

کنترل دخانیات



ماهنامه اطلاع رسانی، پژوهشی و آموزشی کنترل دخانیات
سال دوازدهم شماره ۴ دی ماه ۱۳۹۹ (شماره پیاپی ۱۳۶) - تیراژ ۱۰۰۰ نسخه - بهاء ۱۰۰/۰۰۰ ریال



مصرف سیگار شما و نزدیکان شما را می‌کشد.



شاید در جنگ کشته نشود ولی.....

کنترل دخانیات

ماهنامه اطلاع رسانی، پژوهشی و آموزشی شماره سال دوازدهم شماره ۴ دی ۱۳۹۹ (شماره پیاپی ۱۳۶)

ماهنامه کنترل دخانیات

مجوز انتشار

به شماره ۱۲۴/۳۶۴۲ مورخه ۱۳۸۸/۷/۲۷ هیات نظارت بر مطبوعات

صاحب امتیاز

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماریهای ریوی

بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

مدیر مسئول و سردبیر

دکتر غلامرضا حیدری

هیأت تحریریه

دکتر حبیب امامی، دکتر مسلم بهادری، دکتر علی رمضانخانی، دکتر بابک شریف کاشانی

دکتر هومن شریفی، دکتر سعید فلاح تفتی، دکتر محمدرضا مسجدی

مشاوران علمی

دکتر مهشید آریانپور، دکتر شبنم اسلام پناه، دکتر زهرا حسامی

مدیر اجرایی، مترجم و ویراستار

پریزاد سینایی

تایپ و حروفچینی

سعیده طباطبایی زاده

همکاران

مونا آقایی، بهروز الماس نیا، نازی دوزنده طبرستانی، دکتر فیروزه طلپسچی

گرافیکست و صفحه آرا

علیرضا مظفریان

آدرس

تهران، نیاوران، انتهای دارآباد، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات

کد پستی

۱۹۵۵۸۴۱۴۵۲

تلفکس

۲۶۱۰۹۵۰۸ - ۲۶۱۰۶۰۰۳

E-mail: tobaccocontroljournal@sbmu.ac.ir

Website: www.tpcrc.sbmu.ac.ir

tpcrc@sbmu.ac.ir

با همکاری

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه

بهاء: ۱۰۰.۰۰۰ ریال

استفاده از مطالب نشریه با ذکر منبع بلامانع است.

فهرست

- ۳..... معرفی مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات
- ۴..... سخن روز.....
- ۵..... زیر ذره بین
قاچاق سیگار
- ۸..... ما توانستیم، شما هم میتوانید.....
- ۱۰..... فعالیتهای مرکز.....
- ۱۱..... چهره‌های معروفی که سیگار را ترک کرده‌اند.....
- ۱۷..... اخبار کشوری
مصرف کنندگان دخانیات بر اثر ابتلا به کووید-۱۹ بیشتر فوت می کنند
پلمب ۱۴ قلیان‌سرا در اندیمشک
فروش اینترنتی سیگار، ممنوع / تخلفات را به ۱۹۰ اعلام کنید
محکومیت یک میلیاردی قاچاقچی سیگار در قزوین
۲۵ درصد مردم تهران سیگار می‌کشند
- ۲۰..... اخبار بین‌المللی
خوش خیالی سیگاری‌ها درباره مصونیت از کرونا دود شد
کیم جونگ-اون سیگار را ترک می‌کند؟ چالش رهبر کره شمالی با یک قانون دولتی!
افزایش ۷ برابری کرونا در بین طرفداران سیگارهای الکترونیکی
- ۲۲..... نشستی با صاحب‌نظران.....
دکتر بهنام فلاح بافکر
- ۲۴..... قانون جامع کنترل دخانیات.....
- ۲۶..... فراخوان ارسال مقاله.....
- ۲۸..... نظرسنجی.....



معرفی مرکز تحقیقات

در پی تلاش ده ساله و مقارن با روز جهانی بدون دخانیات (۱۰ خرداد ۱۳۸۶) اولین مرکز تحقیقاتی در زمینه کنترل دخانیات توسط دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی شروع به کار نمود. پیشنهاد تشکیل این مرکز توسط واحد کنترل دخانیات مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی سل و بیماری‌های ریوی به دانشگاه متبوع ارائه شد. بعد از بررسی و تصویب در هیئت رئیسه دانشگاه مراتب به معاونت پژوهشی وزارت بهداشت اعلان گردید که در این معاونت هم به تأیید رسید. این مرکز توسط ۶ نفر عضو هیئت علمی دانشگاه تأسیس شده است و با همکاری ۶ پزشک و ۳ کارشناس در بیمارستان مسیح دانشوری تهران فعالیت می‌کند و دیدگاه آن «ایجاد جامعه‌ای عاری از دخانیات» می‌باشد. یکی از اهداف مرکز تبدیل شدن به قطب پژوهشی کنترل دخانیات در سطح منطقه و جهان می‌باشد. در همین راستا این مرکز از سال ۱۳۸۶ به عنوان مرکز همکاری‌های منطقه شرق مدیترانه (EMRO) شناخته شده است. همچنین این مرکز به انجمن‌های بین‌المللی کنترل دخانیات (FCA) پیوسته است. به لطف بیش از یک دهه تجربه خدمات درمانی ترک سیگار در قالب کلینیک‌های ترک سیگار و خط مشاوره تلفنی، ما آماده ارائه خدمات فوق به صورت رایگان می‌باشیم.

دیدگاه

ما برآنیم که جامعه‌ای عاری از دخانیات داشته باشیم.

اهداف

- ارتقاء سطح سلامت جامعه از طریق کاهش موارد شروع مصرف دخانیات و کاهش میزان مواجهه با دود سیگار
- بهبود کیفیت زندگی افراد سیگاری از طریق کمک به ترک دخانیات به منظور ارتقاء سطح سلامت جامعه
- تولید علم و افزایش سطح آگاهی عمومی و تخصصی جامعه در حوزه پیشگیری و کنترل دخانیات
- تولید و توسعه برنامه‌های تحقیقاتی و اجرای آن در راستای پیشگیری و کنترل دخانیات



سخن روز



مردم می توانند با متوقف کردن استعمال دخانیات، در حمایت از خود در برابر ویروس کرونا سهم بسزایی داشته باشند. حتی اگر این بیماری همه گیر به راحتی سپری شود. اگر با بعضی از افراد سیگاری زندگی می کنید، حتی اگر آنها بیرون از خانه سیگار بکشند، تحت تاثیر سیگار آنها قرار خواهید گرفت. قطع مصرف سیگار به شما در محافظت از خود، اطرافیان و به طور بالقوه به کاهش فشار به نظام سلامت و بهداشت نیز کمک خواهد کرد. شواهد قوی وجود دارد که استعمال دخانیات با افزایش خطر ابتلا به عفونت ویروسی تنفسی، مانند کرونا ویروس پدید (COVID-19) همراه است. استعمال سیگار، آسیب پذیری فرد را در برابر عفونت افزایش می دهد (لمس مکرر دست به صورت و دهان) و توانایی او را در مبارزه با آن، کاهش می دهد که منجر به بیماری شدیدتری می شود. اگر چه برخی از افراد هنگام قطع سیگار متوجه کمی افزایش در سرفه خود می شوند، اما موقتی است و فواید طولانی مدت برای قطع سیگار وجود دارد. هیچ مدرکی وجود ندارد که نشان دهد هر کسی سیگار کشیدن را متوقف کرد، در معرض خطر بیشتری برای انتقال بیماری قرار می گیرد، بنابراین همیشه توصیه می شود که افراد سیگاری، کشیدن سیگار را متوقف کنند.



زیر ذره‌بین

قاچاق سیگار

قاچاق سالانه ۲۰ میلیارد نخ سیگار به کشور کار قاچاقچی‌های خرد نیست

عضو کمیته سیاست گذاری کنترل دخانیات گفت: اگر فرض کنیم ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق رقم صحیحی باشد، ورود این حجم به بازار کشور را نمی توان به حساب قاچاقچی‌های خرد گذاشت. به گزارش خبرگزاری تسنیم، مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز با اشاره به این که قاچاق دخانیات باید علت یابی شود گفت: برآورد مصرف سالانه سیگار در ایران بین ۶۰ تا ۶۵ میلیارد نخ است. امیرمحمد پرهام فر با حضور در برنامه گفت و گوی ویژه خبری شبکه دو سیما با بیان اینکه در ۶ ماه نخست امسال نسبت به مدت مشابه پارسال ۵ درصد کاهش تولید داشته ایم افزود: حدود ۲۵ میلیارد نخ سیگار در داخل کشور تولید شده است که اگر این کاهش را به کل امسال تعمیم دهیم، پیش بینی تقریبی امسال تولید سیگار در داخل کشور حدود ۵۰ میلیارد نخ است. وی اضافه کرد: برای مسیرهای اصلی قاچاق سیگار، مراکز دیو و مراکز عرضه آن اقدام‌های متعددی انجام شده است و اکنون میزان موفقیت در بخش برخورد با کالای دخانی و سیگار نسبت به دیگر گروه‌های کالایی، بیشتر و نیروی انتظامی بیشترین تمرکز را در این بخش داشته است. مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز با بیان اینکه بیشترین روش ورود سیگار قاچاق به کشور از طریق ترانزیت برگشتی است گفت: درباره این مسأله از سال ۱۳۹۴ بحث و در همان زمان مصوب شد که عبور محموله‌های ترانزیتی دخانی از کشور باید کنترل و با صدور مجوز خاص از وزارت صنعت، معدن و تجارت باشد تا بتوانیم میزان ترانزیت عبوری از کشور را هم با میزان واردات رسمی همان کالا به کشور و هم با میزان مصرف آن در کشورهای مقصد ترانزیتی، انطباق دهیم. پرهام فر با بیان اینکه کل

