

نسخه ورق زن
ماهنامه

کالت قرمز

اولین ماهنامه سلامت و مبارزه با دخانیات در کشور

سال دوازدهم | شماره ۱۱۶ | مرداد ماه ۱۴۰۵ | قیمت ۲۰۰۰ تومان



در مراسم گرامیداشت روز ملی تشکلهای مشارکت‌های اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شد:

تجلیل از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به عنوان سمن برتر حوزه سلامت

صفحه ۴

در این شماره می‌خوانید:

دخانیات؛ وقتی سود صنعت، سلامت مردم را به حاشیه می‌راند



صفحه ۲

صفحه ۵ در گفتگوی دکتر ترکمن نژاد با ایسا مطرح شد:

مالیات ۷۵ درصدی بر دخانیات؛ راهکار کاهش مصرف / شبکه نمایش خانگی به نفع صنایع دخانی

صفحه ۶ در نشست مشترک جمعیت و دبیرخانه ستاد

کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت تأکید شد؛ تدوین راهنمای پیاده سازی «بیمارستان بدون دخانیات» و توسعه سامانه های خود ارزیابی اماکن عمومی

صفحه ۷ در گفت و گوی مدیر واحد زنان با

هفته نامه حامی عدالت بررسی شد؛ خشونت دخانیات علیه زنان و کودکان؛ تهدیدی پنهان در خانه ها

صفحه ۸ بازدید مسئولان دانشگاه علوم

پزشکی ایران از جمعیت؛ تأکید بر جایگاه پیشرو این سازمان مردم‌نهاد

صفحه ۱۰ چرایی گرایش نوجوانان به

دخانیات؛ با تأکید بر نوجوانان دختر

صفحه ۱۱ از جمع آوری میلیون ها فیلتر

سیگار تا کاشت بذرهایی جنگلی؛ کنشگری نماینده جمعیت در مسیر سلامت و محیط زیست

جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

مصرف دخانیات در جهان هر ۴ ثانیه یک قربانی (روزانه ۲۲۰۰۰ نفر) می‌گیرد



کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش ها و استانداردهای بین المللی آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می‌نماید. جهت کسب اطلاعات بیشتر وثبت نام با شماره تلفن ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۵۳ تماس حاصل فرمایید.



واحد زنان
جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان
تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۵۵



طرح «پاد»
پیشگیری استعمال دخانیات (در مدارس)
گامی به سوی شهر بدون دخانیات



جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان



TCRC
Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco Association
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



گروه پژوهشی مطالعات و سیاست پژوهی دخانیات



فرآیند آموزش مهارت‌های رفاری کودکان و نوجوانان فراموز نفس پاک به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات (سیگار و قلیان)، برنامه های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهدهای کودک، برای سنین ۳-۱۲ سال بصورت رایگان برگزار می‌نماید.

تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۱۸۸



مرا اسکن کنید

آدرس: تهران، خیابان جمال الدین اسد آبادی (یوسف آباد)، خیابان فراهانی پور، نبش خیابان هفتم، پلاک ۴ تلفکس: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۰۰۱-۲

www.iata.org.ir - info@iata.org.ir - telegram:me/iataorg

سخن اول

دخانیات؛

مسئله‌ای فراتر از قیمت و مالیات

دخانیات امروز دیگر یک کالای مصرفی ساده نیست؛ مسئله‌ای است که اقتصاد، سلامت، قانون، رسانه و حتی سبک زندگی جامعه را همزمان درگیر کرده است. صنعتی که سود آن از تداوم مصرف به دست می‌آید، طبیعی است که برای حفظ بازار خود، به دنبال جذب مصرف‌کننده جدید و عادی‌سازی مصرف باشد؛ و خطر اصلی دقیقاً از همین جا آغاز می‌شود. در چنین شرایطی، افزایش مالیات بر محصولات دخانی و رساندن آن به سطحی مؤثر، یکی از مهم‌ترین ابزارهای سیاست‌گذاری برای کاهش مصرف است. اما مالیات به تنهایی معجزه نمی‌کند. وقتی در کنار افزایش قیمت، شاهد گسترش مراکز عرضه، تبلیغات آشکار و پنهان، نمایش مصرف دخانیات در برخی آثار نمایشی و حضور گسترده محصولات نوپدید در بازار هستیم، نمی‌توان انتظار داشت یک سیاست اقتصادی به تنهایی مسیر مصرف را تغییر دهد. مسئله نگران‌کننده‌تر، فاصله میان قانون و اجرای قانون است. فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال، فروش نخعی و استعمال دخانیات در اماکن عمومی ممنوع است؛ اما تداوم این تخلفات نشان می‌دهد که مشکل کشور صرفاً کمبود قانون نیست، بلکه ضعف در اجرای آن، آگاهی بخشی به مردم و قانون‌پذیری جامعه است. جریمه‌ای که برای متخلف‌بازدارندگی ایجاد نکند، عملاً نمی‌تواند در برابر سود حاصل از تخلف ایستادگی کند. از سوی دیگر، ویپ و سایر محصولات نوپدید با ادعای کم‌ضرر یا بی‌ضرر بودن در حال ورود به بازار و جذب نسل جدید هستند؛ در حالی که پیامدهای بلندمدت مصرف آنها هنوز به‌طور کامل آشکار نشده است. اکنون زمان آن رسیده که کنترل دخانیات از سطح شعار فراتر رود. مالیات مؤثر، محدودیت دسترسی، مقابله با تبلیغات، نظارت بر رسانه‌ها و فضای مجازی، برخورد بازدارنده با متخلفان باید در یک سیاست واحد و هماهنگ دنبال شود.



در گفتگوی دکتر ترکمن نژاد با ایسنا مطرح شد؛

مالیات ۷۵ درصدی بر دخانیات؛ راهکار کاهش مصرف / شبکه نمایش خانگی به نفع صنایع دخانی

مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با بیان اینکه افزایش قیمت محصولات دخانی یکی از عوامل مؤثر بر میزان مصرف است، گفت: اگرچه افزایش قیمت محصولات دخانی عاملی مهم برای کاهش مصرف به حساب می‌آید، اما سایر مولفه‌های مؤثر بر کنترل مصرف دخانیات نیز باید در کانون توجه قرار گیرند.

دکتر شریف ترکمن‌نژاد در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه «دخانیات» یک موضوع چند وجهی است، اظهار کرد: موضوع دخانیات، از زمان کاشت توتون آغاز می‌شود و تا زمانی که به دست مصرف‌کننده می‌رسد، ادامه دارد. سازمان جهانی بهداشت ۶ راهبرد را به منظور کنترل مصرف دخانیات در نظر گرفته است؛ «افزایش مالیات که منجر به افزایش قیمت شود» یکی از راهبردهای ۶ گانه سازمان جهانی بهداشت برای کنترل مصرف دخانیات به حساب می‌آید. اگرچه راهبردهای سازمان جهانی

بهداشت برای کنترل مصرف دخانیات به «افزایش مالیات که منجر به افزایش قیمت شود» محدود نمی‌شود، اما یکی از مهم‌ترین مولفه‌های کاهش مصرف دخانیات است. پیشگیری از گسترش اماکن بدون دخانیات، از دیگر مولفه‌های مهم و اثرگذار در ارتباط با کنترل مصرف دخانیات است.

تبلیغ محصولات دخانی و افزایش مراکز عرضه

او با بیان اینکه صنعت دخانیات در حال گسترش است، گفت: تعداد فروشگاه‌های تخصصی عرضه‌کننده محصولات دخانی در شهرها رو به افزایش است. ممنوعیت تبلیغات محصولات دخانی، یکی از راه‌های مؤثر برای کنترل مصرف دخانیات است و این موضوع در قانون «جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات» آمده است؛ در حالی که تبلیغات آشکار و پنهان محصولات دخانی را به راحتی مشاهده می‌کنیم.

مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال

مخالف افزایش قیمت و نرخ مالیات محصولات دخانی هستند و در راستای این موضوع هوشیار باشیم.

ضرورت برگزاری جلسات ستاد کشوری کنترل دخانیات

وی درباره قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات توضیح داد: براساس قانون، استعمال دخانیات در اماکن عمومی، فروش نخی سیگار و فروش به افراد کمتر از ۱۸ سال ممنوع است، اما تمام این مفاد زیر پا گذاشته می‌شود. دولت با همکاری و هماهنگی با قوه قضائیه و ستاد کشوری کنترل دخانیات در مسیر کنترل دخانیات گام بردارد. ستاد کنترل دخانیات، یکی از قوی‌ترین ستادهای کشور است که سال‌های سال از زمان آخرین جلسه این ستاد می‌گذرد. برگزاری جلسات ستاد کشوری کنترل دخانیات ضروری است و در این جلسات از قوه قضائیه اجرای قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات را بخواهند.

نرخ جرائم بازدارنده نیست

ترکمن‌نژاد گفت: سیستم بهداشتی کشور، بازرسی‌ها را انجام و گزارش‌های لازم را ارائه می‌دهد. هنگامی که برخورد قانونی صورت نگیرد، بازهم شاهد تخلف خواهیم بود. هنگامی که جریمه ۲ تا ۵ میلیون تومانی برای یک قلیان‌سرا در نظر می‌گیرند، نرخ جریمه بازدارنده نیست. هنگامی نرخ جریمه یک اثر نمایی که مصرف محصولات دخانی، مواد مخدر و الکل را ترویج می‌دهد در نهایت ۲۰۰ میلیون تومان است، نرخ جریمه موثری به حساب نمی‌آید؛ چرا که حداقل سرمایه برای ساخت آن اثر ۴۰ میلیارد تومان است. بنابراین نرخ جرائم محصولات دخانی بازدارنده نیست. مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران اظهار کرد: موضوع فروش دخانیات به شکل سازمان‌یافته‌ای در حال گسترش است. هنگامی که یک کودک از مدرسه خارج می‌شود، تله‌های متعددی در ارتباط با مصرف دخانیات در مسیر او وجود دارد و این خطر وجود دارد که در دام یکی از تله‌ها افتد.

