

سخن روز

خرداد ماه هر سال حال و هوای خاصی دارد از فصل امتحانات ثلث سوم و پایان ترم دانش‌آموزان و دانشجویان گرفته تا شروع تعطیلی تابستانه و هوای گرم و مسافرت‌ها ... ولی برای ما این ماه یعنی همیت و جدیت برای اجرای برنامه‌هایی سالیانه علیه دخانیات. از سوی سازمان بهداشت جهانی ۱۰ خرداد روز جهانی بدون دخانیات نامگذاری شده است. این مهم بدان علت می‌باشد که در دو دهه اخیر این سازمان ویژگی منحصر به فردی برای پدیده دخانیات و اثر آن در سلامت عمومی قائل گشته است و با حرکتی نمادین قصد دارد تا جوامع مختلف را به این موضوع حساس سازد. در کشور ما چند سالی است که این برنامه‌ها تحت عنوان هفته ملی مبارزه با دخانیات برگزار می‌گردد و این خود اهمیت دو چندان موضوع را برای ما نشان می‌دهد. هر سال سازمان بهداشت جهانی شعار مخصوصی را عنوان می‌کند که حول و حوش تمرکز برنامه‌های کنترل دخانیات در آن مقطع زمانی خواهد بود و برای امسال شعار: "هشدار، مداخلات مرموزانه صنایع دخانیاتی را متوقف کنید" انتخاب شده است. امید است با هم‌دلی و هم‌پیمانی همه دست‌اندرکاران حوزه سلامت شرایطی فراهم آوریم تا صنایع دخانیاتی چه دولتی و چه خصوصی سلامت جامعه را با فروش و تجارت بیشتر دخانیات تهدید نکنند. انشا...!

زیر ذره بین

روز جهانی بدون دخانیات سال ۲۰۱۲:

مبارزه با صنایع دخانی

سازمان بهداشت جهانی به مناسبت ۳۱ ماه مه امسال یعنی روز جهانی بدون دخانیات، شعار "مبارزه با صنایع دخانی" را برگزیده است. اهداف و برنامه‌های تبلیغاتی امسال متمرکز است بر روی مواجهه با گستاخی‌های صنایع دخانی و مبارزه با تلاش‌های بی‌وقفه آنها در جهت تضعیف معاهده جهانی کنترل دخانیات، زیرا چنین اقداماتی از سوی آنها باعث تهدید جدی سلامت و بهداشت عموم می‌گردد. مصرف دخانیات اولین عامل قابل پیشگیری مرگ و میر در جهان است. این عامل سالانه در حدود ۶ میلیون نفر را به کام مرگ می‌کشد که از این میان، ۶۰۰،۰۰۰ نفرشان بر اثر مجاورت با دود تحمیلی دخانیات به کام مرگ رفته‌اند. اگر هیچ اقدام جدی برای مبارزه با مصرف دخانیات صورت نگیرد، این رقم تا سال ۲۰۳۰ به ۸ میلیون نفر می‌رسد که ۸۰٪ آنها از کشورهایی با درآمد کم و متوسط می‌باشند.

متأسفانه در سراسر جهان هرچه کشورهای عضو معاهده جهانی کنترل دخانیات بیشتر و جدی‌تر به بندهای معاهده عمل می‌کنند، تلاش صنایع دخانی برای ریشه‌کن کردن قوانین ضد دخانی نیز بیشتر و بیشتر می‌شود. به عنوان مثال، در برابر درج هشدارهای بهداشتی مصور بر روی پاکت‌های محصولات دخانی، اخیراً صنایع دخانیات‌سازی شگرد مبارزاتی جدیدی را تدبیر کردند که بدین‌وسیله کشورهای را که چنین هشدارهایی را درج کرده‌اند، مورد پیگرد قانونی قرار دادند، با این ادعا که درج این هشدارها باعث تجاوز به حقوق مارک شرکت مربوطه است.

علاوه بر این صنایع دخانی سعی در تخریب و تضعیف معاهده در زمینه‌های دیگری نیز دارند که شامل مبارزه با ممنوعیت استعمال دخانیات در محیط‌های مسقف و ممنوعیت تبلیغات و حمایت مالی محصولات دخانی می‌باشد.

از این رو، برنامه‌های روز جهانی بدون دخانیات سعی دارند سیاست‌گذاران در حوزه کنترل دخانیات را نسبت به ترفندهای آشکار و پنهان و مبارزات منفی صنایع دخانی آگاه سازند. لذا ماده ۵/۳ معاهده جهانی کنترل دخانیات امسال مورد توجه قرار می‌گیرد زیرا این ماده بیان می‌کند که کشورهای عضو معاهده موظفند در تنظیم و اجرای قوانین بهداشت عمومی با توجه و احترام به کنترل دخانیات برنامه‌ریزی و اقدام نموده و الزامی است تبلیغات و سرمایه‌گذاری‌های مالی صنایع دخانی در این کشورها مطابق قانون ملی کشور مربوطه باشد. از طرف دیگر، کشورها باید از دخالت‌ها و شگردهای نفوذی صنایع دخانی در بهداشت عمومی آگاه بوده و در جهت مبارزه با آنها اقدام نمایند.

هر سال، کمیته‌ای بین‌المللی، مردم را از مضرات استعمال دخانیات و فعالیت‌های تجاری شرکت‌های دخانیات آگاه می‌کند. مردم بدین وسیله مطلع می‌شوند که چگونه از حق سلامتی، زندگی سالم و حفاظت از نسل‌های آینده دفاع کنند. چنین روزی، روز جهانی بدون دخانیات است.

امسال، روز جهانی بدون دخانیات بر مداخلات صنایع دخانی تأکید دارد و برای جوامع مدنی و دولت‌ها موقعیت مناسبی را جهت آشنایی با تلاش‌های شرکت‌های بزرگ دخانی فراهم می‌آورد. این شرکت‌ها همواره سعی در تضعیف معاهده جهانی کنترل دخانیات و نقض قوانین ضد دخانی داشته‌اند. با اعمال قوانین کنترل دخانیات در روز جهانی بدون دخانیات، می‌توان از دخالت‌های صنایع دخانی در معاهده جهانی کنترل دخانیات جلوگیری کرد و اجرای ماده ۵/۳ این معاهده را تضمین نمود.

چرا باید با صنایع دخانی جنگید؟

دخانیات بزرگترین عامل قابل پیشگیری مرگ‌ومیر در جهان است که سالانه در حدود ۶ میلیون نفر را به کام مرگ می‌برد. شیوع بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات بر تمام کشورهای جهان تأثیر سوء می‌گذارد، از این رو اتحادیه جهانی در پشت معاهده جهانی کنترل دخانیات وجود دارد که رسماً با عنوان *World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control* (WHO FCTC) مشهور است. این معاهده از سوی سازمان بهداشت جهانی برای بهداشت کشورها تنظیم شده است. این معاهده قوی‌ترین و مؤثرترین قوانین کنترل دخانیات را در سطح جهان فراهم نموده و در صورت اجرای کامل این قوانین تا سال ۲۰۵۰ قادر به نجات ماده ۵/۳ معاهده جهانی کنترل دخانیات بر عدم دخالت صنایع دخانی در برنامه‌های بهداشت عمومی تأکید دارد. این ماده ستون اصلی معاهده جهانی کنترل دخانیات بوده و در صورت عدم مقابله با دخالت‌های صنایع دخانی، این معاهده موفق نخواهد بود. دستورالعمل‌های ماده ۵/۳ معاهده جهانی، دولت‌ها را تشویق می‌کند تا به منظور محدودسازی ورود صنایع دخانی در فعالیت‌های دولتی، قوانینی وضع نمایند. ماده ۵/۳ و دستورالعمل‌های آن، قوی‌ترین ابزار برای محافظت از سیاست‌های محافظت از بهداشت عمومی در برابر مداخلات صنایع دخانی است.

لازم به ذکر است شرکت‌های بزرگ دخانیات‌سازی شدیداً باعث شیوع مصرف دخانیات از کشورهای پر درآمد تا کم درآمد گشته است. در حقیقت هدف شرکت‌های دخانیات افزایش بحران جهانی است. تأثیر اقتصادی خالص رشد و مصرف دخانیات شدت‌بخشی به فقر است.