کشفیات نهادهای کاشف در ۷ ماه پارسال، ۳۱۱ میلیون نخ سیگار به ارزش ۱۱۷۷ میلیارد ریال بود افزود: برای ۷ ماه امسال فقط کشفیات نیروی انتظامی، ۲۲۲ میلیون نخ سیگار به ارزش ۱۱۹۳ میلیارد ریال بوده است. رئیس مرکز برنامه ریزی و نظارت بر دخانیات کشور نیز با حضور در این برنامه با بیان اینکه پارسال حدنصاب بالاترین تولید را در صد سال گذشته داشتیم گفت: صنعت دخانیات، حداقل صد سال در کشورمان قدمت دارد. عطاء الله معروف خانی با اشاره به اینکه ۲۴ واحد تولید دخانیات داریم ادامه داد: تولید سیگار کشور در سال گذشته برای نخستین بار به ۵۵ میلیارد نخ رسید. وی با اشاره به این که تلاش وزارت صمت، حمایت از تولید داخل است اضافه کرد: به افزایش تولید و مصرف سیگار در کشور راضی نیستیم، زیرا مصرف هر نوع دود، برای سلامتی مضر است. معروف خانی در پاسخ به این پرسش که چرا سیگار تولیدی شرکت کرهای که مجوز تولید سیگار در داخل کشورمان دارد و از سال ۱۳۹۷ تولیدش در داخل متوقف شده است و واردات هم انجام نمی‌دهد، در بازار کشورمان زیاد است؟ گفت: تولید این شرکت در داخل کشورمان از اواخر سال ۱۳۹۷ متوقف شده، اما مقداری کالا در انبارش تحت نظارت دستگاه‌های نظارتی موجود بوده است. وی ادامه داد: این شرکت بدهی قاچاق داشت و این بدهی را در سال ۹۸ کامل پرداخت کرد سپس کالاهای موجود در انبار خود را قانونی در بازار می‌فروشد. رئیس انجمن تولیدکنندگان، وارد کنندگان و صادرکنندگان دخانیات نیز با حضور در استودیوی این برنامه با اشاره به این که قاچاق به تولید آسیب می‌زند گفت: کاهش تولید، درآمدهای عمومی کشور را کم می‌کند و بهداشت عمومی جامعه آسیب بیشتری می‌بیند، زیرا بر روی سیگارهای قاچاق، کنترل و نظارتی نمی‌شود. محمدرضا تاجدار افزود: علت اصلی قاچاق این است که تسهیل تولید در صنعت دخانیات کشور، اتفاق نمی‌افتد و ارز مناسب به این صنعت



کانتینر معادل ۹۳ هزار تن است. مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز گفت: اگر ما نتوانیم ترانزیت محصولات دخانی را تحت کنترل بگیریم قطعی محل آسیب ما ادامه خواهد داشت. پرهام فر افزود: بخشی از کالاهای قاچاق که وارد کشور می‌شود محصولی است که یا تولید قانونی در داخل کشور داشته یا از قدیم واردات رسمی داشته است که در حال حاضر واردات رسمی ندارد، ولی مشابه آن کالا در بازار وجود دارد که بخشی از آن تقلبی وارد کشور می‌شود. مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز ادامه داد: موضوع شناسایی و رهگیری کالا را براساس ماده ۱۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز از شهریور امسال با ایجاد شفافیت آمار تولید و مصرف و جلوگیری بخشی از قاچاق شروع کردیم. وی ادامه داد: قاچاق در همه نشان‌های تجاری (برند) اتفاق می‌افتد و نشانی که یک مقطعی تولید داشته و الآن تولید آن شرکت متوقف شده است قاعدتا این شرکت با مسیر قاچاق سعی بر حفظ بازار خود دارد. مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز با بیان اینکه سیگاری با نشان مارلبورو (Marlboro) اساساً سابقه تولید در ایران نداشته است گفت: این نشان یک سهمی از بازار را به خود اختصاص داده است. پرهام فر افزود: نشانی که سابقه تولید دارد انگیزه قاچاق بیشتری نسبت به نشانی که تولید نداشته است دارد، چون در تولید آن شرکت وقفه ایجاد شده است. وی افزود: بعد از اجرای طرح رهگیری و شفاف شدن، امکان برخورد با عرضه در طرح مقابله جامع، تدوین شده و لجستیک کافی برای برخورد با عرضه بسیج شده است و با برطرف شدن موانع استانی این طرح سرعت بیشتری خواهد گرفت. مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز درباره موضوع دکه‌هایی که اقدام به فروش سیگار می‌کنند گفت: دکه‌ها سالهاست که سیگار عرضه می‌کنند و وزارت بهداشت آن‌ها را مرجع قانونی عرضه کالای دخانی نمی‌داند و ما طرحی را به وزارت

اختصاص داده نمی‌شود و مجموعه واحدهای تولیدی نمی‌توانند مواد اولیه لازم را از گمرک ترخیص کنند. وی اضافه کرد: تولید کشور در ۸ ماه اخیر بیش از ۲۰ درصد کاهش داشته و این کاهش موجب افزایش حجم سیگارهای قاچاق شده است. علی یارمحمدی کارشناس اقتصادی هم در ارتباط تلفتی با این برنامه گفت: اقدام‌های مناسبی را در حوزه پیشگیری از سوی نهادهای متولی شاهد بوده ایم، اما در حوزه مقابله از جمله کشف کالای قاچاق و تعیین تکلیف کالاهای مکشوفه خوب عمل نشده است. وی ادامه داد: در بخش تشخیص، سامانه‌هایی که در قسمت پیشگیری وجود دارند، این امکان را به ما خواهند داد که بتوانیم سیگار قانونی را از سیگار غیرقانونی تشخیص دهیم. این کارشناس اقتصادی گفت: اکنون در بازار سیگار کشورمان، برخی نشان‌های تجاری وجود دارند که نیاز به ابزار تشخیص ندارند و از ظاهر آن به راحتی می‌توان قانونی و غیرقانونی بودن سیگار را تشخیص داد. وی ادامه داد: در سال‌های ۹۶ یا ۹۷ کمتر از ۴۰۰ میلیون نخ؛ کشفیات سیگار قاچاق داشتیم که در مقایسه با حجم قاچاق، زیر ۳ درصد است. یارمحمدی افزود: این موضوع نشان می‌دهد در مرحله تشخیص و کشف این سیگارها دچار مشکل هستیم. این کارشناس اقتصادی اضافه کرد: بر اساس قانون، نهادهای تصمیم گیر و متولی این حوزه مشخص شده اند، اما ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق، نهاد سیاست گذار در این بخش است که باید این نهادها را پای کار نگه دارد. یارمحمدی افزود: حتی اگر ترانزیت خارجی سیگار را ممنوع کنیم، قاچاقچی سیگار در زمان کمتر از ۳ ماه، مسیر جایگزین را برای ورود سیگار به کشور پیدا خواهد کرد، زیرا برای آن‌ها به صرفه است. مدیرکل دفتر پیشگیری ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز گفت: از یکم شهریور امسال، سیگار قانونی از غیر قانونی، قابل احراز و استعمال است. امیرمحمد پرهام فر افزود: حجم ترانزیت سیگار کشور در سال ۹۸ تعداد ۲۳۰۰



بهداشت ارائه دادیم تا این موضوع ساماندهی شود و در مسیر عرضه کالای قانونی قرار گیرد که نیاز است تحولی در نگرش قبل انجام شود. علی یارمحمدی کارشناس اقتصادی در ارتباط تلفنی با این برنامه گفت: موضوع پیشگیری و مقابله هنوز کامل نشده است و البته رهگیری اتفاق بسیار خوبی است که در منطقه برای نخستین بار در ایران انجام شده است. وی درباره بازار مارلبرو (Marlboro) در کشور افزود: این نشان (برند) در گذشته در بازار ایران وجود داشته است، ولی تاکنون مجوز تولید برای این شرکت صادر نشده است. یارمحمدی ادامه داد: دستگاه‌های متولی برخورد با بخش قاچاق باید به بازار ورود کنند، رئیس مرکز برنامه ریزی و نظارت بر دخانیات کشور در ادامه این برنامه گفت: قاچاق به تولید ملی آسیب می‌رساند و قطعی قاچاق سیگار در بازار وجود دارد و قاچاق مواد دخانی در بازار بالای ۵۰۰ نوع تنوع دارد که تمام این موارد را پیگیری هستیم. معروف‌خانی افزود: طرح شناسایی و رهگیری کالا به طور جهانی برای نخستین بار در ایران روی پاکت، عملیاتی شده است. وی ادامه داد: هر میزان تولید حمایت شود؛ قاچاق، کاهش پیدا می‌کند. رئیس مرکز برنامه ریزی و نظارت بر دخانیات کشور گفت: شرکت تولید کننده کراهی که در داخل کشور است در حال حاضر تولید ندارد و محصولات آن قاچاق وارد می‌شود. معروف‌خانی درباره مجوز تولید برای نشان مارلبرو (Marlboro) در کشور افزود: اگر درخواستی از طرف این شرکت اخذ شود توسط دستگاه‌های نظارتی استعلام و بعد از آن مجوز تولید در داخل صادر می‌شود. محمدرضا تاجدار رئیس انجمن تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان دخانیات در ادامه این برنامه گفت: بسیاری از شرکت‌های بزرگ چندملیتی سرمایه‌گذاری در این بخش کرده‌اند و میزان توزیع و فروش آن‌ها هم مشخص و بعید است که واردکننده اصلی سیگار غیرقانونی در کشور، این شرکت‌ها باشند. وی افزود: نحوه مبارزه با قاچاق به هیچ عنوان زیبنده و

بازدارنده نیست و نمی‌تواند بازار دخانیات را سر و سامان دهد. تاجدار گفت: سیگارهایی که حتی یک نخ واردات رسمی ندارد به وفور در بازار مولوی عرضه می‌شود. حسن آذری پور عضو کمیته سیاست گذاری کنترل دخانیات نیز در ارتباط تصویری با این برنامه گفت: اگر فرض کنیم ۲۰ میلیارد نخ سیگار قاچاق رقم صحیحی باشد، ورود این حجم به بازار کشور را نمی‌توان به حساب قاچاقچی‌های خرد گذاشت. وی افزود: حدود ۱۵ سال پیش سازمان جهانی بهداشت یک سندی به نام نفوذ به بازار ایران را منتشر کرد که در آن راه‌های اصلی قاچاق مواد دخانی به داخل کشور حتی با ذکر اسامی افراد در آن زمان و با جزئیات قید شده است. آذری پور ادامه داد: بر اساس گزارش‌های متعدد سازمان جهانی بهداشت و بانک جهانی، در بخش دخانیات تأکید دارند که وارد کننده اصلی سیگار غیرقانونی در کشورهای هدف، خود شرکت‌های اصلی تولیدکننده مواد دخانی هستند.

<https://www.tasnimnews.com/fa/news/1399/09/03/2395111>



ما توانستیم، شما هم می‌توانید



کاهش مصرف داشتند. میانگین موفقیت در کل ۶۵٪ برآورد شده است. میزان موفقیت یک ساله در این کلینیک ۳۶ تا ۴۰ درصد می‌باشد که در مقایسه با آمار بسیاری از کلینیکها در سراسر جهان قابل قبول می‌باشد.