شبکه‌های اجتماعی نیز به طور کامل به نفع صنایع دخانی است.

ورود قاچاق محصولات نوپدید دخانی

مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران درباره محصولات نوپدید دخانی نیز گفت: محصولات دخانی نوپدید مانند ویپ و آی‌کاس با حجم بسیار بالا به شکل کاملاً غیرقانونی وارد کشور می‌شوند. شرکت‌های دخانی بارها تبلیغ کرده‌اند که محصولات دخانی جدید بی‌ضرر هستند، در حالی که بسیار پرخطر و کشنده هستند. سوال آن است که چرا این محصولات میزان کشندگی خود را نشان نداده‌اند؟ چرا که حدود ۴ تا ۵ سال از مصرف محصولات جدید دخانی در جامعه می‌گذرد و پیامدهای مصرف این محصولات طی چند سال آینده نمایان می‌شود.

چرا افزایش قیمت به تنهایی سبب کاهش مصرف نمی‌شود؟

ترکمن‌نژاد با بیان اینکه چندین مولفه در ارتباط با مصرف دخانیات دخیل هستند، گفت: سوال آن است که چرا افزایش قیمت محصولات دخانی سبب کاهش مصرف نشده است؟ در پاسخ به این پرسش باید گفت، عوامل دیگر که در ارتباط با مصرف دخانیات نقش دارند، بسیار قوی عمل می‌کنند. اگر نگاه چندفاکتوری و سیستمی به موضوع مصرف دخانیات داشته باشیم، باید بگوییم تغییر قیمت در شرایطی که سایر مولفه‌های مرتبط با کنترل مصرف دخانیات علیه کاهش مصرف باشند، تغییری در میزان مصرف را مشاهده نمی‌کنیم.

او ادامه داد: میانگین قیمت یک بسته سیگار در کشور استرالیا حدود ۶۰ دلار است، اگر قیمت یک بسته سیگار حدود یک میلیون تومان باشد، رفته‌رفته کاهش مصرف را تجربه می‌کنیم. اگرچه افزایش قیمت محصولات دخانی عاملی مهم برای کاهش مصرف به حساب می‌آید، اما باید به سایر عوامل نیز توجه کنیم. اگر به موضوع افزایش مصرف دخانیات و تاثیر آن بر کاهش مصرف پاسخ درستی ندهیم، دستاویزی برای افرادی می‌شود که

دخانیات ایران درباره تبلیغ محصولات دخانی توضیح داد: قلیان‌سراها به راحتی تبلیغ کرده و در این مسیر از تابلوهای نئونی استفاده می‌کنند؛ موضوعی که روزبه‌روز در حال گسترش است. دولت باید به این موضوع ورود کند؛ چرا که دسترسی فیزیکی به محصولات دخانی بر میزان مصرف این محصولات اثرگذار است.

ضرورت افزایش قیمت به همراه افزایش نرخ مالیات

او با بیان اینکه «قیمت محصولات دخانی» بر میزان مصرف اثرگذار است، توضیح داد: مالیات بر محصولات دخانی باید ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی باشد تا بر میزان مصرف اثرگذار باشد. در حال حاضر، میزان مالیات بر سیگار در ایران از ۷۵ درصد کمتر است. اگر افزایش قیمت محصولات دخانی با افزایش نرخ مالیات همراه نباشد، به معنای این است که سود بیشتری از آن شرکت‌های دخانی می‌شود.

نیکوتین، مخدری با وابستگی بیشتر از کوکائین

ترکمن‌نژاد با بیان اینکه «نیکوتین» یک ماده مخدر است، توضیح داد: دخانیات، یک محصول قانونی به حساب می‌آید یعنی تولید و فروش آن غیرقانونی نیست؛ در حالی که نیکوتین یک ماده مخدر است. بررسی‌ها نشان می‌دهد افرادی که مصرف نیکوتین را آغاز می‌کنند، ۵۰ نفر از هر ۱۰۰ نفر به مصرف آن وابسته می‌مانند؛ این در حالی است که این تعداد برای ماده مخدر کوکائین حدود ۳۰ درصد است. بنابراین میزان وابستگی به نیکوتین بسیار زیاد است.

شبکه نمایش خانگی به نفع صنایع دخانی

او با طرح این موضوع که سینمای نمایش خانگی به طور واضحی در دست صنعت دخانیات است، توضیح داد: شرایط شبکه‌های نمایش خانگی به نحوی است که مصرف دخانیات را به یک هنجار تبدیل کرده است. تبلیغات محصولات دخانی فقط به شبکه نمایش خانگی محدود نمی‌شود، بلکه در

در مراسم گرامیداشت روز ملی تشکل‌ها و مشارکت‌های اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شد؛

تجلیل از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به عنوان سمن برتر حوزه سلامت

بحرانی، مشارکت اجتماعی را یکی از راهبردهای دانشگاه دانست و بر ضرورت همراهی و همگامی میان بخش‌های مختلف جامعه برای عبور از بحران‌ها تأکید کرد. سعید جعفری رئیس شورای خیرین سلامت و حوزه سازمان‌های مردم‌نهاد دانشگاه علوم پزشکی ایران با تأکید بر ضرورت تغییر نگاه به سازمان‌های مردم‌نهاد، خواستار عبور از رویکرد صرفاً اجرایی و حرکت به سمت مشارکت راهبردی سمن‌ها در نظام سلامت شد. وی تأکید کرد که سمن‌ها باید به عنوان «شرکای راهبردی» نظام سلامت شناخته شوند و در سیاست‌گذاری و تصمیم‌گیری‌ها نقش مؤثر داشته باشند. در ادامه این مراسم، از سمن‌های برتر حوزه سلامت به پاس فعالیت‌های مؤثرشان تقدیر شد و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران نیز به عنوان سمن برتر حوزه سلامت مورد تجلیل قرار گرفت.

در این مراسم، فاطمه عظیم‌بیگ، کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات و فریده خدادادی، مسئول روابط عمومی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران حضور داشتند و لوح تقدیر این عنوان به جمعیت اهدا شد.

این مراسم با تأکید بر ضرورت تقویت جایگاه سازمان‌های مردم‌نهاد، توسعه مشارکت اجتماعی و بهره‌گیری از ظرفیت جامعه مدنی در ارتقای سلامت عمومی به پایان رسید.

در این مراسم، علی ربیعی، دستیار اجتماعی رئیس‌جمهور نیز جامعه مدنی و سازمان‌های مردم‌نهاد را نهادهایی مهم برای پیوند میان نظام سلامت و نیازهای مردم دانست و بر تغییر نگاه دولت از رویکرد کنترلی به رویکرد ظرفیت‌سازی تأکید کرد.

محمدحسین رضایی، مشاور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در امور مردمی‌سازی و خیرین، با اشاره به بررسی مشکلات سمن‌ها و خیریه‌ها گفت: «ما طی یک سال گذشته از خیریه‌ها و سمن‌ها درباره مشکلاتشان پرسش کردیم و بیش از ۵۰ تا ۶۰ مسئله مطرح شد، اما با بررسی و اولویت‌بندی، این مسائل به ۱۷ مورد کلیدی کاهش یافت و برای هر یک راه‌حل‌های مشخصی تدوین شد.»

او افزود: «برای هر یک از این ۱۷ مسئله، بین یک تا سه راه‌حل ارائه شده است؛ برخی از این راه‌حل‌ها نیازمند تغییر قانون، برخی اصلاح آیین‌نامه و برخی نیز نیازمند تغییر دستورالعمل‌ها و بخشنامه‌های اجرایی هستند.» زینب نصیری، مشاور امور اجتماعی وزارت بهداشت نیز با اشاره به دیدگاه وزیر بهداشت، بر ضرورت حضور مؤثر سمن‌ها در فرآیندهای شناخت مسئله، تصمیم‌سازی و سیاست‌گذاری تأکید کرد و گفت مشارکت تشکل‌های اجتماعی نباید صرفاً جنبه نمادین داشته باشد.

نادر توکلی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز با اشاره به نقش سمن‌ها در شرایط



مراسم گرامیداشت روز ملی تشکل‌ها و مشارکت‌های اجتماعی با حضور مسئولان کشور، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران و فعالان سمن‌ها برگزار و از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به عنوان سمن برتر حوزه سلامت تجلیل شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، مراسم تجلیل از فعالان و سازمان‌های مردم‌نهاد حوزه سلامت و گرامیداشت روز ملی تشکل‌ها و مشارکت‌های اجتماعی، روز یکشنبه ۲۵ مردادماه با حضور علی ربیعی، دستیار اجتماعی رئیس‌جمهور؛ زینب نصیری، مشاور امور اجتماعی وزارت بهداشت؛ محمدحسین رضایی، مشاور وزیر بهداشت در امور مردمی‌سازی و خیرین؛ نادر توکلی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران و سعید جعفری، رئیس شورای خیرین سلامت و حوزه سازمان‌های مردم‌نهاد دانشگاه علوم پزشکی ایران و نمایندگان ۳۶ سازمان مردم‌نهاد از جمله فاطمه عظیم‌بیگ، کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات و فریده خدادادی، مسئول روابط عمومی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد.

در گفت و گوی مدیر واحد زنان با هفته نامه حامی عدالت بررسی شد؛

خشونت دخانیات علیه زنان و کودکان؛ تهدیدی پنهان در خانه ها

گفتگوی

مهرماه ۱۴۰۵ | شماره ۱۱۶ | سال شانزدهم | ۲۰۲۳

خشونت دخانیات علیه زنان و کودکان؛ تهدیدی پنهان در خانه ها

در گفتگو با مدیر واحد زنان، دکتر سحر میرزایی، دربارهٔ آسیب‌های ناشی از دخانیات به زنان و کودکان، به ویژه در خانواده‌ها، بحث شد. دکتر میرزایی تأکید می‌کند که دخانیات نه تنها یک خطر برای زنان و کودکان است، بلکه یک بحران اجتماعی و بهداشتی است که نیازمند توجه جدی است.

