

کنترل دخانیات



ماهنامه اطلاع رسانی، پژوهشی و آموزشی کنترل دخانیات
سال هفتم شماره ۶ اسفند ماه ۱۳۹۴ (شماره پیاپی ۷۸) - تیراژ ۱۰۰۰ نسخه - بهاء ۳۰۰۰۰ ریال

بنا بر گزارش سازمان بهداشت جهانی:

افراد سیگاری ۲ برابر غیر سیگاری ها احتمال ابتلا به حمله قلبی و مرگ از طریق آن را دارند و این افراد به طور متوسط و در شرایط یکسان، ۸ - ۵ سال زودتر از افراد غیرسیگاری جان خود را از دست می دهند.





شاید در جنگ کشته نشود ولی.....

کنترل دخانیات

ماهنامه اطلاع رسانی، پژوهشی و آموزشی شماره سال هفتم شماره ۶ اسفند ماه ۱۳۹۴ (شماره پیاپی ۷۸)

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 طلایسچی

گرافیک 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

با همکاری

جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه

بهاء: ۳۰۰۰۰ 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
علائم مثبت ترک سیگار از شش ساعت اول تا ۱۵ سال بعد
- ۸..... ما توانستیم، شما هم میتوانید
- ۹..... فعالیتهای مرکز
- ۱۱..... چهره‌های معروفی که سیگار را ترک کرده‌اند
- ۱۳..... اخبار کشوری
۴۰۰ هزار نخ سیگار قاچاق در بستک کشف شد
ابتلا به سرطان خون با استعمال برگ تنباکو
افراد سیگاری سالانه هزار و ۷۰۰ میلیارد تومان پول دود می‌کنند
درصد فعالیت شرکت دخانیات متوقف اما واردات سیگار سه برابر شده است
فروش محصولات دخانی، بدون مجوز ادامه دارد
- ۱۶..... اخبار بین‌المللی
مصرف سیگار الکترونیکی در مالزی حرام شد
سیگار کشیدن در اماکن عمومی پکن ممنوع شد
ابتکار استرالیا برای مبارزه با دخانیات
اعتراض فروشندگان سیگار به قوانین جدید بسته‌بندی دخانیات در فرانسه
جریمه ۶۰۰ دلاری سیگاری‌ها در ایتالیا
- ۱۹..... نشستی با صاحب‌نظران
دکتر فرحناز صادق‌بیگی
- ۲۱..... قانون جامع کنترل دخانیات
- ۲۳..... فراهوان ارسال مقاله
- ۲۵..... 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 بر آنیم 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



بوجود آوردن اماکن عاری از دود دغانیات به منظور حمایت از افراد غیرسیگاری ضروری است و همچنین انگیزه ترک را برای افراد سیگاری فراهم می‌کند. با توجه به قانون ممنوعیت مصرف دغانیات در اماکن عمومی در کشور از سال‌های قبل و در نظر گرفتن اینکه در عمل اجرای آن ضعیف است بر آن شریک تا این وضعیت را در شهر تهران بررسی نماییم. بعد از تقسیم نقشه و جغرافیایی تهران به ۳ منطقه شمال، مرکز و جنوب در هر منطقه ۱۰ نقطه تصادفی انتخاب گردید و به روش دستیابی آسان به اماکن عمومی آن آدرس مراجعه شد. شافهن‌های اندازه‌گیری شده شامل وجود هشدار ممنوعیت مصرف و زیرسیگاری و محل مصرف سیگار، نمونه پر فورید با مصرف سیگار از طریق پرسشگری و مشاهده پرآورد گردید. ۳۵۸ رستوران و فوراک‌سرا مورد بررسی قرار گرفت. در ۶۰ مورد (۱۳ درصد) علامت ممنوعیت استعمال دغانیات در اماکن عمومی دیده نشد. در ۱۴۰ مورد (۳۰ درصد) زیرسیگاری و در ۵۳ مورد (۱۲ درصد) محل مخصوص استعمال دغانیات وجود داشت. در ۱۳۲ مورد (۲۹ درصد) متصدی هیچ واکنشی در برابر مصرف سیگار در رستوران ندارد. تمامی موارد از قانون ممنوعیت دغانیات در اماکن عمومی آگاهی دارند. بیش از ۵۰ درصد موارد آن را سودمند می‌دانند و در ۱۰۶ مورد (۲۳ درصد) اجرای آن را باعث افزایش مشتری خود می‌پندارند. از نظر آماری رابطه معنی‌داری بین محل و سال فعالیت با اجرای قانون فوق دیده نشد ولیکن رابطه معنی‌داری بین وضعیت علامت منع مصرف دغانیات با نمونه پر فورید با فرد سیگاری و افزایش مشتری دیده شد. با اینکه سال‌ها از وجود این قانون می‌گذرد اجرای آن را به‌طور کامل نمی‌بینیم و این لزوم و اهمیت نظارت بر حسن اجرای قانون را نشان می‌دهد.



زیر ذره بین

علائم مثبت ترک سیگار از شش ساعت اول تا ۱۵ سال بعد

در روز نخست از ترک سیگار همه نیکوتین موجود در خون خارج می‌شود، مونوکسیدکربن خون کاهش قابل ملاحظه‌ای می‌یابد و اکسیژن به بافت‌های بدن و قلب راحت‌تر می‌رسد.

اگر سیگاری هستید بهتر است چند حقیقت و نکته را درباره عادت‌هایی که به آن مبتلا شده‌اید بدانید و شاید این نکته‌ها موثر باشد و شما را به ترک سیگار ترغیب کند.

واقعیت این است که بیشتر سیگاری‌ها هیچ وابستگی بدنی به کشیدن آن ندارند و اعتیاد به سیگار بیش از آنکه جنبه فیزیکی و جسمی داشته باشد علل و ریشه‌های روانی دارد و از همین رو مساله ترک آن بسیار دشوار است. اما اگر شما هم جزء صدها میلیون سیگاری موجود در جهان هستید بهتر است بدانید که نتایج تحقیقات جدید (سال‌های ۲۰۱۳ و ۲۰۱۴) دانشمندان نشان می‌دهد ترک سیگار اگر زیر سن ۴۰ سالگی روی دهد، فرد سیگاری می‌تواند بسیاری از خسارت‌هایی را که به دلیل کشیدن سیگار به بدن خود وارد کرده است، جبران کند و مانند یک فرد غیرسیگاری به حیات خود ادامه دهد.