نگاهی به گذشته

سال گذشته طی نخستین روزهای سپری شده از سال ۲۰۱۱ یعنی در تاریخ سیزدهم ژانویه سازمان بهداشت جهانی، «معاهده جهانی کنترل دخانیات» را به عنوان موضوع مورد بررسی و پوشش روز جهانی بدون دخانیات در سال جاری برگزید. این روز هر سال مورخ سی‌ویکم ماه مه میلادی مطابق با دهم خرداد هجری شمسی برگزار می‌شود. معاهده جهانی کنترل دخانیات که از سوی سازمان بهداشت جهانی تهیه شده است موثرترین ابزار در جهت کنترل دخانیات می‌باشد. این معاهده نخستین معاهده از سوی سازمان بهداشت جهانی بوده که در جهت بهداشت عمومی در سطح کلان اقدامات و پیشرفت چشمگیری داشته است. این معاهده از سال ۲۰۰۵ به اجرا درآمده است و می‌توان گفت در تاریخ سازمان ملل متحد یکی از معاهداتی بوده که به سرعت و به وسعت زیادی توسعه یافته و بیش از ۱۷۰ کشور عضو یا هم‌پیمان را در بر گرفته است. معاهده جهانی کنترل دخانیات بر حق داشتن بالاترین استانداردهای بهداشتی برای افراد جامعه تأکید دارد و ابعاد قانونی جدیدی برای همکاری در زمینه کنترل دخانیات فراهم می‌آورد. روز جهانی بدون دخانیات در سال ۲۰۱۱ به گونه‌ای طراحی شد تا بر اهمیت کلی این معاهده تأکید کند، تعهدات کشورهای هم‌پیمان معاهده را یادآور شود و نقش مجمع اعضای معاهده و سازمان بهداشت جهانی در جهت حمایت از کشورها برای اجرای تعهداتشان را پررنگ سازد. مجمع اعضای معاهده، هسته مرکزی و حکمران این معاهده است. سراسر جهان نیازمند اجرای این معاهده است زیرا استعمال دخانیات اولین عامل مرگ قابل پیشگیری در جهان می‌باشد. طبق آمار بدست آمده تا پایان سال جاری بیش از پنج میلیون نفر بر اثر سگته قلبی، سگته مغزی، سرطان، بیماری‌های ریوی و سایر بیماری‌های ناشی از استعمال دخانیات جان خود را از دست خواهند داد. لازم به ذکر است که این رقم شامل بیش از ششصد هزار نفری (بیش از یک چهارم آنها را کودکان تشکیل می‌دهد) نیست که بر اثر استنشاق دود دست دوم (تحمیلی) دخانیات جان خود را از دست می‌دهند. به این ترتیب آمار سالانه مرگ و میر ناشی از استعمال دخانیات در سطح جهان تا سال ۲۰۳۰ به هشت میلیون نفر می‌رسد. از آنجایی که استعمال دخانیات در قرن بیستم باعث مرگ صد میلیون نفر شده است می‌توان پیش‌بینی کرد که این رقم در قرن بیست‌ویکم به یک میلیارد نفر خواهد رسید. تعهداتی که کشورهای عضو معاهده موظف به اجرای آنها می‌باشند عبارتند از:

- محافظت از سیاست‌های بهداشت عمومی در برابر آگهی‌ها، تبلیغات و سرمایه‌گذاری‌های صنایع دخانی

- تعیین قیمت و وضع مالیات به منظور کاهش تقاضای محصولات دخانی
- محافظت از افراد در برابر استنشاق دود دخانیات
- نظارت بر موارد تشکیل‌دهنده محصولات دخانی
- نظارت بر اسناد و مدارک پنهان در صنایع دخانی
- نظارت بر بسته‌بندی و درج هشدارهای بهداشتی بر محصولات دخانی
- آگاه‌سازی عموم نسبت به مضرات استعمال دخانیات
- ممنوعیت هرگونه تبلیغات و آگهی‌های بازرگانی محصولات دخانی
- کمک به افراد برای ترک استعمال دخانیات
- کنترل تجارت غیرقانونی دخانیات
- ممنوعیت خرید و فروش دخانیات توسط افراد زیر سن قانونی
- حمایت اقتصادی در برابر رشد دخانیات

به مناسبت فرارسیدن روز جهانی بدون دخانیات

سازمان بهداشت جهانی سی و یکم ماه مه مصادف با دهم خرداد ماه هر سال را به عنوان روز جهانی بدون دخانیات جشن می‌گیرد و درعین حال بر مضرات ناشی از استعمال دخانیات و سیاست‌های لازم در جهت کاهش مصرف دخانیات تأکید می‌کند. خوب است بدانیم که استعمال دخانیات دومین عامل مرگ و میر (بعد از فشارخون) در سراسر جهان می‌باشد، بطوریکه در حال حاضر از هر ده نفر یک نفرشان بر اثر استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند.

سازمان بهداشت جهانی با اعلام رسمی روز سی و یکم ماه مه در سراسر جهان به عنوان روز جهانی بدون دخانیات اهداف زیر را مد نظر داشته است: آگاه‌سازی عموم مردم نسبت به مضرات استعمال دخانیات، بیان روش‌های بازاریابی و تبلیغاتی صنایع دخانی در جذب مصرف‌کنندگان محصولاتشان، اقدامات سازمان بهداشت جهانی در مبارزه با شیوع استعمال دخانیات، چگونگی دفاع از حقوق بشری و مدنی افراد جامعه برای داشتن یک زندگی سالم و حمایت از نسل آینده.

روز جهانی بدون دخانیات اولین بار در سال ۱۹۸۷ توسط سازمان بهداشت جهانی به رسمیت شناخته شد و سعی داشت توجه جهان را به شیوع استعمال دخانیات و جلوگیری از این اپیدمی مرگ بار قابل پیشگیری جلب نماید. هیأت مقننه سازمان بهداشت جهانی در سال ۱۹۸۷ جهت اختصاص یک روز جهانی به این موضوع، مصوبه WHA40.38 را با عنوان «روز جهانی بدون دخانیات» مطرح نمودند که نهایتاً در سال ۱۹۸۸ مصوبه WHA42.19 تصویب گردید. به موجب این مصوبه در سراسر جهان بزرگداشت روز جهانی بدون دخانیات بطور باشکوهی برگزار می‌گردد. از آن زمان تاکنون این روز هر سال دارای یک شعار ویژه بوده که در طی همان سال مورد توجه و عنایت خاصی قرار می‌گرفت.

شعارهای نامگذاری شده در این سال‌ها به شرح زیر می‌باشد:

- سال ۲۰۱۲- شرکت‌های بزرگ دخانیات‌سازی
- سال ۲۰۱۱- معاهده جهانی کنترل دخانیات
- سال ۲۰۱۰- جنسیت و دخانیات، با تأکید صنایع دخانی در جذب زنان
- سال ۲۰۰۹- هشدارهای بهداشتی محصولات دخانی
- سال ۲۰۰۸- دوران جوانی بدون دخانیات
- سال ۲۰۰۷- فضاهای سرپوشیده بدون دخانیات
- سال ۲۰۰۶- دخانیات به هر شکلی و اسمی کشنده است
- سال ۲۰۰۵- شاغلین گروه بهداشت و سلامت علیه دخانیات
- سال ۲۰۰۴- دخانیات و فقر، یک چرخه معیوب
- سال ۲۰۰۳- سینمای بدون دخانیات، دنیای مد بدون دخانیات
- سال ۲۰۰۲- ورزش بدون دخانیات
- سال ۲۰۰۱- دود تحمیلی دخانیات کشنده است
- سال ۲۰۰۰- دخانیات کشنده است، فریب نخورید
- سال ۱۹۹۹- پاکت سیگار را دور بیندازید

سال ۱۹۹۸- رشد بدون دخانیات
سال ۱۹۹۷- اتحاد برای یک دنیای بدون دخانیات
سال ۱۹۹۶- ورزش و هنر بدون دخانیات، بدون دود بازی کنیم
سال ۱۹۹۵- هزینه‌های دخانیات بیش از تصور شماست
سال ۱۹۹۴- رسانه‌ها و دخانیات: اطلاع‌رسانی همه جانبه رسانه‌ها
سال ۱۹۹۳- خدمات بهداشتی: پنجره‌ای به سوی دنیای بدون دخانیات
سال ۱۹۹۲- محیط‌های کاری بدون دخانیات: سالم‌تر و ایمن‌تر
سال ۱۹۹۱- اماکن و وسایل نقلیه عمومی بدون دخانیات
سال ۱۹۹۰- کودکی و جوانی بدون دخانیات: رشد کردن بدون دخانیات
سال ۱۹۸۹- زنان و دخانیات: زنان سیگاری متوجه خطرات بیشتری می‌باشند
سال ۱۹۸۸- دخانیات یا سلامت: سلامت را انتخاب کنید

برنامه‌های هفته بدون دخانیات در ایران

در ایران به مناسبت روز جهانی بدون دخانیات در یک هفته تحت عنوان هفته بدون دخانیات مراسم متعددی توسط سازمان‌های مختلف برگزار می‌گردد. از دو ماه قبل در معاونت سلامت وزارت بهداشت جلساتی با حضور سازمان‌های دولتی و غیر دولتی شامل دانشگاه‌های علوم پزشکی، وزارت آموزش و پرورش، وزارت ارشاد، شهرداری، نیروی انتظامی و صدا و سیما برگزار می‌گردد تا برنامه‌ریزی هفته بدون دخانیات را انجام دهند.