در پایان هر دوره به افرادی که موفق به ترک سیگار شده‌اند لوح تقدیر اهدا می‌گردد و این افراد نیز در صورت تمایل از احساس موفقیت و نظر خود درباره این اقدام و شرکت در این کلاسها یادداشتی می‌نویسند و همچنین مصاحبه‌ای با آنها انجام می‌گیرد. شاید با خواندن این مصاحبات و یادداشتها، سایر افراد سیگاری نیز تشویق به ترک سیگار گردند. فراموش نکنند که هیچ‌وقت برای ترک سیگار دیر نیست. ما توانستیم، شما هم می‌توانید!

کلینیک ترک سیگار پیروزی در سال ۱۳۷۷ به عنوان اولین مرکز درمانی تخصصی ترک سیگار کشور توسط مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات و با همکاری شهرداری منطقه ۱۴ افتتاح گردید. طی این سالها افراد سیگاری بسیاری توانستند با شرکت در دوره‌های این کلینیک موفق به ترک سیگار گردند. هر دوره این کلاسها شامل ۴ جلسه بصورت هفته‌ای یک بار می‌باشد.

از سال ۷۷ تاکنون در حدود ۵۵۰۰ نفر در این کلینیک ثبت‌نام کردند که از این تعداد حدود ۴۰۰۰ نفر دوره‌های ترک را آغاز نمودند. خدمات ارائه شده در تمام این سالها رایگان بوده است. میانگین میزان موفقیت در دوره (کسانی که دوره را کامل به پایان رساندند) طی این سالها ۸۵٪ بوده و ۱۵ درصدشان



بنام خدا

من تو را قسم می‌دهم که بتواند

با سلام خداوند حمد و ستایش در!

ایشان ب در ۲۲ میل الازم آموخته که برایم ایامی بود ، بیچاره صرف می‌کردم
درها تو را قسم از این مفضل رحمانی می‌کنم ولی موفق نشدم! که بطور اتفاقی به لطف خداوند با
این کلیتیک آشنا شدم! با کمک پرشیل دلسوز این عزیز و انگلیز خیریه زودم این بار خیر می‌کنم آخرین
رگ من است و من امید دارم که همیشه سلامت بیچاره درم و این را باور دارم و بخار من یا فرگ یا آزادی است
و به خودم نفتم من در هیچ زمان و هیچ شرایطی آن بار اول را مصرف نمی‌کنم و این را من دانم که خداوند از من
بطور ویژه کرامت می‌کند.



فعالیت‌های مرکز

- جهت ایجاد محیطی بدون دخانیات به ما بپیوندید
- مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات که بر اساس برنامه استراتژیک خود و دیدگاه (برآنیم) تا جامعه‌ای عاری از دخانیات داشته باشیم) در نظر دارد اتحادی تشکیل دهد و بدینوسیله از کلیه ادارات، سازمان‌ها، مراکز و دفاتر مختلف دولتی و غیردولتی که با انگیزه ارتقاء سطح سلامت کارکنان و شهروندان در محیط خود خواستار اجرای قانون ممنوعیت مصرف دخانیات در اماکن عمومی می‌باشند درخواست می‌کند تا با ارسال مشخصات و آدرس خود از این طریق به ما پیوسته و با حرکتی نمادین موجبات تقویت این مبارزه را فراهم سازند. همچنین این مرکز بر حسب تجربیات بدست آمده آماده ارائه آموزشهای مربوطه درباره اجرای این قانون و چگونگی برنامه‌ریزی برای رسیدن به هدف عاری بودن محیط از دخانیات می‌باشد.
- تا کنون اسامی ذیل در این حرکت پیشرو بوده‌اند:
- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
 - بیمارستان دکتر مسیح دانشوری
 - بیمارستان کسری
 - منطقه پارس جنوبی
 - شهرداری تهران
 - فروشگاه‌های زنجیره‌ای شهروند
 - پارک قیطریه
 - پارک قائم
 - پارک ارم
 - پارک هنرمندان
 - پارک بعثت
 - پارک معلم
 - پارک شفق
 - پارک هنر
 - پارک شطرنج
 - پارک پردیس



چهره‌های معروفی که سیگار را ترک کردند

کبریت خریدیم. نزدیک منزل مان خرابه‌ای بود به نام قهوه‌خانه. آن جا رفتیم و دوتایی روبروی هم نشستیم و هر کسی با کبریت خودش سیگارها را آتش زد و کشید. ۱۰ سیگار من و ۱۰ سیگار آقا مهدی کشید. تمام که شد، آمدیم بلند شویم سرمان گیج رفت. افتادیم و به حالت اغما فرو رفتیم. خانواده از این طرف و آن طرف گشتند و ما را پیدا کردند. دیدند دور و بر ما نه سیگار ریخته است. دهن‌مان را بو کردند و دیدند بله، سیگار کشیدیم. آبلیمو خوراندند و به هوش آمدیم. وقتی به هوش شدیم نگفتیم سیگار بد است؛ گفتیم ما بد کشیدیم! باید درست کشید! خلاصه هر دومان سیگاری شدیم تا وقتی که هر دو ازدواج کردیم؛ اما خانم اخوی، مخالف با سیگار بود.

از خود اخوی شنیدم که با خانمش قرار گذاشتند خانم از مهریه صرف‌نظر کند ایشان هم از سیگار و همین کار را هم کردند و ایشان دیگر سیگار نکشیدند. ولی چون خانم من از این حرف‌ها نزد، من الان سیگاری هستم.

اگر سیگار نباشد سینه را می‌خواهم چه کنم؟

ترک سیگار آیت... حجت شاید یکی از غیرمنتظره‌ترین ترک‌هایی باشد که روایت می‌شود. استاد مطهری در این باره می‌نویسند: «آیت... حجت یک سیگاری‌ای بود که تاکنون نظیر او را ندیده بودم. گاهی سیگار او از سیگار دیگر بریده نمی‌شد. بعضی اوقات هم که می‌برید بسیار مدتش کوتاه بود. طولی نمی‌کشید که مجدداً سیگاری را آتش می‌زد. در اوقات بیماری اکثر وقتشان صرف کشیدن سیگار می‌گشت. وقتی مریض شدند و او را برای معالجه به تهران بردند، در تهران اطبا گفتند چون بیماری ریوی دارید باید سیگار را ترک کنید و به سینه‌تان ضرر دارد. ایشان ابتدا به شوخی فرموده بودند: من این سینه را برای کشیدن سیگار می‌خواهم. اگر سیگار نباشد سینه را می‌خواهم چه کنم؟ عرض کردند: به هر حال سیگار برایتان ضرر دارد و واقعا مضر است، ایشان

ایران ۱۲ میلیون سیگاری دارد که در سال بیش از ۶۲ میلیارد نخ سیگار دود می‌کنند و البته هر روز ۲۰۰ نفر از آنها به خاطر مصرف سیگار جانشان را از دست می‌دهند. سیگاری‌هایی که خیلی از آنها برای ترک دست به دامن موسسات ترک سیگار می‌شوند و دست آخر باز هم رفیق روز و شب‌شان فندک است و پاکت سیگار. اما در این میان، چهره‌های شناخته شده‌ای هم هستند که فاصله اراده تا عملشان یک لحظه بوده و با یک تصمیم زندگی‌شان را از هر نوع وابستگی به سیگار پاک کرده‌اند.

آخرین سیگاری که امام کشید

شاید جالب‌ترین ماجرای ترک سیگار، مربوط به امام خمینی (ره) باشد که خاطره آن را فاطمه طباطبایی، عروس امام در کتاب «قلیم خاطرات» نقل کرده است. او می‌گوید: «یک شب امام گفتند: در جوانی سیگار می‌کشیدم. تا این که یک شب سرد زمستان که پشت کرسی مشغول مطالعه بودم، به مطلب مهمی رسیدم و فکرم بشدت درگیر فهم آن شد. در همین حال برای آوردن سیگار از اتاق بیرون رفتم. پس از بازگشت همین که نگاهم به کتاب افتاد که آن را بر زمین گذاشته و به دنبال سیگار رفته بودم، احساس شرمندگی کردم و با خود عهد کردم که دیگر سیگار نکشم. آن را خاموش کردم و دیگر سیگار نکشیدم.»

یا مهریه یا ترک سیگار

درباره سیگاری شدن و ترک سیگار شهید مهدی شاه آبادی هم برادر ایشان، آیت... نصر... شاه آبادی خاطره‌ای را نقل می‌کنند و می‌گویند: «۸-۷ ساله که بودیم فکر می‌کردیم هر کسی سیگار بکشد مرد است. گاهی یواشکی سیگار از وسایل مرحوم پدرم برمی‌داشتیم و می‌رفتیم می‌کشیدیم. روزی عیدی‌هایمان را برداشتیم و دو تایی با هم رفتیم و یکی یک پاکت سیگار ۱۰ تایی که ۱۰ شاهی قیمتش بود گرفتیم. یک شاهی هم دادیم و ۲ تا



فرموده بودند: واقعا مضر است؟ گفته بودند: بله واقعا همینطور است. فرموده بودند: دیگر نمی‌کشم... یک کلمه نمی‌کشم کار را یکسره کرد. یک حرف و یک تصمیم، این مرد را به صورت یک مهاجر از عادت قرار داد.

بگو همسایه سیگار بکشد

شهید همت هم یکی از کسانی بوده که در جوانی سیگار می‌کشید اما به خاطر یک جمله، تصمیم می‌گیرد برای همیشه سیگار را کنار بگذارد. یکی از نزدیکان او در کتاب «به مجنون گفتم زنده بمان» ماجرای ترک سیگار شهید همت را اینطور تعریف می‌کند: «روز خواستگاری یا زمان خواندن خطبه عقد بود که مادرم گفت: قول می‌دهد سیگار هم نکشد. خانمش هم گفت مجاهد فی سبیل!... که نباید سیگار بکشد. سیگار کشیدن دور از شأن شماست! وقتی برگشتیم خانه رفت جیب‌هایش را گشت: سیگارهایش را درآورد له کرد و برد ریخت توی سطل آشغال. گفت تمام شد. دیگر هیچ کس دست من سیگار نمی‌بیند. همین هم شد. خانمش می‌گفت: دو سال از ازدوایمان می‌گذشت. رفتم پیشش گفتم: این بچه گوشش درد می‌کند: این سیگار را بگیر یک پک بزن دودش را فوت کن توی گوشش. گفت: «نمی‌توانم قول دادم دیگر سیگار نکشم. گفتم: بچه دارد درد می‌کشد! گفت: بپر بده همسایه بکشد و توی گوشش فوت کند. دیگر هم به من نگو.»

شیخ فضل!... دهانت بوی سیگار می‌دهد!

