



**نسخه ورق زن
ماهنامه**

کالت قورمز

اولین ماهنامه سلامت و مبارزه با دخانیات در کشور

سال دوازدهم | شماره ۱۱۵ | تیر ماه ۱۴۰۵ | قیمت ۲۰۰۰ تومان



بررسی ظرفیت‌های بین‌المللی برای تقویت برنامه‌های کنترل دخانیات در ایران؛

نخستین نشست امور بین‌الملل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات برگزار شد
صفحه ۴

دیپلماسی سلامت؛

جبهه‌ای فراتر از مرزها برای مقابله با دخانیات



صفحه ۲

در این شماره می‌خوانید:

همکاری جمعیت و دانشگاه فرهنگیان
استان تهران برای اجرای سیاست
«دانشگاه بدون دخانیات»

تدوین الگوی اجرایی کلینیک‌های ترک
دخانیات در چارچوب برنامه
«شهرهای بدون دخانیات»

همکاری سه‌جانبه جمعیت، دانشگاه
علوم، قرآن و حدیث و ستاد راهبری
مبارزه با دخانیات حوزه‌های علمیه
برای توسعه دانشگاه مروج سلامت

هم‌افزایی جمعیت (واحد زنان)
و دفتر امور زنان و خانواده
استانداری تهران برای توسعه پروژه
«خانه و خانواده بدون دخانیات»

زنگ خطر جهانی برای مصرف قلیان؛
پژوهشگران به دنبال تشکیل
کنسرسیوم بین‌المللی

هم‌افزایی دستگاه‌های اجرایی
برای تحقق
«رابط‌کریم؛ شهر بدون دخانیات»

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 روش‌ها و استانداردهای
بین‌المللی آمادگی خود را جهت
پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه
خدمات رایگان اعلام می‌نماید. جهت
کسب اطلاعات بیشتر و ثبت 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
مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



گروه پژوهشی مطالعات و
سیاست پژوهی دخانیات



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

تلفن: ۰۲۱-۸۸۱۰۵۱۸۸

آدرس: تهران، خیابان جمال الدین اسدآبادی (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

دیپلماسی سلامت؛

فرصتی برای تقویت جبهه جهانی مبارزه با دخانیات

سلامت، امروز دیگر صرفاً یک موضوع داخلی نیست. گسترش بیماری‌های غیرواگیر، تغییر الگوهای مصرف، جابه‌جایی عوامل خطر و فعالیت فرامرزی صنایع و بازارهای سلامت، کشورها را بیش از گذشته به یکدیگر وابسته کرده است. در این میان، دیپلماسی سلامت به یکی از ابزارهای مهم کشورها برای صیانت از سلامت مردم، انتقال دانش، ایجاد همکاری‌های مشترک و اثرگذاری بر سیاست‌های جهانی تبدیل شده است. کنترل دخانیات یکی از روشن‌ترین عرصه‌هایی است که ضرورت دیپلماسی سلامت در آن احساس می‌شود. دخانیات صنعتی جهانی است که روش‌های بازاریابی، تبلیغات و ترویج مصرف آن محدود به مرزهای یک کشور نیست. بنابراین مقابله با پیامدهای آن نیز نمی‌تواند تنها با اقدامات داخلی به نتیجه مطلوب برسد. کشورها نیازمند گفت‌وگو، تبادل تجربه، همکاری علمی و شکل‌دهی به ائتلاف‌های منطقه‌ای و بین‌المللی هستند. ایران نیز می‌تواند در این عرصه، هم‌یادگیرنده و هم ارائه‌دهنده تجربه باشد. بهره‌گیری از دانش و تجربه کشورهای موفق در کاهش مصرف دخانیات، دسترسی به ظرفیت‌های علمی سازمان‌های بین‌المللی و استفاده از شبکه‌های تخصصی، می‌تواند به ارتقای کیفیت سیاست‌گذاری و اجرای برنامه‌های کنترل دخانیات در کشور کمک کند. در مقابل، تجربه‌های بومی ایران در حوزه پیشگیری، آموزش، مشارکت اجتماعی و برنامه‌های محله محور / جامعه محور نیز می‌تواند در اختیار دیگر کشورها قرار گیرد. اما دیپلماسی سلامت نباید به حضور در نشست‌ها، امضای تفاهم‌نامه‌ها یا تبادل نامه محدود شود. دیپلماسی سلامت زمانی معنا پیدا می‌کند که به انتقال دانش، اجرای پروژه‌های مشترک، تربیت نیروی متخصص، تولید شواهد، جذب حمایت‌های فنی و در نهایت تغییر شاخص‌های سلامت منجر شود. در این مسیر، سازمان‌های مردم‌نهاد می‌توانند نقش مهمی ایفا کنند. جامعه مدنی به دلیل ارتباط نزدیک با مردم و حضور در میدان عمل، می‌تواند زبان مشترکی میان سیاست‌گذاران، دانشگاه‌ها، نهادهای بین‌المللی و جامعه ایجاد کند و مسائل واقعی را به موضوع گفت‌وگوهای جهانی تبدیل سازد. از سوی دیگر، تقویت دیپلماسی سلامت در حوزه دخانیات فرصتی است برای آنکه ایران از یک مصرف‌کننده تجربه‌های جهانی به شریک فعال در تولید و انتقال دانش تبدیل شود. شرط این تحول، مستندسازی علمی تجربه‌ها، تقویت شبکه‌های تخصصی و ارائه دستاوردهای کشور با استانداردهای قابل قبول در عرصه بین‌المللی است. امروز مبارزه با دخانیات به همکاری فراتر از مرزها نیاز دارد. دیپلماسی سلامت می‌تواند این همکاری را از سطح گفت‌وگو به سطح اقدام برساند؛ اقدامی که مقصد نهایی آن روشن است: کاهش مصرف دخانیات، کاهش بار بیماری‌های غیرواگیر و ساختن آینده‌ای سالم‌تر برای نسل‌های بعد.



دکتر مسجدی در گفتگو با پایگاه خبری تحلیلی خیر ایران:

پیشگیری و آموزش، کلید مقابله با گسترش مصرف دخانیات است



دکتر محمدرضا مسجدی، مدیرعامل شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر و دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با انتقاد از پیچیدگی‌های اداری و تعدد مراجع صدور مجوز برای مؤسسات خیریه تأکید کرد: خیریه‌ها برای خدمت به مردم فعالیت می‌کنند و باید مسیر فعالیت آن‌ها تسهیل شود. او همچنین با هشدار درباره روند رو به رشد بیماری‌های غیرواگیر و مصرف دخانیات، بر ضرورت اجرای دقیق قوانین و تقویت برنامه‌های پیشگیرانه تأکید کرد.

به گزارش پایگاه خبری تحلیلی خیر ایران، دکتر محمدرضا مسجدی، استادتمام دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی تهران، از چهره‌های پُرکار و پُرتلاش در فعالیت‌های خیرخواهانه و مردم‌نهاد است. وی که در حال حاضر، مدیرعامل بنیاد نیکوکاری

فردوس، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و مدیرعامل شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر است، مهمان پایگاه خبری تحلیلی خیر ایران شد تا با او در مورد مهم‌ترین فرصت‌ها و چالش‌های خیر در ایران و به ویژه راهکارهای جلوگیری از گسترش استعمال دخانیات به گفت‌وگو بپردازیم.

دکتر مسجدی در این گفت‌وگو به بررسی وضعیت سلامت جامعه، عوامل تهدیدکننده آن و راهکارهای پیشگیری و کاهش آسیب‌ها پرداخته است. آنچه در ادامه می‌خوانید حاصل این گفت‌وگوست.

- در حال حاضر، در قالب جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات چه اقداماتی برای جلوگیری از گسترش مسائلی که خودتان به آنها اشاره کردید، انجام می‌دهید؟

من خدمتان عرض کنم که از حدود سال ۱۳۷۰ در این تشکیلات حضور دارم. جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات قبل از انقلاب هم فعالیت داشت. بعد از انقلاب مدتی دچار رکود شد، اما از سال ۱۳۶۲ فعالیت خود را به‌صورت جدی از سر گرفت. من هم در دهه

۱۳۷۰، بعد از اینکه از خارج از کشور برگشتم، به این مجموعه پیوستم.

جمعیت در همه حوزه‌ها فعالیت می‌کند. با حاکمیت ارتباط داریم؛ با دولت، مجلس، قوه قضائیه و همه ارگان‌هایی که بتوان با آنها ارتباط برقرار کرد، همکاری می‌کنیم تا بتوانیم قوانین را تقویت کنیم و اسناد بالادستی جدی‌تری داشته باشیم؛ اسنادی که پشتوانه مهمی برای ایجاد فضای عاری از دخانیات باشند. بخش دوم فعالیت ما مربوط به مردم است؛ تا جایی که بتوانیم به مردم آگاهی می‌دهیم؛ از طریق سمینارها، کارگاه‌ها، همایش‌ها و حضور در برنامه‌های مختلف. تلاش می‌کنیم پیام را به جامعه منتقل کنیم.

در کنار اینها، برنامه‌های ملی جدی هم داریم. تقریباً نزدیک به ۱۰ سال است که طرح «پاد» را آغاز کرده‌ایم. «پاد» یعنی «پیشگیری از استعمال دخانیات». برای نخستین بار این طرح را در شهرستان ورامین و برای دانش‌آموزان پایه هفتم دبیرستان اجرا کردیم. اکنون تقریباً همه دبیرستان‌های شهرستان ورامین تحت پوشش این طرح هستند. دانش‌آموزان «پادیار» می‌شوند. به آنها درباره دخانیات آموزش می‌دهیم و خودشان، شبیه به طرح «همیار پلیس»، هم برای خودشان، هم برای دوستانشان و هم برای خانواده‌هایشان نقش‌آفرینی می‌کنند.

ما **مدرسه** را به‌عنوان مرکز این برنامه انتخاب کردیم، اما مدرسه را به چهار کانون دیگر هم متصل کردیم. نخست، به **منزل**؛ یعنی پدر و مادر دانش‌آموزان را هم در این برنامه درگیر می‌کنیم. دوم، به **مسجد**؛ تا مسجد محل هم در تبلیغ و حمایت از این برنامه نقش داشته باشد. سوم، به **محل**. ما در مدرسه به دانش‌آموزان می‌گوییم سیگار، قلیان، ویپ و سایر محصولات دخانی مضر هستند، اما اگر دانش‌آموز از مدرسه بیرون بیاید و در فاصله ده متری مدرسه، اولین کیوسک را ببیند که سیگار را حتی به‌صورت تک‌فروشی عرضه می‌کند، یا اولین ساندویچی که می‌رود، کنار آن قلیان هم سرو شود، یا اولین پارک نزدیک خانه‌اش پر از مصرف دخانیات باشد، دیگر آموزش مدرسه به‌تنهایی فایده‌ای ندارد.