در این هفته که از ۵ لغایت ۱۱ خرداد می‌باشد طبق سال‌های گذشته هر روز یک نام ویژه داشته که عبارت بودند از: روز اول دخانیات و دانش آموزان- روز دوم دخانیات و فقر- روز سوم دخانیات و بیماری‌ها- روز چهارم دخانیات و ورزش- روز پنجم دخانیات و قانون- روز ششم محیط‌های بدون دود- روز هفتم دخانیات و ارزش‌های دینی.
در خلال این هفته کارشناسان متعددی با حضور در برنامه‌های تلویزیونی و رادیویی به آگاه‌سازی عمومی در خصوص دخانیات و مضرات آن و راه‌های مبارزه و کنترل آن می‌پردازند. همچنین روزنامه‌ها با چاپ مقالات مرتبط اخبار مهم این هفته را به اطلاع عموم می‌رساند.

فعالیت‌های شرکت دخانیات ایران

گزارش اقدامات شرکت دخانیات ایران در مغایرت با قانون جامع کنترل دخانیات

تبلیغات تولیدات در سایت شرکت دخانیات با ذکر میزان مواد تشکیل دهنده و در برخی از موارد تصاویر محصولات بدون هشدارهای بهداشتی است (نقض ماده ۳ قانون جامع کنترل مبارزه با دخانیات).



• نمونه برخی مصاحبه‌های تبلیغاتی در رسانه‌های عمومی

معضل قاجاق سیگار با کمپین تبلیغاتی حل خواهد شد

به دنبال چاپ یادداشتی با عنوان «ناکجاآباد دخانیات» در تاریخ ۸۸/۸/۲۴، شرکت دخانیات جوابیه‌یی به شرح زیر ارسال کرد. چنانچه می‌دانیم با تلاش و کوشش کارکنان زحمتکش شرکت دخانیات ایران و با مدیریت و هدایت بازار مصرف، این شرکت در سال گذشته رشد سود ۱۴۶ درصدی را به دست آورد و در هفت ماهه اول سال ۱۳۸۸ نیز با ۳۶ درصد رشد تولید و حدود ۵۲ درصد رشد فروش توانست مدیریت خود را در بازار مصرف تثبیت نماید.

با توجه به مصوبات مجمع عمومی شرکت دخانیات و برنامه راهبردی مصوبه مجمع، شرکت دخانیات ایران باید ضمن افزایش تولیدات داخلی واردات رسمی به کشور را کاهش دهد که این امر در سال گذشته با افزایش ۳۷ درصد تولیدات داخلی، کاهش چهار درصدی واردات و با استفاده از برخورد نرم‌افزاری با قاجاق سبب شده محصولات دخانی قاجاق ۲۴ درصد کاهش یابد که این مساله سبب کوتاه شدن دست برخی سودجویان و سوءاستفاده‌کنندگان گردید و همین اقدامات سبب ایجاد حساسیت‌های ویژه‌یی در قبال فعالیت‌های شرکت دخانیات شد که هر چند وقت یک بار برخی افراد ناشناس با این صنعت و به عنوان دنباله‌رویی از کمپانی‌های خارجی تلاش می‌کنند ضمن زیر سوال بردن تولیدات ملی ثبات و مدیریت این شرکت در بازار مصرف را تحت‌الشعاع خود قرار دهند و این در حالی است که در بخش واردات این اقتصاد خاکستری باید ملاک واردات بر اساس نیاز میزان مصرف و نوع ذائقه‌های موجود در جامعه باشد و چنانچه سیگاری مصرف‌کنندگان خود را در داخل کشور از دست بدهد بر اساس چارچوب اقتصادی و برنامه‌های مدون تجاری جایی برای واردات آن نیست و باید زمینه برای تولید محصولاتی که در بین مصرف‌کنندگان ذائقه ایجاد کرده است، فراهم شود که این امر در سایه تلاش کارکنان شرکت دخانیات ایران با افزایش تولید سیگارهای باکیفیت و کاستن از واردات همراه بوده است که به طور قطع و یقین افزایش تولیدات ملی سبب عدم خروج ارز، ایجاد اشتغال و سودآوری بیشتر این بنگاه اقتصادی شده است و مطمئناً در سال جدید نیز روند رو به رشد و شکوفایی این بنگاه اقتصادی تداوم خواهد یافت.

در خصوص اجرایی شدن اصل ۴۴ در شرکت دخانیات ایران نیز این امر مهم به صورت کامل کنترل و در حال اجرایی شدن است که در این راستا و بر اساس مصوبات مجمع شرکت تاکنون بیش از ۲۱ مجوز عاملیت تولید سیگار (بر اساس سقف نیاز تعریف شده که به صورت دقیق محاسبه گردیده) صادر شده است و شرکت تمام هم و غم خود را معطوف این نکته نموده است که با تولید این مجموعه‌ها ضمن تخلیه بازار مصرف از سیگارهای مشابه خارجی راه را برای تولیدات ملی توسط بخش خصوصی و با نظارت و کنترل شرکت دخانیات ایران فراهم نماید.

در بخش تولیدات مشارکتی نیز شرکت دخانیات ایران در راستای اهداف کلی نظام و اصل سرمایه‌گذاری خارجی با استفاده از سیاست اقتصادی درهای باز همواره در تولیدات مشارکتی با کمپانی خارجی پیشگام بوده تا به جای واردات رسمی سیگارهای دارای سهم بازار نسبت به تولید مشترک آنها در داخل اقدام نماید و در حال حاضر نیز در مجموعه‌های تولیدی این شرکت برندهای خارجی به صورت مشارکتی تولید می‌شود. ضمن آنکه ذکر این نکته ضروری است که هرگونه تولیدی زمانی می‌تواند تداوم یابد که بازار مصرف خود را حفظ نموده و ذائقه مشتریان را قبلاً به سمت خود جلب نموده باشد.

حال در پاسخ به نگارنده یادداشت فوق باید این سوال مطرح شود که وقتی سیگار زیکای تولید داخلی جای برند مورد اشاره نگارنده را گرفته است و عرضه سیگار خارجی را تنگ نموده است آیا باید تولید را برای واردات و یا تولیدات مشارکتی متوقف و با به هدر دادن زحمت شبانه روزی کارگران پرتلاش این صنعت برای کمپانی‌های خارجی و تولیدات آنها فرش قرمز پهن نمود؟

نکته‌یی که در یادداشت فوق مورد غفلت واقع شده و نشان می‌دهد نگارنده محترم هیچ گونه اطلاعاتی در خصوص این صنعت ندارد بررسی پدیده قاچاق محصولات دخانی است، چنانچه همگان می‌دانند شرکت دخانیات ایران بر اساس وظایف خود وظیفه تامین نیاز مصرف داخلی کشور و مدیریت بازار را بر عهده دارد و این شرکت نه تنها متولی مبارزه با امر قاچاق نیست بلکه خود همواره به عنوان یک سازمان شاکی در مراجع قضایی برای استیفای حقوق دولت حضور می‌یابد و در سوی دیگر با پشتیبانی تخصصی و کارشناسی از سازمان‌های متولی امر مبارزه با قاچاق آنها را یاری نموده و درصدد است با حمایت‌های کارشناسی راه را برای برخورد با این پدیده شوم و معضل بزرگ اقتصادی، سیاسی، اجتماعی و فرهنگی هموار نماید.

چنانچه در سال‌های گذشته این شرکت با برخورد نرم‌افزاری توانست با افزایش تولیدات ملی و برندهای داخلی و تولید مشارکتی قاچاق را از ۴۰ درصد به ۱۰ درصد کاهش دهد. بسیار جای تاسف است که نگارنده محترم در دفاع از واردات سیگارهای خارجی سینه چاک می‌نماید و با عنوان کردن برخی کلمات از هم گسیخته و فاقد پشتوانه علمی، اقتصادی تلاش می‌نماید اقدامات درخور شایسته این شرکت و تلاش پرسنل آن را زیر سوال برد که این مساله جز آب در آسیاب کمپانی‌های خارجی ریختن نتیجه دیگر ندارد و به قول شاعر عزیزی این اقدام نگارنده ضمن سست بودن تکیه بر دیوار مخروبه زدن است.