اما در اهمیت ترک سیگار باید از چند جنبه به موضوع نگاه کرد:

۱- نخست آنکه قوانین محدودکننده برای افراد سیگاری سال به سال در غالب نقاط جهان بیشتر و بیشتر می‌شود و این مساله پیدا کردن محیط مناسب برای سیگار کشیدن را از یک تفریح «ظاهراً تسکین‌دهنده ولی مضر» به یک «دغدغه ذهنی جدی» برای افراد سیگاری بدل می‌کند. در دهه‌ها و قرن‌های گذشته فرد سیگاری هر زمان اراده می‌کرد تقریباً در همه محیط‌های عمومی می‌توانست سیگار خود را روشن کرده و آن را دود کند اما امروزه این امر تقریباً در هیچ کجای

دنیا ممکن نیست و کشورهای مختلف بسته به سطح فرهنگ و اهمیت و بودجه‌ای که به مساله بهداشت عمومی اختصاص می‌دهند سیگاری‌ها را از محیط‌های باز به محیط‌های بسته و کوچک، محدود و محدودتر کرده‌اند.

در بسیاری از کشورهای اروپایی و آمریکای شمالی سال به سال عرصه بر سیگاری‌ها تنگ‌تر می‌شود و قوانین محدودکننده شدیدتر می‌شود به نحوی که یک فرد سیگاری در برخی مناطق از اروپا یا آمریکا و کانادا برای در امان ماندن از شکایت‌های احتمالی همسایه‌ها و افراد نزدیک به خانه یا محل کار و جریمه‌هایی که ممکن است دادگاه به دلیل این شکایت‌ها بر او وضع کند، به دنبال یافتن مکان‌هایی هستند که دود سیگار آنها مزاحم مشام دیگران نشود و همین امر خود تبدیل به یک دغدغه ذهنی و مشکل جدی برای بسیاری از سیگاری‌ها شده است.

۲- غالب افراد سیگاری خود از بوی بد دهان و لباس‌هایشان عاصی هستند و از این مساله که وقتی وارد فضایی می‌شوند مشام دیگران را تحریک می‌کنند، ناراحت‌اند.

۳- مضرات مصرف سیگار برای غالب افراد سیگاری روشن است و دستکم آنها روزی چند بار به روی پاکت سیگار خود نگاه می‌کنند که روی آن علائم هشداردهنده از قبیل «سیگار مرگ‌آور است و...» نوشته شده است و در برخی کشورها بر طبق قوانین‌شان حتی تصاویری وحشتناک از مضرات مصرف سیگار بر بدن (لش، ریه و ...) روی پاکت‌ها نقش بسته است و شرکت‌های دخانیات برای فروش محصولات خود ملزم شده‌اند بدون تبلیغ محصول، بدون قرار دادن سیگار در انظار عمومی در فروشگاه‌ها و درج پیام‌ها و تصاویر هشداردهنده از زیان‌های مصرف دخانیات، محصولات خود را عرضه کنند.

۴- فرد سیگاری علاوه بر خود، افرادی را که نیز در معرض دود سیگار او هستند در معرض آسیب



قرار می‌دهد و این مساله نه به لحاظ اخلاقی رواست و هم از منظر حقوقی و قضایی قابل پیگرد به نظر می‌رسد، کما اینکه در بسیاری از کشورها این موضوع در قوانین مرتبط با محدودیت برای سیگاری‌ها دیده شده است.

۵- نکته پایانی اینکه به هر جهت سیگار شاید تنها محصولی باشد که فرد سیگاری مبلغی از درآمد روزانه خود را بابت آن می‌پردازد در حالی که با هر «پک زدن» بر نخ به نخ سیگارها، ثانیه‌هایی طولانی از طول عمر خود را از دست می‌دهد و از سوی دیگر خود را در معرض ابتلا به انواع و اقسام بیماری‌ها و سرطان‌های مهلک قرار می‌دهد.

خلاصه اینکه یک فرد سیگاری در یک معادله غیرمنطقی گرفتار شده است و میلیون‌ها انسان در سرتاسر جهان گرفتار این اعتیاد به ظاهر ساده اما در عمل بسیار پیچیده و مرگبار هستند و رهایی از این اعتیاد به هر جهت می‌تواند در کمیت و کیفیت زندگی بخش بزرگی از مردم جهان موثر باشد.

با این مقدمه حالا شاید بسیار بجا باشد تا از نخستین ساعات ترک کردن عادت سیگار کشیدن و تاثیر بسیار مثبت و آنی آن بر عملکرد بدن و پاک شدن بدن فرد سیگاری از سموم سیگار

تا هفته‌ها و ماه‌ها و سال‌های آتی بگوییم که طبق تحقیق جدید دانشمندان مشخص شده است یک فرد سیگاری از ۶ ساعت نخست ترک این عادت یا اعتیاد می‌تواند شاهد بهبود و معکوس شدن (رو به مثبت) عملکرد بسیاری از دستگاه‌های داخلی بدن خود باشد.

در زیر به نخستین علامات ترک سیگار در بدن یک فرد سیگاری از ۶ ساعت نخست از آغاز ترک سیگار تا ۱۵ سال پس از آن اشاره می‌شود:

- در شش ساعت نخست از ترک سیگار عملکرد قلب تغییر می‌کند و با آرامش و راحتی بهتری می‌زند و فشار به روی قلب و فشار خون آرام آرام پایین می‌آید.

- در روز نخست از ترک سیگار (۲۴ ساعت پس از کشیدن آخرین سیگار) همه نیکوتین موجود در خون خارج می‌شود، مونوکسیدکربن خون کاهش قابل ملاحظه‌ای می‌یابد و اکسیژن به بافت‌های بدن و قلب راحت‌تر می‌رسد. نوک انگشتان گرم‌تر می‌شود و کمتر «گزگز» می‌کند.

- در هفته نخست ترک سیگار حس بویایی و چشایی به حد قابل ملاحظه‌ای بهتر می‌شود، ریه (شش) فرد سیگاری شروع به فرایند بازسازی می‌کند؛



سالگی افراد بیشتر گذشته باشد امکان جبران بخش بزرگی از این آثار کاهش می‌یابد هر چند در همان سنین نیز می‌تواند در کاهش بخش بزرگی از ریسک‌های مربوط به بیماری‌ها موثر باشد. شاید پس از خواندن این متن که بر پایه نتایج علمی و یافته‌های تحقیقات دانشمندان است که روی ترک سیگار مطالعات علمی انجام داده‌اند، عاقلانه‌ترین کار برای افراد سیگاری مچاله کردن بسته سیگار و خداحافظی دائمی با این تفریح یا به عبارت بهتر «اعتیاد مرگ‌بار» باشد. شاید اگر در منزل هستیید خاموش کردن سیگار در جاسیگاری و انداختن آن به همراه جاسیگاری در سطل زباله آغاز خوبی بر پایان سیگاری بودن‌تان باشد.