اما به جز شهید همت، شهید محلاتی هم جزو ترک سیگار کرده‌ها به حساب می‌آید که به خاطر خوابی که دید، سیگار را برای همیشه ترک کرد. عده‌ای از دوستان او درباره این اتفاق می‌گویند که ایشان تا حدود دو سال قبل از شهادت، گاه و بیگاه سیگار می‌کشید.

بارها نذر کرده بود که سیگار نکشد و سیگار را ترک می‌کرد، اما همیشه در نذرهایش یک استثنا وجود داشت که اگر به زندان رفت، حق کشیدن

سیگار را داشته باشد. در زندان‌های رژیم شاه، شکنجه‌های روحی و جسمی آن قدر سخت و طاقت‌فرسا بود که خیلی‌ها این فشارها را بدون سیگار نمی‌توانستند تحمل کنند.

این موضوع سبب شده بود که سیگار هرچند گاه در زندگی او خودنمایی کند. اما مدتی قبل از شهادت خوابی دید که برای همیشه سیگار را کنار گذاشت. پایگاه اطلاع‌رسانی ایثار و شهادت در این باره می‌نویسد: «یک روز وقتی از خواب برخاست، گفت: من هرگز سیگار نمی‌کشم. وقتی علت را پرسیدند، گفت: خواب دیدم که با حضرت امام خویشاوند شده‌ام و امام به منزل ما آمده‌اند.

گروهی از مردم هم در محضر ایشان حضور داشتند من جلو رفتم تا در گوش امام چیزی بگویم اما امام فرمود: شیخ فضل!... دهانت بوی سیگار می‌دهد! من در خواب خیلی ناراحت شدم و بدون بیان مطلبی به امام، عذر خواستم و به عقب برگشتم و یک پاکت سیگاری هم که در جیب داشتم، به درویشی که در گوشه‌ای نشسته بود دادم.» شهید محلاتی بعد از دیدن این خواب سیگار را برای همیشه ترک کرد.

<http://www.bartarinha.ir/fa/news/24807>



مداخله جزئی بالینی

(Minimal Clinical Intervention - MCI)

در ترک سیگار چیست؟

دکتر غلامرضا حیدری-رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

یک مداخله مختصر است. سه دقیقه یا کمتر برای تشخیص مراجعان سیگاری و کمک به آنها برای ترک موفق سیگار، برای ارائه‌کنندگان مراقبت‌های بهداشتی اولیه (پزشکان، پرستاران، دندانپزشکان، متخصصین تغذیه و سایرین) که با توجه به نوع شغلشان با محدودیت زمانی مواجهند طراحی شده است.

MCI به ارائه‌کنندگان مراقبت‌های بهداشتی اولیه کمک می‌کند تا

۱) به سیگاریهایی که می‌خواهند سیگار را ترک کنند کمک نمایند تا آنها برای همیشه ترک کنند.

۲) به سیگاریهایی که نمی‌خواهند سیگار را ترک کنند، کمک نمایند تا برای ترک تلاش کنند.

۳) به سیگاریهایی که به تازگی سیگار را ترک کرده‌اند کمک نمایند تا مجدداً سیگار را شروع نکنند.

الف- برای بیمارانی که تمایل به ترک دارند با در نظر گرفتن اینکه بسیاری از مصرف‌کنندگان دخانیات هر ساله یک پزشک را در سطح اول بهداشتی ملاقات می‌کنند، این امر مهم است که این پزشکان برای مداخلات در مورد سیگاریهایی که تمایل به ترک دارند آماده باشند.

پنج مرحله اصلی (5A) از مداخلات در اماکن بهداشتی آمده است. اولین قدم برای پزشک سؤال کردن از بیمار است که آیا مصرف دخانیات دارد یا نه (Ask) او را نصیحت به ترک کنند (Advice)، ارزیابی میزان تمایل برای اقدام به ترک (Assess)،

کمک به او برای یک اقدام به ترک (Assist) و ترتیب دادن تماس‌های پیگیری برای جلوگیری از عود (Arrange). این استراتژیها طوری طراحی شده‌اند که واضح باشند و حدود ۳ دقیقه یا کمتر از وقت پزشک را بگیرند. ب- برای بیمارانی که تمایل به ترک ندارند

برای بیمارانی که در آن زمان مایل به اقدام به ترک نیستند، پزشکان باید یک مداخله روشن و طراحی شده را برای افزایش انگیزه آنها به ترک تدارک ببینند. بیمارانی که مایل به ترک در طی ویزیت نیستند شاید در مورد آثار زیانبار دخانیات اطلاعاتی نداشته باشند، شاید در مورد هزینه‌های اینکار بی‌اطلاع باشند، شاید ترس و نگرانی در مورد ترک داشته باشند و یا شاید در اثر عود مجدد بعد از ترک قبلی تضعیف روحیه شده باشند. اینگونه بیماران شاید به یک مداخله برانگیزنده جوابگو باشند که طی اینکار پزشک فرصت آموزش، اطمینان و تحریک را دارد. اینگونه مداخلات برانگیزنده بر پایه (5R) بنا شده است: Relevance یا ارتباط، Risks یا خطرات، Rewards یا جوایز، Road blocks یا موانع و Repetition یا تکرار. این مداخلات برانگیزنده زمانی خصوصاً موفق هستند که پزشکان صریح باشند، به بیمار حق انتخاب و تفکر دهند (مثلاً انتخاب بین موضوعات) از بحث پرهیز کنند و اتکا به نفس بیمار را تقویت کنند.





داروی مؤثر در ترک سیگار (تولید داخل)



قابل توجه خانمها و آقایان استعمال کننده سیگار و قلیان

جدیدترین و مؤثرترین دارو جهت ترک دخانیات

نیکوپلاست (برچسب نیکوتین)

NICOPLAST

NICOTINE PATCH

---TREATMENT TO HELP YOU STOP SMOKING---

محصول شرکت **Maestro Medical Inc.** انگلستان

دارای مجوز رسمی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



- کوتاهترین و بهترین روش ترک دخانیات، مورد استفاده در سراسر دنیا
- بدون هرگونه عوارض جانبی
- یک عمر سلامتی با ترک سیگار (نیکوپلاست)
- تنها محصول دارای مجوز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

* طی ۵ تا ۸ هفته با نیکوپلاست، سیگار را ترک نمایید.

نمایندگی انحصاری در ایران:



OFOGH DAROU PARS



توزیع توسط:

بخش سراسری افق دارو پارس

تلفن: ۸۸۰۰۹۹۱۰ (۰۲۱)

www.ofoghdarou.com





CHEWNG GUM SMOKE SUBSTITUE

آدامس ترک سیگار نیکورست

- دود سیگار حاوی بیش از ۴۰۰۰ ماده خطرناک و سمی است.
- سیگار سبب بیماری‌های: قلبی و عروقی، تنفسی، سرطانی، گوارشی، و پیری زودرس می‌گردد.
- سیگار سبب فساد دندان‌ها و خرابی پوست، تخریب سیستم ایمنی و آمادگی بدن برای بیماری ایدز می‌گردد.
- مرگ و میر ناشی از دود سیگار در ایران بیش از ۵۰ هزار نفر در سال است.



www.nicorestgum.com

اخبار کشوری

مصرف کنندگان دخانیات بر اثر ابتلا به کووید-۱۹ بیشتر فوت می کنند

پلمب ۱۴ قلیان سرا در اندیمشک

مدیر شبکه بهداشت و درمان اندیمشک گفت: ۱۴ قلیان سرای فعال به دلیل رعایت نکردن شیوهنامه‌های بهداشتی در شهرستان اندیمشک پلمب شدند. عبدالرحمن روحانی در گفت‌وگو با خبرنگار مهر با اشاره به روند افزایشی شیوع ویروس کرونا در شهرستان اندیمشک، اظهار کرد: نظارت بر واحدهای صنغی برای حفظ سلامت جامعه است و همه مکلف به رعایت شیوهنامه‌های بهداشتی هستند. وی افزود: در بازدید شبانه گروه بهداشتی این شبکه، با حکم دادستانی و با حضور عوامل پلیس اماکن نیروی انتظامی شهرستان اندیمشک ۱۴ واحدهای صنغی متخلف شناسایی شده و در یک طرح ضربتی از ادامه فعالیت آنها جلوگیری و پلمب شد. مدیر شبکه بهداشت و درمان اندیمشک گفت: شهروندان باید با توجه به شرایط بحرانی بیماری کرونا و وضعیت این بیماری در شهرستان اندیمشک، برای حفظ سلامت خود و بستگان و نیز قطع زنجیره انتقال ویروس کرونا از حضور فرزندان خود در اماکن عمومی به ویژه قلیان سراها جلوگیری کنند. وی تصریح کرد: بازرسان و ناظران مرکز بهداشت شهرستان اندیمشک از برخی واحدهای صنغی دیگر از جمله رستوران‌ها، نانوايي‌ها، دفاتر پیشخوان، جایگاه‌های سوخت و واحدهای صنغی روزانه برای رعایت کردن شیوهنامه‌های بهداشتی بازدید می‌کنند. روحانی به سامانه ۱۹۰ اشاره کرد و گفت: از شهروندان درخواست می‌شود تا هر گونه تخلف بهداشتی از جمله رعایت نکردن شیوهنامه‌های بهداشتی را از طریق سامانه وزارت بهداشت مراتب گزارش دهند. مدیر شبکه بهداشت و درمان اندیمشک با تأکید بر تشدید نظارت بر اصناف، عنوان کرد: در صورت رعایت نکردن شیوهنامه‌های بهداشتی، واحدهای صنغی متخلف پلمب می‌شوند.

سخنگوی وزارت بهداشت ضمن بیان اینکه مصرف کنندگان محصولات دخانی مبتلا به ویروس کرونا عوارض شدیدتری را در بیماری تجربه کرده‌اند، گفت: اقدام به ترک دخانیات در این برهه زمانی به دلیل همه‌گیری بیماری در کشور از اهمیت خاصی برخوردار است. به گزارش ایستا، دکتر سیما سادات لاری اظهار کرد: شواهد نشان می‌دهد که مصرف کنندگان محصولات دخانی مبتلا به ویروس کرونا عوارض شدیدتری را در بیماری تجربه کرده‌اند و میزان مرگ و میر در مبتلایان به این بیماری در این گروه بیش از سایر افراد است. وی ادامه داد: خانواده‌های این افراد به خاطر مواجهه مستمر و طولانی با دود دست دوم مواد دخانی ریسک بالاتری را نسبت به ابتلا به بیماری کرونا و البته سایر بیماری‌های مرتبط با مصرف دخانیات تجربه می‌کنند بنابراین اقدام به ترک دخانیات در این برهه زمانی به دلیل همه‌گیری بیماری در کشور از اهمیت خاصی برخوردار است. سخنگوی وزارت بهداشت با بیان اینکه مردم از استعمال هر گونه مواد دخانی از جمله قلیان، سیگار، پپی و ... چه به صورت انفرادی و چه به صورت گروهی خودداری کنند، اظهار کرد: همچنین از حضور در اماکن مصرف و عرضه دخانیات از جمله، قلیان سراها و اتاقک‌های سیگار که موجب انتقال آلودگی و بپروسی می‌شود جدا خودداری کنند. لاری در پایان گفت: با توجه به افزایش شیوع بیماری و تعداد فوتی‌ها لازم است عزم و اراده قوی‌تر و جدی‌تری داشته باشیم و هم برای سلامتی خود و هم به خاطر خستگی زیاد کادر درمان اصول سه‌گانه فاصله‌گذاری، شستشوی مرتب دست‌ها و استفاده از ماسک را فراموش نکنیم.