مدرسه یک کانون است، اما اگر محل از آن حمایت نکند، این برنامه شکست می‌خورد. به همین دلیل، بعد از محل به **منطقه** و سپس به

کل شهر رسیدیم. ما این الگو را در ورامین اجرا کردیم؛ یعنی از مدرسه، به منزل، مسجد، محل و در نهایت به شهر رسیدیم و طرح «پارک بدون دخانیات» را هم اجرا کردیم. در ورامین به موفقیت نسبی رسیدیم. بعد از آن، این طرح را در رباط کریم اجرا کردیم که فعالیت‌ها گسترده‌تر شد. سپس در تهران، بعد از سال‌ها تلاش، بالاخره وزارت آموزش و پرورش پذیرفت که این برنامه اجرا شود و ۴۰ شهرستان را برای اجرای آن در اختیار قرار داد. در شهرستان‌هایی مانند تاکستان، قم، سمنان، یزد و مناطق مختلف دیگر، اجرای این برنامه آغاز شد. با شورای عالی انقلاب فرهنگی دو سال و نیم کار کردیم و پنج بسته تخصصی را تهیه کردیم. روند بررسی در شورای عالی انقلاب فرهنگی بسیار سخت و تخصصی است تا بتوانید مصوبات را به صحن شورا ببرید. در صحن شورا، رئیس‌جمهور، رئیس مجلس، رئیس قوه قضائیه و اعضای شورای عالی انقلاب فرهنگی حضور دارند. مصوبات باید در آنجا بررسی و تصویب شوند.

این پنج بسته در مهرماه سال ۱۴۰۴ به تصویب رسید و پس از تصویب نیز باید توسط رئیس‌جمهور ابلاغ می‌شد که در بهمن‌ماه، توسط جناب آقای دکتر پزشکیان ابلاغ شد. **بسته اول** از این بسته‌ها مربوط به **آموزش و پرورش** است؛ اینکه آموزش و پرورش برای کنترل دخانیات چه اقداماتی باید انجام دهد. این بسته صرفاً جنبه فرهنگی و اجتماعی دارد؛ نه سازمان جدیدی ایجاد می‌کند و نه ساختار اداری تازه‌ای تعریف می‌کند، بلکه مشخص می‌کند همین ساختار موجود وزارت آموزش و پرورش چه وظایفی در زمینه کنترل دخانیات بر عهده دارد. **بسته دوم** مربوط به **آموزش عالی** است. آموزش عالی شامل همه مراکز دارای دانشگاه می‌شود؛ از وزارت علوم و وزارت بهداشت گرفته تا دانشگاه آزاد، دانشگاه فرهنگیان و حتی حوزه‌های علمیه. برای همه این مجموعه‌ها نیز در آن بسته، وظایف و برنامه‌های مفصلی تعریف شده است. **بسته سوم** مربوط به **فضای مجازی** است. متأسفانه در فضای مجازی انواع و اقسام تبلیغات فریبنده درباره دخانیات انجام می‌شود که جوانان ما را به سمت مصرف سیگار و سایر محصولات دخانی سوق می‌دهد، در حالی که طبق قانون، این تبلیغات ممنوع است.

بسته چهارم نیز مربوط به همه انواع تبلیغات

است. شما امروز در سینمای خانگی به‌ندرت هنرپیشه زن یا مردی را می‌بینید که از دخانیات استفاده نکند، در حالی که این افراد برای جامعه الگو هستند. ضمن اینکه ما معتقدیم هر کدام از این هنرمندان فقط متعلق به خودشان نیستند، بلکه محصول یک جامعه‌اند. همان‌طور که یک فوتبالیست برای ما ارزش و جایگاه ملی دارد، یک هنرپیشه هم ارزش ملی دارد. بنابراین، سلامت او برای ما اهمیت دارد؛ اول برای خودش، دوم برای خانواده‌اش، سوم برای جامعه و چهارم به دلیل جایگاه الگویی که دارد.

هر هنرپیشه‌ای که خودش سیگار می‌کشد، باید بداند که دیر یا زود ممکن است گرفتار یکی از این بیماری‌ها شود؛ فشار خون، سکنه قلبی، سکنه مغزی، سرطان، بیماری‌های مزمن تنفسی، دیابت یا سایر بیماری‌های غیرواگیر. کم نداریم هنرمندانی را که در همین سال‌های اخیر به علت سکنه قلبی، سکنه مغزی یا سرطان از دست دادیم یا به بیماری‌های مزمن تنفسی و دیگر بیماری‌های غیرواگیر مبتلا شده‌اند. این یعنی هم به خودشان و خانواده‌شان ضربه می‌خورد و هم به جامعه. هر هنرمند محبوب یا هر فردی که در عرصه هنر فعالیت می‌کند، وقتی از بین می‌رود، کشور یک سرمایه ارزشمند را از دست می‌دهد و این واقعاً حیف است. پس این پنج بسته عبارت بودند از: **آموزش و پرورش، آموزش عالی، فضای مجازی، تبلیغات** و بسته پنجم که مربوط به **اماکن عمومی** است. ما در سال ۱۳۸۴ به معاهده جهانی کنترل دخانیات پیوستیم؛ البته آن معاهده خودش داستان مفصلی دارد. سال ۱۳۸۵ هم قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در مجلس تصویب شد. طبق این قانون، هرگونه تبلیغات مستقیم و غیرمستقیم دخانیات ممنوع است.

این پنج بسته، پس از ابلاغ، در اختیار دستگاه‌های مربوط قرار گرفت. وزیر محترم آموزش و پرورش هم دستور دادند که طرح «پاد» از ۴۰ شهرستان به ۱۰۰ شهرستان (**صد پاد**) گسترش پیدا کند. امیدواریم برای اجرای این طرح، حمایت مالی لازم هم صورت بگیرد. از سوی دیگر، مالیات دخانیات در کشور ما ضعیف‌ترین مالیات دخانیات در منطقه است. ما تمام تلاشمان را می‌کنیم، چون طبق ماده ۸ قانون، دولت مکلف است هر سال از طریق افزایش مالیات، قیمت مواد دخانی را ۱۰ درصد

ادامه در صفحه ۴

افزایش دهد.

حالا بیایید خودمان را با ترکیه مقایسه کنیم. ما فیلم و سریال تولید می‌کنیم و بعضی‌ها می‌گویند مگر می‌شود هنرپیشه‌ای که ناراحت است، غم دارد یا در یک صحنه خاص قرار گرفته، سیگار نکشد؟ اما ترکیه این کار را انجام داده است. همین سریال‌های ترکیه‌ای را ببینید؛ در آنها جنایت هست، فحشا هست، دزدی هست، شادی هست، غم هست و انواع اتفاقات دیگر، اما سهمی برای دخانیات در آنها وجود ندارد. اینجا که می‌رسیم، می‌گویند نه، نمی‌شود. در حالی که از نظر فرهنگی و اجتماعی، اشتراکات زیادی با ترکیه داریم. ترکیه ۱۰ تا ۱۵ سال است که این سیاست را اجرا می‌کند و حتی می‌گوید اگر یک صحنه پیدا کردید که در آن دخانیات نمایش داده شده باشد، اعلام کنید تا به شما مدال طلا بدهیم. با این جدیت از این سیاست دفاع می‌کنند.

از سال ۱۳۸۵ که قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در مجلس تصویب شد تا امروز، حدود ۲۰ سال گذشته است. اگر این قانون هر سال اجرا می‌شد، باید افزایش قابل توجهی در مالیات دخانیات ایجاد می‌شد، اما این اتفاق نیفتاده است. مافیای بسیار بزرگی پشت این موضوع قرار دارد.

-آقای دکتر، درباره همین مافیای دخانیات هم برای ما توضیح می‌دهید؟ منظور از مافیای دخانیات چیست و چه کسانی در آن نقش دارند؟

ببینید، وقتی می‌گوییم مافیا، منظور این است که مجموعه‌ای از اقدامات انجام می‌شود تا قوانین و مقررات کشور دور زده شود. حالا افراد، روش‌ها و شیوه‌های مختلفی وجود دارند، اما همه اینها در کنار هم کاری می‌کنند که قانون اجرا نشود.

برای مثال، قانون می‌گوید تبلیغات مستقیم و غیرمستقیم دخانیات ممنوع است، اما با وجود این، تبلیغات انجام می‌شود. این یک شیوه مافیایی است. دوم اینکه قانون می‌گوید هرگونه تولید یا ایجاد واحد جدید باید در ستاد کشوری مربوط بررسی و تصویب شود، اما این قانون هم دور زده می‌شود. به جای اینکه یک یا چند کارخانه محدود فعالیت کنند، تعداد کارخانه‌ها به چندین برابر افزایش پیدا می‌کند. بعد هم این‌گونه توجیه می‌کنند که چون در کشور

مصرف‌کننده زیاد داریم، باید نیاز بازار تأمین شود. مثلاً می‌گویند حدود ۲۰ تا ۲۲ درصد افراد بالای ۱۸ سال و حدود ۴ تا ۵ درصد خانم‌ها دخانیات مصرف می‌کنند و در مجموع حدود ۱۰ تا ۱۲ میلیون مصرف‌کننده وجود دارد؛ پس باید این نیاز تأمین شود. بسیار خوب، کسی با تأمین نیاز قانونی مخالفتی ندارد، اما این تأمین باید در چارچوب قانون باشد؛ به گونه‌ای که به تدریج تعداد مصرف‌کنندگان کاهش پیدا کند، نه اینکه هر روز بیشتر شود و سن مصرف از ۱۸ سال به ۱۶، ۱۵ یا حتی ۱۲ سال برسد.

وقتی عرضه برخلاف قانون انجام می‌شود، نتیجه همین است. تک‌فروشی ممنوع است، نخ‌فروشی ممنوع است، فروش به افراد زیر ۱۸ سال ممنوع است و خرید افراد زیر ۱۸ سال هم ممنوع است. اینها همه در قانون آمده است. اما مافیا چه می‌کند؟ همه این قوانین را دور می‌زنند. لوکس‌ترین و شیک‌ترین مغازه‌ها را راه‌اندازی می‌کند. اگر در شهر تهران قدم بزنید، می‌بینید بعضی از این فروشگاه‌ها آن قدر زیبا، نورپردازی شده و جذاب هستند که هر کسی را به داخل مغازه می‌کشاند، در حالی که این شیوه‌ها ممنوع است. مافیا از روش‌های مختلف استفاده می‌کند. برای قلیان، توتون‌های معطر با رایحه‌هایی مثل گل، زردآلو، نعنای و انواع بوهای جذاب تولید یا عرضه می‌شود؛ بوهایی که به‌ویژه برای جوانانی که امکانات تفریحی کمی دارند، جذابیت ایجاد می‌کند و مصرف قلیان را به یک تفریح ساده و ارزان تبدیل می‌کند. در حالی که طبق قانون، این موارد مصداق تبلیغ غیرمستقیم هستند؛ یعنی هر عاملی که باعث گرایش افراد به مصرف دخانیات شود، ممنوع است. وقتی توتون معطر عرضه می‌شود، هم تولید آن و هم واردات آن ممنوع است، اما مافیا این قانون را دور می‌زند.