<http://www.asriran.com/fa/news/377034>

کیفیت خون فرد سیگاری بهتر می‌شود و سطح مواد آنتی‌اکسیدانی همچون ویتامین C در خون به نحو قابل ملاحظه‌ای افزایش می‌یابد.

- در ماه نخست از ترک سیگار سرفه‌ها و «خرخر» ریه‌ها به نحو محسوسی کاهش می‌یابد، قدرت انتقال مواد مغذی از خون به بافت‌های بدنی ارتقا قابل ملاحظه‌ای می‌یابد و این گونه توان سیستم ایمنی بدن فرد برای مبارزه با انواع و اقسام باکتری‌ها افزایش می‌یابد. غلظت و چسبندگی خون در رگ‌ها به طور قابل ملاحظه‌ای کاهش می‌یابد و گردش خون در دست‌ها و پاها با قوت و قدرت بیشتری نسبت به گذشته جریان می‌یابد.

- در شش ماه نخست از زمان ترک سیگار ریه فرد سیگاری بسیار بهتر کار می‌کند و خلط بسیار کمتری دارد و فرد ترک کرده احساس استرس و فشار روانی کمتری می‌کند.

- یک سال پس از ترک سیگار فرد تقریباً ریه بسیار سالم‌تری دارد و احساس تنگی نفس نمی‌کند و با راحتی بیشتری نفس می‌کشد.

- ۲ تا ۵ سال پس از ترک سیگار ریسک حملات قلبی به ویژه در مردان به شدت کاهش یافته و با گذشت زمان این ریسک کمتر و کمتر می‌شود و برای زنان سیگاری ۵ سال پس از ترک سیگار ریسک ابتلا به سرطان رحم تقریباً با یک زن غیرسیگاری برابر می‌شود.

- ۱۰ سال پس از ترک سیگار ریسک ابتلا به سرطان ریه در افراد سیگاری به طور قابل ملاحظه‌ای کاهش می‌یابد.

و در نهایت ۱۵ سال پس از ترک سیگار ریسک ابتلا به حمله قلبی و سکته یک فرد ترک کرده تقریباً برابر با یک فرد غیرسیگاری است. فرد ترک کرده ریه‌های سالمی دارد و در بسیاری از شاخص‌های سلامتی تفاوت چندانی با یک فرد غیرسیگاری نمی‌کند.

همه اینها در حالی است که زمان ترک سیگار در زیر سن ۴۰ سالگی باشد و هر چه زمان از ۴۰



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



به ناک خدا

کثیر مایعی است بدون خاصیت جویون سود
ولی افرادی که به آل تراش می یابند (و با بجهت
بکیم به آل صحت) می گویند خودشان یعنی دانسته که
چون عارضی دلگردد و چه کاری با خود می گفته اینها
خلاصه به افرادی که می ضامنند و می خواهند که زنده
بمانند کثیر را آغاز نمایند که به می نمایم اول آینه
فدوی اراده می ضامنند و گاه دم به دندان بسیار بایه به
مدتزی برای در حال مداحیه نمایند چون همانند که جنبه
کثیر که یک است ولی نه در کردن آل بسیار دشوار
می بکنند و با درصه کمک که کوا کارشان امور نیاز دارند
و این که می به ناک افرادی که کثیر می کشند که نظر ایشان
در ذهن خود سرلوم نمایند که اگر کثیر از آن گفته گفته به
لحظه و نانه به نانه و صمیم جسمی آمان بصیرت می

خدا که سرد و نلک دم آینه کوهن کثیر کشید
قطعه و فقط ای الی ۲ دقیقه در ذهن می بکنند
آر می نمایند در زمان تر آل ای الی ۲ دقیقه را
نتر تر به کثیر نه ای به بکنند راه تر ب همدا جزا
۲ - اینها به کثیر می کردم که می این تر بکنند
اما با به به های سرکار خانم دکتر الهام بنیاد
خلی ماد و راست تر ب شودم و از احیان
تا آفره هم و شکرم و طمئن بکنند کما صم
ضاهیه است تر ک نانه

ج ۳۰



فعالیت‌های مرکز

- جهت ایجاد محیطی بدون دخانیات به ما بپیوندید
- 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
- 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.



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 ته 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 روی 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 فرموده بودند: واقعا

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 «اقلیم 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



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>

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 ازدواجمان 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،



اخبار کشوری

۴۰۰ هزار نخ سیگار قاچاق در بستک کشف شد

فرمانده انتظامی بستک گفت: با تلاش مأموران انتظامی ۴۰۰ هزار نخ سیگار قاچاق در این شهرستان کشف شد.

به گزارش خبرنگار ایرنا، سرهنگ عبدالرضا ضربت با اعلام این خبر اظهار داشت: این محموله سیگار قاچاق از یک دستگاه پژو ۴۰۵ در محور خلوص- جناح بستک کشف شده است. وی بیان داشت: مأموران به هنگام گشت زنی در سطح حوزه استحفاظی خود به خودرو مذکور مشکوک و جهت بررسی آن وارد عمل شدند. سرهنگ ضربت تصریح کرد: راننده خودرو با مشاهده مأموران برای رهایی از بند پلیس، اقدام به فرار از محل با خودرو کرد که با هوشیاری مأموران طی تعقیب و گریز طولانی، خودرو مذکور متوقف و راننده آن دستگیر شد. این مسئول انتظامی با بیان اینکه خودرو مذکور حامل سیگار قاچاق بود، گفت: در بررسی‌های به عمل آمده، مأموران تعداد ۴۰۰ هزار نخ سیگار خارجی قاچاق کشف و پرونده مقدماتی تشکیل و متهم جهت سیر مراحل قانونی به مراجع قضایی معرفی شد. شهرستان بستک در ۲۱۰ کیلومتری غرب بندرعباس مرکز استان هرمزگان واقع شده است.

<http://www.irna.ir/fa/News/81779748/>

ابتلا به سرطان خون با استعمال برگ تنباکو

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت گفت: استعمال برگ تنباکو سبب بروز ابتلا به سرطان خون می‌شود، به طوری که مصرف‌کنندگان بعد از سه تا چهار سال به این نوع سرطان مبتلا خواهند شد.