<https://www.mehrnews.com/news/5057633>

<https://www.isna.ir/news/99070402666>



فروش اینترنتی سیگار، ممنوع / تخلفات را به ۱۹۰ اعلام کنید

معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، قوانین ممنوعیت استعمال و تبلیغات دخانیات را به منظور اطلاع‌رسانی و همچنین مطالبه‌گری مردم برای جامعه ای عاری از دخانیات، به دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور اعلام کرد.



- فروش محصولات دخانی (سیگار، قلیان) توسط دستگاه های خودکار فروش، اینترنت (سایت ها و گروه های مجازی) و پیامک ممنوع است.

- هیچ مغازه و فروشگاهه نباید قفسه فروش سیگار داشته باشد.

- تابلو، بنر و تراکت تبلیغاتی جهت فروش و عرضه محصولات دخانی (سیگار و قلیان) در هیچ مکانی نباید باشد.

- در قهوه خانه، کافی شاپ، چایخانه، رستوران، نانوايي و ساير اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، استعمال، عرضه و فروش محصولات دخانی ممنوع است.

- استعمال دخانیات (سیگار، قلیان) در تمام اماکن عمومی مانند رستوران، پارک، کافی شاپ، وسایل حمل و نقل عمومی و به طور کلی تمامی محیط های عمومی سرپسته و باز ممنوع است.

- استعمال دخانیات در تمام وسایل نقلیه عمومی ممنوع است.

- در تمام اماکن عمومی باید تابلو یا برجسب ممنوعیت استعمال دخانیات در جایی که قابل رویت باشد، نصب شده باشد.

برای اعلام و گزارش موارد خلاف قانون در خصوص دخانیات با شماره تلفن ۱۹۰ «سامانه پاسخگویی شکایات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» تماس بگیریم.

<https://www.isna.ir/news/99091813989>

محکومیت یک میلیاردی قاچاقچی سیگار در قزوین

مدیرکل تعزیرات حکومتی استان قزوین از محکومیت یک میلیارد ریالی قاچاقچی سیگار خبر داد. هوشنگ محمدی گفت: مأموران اداره مبارزه با قاچاق کالا و ارز استان درحین گشت‌زنی و کنترل خودرو های عبوری با مشکوک شدن

به گزارش ایسنا، بنابر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، این قوانین که در قالب ۱۲ پیام تدوین شده و به شرح زیر است:

- توجه داشته باشیم که فروش فله ای محصولات دخانی ممنوع است.

- توجه داشته باشیم که فروش یا عرضه دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال ممنوع است.

- فروش سیگار به صورت نخی ممنوع است.

- محصولات دخانی فاقد هولوگرام و شماره سریال، تصاویر هشداردهنده بهداشتی، قاچاق محسوب می شود و عرضه، فروش، حمل و نگهداری آنها ممنوع است.



نسبت به عواقب جسمی، روحی و اقتصادی مصرف دخانیات و مواد مخدر ایجاد شود تا میزان آگاهی در جامعه افزایش پیدا کند. حسن بیگی با اشاره به لزوم اجتماعی کردن طرح مقابله با مواد مخدر اعلام کرد: آگاه‌سازی از طریق اقدامات فرهنگی باید در اولویت قرار گیرد ضمن این‌که می‌توان از ظرفیت شبکه شاد برای پیشبرد آگاهی میان نوجوان و جوانان استفاده کرد. معاون سیاسی و اجتماعی استاندار تهران گفت: سمن‌های مختلف نیز علاقه‌مند ورود به موضوع مقابله با مواد مخدر هستند که با توجه به نظارتی که به فعالیت آنها داریم می‌توان از این ظرفیت نیز جهت اقدامات مختلف در این زمینه بهره برد.

www.irna.ir/news/84146576

به یک خودرو، پس از توقف و بازرسی بیش از ۸۰ هزار نخ انواع سیگار خارجی کشف کرده و پرونده‌ای تشکیل و جهت رسیدگی به شعبه ویژه قاچاق کالا و ارز قزوین ارجاع شد. بنا بر اعلام روابط عمومی اداره کل تعزیرات حکومتی استان قزوین، مدیرکل تعزیرات حکومتی استان قزوین افزود: شعبه رسیدگی‌کننده پس از احراز تخلف، متهم را به پرداخت یک میلیارد ریال جریمه نقدی در حق صندوق دولت محکوم کرد و حکم به ضبط کالای مکشوفه داد.

<https://www.isna.ir/news/99091713026>

۲۵ درصد مردم تهران سیگار می‌کشند

به گزارش ایرنا، شکراله حسن بیگی در جلسه کارگروه اجتماعی، فرهنگی، سلامت، زنان و خانواده اعلام کرد: متأسفانه قبح مصرف سیگار در میان مردم شکسته و انواع دخانیات به آسانی در دسترس و با قیمت کمی هم قابل تهیه است. وی بر لزوم حساسیت زایی نسبت به عواقب مصرف دخانیات در میان جوانان تأکید کرد و خواستار به کارگیری ظرفیت سمن‌ها برای مقابله با مصرف مواد مخدر و دخانیات شد. حسن بیگی گام نخست برای مقابله با مصرف دخانیات را ایجاد حساسیت در میان مردم برشمرد و ابراز تأسف کرد که سن مصرف سیگار کاهش یافته و حتی در میان نوجوانان نیز این موضوع مشاهده می‌شود. معاون سیاسی و اجتماعی استاندار تهران گفت: پیش از این رسانه‌ها اقدامات قابل توجهی برای فرهنگ‌سازی و معرفی مضرات مصرف دخانیات انجام می‌دادند اما پس از شیوع بیماری کرونا، این مساله به طور قابل توجهی کمرنگ شده است که اصلاح این رویه و ورود جدی و مجدد رسانه‌ها را می‌طلبد. وی افزود: برای مقابله با این وضعیت باید در بین مردم و به ویژه نسل جوان، حساسیت



اخبار بین الملل

کیم جونگ-اون سیگار را ترک می کند؟
چالش رهبر کره شمالی با یک قانون دولتی!

کشوری که یکی از بالاترین آمار سرانه کشیدن سیگار را در دنیا دارد و رهبرش یک سیگاری زنجیره‌ای حرفه‌ای است، چگونه می‌خواهد قانون منع استفاده از سیگار در گذرگاه‌های عمومی را اجرا کند؟ به گزارش همشهری آنلاین به نقل از نیویورک تایمز و بی‌بی‌سی، رسانه‌ها و مقام‌های رسمی کره شمالی در حالی به کارزار تبلیغاتی منع سیگار کشیدن در فضای باز پیوسته‌اند که تصاویر سیگار کشیدن رهبر جوان این کشور در قطار و مترو، مدارس و حتی بیمارستان کودکان بارها منتشر و در شبکه‌های اجتماعی خارج از مرزهای کره شمالی دست به دست شده است.

آمار رسمی سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۱۷ نشان می‌داد بیش از ۴۶ درصد مردان بزرگسال ساکن کره شمالی سیگار می‌کشند و در واقع به این ابزار تولید دود معتادند. حالا چه کسی می‌خواهد یا اصلاً می‌تواند کیم جونگ-اون را به خاطر زیر پا گذاشتن قانون منع کشیدن سیگار در فضاهای باز بازخواست کند جز احتمالاً همسرش، آن هم در محیط درون خانه؟ وقتی رهبر کره شمالی در جریان بازدید از بیمارستان کودکان هم عادت سیگار کشیدن را ترک نمی‌کند، شاید از همین حالا بتوان تکلیف اجرای آن قانون را روشن دانست. بر اساس قانونی که اوایل ماه جاری میلادی در نشست سران حزب حاکم تصویب شد، تمام سازمان‌ها و نهادها و موسسه‌ها و شهروندان باید به حق داشتن هوای سالم و سلامتی مردم احترام بگذارند. بر این اساس، کشیدن سیگار در مکان‌هایی چون آموزشگاه‌ها، سالن‌های تئاتر و سینما، واحدهای دانشگاهی، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی و حمل و نقل عمومی ممنوع است و کسانی که از قانون سرپیچی کنند، جریمه می‌شوند. هر چند رسانه‌های کره شمالی هنوز به شیوه و میزان جریمه اشاره نکرده‌اند. دولت پیونگ‌یانگ از حدود ۱۵ سال پیش به کارزار مبارزه با دود سیگار پیوست

خوش خیالی سیگاری‌ها درباره مصونیت از
کرونا دود شد

سازمان جهانی بهداشت (WHO) اعلام کرد: سیگاری‌ها نه تنها به کرونا مبتلا می‌شوند بلکه به مراتب بیشتر در معرض ابتلا به نوع حاد بیماری و مرگ ناشی از آن هستند. این سازمان اعلام کرد: سرپرست فنی مقابله با کووید-۱۹ در برنامه فوریت‌های بهداشت سازمان جهانی بهداشت در پاسخ به سؤالی درباره صحت این ادعا که «برخی دانشمندان دریافته‌اند افراد سیگاری کمتر به دلیل ابتلا به کووید-۱۹ در بیمارستان بستری می‌شوند»، تاکید کرد: این گفته واقعاً درست نیست. «ماریا فان کرخوف» اظهار داشت: برخی گزارش‌های رسانه‌ای در مورد مطالعات بازنگری نشده‌ای وجود دارند که به بررسی میزان استعمال دخانیات در مبتلایان به کووید-۱۹ و بستری در بیمارستان پرداخته است. اما باید توجه داشت این مطالعات برای ارزیابی این موضوع نبودند که آیا استعمال سیگار، افراد را در برابر ابتلا به کرونا محافظت می‌کند یا خیر؟ و قطعاً هیچ کدام اعلام نکرده‌اند که سیگار، افراد را از ابتلا به این بیماری مصون نگه می‌دارد.