-پس در واقع با تأکید بر اجرای قانون می‌توان با این مسئله مقابله کرد؟

درست است. متأسفانه ما به طور کلی جامعه‌ای قانون‌گریز هستیم. من همیشه می‌گویم هر وقت دیدید همه ما قوانین رانندگی کشور خودمان را رعایت کردیم، آن روز می‌توان گفت این کشور از نظر فرهنگی به سطح بالایی رسیده است. تا زمانی که قانون را رعایت نمی‌کنیم، یعنی هنوز تابع قانون نیستیم.

شما موتورسیکلت‌ها را ببینید؛ از چهار جهت که

هیچ، گاهی از ده جهت حرکت می‌کنند. اصلاً نمی‌دانید یک‌دفعه از کجا ظاهر می‌شوند؛ انگار از روی سقف ماشین هم می‌آیند! در همه جای دنیا موتورسیکلت وجود دارد، اما رانندگی تابع قانون است. فرهنگ هم یعنی همین؛ یعنی همه بر اساس قانون رانندگی کنند و در شیوه زندگی و کارشان تابع مقررات باشند. ما حق نداریم از حق دیگران سوءاستفاده کنیم یا به حقوق دیگران تجاوز کنیم. اگر می‌خواهیم رشد کنیم، باید این اصل را بپذیریم. فرقی هم نمی‌کند؛ حتی در همین شرایط فعلی، اگر همه ما به قوانین جامعه خودمان پایبند باشیم، حال جامعه خیلی بهتر خواهد شد. شما به رانندگی‌ها نگاه کنید؛ گاهی یک نفر به شکلی از کنار شما عبور می‌کند که واقعاً وحشت می‌کنید. او در واقع به حق شما تجاوز می‌کند. دفاع از حقوق دیگران موضوع مهمی است. ما نباید به راحتی از حقوق دیگران سوءاستفاده کنیم یا به آن تجاوز کنیم. اگر همه به این مسئولیت برسیم، بسیاری از مشکلات کشور حل خواهد شد.

-ان شاء الله که همین‌طور باشد و روزی همه این صحبت‌هایی که شما فرمودید، عملی شود.

کار سختی است، اما با آموزش امکان‌پذیر است. من همیشه می‌گویم تجربه کمر بند ایمنی، تجربه‌ای قابل عرضه است. کمر بند ایمنی برای چه جا افتاد؟ چرا امروز همه آن را می‌بندند؟ چون می‌دانند اگر کمر بند ایمنی نبندند و تصادف کنند، احتمال ضربه مغزی، آسیب‌های شدید و شکستگی بیشتر می‌شود.

اصلاً مگر چقدر تصادف داریم؟ امروز که به اینجا می‌آئیم، گفتند سال گذشته حدود ۱۹ هزار و ۵۰۰ نفر در کشور بر اثر تصادفات جان خود را از دست داده‌اند؛ یعنی حدود ۲۰ هزار نفر. این آمار بسیار تکان‌دهنده و مهم است.

اما این خبر را هم به شما بدهم که در همین سال گذشته، بیش از ۶۳ هزار نفر در کشور بر اثر مصرف دخانیات فوت کرده‌اند؛ یعنی بیش از سه برابر تلفات تصادفات. بنابراین، خیلی باید کار کرد؛ خیلی باید کار کرد. مردم باید خودشان برای حقوق خودشان مطالبه‌گر باشند. وقتی مردم برای حقوق خودشان مطالبه کنند، بسیاری از کارها اصلاح خواهد شد.

بررسی ظرفیت‌های بین‌المللی برای تقویت برنامه‌های کنترل دخانیات در ایران

نخستین نشست امور بین‌الملل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات برگزار شد

همچنین با اشاره به برنامه‌های وزارت بهداشت در روز جهانی مبارزه با مواد مخدر، بر هم‌افزایی برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد و کنترل دخانیات و نقش همکاری‌های بین‌بخشی در ارتقای سلامت جامعه تأکید کرد. دکتر استوار در بخش دیگری از سخنان خود، گزارشی از صندوق بین‌المللی کنوانسیون کنترل دخانیات (FCTC) ارائه کرد. وی همچنین از برگزاری رویداد ملی «نشست ملی مبارزه با دخانیات» و اختصاص یک پتل تخصصی به جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران (IATA) به‌عنوان فرصتی برای معرفی ظرفیت‌ها، تجربیات و دستاوردهای این سازمان مردم‌نهاد یاد کرد. در پایان، او با اشاره به ظرفیت‌های NCD Alliance در حمایت از فعالیت سازمان‌های مردم‌نهاد، بر ضرورت تقویت جایگاه NGOها در برنامه‌های پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر تأکید کرد. وی همچنین از انتشار خبرنامه (Newsletter) این ائتلاف در نیمه نخست ماه جولای به‌عنوان بستری برای انعکاس فعالیت‌ها، تبادل تجربیات و توسعه همکاری‌های بین‌المللی خبر داد.

سازمان‌های مردم‌نهاد، ظرفیت‌های مجموعه اکسیر نور، شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر و برنامه «پاد»، مهم‌ترین اقدامات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران را معرفی کرد. وی همچنین با اشاره به مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در حوزه کنترل دخانیات، برنامه‌های ملی این جمعیت از جمله توسعه طرح «شهر بدون دخانیات»، گسترش مراکز «پاد» و اجرای طرح «نسل بدون دخانیات» را تشریح کرد. در ادامه، موضوع بیماری‌های غیرواگیر، نقش عوامل خطر از جمله مصرف دخانیات و آلودگی هوا، وضعیت بیماری COPD و آمار مرگومیر ناشی از مصرف دخانیات و قلیان توسط دکتر مسجدي اشاره شد. دکتر افشین استوار نیز با تشریح تجربه‌های موفق جهانی (Success Story) در حوزه کنترل دخانیات، بر اهمیت مستندسازی و انتشار نمونه‌های موفق به‌عنوان یکی از مؤثرترین راهکارهای کاهش مصرف دخانیات در کشورهای مختلف تأکید کرد و بهره‌گیری از این تجربیات را در سیاست‌گذاری‌های ملی ضروری دانست. وی



نخستین نشست امور بین‌الملل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با حضور دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، دکتر شریف ترکمن نژاد مشاور علمی جمعیت، دکتر افشین استوار، مدیر دفتر بیماری‌های غیرواگیر و سلامت روان سازمان جهانی بهداشت و جمعی از اعضا و کارشناسان برگزار شد. در این نشست، راهکارهای توسعه همکاری‌های بین‌المللی، بهره‌گیری از ظرفیت‌های سازمان جهانی بهداشت و تقویت نقش سازمان‌های مردم‌نهاد در پیشگیری و کنترل دخانیات مورد بررسی قرار گرفت. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در ابتدای جلسه، دکتر محمدرضا مسجدی با تشریح فعالیت‌های

همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و دانشگاه فرهنگیان استان تهران برای اجرای سیاست «دانشگاه بدون دخانیات»



مبارزه با استعمال دخانیات تأکید کرد. دکتر محمدرضا فتحی رئیس دانشکده علوم انسانی و دکتر مهدی اکبری مدیر گروه روان‌شناسی و مشاوره دانشگاه فرهنگیان استان تهران نیز آمادگی این دانشگاه برای اجرای سیاست دانشگاه بدون دخانیات و همکاری‌های علمی و پژوهشی در این زمینه را اعلام کردند. دکتر اشتری نیز پیگیری مصوبات این نشست را عهده دار شد. در پایان، دو طرف بر توسعه آموزش‌های پیشگیرانه و استفاده از ظرفیت استادان و دانشجو معلمان برای اجرای برنامه‌های دانشگاه بدون دخانیات توافق کردند.

دکتر مسجدی دبیرکل جمعیت، با اشاره به بسته‌های سیاستی پیشگیری فرهنگی اجتماعی از مصرف دخانیات مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی در سال ۱۴۰۴، قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در سال ۱۳۸۵، اجرای طرح «پاد» و ضرورت تربیت نسل بدون دخانیات، معلمان را مهم‌ترین حلقه انتقال پیام‌های پیشگیرانه دانست و گفت اجرای سیاست دانشگاه بدون دخانیات نیازمند مشارکت فعال دانشجویان است. دکتر شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت، سیاست «دانشگاه بدون دخانیات» و راهنمای پیاده‌سازی این سیاست را در دانشگاه فرهنگیان تشریح و بر اجرای نظام‌مند آن تأکید کرد. دکتر علی محمدی رئیس دانشگاه فرهنگیان استان تهران نیز با اشاره به ظرفیت گسترده دانشگاه فرهنگیان در تربیت معلم، بر همکاری آموزشی و عملیاتی با جمعیت

روز سه شنبه ۲ تیرماه سال جاری، نشست مشترک جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و دانشگاه فرهنگیان استان تهران با هدف بررسی راهکارهای اجرای سیاست «دانشگاه بدون دخانیات» و توسعه همکاری‌های آموزشی، پژوهشی و فرهنگی برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست که با حضور دکتر علی محمدی رئیس دانشگاه، دکتر محمدرضا فتحی رئیس دانشکده علوم انسانی، دکتر مهدی اکبری مدیر گروه روان‌شناسی و مشاوره دانشگاه فرهنگیان استان تهران، دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت و دکتر شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی، دکتر اباذر اشتری عضو شورای پژوهشی، علی عطا طاهری مدیر اجرایی و سایر کارشناسان در جمعیت برگزار شد، بر نقش معلمان و دانشجو معلمان در پیشگیری از مصرف دخانیات تأکید شد.

تدوین الگوی اجرایی کلینیک‌های ترک دخانیات در چارچوب برنامه «شهرهای بدون دخانیات»



در نشست مشترک جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و متخصصان حوزه ترک دخانیات، ضمن بررسی وضعیت موجود خدمات ترک و چالش‌های دسترسی به این خدمات، بر تدوین الگوی اجرایی راه‌اندازی کلینیک‌های ترک دخانیات در چارچوب برنامه «شهرهای بدون دخانیات» تأکید شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نشست مشترک جمعیت با متخصصان حوزه ترک دخانیات، روز سه‌شنبه ۲۳ تیرماه ۱۴۰۵ در محل سالن جلسات جمعیت برگزار شد و طی آن، راهکارهای توسعه خدمات ترک دخانیات، تربیت نیروی انسانی متخصص و ایجاد نظام ارجاع مؤثر مورد بررسی قرار گرفت.