به گزارش گروه جامعه خبرگزاری میزان، خسرو

صادق نیت ظهر با بیان این مطلب که ۸۰ درصد مواد افزودنی به برگ تنباکو را ترکیبات آروماتیک، بنزن و فلزات سنگین و سرطان زا تشکیل می‌دهد، اظهار کرد: استعمال برگ تنباکو سبب بروز ابتلا به سرطان خون می‌شود، به طوری که مصرف‌کنندگان بعد از سه تا چهار سال به این نوع سرطان مبتلا خواهند شد. وی در ادامه با بیان این مطلب که دود تنباکو معادل مصرف ۱۰ تا ۲۰ نخ سیگار است، گفت: بسیاری از مردم عامه بر این باور هستند که دود قلیان چون از روی آب می‌گذرد خطری برای سلامتی جسم ندارد در صورتی که این آب دمای دود را می‌گیرد و تا عمق ریه نفوذ پیدا می‌کند. صادق نیت با اشاره به این مطلب که در ترکیبات تنباکو که هم اکنون در بسیاری از باغ‌سراها و رستوران‌ها در حال عرضه است مواردی از داروهای روانگردان نیز مشاهده شده است، گفت: در بازرسی‌های انجام شده از دو قهوه‌خانه و اماکن سنتی یک وانت گراس و حشیش کشف شد. وی با بیان اینکه قلیان دریچه ورود به دخانیات است اظهار کرد: این مراکز بدون اینکه فرد متوجه شود مواد را به تنباکو اضافه می‌کنند و جوانان را به اینگونه وابسته قلیان می‌کنند.

<http://khabarfarsi.com/ext/15706211>

افراد سیگاری سالانه هزار و ۷۰۰ میلیارد تومان پول دود می‌کنند

عضو کمیته سیاست‌گذاری کنترل دخانیات با بیان اینکه هر ساله حدود یک هزار و ۷۰۰ میلیارد تومان توسط افراد سیگاری دود می‌شود، گفت: قلیان از جامعه زنان ایرانی مشتری جذب می‌کند. به گزارش خبرگزاری فارس از بیرجند، حسن آذریپور ماسوله در سمینار آموزشی روش‌های پیشگیری و ترک دخانیات که در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند برگزار شد، اظهار داشت: وقتی



وی ادامه داد: در کشور ایران قلیان از جامعه زنان مشتری جذب می‌کند و آمار زنانی که به مصرف قلیان گرایش می‌یابند در حال افزایش است. او به موضوع مشارکت‌های بین‌بخشی برای پیشگیری از شیوع مصرف دخانیات در کشور اشاره کرد و افزود: جلوگیری از استعمال دخانیات یک پدیده بین‌بخشی است و یک وزارت خانه به تنهایی قادر نیست تا این معضل را کنترل کند. آذربور ادامه داد: بین حدود ۲۰ تا ۴۰ درصد از دخانیاتی که در بازار کشور عرضه می‌شود جزو کالاهای دخانی قاچاق هستند. وی با بیان اینکه زمانی قانون جامع کنترل و مبارزه با دخانیات اجرا می‌شود که مردم همکاری کنند، خاطرنشان کرد: نباید برای اجرای این قانون به دنبال اقدامات ارگان‌های دولتی باشیم بلکه همه افراد جامعه باید در این رابطه احساس مسئولیت کنند.

<http://khabarfarsi.com/ext/15689568>

درصد فعالیت شرکت دخانیات متوقف اما واردات سیگار سه برابر شده است

عضو کمیسیون صنایع و معادن در مجلس با انتقاد از وجود سودجویی‌های پنهان در شرکت دخانیات، گفت: هم‌اکنون شرکت دخانیات به بدترین وضع مدیریت می‌شود به طوریکه تقریباً ۷۰ درصد فعالیت تولیدی این شرکت متوقف شده و از سوی دیگر واردات دخانیات سه برابر شده است. موید حسینی صدر در گفت و گو با خبرنگار خانه‌ملت، در ادامه با بیان اینکه شرکت دخانیات به طور کامل باید تحت مدیریت وزارت صنعت، معدن و تجارت قرار گیرد، گفت: اگر وزارت صنعت، معدن و تجارت متولی شرکت دخانیات باشد وضعیت حسابرسی این سازمان شفاف می‌شود. نماینده مردم خوی و چایپاره در مجلس یادآور شد: دخانیات در تمام دنیا پرسودترین محصول است، لذا بهتر است دولت

نیرو کار جامعه به سمت اعتیاد و مصرف دخانیات گرایش می‌یابد مشکلات و هزینه‌های فراوانی را برای جامعه و خانواده‌ها ایجاد می‌کند. وی با اشاره به اینکه در کشور هر ساله حدود یک هزار و ۷۰۰ میلیارد تومان توسط افراد سیگاری دود می‌شود، تصریح کرد: براساس برآورد جهانی ۲ تا ۳ برابر هزینه دود کردن دخانیات صرف هزینه‌های درمانی ناشی از استعمال دخانیات می‌شود.

عضو کمیته سیاست‌گذاری کنترل دخانیات ادامه داد: با کاهش یک درصد مصرف دخانیات در کشور ۷۰ میلیارد تومان صرفه‌جویی می‌شود که می‌توان با آن اشتغالزایی کرد. آذربور یادآور شد: بر طبق آخرین گزارش مرکز مبارزه با بیماری‌ها ۱۲،۲۷ درصد جمعیت کشور که در سنین ۱۵ تا ۶۴ سال قرار دارند استعمال‌کننده دخانیات هستند. وی افزود: از هر پنج نفر سیگاری چهار نفر قبل از رسیدن به دوران بلوغ مصرف خود را آغاز می‌کنند. عضو کمیته سیاست‌گذاری کنترل دخانیات با اشاره به اینکه قشر جوان و نوجوان جامعه بسیار در معرض خطر گرایش به سمت مصرف مواد مخدر دارند، اضافه کرد: با توجه به اینکه این قشر وقت زیادی را در مدارس می‌گذرانند می‌توان با اجرای برنامه‌های خوبی در ارتباط با پیشگیری از مصرف مواد دخانی از ورود تعداد زیادی از آنها به جامعه سیگاری‌های کشور خودداری کرد. آذربور با بیان اینکه شایع‌ترین شکل مصرف مواد دخانی در کشور مصرف قلیان است، گفت: در حال حاضر مصرف قلیان به سنین جوانی گرایش یافته و دو دلیل عمده سبب شد تا مصرف قلیان در بین جوانان کشور زیاد شود و این دو دلیل شامل این باور غلط که چون دود قلیان از آب می‌گذرد مواد مضر آن گرفته شده و سپس اینکه آموزه‌های روان‌شناسی جدید برای رفاقت والدین با فرزندان بوده که در این زمینه طریقه و شیوه این رفاقت بیان نشده است و والدین کشیدن قلیان با فرزندان خود را نوعی شیوه رفاقت با فرزندان‌شان تصور کردند.



ارزآوری بیشتری دارد. برخورداری با اشاره به اینکه واردات قاچاق سیگار ضربه سنگینی به این صنعت وارد می‌کند گفت: باید از واردات این کالا به کشور جلوگیری کرد.