دکتر میرزایی می‌گوید: «دخانیت‌ها به عنوان یک بحران اجتماعی و بهداشتی، به ویژه در خانواده‌ها، به یک تهدید جدی تبدیل شده است. این تهدیدها به زنان و کودکان آسیب می‌رساند و به سلامت جسمی و روانی آن‌ها می‌آید. به عنوان مثال، دخانیات باعث می‌شود که زنان در خانه‌ها به یک منبع آلودگی تبدیل شوند و این آلودگی به کودکان منتقل شود. این موضوع به سلامت جسمی و روانی آن‌ها می‌آید و به نوبت، به سلامت جامعه می‌آید.»

دکتر میرزایی همچنین می‌گوید: «دخانیت‌ها به عنوان یک بحران اجتماعی و بهداشتی، به ویژه در خانواده‌ها، به یک تهدید جدی تبدیل شده است. این تهدیدها به زنان و کودکان آسیب می‌رساند و به سلامت جسمی و روانی آن‌ها می‌آید. به عنوان مثال، دخانیات باعث می‌شود که زنان در خانه‌ها به یک منبع آلودگی تبدیل شوند و این آلودگی به کودکان منتقل شود. این موضوع به سلامت جسمی و روانی آن‌ها می‌آید و به نوبت، به سلامت جامعه می‌آید.»

دکتر میرزایی همچنین می‌گوید: «دخانیت‌ها به عنوان یک بحران اجتماعی و بهداشتی، به ویژه در خانواده‌ها، به یک تهدید جدی تبدیل شده است. این تهدیدها به زنان و کودکان آسیب می‌رساند و به سلامت جسمی و روانی آن‌ها می‌آید. به عنوان مثال، دخانیات باعث می‌شود که زنان در خانه‌ها به یک منبع آلودگی تبدیل شوند و این آلودگی به کودکان منتقل شود. این موضوع به سلامت جسمی و روانی آن‌ها می‌آید و به نوبت، به سلامت جامعه می‌آید.»

اساسی استوار است؛ نخست افزایش آگاهی خانواده‌ها نسبت به مضرات مصرف دخانیات و دوم ایجاد محیط‌های خانوادگی عاری از دود و مصرف دخانیات.

وی با تشریح آثار زیان‌بار دخانیات بر سلامت انسان گفت: مصرف دخانیات یکی از مهم‌ترین عوامل خطر در بروز بیماری‌های غیر واگیر از جمله بیماری‌های قلبی و عروقی، سکنه مغزی، سکنه قلبی، بیماری‌های ریوی، دیابت، انواع سرطان‌ها و اختلالات روانی به شمار می‌رود.

خانه بدون دخانیات یکی از مؤثرترین راهکارهای حفاظت از سلامت خانواده است.

مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اشاره به اینکه خانه بدون دخانیات یکی از مؤثرترین راهکارهای حفاظت از سلامت خانواده است، توضیح داد: خانه بدون دخانیات محیطی سالم‌تر و پاکیزه‌تر برای اعضای خانواده فراهم می‌کند. مصرف‌کنندگان دخانیات را به ترک یا کاهش مصرف تشویق می‌کند. از الگوبرداری کودکان

ادامه در صفحه ۶

خود را از دست می‌دهند که اگر روند افزایش مصرف سیگار کنترل نشود میزان مرگ‌ومیر سال‌های آینده بیش و بیشتری شود و با توجه به جمعیت ایران که رو به کهن‌سالی است با بحران بزرگی روبرو خواهیم شد.

صدر مطرح کرد: بر اساس آخرین آمارهای اعلام‌شده از سوی وزارت بهداشت ۲۵.۸۸ درصد مردان و ۴.۴۴ درصد زنان ایرانی مصرف‌کننده دخانیات هستند. یعنی به‌طور متوسط ۱۴ درصد گروه سنی بالای ۱۸ سال

انواع محصولات دخانی را مصرف می‌کنند. وی ادامه داد: مقایسه مصرف دخانیات در گروه سنی ۱۸ تا ۲۴ سال در سال ۱۴۰۰ نسبت به مطالعه قبلی در سال ۹۵ حاکی از آن است که مصرف روزانه سیگار در زنان این گروه سنی ۱۹۰ درصد افزایش یافته و مصرف

قلیان هم به‌طورکلی با رشد درصدی مواجه بوده است و همچنین رشد صعودی و کاهش سن مصرف در نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ ساله ۱۳ درصد و در دختران نوجوان به ۱۳۵ درصد افزایش یافته است.

مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران متذکر شد: ارتقای آگاهی از مضرات دخانیات و ایجاد خانه‌های بدون دود دو رکن اصلی پیشگیری از مصرف دخانیات است. زهرا صدر با اشاره به نقش محوری خانواده در پیشگیری از گرایش کودکان و نوجوانان به مصرف دخانیات، اظهار داشت:

پیشگیری مؤثر از مصرف دخانیات بر دویایه

روز یکشنبه ۴ مرداد ماه سال جاری، هفته نامه حامی عدالت مطلبی را تحت عنوان «خشونت دخانیات علیه زنان و کودکان؛ تهدیدی پنهان در خانه ها» را که حاصل گفتگو با زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران است، در صفحه ۸ این رسانه منتشر کرد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» سلامت با همه جوانب آن از حقوق اولیه هر انسانی است. امروزه سلامت انسان‌ها با چالشی جدی به نام مصرف دخانیات روبرو گردیده است. رشد فزاینده علم پزشکی رابطه بین مصرف دخانیات و بسیاری از بیماری‌ها را اثبات کرده است و شیوع استعمال دخانیات را تایید می‌کند.

دود دست‌دوم به معنای قرار گرفتن و استنشاق دود سیگار با سایر مواد دخانی سیگار قلیان . که فرد سیگاری می‌کشد و می‌تواند خطر

بسیاری از جمله سرطان‌ها را افزایش دهد با توجه به اهمیت موضوع حامی عدالت در این باره با زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران گفت‌وگو کرده است.

صدر در این باره می‌گوید : استعمال دخانیات موجب تضعیف سیستم ایمنی بدن می‌شود که پیش‌زمینه‌ای جهت ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای و غیر واگیر است.

مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران مطرح کرد: سالانه بیش از ۶۰ هزار نفر در اثر مصرف دخانیات جان

جلوگیری می کند و مانع قرارگرفتن اعضای خانواده در معرض دود دست دوم و دود دست سوم می شود. همچنین زنان باردار کودکان و حتی حیوانات خانگی از آسیب های ناشی از دود دخانیات مصون می مانند.

صدر با تشریح اصول اجرای خانه بدون دخانیات گفت: جمع آوری کامل ابزار و ادوات مصرف دخانیات از منزل ممنوعیت مصرف هرگونه دخانیات توسط اعضای خانواده و مهمانان در فضای خانه عدم استفاده از کودکان برای خرید یا آماده سازی دخانیات و نصب تابلوی خانه بدون دخانیات از جمله مهم ترین الزامات تحقق این هدف است.

وی تصریح کرد: دخانیات نه تنها حق حیات را به عنوان عالی ترین حق از انسان ها سلب می کند، از آنجایی که زنان چه خود مصرف کننده دخانیات باشند و یا در معرض دود تحمیلی دیگران قرار بگیرند، بزرگ ترین قربانیان این صنعت پرسود هستند.

مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران ادامه داد: همچنین نوزادان و کودکان نیز از آسیب های ناشی از دود تحمیلی (دود ثانویه و ثالثیه) در امان نیستند.

صدر خاطرنشان کرد: مرگومیر در نوزادانی که مادر سیگاری داشته اند ۲۳ درصد بیشتر است. مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران هشدار داد: زنان علاوه بر خطرهای عمومی ناشی از مصرف دخانیات به دلیل عوامل خاص جنس خود آسیب پذیرتر هستند. وی همچنین به نتایج مطالعات انجام شده در حوزه سلامت زنان باردار اشاره کرد و افزود: افزایش سواد سلامت مرتبط با دخانیات در خانواده ها موجب کاهش قرار گرفتن زنان باردار و جنین در معرض دود تحمیلی دخانیات می شود و نقش مهمی در ارتقای سلامت نسل آینده دارد.

وی خاطر نشان کرد که ایجاد محیط های عاری از دخانیات در خانه ها مدارس دانشگاه ها و اماکن عمومی می تواند خطرات ناشی از دود تحمیلی را به حداقل رسانده و سلامت خانواده ها و نسل آینده را تضمین کند.

مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران بیان کرد، تبلیغ سیگار کم خطر و یا فرآورده های جدید به عنوان کم ضرر

تर्फند و دروغ شناخته شده مافیای جهانی دخانیات است. صدر اظهار داشت: سلامت جنین یک مسئولیت دوطرفه است و پدر نقش تعیین کننده ای در کاهش خطرات دارد. حمایت از مادر در محیط های خانوادگی و مهمانی ها جلوگیری از ورود افراد سیگاری به فضای خانه ایجاد خانه بدون دخانیات نصب برچسب خانه بدون دخانیات و تعیین فضای بیرونی برای افراد سیگاری تهویه مناسب لازم است.

وی هشدار داد: ایجاد خانه بدون دخانیات بهترین راه پیشگیری از ابتلا به بیماری است. توصیه های عملی روزمره، پرهیز از حضور در محیط های بسته با افراد سیگاری و شست و شوی لباس ها و وسایل آلوده به دود سیگار از این قبیل اقدامات است.

در نشست مشترک جمعیت و دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت تاکید شد؛

تدوین راهنمای پیاده سازی «بیمارستان بدون دخانیات» و توسعه سامانه های خود ارزیابی اماکن عمومی

در نشست مشترک جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت، آخرین مراحل تدوین «راهنمای پیاده سازی بیمارستان بدون دخانیات» و توسعه سامانه های خود ارزیابی اماکن عمومی بررسی شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، روز یکشنبه ۱۱ مرداد ماه سال جاری نشست بررسی و ارائه راهنمای پیاده سازی «بیمارستان بدون دخانیات» و توسعه سامانه های خود ارزیابی اماکن عمومی با حضور دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، دکتر شریف ترکمن نژاد مشاور علمی جمعیت، حمیدرضا هاشمی رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات

کالاها باید به صورت مستقیم برای برنامه‌های پیشگیری و درمان در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد.