در خصوص افزایش قاچاق در شش ماهه اول سال ۱۳۸۸ باید نکات ذیل را مورد توجه قرار داد:

۱- چاپ تصاویر هشداردهنده با توجه به آنکه اقدامی مثبت و درخور شایسته‌یی است اما به خاطر عدم اطلاع‌رسانی و آگاهی‌سازی مصرف‌کنندگان نسبت به تفاوت سیگارهای دارای تصاویر مصور بهداشتی و سیگارهای فاقد این تصاویر که به صورت قاچاق وارد کشور می‌شود، باعث شده برخی از مصرف‌کنندگان سیگارهای وارداتی به سوی سیگارهای قاچاق متمایل شوند که ان شاءالله با اجرایی شدن کمپین تبلیغاتی ضد سیگارهای قاچاق و غیربهداشتی در آینده نزدیک این معضل حل خواهد شد.

۲- برخورد مسوولان و متولیان امر مبارزه با قاچاق قابل قدردانی است اما باید این تلاش‌ها و فعالیت‌ها تقویت شود تا عرصه بر قاچاقچیان محصولات دخانی تنگ گردد.

۳- با توجه به آنکه ایران یکی از اعضای کنوانسیون جهانی منع دخانیات (FCTC) است در راستای مصوبات این کنوانسیون برای کاهش میزان مصرف باید سالانه میزان عوارض، مالیات و تعرفه‌ها را افزایش داد که در بررسی بودجه سالیانه کشور نیز توسط نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی افزایش عوارض و مالیات محصولات دخانی نیز مورد تصویب قرار می‌گیرد و بر اساس ابلاغیه جدید دولت نیز سود بازرگانی واردات سیگار به ۲۰ درصد افزایش یافته است که شرکت دخانیات ایران به عنوان یک شرکت دولتی خود را ملزم به اجرایی نمودن تصمیمات دولت نموده است.

۴- مطمئناً مالیات بر ارزش افزوده در درازمدت می‌تواند نتایج مثبت و درخور تحسین را به دنبال آورد اما با توجه به گستردگی وسیع سیستم توزیع انواع کالاهای دخانی اعم از داخلی، وارداتی و مشارکتی در سطح کشور و تصمیم اخیر وزارت اقتصاد و امور دارایی در مورد ورود فروشندگان جزء به زنجیره قانونی این مالیات عدم آشنایی اکثر عاملان خرده‌فروش و فروشندگان جزء در خصوص نحوه محاسبه و فرآیند تعیین مالیات بر ارزش افزوده باعث شده است فروش سیگارهای ملی در بازارهای داخلی در یک ماه گذشته انجام شود و زمینه را برای افزایش سیگارهای قاچاق در بازار مصرف داخل فراهم نماید که ان شاءالله با یک برنامه هدفمند و همراهی آن وزارت این مشکل حل شود. بسیار جای تاسف است که نگارنده متن فوق نگفته‌اند که در کدام بخش از مجموعه‌های شرکت دخانیات ایران کارگران دچار بیکاری شده‌اند. به راستی ۳۶ درصد افزایش تولید هفت ماهه اول سال ۸۸ و ۵۲ درصد رشد فروش و ۴۰ درصد افزایش برداشت توتون در این صنعت خاکستری را چه کسانی انجام داده‌اند، مگر نه اینکه از اوایل سال ۱۳۸۸ تمام کارگران پیمانکاری شرکت دخانیات ایران که در طول سال‌های گذشته هیچ‌گونه امنیت شغلی و کاری نداشتند توانستند به صورت قراردادی در این موفقیت شرکت دخانیات سهم قابل توجهی را انجام دهند.

در خصوص بحث تولیدات مشارکتی نیز باید گفت مجموعه KT&G با قدرت و قوت همچنان در حال تولید است و کمپانی TDR جهت تولید برندهای خود در حال مذاکره با این شرکت است که پس از فراهم شدن تمام زمینها و روشن شدن مسائل فیمابین قرارداد آن منعقد خواهد شد که متأسفانه نگارنده محترم نیز در این خصوص فقط به بازی با کلمات اکتفا کرده و نشان می‌دهد هیچ‌گونه آشنایی با این صنعت ندارد.

مطالب نگارنده نشان می‌دهد وی از به خطر افتادن منافع کسانی که سال‌ها در این بازار پرسود هرچه خواستند کردند و امروز دیگر جایی از اعراب در این عرصه ندارند، نگران و مضطرب شده و داد آنها را سر می‌دهد و با عنوان کردن مطالبی چون توقف تولید، بیکاری کارگران و شایعاتی چون انتقال ماشین‌آلات از نقطه‌یی به نقطه‌یی دیگر سعی می‌کند به عنوان وامدار کمپانی‌های خارجی خود را مطرح نماید. امروز تمام بخش‌های شرکت دخانیات ایران با تمام توان و قدرت در راستای اعتلای تولیدات ملی و کاهش واردات و مدیریت بازار مصرف تلاش می‌کنند و مجتمع دخانیات گیلان نیز با افزایش تولیدات خود در سایه تلاش کارکنان شریف خود پرچمدار این امر مهم و اساسی است.

در پایان ذکر این نکته ضروری است که شرکت دخانیات ایران پیگیری حقوقی یادداشت منتشرشده در صفحه چهارم به تاریخ ۸۸/۸/۲۴ در آن روزنامه را از مراجع قانونی جزء حقوق لاینفک خود می‌داند.

شماره ۲۱۴۱- مورخ یکشنبه ۱۳۸۸/۱۰/۱۳ روزنامه اعتماد

گفتگو با مدیرعامل شرکت دخانیات ایران

چه کسانی به دنبال واردات سیگار مارلبورو بودند

گفتیم این قاچاق را انجام نده یا بیا با سیاست‌های شرکت دخانیات کالایت را به طور رسمی وارد کن. عوارض و سود گمرکی بده و کالایت را در یک شبکه متعارف توزیع کن. بعد از جلساتی که داشتیم و وقت زیادی که تلف کردیم این آدم می‌گفت من قاچاقچی نیستم، من نماینده یک کمپانی هستم که سیگار را به صورت رسمی وارد می‌کنم. اما ما مدارکی داشتیم که اثبات می‌کرد این فرد قاچاقچی است. وقتی بحث جدی‌تر شد، گفت من حاضر نیستم با شما همکاری کنم چون کار با شما برای من سودی به همراه ندارد. گفتیم اگر با ما همکاری و سیگار را از طریق قانونی وارد کشور کنی چیزی حدود ۳۵ درصد سود خواهی برد. ولی او گفت در آن عرصه‌یی که من می‌شناسم و قاچاقچیان دارند کار می‌کنند، اگر سه کانتینر سیگار قاچاق کنیم و دولت دو کانتینر آن را بگیرد و آنها را جریمه کند آن یک کانتینری که دولت نتوانسته جلویش را بگیرد جبران آن دو کانتینر را که دولت گرفته، می‌کند و سود هم می‌دهد. پس ببینید ارقام موجود در صنعت دخانیات ارقامی نجومی است، یعنی وقتی من می‌گویم این صنعت با تولید حدود ۴۸ درصد به نقطه سر به سر می‌رسد پس ببینید چقدر در این صنعت سود وجود دارد که تولیدکننده به تولیدش ادامه می‌دهد و در بازار رسمی کالایش را می‌فروشد، ولی آن کسی که تولیدش استاندارد نیست، مواد مطلوب به کار نمی‌برد، هیچ سیستمی برای نظارت بر خط تولیدش وجود ندارد، عوارض نمی‌دهد، سود گمرکی نمی‌دهد، مالیات بر ارزش افزوده نمی‌دهد و از هیچ کس تبعیت نمی‌کند، سود بسیار کلانی می‌برد و صاحب قدرت هم می‌شود. من در یک مصاحبه‌یی اعلام کردم برآورد من این است که در صنعت دخانیات کشور سالانه سه هزار میلیارد تومان پول جابه جا می‌شود. کمتر از یک سوم این پول تقریباً در اختیار شرکت دخانیات است، در حالی که ۵۲ درصد نیاز بازار را تامین می‌کنیم و ۷۴ درصد بازار را مدیریت کرده‌ایم. چون هر واردکننده‌یی که بخواهد سیگاری را به کشور وارد کند باید از ما اجازه بگیرد. ما کمتر از هزار میلیارد تومان این بازار را در اختیار داریم اما آنها با واردات رسمی و قاچاق، دو هزار میلیارد در اختیارشان است.