مدیرعامل شرکت دخانیات ایران تاکید کرد: تولید توتون، تنباکو و سیگار در ایران با نظارت کامل انجام می‌شود ولی سیگارهای خارجی مشخص نیست که از کجا وارد کشور می‌شود. وی با بیان اینکه زمین‌های مساعدی برای کاشت توتون و تنباکو در کشور وجود دارد افزود: در طی شش ماه گذشته ۱۲۰ تن تنباکو به خارج صادر شده که رشد دو برابری را نسبت به سال قبل نشان می‌دهد و همچنین ۷۵۰ تن توتون و ۹ هزار و ۴۰۰ تن سیگار به خارج ارسال شده که چهار برابر سال‌های گذشته را نشان می‌دهد اما با وجود این همه صادرات ارزآوری چشمگیری نداشته‌ایم. برخوردار تاکید کرد: باید تولید را با مصرف در کشور هماهنگ کنیم چرا که هماهنگی آنها سبب می‌شود که اکثر محصولات تولیدی با برنامه‌ریزی اصولی به خارج صادر شود. مدیرعامل شرکت دخانیات ایران تصریح کرد: متأسفانه ما در بازرسی و نظارت دچار مشکل هستیم چرا که در اکثر دهه‌های روزنامه‌فروشی بدون مجوز اقدام به فروش دخانیات می‌کنند.

<http://www.afkarnews.ir/4/484620>

و البته معاون اول رئیس جمهور با ورود مستقیم از سودجویی‌های پنهان در شرکت دخانیات که به دنبال ضعف مدیریت بروز پیدا کرده، جلوگیری کند. حسینی‌صدر با یادآوری اینکه دخانیات در تمام دنیا مافیایی است و بازگشت سرمایه آن کمتر از دو سال است، گفت: هزینه تولید هر پاکت سیگار با بهترین کیفیت ۵۰۰ تا هزار تومان است اما چند برابر به فروش می‌رسد، این نشان از سود و اشتغالزایی بالای این صنف دارد که متأسفانه نادیده گرفته شده است. وی گفت: در کنار فرهنگ‌سازی برای کاهش مصرف سیگار در کشور، نباید بازار دخانیات را رها کرد تا سودجویان اسرائیلی و آمریکایی یا سایر کشورها بازار دخانیات ایران را در دست گیرند. عضو کمیسیون صنایع و معادن مجلس شورای اسلامی تاکید کرد: شرکت دخانیات ایران به صورت تعمدی در حال نابودی است لذا واگذاری به بخش خصوصی اشتباه بوده بنابراین باید وضعیت این شرکت را ساماندهی کرد.

<http://www.hamshahrionline.ir/details/320152/Economy/nationaleconomy>

فروش محصولات دخانی، بدون مجوز ادامه دارد

مدیرعامل شرکت دخانیات ایران گفت: متأسفانه ما در بازرسی و نظارت دچار مشکل هستیم چرا که در اکثر دهه‌های روزنامه‌فروشی بدون مجوز اقدام به فروش دخانیات می‌کنند.

به گزارش افکار خبر، محمدحسین برخوردار مدیرعامل شرکت دخانیات ایران گفت: هم‌اکنون توتون، تنباکو و سیگار به کشورهای لبنان، روسیه، افغانستان، عراق، آفریقا و آمریکا و همچنین کشورهای عربی صادر شده می‌شود. وی تاکید کرد: بایستی کیفیت دخانیات را ارتقا داد تا به سمت ملی شدن این صنعت حرکت کرد چرا که



اخبار بین الملل

مصرف سیگار الکترونیکی در مالزی حرام شد

براساس دیدگاه شورای فتوای مالزی، استفاده از سیگار الکترونیکی «از نظر شریعت برای سلامتی مضر است و اسلام پیروان خود را از استفاده از چیزهایی که می‌تواند به طور مستقیم یا غیرمستقیم به آنها آسیب برساند و یا بلافاصله و یا به تدریج بتواند به مرگ منجر شود، منع کرده است.» شورای ملی فتوای مالزی استعمال سیگار الکترونیکی را پس از چند هفته بحث در محافل بهداشتی و اقتصادی و مقابله با فروشندگان، «حرام» اعلام کرد. به گزارش ایرنا، شورای فتوای مالزی در جدیدترین فتوای شرعی خود استعمال سیگار الکترونیکی را برای مسلمانان این کشور به دلیل خطرات ناشی از استفاده این سیگار و تاثیر بر سلامتی انسان «حرام» اعلام کرد.

به نوشته تارنمای «نیواستریت تایمز»، «عبدالشکور حسین» از مقامات شورای فتوای مالزی اعلام کرد که این شورا پس از نشستی دو ساعته حکم به حرام بوده استفاده از سیگار الکترونیکی داد. این تصمیم پس از نشست‌های مطالعات شریعت و پزشکی و بررسی جنبه‌های علمی و همچنین بررسی دیدگاه‌ها در مورد فرهنگ ناسالم استفاده از این سیگار اتخاذ شد.

براساس دیدگاه شورای فتوای مالزی، استفاده از سیگار الکترونیکی از نظر شریعت برای سلامتی مضر است و اسلام پیروان خود را از استفاده از چیزهایی که می‌تواند به طور مستقیم یا غیرمستقیم به آنها آسیب برساند و یا بلافاصله و یا به تدریج بتواند به مرگ منجر شود، منع کرده است. وی گفت که استفاده از سیگار الکترونیکی می‌تواند برابر با نوشیدن سم باشد. وی افزود: ما شاهد این بودیم که زنان و کودکان علاقه خود را به سیگار الکترونیکی نشان دادند و حرام اعلام شدن این سیگار برای جلوگیری از ترویج یک فرهنگ ناسالم به نسل‌های آینده است.