وی افزود: در حال حاضر، بر اساس قانون ارزش افزوده، این درآمدها به جای وزارت بهداشت به وزارت کشور منتقل می‌شود و با وجود اینکه وزارت بهداشت سهمی از مالیات ارزش افزوده دارد، استثنای شدن دخانیات موجب شده بخشی از منابع مالیاتی مرتبط با این حوزه از دسترس وزارت بهداشت خارج شود.

ارسال نسخه نهایی «راهنمای پیاده‌سازی» و مشخصات فنی نرم‌افزار ارزیابی «بیمارستان بدون دخانیات» به منظور بررسی‌های بعدی و برنامه‌ریزی‌های اجرایی، برای مهندس هاشمی، رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات از مضوبات این نشست بود و همچنین مقرر شد با حمایت دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات، جمعیت نسبت به تدوین راهنمای پیاده‌سازی و طراحی نرم‌افزار ارزیابی اختصاصی برای سایر اماکن عمومی، (با دسته‌بندی دقیق با نوع فعالیت)، اقدام کند. مسئولیت مدیریت و پیگیری اجرای این پروژه به دکتر ترکمن‌نژاد محول شد

بر اساس این گزارش، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران سامانه‌های خودارزیابی اختصاصی برای برنامه‌های «بیمارستان بدون دخانیات»، «دانشگاه بدون دخانیات» و «شهر بدون دخانیات» طراحی کرده است. سامانه خودارزیابی «شهر بدون دخانیات» نیز در سه سطح سلسله مراتبی شامل ارزیاب شهرستانی، کارشناس دخانیات معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و کارشناس سطح ملی، ساختاردهی شده است.

در ادامه، مهندس هاشمی رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات، ضمن تأکید بر اهمیت نهایی‌سازی این فرآیند، خواستار ارسال نسخه مکتوب نهایی «راهنمای پیاده‌سازی بیمارستان بدون دخانیات» شد و مقرر کرد پس از بررسی مستندات، جلسه‌ای سه‌جانبه با حضور نمایندگان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات برای هماهنگی‌های نهایی برگزار شود.

همچنین مقصودلو، رئیس امور بین‌الملل سازمان امور مالیاتی، با اشاره به اصل «Ear Marking» (تخصیص هدفمند) در حوزه مالیات کالاها، آسیب‌رسان به سلامت، اظهار کرد: درآمدهای حاصل از مالیات این

وزارت بهداشت، منوچهر مقصودلو رئیس امور بین‌الملل سازمان امور مالیاتی، علی عطاطهری مدیر اجرایی و زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت در محل سالن جلسات برگزار شد.

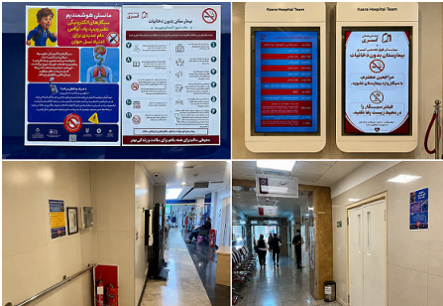
در ابتدای جلسه، دکتر مسجودی ضمن تشریح مخاطرات ناشی از مصرف دخانیات و چالش‌های مرتبط با آن، بر ضرورت ترویج فرهنگ «بیمارستان‌ها و اماکن بدون دخانیات» تأکید کرد.

وی همچنین آمادگی کامل «جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران» را برای همکاری‌های فنی و اجرایی با دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات اعلام کرد.

در ادامه، دکتر ترکمن‌نژاد با اشاره به مصوبات جلسه پیشین، گزارشی از روند تدوین «ضوابط بیمارستان بدون دخانیات» ارائه کرد و گفت: نظرات تخصصی دریافت‌شده از دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، ایران و شهید بهشتی و همچنین بازخوردهای کارشناسی دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات، بررسی و در تدوین نهایی این ضوابط اعمال شده است.

وی افزود: «راهنمای پیاده‌سازی بیمارستان بدون دخانیات» شامل شناسنامه طرح، اهداف، الزامات و گام‌های اجرایی تدوین نهایی شده و در این جلسه، توضیحات فنی لازم درباره نحوه عملکرد سامانه خودارزیابی و الزامات اجرای موارد مشخص‌شده در چک‌لیست ارزیابی ارائه شد.

بازدید میدانی اجرای سیاست‌های طرح (بیمارستان بدون دخانیات) در بیمارستان کسری



پرستاری، مدیر و مسئول فنی، مسئول بهداشت محیط و حرفه‌ای و مسئول روابط عمومی بیمارستان برگزار شد. در این جلسه، گزارشی از عملکرد و اقدامات انجام‌شده در مسیر اجرای سیاست‌های «بیمارستان بدون دخانیات» ارائه و درباره روند اجرای ۱۲ گام این طرح بحث و تبادل نظر شد.

در راستای پیاده‌سازی سیاست‌های «بیمارستان بدون دخانیات» و بررسی روند اجرای ۱۲ گام این طرح، روز یکشنبه ۱۸ مردادماه، زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، مدیر بازنشسته پرستاری با حضور در بیمارستان کسری، از بخش‌های مختلف این مرکز درمانی بازدید و روند اقدامات انجام‌شده را بررسی کرد.

از طریق مشاهده مستقیم، بررسی مستندات و مصاحبه با مسئولان و کارکنان بخش‌های مختلف مورد ارزیابی قرار گرفت.

در ادامه، بازدید میدانی از بخش‌های مختلف بیمارستان با هدف ارزیابی وضعیت موجود انجام گرفت. در این بازدید، روند اجرای اقدامات

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در ابتدای این برنامه، جلسه‌ای با حضور مدیر

بازدید مدیر واحد زنان جمعیت از بیمارستان تربت در راستای بررسی اجرای ۱۲ گام بیمارستان بدون دخانیات

ارزیابی روند اجرای طرح «بیمارستان بدون دخانیات» در بیمارستان تربت

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در اختیار بیمارستان قرار گرفته است، ارائه و درباره روند اجرای اقدامات و الزامات این طرح بحث و تبادل نظر شد.

همچنین تمامی مستندات مرتبط با اجرای طرح، به صورت فیزیکی و مجازی، به‌طور دقیق مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفت. در جریان بررسی مستندات، تنها در برخی موارد توضیحات و اصلاحات تکمیلی مورد نیاز مطرح شد که مسئولان بیمارستان ضمن استقبال از موارد مطرح‌شده، آمادگی خود را برای پیگیری و تکمیل اقدامات اعلام کردند.

در ادامه، بازدید میدانی از بخش‌های مختلف بیمارستان تربت انجام شد و وضعیت اجرای اقدامات مرتبط با بیمارستان بدون دخانیات از نزدیک مورد ارزیابی قرار گرفت. در این بخش از بازدید، روند اجرای برنامه‌ها از طریق مشاهده مستقیم، بررسی مستندات و گفت‌وگو با مسئولان و کارکنان بخش‌های مختلف بررسی شد. این بازدید با هدف شناسایی نقاط قوت، بررسی روند پیشرفت اقدامات و ارائه راهکارهای لازم برای تکمیل فرآیند اجرای ۱۲ گام بیمارستان بدون دخانیات انجام شد.

در راستای پیاده‌سازی سیاست‌های «بیمارستان بدون دخانیات» و ارزیابی روند اجرای ۱۲ گام این طرح، روز شنبه ۳۱ مردادماه، زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، مدیر پرستاری بازنشسته و مدیر اجرایی طرح بیمارستان بدون دخانیات، با حضور در بیمارستان تربت، روند اجرای برنامه و اقدامات انجام‌شده در این مرکز درمانی را مورد بررسی قرار داد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، پیش از این بازدید، جلسه‌ای با حضور دکتر مزگان شهنی مدیرعامل بیمارستان تربت، دکتر مظاهری مدیر پرستاری، نوری‌راد معاون اداری و پشتیبانی، خوش‌سخن سوپروایزر آموزشی، مهسا تورچیان مدیر بهبود کیفیت، مهندس خان‌بابا، مسئول بهداشت محیط و مسئول روابط عمومی این بیمارستان برگزار شد. در این جلسه، گزارشی از عملکرد و اقدامات انجام‌شده بیمارستان بر اساس «راهنمای پیاده‌سازی بیمارستان بدون دخانیات» که از سوی



به مناسبت روز ملی تشکله‌ها و مشارکت اجتماعی انجام شد؛

تقدیر از جمعیت مبارزه با دخانیات در رویداد آمایش سمن‌های حوزه اعتیاد تهران

شد؛ این مراسم با تأکید بر تقویت مشارکت سمن‌ها و خیرین در پیشگیری از اعتیاد و حمایت از بهبودیافتگان در مرکز یاورشهر ۹

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به پاس اقدامات و فعالیت‌های مؤثر در حوزه پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی تقدیر

در نشست «آمایش سمن‌های حوزه پیشگیری و کاهش آسیب اجتماعی اعتیاد استان تهران» روز چهارشنبه ۲۸ مردادماه سال جاری، از



است» و به همین دلیل پیشگیری از مصرف دخانیات، به‌ویژه در میان کودکان، نوجوانان و جوانان، باید در اولویت برنامه‌های پیشگیرانه قرار گیرد. وی همچنین بر ضرورت توجه به تجربه‌های افراد بهبودیافته برای شناخت عوامل مؤثر بر آغاز مصرف و استفاده از این تجربه‌ها در طراحی برنامه‌های مؤثرتر پیشگیرانه تأکید کرد. در پایان این مراسم، از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به پاس اقدامات و فعالیت‌های این مجموعه در زمینه پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی تقدیر شد.