در این نشست، دکتر محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، دکتر شریف ترکمن نژادمشاور علمی جمعیت، دکتر روح‌الله صدیق روان‌پزشک و عضو هیئت علمی دانشگاه ایران، دکتر هومن شریفی میلانی - رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر زهرا حسامی پزشک کلینیک ترک دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و عضو مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، علی عطا طاهری مدیر اجرایی جمعیت، زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت، فاطمه عظیم‌بیگ کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، مهدیه محمدی مسئول کلینیک مشاوره رایگان ترک سیگار و فریده خدادادی مسئول

روابط عمومی جمعیت حضور داشتند. بر اساس مصوبات این نشست، الگوی اجرایی راه‌اندازی کلینیک‌های ترک دخانیات در چارچوب برنامه «شهرهای بدون دخانیات» تدوین خواهد شد و اجرای پایلوت این الگو از شهرستان ورامین آغاز می‌شود.

همچنین مقرر شد کلینیک ترک دخانیات ورامین به‌عنوان پایلوت اجرایی و با استفاده از ظرفیت مرکز سراج این شهرستان راه‌اندازی شود و برای ارائه خدمات به حدود ۲ هزار متقاضی ترک دخانیات ظرفیت‌سازی کند.

با توجه به آمادگی شهرستان‌های ورامین و فیروزکوه، اقدامات لازم برای راه‌اندازی کلینیک‌های ترک دخانیات در این دو شهرستان در اولویت قرار خواهد گرفت.

در بخش دیگری از مصوبات، بر تربیت و توانمندسازی نیروهای ارائه‌دهنده خدمات ترک دخانیات تأکید شد. بر این اساس، دوره آموزشی کوتاه‌مدت پیشگیری و درمان وابستگی به مواد دخیانی با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مرکز تحقیقات اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی ایران طراحی و پس از طی مراحل قانونی و اخذ مجوزهای لازم برگزار خواهد شد.

همچنین دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و ایران موظف شدند با بهره‌گیری از ظرفیت مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات، زمینه برگزاری دوره‌های آموزشی برای بهروزان، کارشناسان و مراقبان سلامت، کارشناسان سلامت روان، پزشکان عمومی و سایر ارائه‌دهندگان خدمات سلامت را در حوزه پیشگیری و درمان وابستگی به دخانیات فراهم کنند.

اساس مصوبات این نشست، ارائه خدمات ترک دخانیات در قالب نظام ارجاع شبکه بهداشت

و درمان دنبال خواهد شد. در مناطق روستایی، غربالگری و شناسایی افراد مصرف‌کننده دخانیات توسط بهروزان در خانه‌های بهداشت انجام شده و افراد، بر اساس شرایط، به کارشناس سلامت روان یا پزشک عمومی آموزش‌دیده مرکز خدمات جامع سلامت روستایی ارجاع خواهند شد. در مناطق شهری نیز مراقبان سلامت مراکز جامع خدمات سلامت، مسئول شناسایی و غربالگری افراد مصرف‌کننده دخانیات بوده و افراد پس از ارزیابی اولیه به کارشناس سلامت روان و در ادامه، حسب نیاز، به مراکز سراج یا کلینیک‌های تخصصی ترک دخانیات ارجاع می‌شوند.

همچنین مقرر شد تیم ارائه‌دهنده خدمات در کلینیک‌های ترک دخانیات با حضور پزشک عمومی و کارشناس سلامت روان (روان‌شناس بالینی) تشکیل شود و در موارد تخصصی و پیچیده، از ظرفیت روان‌پزشکان استفاده شود. از دیگر مصوبات این نشست می‌توان به پیگیری تأمین داروهای مورد نیاز ترک دخانیات از طریق هلدینگ دارویی برکت و سایر ظرفیت‌های حمایتی، همچنین پیگیری الحاق خدمات پیشگیری و درمان مصرف دخانیات به بسته خدمات مراکز سراج با هماهنگی وزارت بهداشت و دستگاه‌های ذی‌ربط اشاره کرد. در این نشست همچنین بر استفاده از ظرفیت دندان‌پزشکان آموزش‌دیده برای شناسایی، آموزش، مشاوره اولیه و ارجاع مصرف‌کنندگان دخانیات به مراکز تخصصی ترک دخانیات تأکید شد.

تدوین این الگو و اجرای پایلوت آن در ورامین، گامی در جهت ایجاد یک مدل منسجم برای ارائه خدمات ترک دخانیات و توسعه کلینیک‌های تخصصی در شهرهای بدون دخانیات خواهد بود.

هم‌افزایی سه‌جانبه جمعیت، دانشگاه علوم، قرآن و حدیث و ستاد راهبری مبارزه با دخانیات حوزه‌های علمیه تأکید شد؛

همکاری مشترک جمعیت و دانشگاه علوم، قرآن و حدیث برای توسعه دانشگاه مروج سلامت

پژوهشی در حوزه کنترل دخانیات دانست. حجت‌الاسلام دکتر سبحانی‌نیا، سرپرست شعبه تهران دانشگاه علوم، قرآن و حدیث نیز ضمن قدردانی از فعالیت‌های جمعیت و ستاد راهبری، با معرفی ظرفیت‌های آموزشی و پژوهشی دانشگاه اعلام کرد این دانشگاه از نظر مصرف دخانیات در میان اعضای هیئت علمی و کارکنان، محیطی عاری از دخانیات است و آمادگی دارد همکاری‌های مشترک را در حوزه پژوهش و آموزش توسعه دهد.

در بخش دیگری از نشست، فاطمه عظیم‌بیگ، مدیر کارگروه پژوهشی ستاد راهبری مبارزه با دخانیات و کارشناس مرکز تحقیقات، روند همکاری‌های پژوهشی، نحوه ارسال و بررسی طرح‌های تحقیقاتی و ظرفیت‌های موجود برای اجرای پروژه‌های مشترک را تشریح کرد. در پایان نیز حجت‌الاسلام دکتر پسندیده، عضو هیئت علمی گروه روان‌شناسی دانشگاه، ضمن اعلام آمادگی برای همکاری در تدوین سرفصل‌های پژوهشی و برگزاری دوره‌های آموزشی، پیشنهاد توسعه برنامه «دانشگاه مروج سلامت» را مطرح کرد. حاضران در این نشست بر استمرار همکاری‌های علمی و پژوهشی، استفاده از ظرفیت‌های مشترک و اجرای برنامه‌های مؤثر برای پیشگیری از مصرف دخانیات در محیط‌های دانشگاهی تأکید کردند.



جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران



دانشگاه قرآن و علوم حدیث



ستاد راهبری مبارزه با دخانیات حوزه‌های علمیه

تهدیدی جدی برای سلامت عمومی، بنیان خانواده و توسعه پایدار کشور دانست و اجرای طرح دانشگاه بدون دخانیات را ضرورتی علمی، اجتماعی و اخلاقی عنوان کرد.

وی همچنین اصول اجرایی این طرح را تشریح کرد و گفت بر اساس این برنامه، مصرف، فروش، توزیع، تبلیغ و ترویج هرگونه محصول دخانی اعم از سیگار، قلیان، سیگار الکترونیکی، تنباکوی جویدنی و سایر محصولات نوپدید در تمامی فضاهای سرپوشیده و باز دانشگاه ممنوع بوده و اجرای موفق آن مستلزم آموزش، فرهنگ‌سازی، پایش مستمر، ارزیابی و گزارش‌دهی منظم است. در ادامه، حجت‌الاسلام رباطیان، دبیر ستاد راهبری مبارزه با دخانیات حوزه‌های علمیه، با اشاره به همکاری‌های مشترک این ستاد با جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، بر تشکیل یک همکاری سه‌جانبه میان ستاد راهبری، دانشگاه علوم، قرآن و حدیث و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران تأکید کرد و این هم‌افزایی را زمینه‌ساز اجرای برنامه‌های مؤثر علمی، فرهنگی و

روز شنبه ۶ تیرماه در راستای توسعه همکاری‌های علمی و پژوهشی در حوزه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات، نشست مشترک جمعیت با دانشگاه علوم، قرآن و حدیث با حضور جمعی از مسئولان، اعضای هیئت علمی و کارشناسان این دو مجموعه برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست مشترک جمعیت با دانشگاه علوم، قرآن و حدیث، پیشنهاد توسعه «دانشگاه مروج سلامت» و زمینه‌های همکاری‌های پژوهشی میان مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، دانشگاه علوم، قرآن و حدیث و ستاد راهبری مبارزه با دخانیات حوزه‌های علمیه بررسی و برهم‌افزایی سه‌جانبه برای توسعه برنامه‌های علمی، آموزشی و پژوهشی در حوزه کنترل دخانیات تأکید شد.

این نشست در پی امضای تفاهم‌نامه همکاری میان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه و با هدف ایجاد تعاملات پژوهشی و بهره‌گیری از ظرفیت‌های علمی دانشگاه برگزار شد.