استفاده از سیگار الکترونیکی پیش از این در چهار ایالت پنانگ، کداح، جوهور و کلاتان مالزی ممنوع و حرام اعلام شده بود. شورای فتوای مالزی سال ۲۰۱۳ نیز استعمال شیشه را حرام اعلام کرده بود. «عبدالشکور حسین» گفت که تصمیم شب گذشته مبنی بر حرام اعلام شدن سیگار الکترونیکی براساس نظرات چند کشور مسلمان دیگر از جمله بحرین، کویت، قطر و امارات متحده عربی است. گفته می‌شود مالزی دومین تولیدکننده مایعی است که در درون سیگارهای الکترونیکی مورد استفاده قرار می‌گیرد. دو دیدگاه متفاوت در دولت مالزی در مورد استفاده از این سیگار که به شدت رواج یافته وجود دارد. گروهی از جمله وزارت بهداشت خواستار مقابله با سیگار الکترونیکی هستند، هرچند تاکنون تحقیقات این وزارتخانه پایان نیافته است، اما تاکید دارد سیگار الکترونیکی اعتیاد آور بوده و برای بدن مضر است. وزارت آموزش عالی مالزی نیز اعلام کرد استفاده از این سیگار در ۲۰ دانشگاه مانند سیگار ممنوع شده است. اما برخی وزارتخانه‌های مالزی مانند وزارت توسعه منطقه‌ای و تجارت داخلی و وزارت تعاون و مصرف رویکرد نرم‌تری نسبت به طرفداران سیگار الکترونیکی گرفته‌اند. برخورد برخی مراکز دولتی مالزی با مراکز فروش سیگارهای الکترونیکی و مواد استفاده شده در آن از اوایل ماه جاری آغاز شد و این عاملی شد تا فروش این مواد به خیابان‌ها و کنار بازارهای محلی و یا فروشگاه‌های بزرگ سوق داده شود. وزارت بهداشت مالزی با استناد به قانون سموم ۱۹۵۲ اعلام کرده است تنها داروسازان و پزشکان ثبت نام کرده می‌توانند مایعات درون سیگار الکترونیکی را که نیکوتین دارد به فروش برسانند و فروش آن توسط اشخاص دیگر ممنوع است. تخمین زده می‌شود بیش از یکهزار و ۲۰۰ فروشگاه در مالزی سیگار الکترونیکی و مایع درون آن را عرضه می‌کنند. سیگار برقی یا سیگار الکترونیکی وسیله‌ای است الکترونیکی که



بیست برابر یک جریمه معمولی در این کشور است. رادیوی دولتی چین اعلام کرده است که نام شرکت‌ها و افرادی که این قانون را بیش از سه بار بشکنند در سایت‌های دولتی و روزنامه‌های این کشور اعلام خواهد شد. چین، با داشتن سیصد میلیون سیگاری، بزرگترین مصرف‌کننده تنباکوی جهان است و سال‌ها است که فعالان سلامت و بهداشت برای برقراری ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی این کشور تلاش می‌کنند. بیش از نیمی از سیگاری‌های این کشور برای خرید یک پاکت سیگار تنها پنج یوان یعنی کمتر از یک دلار می‌پردازند. مدیر موسسه کنترل تنباکوی پکن می‌گوید: «اتاق‌های مجزایی در اماکن عمومی (برای سیگاری‌ها) در نظر گرفته شده است. پیشخدمت‌هایی که وظیفه خدمت به شما را دارند، با سیگار کشیدن شما اذیت می‌شوند. ما باید از حق سلامت همه غیرسیگاری‌ها دفاع کنیم.» پارلمان این کشور ماه می گذشته، تبلیغات گسترده تنباکو را در رسانه‌های عمومی ممنوع کرد. همچنین دولت این کشور اعلام کرده است مغازه‌هایی که در شعاع صد متری مهدکودک‌ها و مدارس ابتدایی قرار دارند، حق فروش سیگار را ندارند.

<http://persian.euronews.com/2015/06/01/beijing-bans-smoking-in-all-public-indoor-spaces/>

ابتکار استرالیا برای مبارزه با دخانیات

دولت استرالیا اولین کشوری در جهان خواهد بود که سیگار را در پاکت‌های یکسان به خریدار عرضه می‌کند. به گزارش خبرآنلاین بنا به قانون جدید این کشور؛ از این پس شرکت‌های تولیدکننده سیگار قادر به نمایش رنگ‌ها، طرح‌ها و یا لوگوی روی پاکت نخواهند بود و تمامی سیگارها در بسته‌های سبز رنگی عرضه می‌شود که هشدارهای پزشکی

استعمال دخانیات را شبیه‌سازی می‌کند. سیگار الکترونیکی نخستین بار در سال ۲۰۰۳ در چین تولید شد، اما امروز در نقاط مختلف جهان فروخته می‌شود و میلیون‌ها مصرف‌کننده دارد. ارزش تولید جهانی این محصول در سال ۲۰۱۳ میلادی به مرز سه میلیارد دلار رسید. در حال حاضر، برخی از شرکت‌های بزرگ تولید سیگار در جهان که در سال‌های اخیر با کاهش قابل توجه فروش مواجه شده‌اند، به سرمایه‌گذاری در تحقیق و تولید سیگار الکترونیکی روی آورده‌اند.

مطالعه محققان دانشگاه «جان هاپکینز» در مریلند، دانشگاه علوم پزشکی «تنسی» و موسسه ملی بهداشت آمریکا نشان می‌دهد که سیگار الکترونیکی سبب عفونت ریه می‌شود. برخی از افراد سیگار الکترونیکی را جایگزین سالمی برای سیگار می‌دانند؛ در حالی که سازمان غذا و داروی آمریکا، سازمان بهداشت جهانی و انجمن تنفس اروپا، به هیچ عنوان این ادعا را قبول ندارند و سیگار الکترونیکی را جایگزین مطمئن سیگار نمی‌دانند. سازمان بهداشت جهانی از ابتدای سال ۲۰۱۴ میلادی به بررسی مدارک و شواهد موجود در رابطه با مضرات و پیامدهای استفاده از سیگار الکترونیکی پرداخته است.

<http://www.tabnak.ir/fa/news/555743>

سیگار کشیدن در اماکن عمومی پکن ممنوع شد

چین سیگار کشیدن در رستوران‌ها، ادارات و وسایل نقلیه عمومی را در پکن، پایتخت این کشور ممنوع کرد. ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی، پیش از این در بسیاری دیگر از مناطق این کشور اعلام شده است. جریمه تعیین شده برای تخطی از این قانون، دویست یوان (معادل سی و دو دلار) یعنی تقریباً



قوانین مربوط به استفاده از بسته‌های ساده و بدون علائم تجاری، اخیراً در استرالیا به اجرا گذاشته شد. همچنین در این کشور روی پاکت‌های سیگار عکس‌هایی هشداردهنده درباره مضرات استفاده از آن چاپ شده است.

<http://persian.euronews.com/2015/07/23/french-tobacconists---packaging-protest/>

جریمه ۶۰۰ دلاری سیگاری‌ها در ایتالیا

سیگارکشیدن و انداختن ته سیگار در خیابان‌های ایتالیا تخلف محسوب شده و برای افراد خاطی جریمه نقدی در بر دارد.

به گزارش پایگاه خبری پلیس به نقل از خبرگزاری «آسوشیتدپرس»، سیگاری‌های ایتالیا بر اساس قوانین تازه بهداشتی و زیست محیطی در صورت روشن کردن سیگار در خودروی شخصی با حضور یک کودک یا زن باردار، مبلغی بالغ بر ۵۰۰ یورو (معادل ۶۰۰ دلار) جریمه می‌شوند. انداختن ته سیگار کف خیابان‌ها نیز جریمه مشابهی به همراه خواهد داشت. مقررات تازه ممنوعیت استعمال دخانیات، شامل سیگارکشیدن در اداره‌ها، رستوران‌ها و دیگر اماکن همگانی تا خصوصی‌ترین مکان‌ها یعنی خودروهای شخصی می‌شود.