مضرات تنباکو به خوبی شناخته شده است و ما می‌دانیم که میلیون‌ها نفر همه ساله در اثر استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند. کووید-۱۹ نیز یک بیماری تنفسی است و سیگار کشیدن نیز باعث آسیب به ریه‌ها و در نتیجه وخیم‌تر شدن حال مبتلایان به این بیماری می‌شود.

به گزارش خبرگزاری شینهوا، وی تاکید کرد: افراد از استعمال دخانیات خودداری کنند، چرا که علاوه بر مضرات شناخته شده آنها، افراد را در شرایط شیوع کرونا و ویروس در خطر بالاتری از ابتلا به نوع حاد بیماری کووید-۱۹ و مرگ ناشی از آن قرار می‌دهد.

<http://kayhan.ir/fa/news/187913>



فقط می‌ماند رساندن این پیام به مردم کره شمالی که کیم جونگ-اون هم سیگار را کنار گذاشته است؛ آیا آن روز می‌رسد؟

<https://www.hamshahrionline.ir/news/5658>

افزایش ۷ برابری کرونا در بین طرفداران سیگارهای الکترونیکی

طبق نتایج یک مطالعه جدید، افراد جوانی که از سیگارهای الکترونیکی استفاده می‌کنند، با ریسک بالای ابتلا به عفونت کووید ۱۹ روبرو هستند. به گزارش مهر، محققان دانشگاه استنفورد کالیفرنیا دریافتند جوانان و نوجوانانی که سیگار الکترونیکی مصرف می‌کنند ۵ برابر با ریسک بالاتر ابتلاء به کووید ۱۹ روبرو هستند. در افرادی که به طور مرتب هم سیگار و هم سیگار الکترونیکی استعمال می‌کنند، ریسک ابتلاء به این بیماری ۷ برابر افزایش می‌یابد. «بونی هالیرن فاشر»، سرپرست تیم تحقیق، در این باره گفت: این اعداد بسیار بالا هستند. مردم باید بدانند که سیگار الکترونیکی اصلاً ایمن نیستند و آسیب‌های جدی و چشمگیری در رابطه با این محصولات وجود دارد. وی در ادامه افزود: سیگارهای الکترونیکی می‌توانند بر ریه‌ها و سیستم ایمنی تأثیر گذارند. از آنجائی که کرونا ویروس، عامل بیماری کووید ۱۹، از طریق ریه‌ها تأثیر می‌گذارد، سیگارهای الکترونیکی مسیر را برای ابتلاء به بیماری تسهیل می‌کنند. احتمال دیگر این است که نوجوانان معمولاً به طور مشترک از سیگارهای الکترونیکی استفاده می‌کنند و اگر یک نفر آلوده به ویروس باشد به دیگری هم سرایت می‌کند. محققان بر اهمیت ترغیب افراد جوان به توقف استعمال سیگار یا سیگار الکترونیکی تأکید دارند.

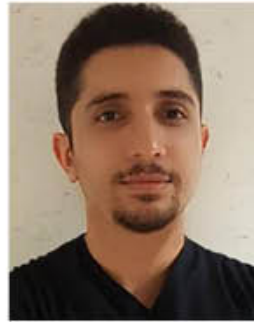
<http://kayhan.ir/fa/news/198940>

و سال گذشته گام‌هایی برای کاهش ورود تنباکوی خارجی برداشت. از اوایل سال ۲۰۲۰ هم یک پایگاه آموزشی برای آگاهی‌رسانی درباره زیان‌های کشیدن سیگار راه افتاده و درباره پیامدهای ناگوار اعتیاد داشتن به دود هشدار می‌دهد اما وقتی رهبر این کشور حتی در بازدید از بیمارستان یا حضور در مراسم رونمایی از موشک‌های قاره‌پیما سیگار را کنار نمی‌گذارد، آیا می‌توان به موفقیت اجرای این قانون امیدوار بود؟ فوریه سال گذشته بود که تصاویر سفر ریلی کیم به ویتنام برای دومین دیدار با داند ترامپ، رئیس جمهوری آمریکا منتشر شد؛ تصاویری که نشان می‌داد رهبر کره شمالی دارد سیگار می‌کشد و خواهرش کیم-یو-جونگ برای او زیرسیگاری آورده است. پیش‌تر رسانه‌ها از ریو سول-جو، همسر کیم جونگ-اون نقل کرده بودند او شوهرش را به ترک کردن سیگار تشویق کرده اما به نظر می‌رسد تلاش‌هایش چندان موفق نبوده و کیم همچنان در تمام برنامه‌ها با سیگاری لای انگشتان دیده می‌شود. آخرین آمار سازمان بهداشت جهانی مربوط به سال ۲۰۱۹ نشان می‌دهد کمی بیش از ۴۶ درصد مردان بالای ۱۵ سال در کره شمالی سیگار می‌کشند. نکته عجیب و جالب اینکه حتی یک زن هم بین سیگاری‌های بخش شمالی شبه‌جزیره کره دیده نمی‌شود و این یعنی زنان نه حق دارند سیگار بکشند نه اجازه نه میل! از این رو، شاید بتوان از این میل سالم ماندن زنان برای ترک دادن مردان بهره برد و علاوه بر کاهش آمار سیگاری‌ها، میزان مرگ و میر ناشی از دود سیگار را کم کرد. هر سال دست کم ۷۱ هزار و ۳۰۰ نفر از پیامدهای ناشی از کشیدن سیگار جان خود را در کره شمالی از دست می‌دهند؛ آماري که در کشور استرالیا با همان جمعیت بالای ۲۵ میلیون نفر فقط ۲۲ هزار و ۲۰۰ نفر است. به نظر می‌رسد کارزارهای تازه برای آگاهی‌بخشی درباره پیامدهای ناگوار مصرف سیگار به ویژه بر جوانان تأثیر گذاشته و آمار مردان سیگاری از ۵۲ درصد سال ۲۰۰۹ به ۴۶ درصد سال ۲۰۱۹ رسیده است. حالا



نشستی با صاحب نظران

دکتر بهنام فلاح بافکر
متخصص
جراحی عمومی



۴. ترک سیگار قبل از عمل جراحی چه مزایایی برای فرد بیمار و سهولت در کار جراح دارد؟

دخانیات از جمله سیگار در روند بهبود زخم و ترمیم بدن اختلال ایجاد می کنند. واضح است بیماران سیگاری بیشتر به عفونت زخم و ایجاد اسکار در محل زخم مبتلا می شوند و طول درمان طولانی تری دارند و اگر این چرخه شکسته شود طول درمان بیمار و میزان بستری در بیمارستان کاهش پیدا می کند.

۵. بین دخانیات و بیماری هایی از قبیل COPD چه ارتباطی برقرار است؟

بیماری های ریوی ارتباط مستقیم و بسیار قوی با دخانیات دارند به طوری که هر چه میزان مصرف فرد بیشتر باشد چه به صورت مصرف روزانه و چه سال های متمادی که فرد مصرف می کند ریسک ابتلا به بیماری بیشتر می شود و این به این معنا نیست که اگر من در جوانی روزی یک پاکت سیگار بکشم ۵ سال دیگر ترک کنم دچار این بیماری ها نمی شوم چون میزان مصرف تنها ریسک بیماری را زیاد می کند ولی احتمالش همواره هست.

۶. چه تفاوتی میان فرد مبتلا به دخانیات با فرد غیرمبتلا هنگام عمل جراحی وجود دارد؟

بیمارانی که مصرف دخانیات دارند مخصوصا وقتی میزان زیادی مصرف می کنند قبل از عمل های غیراورژانسی اقدامات ویژه تری نسبت به افراد عادی دارند. مثلا اکثر اوقات نیاز می شود که متخصص ریه این افراد را ویزیت کند و تست های ریوی انجام دهند و گرافی های قفسه سینه انجام بدهند که از صحت کارکرد ریه اطمینان حاصل شود چون فرد باید بتواند بیهوشی را تحمل کند.

۱. استعمال دخانیات در جامعه چه مضراتی دارد؟

دخانیات به طور کلی هم مضرات فردی دارد و هم مضرات اجتماعی و عمومی. از مضرات فردی هم می توان هم به مضرات بهداشت فردی و مالی اشاره کرد. بوی بد دهان و بهم ریختن سلامت دهان و دندان و لثه از شناخته شده ترین ضررهای دخانیات هستند که همگی آن را می دانیم. همچنین نه تنها عدم بهداشت دهان و دندان در آینده باعث ضرر مالی می شود بلکه تهیه کردن دخانیات جهت استعمال آن نیز باعث ضرر مالی برای فرد می شود.

۲. میان بیماری کووید-۱۹ و استعمال دخانیات چه رابطه ای برقرار است؟

به طور چشم گیری در بیمارانی که مصارف دخانیات از جمله سیگار و قلیان به صورت مزمن دارند درگیری بیماری ویروسی و شدت آن بیشتر است و پاسخ به درمان آنها نیز ضعیف تر است.

۳. راهکارهای علمی و اجرایی کاهش مصرف دخانیات در کشور چیست؟

آموزش کودکان و نوجوانان از مضرات دخانیات و آموزش توانایی «نه» گفتن در مواجهه با دعوت دوستان و آشنایان بهترین راه جلوگیری از مصرف دخانیات است.



۷. میزان درگیری قفسه سینه فرد مبتلا به دخانیات به نسبت سایر اندام ها چگونه است؟

۸. چطور می توان سیگار را ترک کرد؟

قفسه سینه عضو مهم و مستقیمی هست که دخانیات بر رویش تاثیر می گذارد و از بیماری های ساده تا سرطان می تواند بر رویش تاثیرگذار باشد ولی این به آن معنا نیست که عضوهای دیگر تحت تاثیر قرار نمیگیرند چون از اختلالات دیگری که ثابت شده هست و می توان نام برد اختلالات جنسی تحت تاثیر موادمخدر و حتی سرطان مثانه که از مهم ترین عامل هاش سیگار هست.

یک پیشنهاد خیلی راحت برای افراد سیگاری این است که اگر تصمیم به ترک سیگار گرفتید فقط در روز این کار را بکنید هیچ وقت سیگار را پاکتی خریداری نکنید. هر وقت خواستید و حس کردید نیاز دارید سیگار بکشید یک عدد تهیه کنید و برگردید منزل و اگر دوباره نیاز پیدا کردید مجدداً مراجعه کنید. شک نکنید این کار باعث می شود اولاً سختی کار از تعداد مصرف شما کم کند. دوماً فعالیت بدنی هر بار برای تهیه کردن سیگار دارید.