عبدالرضا چراغعلی، رئیس مرکز امور اجتماعی استانداری تهران، علیرضا برازی، مدیرکل توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر، محسن ولیی، مدیرعامل مجمع خیرین استان تهران و سید احمد علوی، عضو شورای اسلامی شهر تهران نیز به بیان دیدگاه‌ها و ظرفیت‌های موجود در حوزه پیشگیری، کاهش آسیب‌های اجتماعی و توسعه مشارکت‌های مردمی پرداختند. در بخش دیگری از این نشست، زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با اشاره به مضرات مصرف دخانیات و تجربه‌های افراد بهبودیافته از اعتیاد، بر اهمیت پیشگیری از نخستین تجربه مصرف تأکید کرد. صدر با اشاره به تجربه آغاز مصرف افراد از نه نگفتن به اولین سیگار، گفت: «سیگار، دروازه ورود به اعتیاد

سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این نشست با حضور جمعی از مسئولان حوزه اجتماعی، خیرین، نمایندگان سازمان‌های مردم‌نهاد و فعالان حوزه پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی برگزار شد.

عبدالمجید رحمانی، مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران، با تأکید بر نقش تشکلهای مردمی و خیرین در کاهش آسیب‌های اجتماعی اظهار کرد: استفاده از ظرفیت سمن‌ها، خیرین و مجموعه‌های تخصصی می‌تواند به تکمیل زنجیره حمایت از مددجویان ماده ۱۶، توانمندسازی آنان و تسهیل بازگشتشان به خانواده و جامعه کمک کند. در ادامه،

بازدید مسئولان دانشگاه علوم پزشکی ایران از جمعیت؛ تأکید بر جایگاه پیشرو این سازمان مردم‌نهاد

ارتقای سلامت، توانمندسازی سازمان‌های مردم‌نهاد و توسعه برنامه‌های پیشگیری از مصرف دخانیات مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت. موسوی‌نجف‌آبادی با تقدیر از فعالیت‌های این مجموعه و بازدید از مرکز نفس پاک عنوان کرد: مرکز نفس پاک، ظرفیت ارزشمندی برای شناخت هرچه بیشتر کودکان و نوجوانان نسبت به آسیب‌های اجتماعی و آموزش مهارت‌های پیشگیرانه فراهم می‌کند. وی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران را یکی از سازمان‌های مردم‌نهاد پیشرو، فعال و برتر کشور در حوزه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات توصیف کرد و بر بهره‌گیری از ظرفیت‌ها و تجربیات ارزشمند این جمعیت در اجرای برنامه‌های سلامت‌محور و توسعه مشارکت‌های اجتماعی تأکید کرد.

دستاوردها و ظرفیت‌های علمی، پژوهشی و آموزشی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در حوزه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات قرار گرفتند و از بخش‌های مختلف از جمله مرکز تحقیقات کنترل دخانیات و فراموز «نفس پاک» بازدید به عمل آوردند.

در ادامه این نشست، با ارائه توضیحاتی توسط علی عطا طاهری مدیر اجرایی جمعیت و فاطمه عظیم بیگ کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، با ارائه گزارشی از فعالیت‌ها، دستاوردها و برنامه‌های این مجموعه، ظرفیت‌های علمی، پژوهشی، آموزشی و اجرایی جمعیت را تشریح کردند. همچنین زمینه‌های گسترش همکاری‌های مشترک میان دانشگاه علوم پزشکی ایران و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در حوزه



روز چهارشنبه ۷ مردادماه سال جاری منصوره موسوی‌نجف‌آبادی سرپرست اداره مؤسسات مردم‌نهاد و مسئولیت اجتماعی، و دکتر سمیرا غلامحسینی، کارشناس امور خیرین و سازمان‌های مردم‌نهاد دانشگاه علوم پزشکی ایران، با حضور در جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، از مرکز تحقیقات کنترل دخانیات و فراموز «نفس پاک» بازدید کردند. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این بازدید، مسئولان دانشگاه علوم پزشکی ایران از نزدیک در جریان فعالیت‌ها، برنامه‌ها،

جراحی گرایش نوجوانان به دخانیات؛ با تاکید بر نوجوانان دختر

تهیه کننده: دکتر فاطمه متین خواه -

روانشناس و مدیر مرکز فرآموز نفس پاک

چند سال گذشته اگر از خانواده‌های پرسیدیم مهم‌ترین نگرانی آنها درباره نوجوانشان چیست، احتمالاً پاسخ‌هایی مثل افت تحصیلی، دوست یابی، اضطراب شنیده می‌شد. امروز اما یک نگرانی دیگر هم پررنگ‌تر شده است: گرایش روبه رشد نوجوانان به دخانیات؛ از سیگار گرفته تا قلیان و در سال‌های اخیر شکل‌های جدیدتر مصرف نیکوتین در قالب سیگارهای الکترونیک و آدمس و...

بر اساس گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت (WHO)، بخش عمده‌ای از افراد سیگاری، مصرف خود را قبل از سن ۱۸ سالگی آغاز می‌کنند. این پدیده در ایران نیز در سال‌های اخیر روندی نگران‌کننده به خود گرفته است؛ به طوری که طبق آمارهای وزارت بهداشت و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، سن مصرف کاهش یافته و الگوی جنسیتی مصرف نیز تغییرات شدیدی داشته است. موضوع مصرف دخانیات فقط یک رفتار ساده فردی نیست؛ بلکه نشانه‌ای از تغییرات فرهنگی، اجتماعی و روانی در نسل نوجوان است و در این میان، افزایش دیده شدن مصرف دخانیات در میان دختران نوجوان توجه بسیاری از پژوهشگران و خانواده‌ها را جلب کرده است.

نوجوانی؛ سنی برای تجربه یا خطر؟

نوجوانی دوره‌ای است که فرد در آن هویت خود را می‌سازد. نوجوان بیشتر از قبل از خودش می‌پرسد: «من کی هستم؟» «دوست دارم شبیه چه کسی باشم؟» «دیگران من را چطور می‌بینند؟».

در چنین دوره‌ای، میل به استقلال، کنجکاوی، تجربه کردن و پذیرفته شدن در

جمع همسالان طبیعی است. برای نوجوان تجربه کردن جذاب می‌شود، بعضی تجربه‌ها سالم‌اند؛ ورزش، هنر، دوستی و کشف علاقه‌ها. اما بعضی تجربه‌ها هم می‌توانند به رفتارهای پرخطر تبدیل شوند و همین ویژگی‌های این دوران نوجوان را در برابر رفتارهای پرخطر آسیب‌پذیرتر می‌کنند.

چرا نوجوان‌ها به دخانیات نزدیک می‌شوند؟

پاسخ ساده‌ای به این پرسش وجود ندارد؛ معمولاً چند عامل کنار هم قرار می‌گیرند بنابراین نباید مصرف دخانیات در میان نوجوانان ایران را یک مسئله تک‌علتی دانست و معمولاً گرایش و مصرف دخانیات از برهم‌کنش چندین عامل شکل می‌گیرد.

عوامل روانشناختی و فردی

پژوهش‌ها نشان می‌دهند که تجربیات روانشناختی منفی نقش بسیار مهمی در شروع مصرف دخانیات در نوجوانان دارند. اضطراب، احساس پوچی، نارضایتی از زندگی، آینده مبهم، افسردگی، استرس و احساس تنهایی، از جمله عواملی هستند که نوجوانان را به سمت دخانیات و راه حل‌های کوتاه مدت سوق می‌دهند. از سوی دیگر، تجربیات مثبت روانشناختی نیز در این گرایش مؤثرند. حس کنجکاوی، جستجوی آرامش، هیجان‌خواهی و احساس لذت، از جمله عواملی هستند که نوجوانان را به سمت تجربه دخانیات می‌برد.

نقش دوستان؛ تعلق به گروه

شاید مهم‌ترین نیاز روانی نوجوان، احساس تعلق باشد برای یک نوجوان پذیرفته شدن در جمع اهمیت زیادی دارد. گاهی مصرف دخانیات نه برای لذت، بلکه برای ماندن در گروه یا شبیه شدن به دیگران اتفاق می‌افتد. بنابراین نوجوانانی که ضعف خود مدیریتی و

عدم توانایی «نه گفتن» به همسالان را دارند، بیشتر در معرض گرایش به دخانیات قرار می‌گیرند.

خانواده؛ جایی که الگوها شکل می‌گیرند

وقتی مصرف سیگار یا قلیان در خانه عادی دیده می‌شود و بخشی از تفریح خانوادگی یا جمع دوستانه باشد، ذهن نوجوان هم آن را کم‌خطرتر تصور می‌کند. نوجوان فقط به توصیه‌ها نگاه نمی‌کند؛ بیشتر از آن، رفتارها را می‌بیند.

نادیده گرفتن عوارض جانبی

بسیاری از نوجوانان علی‌رغم آگاهی از مضرات دخانیات، این عوارض را نادیده می‌گیرند. به دلیل ویژگی‌های شناختی در این دوران، آن‌ها به اثرات بلند مدت دخانیات و سرطان نمی‌اندیشند و مرگ و بیماری را تنها برای دیگران می‌دانند و یا با یک سوگیری شواهدی را جمع می‌کنند که رفتار آنها تایید نماید (مثلاً پدر بزرگ ۸۰ ساله ام سیگار مصرف می‌کند).

ظهور فناوری‌های نوین دخانیات (ویپ و سیگارهای الکترونیک)

طراحی جذاب، طعم‌های متنوع (میوه‌ای، شکلاتی) و این باور غلط که این ابزارها بی‌ضرر هستند، انقلابی در جذب نوجوانان ایجاد کرده است.

تبلیغات پنهان و رسانه‌ها:

نمایش مصرف سیگار، قلیان و ویپ توسط سلبریتی‌ها در فیلم‌های نمایش خانگی و اینستاگرام و تیک تاک به عنوان نمادی از جذابیت یا آرامش، نوجوانان را هدف گرفته‌اند.