در ابتدای جلسه، دکتر شریف ترکمن‌نژاد، مشاور علمی جمعیت، با معرفی فعالیت‌ها و دستاوردهای جمعیت، طرح «دانشگاه بدون دخانیات» را تشریح کرد. وی با اشاره به روند رو به افزایش مصرف سیگار، قلیان و محصولات نوپدید دخانی در میان جوانان و دانشجویان، به‌ویژه دختران، این موضوع را

هم‌افزایی (واحد زنان) جمعیت و دفتر امور زنان و خانواده استانداری تهران برای توسعه پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات»



نشست مشترک (واحد زنان) جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و دفتر امور زنان و خانواده استانداری تهران با هدف توسعه پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات» برگزار شد و حاضران بر گسترش طرح «پاد»، توسعه شهرهای بدون دخانیات در استان تهران و تشکیل کارگروه‌های اجرایی برای پیشبرد این برنامه‌ها تأکید کردند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، این نشست روز سه‌شنبه ۳۰ تیرماه، با حضور دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، دکتر شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت، معصومه رضایی مدیرکل دفتر امور زنان و خانواده استانداری تهران، روشنگر شاکر کارشناس دفتر امور زنان و خانواده استانداری، زهرا صدر مدیر واحد زنان، علی عطا طاهری مدیر اجرایی جمعیت و جمعی از کارشناسان برگزار شد. در ابتدای این نشست، دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، ضمن قدردانی از همکاری دفتر امور زنان و خانواده استانداری تهران، نقش زنان و مادران را در تحقق خانواده سالم و جامعه‌ای عاری از دخانیات بسیار مهم دانست و گفت: «مادران و زنان ستون اصلی خانواده، پرچمداران سلامت و دارای جایگاهی ویژه در تربیت نسل آینده هستند و نقش آنان در پیشگیری از گرایش فرزندان به مصرف دخانیات، خانواده و سلامت جامعه نقشی تعیین‌کننده است.» در ادامه، مشاور علمی جمعیت با تشریح الگوی «اکولوژیک اجتماعی» به عنوان یکی از مؤثرترین مدل‌های جهانی در پیشگیری از بیماری‌های واگیر و غیرواگیر، بر مداخلات در سطوح فردی، بین‌فردی، سازمانی، اجتماعی و سیاست‌گذاری اشاره کرد. دکتر ترکمن‌نژاد اظهار داشت «در سطح سیاست‌گذاری، افزایش مالیات بر محصولات دخانی، ممنوعیت تبلیغات و اجرای کامل قوانین کنترل دخانیات ضروری است. همچنین در سطح جامعه باید با ایجاد فضاهای سالم، محدودسازی دسترسی به محصولات دخانی به‌ویژه در شعاع یکصد متری مدارس و مراکز بهداشتی و درمانی و مقابله با بازاریابی صنایع دخانی، زمینه کاهش مصرف را فراهم کرد. وی با اشاره به ضرورت

ایجاد محیط‌های کاری و آموزشی بدون دخانیات، توسعه خدمات رایگان ترک دخانیات و توانمندسازی کارکنان را از مهم‌ترین اقدامات در سطح سازمانی برشمرد و افزود: «در سطح خانواده نیز آموزش والدین، تقویت شبکه‌های همسالان، ترویج الگوهای رفتاری سالم و ایجاد خانه‌های بدون دخانیات از ارکان اصلی پیشگیری محسوب می‌شود.» ترکمن‌نژاد با معرفی پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات» خاطرنشان کرد: اجرای این پروژه در کنار مشارکت همه دستگاه‌ها در سطوح سیاست‌گذاری، مدیریت محلی، سازمان‌ها و خانواده‌ها می‌تواند باعث کاهش گرایش به سمت دخانیات و سایر آسیب‌های مرتبط با آن شود.

وی همچنین با اشاره به سابقه اجرای طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات) گفت: «این طرح از سال ۱۳۹۵ در شهرستان ورامین آغاز شد، در سال ۱۴۰۰ به رباط‌کریم، در سال ۱۴۰۲ به چهار منطقه شهر تهران از جمله منطقه ۱۲ و در سال ۱۴۰۴ به شهرستان پیشوا گسترش یافت.» مشاور علمی جمعیت افزود: «شهرستان ورامین و فیروزکوه دارای مصوبه وزارت بهداشت برای اجرای برنامه شهر بدون دخانیات هستند. وی پیشنهاد کرد با حمایت استانداری تهران، برنامه توسعه شهرهای بدون دخانیات علاوه بر ورامین و فیروزکوه، در شهرستان‌های پیشوا و رباط‌کریم نیز اجرا شود و تأکید کرد: «جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات آمادگی کامل برای طراحی، آموزش و اجرای فنی این برنامه‌ها را دارد.» در ادامه نشست، معصومه رضایی مدیرکل دفتر امور زنان و خانواده استانداری تهران، نقش سازمان‌های مردم‌نهاد را در تحقق اهداف حوزه زنان و خانواده بسیار مؤثر دانست و گفت: «با همکاری سازمان‌های مردم‌نهاد، بسیاری از برنامه‌های اجتماعی و فرهنگی حوزه زنان و خانواده قابلیت اجرا پیدا می‌کند و دفتر امور زنان و خانواده استانداری نیز نقش تسهیل‌گری و هماهنگی میان دستگاه‌های اجرایی را بر عهده دارد.» وی از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات خواست برنامه جامع پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات» را برای بررسی به دفتر امور زنان و خانواده استانداری ارسال کند تا پس از طرح در کارگروه اجتماعی استانداری، وظایف دستگاه‌های اجرایی مرتبط مشخص، مصوب و برای اجرا ابلاغ شود. رضایی همچنین خواستار ارائه گزارش اقدامات انجام‌شده در چهار شهرستان دارای برنامه شهر بدون دخانیات شد تا با همکاری مرکز امور اجتماعی استانداری، کارگروهی با حضور نمایندگان

فرمانداری‌ها تشکیل و زمینه اجرای مرحله‌ای این برنامه در سایر شهرستان‌های استان تهران فراهم شود. وی تأمین منابع و هماهنگی با فرمانداری‌ها را از دیگر موضوعات قابل پیگیری دانست و از ظرفیت‌های مناسب شهرستان‌های استان تهران برای اجرای پویش «خانه بدون دخانیات» استقبال کرد. در بخش پایانی نشست، زهرا صدر مدیر واحد زنان جمعیت، با اشاره به مصوبات نشست پیشین استانداری، خواستار پیگیری بازدید میدانی از شهرستان ورامین شد و با تأکید بر هم‌راستایی پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات» و طرح «پاد»، پیشنهاد ایجاد پارک‌های بانوان بدون دخانیات مجهز به امکانات ورزشی و با ممنوعیت مصرف هرگونه ماده دخانی از جمله سیگار و قلیان را در شهر تهران مطرح کرد.

در پایان نشست

۱. مقرر شد پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات» از سوی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران به دفتر امور زنان و خانواده استانداری تهران ارسال شود.
۲. مقرر شد پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات» پس از بررسی، در کارگروه اجتماعی استانداری تهران مطرح و ضمن تصویب، وظایف دستگاه‌های اجرایی مرتبط برای اجرای آن تعیین شود.
۳. مقرر شد گزارش اقدامات و مستندات اجرای طرح «پاد» در شهرستان‌های ورامین، رباط‌کریم و پیشوا و همچنین برنامه شهرهای بدون دخانیات ورامین و فیروزکوه به استانداری تهران ارائه شود.
۴. تشکیل کارگروه مشترک با حضور نمایندگان فرمانداری‌ها به منظور آموزش، هماهنگی و برنامه‌ریزی برای اجرای مرحله‌ای طرح در شهرستان‌های استان تهران به تصویب رسید.
۵. پیگیری تأمین منابع و هماهنگی‌های لازم با فرمانداری‌ها برای اجرای برنامه‌ها در دستور کار قرار گرفت.
۶. حمایت از توسعه طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات) و پروژه «خانه و خانواده بدون دخانیات» در شهرستان‌های استان تهران مورد تأکید قرار گرفت.
۷. مقرر شد اجرای مصوبه بازدید میدانی از شهرستان ورامین به عنوان الگوی اجرای برنامه «شهر بدون دخانیات» پیگیری شود.
۸. بررسی و پیگیری پیشنهاد ایجاد پارک‌های بانوان بدون دخانیات در شهر تهران با فراهم‌سازی امکانات ورزشی و ممنوعیت مصرف هرگونه ماده دخانی در دستور کار قرار گرفت.

نشست مجازی علمی «مطالعه دلایل و ریشه‌های توسعه قلیان و استعمال آن در سکونتگاه‌های روستایی ایران» برگزار شد



کانون پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی دانشگاه محقق اردبیلی با همکاری انجمن جامعه‌شناسی این دانشگاه و مرکز تحقیقات کنترل دخانیات

مبارزه با استعمال دخانیات ایران، نشست علمی «مطالعه دلایل و ریشه‌های توسعه قلیان و استعمال آن در سکونتگاه‌های روستایی ایران» را برگزار نمود.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، نشست علمی مطالعه دلایل و ریشه‌های توسعه قلیان و استعمال آن در سکونتگاه‌های روستایی ایران روز سه‌شنبه ۹ تیرماه ۱۴۰۵ از ساعت ۱۱ تا ۱۳ به صورت مجازی برگزار گردید.

در این نشست، دکتر طاهّا عاشیری عضو هیئت علمی گروه جامعه‌شناسی دانشگاه محقق اردبیلی و مجری طرح، دکتر ابّاذر اشتری مهرجردی عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات و ناظر طرح، دکتر حسن بخشی‌زاده عضو هیئت علمی گروه جامعه‌شناسی دانشگاه محقق اردبیلی و داور طرح، دکتر شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت، فاطمه عظیم‌بیگ کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، جمع‌کننده از دانشجویان دانشگاه و همچنین تعدادی از مقامات استان اردبیل حضور داشتند.

در ابتدای نشست دکتر عاشیری به عنوان مجری به معرفی طرح و بیان نکاتی درباره مصرف دخانیات پرداخت. وی عنوان کرد: مصرف قلیان در سال‌های اخیر به یکی از چالش‌های جدی

بهداشت عمومی در سطح جهانی تبدیل شده است. بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت (۲۰۲۴)، بیش از ۲۰۰ میلیون نفر در سراسر جهان به‌طور منظم قلیان مصرف می‌کنند و این رقم در حال افزایش است. آنچه این پدیده را پیچیده‌تر می‌سازد، تغییر الگوی مصرف از یک فعالیت آیینی و سنتی در محافل خاص به یک رفتار تفریحی فراگیر در میان گروه‌های سنی و اجتماعی مختلف است. در حالی که بخش عمده‌ای از پژوهش‌های بین‌المللی معطوف به مصرف قلیان در فضاهای شهری و میان جوانان مدرن بوده، الگوهای مصرف در جوامع روستایی، کشاورزی و سنتی با ویژگی‌های متمایزی همراه است که کمتر مورد واکاوی قرار گرفته‌اند.

در ادامه دکتر ابّاذر اشتری به عنوان ناظر به بیان نکات مهمی درباره طرح پرداخته و با توجه به موضوع جوامع روستایی آن را دارای اهمیت ویژه عنوان نمودند.

همچنین فاطمه عظیم‌بیگ کارشناس مرکز تحقیقات، به معرفی جمعیت و مرکز تحقیقات پرداخته و با توجه به اهمیت توسعه پژوهش‌های کاربردی، تبیین ریشه‌های گسترش مصرف قلیان در مناطق روستایی و بهره‌گیری از ظرفیت‌های علمی برای تقویت برنامه‌های پیشگیری و کنترل دخانیات، این طرح را یکی از طرح‌های موفق سالیان اخیر قلمداد نمود.