قانون جامع کنترل دخانیات

ماده ۳- هر نوع تبلیغ، حمایت، تشویق مستقیم و غیرمستقیم و یا تحریک افراد به استعمال دخانیات اکیداً ممنوع است.

ماده ۴- سیاستگذاری، نظارت و مجوز واردات انواع مواد دخانی صرفاً توسط دولت انجام می‌گیرد.

ماده ۵- پیامهای سلامتی و زیانهای دخانیات باید مصور و حداقل پنجاه درصد (۵۰٪) سطح هر طرف پاکت سیگار (تولیدی-وارداتی) را پوشش دهد.

تبصره- استفاده از تعابیر گمراه‌کننده مانند ملایم، لایت، سبک و مانند آن ممنوع گردد.

ماده ۶- کلیه فرآورده‌های دخانی باید در بسته‌هایی با شماره سریال و برجسب ویژه شرکت دخانیات عرضه شوند. درج عبارت ((مخصوص فروش در ایران)) بر روی کلیه بسته‌بندی‌های فرآورده‌های دخانی وارداتی الزامی است.

ماده ۷- پروانه فروش فرآورده‌های دخانی توسط وزارت بازرگانی و براساس دستورالعمل مصوب ستاد صادر می‌شود.

تبصره- توزیع فرآورده‌های دخانی از سوی اشخاص فاقد پروانه فروش ممنوع است.

ماده ۸- هر سال از طریق افزایش مالیات، قیمت فرآورده‌های دخانی به میزان (۱۰٪) افزایش می‌یابد.

تا دو درصد (۲٪) از سرجمع مالیات مأخوذه از فرآورده‌های دخانی به حساب خزانه‌داری کل واریز و پس از طی مراحل قانونی در قالب بودجه‌های سنواتی در اختیار نهادها و تشکل‌های مردمی مرتبط به منظور تقویت و حمایت این نهادها جهت توسعه برنامه‌های آموزشی تحقیقاتی و فرهنگی در زمینه پیشگیری و مبارزه با استعمال دخانیات قرار می‌گیرد.

ماده ۹- وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی موظف است فعالیت‌های پیشگیرانه، درمان و توانبخشی افراد مبتلا به مصرف فرآورده‌های دخانی و خدمات مشاوره‌ای ترک دخانیات را در خدمات اولیه بهداشتی ادغام و زمینه‌های گسترش و حمایت از مراکز مشاوره‌ای و درمانی غیردولتی ترک مصرف مواد دخانی را فراهم نماید.

ماده ۱- به منظور برنامه‌ریزی برای مبارزه با مصرف مواد دخانی و حفظ سلامت عمومی، ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات که در این قانون به اختصار ستاد نامیده می‌شود با ترکیب زیر تشکیل می‌شود:

- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان رئیس ستاد.

- وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی.

- وزیر آموزش و پرورش.

- وزیر بازرگانی.

- فرمانده نیروی انتظامی.

- دو نفر از کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به عنوان ناظر.

- رئیس سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران به عنوان ناظر.

- نماینده یکی از سازمانهای غیردولتی مرتبط با دخانیات به انتخاب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

تبصره ۱- دبیرخانه ستاد در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستقر خواهد بود.

تبصره ۲- گزارش عملکرد شش ماهه ستاد به هیئت وزیران و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه می‌شود.

تبصره ۳- نمایندگان دستگاههای دولتی مرتبط با موضوع مورد بحث به تشخیص دبیر ستاد بدون حق رأی برای شرکت در جلسات دعوت می‌شوند.

ماده ۲- وظایف ستاد به شرح زیر است:

الف- تدوین دستورالعمل اجرایی مربوط به تعاریف، شمول و ویژگی‌های تبلیغات.

ب- تدوین و تصویب برنامه‌های آموزش و تحقیقات با همکاری دستگاههای مرتبط.

ج- تعیین نوع پیامها، هشدارها، تصاویر و طرحهای مرتبط با آثار سوء اجتماعی، اقتصادی، بهداشتی و سلامتی دخانیات و دوره‌های زمانی آن، موضوع ماده (۵) این قانون.

مصوبات این ستاد پس از تأیید رئیس جمهور قابل اجرا است.



ماده ۱۰- انجام هرگونه تبلیغات مغایر با این قانون و آیین‌نامه اجرایی آن، جرم و مستوجب مجازات از پانصد هزار (۵۰۰/۰۰۰) ریال تا پنجاه میلیون (۵۰/۰۰۰/۰۰۰) ریال جزای نقدی است. دادگاه مکلف است علاوه بر مجازات، دستور جمع‌آوری محصولات مورد تبلیغ را صادر نماید و میزان مجازات‌های یاد شده براساس نرخ تورم (هر سه سال یکبار) بنا به اعلام بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران و تأیید هیئت وزیران قابل افزایش است.

ماده ۱۱- فروش و عرضه دخانیات به استثنای اماکن موضوع ماده (۷) این قانون، عرضه محصولات بدون شماره سریال و علامت مصوب، تکرار عدم پرداخت مالیات، مستوجب مجازات از پانصد هزار (۵۰۰/۰۰۰) ریال تا سی میلیون (۳۰/۰۰۰/۰۰۰) ریال جزای نقدی است و میزان مجازات‌های یاد شده براساس نرخ تورم (هر سه سال یکبار) با اعلام بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران و تأیید هیئت وزیران قابل افزایش است.

ماده ۱۲- فروش یا عرضه به افراد زیر هجده سال یا بواسطه این افراد، علاوه بر ضبط فرآورده‌های دخانی کشف شده نزد متخلف، وی به جزای نقدی از یکصد هزار (۱۰۰/۰۰۰) ریال تا پانصد هزار (۵۰۰/۰۰۰) ریال محکوم می‌شود، تکرار یا تعدد تخلف، مستوجب جزای ده میلیون (۱۰/۰۰۰/۰۰۰) ریال مجازات است.

ماده ۱۳- استعمال دخانیات در نهادهای موضوع ماده (۱۸) قانون رسیدگی به تخلفات اداری ممنوع و مرتکب به شرح زیر مجازات می‌شود:

الف- چنانچه مرتکب از کارکنان نهادهای مذکور باشد، به حکم هیئت رسیدگی به تخلفات اداری به یکی از تنبیهات مقرر در بندهای (الف) و (ب) ماده (۹) قانون رسیدگی به تخلفات اداری و در صورت تکرار در مرتبه سوم به تنبیه مقرر در بند (ج) ماده مذکور محکوم می‌شود.

ب- سایر مرتکبین به جزای نقدی از هفتاد هزار (۷۰/۰۰۰) ریال تا یکصد هزار (۱۰۰,۰۰۰) ریال محکوم می‌شوند.

تبصره ۱- مصرف دخانیات در اماکن عمومی یا وسایل نقلیه عمومی موجب حکم به جزای نقدی از پنجاه هزار

(۵۰/۰۰۰) ریال تا یکصد هزار (۱۰۰/۰۰۰) ریال است. تبصره ۲- هیئت دولت می‌تواند حداقل و حداکثر جزای نقدی مقرر در این قانون را هر سه سال یک بار بر اساس نرخ رسمی تورم تعدیل کند.

ماده ۱۴- عرضه، فروش، حمل و نگهداری فرآورده‌های دخانی قاچاق توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی ممنوع و مشمول مقررات راجع به قاچاق کالا است.

ماده ۱۵- ثبت هرگونه علامت تجاری و نام خاص فرآورده‌های دخانی برای محصولات غیردخانی و بالعکس ممنوع است.

ماده ۱۶- فروشندگان مکلفند فرآورده‌های دخانی را در بسته‌های مذکور در ماده (۶) عرضه نمایند، عرضه و فروش بسته‌های باز شده فرآورده‌های دخانی ممنوع است. متخلفین به جزای نقدی از پنجاه هزار (۵۰/۰۰۰) ریال تا دویست هزار (۲۰۰/۰۰۰) ریال محکوم می‌شوند.

ماده ۱۷- بار مالی ناشی از اجرای این قانون با استفاده از امکانات موجود و کسری آن در سال ۱۳۸۵ از محل صرفه‌جویی‌ها و در سالهای بعد از محل درآمدهای حاصل از ماده (۸) همین قانون و سایر درآمدها در ماده (۹) هزینه گردد.

ماده ۱۸- آیین‌نامه اجرایی این قانون ظرف سه ماه بوسیله وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و با همکاری شرکت دخانیات ایران تدوین و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.

ماده ۱۹- احکام جزایی و تنبیهات مقرر در این قانون شش ماه پس از تصویب به اجرا گذاشته می‌شود.

ماده ۲۰- درآمدهای سالیانه ناشی از تولید و ورود سیگار و مواد دخانی که حاصل تخریب سلامت است به اطلاع کمیسیون تخصصی مجلس شورای اسلامی برسد.

قانون فوق مشتمل بر بیست ماده و هفت تبصره در جلسه علنی روز چهارشنبه مورخ پانزدهم شهریورماه یکهزار و سیصد و هشتاد و پنج مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ ۱۳۸۵/۷/۵ به تأیید شورای محترم نگهبان رسید.



فراخوان ارسال مقاله علمی پژوهشی

نوع قلم فارسی فونت Nazanin با سایز فونت ۱۳ و برای قلم انگلیسی فونت Time new roman سایز فونت ۱۱ باشد. اصول نگارش زبان فارسی به طور کامل رعایت شده و از به کاربردن اصطلاحات انگلیسی که معادل فارسی آنها در فرهنگستان زبان فارسی تعریف شده‌اند، حتی الامکان پرهیز گردد.

صفحه اول مقاله موارد زیر را شامل گردد:

• عنوان مقاله به فارسی، در سطر بعد نام و نام خانوادگی نویسندگان به ترتیب نویسنده اصلی،

نویسنده دوم و بقیه

• مرتبه علمی و سازمان متبوع آنها در پاورقی اولین صفحه درج گردد.

• نشانی (آدرس پستی و کدپستی)، تلفن، دورنگار، و پست الکترونیک نویسنده مسئول مکاتبات مقاله و تاریخ ارسال مقاله در پا نویس صفحه اول مشخص شود.