این عدد و رقم همیشگی بوده است؛ یعنی سهم‌ها/ این گونه تقسیم‌بندی می‌شده؟

پنج سال قبل ۱۵ درصد نیاز بازار را شرکت دخانیات تامین می‌کرده. ۴۵ درصد از طریق قاچاق تامین می‌شده و بقیه هم از راه واردات به کشور می‌آمده. اما امروز رسیده‌ایم به وضعی که ۷۴ درصد بازار را مدیریت می‌کنیم. دیگر کسی نمی‌تواند به دخانیات مطلبی را دیکته کند و بگوید شما این کار را نکنید یا نکنید. ما هستیم که به آنها می‌گوییم چه کنند، چه برندی را وارد کنند، تولید کنند و نیاز بازارمان چیست. این رویه به مذاق عده‌یی خوش نمی‌آید. یک عده به راحتی از این بازار ماهیانه هشت تا ۹ میلیارد تومان سود داشته‌اند. اما دخانیات با تولیداتش دارد سیگارشان را از بازار خارج می‌کند. روزگاری سیگارهایی همچون زیکا، کاسپین و فروردین در جامعه محلی از اعراب نداشت. ولی امروز سیگار بهمن لایت جای دانهیل را می‌گیرد. زیکا جای مونتانا و مگنا را گرفته. کاسپین سیگاری است که بسیاری از سیگاری‌های قدیمی به آن رو آورده‌اند. پس این وضع که پیش می‌آید باعث می‌شود امپراتورها دیگر نتوانند مثل سابق عمل کنند و بازار را در اختیار خودشان دربیآورند. وقتی نمی‌توانند عمل کنند بیشترین فشار را به ما وارد می‌کنند.

به طرق مختلف شرکت دخانیات را زیر فشار قرار می‌دهند و اینجاست که استواری مدیریت و نحوه حمایت بخش‌های فرادستی از این بنگاه می‌تواند در عملکردهای ما نقش اساسی داشته باشد.

من باز هم جواب سوالم را نگرفتم. به هر حال آقای احمدی‌نژاد وقتی بحث مافیا را اعلام کرد لابد بر اساس اطلاعاتی گفته‌اند. حدود دو سال از زمانی که ایشان افرادی را مافیا عنوان کرده‌اند، می‌گذرد. آیا این افراد به دستگاه قضایی معرفی شده‌اند و پایشان از دخانیات قطع شده است؟

بنده حضوری خدمت جناب آقای رئیس‌جمهور در این رابطه صحبتی نداشته‌ام که موضوع را دریافت و پیگیری کنم. ولی من امروز به حضورتان بگویم جریاناتی که قبلاً در صنعت دخانیات وجود داشت به آن شدتی که بود و عده‌یی از سهم خواهان دور و بر دخانیات را گرفته بودند و می‌گفتند ما اینقدر بازار را می‌خواهیم دیگر نیستند. فقط یک مجموعه ما را گرفتار کرده، آن هم مجموعه‌یی است به نام سیگار مارلبورو. آن هم دلیل دارد. سیاست کلی ما در تولیدات خارجی این بوده که هر کمپانی خارجی که در بازار ما در ابتدای دولت نهم سهم داشته و سیگار را مردم می‌کشیدند و ذائقه ایجاد می‌کرده شرکت دخانیات آنها را صدا زد و گفت بیایید سیگار را از کانال رسمی با گرفتن مجوز ما به اندازه‌یی که ما تشخیص می‌دهیم نیاز بازارمان چیست، وارد کنید. یعنی یک شرط کلی برای واردکنندگان گذاشته‌ایم که همه قوانین و مقررات ما را باید در واردات شان رعایت کنند. باید استانداردهای سختگیرانه ما را در تولیدات شان عملیاتی کنند. حتماً باید روی کالایشان هولگرام بزنند. حتماً این کالا بر اساس قوانین جدید تصویر هشداردهنده بخورد و این واردکننده بخشی از وارداتش را با سرمایه‌گذاری مشترک در داخل کشور به تولید برساند. یکی از نقاط بسیار مثبتی که می‌توانیم روی آن مانور بدهیم حجم سرمایه‌گذاری‌هایی است که با کمپانی‌های بزرگ سیگار دنیا داریم و تولیداتشان را در کشور بومی می‌کنند. اما در مورد مارلبورو وضع فرق می‌کند. مارلبورو مربوط به شرکتی است به نام فیلیپ موریس. از قبل از انقلاب این سیگار وارد کشور می‌شده است. قبل از انقلاب این سیگار قاچاق می‌شده، بعد از انقلاب هم از طریق شبکه قاچاق وسیعی که داشتند این سیگار را وارد کشور کرده‌اند. آمدیم بررسی کردیم با توجه به اینکه مارلبورو در کشور ذائقه ایجاد کرده است خط تولید این سیگار را وارد کشور کنیم یا واردات آن رسمی شود. آمدیم این کار را بکنیم که متوجه شدیم دستگاه‌های ذی‌ربط هرگونه معامله با مارلبورو را ممنوع کرده‌اند چون شبیه همکاری با رژیم صهیونیستی را دارد. شما می‌دانید طبق مصوبات مجلس ما حق نداریم با شرکت‌هایی که شبیه ارتباط با صهیونیست را دارند معامله کنیم. لیستی هم در این رابطه تهیه شده است. مارلبورو هم در آن لیست است. پس ما نمی‌توانیم به صورت رسمی به این شرکت اجازه بدهیم مارلبورو را وارد کشور کند و حقوق دولت را بگیریم. همچنین نمی‌توانیم از طریق همکاری مشترک مارلبورو را در ایران تولید کنیم. این باعث شد شبکه قاچاق این سیگار متأسفانه فعال‌تر شود. پس پیچیدگی مارلبورو در همین شبیه ارتباط با صهیونیست‌ها است. به همین خاطر است که بیش از ۵۰ درصد سیگارهای قاچاق کشور مارلبورو است. سال گذشته بیش از شش میلیارد نخ سیگار به کشور وارد شده که این میزان ۱۰ درصد نیاز جامعه را تامین می‌کند. ۵۰ درصد از این شش میلیارد نخ مربوط به قاچاق مارلبورو بوده است. از دو هزار میلیارد گردش مالی دخانیات در کشور حدود ۵۰۰ میلیارد تومان در سال سهم سیگارهای قاچاق است که نه تولیدی در کشور دارد، نه مالیاتی می‌دهد. قدرت مارلبورو در شبکه توزیع بسیار بالا است. ما هم کارهایی را برای مقابله کرده‌ایم. کارهای ما بیشتر نرم‌افزاری بوده است چون ما سازمان شاکی هستیم و شکایت خودمان را به قوه قضائیه می‌بریم تا خسارت‌های وارده به دولت را استیفا کنیم. ولی چون قانون انحصار ما را متولی انحصار دخانیات کرده باید در بازار مواظب باشیم میزان کالای قاچاق بالاتر از میزان فعلی نرود.

گفتید نمی‌توانید مارلبورو را به صورت رسمی وارد کنید، از طرفی هم نمی‌توانید به دلیل شائبه ارتباط با صهیونیست‌ها تولید مشترک داشته باشید. پس چه راه‌کاری دارید برای مقابله با مارلبورو؟

باید کالایی مشابه این کالا را در بازار داخلی تولید کنیم. دنبال تولید سیگاری هستیم که کیفیت مارلبورو را داشته باشد که امیدواریم از طریق توان دانلی خوبی که داریم قادر به تولید چنین سیگاری شویم چون تنها راه مقابله با قاچاق مارلبورو تولید سیگاری در سطح این سیگار است. به قول شما این موضوع فعلاً شبیه است، اثبات نشده مارلبورو با صهیونیست‌ها ارتباط دارد. چطور با یک شبیه خودتان را از یک سود کلان محروم می‌کنید؟

به هر حال تا سیستم ذی‌ربط در کشور به ما جواب قطعی و شفاف ندهد و ممنوعیت ارتباط با فیلیپ موریس قطع نشود نمی‌توانیم چنین کاری کنیم.

نمی‌توانید با قدرت چانه‌زنی سیستم‌های اطلاعاتی را قانع کنید؟

بحث قدرت چانه‌زنی نیست. جواب سیستم‌های ذی‌ربط یک کلمه است. نمی‌توان با چانه‌زنی آن جواب را تغییر داد.

خب شرکت «نستله» هم چنین وضعیتی داشت ولی الان می‌بینید محصولاتش در ایران به وفور پیدا می‌شود و حتی آب معدنی آن هم در ایران به تولید می‌رسد.