یافته‌های پژوهش بیانگر آن است که قلیان در جوامع روستایی نه یک «رفتار انحرافی» صرف، بلکه «مسکنی چندساختی» در بستر محرومیت ساختاری-جغرافیایی-محیطی و فرهنگی روستایی است که کارکردهای متنوعی از جمله تسکین روانی، انسجام‌بخشی اجتماعی،

هویت‌سازی نمادین، و انتقال فرهنگی را ایفا می‌کند. مدل پارادایمی اشتراوس و کوربین نشان داد که شرایط علی (شامل بیکاری پایدار و فصلی، کاهش قیمت محصولات کشاورزی، هزینه‌های سرسام‌آور زندگی، محرومیت نسبی، نبود تفریحات سالم، گسیختگی خانوادگی و ضعف کنترل اجتماعی) در تعامل با شرایط زمینه‌ای (شامل سنت‌ها و آیین‌های جمعی، هنجارهای جنسیتی، باورهای درمانی نادرست) و شرایط مداخله‌گر (شامل ارزانی و دسترسی آسان، رقابت منفی قهوه‌خانه‌ها، سواد سلامت پایین و فشار همسالان) به شکل‌گیری راهبردهای کنشگران (شامل فرار از واقعیت، هویت‌سازی جایگزین و انسجام‌بخشی جمعی) منجر شده و پیامدهایی در سطوح فردی (وابستگی روانی)، جمعی (عادی‌سازی مصرف) و نسلی (انتقال نسلی مصرف) را به همراه داشته است.

نتایج این طرح نشان داد که مداخلات صرفاً آموزشی و هشداردهنده بدون توجه به بسترهای ساختاری، اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی مصرف، در جوامع روستایی کارایی لازم را نخواهند داشت. کاهش مصرف قلیان در روستاها، مستلزم تغییرات ساختاری از جمله ایجاد زیرساخت‌های تفریحی جایگزین، توانمندسازی اقتصادی روستاها، افزایش سواد سلامت، تقویت نهادهای محلی و کنترل اجتماعی غیررسمی، و بازتعریف هنجارهای فرهنگی مرتبط با قلیان است. تا زمانی که محرومیت‌های ساختاری روستاها (فقر، بیکاری، فقدان امکانات تفریحی و توانمندسازی) برطرف نشود، قلیان به‌عنوان «مسکنی در دسترس» برای تسکین دردهای زندگی روستایی باقی خواهد ماند.

دود سیگار باعث کاهش کیفیت خواب کودکان می شود

یا کاهش می یابد، که اغلب به دلیل مسدود شدن راه هوایی است. محققان معتقد بودند که دود سیگار باعث تحریک و التهاب راه های هوایی می شود و به طور بالقوه مشکلات تنفسی در طول خواب را شدیدتر می کند. در عوض، به نظر می رسد که دود سیگار، باعث تکه تکه شدن خواب کودکان و بیدار شدن های مکرر می شود. به گفته محققان: «نکته نگران کننده این است که دود بیرون از اتاق کودکان نمی ماند. حتی وقتی والدین متقاعد می شوند که «با احتیاط سیگار می کشند»، منجر به بیدار شدن های بیشتر، خواب عمیق کمتر و فرصت های کمتر برای استراحت واقعی کودک می شود.»

تیم تحقیق خاطرنشان کرد که خواب تکه تکه در دوران کودکی با اختلالات کمبود توجه، مشکلات یادگیری و چاقی مرتبط بوده است. محققان از والدین خواستند که خانه های عاری از سیگار را حفظ کنند و تأکید کردند که کاهش قرار گرفتن کودکان در معرض دود دخانیات یک اقدام پیشگیرانه ساده با مزایای مهم برای خواب، رشد و عملکرد روزانه است.

زندگی می کردند که حداقل یکی از والدین آنها سیگار می کشید. محققان یک مطالعه خواب شبانه معروف به پلی سومنوگرافی را که فعالیت مغز، تنفس، ضربان قلب، سطح اکسیژن و سایر عملکردهای بدن را در طول خواب اندازه گیری می کند، با پرسشنامه های والدین و آزمایش های ادرار که کوتینین، یک محصول جانبی نیکوتین که به عنوان یک نشانگر عینی قرار گرفتن در معرض دود تنباکو عمل می کند، اندازه گیری می کند، ترکیب کردند. نتایج، رابطه واضحی بین دوز و پاسخ نشان داد. هرچه سطح کوتینین کودک بالاتر باشد، بازده خواب کودک کمتر و کل زمان خواب کوتاه تر است. کودکانی که در معرض دود سیگار قرار دارند، شاخص برانگیختگی ۶۷٪ بالاتری نیز دارند، به این معنی که خواب آنها در طول شب بیشتر قطع می شود.

جالب اینجاست که محققان مشاهده نکردند که دود سیگار باعث تشدید آپنه انسدادی خواب در بین کودکان مورد مطالعه می شود. آپنه خواب اختلالی است که در آن تنفس در طول خواب به طور مکرر متوقف می شود

طبق یک مطالعه جدید که میزان مواجهه با دخانیات را از طریق نشانگرهای بیولوژیکی اندازه گیری کرده است، قرار گرفتن در معرض دود سیگار در خانه با کیفیت خواب ضعیف تر در بین کودکان مرتبط است.

به گزارش مرکز تحقیقات کنترل دخانیات به نقل از رویترز، تحقیقات قبلی، قرار گرفتن در معرض دود سیگار محیطی را با میزان بالاتر خروپف، بی خوابی و اختلالات تنفسی خواب مرتبط می دانستند، اما بسیاری از این مطالعات عمدتاً بر گزارش های والدین یا نظارت خانگی متکی بودند.

محققان بررسی آزمایشگاهی خواب شبانه را با یک نشانگر بیولوژیکی قرار گرفتن در معرض دود دخانیات ترکیب کردند و مستقیماً رابطه بین قرار گرفتن در معرض دود سیگار محیطی و خواب کودکان را اندازه گیری کردند.

این مطالعه ۳۰ کودک ۱ تا ۱۲ ساله را که به دلیل علائمی از جمله خروپف، آپنه انسدادی خواب و سایر شکایات خواب مرتبط با تنفس به آزمایشگاه خواب ارجاع داده شده بودند، بررسی کرد. تقریباً نیمی از آنها در خانواده هایی

زنگ خطر جهانی برای مصرف قلیان؛

پژوهشگران به دنبال تشکیل کنسرسیوم بین المللی

کرده و در کنار آن، مهم ترین خلأهای پژوهشی این حوزه و اولویت های مطالعات آینده را ترسیم کرده اند. بر اساس داده های مرور شده در این مقاله، بیش از ۱۰۰ میلیون نفر در جهان به طور منظم از قلیان استفاده می کنند و حدود ۷ درصد نوجوانان ۱۲ تا ۱۶ ساله در ۷۳ کشور، دست کم یک بار در ماه قلیان می کشند. در نیمی از کشورهایی که روند مصرف بررسی شده، شیوع مصرف یا افزایش یافته یا بدون کاهش باقی مانده است.

از ۱۰۰ میلیون نفر را در سراسر جهان درگیر کرده است. اخیراً پژوهشگرانی از دانشگاه ها و مراکز پژوهشی ایران، ایتالیا، آمریکا، لبنان، فرانسه، آلمان، فنلاند، هند، قطر و عربستان سعودی در مقاله ای مروری که در نشریه علمی Tobacco Control که یکی از مجلات تخصصی معتبر در حوزه کنترل دخانیات از انتشارات BMJ است، شواهد موجود درباره پیامدهای سلامت مصرف قلیان را بررسی

تازه ترین مرور شواهد علمی نشان می دهد مصرف قلیان علاوه بر این که با سرطان، بیماری های قلبی و مشکلات تنفسی ارتباط دارد، به دلیل باورهای نادرست درباره بی ضرر بودن آن و ضعف قوانین کنترلی، روند گسترش این شیوه مصرف دخانیات را به ویژه در میان جوانان سرعت بخشیده است.

قلیان که زمانی تنها در کشورهای خاورمیانه رواج داشت، در دهه های اخیر به اروپا، آمریکا و آمریکای جنوبی نیز گسترش یافته و بیش

تهیه شده در امور بین الملل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

مرکز نفس پاک میزبان کودکان و خانواده‌ها با محوریت ترویج سبک زندگی بدون دخانیات



میانگین ۴۰ نفر در آن شرکت کردند. مرکز نفس پاک با تداوم اجرای برنامه‌های آموزشی و مشارکتی، تلاش می‌کند با بهره‌گیری از ظرفیت کودکان و خانواده‌ها، زمینه گسترش فرهنگ زندگی سالم و شکل‌گیری نسلی آگاه و دور از دخانیات را فراهم کند.

را برگزار کرد. در این برنامه‌ها، کودکان و خانواده‌های آنان با دعوت مرکز نفس پاک به صورت آزاد از بخش‌های مختلف بازدید کردند و در فعالیت‌های آموزشی و ضد دخانیاتی این مرکز حضور یافتند. در روزهای ۲۵ و ۳۱ تیرماه، در مجموع ۵۰ نفر از کودکان و خانواده‌ها از برنامه‌های مرکز بازدید کردند و کودکان شرکت‌کننده پس از آشنایی با مفاهیم مرتبط با سلامت و پیشگیری از دخانیات، به عنوان همیار سلامت معرفی شدند. همچنین مسابقه «همیاران سلامت» در روزهای اول و پانزدهم تیرماه برگزار شد که در هر نوبت به طور

مرکز نفس پاک در تیرماه سال جاری با اجرای برنامه‌های آموزشی و فرهنگی با محوریت پیشگیری از مصرف دخانیات، میزبان کودکان و خانواده‌های آنان بود. در قالب بازدیدهای آزاد و برگزاری مسابقات «همیاران سلامت»، ده‌ها کودک ضمن آشنایی با پیام‌های سلامت‌محور، به جمع همیاران سلامت پیوستند.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، مرکز نفس پاک در راستای ترویج فرهنگ پیشگیری از مصرف دخانیات و افزایش آگاهی کودکان و خانواده‌ها، در تیرماه سال جاری مجموعه‌ای از برنامه‌های آموزشی، فرهنگی و مشارکتی

در جلسه کارگروه فرهنگی و اجتماعی، سلامت، زنان و خانواده شهرستان رباط‌کریم تاکید شد؛

هم‌افزایی دستگاه‌های اجرایی برای تحقق «رباط‌کریم؛ شهر بدون دخانیات»

پیشگیری از گرایش به مصرف دخانیات عنوان کرد و ضمن تشریح راهکارهای اجرایی طرح «شهر بدون دخانیات»، موفقیت این برنامه را در گرو مشارکت و همکاری همه دستگاه‌های اجرایی شهرستان دانست.