به گفته ایرنا، این جریمه بر اساس یک قانون تازه منطبق با مقررات اتحادیه اروپا به منظور بازداشتن جوانان از استعمال دخانیات است که شامل مغازه‌دارانی که به کودکان سیگار بفروشند و تولیدکنندگانی که سیگار را در معرض فروش به آنها قرار می‌دهند، نیز می‌شود. قانون جداگانه درباره اعمال جریمه سنگین برای انداختن ته سیگار کف خیابان‌ها نیز بخشی از مقرراتی می‌شود که شامل مجازات انداختن آدامس یا رسیدهای بانکی یا فروشگاهی بر کف خیابان‌ها می‌شود.

<http://khabarfarsi.com/ext/15685386>

بیش از ۷۵ درصد روی پاکت‌ها را پوشانده است. درحال حاضر هشدارهای پزشکی تنها ۳۰ درصد روی پاکت‌ها را می‌پوشاند. این قانون از دسامبر سال آینده اجرا خواهد شد و نیکولا راکسان وزیر بهداشت استرالیا اعلام کرد دولت این کشور از هر شیوه‌ای برای کاهش تعداد افراد سیگاری استفاده خواهد کرد.

به گزارش دیلی میل، البته شرکت‌های دخانیات هم بیگار ننشسته‌اند و علیه دولت استرالیا شکایت‌هایی را تنظیم کرده‌اند. شرکت فیلیپ موریس که یکی از اصلی‌ترین شرکت‌های تولیدکننده سیگار در این کشور است مدعی شده دولت استرالیا بهای گزافی را بابت این شیوه ضدتجاری خواهد پرداخت و شاید مجبور به هزینه میلیاردی بابت این کارش شود.

<https://www.tabnak.ir/fa/news/203049>

اعتراض فروشندگان سیگار به قوانین جدید بسته‌بندی دخانیات در فرانسه

فروشندگان سیگار در فرانسه، اخیراً به خیابان‌های پاریس آمدند و مقابل مجلس سنای این کشور علیه قوانین جدید بسته‌بندی سیگار دست به اعتراض زدند. آنها در کنار سازماندهی این تظاهرات، طومارهایی در حمایت از فعالان این بخش به امضا رساندند و همچنین چندین تِن هویج را مقابل ساختمان حزب سوسیالیست فرانسه که حزب کنونی حاکم در این کشور است، روی زمین ریختند. دولت فرانسه شرکت‌های تولیدکننده سیگار را موظف کرده تا علاوه بر استفاده از بسته‌بندیهای همشکل و ساده و بدون نشان تجاری، نام شرکت‌های سازنده و نوع سیگار را نیز در اندازه‌ای بسیار کوچکتر از اندازه کنونی روی پاکت به چاپ برسانند. فروشندگان سیگار در این راهپیمایی اعلام کردند که اجرای این قانون باعث زیان قابل توجه آنها در سال آینده خواهد شد.



نشستی با صاحب نظران

که سیگار مصرف نمی‌کنند ولی در مجاورت فرد سیگاری قرار دارند آسیب‌دیدگی ریه‌هایشان ۷ برابر افراد غیرسیگاری است. فردی که به مدت طولانی سیگار می‌کشد مستعد عفونت‌های ریه است. بنابراین در یک جمع‌بندی مصرف سیگار اثرات زیانباری برای انسان دارد.



دکتر فرحناز صادق بیگی
فوق تخصص جراحی توراکس
و قفسه صدري
استادیار دانشگاه
علوم پزشکی شهید بهشتی

۱- لطفاً از مضرات دخانیات بگویید؟

توراکس به معنای قفسه صدري می‌باشد. جراحی‌های ریه شامل تراشه، برونش، ریه‌ها، قفسه‌سینه و بافت‌های اطراف قلب که شامل مری، غدد لنفاوی می‌شود. بیماری‌هایی که مختص این رشته هستند طیف گسترده‌ای دارد که شامل بیماری‌های خوش‌خیم مادرزادی و بیماری‌های بدخیم مثل سرطان ریه، بیماری‌های عفونی شامل عفونت‌های راه‌های هوایی، عفونت ریه و اطراف قلب می‌باشد.

۳- اغلب چه بیمارانی به جراح توراکس مراجعه می‌نمایند؟

شایع‌ترین بیمارانی که برای درمان و دخالت‌های درمانی به جراح توراکس مراجعه می‌نمایند بیمارانی هستند که دچار مشکل ریوی هستند البته بیمارستان دکتر مسیح دانشوری به دلیل اینکه مرکز ارجاع بیماران تراشه کشور می‌باشد قدری متفاوت است ولی به طور کلی در همه جای دنیا بیشتر بیماران ریوی است که به جراح توراکس مراجعه می‌نمایند.

۴- چه ارتباطی بین بیماران سرطانی، مصرف سیگار و جراحی توراکس وجود دارد؟

بین بیماران سیگاری و آنهایی که به جراح توراکس مراجعه می‌نمایند ارتباط شدیدی وجود دارد. به محض اینکه پزشک متوجه سیگاری بودن بیمار

مصرف دخانیات باعث بوجود آمدن یک سری بیماری‌ها می‌شود نظیر بیماری‌های مزمن ریوی. افراد سیگاری به دلیل اینکه ریه‌هایشان در اثر مصرف سیگار تخریب می‌شود مجبور هستند که مرتباً آنتی‌بیوتیک و سایر داروها را مصرف نمایند گروهی از بیماران در اثر مصرف طولانی سیگار بافت ریه‌هایشان تخریب می‌شود که درمان‌های معمولی نظیر مصرف اسپری، مصرف آنتی‌بیوتیک، در این بیماران جوابگو نخواهند بود و ناچار خواهند شد که از اکسیژن کمکی استفاده نمایند و کار به جایی می‌رسد که فرد نمی‌تواند بدون اکسیژن حتی یک قدم بردارد. در این مرحله بیمار نیازمند پیوند ریه می‌شود. البته پیوند ریه نیز روند بسیار پیچیده‌ای است. فردی که کاندید پیوند ریه می‌باشد ناچار است انواع داروها را مصرف کند تا ریه جدید دچار عفونت نشود. در حیطه جراحی ریه بیماری که سیگار مصرف می‌کند اگر به موقع سیگار خود را قطع نکند بعد از عمل جراحی به خاطر ترشحاتی که از مصرف سیگار ایجاد می‌شود بیمار دچار عفونت‌های مکرر می‌شود. از طرفی دیگر بیمار به خاطر جراحی به شدت آسیب‌پذیر است و تا سه هفته بعد از عمل جراحی ریه تحت تأثیر قرار می‌گیرد حالا اگر فرد سیگاری هم باشد خلط‌ها خوب پاک‌سازی نمی‌شود و فرد به شدت دچار عفونت‌های بعد از عمل جراحی می‌شود، کما اینکه علت بسیاری از این افراد در زمینه جراحی ریه همین سیگار است و رابطه بین مصرف سیگار و سرطان ریه یک امر ثابت شده است. حتی افرادی