من وارد این مقولاتی که جنابعالی عنوان می‌کنید، نمی‌شوم. کاری هم ندارم. فقط می‌خواهم بگویم درباره مارلبورو تلاش زیادی کردیم تا قاچاق آن کاهش یابد. مثلاً در هیات مدیره تصویب کردیم کسی که کاشف سیگارهای مارلبورو باشد جایزه‌ی بی‌اومی‌دهیم. محموله‌های بزرگی هم گرفته‌ایم. دنبال این هم هستیم که حق کشف نیروهای کاشف را به سرعت بدهیم. مثلاً رقم جایزه ماموری که محموله را کشف می‌کند به غیر از آن پاداشی که هیات مدیره تصویب کرده بود به کاشف بدهیم، با مصوبه جدید هیات مدیره ۱۰ برابر شده است. امیدواریم بتوان با این شیوه‌ها و همکاری و تحرک دستگاه‌های کاشف و دستگاه‌های ذی‌ربط معضل مارلبورو را حل کرد. البته مشکلات قاچاق ما چیز دیگری است. بین کالای قاچاق و کالایی که به صورت رسمی وارد می‌شود مرزی وجود دارد. باید در مقاطع خاص تصمیمات قاطع گرفت و گرنه بازار برای قاچاقچی‌ها مساعد می‌شود. یعنی اگر عوارض بی‌رویه بر سیگار ببندیم و قیمت سیگار را افزایش دهیم و به خاطر وصول مالیات بر ارزش افزوده از صنوف خرد که عملاً مالیات را می‌پردازند به این موارد توجه نکنیم مطمئناً بازار سیگار را برای ورود کالای قاچاق مساعد می‌کنیم. آن وقت تفاوت قیمت سیگار قاچاق با آنچه ما تولید می‌کنیم بسیار زیاد می‌شود و جامعه به سمت مصرف سیگارهای قاچاق می‌رود. شما ببینید ستاد کشوری کاهش مصرف دخانیات تصمیم گرفته روی پاکت‌های سیگار تصاویر بهداشتی چاپ کند. ما هم وظیفه داریم به عنوان یک مصوبه قانونی آن را اجرا کنیم.

این تصاویر چندش‌آوری که روی پاکت‌های سیگار چاپ شده چه تاثیری در کاهش مصرف سیگار داشته است؟

این را باید از آقایانی بپرسید که تصمیم گرفته‌اند چنین تصاویری چاپ شود. ما هم به عنوان وظیفه قبول کرده‌ایم. اما به نظر من میزان رشد مصرف سیگار در جامعه سالانه بین ۲/۱ تا ۷/۱ درصد است. تقریباً با رشد جمعیت همخوانی دارد. خوشبختانه در جامعه ما گرایش به سیگار گرایشی رو به بالا نیست ولی این ناشی از تصاویر چندش‌آور نیست. جامعه ما جامعه‌ی مذهبی است. به همین خاطر است که در جامعه بانوان دنیا ما به لحاظ سیگار پاک‌ترین جامعه را داریم. باید آن آقایان بگویند آن تصاویر چه تاثیری داشته. من به عنوان تولیدکننده می‌گویم آن تصاویر هیچ تاثیری بر کاهش مصرف سیگار نداشته و سبب شده گرایش به طرف کالای قاچاق افزایش پیدا کند. اجازه بدهید مثالی برای شما بزنم. یکی از این شرکت‌های شریک با ما (کمپانی JTI ژاپن) سیگار مگنا را هم به صورت مشارکتی در کشور تولید و هم از طریق واردات سیگار وینستون وارد کشور می‌کند. این شرکت در رشت سیگار مگنا را تولید می‌کند. از روزی که روی سیگارهای مگنا این تصاویر چاپ شده به شدت بازارش دچار آشفتگی شده به طوری که ۱۶۷ هزار کارتن سیگار مگنا در انبارها مانده است. وقتی کالایی در انبار می‌ماند تولیدکننده نمی‌تواند تا ابد تولیدش را ادامه دهد. هر تولیدکننده وقتی بازار فروش نداشته باشد، تولیدش را متوقف می‌کند لذا شرکت JTI به دلیل همین مساله مجبور شد تولید سیگار مگنا را در رشت متوقف کند. البته ما بلافاصله صحبت کردیم تا با ماشین‌آلات موجود یکسری سیگارهایی مثل برخی برندهای ملی‌مان را تولید کنیم یعنی نگذاشتیم به مجموعه گیلان‌مان لطمه‌ی وارد شود و نیروی انسانی‌مان بیکار شوند. ولی JTI دیگر بازار ندارد. باید فکر کنیم. این صنعت ویژه و خاص است. ضمن اینکه دنبال این هستیم که یک جوان ایرانی سراغ سیگار نرود و مرتباً به عنوان یک تولیدکننده به مصرف‌کننده هشدار می‌دهیم که این یک کالای مضر است. به NGOها هم کمک می‌کنیم. تصمیم‌گیری‌هایی که خارج از دیوارهای دخانیات گرفته می‌شود توجهی به نیاز بازار ندارد. به همین خاطر است که برخی شرکت‌های تولیدکننده سیگار متوجه این دیدگاه شده‌اند و می‌خواهند بازار ما را به دست بیاورند. به بنده به عنوان مدیرعامل دخانیات اجازه تبلیغات نمی‌دهند. حتی اجازه نمی‌دهند بنرهایی را در سطح شهر نصب کنیم و به مردم بگوییم دخانیات چه ضررهایی برای آنها دارد. آمده‌اند اجبار کرده‌اند که این تصاویر چندش‌آور را روی پاکت‌های سیگار چاپ کنیم. اما نمی‌گذارند ما به مردم بگوییم روی این سیگارها چقدر آزمایش صورت می‌گیرد تا بهترین سیگار به دست‌شان برسد. مردم فکر می‌کنند این سیگارهایی که تصاویر رویشان نصب شده اصل نیستند. پس می‌روند از مغازه‌دار درخواست سیگار اصل می‌کنند. چاپ این تصاویر نه تنها تاثیری بر کاهش مصرف سیگار نداشته بلکه به رشد قاچاق کمک کرده و باعث شده تولید داخلی با مشکل مواجه شود. متأسفانه برخی تصمیم‌گیران درباره سیگار به این نکته توجه نمی‌کنند که تقاضایی در جامعه موجود و بهتر است که این تقاضا (سالی ۶۱ میلیارد نخ) از طریق تولید داخل پاسخ داده شود. آنها یک روی سکه را می‌بینند ولی نمی‌دانند اگر ما تولید نکنیم جامعه سیگاری کشور از طریق کالای قاچاق نیاز خود را به سیگار تامین می‌کند. باید برخی دوستان تمام جوانب را بسنجند و به ما اجازه بدهند به مردم بگوییم سیگار تولید داخل چه مزیت‌هایی نسبت به سیگارهای خارجی دارد. الان برخی از برندها آمده‌اند در پشت مرزهای غربی ما کارخانه‌های سیگار را احداث کرده‌اند و تولیدات‌شان را دامپینگ می‌کنند تا به بازار ایران بیایند. من مدیرعامل دخانیات از یک طرف باید با کمک سازمان‌های کاشف با قاچاق این سیگارها مقابله کنم و از طرف دیگر محصولات را طوری به تولید برسانم که رنگ و لعاب سیگارهای قاچاق نتواند در بین مردم ذائقه جدیدی ایجاد کند و آنها سیگار تولید داخل را به سیگارهای قاچاق ترجیح دهند. یکی از مشکلاتی که روزهای اول مدیریت بنده در دخانیات بود تولید سیگار بهمن جعلی در کشورهای دیگر بود که خوشبختانه آن را مهار کردیم. اما جالب اینجاست بهمن اصل ایران را که با این عکس‌های هشداردهنده وارد بازار می‌شود، نمی‌خرند و مردم می‌روند دنبال بهمن بدون عکس تا به زعم خودشان بهمن سوئسی یا اصل را خریداری کرده باشند. این در حالی

است که بهمن‌های بدون تصاویر در همین کارگاه‌های تولید سیگار مرزهای غربی ما تولید می‌شود و با تعویض بسته‌بندی و به اسم بهمن سوئسی به دست مشتری می‌دهند. یا اینکه می‌آیند بهمن ایرانی را می‌برند و بسته‌بندی‌اش را عوض می‌کنند و به اسم اصل می‌فروشند و پول بیشتری بابت آن می‌گیرند.

اینهایی که می‌گویید، آیا واقعاً دخانیات بر اساس مطالعه‌ی از بازار به آن رسیده است؟

بله، آنها را شناخته‌ایم، کارگاه‌هایشان را پیدا کرده و بر اساس شکایتنامه‌ی پرونده‌شان را به قوه قضائیه فرستاده‌ایم. چون ادامه حیات‌مان به این بستگی دارد که نبض بازار را در دست‌مان داشته باشیم. مرتب با عاملان فروش و توزیع‌مان جلسه داریم که مبادا بازارمان از دست برود چون بازاری را که در اختیار سیگارهای ایرانی است به زحمت به دست آورده‌ایم و نمی‌خواهیم آن را از دست بدهیم. حتی درباره بازار تنباکو هم جلسه می‌گذاریم. شما توجه کنید که به هر حال حجم زیادی پول در این صنعت جابه جا می‌شود و باید سعی کرد آن را برای تولید به کار گرفت نه واردات یعنی اگر ایرانیان سیگار ایرانی مصرف کنند باعث می‌شوند یک چرخه ارزش افزوده از مزرعه کشت توتون تا تولید سیگار به وجود آید. ما امسال ۴۰ درصد در تولید توتون رشد خواهیم داشت. توتون، توتون بسیار مرغوبی است که می‌تواند جای توتون‌های خارجی را بگیرد. در سال‌های اخیر کشت توتون رونق یافته به همین خاطر کشاورزان مایلند با ما برای کشت توتون قرارداد ببندند.