دلایل گرایش نوجوانان به دخانیات در ایران:

در ایران، پدیده مصرف دخانیات در میان نوجوانان (به ویژه سنین ۱۳ تا ۱۵ سال) شتاب بیشتری گرفته است. علاوه بر عوامل

آنچه از تحقیقات برمی آید این است که نادیده گرفتن ابعاد روانشناختی و جنسیتی این مسئله، مانعی جدی برای پیشگیری مؤثر است و برای مقابله با این معضل، نیازمند رویکردی همه جانبه و هماهنگ در سطح فرد، خانواده، جامعه و سیاست گذاری است. تنها با درک عمیق علل و عوامل این پدیده و طراحی برنامه های مداخله ای متناسب، می توانیم از نسلی که سرمایه های آینده این سرزمین هستند، در برابر این خطر محافظت نمود.

منابع

محمدخانی، شهرام (۱۳۸۷). عوامل خطر ساز و حفاظت کننده مصرف الکل، سیگار و سایر مواد در نوجوانان کشور. فصلنامه روانشناسی تربیتی. شماره ۱۲

Tehrani, H., Mahdizadeh, M., Peyman, N., Gholian-Aval, M., Charoghchian Khorasani, E., & Jafari, A. (2022). Exploration factors on smoking among female adolescents based on the viewpoints of Iranian adolescent girls. BMC Women's Health, 22(1), 203

Gholian-Aval, M., Peyman, N., Mahdizadeh, M., & Tehrani, H. (2022). Exploration the role of social, cultural and environmental factors in tendency of female adolescents to smoking based on the qualitative content analysis. BMC Women's Health, 22(1), 38

Rahimi, M., Eslami, A. A., & Rezaei, H. (2024). Explaining the Factors of Smoking Behavior among Adolescents in Isfahan City: A Qualitative Study. Springer.

فقط تلاشی برای شبیه نبودن به تصویری که دیگران از آن ها انتظار دارند.

ب) جذابیت نمادین دخانیات؛ هدف گیری هوشمندانه مافیای دخانیات و تبلیغات فریبنده

شرکت های دخانیاتی و کانال های فروش مجازی، دختران جوان را به عنوان بازار هدف جدید خود انتخاب کرده اند. عرضه سیگارهای باریک (Slim)، معطر، صورتی رنگ و همچنین ویپ هایی با طراحی های شبیه به لوازم آرایشی، مستقیماً سلیقه و سبک زندگی دختران نوجوان را هدف قرار داده است.

ج) باورهای نادرست درباره کنترل وزن و لاغری

یکی از محرک های روانی اختصاصی در میان دختران نوجوان، تصویر بدنی است. این باور غلط فرهنگی که «نیکوتین اشتها را کور می کند و باعث لاغری می شود»، بسیاری از دختران را که دغدغه کاهش وزن دارند، به سمت سیگار سوق می دهد.

د) افزایش اختلالات خلقی و عدم مهارت های مقابله ای

پژوهش های داخلی نشان می دهند میزان بروز اضطراب، افسردگی و فشارهای ناشی از کنکور و آینده در میان دختران نوجوان بالا است. به دلیل نبود آموزش های کافی در زمینه «مهارت های تاب آوری و کنترل استرس» و مهارت «نه گفتن»، دختران به اشتباه دخانیات را به عنوان یک مسکن موقت روانی و راه حلی کوتاه مدت انتخاب می کنند. گرایش نوجوانان، به ویژه دختران، به مصرف دخانیات در ایران، نتیجه تعامل پیچیده ای از عوامل روانشناختی، فردی، اجتماعی، فرهنگی و خانوادگی است. عواملی مانند تجربیات روانشناختی منفی، ضعف در خودمدیریتی، الگوبرداری از دوستان و خانواده، تحولات فرهنگی، و جذابیت های ظاهری دخانیات، همگی در این پدیده نقش دارند.

چندگانه مؤثر در گرایش نوجوانان که ذکر شد، دلایل بومی این مسئله شامل موارد زیر نیز هست:

• **دسترسی آسان و قیمت نسبتاً پایین:** علی رغم قوانین منع فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال، این قوانین عملاً در سوپرمارکت ها و دکه ها اجرا نمی شوند و نوجوانان به راحتی به سیگار و ویپ دسترسی دارند.

• **پذیرش اجتماعی و خانوادگی قلیان:** قلیان به عنوان یک تفریح خانوادگی و سنتی در جامعه ایران جا افتاده است. این موضوع قبح مصرف تنباکو را در ذهن نوجوان از بین می برد و راه را برای ورود به مصرف سیگار باز می کند.

• **کمبود فضاهای تفریحی جایگزین:** کمبود امکانات تفریحی ارزان قیمت، هیجان انگیز و ایمن برای تخلیه انرژی و هیجانات دوره نوجوانی، فضای پارک ها و کافه ها را به پاتوق های مصرف دخانیات تبدیل کرده است.

دلایل افزایش چشمگیر گرایش دختران نوجوان به دخانیات در ایران چیست؟

آمارهای رسمی وزارت بهداشت و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات نشان می دهد که در سال های اخیر، میزان رشد مصرف دخانیات (به ویژه سیگار و قلیان) در میان دختران نوجوان ۱۳ تا ۱۵ سال رشد بی سابقه بیش از ۱۳۰ درصدی داشته است. علاوه بر تمامی عوامل مؤثر در گرایش نوجوانان به دخانیات که تا کنون آوردیم، عوامل زیر را نیز در نوجوانان دختر باید در نظر گرفت:

الف) تابوشکنی اجتماعی و مفهوم کاذب «برابری و استقلال»

در گذشته، مصرف دخانیات برای زنان در جامعه ایران یک تابوی سنگین فرهنگی محسوب می شد. با این حال، دخانیات برای نسل جدید دختران نوجوان، نه برای لذت، بلکه برای معنا استفاده می شود، به عنوان ابزاری برای نشان دادن مدرن بودن، استقلال، ساختارشکنی و راهی برای مخالفت و برابری با پسران و گاهی

هشدار مهم سازمان جهانی بهداشت: دستاوردهای گذشته، ضامن امنیت آینده نیست!

۳. محافظت از سلامت عمومی در برابر فشارهای تجاری نتیجه‌گیری: موفقیت‌های گذشته به تنهایی کافی نیست؛ مراقبت مداوم برای حفظ استقلال تصمیم‌گیری‌های سلامت عمومی الزامی است. منبع:

<https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/kh/TIInterference/news/past-achievements-do-not-ensure-continued-protection-tobacco>

هشدار نیوزیلند: این کشور که سال‌ها الگوی جهانی بود، در «شاخص دخالت صنعت دخانیات» به دلیل نفوذ لابی‌های تجاری، از رتبه ۲ به ۵۳ سقوط کرده است که زنگ خطری جدی برای سایر کشورهاست.

راهکار چیست؟

اجرای قاطعانه «ماده ۵.۳» کنوانسیون سازمان جهانی بهداشت (FCTC) تنها راه مقابله است: ۱. افزایش شفافیت کامل در فرآیندهای سیاست‌گذاری

۲. جلوگیری از تضاد منافع

گزارش جدید WHO نشان می‌دهد که حتی کشورهای پیشرو در کنترل دخانیات (مانند اروگوئه و نیوزیلند) هم در برابر «تغییر تاکتیک‌های» صنعت تنباکو مصون نیستند.

نکات کلیدی این گزارش:

در دهمین سالگرد پیروزی حقوقی علیه فیلیپ‌موریس، مسئولان بهداشت هشدار دادند که صنعت تنباکو استراتژی‌های خود را تغییر داده و با استفاده از لابی‌گری و ترویج محصولات جدید نیکوتینی، به دنبال نفوذ در سیاست‌گذاری‌های سلامت است.

هم‌صدایی تشکل‌های سلامت و ورزش در مسیر هدفمند کردن ظرفیت‌های اجتماعی

حضور شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر در همایش بزرگداشت روز ملی تشکل‌ها و مشارکت اجتماعی

تشکل‌ها به یک ظرفیت جمعی و اثرگذار** بود. هر یک از سازمان‌های مردم‌نهاد، دانش، تجربه، نیروی انسانی و ارتباطات اجتماعی ویژه‌ای در اختیار دارند؛ اما قرار گرفتن این ظرفیت‌ها در کنار یکدیگر می‌تواند زمینه‌ساز شکل‌گیری یک شبکه منسجم و اثرگذار باشد. از این منظر، ● هم‌افزایی میان تشکل‌ها به معنای کنار هم قرار گرفتن توانمندی‌ها برای دستیابی به اهداف مشترک و ایجاد اثری فراتر از توان هر مجموعه به صورت مستقل است. در همین راستا، شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با تأکید بر رویکرد ** «همه با هم، یک‌صدا»**، توسعه همکاری میان انجمن‌ها و تشکل‌های مردم‌نهاد را یکی از مسیرهای مهم برای تقویت گفتمان پیشگیری و ارتقای سلامت جامعه می‌داند.

تقدیر از فعالان اجتماعی و همراهان شبکه از بخش‌های قابل توجه این برنامه، سخنرانی دکتر فاطمه خاندانی، عضو هیأت‌مدیره شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر ● و تقدیر از ایشان به عنوان کنشگر و فعال اجتماعی بود. فعالیت‌های ارزشمند ایشان در

موجود و ایجاد زمینه برای هم‌افزایی و شکل‌گیری همکاری‌های مشترک برگزار شد. حضور تشکل‌های مختلف در کنار یکدیگر، فرصتی ایجاد کرد تا ظرفیت‌های تخصصی، تجربیات و توانمندی‌های مجموعه‌های فعال در حوزه سلامت و ورزش بیش از پیش به یکدیگر متصل شود.

در این برنامه، جمعی از اعضا و انجمن‌های عضو شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با حضور فعال خود به معرفی فعالیت‌ها و ظرفیت‌های تخصصی مجموعه‌هایشان پرداختند. همچنین **انجمن سرطان نور، انجمن ام‌اس و انجمن مهرگستر پرهام** با برپایی غرفه، بخشی از فعالیت‌ها، دستاوردها و خدمات خود را در معرض دید شرکت‌کنندگان قرار دادند.