در ادامه، فاطمه سلیمانی، مدیر اجرایی طرح «پاد» در رباط‌کریم، گزارشی از روند اجرای این طرح در مدارس ارائه کرد و گفت: در سال تحصیلی گذشته، ۶۰ مدرسه دوره متوسطه اول شهرستان مجری طرح «پاد» بودند و ۶ هزار دانش‌آموز پایه هفتم دختر و پسر، آموزش‌های پیشگیری از مصرف دخانیات و مهارت‌های مرتبط را دریافت کردند. وی این اقدام را یکی از دستاوردهای مهم جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در شهرستان رباط‌کریم برشمرد و ابراز امیدواری کرد که در سال تحصیلی پیش‌رو، تمامی مدارس دوره متوسطه اول شهرستان تحت پوشش این طرح قرار گیرند و گامی مؤثر در مسیر تحقق «رباط‌کریم؛ شهر بدون دخانیات» برداشته شود.

انتظامی، شبکه بهداشت، شهرداری، اداره صحت و اصفاف، آموزش و پرورش، اداره ورزش و جوانان، بهزیستی و سایر دستگاه‌های اجرایی شهرستان و همچنین دکتر شریف ترکمن‌نژاد، مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و فاطمه سلیمانی، مدیر اجرایی طرح «پاد» در رباط‌کریم، هم حضور داشتند. در این نشست، دکتر ترکمن‌نژاد با ارائه آمار جهانی و ملی مصرف دخانیات و مرگ‌ومیرهای ناشی از آن، به بررسی روند کاهش سن آغاز مصرف در میان نوجوانان و افزایش مصرف دخانیات در بانوان پرداخت.

وی با اشاره به شیوع بیماری‌های مرتبط با مصرف دخانیات و هزینه‌های سنگین درمانی و اقتصادی آن، کنترل و کاهش مصرف دخانیات را از مؤثرترین راهکارهای کاهش هزینه‌های تحمیل‌شده به خانواده‌ها و نظام سلامت کشور دانست. وی همچنین با تأکید بر نقش آموزش و آگاهی‌بخشی، ارتقای سواد سلامت خانواده‌ها، به‌ویژه نوجوانان، را یکی از مهم‌ترین عوامل



جلسه کارگروه فرهنگی و اجتماعی، سلامت، زنان و خانواده شهرستان رباط‌کریم با محوریت اجرای طرح «شهر بدون دخانیات» و با حضور مسئولان شهرستان و نمایندگان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شد؛ نشستی که بر ضرورت مشارکت همه دستگاه‌ها برای پیشگیری از مصرف دخانیات، به‌ویژه در میان نوجوانان، تأکید شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، جلسه کارگروه فرهنگی و اجتماعی، سلامت، زنان و خانواده شهرستان رباط‌کریم روز شنبه ۲۷ تیرماه ۱۴۰۵ به ریاست مظاهر عشوری، معاون سیاسی، امنیتی و انتظامی فرمانداری رباط‌کریم، در سالن جلسات فرمانداری برگزار شد. این نشست با موضوع «رباط‌کریم؛ شهر بدون دخانیات» بود و نمایندگان نیروی

گامی در توانمندسازی پادیاران؛ برگزاری کارگاه کنترل خشم در ورامین

بحث‌ها و فعالیت‌های آموزشی، تجربه‌های خود را به اشتراک گذاشتند و از محتوای ارائه‌شده استقبال کردند.

در بخش عملی کارگاه نیز، پادیاران با انجام تمرین‌های گروهی و فعالیت‌های تعاملی، مهارت‌های آموخته‌شده را به‌صورت عملی تمرین کردند؛ رویکردی که نقش مؤثری در تثبیت یادگیری و افزایش اثربخشی آموزش‌ها داشت.

برگزاری این‌گونه کارگاه‌های مهارتی، در کنار برنامه‌های آموزشی پیشگیری از استعمال دخانیات، گامی مؤثر در توانمندسازی پادیاران و ارتقای سلامت روان آنان به شمار می‌رود.

دختر، روز پنج‌شنبه ۲۵ تیرماه ۱۴۰۵ از ساعت ۹ تا ۱۱ صبح در ساختمان حامی برگزار شد. این کارگاه با تدریس خانم عابدی، روانشناس و با حضور بیش از ۳۰ نفر از پادیاران دختر برگزار شد و با هدف ارتقای مهارت‌های فردی، مدیریت هیجانات، کاهش استرس و افزایش تاب‌آوری نوجوانان، به‌ویژه در دوره پس از امتحانات، برنامه‌ریزی شده بود.

در این نشست، مباحثی درباره شناخت عوامل ایجاد خشم و استرس، راهکارهای کنترل هیجانات، شیوه‌های مقابله با فشارهای روانی و حفظ آرامش در موقعیت‌های مختلف ارائه شد. همچنین شرکت‌کنندگان با مشارکت فعال در

کارگاه آموزشی «کنترل خشم» ویژه پادیاران فعال دختر، با هدف ارتقای مهارت‌های روانی و تقویت توانمندی سفیران پیشگیری از استعمال



دخانیات، روز پنج‌شنبه ۲۵ تیرماه ۱۴۰۵ با حضور بیش از ۳۰ نفر از پادیاران در ساختمان حامی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، کارگاه آموزشی «کنترل خشم» ویژه پادیاران فعال

مصوبه کارگروه اجتماعی استانداری تهران؛

تاکید بر گسترش طرح «پاد» در مناطق آموزش و پرورش شهر تهران و شهرستان‌های استان

است، افزود: مصرف دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود تحمیلی در دوران بارداری می‌تواند موجب سقط جنین، زایمان زودرس، حاملگی خارج از رحم، کاهش رشد جنین، تولد نوزاد با وزن کم و افزایش خطر سندرم مرگ ناگهانی نوزاد شود. مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، اجرای کامل قانون جامع کنترل دخانیات، حفاظت از کودکان و زنان در برابر دود تحمیلی، آموزش و ارتقای آگاهی به‌ویژه در میان نوجوانان، بانوان و زنان باردار، ممنوعیت کامل تبلیغات مستقیم و غیرمستقیم دخانیات، توسعه خدمات ترک دخانیات و افزایش مالیات بر محصولات دخانی را از مهم‌ترین راهکارهای کاهش مصرف دخانیات و پیامدهای آن برشمرد. در بخش دیگری از جلسه، روند اجرای طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات) تشریح شد.

گامی مؤثر در ایجاد انسجام میان سیاست‌ها و برنامه‌های فرهنگی دستگاه‌های اجرایی، اولویت‌بندی مداخلات، شفاف‌سازی اعتبارات و افزایش اثربخشی هزینه‌کردهای فرهنگی دانست. در ادامه، موضوع کنترل مصرف دخانیات با محوریت زنان باردار و دانش‌آموزان در دستور کار قرار گرفت. زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با اشاره به روند نگران‌کننده افزایش مصرف دخانیات در میان نوجوانان، گفت: بر اساس آمار، طی سال‌های ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۰، مصرف دخانیات در میان نوجوانان ۱۳ درصد و در میان دختران نوجوان ۱۳۵ درصد افزایش یافته است که ضرورت اجرای برنامه‌های پیشگیرانه را دوچندان می‌کند. وی با بیان اینکه آسیب‌های ناشی از مصرف دخانیات در زنان به دلیل ویژگی‌های فیزیولوژیکی شدیدتر

در جلسه کارگروه اجتماعی، فرهنگی، سلامت، زنان و خانواده استانداری تهران، ضمن بررسی وضعیت نگران‌کننده افزایش مصرف دخانیات در میان نوجوانان و زنان، بر توسعه طرح «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات) در تمامی مناطق آموزش و پرورش شهر تهران و شهرستان‌های استان تأکید شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، جلسه کارگروه اجتماعی، فرهنگی، سلامت، زنان و خانواده استانداری تهران روز ۲۶ خرداد ۱۴۰۵ با حضور اعضای کارگروه و به ریاست عبدالرضا چراغعلی، سرپرست مرکز امور اجتماعی استانداری تهران، برگزار شد.

در ابتدای این نشست، عبدالرضا چراغعلی سرپرست مرکز امور اجتماعی استانداری تهران، با تشریح اهمیت «سند مهندسی فرهنگی» استان تهران، تصویب این سند را

ارائه دادند. در پایان این نشست، مصوب شد که تمامی مناطق آموزش و پرورش شهر تهران و شهرستان‌های استان تهران نسبت به گسترش طرح پاد، اجرای قانون کنترل دخانیات شامل حفاظت از کودکان و زنان در برابر دود دخانیات، آموزش گروه‌های هدف، ممنوعیت کامل تبلیغات مستقیم و غیرمستقیم دخانیات، افزایش مالیات تصاعدی بر محصولات دخانی اقدام کنند و گزارش‌های مرتبط به صورت فصلی به دبیرخانه این کارگروه ارسال شود.

راهنمای اجرایی این طرح نیز تدوین شده است. در ادامه، فرمانداری شهرستان ورامین به صورت برخط گزارشی از اجرای طرح «پاد» در ۶۵ مدرسه این شهرستان، معادل ۲۵ درصد مدارس، با همکاری آموزش و پرورش، اداره ورزش و جوانان، شبکه بهداشت و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران ارائه کرد. همچنین نمایندگان آموزش و پرورش گزارشی از اقدامات انجام‌شده در حوزه پیشگیری از مصرف مواد مخدر، الکل و دخانیات در مدارس

این طرح با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، وزارت آموزش و پرورش و مراکز بهداشتی در شهرستان‌های ورامین، پیشوا، رباط کریم و منطقه ۱۲ شهر تهران اجرا شده و بر اساس تفاهم‌نامه منعقدشده با وزارت آموزش و پرورش، در آینده در ۱۰۰ منطقه آموزشی کشور توسعه خواهد یافت. همچنین برنامه «شهر بدون دخانیات» با محورهای مدرسه، خانه، محله، منطقه و مسجد بدون دخانیات معرفی شد و اعلام گردید کتاب و

پایش و ارتقای کیفیت اجرای طرح پاد در شهرستان پیشوا



پیشوا مورد بررسی قرار گرفت و بر مدیریت و نظارت دقیق بر مراحل پایانی جمع‌آوری آثار دانش‌آموزان تأکید شد. در ادامه مقرر شد آثار جمع‌آوری شده پس از بررسی و ارزیابی، رتبه‌بندی شده و تمامی مراحل مربوط به جمع‌آوری، ارزیابی و نتایج، به‌منظور ثبت سوابق و ارزیابی عملکرد طرح، به صورت کامل مستندسازی شود.