واردات توتون هم دارید؟

بله، سالانه چیزی حدود ۲۸ میلیون یورو توتون وارد می‌کنیم یعنی ۵۰ درصد توتون مورد نیازمان وارداتی است. البته در بخش صادرات توتون و تنباکو هم کارهایی کرده‌ایم. مثلاً در اصفهان تنباکویی به نام «زرد طلایی» کشت می‌شود که در کشورهای حاشیه خلیج فارس، لبنان، مصر و اردن طرفداران زیادی دارد. قبل از آمدن من هر کیلوگرم این توتون ۹ دلار به فروش می‌رسید اما پس از اینکه بنده وارد این شرکت شدم هر کیلوگرم توتون زرین طلایی ۴۳ دلار به فروش می‌رسد که قصد داریم به ۵۰ دلار هم برسانیم. البته درباره صادرات سیگار هم یکسری کارها را شروع کرده‌ایم. اعتقاد داریم هر چه بیشتر بتوانیم ظرفیت‌سازی کنیم بیشتر می‌توانیم بازارهای صادراتی را به دست بیاوریم. البته سند استراتژی توسعه صنعتی ما را مکلف کرده ۱۰ درصد محصولات‌مان را صادر کنیم. خیلی هم دوست داریم مصرف داخلی پایین بیاید تا به جای فروش در بازار داخلی آن را صادر کنیم. عده‌ی فکر می‌کنند دخانیات جدا از سایر بنگاه‌های اقتصادی است. آنها باید متوجه باشند اگر ما سیگار تولید نکنیم، مجبوریم با توجه به نیازی که در کشور است سیگار وارد کنیم. اگر هم وارد نکنیم آنگاه میزان قاچاق بالا می‌رود.

گفتید مارلبورو به صورت قاچاق به کشور وارد می‌شود و دنبال آن هستید که عاملان آن را پیدا کنید. مگر امکان دارد در کشوری که یکی از بهترین سیستم‌های اطلاعاتی امنیتی را دارد یک نوع سیگار با گردش مالی ۵۰۰ میلیارد تومان در سال به کشور قاچاق شود و سیستم‌های اطلاعاتی امنیتی ما از آن بی‌خبر باشند؟

من این سوال را از خودتان می‌پرسم. آیا این حجم گسترده‌ی از مواد مخدر که به صورت ترانزیت از کشور عبور می‌کند و به اروپا می‌رود قابل شناسایی نیست؟ قاچاق پدیده‌ی بسیار عجیب و پیچیده است. درباره یکی از این سیگارهایی که مدیریت بازار آن را به دست آورده‌ایم مدت‌های مدیدی افراد مختلف را پیگیری می‌کردیم تا ببینیم چه کسی این سیگار را قاچاق می‌کند. در نهایت به یک اسم رسیدیم و پیشنهاد دادیم به کشورمان بیاید و با او مذاکره کنیم. او حاضر نشد این کار را بکند تا اینکه دوستان ما در دخانیات به خارج از کشور رفتند و مذاکرات را انجام دادند. او نمی‌پذیرفت که قاچاقچی است. بعد خود کمپانی وارد عمل شد و گفت می‌خواهد سیگار را قانونی به کشورمان وارد کند. یعنی می‌خواهم بگویم ببینید مرز کمپانی و قاچاقچی چقدر باریک است. مشکل این است که برخی قاچاقچیان خودشان را قاچاقچی نمی‌دانند و مدعی هستند واردات شان قانونی است. امیدواریم با این جایزه‌هایی که گذاشته و تولید داخل را افزایش داده‌ایم، بتوانیم درصد بیشتری از بازار داخلی سیگار را در اختیار خود درآوریم. حتی اعلام کرده‌ایم اگر مردم عادی هم سیگارهای قاچاق را به ما معرفی کنند به آنها جایزه خواهیم داد. البته تا حدودی هم موفق بوده‌ایم. شما توجه کنید تولید سیگارهای مشارکتی و ملی را از ۱۵ به ۵۲ درصد رسانده‌ایم و سال گذشته بیش از ۲۰ میلیارد نخ سیگار تولید کرده‌ایم. امسال امیدواریم از مرز ۲۵ میلیارد، تولید داخلی بالاتر رود چون معتقدم هر چه تولید داخل بالا برود از حجم واردات و قاچاق کاسته خواهد شد.

شماره ۲۱۴۱ مورخ یکشنبه ۱۳/۱۰/۱۳۸۸ روزنامه اعتماد

با تشکر از آقای دکتر هومن شریفی قائم مقام مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات که این مطالب را در اختیار ما قرار دادند.

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 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 یادداشتهای سایر افراد سیگاری نیز تشویق به ترک سیگار گردند. فراموش نکنند که هیچ‌وقت برای ترک سیگار دیر نیست. ما توانستیم، شما هم می‌توانید!



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

برگزاری شصت و هشتمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات

- شصت و هشتمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات در روز پنجشنبه مورخ ۹۱/۲/۲۱ با حضور اعضاء تشکیل و موارد زیر مطرح و مورد تصویب قرار گرفت:
- ۱- برنامه‌های مرکز برای هفته ملی بدون دخانیات توسط دکتر حیدری تشریح شد و مقرر گردید فعالیت‌های لازم با توجه به شعار امسال روز جهانی بدون دخانیات «صنعت دخانیات» صورت گیرد.
 - ۲- درخواست برگزاری دوره آموزشی ترک سیگار پزشکان از مرکز قلب شهید رجایی تهران مطرح و با انجام آن موافقت گردید.
 - ۳- نامه دانشگاه مبنی بر حمایت از محققینی که در جشنواره رازی برگزیده شدند به اطلاع همکاران رسید.
 - ۴- نامه مرکز تحقیقات هپاتیت و مرکز تحقیقات سرطان مبنی بر آمادگی برای انجام پروژه‌های مشترک مطرح و مقرر گردید همکاران در صورت تمایل اقدام نمایند.
 - ۵- موافقت پژوهشکده مبنی بر پرداخت ماهانه هزینه جهت چاپ مجله کنترل دخانیات اعلام گردید.
 - ۶- با پیشنهاد تغییر مجله ماهنامه مرکز به مجله علمی- پژوهشی بصورت فصل‌نامه موافقت شد و مقرر گردید شرایط این تغییر بررسی و اعلام گردد.
 - ۷- با چاپ مقاله «بررسی عادت استعمال دخانیات در زوج‌های نابارور در تهران» توسط دکتر آریانیپور در فصلنامه باروری و ناباروری موافقت شد.
 - ۸- با چاپ مقاله «Comparison of spermatozoa quality in male smokers and nonsmokers of Iranian infertile couples» توسط دکتر آریانیپور در *International Journal of Fertility and Sterility* موافقت شد.
 - ۹- با چاپ مقاله «How effective is brief smoking cessation counselling in infertile couples?» توسط دکتر آریانیپور در *Journal of Family and Reproductive Health* موافقت شد.
 - ۱۰- با چاپ مقاله «Tobacco harm knowledge and attitude among infertile couples» توسط دکتر آریانیپور در *Journal of Family and Reproductive Health* موافقت شد.
 - ۱۱- با چاپ مقاله «پیش‌بینی ترک سیگار بر اساس آزمون فاگ‌رستروم» در مجله پزشکی هرمزگان موافقت شد.
 - ۱۲- با نتایج داوری گزارش نهایی «بررسی وضعیت مصرف دخانیات و نقش آن در شروع اعتیاد در مراجعه‌کنندگان مراکز کاهش آسیب و کلینیک‌های درمان اعتیاد شهر تهران» توسط دکتر آریانیپور موافقت شد.

- ۱۳- به جهت مشکلات اجرایی طرح «تاثیر آموزش مهارت زندگی بر رفتارهای پیشگیری کننده دخانیات» مقرر گردید تغییرات لازم در مواد و روش‌ها با هماهنگی دکتر امامی توسط دکتر آریانپور لحاظ گردد.
- ۱۴- با گزارش پیشرفت ۷۰٪ طرح «بررسی فراوانی صحنه‌های مصرف دخانیات در فیلم‌های سینمای ایرانی و تاثیر آن در مخاطب عام» توسط دکتر حیدری موافقت شد.

اخبار کشوری

انحصار در فروش سیگار بهمن لایت

۴۰۰ میلیون سود ماهانه به جیب چه کسانی می‌رود؟

بازار دخانیات کشور همچنان در پی ثباتی به سر می‌برد و براساس اخبار دریافتی در زمینه فروش برخی برندهای سیگار در بازار داخلی انحصار ایجاد شده است.