از ظرفیت‌های پراکنده تا یک صدای مشترک

یکی از رویکردهای مورد تأکید شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر در این رویداد، **هدفمند کردن ظرفیت‌های موجود و تبدیل توانمندی‌های فردی و سازمانی

همایش بزرگداشت روز ملی تشکل‌ها و مشارکت اجتماعی با حضور جمعی از مسئولان، مدیران حوزه‌های سلامت و ورزش، فعالان اجتماعی و نمایندگان سازمان‌های مردم‌نهاد برگزار شد؛ رویدادی که با حضور و مشارکت شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، فرصتی برای **هم‌صدایی، هم‌افزایی و هدفمند کردن ظرفیت تشکل‌های مردم‌نهاد در راستای ارتقای سلامت جامعه و توسعه مشارکت اجتماعی** فراهم کرد.

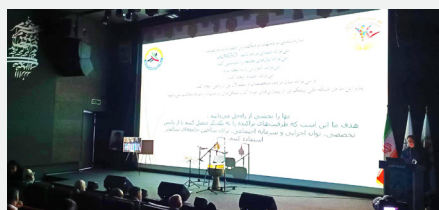
تقویت همکاری میان تشکل‌ها در مسیر سلامت جامعه

همایش بزرگداشت روز ملی تشکل‌ها و مشارکت اجتماعی با همکاری شورای عالی تشکل‌های ورزشی و شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر برگزار شد و جمعی از مسئولان و مدیران حوزه ورزش و سلامت، اعضای شورای اسلامی شهر تهران، فعالان اجتماعی و نمایندگان تشکل‌های مردم‌نهاد در آن حضور داشتند.

این رویداد با هدف تقویت ارتباط میان تشکل‌های مردم‌نهاد، معرفی ظرفیت‌های

از بیماری‌های غیرواگیر از جمله رویکردهای اصلی شبکه در مسیر فعالیت‌های خود است. برگزاری چنین رویدادهایی می‌تواند زمینه‌ساز ایجاد ارتباطات مؤثرتر میان تشکلهای، تبادل تجربیات، تعریف برنامه‌های مشترک و استفاده هدفمند از ظرفیت‌های موجود باشد؛ مسیری که در نهایت می‌تواند به تقویت نقش سازمان‌های مردم‌نهاد در سیاست‌گذاری و اقدامات اجتماعی حوزه سلامت کمک کند.

از نگاه شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، «همه با هم، یکصدا» صرفاً یک شعار نیست؛ بلکه رویکردی برای هم‌افزایی، شبکه‌سازی و هدفمند کردن ظرفیت‌های اجتماعی در راستای یک هدف مشترک است: ساختن جامعه‌ای سالم‌تر و تقویت فرهنگ پیشگیری در کشور



همراهان برگزاری این رویداد بود که همکاری میان تشکلهای مختلف را در راستای توسعه مشارکت اجتماعی و استفاده هدفمند از ظرفیت سازمان‌های مردم‌نهاد دنبال کرد.

«همه با هم، یکصدا»؛ رویکردی برای آینده شبکه

شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با بیش از ۱۰۰ انجمن و تشکل عضو، ظرفیت گسترده‌ای از دانش، تجربه و سرمایه اجتماعی را در اختیار دارد. هدفمند کردن این ظرفیت‌ها، ایجاد هم‌افزایی میان اعضا و شکل دادن به یک صدای مشترک در حوزه پیشگیری

حوزه اجتماعی، به‌ویژه اقدامات انجام‌شده در دوران جنگ، مورد توجه و تقدیر قرار گرفت. همچنین از سیاوش خدایی، مدیر اجرایی شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، به پاس تلاش‌ها و پیگیری‌های انجام‌شده برای برگزاری این همایش تقدیر شد؛ اقدامی که در واقع نمادی از قدردانی از تلاش مجموعه دبیرخانه و تمامی اعضا و تشکلهای همراه در تحقق این برنامه بود.

در این رویداد همچنین از حضور و همراهی نمایندگان انجمن‌های سرطان نور، لوپوس، شافی گلستان، مهرگستر پرهام، ام‌اس، محمدحسین رضوی، دیابت، کتونیا، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات، شبکه سرطان و انجمن امام حسن مجتبی (ع) قدردانی شد. مجید خاتونی، مدیرعامل انجمن جامعه، فرهنگ و ورزش و دبیر این همایش نیز از جمله

برپایی میز خدمت جمعیت در مصلاي نماز جمعه رباط کریم

این برنامه، با هدف ارتقای سطح آگاهی خانواده‌ها، نوجوانان و عموم شهروندان، پمفلت‌ها، بروشورها و سایر اقلام آموزشی درباره پیامدهای مصرف انواع دخانیات از جمله سیگار، قلیان و سیگارهای الکترونیکی میان نمازگزاران توزیع شد. همچنین توصیه‌های بهداشتی و آموزشی در زمینه پیشگیری از گرایش به مصرف دخانیات و نقش خانواده در حفاظت از سلامت فرزندان به مراجعه‌کنندگان ارائه شد. در جریان برگزاری این برنامه، حجت‌الاسلام ترابی، امام جمعه شهرستان رباط‌کریم، مظاهر عشوری معاون سیاسی و انتظامی فرمانداری رباط‌کریم، بابک عسگری مدیر آموزش و پرورش شهرستان، مازیار مهرپور مدیر روابط عمومی شهرداری و جمعی از دانش‌آموزان مدارس پسرانه شهید چمران و دخترانه بنت‌الهدی از غرفه جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران بازدید کردند و از نزدیک در جریان برنامه‌ها، خدمات و فعالیت‌های آموزشی این جمعیت در حوزه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات قرار گرفتند

همزمان با سالروز اقامه نخستین نماز جمعه کشور، میز خدمت پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی ناشی از مصرف دخانیات با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در مصلاي نماز



جمعه شهرستان رباط‌کریم برپا شد و با توزیع اقلام آموزشی و توضیحات بر ضرورت افزایش آگاهی خانواده‌ها و نوجوانان درباره مضرات مصرف دخانیات تأکید شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، به مناسبت پنجم مرداد، سالروز اقامه نخستین نماز جمعه کشور، میز خدمت «پیشگیری از مصرف دخانیات» روز جمعه دوم مرداد ۱۴۰۵ با همکاری نمایندگی جمعیت در رباط کریم در مصلاي نماز جمعه این شهرستان برگزار شد. در

پایش دکه‌های فروش دخانیات و برخورد با عرضه غیرمجاز در ورامین



شهرستان بررسی و واحدهایی که بدون مجوز اقدام به فروش غیرقانونی محصولات دخانی می‌کردند، شناسایی شدند. در این راستا، اقدامات قانونی لازم نسبت به مراکز متخلف انجام شد.

دکه‌های فروش دخانیات در سطح شهرستان ورامین، ۱۹ مردادماه ۱۴۰۵ با همکاری نهادهای مربوطه مورد پایش و نظارت قرار گرفتند. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در جریان این بازدیدها، مراکز عرضه دخانیات در سطح

برگزاری کارگاه مهارت‌آموزی ویژه پادیاران دختر پیشوا

کارگاه مهارت‌آموزی با موضوع «راهکارهای مقابله با خشم» با حضور بیش از ۳۰ پادیار دختر، ۱۵ مردادماه ۱۴۰۵ در ساختمان حامی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این کارگاه با حضور حمیدرضا شاهسون مدیر نمایندگی ورامین و فاطمه عابدی روانشناس برگزار شد، شرکت‌کنندگان با تکنیک‌های شناختی و رفتاری برای مدیریت خشم و هیجانات آشنا شدند. در این جلسه، موضوعاتی از جمله شناسایی ریشه‌های عصبانیت، روش‌های کنترل خشم و تبدیل انرژی منفی به فعالیت‌های سازنده به صورت کاربردی آموزش داده شد.



برگزاری جلسه هیأت مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در قم

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه قم، این جلسه با حضور دکتر سیدحسن عادل‌رئیس هیئت مدیره، دکتر علی گل مدیر اجرایی، دکتر رضایی آدریانی، حجت‌الاسلام احمدی، حجت‌الاسلام قاسمی‌نیا، از اعضای هیأت مدیره و نرگس علی‌مددی و الهه جابری برگزار شد. در این نشست، برنامه‌های پیشگیرانه و اجرایی جمعیت مورد بررسی قرار گرفت و مصوباتی از جمله پیگیری نامه استاندارد، طراحی تابلوهای پیشگیری از دخانیات برای مراکز بین‌راهی، هماهنگی برای نصب پوسترهای پیشگیرانه در موبک‌های اربعین، بررسی ظرفیت‌های بودجه‌ای و برگزاری کارگاه آموزشی ویژه مربیان پرورشی و مشاوران مدارس به تصویب رسید. همچنین مقرر شد فرآیند نویسی و برنامه‌ای جامع برای فعالیت‌های جمعیت در قم تهیه و اجرا شود.



جلسه هیأت مدیره جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در قم با هدف بررسی برنامه‌های آتی و پیگیری مصوبات پیشین، روز چهارشنبه ۳۰ تیرماه ۱۴۰۵ در دفتر جمعیت قم برگزار شد.

اعطای عنوان «سفیر افتخاری» جمعیت به کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه اعطا شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه تربت حیدریه، این اقدام در پی همکاری‌های مشترک نمایندگی جمعیت در تربت حیدریه و معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و پس از امضای تفاهم‌نامه همکاری انجام شد. لوح عضویت و عنوان سفیر افتخاری با امضای دکتر محمدرضا مسجیدی دبیرکل جمعیت، به دکتر هاشم حشمتی، مهندس جواد سلیمی، طاهره انصاری‌فر، علی‌اکبر شاه‌آقاسی، مهندس سیدمحمد خطیبی و طوبی شیبانی اهدا شد. پیش از این نیز عنوان سفیر افتخاری جمعیت به دکتر سجاد رحیمی بیستونی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، به عنوان نخستین رئیس دانشگاه علوم پزشکی در کشور اعطا شده بود.