شده می‌تواند شدت بیماری در همان وضعیت باقی بماند و آسیب بیشتر ایجاد نشود چرا که در غیر این صورت بیمار ناچار به پیوند ریه خواهد شد. از طرف دیگر مصرف سیگار غیر از جراحی ریه برای هرگونه جراحی دیگر نیز خطرناک است چراکه اکثر جراحی‌ها نیاز به بیهوشی عمومی دارد و بیهوشی فرد سیگاری عوارض و خطرات بیشتری دارد. نکته بسیار مهم درباره مصرف قلیان است که به مراتب خطرناک‌تر از سیگار است و آسیبی که قلیان به بدن می‌رساند بین ۷ تا ۱۰ برابر بیشتر از سیگار است چراکه قلیان بدون فیلتر می‌باشد. در صورتی که فرد به هر دلیل پذیرای ترک سیگار نیست حداقل باید در انتخاب سیگار دقت بیشتری داشته باشد و از سیگارهایی استفاده کند که از کارخانه‌های استاندارد با فیلترهای مطمئن باشد. هرچه قدر که کیفیت تنباکو پایین‌تر باشد و بدون فیلتر مصرف شود میزان سموم وارده به بدن بیشتر خواهد بود.

می‌شود بالاخص اگر مصرف سیگار بیش از ۲۰ سال باشد این مسأله بیمار را در گروه پرخطر از نظر نتیجه عمل جراحی قرار می‌دهد. همانطور که قبلاً گفتیم درصد زیادی از بیماران ریوی ما که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند سرطان‌های ریه هستند که ارتباط تنگاتنگی با مصرف سیگار دارد. حالا بیماری که دچار سرطان ریه شده است غیر از بیماریش باید تحت عمل جراحی قرار بگیرد. این بیمار بعد از عمل ممکن است دچار مشکلات عفونی در خود ریه و راه‌های هوایی شود که به دلیل مصرف طولانی مدت سیگار است که باعث شده است مزک راه‌های هوایی فلج شده و از کار افتاده، نمی‌تواند ترشحات ریه را خوب پاک نماید. به علت عدم توانایی خارج کردن عوامل عفونی توسط سلول‌ها (ماکروفاژها) می‌تواند در بافت ریه عفونت ایجاد شود.

۵- بعد از عمل جراحی میزان بهبود در فرد سیگاری یا غیرسیگاری چگونه است؟

مصرف سیگار سیستم ایمنی ریه را پایین می‌آورد به این دلیل احتمال عفونت ریه در افراد سیگاری بعد از عمل جراحی نسبت به فرد غیرسیگاری بیشتر است.

۶- از اهمیت ترک سیگار برای ما صحبت نمایید؟

همان‌طور که تمامی صاحب‌نظران معتقدند مصرف سیگار جز ضرر هیچ سودی به فرد نمی‌رساند بنابراین ترک سیگار از اهمیت زیادی برخوردار است. به عبارت دیگر اگر بیماری به مدت ۲۰ سال روزی یک پاکت سیگار مصرف کرده باشد آسیب‌های جبران‌ناپذیری به ریه او وارد می‌شود و هر زمان سیگار خود را ترک کند جلوی آسیب بیشتر به ریه‌ها گرفته می‌شود و در صورتی که در طول این مدت دچار آسیب‌های غیرقابل برگشت



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 زینهای دخانیات باید مصور و حداقل پنجاه درصد (۵۰٪) سطح هر طرف پاکت سیگار (تولیدی-وارداتی) را پوشش دهد.

تبصره- استفاده از تعابیر همراه‌کننده 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 سنواری 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 جایی 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 ۰۶۲۶۱۲۲۰۰۶ 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 ۲۶۱۰۹۵۰۸ فکس کنید و یا به صورت آنلاین از طریق آدرس: www.ipcc.ac.ir ارسال نمایید.

۱- محتوای هر شماره مجله را چگونه مطالعه می کنید؟

الف- تمام محتوا را مطالعه می کنم ب- بر حسب نیاز به آن مراجعه می کنم

ج- بطور اتفاقی آن را مطالعه می کنم د- به هیچ وجه از آن استفاده نمی کنم

۲- در چه مواردی از این مجله استفاده کرده اید؟

الف- پژوهشی علمی ب- پژوهشی موردی ج- مطالعه عمومی د- مطالعه تخصصی

۳- تعداد مقالات علمی را چگونه ارزیابی می کنید؟

الف- خیلی زیاد ب- زیاد ج- کافی د- کم ه- خیلی کم

۴- تنوع عناوین و مطالب نشریه چگونه است؟

الف- عالی ب- خوب ج- مناسب د- کم ه- بسیار کم

۵- سطح مطالب مجله از نظر شما چگونه است؟

الف- بسیار تخصصی ب- تخصصی ج- معمولی د- غیرعلمی ه- بسیار پایین

۶- سطح مقالات مجله از نظر شما چگونه است؟

الف- بسیار تخصصی ب- تخصصی ج- معمولی د- غیرعلمی ه- بسیار پایین

۷- ظاهر نرم افزار مجله چگونه است؟

الف- بسیار مناسب ب- مناسب ج- معمولی د- نامناسب ه- بسیار نامناسب

۸- تعداد صفحات نشریه چگونه است؟

الف- بسیار مناسب ب- مناسب ج- معمولی د- نامناسب ه- بسیار نامناسب

۹- طرح جلد نشریه چگونه است؟

الف- بسیار مناسب ب- مناسب ج- معمولی د- نامناسب ه- بسیار نامناسب

۱۰- شیوه توزیع مجله چگونه است؟

الف- بسیار مناسب ب- مناسب ج- معمولی د- نامناسب ه- بسیار نامناسب

۱۱- فاصله زمانی انتشار مجله (یکبار در ماه) چگونه است؟

الف- زیاد ب- مناسب ج- کم

۱۲- در صورت امکان بخشهای مختلف مجله را از بهترین (۱) تا بدترین (۷) امتیازبندی کنید.

الف- سخن روز ب- فعالیتهای مرکز ج- اخبار داخلی د- اخبار بین الملل
 ه- مقالات برگزیده و- زیر ذره بین ز- صفحه آخر

۱۳- به نظر شما چه عناوین / مطالب / و یا بخشی باید به نشریه اضافه شود؟





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