جلسه پایش روند اجرای طرح پاد در شهرستان پیشوا با حضور سرگروه اجرایی این طرح و با هدف بررسی روند فعالیت‌ها و ارتقای کیفیت اجرای برنامه برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست که روز یکشنبه ۷ تیرماه ۱۴۰۵ در دفتر جمعیت ورامین برگزار شد، روند اجرای طرح پاد در شهرستان

بررسی چالش‌های سلامت مردان در هشتمین کنگره بین‌المللی سلامت مردان

در جریان برگزاری هشتمین کنگره بین‌المللی سلامت مردان مورخ ۲۴ تیرماه سال جاری، پنل تخصصی با عنوان «عوامل محیطی و اقلیمی مؤثر بر سلامت



مردان» با شناسه آموزش مداوم ۲۵۵۴۷۰ در مرکز همایش‌های رازی برگزار شد. این پنل به بررسی چالش‌های اساسی سلامت مردان و تأثیرات متقابل سبک زندگی و محیط بر کیفیت زندگی آنان پرداخت.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» به نقل از شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر

تنفسی و سرطان‌هاست. **اختلالات خواب:** ایشان کم‌خوابی و کیفیت نامطلوب خواب را نه تنها عاملی برای کاهش بهره‌وری، بلکه مرتبط با بیماری‌های مزمن نظیر دیابت، فشار خون و افسردگی دانست. دکتر مسجدي در پایان، محورهای مهم پیشنهادی جهت ارتقای سلامت مردان را شامل توسعه غربالگری‌های دوره‌ای، ترویج سبک زندگی سالم (تغذیه و فعالیت بدنی)، مبارزه جدی با مصرف دخانیات و توجه ویژه به سلامت روان و کیفیت خواب برشمرد و تأکید کرد که سرمایه‌گذاری در پیشگیری، مؤثرترین راهکار برای ارتقای سلامت خانواده و جامعه است.

(INCDA)، دکتر محمدرضا مسجدي، مدیرعامل این شبکه و مدیر پنل، با تأکید بر اینکه سلامت مردان فراتر از نبود بیماری است، آن را مجموعه‌ای از عوامل جسمی، روانی، اجتماعی و رفتاری دانست که مستقیماً بر امید به زندگی تأثیر می‌گذارد. وی سه تهدید اصلی سلامت مردان را به شرح زیر تبیین کرد: **بحران دخانیات:** با توجه به شیوع ۲۴ درصدی مصرف دخانیات در میان مردان ایران و ظهور محصولات نوظهور (ویپ و سیگارهای الکترونیکی)، این معضل به یک نگرانی جدی در نظام سلامت تبدیل شده است.

آلودگی هوا: به عنوان یکی از اصلی‌ترین عوامل خطر محیطی که عامل بسیاری از مرگ‌ومیرهای زودرس ناشی از بیماری‌های قلبی-عروقی، سکنه‌های مغزی،

دیدار نمایندگی جمعیت با دادستان آستارا برای پیگیری معضل قلیان سراهای اطراف مدارس

قانونی و نظارت مستمر بر فعالیت این مراکز شدند. در ادامه، راهکارهای تقویت همکاری میان دستگاه قضایی و نهادهای مردمی برای پیشگیری از گسترش مصرف دخانیات در میان نوجوانان و صیانت از محیطهای آموزشی مورد بررسی قرار گرفت.

این دیدار با حضور سیدرضا میرنظری، نماینده جمعیت در آستارا، و دادستان این شهرستان برگزار شد و بر تداوم همکاریهای مشترک در راستای حفظ سلامت نسل آینده و اجرای قوانین مرتبط با کنترل دخانیات تأکید شد.

آستارا، به مناسبت هفته قوه قضائیه، نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در شهرستان آستارا با دادستان این شهرستان دیدار و درباره یکی از مهمترین دغدغههای اجتماعی و سلامت محور منطقه به گفتگو پرداخت. در این نشست، اعضای نمایندگی جمعیت با اشاره به افزایش قلیان سراها و برخی کافی شاپهای عرضه کننده قلیان در شعاع ۱۰۰ متری مدارس، این موضوع را تهدیدی جدی برای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی نوجوانان، به ویژه دختران زیر ۱۸ سال، دانستند و خواستار برخورد



همزمان با هفته قوه قضائیه، نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در آستارا با دادستان این شهرستان دیدار و درباره گسترش قلیان سراها و کافی شاپهای فعال در شعاع ۱۰۰ متری مدارس و پیامدهای آن برای سلامت و امنیت نوجوانان، به ویژه دختران زیر ۱۸ سال، گفتگو و تبادل نظر کرد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه

همزمان با آغاز هفته مبارزه با مواد مخدر؛

نمایشگاه آشنایی با خدمات سازمانهای مردم نهاد در مشهد برگزار شد



برگزاری این نمایشگاه فرصتی برای تقویت ارتباط میان سازمانهای مردم نهاد و شهروندان و افزایش مشارکت اجتماعی در مسیر پیشگیری از اعتیاد و کاهش آسیبهای اجتماعی فراهم کرده است.

و توانمندسازی را به شهروندان معرفی می کند. در نخستین روز برگزاری این رویداد، شهروندان با حضور در غرفه های مختلف با فعالیت ها و ظرفیت های مراکز فعال در حوزه پیشگیری، درمان و بازتوانی اعتیاد آشنا شدند. همچنین کارشناسان حاضر در نمایشگاه ضمن ارائه خدمات مشاوره ای، به پرسش های مراجعه کنندگان پاسخ داده و اطلاعات لازم را در زمینه پیشگیری از اعتیاد و آسیب های ناشی از مصرف مواد مخدر ارائه کردند.

همزمان با آغاز هفته مبارزه با مواد مخدر، نمایشگاه آشنایی با خدمات سازمانهای مردم نهاد با همکاری نمایندگی مشهد جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و معاونت فرهنگی و اجتماعی شهرداری منطقه یک برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه مشهد، این نمایشگاه با هدف معرفی ظرفیت ها و خدمات سازمانهای مردم نهاد در حوزه پیشگیری از اعتیاد برپا شده و خدمات مشاوره ای، آموزشی، حمایتی

بررسی طرح محیط زیستی جمعیت در نشست با همیاران نمایندگی فارس

و بر استفاده از ظرفیت مشارکت مردمی برای اجرای مؤثرتر برنامه های محیط زیستی تأکید شد. همچنین در این جلسه، پیشنهادها و دیدگاه های همیاران درباره نحوه اجرای طرح مطرح و راهکارهای لازم برای افزایش اثربخشی فعالیت ها و پیشبرد برنامه ها مورد بررسی قرار گرفت.

جلسه هم اندیشی با همیاران جمعیت در نمایندگی استان فارس با هدف بررسی طرح محیط زیستی و برنامه ریزی برای اجرای هرچه بهتر آن برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه فارس، در این نشست، ضمن بررسی اهداف و محورهای طرح محیط زیستی، ظرفیت های موجود برای مشارکت و همراهی همیاران مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت



تقدیر از فروشگاه‌های همراه با طرح «شهر بدون دخانیات» در نافع چهارمحال و بختیاری

در راستای پیگیری برنامه «شهر بدون دخانیات» در استان چهارمحال و بختیاری، شهر نافع به‌عنوان یکی از شهرهای هدف این طرح مورد توجه قرار گرفت و از فروشگاه‌های همراه با برنامه پیشگیری از مصرف دخانیات تقدیر شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه چهارمحال و بختیاری، این برنامه در تیرماه ۱۴۰۵

و با حضور شهردار و رئیس شورای اسلامی شهر نافع و با پیگیری دفتر نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در استان چهارمحال و بختیاری اجرا شد. در جریان این برنامه، از فروشندگانی که در رعایت قوانین مربوط به منع فروش محصولات دخانی به نوجوانان همکاری و همراهی داشتند، تقدیر و از مسئولیت‌پذیری آنان در حمایت از سلامت جامعه قدردانی شد. در ادامه مقرر شد با هدف تداوم فعالیت‌های فرهنگی و اجتماعی در مسیر تحقق «شهر بدون دخانیات»، برنامه‌های دیگری از جمله دیوارنویسی با محوریت پیشگیری از مصرف دخانیات، زیر نظر دفتر نمایندگی جمعیت در استان اجرا شود.

اجرای فعالیت محیط‌زیستی همیاران جمعیت در مسیر تفرجگاه خضرزنده سندج

در راستای ترویج فرهنگ حفاظت از محیط زیست و افزایش مشارکت اجتماعی، سومین برنامه محیط‌زیستی همیاران جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در تیرماه ۱۴۰۵ در شهر سندج برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت» شعبه سندج، این برنامه عصر چهارشنبه ۱۰ تیرماه در مسیر تفرجگاه خضرزنده سندج با هدف حفظ و حراست از محیط زیست و آبیاری درختان اجرا شد.

در این فعالیت، جمعی از همیاران جمعیت با حضور در مسیر تفرجگاه خضرزنده، ضمن مشارکت در یک فعالیت گروهی، به آبیاری درختان پرداختند. این برنامه همچنین با هدف ایجاد اوقات فراغت مفید، تقویت روحیه مشارکت و مسئولیت‌پذیری اجتماعی اعضا و توجه بیشتر به حفظ فضای سبز و محیط زیست برگزار شد.

تأکید بر نقش سمن‌های سلامت در اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در تربت حیدریه



نشست هم‌اندیشی و تبیین برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع با حضور معاون بهداشت، جمعی از مدیران دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه و مسئولان سازمان‌های مردم‌نهاد حوزه سلامت این شهرستان برگزار شد. به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، شعبه تربت

حیدریه، این نشست صبح یکشنبه ۱۰ تیرماه ۱۴۰۵ در دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه برگزار شد و نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در تربت حیدریه نیز در آن حضور داشت. دکتر هاشم حشمتی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، در این نشست با اشاره به انتخاب تربت حیدریه به‌عنوان یکی از شهرهای منتخب کشور برای اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع، بر اهمیت آگاه‌سازی و همراهی جامعه در اجرای موفق این طرح تأکید کرد. وی با بیان اینکه موفقیت این برنامه وابستگی زیادی به اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی اجتماعی دارد، گفت: سازمان‌های مردم‌نهاد به‌عنوان حلقه اتصال نظام سلامت با آحاد جامعه، می‌توانند نقش مؤثری در اطلاع‌رسانی، فرهنگ‌سازی و جلب مشارکت مردم در اجرای این برنامه داشته باشند. در ادامه این نشست، بر استفاده از ظرفیت سمن‌های حوزه سلامت برای اطلاع‌رسانی و افزایش آگاهی عمومی درباره برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع تأکید و بر ضرورت تقویت ارتباط و همکاری مستمر میان دانشگاه علوم پزشکی و سازمان‌های مردم‌نهاد تأکید شد.

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 پورپلاک 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 Shaghagh 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 Iranian Anti-Tobacco Association with WHO-Iran Office



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 Non-communicable 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