همزمان با تقویت همکاری‌های مشترک در حوزه کنترل و پیشگیری از مصرف دخانیات، روز دوشنبه ۱۹ مردادماه ۱۴۰۵ عنوان «سفیر افتخاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران» به جمعی از

برگزاری کارگاه آموزشی مضرات دخانیات برای کودکان در فرهنگسرای شهدای گورت اصفهان



فرهنگسرا برگزار شد. کودکان در قالب بازی و ساخت کاردستی «ریه سالم و ناسالم» با تأثیرات دود سیگار بر سلامت بدن آشنا شدند. در پایان مقرر شد این کارگاه در سایر کلاس‌های کودکان و نوجوانان فرهنگسرا نیز برگزار شود.

کارگاه آموزشی مضرات دخانیات با هدف آشنایی کودکان با آثار سوء دود سیگار، در فرهنگسرای شهدای گورت اصفهان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه اصفهان، این کارگاه با هماهنگی نماینده جمعیت در اصفهان، و مدیریت

در نشست جمعیت با نماینده آستارا تأکید شد؛

مقابله با ترویج مصرف دخانیات در رسانه ها



نشست با حضور نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و رئیس شبکه بهداشت و درمان آستارا برگزار شد و بر جلوگیری از نمایش و عادی سازی مصرف دخانیات در صداوسیما و شبکه نمایش خانگی و مقابله با هدف گیری نوجوانان و دانش آموزان توسط صنعت دخانیات تأکید شد.

در نشست تخصصی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران - نمایندگی آستارا با دکتر ولی داداشی، نماینده مردم آستارا در مجلس، که روز چهارشنبه ۷ مرداد ۱۴۰۵ برگزار شد، بر نظارت بر اجرای قانون کنترل و مبارزه با دخانیات تأکید شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه آستارا، این

برگزاری کلاس مهارت «نه گفتن» برای کودکان در پردیسان قم

امام سجاد(ع) با همکاری «نماینده امین پردیسان - کهک» و با تدریس سارا کریمی برگزار شد. در این برنامه، مهارت «نه گفتن» با استفاده از هم اندیشی، بازی و نقش آفرینی به کودکان آموزش داده شد و ضمن آن، درباره پیشگیری از دخانیات نیز گفت و گو و پرسش و پاسخ انجام گرفت.

روز دوشنبه ۵ مردادماه سال جاری کلاس آموزش مهارت «نه گفتن» با هدف تقویت مهارت های زندگی و پیشگیری از مصرف دخانیات، در مسجد امام سجاد(ع) پردیسان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه پردیسان قم، این کلاس ویژه دختران ۷ تا ۹ ساله حلقه صالحین مسجد



آموزش مضرات دخانیات به کودکان در کارگاه تفریحی. آموزشی مشهد



دخانیات ایران در مشهد برگزار شد و کودکان ضمن فعالیت های خلاقانه و گروهی، با مضرات مواد دخانی آشنا شدند. در این برنامه، کودکان با استفاده از مواد بازیافتی در کارگاه «کولاژ» شرکت کردند و در کنار فعالیت های هنری، آموزش های مرتبط با پیشگیری از مصرف دخانیات را دریافت کردند.

کارگاه تفریحی - آموزشی ویژه کودکان با محوریت آموزش مضرات مواد دخانی و تقویت مهارت های گروهی، روز پنج شنبه ۱۵ مردادماه در باغ شهربانو مشهد برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه مشهد، این کارگاه با حضور داوطلبان و اعضای نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال

ارائه مشاوره رایگان تلفنی ترک دخانیات در نمایندگی فارس

در این طرح، روانشناسان همکار نمایندگی فارس از طریق مشاوره تلفنی، به افراد متقاضی در زمینه شناخت وابستگی به دخانیات، مدیریت وسوسه مصرف، کنترل عوامل محرک و تقویت انگیزه برای ترک راهنمایی و مشاوره ارائه می دهند. این اقدام در راستای توسعه خدمات پیشگیرانه و کمک به کاهش مصرف دخانیات و با هدف حمایت مستمر از افراد در فرآیند ترک انجام می شود.

نمایندگی جمعیت در فارس، با همکاری روانشناسان همکار مشاوره رایگان تلفنی ترک مواد دخانی را به گروه های هدف ارائه می کند. این برنامه با هدف کمک به مسیر ترک، از طریق مشاوره تخصصی روانشناسان همکار نمایندگی فارس انجام می شود. افراد گروه هدف می توانند برای دریافت راهنمایی و مشاوره در زمینه ترک دخانیات از این خدمت رایگان بهره مند شوند. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه فارس،



برگزاری کلاس آموزشی پیشگیری از دخانیات در جعفرآباد قم



ایران، ترویج کمپین «نه به دخانیات» و افزایش آگاهی درباره انواع دود و پیامدهای مصرف دخانیات برگزار شد. در این جلسه، آسیب های دخانیات بر افراد مصرف کننده و غیرمصرف کننده، کاهش سن شروع مصرف و راهکارهای مراقبت و پیشگیری، به ویژه برای نوجوانان و جوانان، تشریح شد.

روز یکشنبه ۱۱ مردادماه ۱۴۰۵ کلاس آموزشی آشنایی با آسیب های ناشی از مصرف دخانیات، با همکاری جمعیت در شهرستان جعفرآباد قم و مرکز بهداشت در مرکز بهزیستی شهر قائم برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه جعفرآباد قم، این برنامه با هدف معرفی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیر مسئول: دکتر محمدرضا مسجدی |
گرافیکست و صفحه آرا: محمد محمدجانی | شیوه انتشار: ماهنامه الکترونیک برخط | مدیر اجرایی جمعیت: علی عطا طاهری |
همکاران این شماره: فاطمه عظیم بیگ، زهرا صدر، نیلوفر برهانی | روابط عمومی: فریده خدادادی |
شماره تماس روابط عمومی: ۸۸۷۰۸۵۶۴ | نشانی: خیابان ولیعصر (عج)، ابتدای فتنی شقایق کوچه فراهانی پور، پلاک ۴

Concessioner: Iranian Anti Tobacco Association | Executive Manager: Dr. Mohammad reza Masjedi
Method of publication: Online electronic monthly | Distributor: Ali'ata Taheri | Address: No. 4, Farahani-pour St, Fathi Shaghghi St, Vali-asr Ave, Tehran, IRAN. | Telefax: (+9821)88105001-2
Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir | info@iata.org.ir

RED CARD

First Anti-Tobacco Monthly in Iran

Exploring International Opportunities to Strengthen Tobacco Control in Iran

First Meeting of the International Affairs Committee of the Anti-Tobacco Association of Iran Held



On Wednesday, July 7, the first meeting of the International Affairs Committee of the Anti-Tobacco Association of Iran was held with the participation of Dr. Mohammad-Reza Masjedi, Secretary-General of the Association; Dr. Sharif Torkman-Nejad, Scientific Advisor to the Association; Dr. Afshin Ostovar, Head of the Noncommunicable Diseases and Mental Health Office at the World Health Organization; and a group of members and experts.

The meeting reviewed strategies for expanding international cooperation, leveraging the capacities of the World Health Organization, and strengthening the role of civil society organizations in the prevention and control of tobacco use.

At the outset, Dr. Mohammad-Reza Masjedi outlined the activities of civil society organizations and introduced the key initiatives of the Anti-Tobacco Association of Iran, including the Exir Noor complex, the Iran Cancer Institute, and the PAD program. He also referred to the Supreme Council of the Cultural Revolution's resolution on tobacco control and explained the Association's national programs, including the development of the "Smoke-Free City" initiative, the expansion of PAD centers, and the implementation of the "Tobacco-Free Generation" project.

He further addressed noncommunicable diseases, the role of major risk factors such as tobacco use and air pollution, the burden of COPD, and mortality attributable to tobacco and hookah consumption.

Dr. Afshin Ostovar, in turn, highlighted successful international experiences in tobacco control and emphasized the importance of documenting and disseminating such success stories as one of the most effective approaches to reducing tobacco use in different countries. He underscored the necessity of integrating these experiences into national policy-making.

He also referred to the Ministry of Health's programs on the World Day Against Drug Abuse and Illicit Trafficking, stressing the synergy between drug prevention and tobacco control programs, as well as the importance of intersectoral collaboration in improving public health.

In another part of his remarks, Dr. Ostovar presented a report on the Framework Convention on Tobacco Control (FCTC) International Fund.

He also referred to the upcoming national event, the National Tobacco Control Meeting, and noted that a dedicated technical panel would be allocated to the Anti-Tobacco Association of Iran (IATA) as an opportunity to present the organization's capacities, experiences, and achievements.

In conclusion, he pointed to the potential of the NCD Alliance in supporting civil society organizations and stressed the need to strengthen the role of NGOs in the prevention and control of noncommunicable diseases. He also announced that the Alliance's newsletter, to be published in the first half of July, would provide a platform for showcasing activities, exchanging experiences, and expanding international cooperation.

Iranian Anti-Tobacco Association(IATA)

In every 4 seconds, one person (22,000 people daily) becomes a victim of smoking



Having a number of experienced physicians and using the best methods of the basis of international standards
Smoking Cessation Clinic announces
its readiness to offer free services to those who are willing to quit smoking
Tel: 88105003



PAD (Prevention Against Tobacco Dependence)
Project Path to Tobacco free city



Women's unit
Iranian Anti-Tobacco association
Tel: (+9821)88105001-2



Iranian Anti-Tobacco Association



TCRC
Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco association



DTPR
Department of Tobacco
Studies and Policy Research



In order to fight against smoking (cigarette and Hookah) and prevent its growth
Clean Breath Educational Center presents a variety of free happy programs in this center, schools and Kindergartens for children between 6 and 12
Tel: 88105188-9

for more information and registration, please contact the above-mentioned phone numbers

Address: No. 4, Farahani pour Avenue, 7th Avenue, Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran

www.iata.org.ir – info@iata.org.ir – telegram: me/iataorg