• چکیده فارسی در حداکثر ۲۰۰ کلمه به همراه کلیدواژه‌ها

• چکیده انگلیسی و کلیدواژه‌های انگلیسی در صفحه مجزا

ساختار متن اصلی مقاله:

مقدمه، پیشینه پژوهش، روش پژوهش، نتیجه گیری، بحث و تجزیه و تحلیل یافته‌ها

نحوه ارسال:

مقالات علمی پژوهشی خود را می‌توانید از طریق پست به آدرس: خیابان شیهد باهنر (نیاوران)، دارآباد، بیمارستان مسیح دانشوری، دفتر مجله علمی کنترل دخانیات کد پستی: ۱۹۵۵۸۴۱۴۵۲ ارسال نموده و یا فایل الکترونیک آن را به آدرس زیر ایمیل نمایید:

tobaccocontroljournal@yahoo.com

بدینوسیله به اطلاع کلیه اساتید و صاحب نظران علاقمند و در عرصه پژوهش می‌رساند: فصلنامه علمی کنترل دخانیات در راستای اعتلا و ارتقای دانش پزشکی آماده جذب مقالات علمی - پژوهشی در یکی از زمینه‌های مرتبط با کنترل دخانیات می‌باشد.

لذا از علاقمندان دعوت به عمل می‌آید با رعایت کامل شرایط و ضوابط مندرج در راهنمای نگارش مقالات در این فصلنامه مقاله خود را به دبیرخانه فصلنامه ارسال نمایند.

شرایط پذیرش مقاله:

مقاله‌های ارسالی لازم است واجد شرایط زیر باشند: مقاله باید نتیجه پژوهش‌های نویسنده یا نویسندگان باشد.

با حوزه فعالیت ماهنامه تناسب داشته باشند و ویژگیهای مقاله پژوهشی را دارا باشند.

دارای فهرست منابع و مأخذ مستند و اطلاعات کتابشناختی معتبر باشند.

قبلاً در نشریه‌های داخلی و خارجی یا مجموعه مقالات سمینارها و مجامع علمی چاپ نشده یا بطور همزمان برای انتشار به جای دیگر واگذار نشده باشند.

محورهای موضوعی فصلنامه:

- موانع اجرای قانون جامع کنترل دخانیات
- روش‌های هزینه اثربخش در درمان ترک سیگار
- راه‌کارهای پیشگیری از شروع مصرف دخانیات
- اپیدمیولوژی مواد دخانی
- روش‌های ترک مواد دخانی
- اثرات اقتصادی اجتماعی سیاسی مواد دخانی
- کاهش عوارض مصرف دخانیات
- علل گرایش به سیگار

نحوه نگارش مقاله:

مقاله حداکثر در ۲۰ صفحه A۴ با فاصله خطوط Single و حاشیه‌های ۳ سانتی‌متر از هر طرف در نرم افزار Word تایپ شود.



فرم اشتراک ماهنامه

همراهان عزیز ماهنامه علمی کنترل دخانیات احتراماً بدینوسیله به اطلاع خوانندگان ماهنامه، سازمان‌ها، ادارات و ارگان‌ها می‌رساند، این نشریه در نظر دارد برای عزیزانی که مایل به دریافت نسخه الکترونیک مجله به صورت ماهانه هستند و همچنین تمایل به دریافت نسخه‌های پیشین این ماهنامه را دارند شرایط لازم را فراهم آورد. بدین منظور می‌توانید جهت اطلاعات بیشتر در خصوص دریافت نسخه الکترونیک و یا ثبت نام برای اشتراک الکترونیکی ماهنامه علمی کنترل دخانیات با سرکار خانم پریزاد سینایی مدیر اجرایی مجله به شماره تلفن ۲۶۱۲۲۰۰۶ تماس حاصل فرمایید. همچنین می‌توانید اطلاعات موجود در فرم زیر را تکمیل نموده و به آدرس پست الکترونیک مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات واقع در نیاوران، دارآباد، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری، ارسال نمایید:

tobaccocontroljournal@sbmu.ac.ir

خواهشمند است در صورت تغییر آدرس پست الکترونیک، مرکز را مطلع فرمایید.

پر کردن موارد ستاره دار الزامی می‌باشد.

..... نام ارگان: آقا / خانم: (*)	
..... شغل: میزان تحصیلات: سن:
..... نحوه آشنایی با ماهنامه:		
..... آدرس پستی:		
..... آدرس پست الکترونیک: (*)		



همکار و خواننده گرامی، از آنجا که ماهنامه کنترل دخانیات، همواره بهترین بودن را آرمان خود قرار داده است و دستیابی به این هدف، در گرو ارتباط متقابل با شما مخاطبان عزیز است، لذا خواهشمند است فرم نظرسنجی را با دقت پر کنید و به مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات ارسال نمایید.

فرم نظرسنجی را به آدرس: تهران - نیاوران - دارآباد - بیمارستان دکتر مسیح دانشوری - مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات پست نمائید یا به شماره ۰۲۶۱۰۹۵۰۸ فکس کنید و یا به صورت آنلاین از طریق آدرس: www.ipccc.ac.ir ارسال نمائید.	۱- محتوای هر شماره مجله را چگونه مطالعه می‌کنید؟	الف- تمام محتوا را مطالعه می‌کنم <input type="checkbox"/>	ب- بر حسب نیاز به آن مراجعه می‌کنم <input type="checkbox"/>			
		ج- بطور اتفاقی آن را مطالعه می‌کنم <input type="checkbox"/>	د- به هیچ وجه از آن استفاده نمی‌کنم <input type="checkbox"/>			
	۲- در چه مواردی از این مجله استفاده کرده‌اید؟	الف- پژوهشی علمی <input type="checkbox"/>	ب- پژوهشی موردی <input type="checkbox"/>	ج- مطالعه عمومی <input type="checkbox"/>	د- مطالعه تخصصی <input type="checkbox"/>	
	۳- تعداد مقالات علمی را چگونه ارزیابی می‌کنید؟	الف- خیلی زیاد <input type="checkbox"/>	ب- زیاد <input type="checkbox"/>	ج- کافی <input type="checkbox"/>	د- کم <input type="checkbox"/>	ه- خیلی کم <input type="checkbox"/>
	۴- تنوع عناوین و مطالب نشریه چگونه است؟	الف- عالی <input type="checkbox"/>	ب- خوب <input type="checkbox"/>	ج- مناسب <input type="checkbox"/>	د- کم <input type="checkbox"/>	ه- بسیار کم <input type="checkbox"/>
	۵- سطح مطالب مجله از نظر شما چگونه است؟	الف- بسیار تخصصی <input type="checkbox"/>	ب- تخصصی <input type="checkbox"/>	ج- معمولی <input type="checkbox"/>	د- غیرعلمی <input type="checkbox"/>	ه- بسیار پایین <input type="checkbox"/>
	۶- سطح مقالات مجله از نظر شما چگونه است؟	الف- بسیار تخصصی <input type="checkbox"/>	ب- تخصصی <input type="checkbox"/>	ج- معمولی <input type="checkbox"/>	د- غیرعلمی <input type="checkbox"/>	ه- بسیار پایین <input type="checkbox"/>
	۷- ظاهر نرم افزار مجله چگونه است؟	الف- بسیار مناسب <input type="checkbox"/>	ب- مناسب <input type="checkbox"/>	ج- معمولی <input type="checkbox"/>	د- نامناسب <input type="checkbox"/>	ه- بسیار نامناسب <input type="checkbox"/>
	۸- تعداد صفحات نشریه چگونه است؟	الف- بسیار مناسب <input type="checkbox"/>	ب- مناسب <input type="checkbox"/>	ج- معمولی <input type="checkbox"/>	د- نامناسب <input type="checkbox"/>	ه- بسیار نامناسب <input type="checkbox"/>
	۹- طرح جلد نشریه چگونه است؟	الف- بسیار مناسب <input type="checkbox"/>	ب- مناسب <input type="checkbox"/>	ج- معمولی <input type="checkbox"/>	د- نامناسب <input type="checkbox"/>	ه- بسیار نامناسب <input type="checkbox"/>
	۱۰- شیوه توزیع مجله چگونه است؟	الف- بسیار مناسب <input type="checkbox"/>	ب- مناسب <input type="checkbox"/>	ج- معمولی <input type="checkbox"/>	د- نامناسب <input type="checkbox"/>	ه- بسیار نامناسب <input type="checkbox"/>
	۱۱- فاصله زمانی انتشار مجله (یکبار در ماه) چگونه است؟	الف- زیاد <input type="checkbox"/>	ب- مناسب <input type="checkbox"/>	ج- کم <input type="checkbox"/>		
	۱۲- در صورت امکان بخشهای مختلف مجله را از بهترین (۱) تا بدترین (۷) امتیازبندی کنید.	الف- سخن روز ه- مقالات برگزیده	ب- فعالیتهای مرکز و- زیر ذره بین	ج- اخبار داخلی ز- صفحه آخر	د- اخبار بین الملل	
۱۳- به نظر شما چه عناوین / مطالب / و یا بخشی باید به نشریه اضافه شود؟						

پیشنهادها و انتقادها:





با مصرف سیگار، زندگی کودکانمان را تباه نکنیم ...

تلفن گویای مشاوره ترک سیگار ۱-۲۷۱۲۲۰۵۰

تلفن مشاوره با پزشک ترک سیگار ۲۶۱۰۹۵۰۸



مراکزی که می توانند شما را درباره دخانیات راهنمایی کنند

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماریهای ریوی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
نیاوران - دارآباد - بیمارستان دکتر مسیح دانشوری تلفن: ۲۶۱۰۹۹۹۱ و فکس: ۲۶۱۰۹۴۸۴

کلینیکهای ترک سیگار

کلینیک بیمارستان مسیح دانشوری - تلفن: ۲۷۱۲۲۰۷۰

کلینیک تنفس: میدان ونک اول خیابان ملاصدرا - خیابان شاد - شماره ۵ طبقه سوم - تلفن: ۸۸۸۸۳۰۹۷

منطقه ۵: اتوبان همت، ورودی شهران و کن، خیابان کوهسار، خیابان امینی، خانه سلامت کن.

منطقه ۲: بلوار مرزداران - خیابان اطاعتی - کوی سعادت - سرای محله مرزداران - کلینیک ترک سیگار شهرداری

منطقه ۱۴: خیابان پیروزی، خیابان نبرد جنوبی، خیابان پاسدار گمنام، تقاطع اتوبان امام علی (ع) مرکز رفاه و خدمات اجتماعی منطقه ۱۴

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

خیابان ولی عصر - خیابان فتحی شقاقی - کوچه شهید فراهانی پور - شماره ۴

ساختمان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

تلفن: ۸۸۱۰۵۲۱۶ - ۸۸۱۰۵۲۱۷

برای کسب اطلاعات بیشتر می توانید به سایتهای زیر مراجعه کنید

www.treatobacco.net www.fctc.org www.surgeoneral.gov/tobacco/default.htm
www.tobaccopedia.org www.tobaccocontrol.com www.globalink.org
www.who.int www.quit.org.au www.ashaust.org.au