به گزارش خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، در حالی که بازار دخانیات کشور از قاچاق گسترده سیگار رنج می‌برد، برخی اطلاعات دریافتی حاکی از آن است که در سیستم فروش برخی سیگارهای داخلی هم انحصار ایجاد شده است. یکی از فعالان بازار سیگار کشور در این باره به خبرنگار ایسنا گفت: در حال حاضر شرکت دخانیات ایران سه رقم سیگار بهمن با نام‌های لایت، هارد و سافت تولید می‌کند که در فروش سیگار بهمن لایت انحصار ایجاد شده است. وی افزود: متأسفانه سیگار لایت بازار سیاه پیدا کرده و برآورد می‌شود این انحصار ماهانه ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلیون تومان سود را به جیب برخی واریز می‌کند.

او با بیان این‌که شرکت دخانیات محصولات تولیدی خود را بین عوامل فروش توزیع می‌کند، اظهار کرد: این در حالی است که هم‌اکنون بخش عمده‌ای از سیگار لایت بین افراد نامعلومی توزیع می‌شود و سیگار زیادی بین توزیع‌کنندگان قانونی پخش نمی‌شود.

<http://www.ghatreh.com/news/8275127>

کشف انواع سیگار و تنباکوی قاچاق

گزارش کشف و ضبط سیگار و تنباکوی قاچاق به شرح ذیل می‌باشد.

به گزارش روابط عمومی و امور بین‌الملل شرکت دخانیات ایران، کشف انواع سیگار قاچاق در استان‌ها در طی هفته اول اردیبهشت ماه بدین ترتیب می‌باشد: سیستان و بلوچستان ۱۸۶۴۸۰ نخ سیگار، ۱۰۷۰۵۰۱ گرم تنباکو معسل، ۱۵۱۳۰۰۰ انواع مواد دخانی و ۶۴۴۲۸۰۰۰ جریمه مبلغ ریالی، خوزستان ۴۳۰۰۰۰ نخ سیگار و ۱۶۷۳۰۰۰ گرم تنباکو، آذربایجان شرقی ۲۱۶۵۹۰۰ نخ سیگار ۵۱۰۰۰ گرم تنباکوی معسل قاچاق کشف و ضبط گردیده است.

<http://www.irtobacco.com/Portal/newsite/module/News/Shownews/page-2416.aspx?NewsId=2279>

افتتاح پروژه غدیر مجتمع دخانیات گیلان

خط تولید مشترک سیگار غدیر مجتمع دخانیات گیلان با مشارکت شرکت ژاپنی J.T.P و دخانیات ایران I.T.C طی مراسمی با حضور رئیس‌جمهور و مدیرعامل شرکت دخانیات ایران در رشت به بهره‌برداری رسید.

مجید مقدادی مدیر مجتمع دخانیات گیلان در گفت‌وگو با خبرنگار روابط عمومی و امور بین‌الملل شرکت دخانیات ایران گفت: این پروژه با ۲۲۰ میلیون دلار سرمایه‌گذاری خارجی و ۱۰۰ میلیارد ریال سرمایه‌گذاری داخلی منجر به اشتغال بیش از ۱۲۰۰ نفر به صورت مستقیم و غیرمستقیم شده است.

مدیر مجتمع دخانیات گیلان در ادامه افزود: دستگاه‌های تولیدی این پروژه ساخت کشورهای آلمان، ایتالیا و ترکیه بوده است. پروژه سیگار سازی مجتمع دخانیات گیلان در ۱۳ خط سیگارت سازی در ابعاد کینگ و سوپر اسلیم به همراه چهار خط فیلتر سازی در زمینی به مساحت ۸ هزار و ۳۲۶ مترمربع ایجاد شده است. وی در پایان گفت: با راه اندازی این خط تولید بیش از ۳۵ درصد مصرف داخلی تأمین و در سال‌های آینده صادرات این محصول نیز انجام خواهد شد.

<http://www.irtobacco.com/Portal/newsite/module/News/Shownews/page2416.aspx?NewsId=2288>

هشدار به زنان سیگاری و غیرسیگاری

استعمال سیگار در زنان باعث ابتلای آنان به بیماری‌های رحم، تخمدان و عوارض ریوی می‌شود. از سوی دیگر بافت کلاژن پوست بر اثر استعمال سیگار زودتر تخریب می‌شود. همین امر پیری زودرس پوست آنان را نیز به همراه دارد. دبیر اجرایی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات گفت: تاثیر استعمال یک نخ سیگار در زنان معادل استفاده از پنج نخ سیگار در مردان است چرا که بدن زنان به مواد دخانی حساس‌تر است. دکتر محمدرضا معدنی افزود: زنان اثرگذارترین عضو در خانواده‌ها هستند چرا که ۶۰ درصد از دخترانی که برای ترک سیگار به کلینیک‌های ترک سیگار مراجعه می‌کنند، مادران سیگاری دارند. وی در ادامه گفت: برخی از مادران در دوران بارداری و شیردهی سیگار را ترک می‌کنند اما لازم است ترک استعمال سیگار دائمی باشد چون دود دست سوم سیگار روی اسباب‌بازی کودکان می‌نشیند و از طریق دست و دهان به بدن آنان منتقل می‌شود. معدنی در پایان اظهار کرد: زایمان زودرس از دیگر عوارض استعمال سیگار در زنان است. از سوی دیگر ضریب هوش کودکان دارای مادران سیگاری پایین‌تر از حد متوسط است و آنان به بیماری‌های عدیده‌ای مبتلا می‌شوند.

<http://www.bartarinha.ir/fa/news/9328>

قلیان‌های آلوده عامل انتقال هپاتیت

خدیدجه محصلی، مسئول دبیرخانه کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به احتمال بروز برخی بیماری‌های ویروسی نظیر سل و هپاتیت به دلیل استفاده مشترک از قطعه دهانی در هنگام مصرف قلیان، هشدار داد. ممنوعیت استعمال قلیان از سوی وزارت بهداشت و درمان و همکاری نیروی انتظامی اگر چه در چند مقطع زمانی اجرا شد اما این موضوع بعد از اجرای اولین طرح به فراموشی سپرده شد و در حال حاضر قلیان فروشی‌ها و قهوه‌خانه‌هایی که اقدام به عرضه قلیان به مشتریان خود می‌کنند روز به روز در حال افزایش است. نخستین بار بخشنامه مربوط به ممنوعیت قلیان در دولت هشتم توسط وزارت بهداشت ابلاغ شد اما به دنبال اعتراض مرعشی، رئیس سابق سازمان میراث فرهنگی هیات دولت این بخشنامه را ملغی اعلام کرد. اما در ابتدای روی کار آمدن دولت نهم و به دنبال پیوستن ایران به کنوانسیون منع استعمال دخانیات وزارت بهداشت براساس مفاد این کنوانسیون برنامه زمان‌بندی ممنوعیت عرضه قلیان را در دستور کار قرار داد.

بر این اساس طرح جمع‌آوری قلیان‌ها از مراکز تفریحی و سنتی و برخورد با عاملان فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال با همکاری نیروی انتظامی آغاز شد اما به دلیل رایزنی اتحادیه قهوه‌خانه‌داران و سفره‌خانه‌داران سنتی با این وزارتخانه و صدور بخشنامه وزارت کشور و دستور مستقیم رئیس‌جمهور عرضه قلیان آزاد اعلام شد و فروشگاه‌های عرضه قلیان و قهوه‌خانه‌هایی که به صورت گسترده اقدام به عرضه قلیان می‌کنند روز به روز بیشتر از گذشته شده و به‌رغم برگه‌هایی که بر در ورودی این محل‌ها نصب شده که در آن از دستور اکید وزارت بهداشت مبنی بر ممنوعیت عرضه قلیان به جوانان زیر ۱۸ سال خبر می‌دهد اما در عمل آنچه مشاهده می‌شود استقبال گسترده جوانان و دانش‌آموزان از این محصول دخانی است که روز به روز بر تنوع آن افزوده می‌شود. این درحالی است که کارشناسان وزارت بهداشت مدام بر بیماری‌زا بودن قلیان تاکید می‌کنند. مسئول دبیرخانه کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت با بیان اینکه هر وعده قلیان برابر با مصرف یک پاکت سیگار است، می‌گوید: دود قلیان مجموعه‌ای از مواد سرطان‌زای ناشی از سوختن زغال است که این مواد عامل اصلی بروز بیماری‌هایی مانند سرطان ریه و بیماری‌های قلبی و عروقی به شمار می‌رود. وی با اشاره به

باور عمومی مبنی بر اینکه «عبور دود از میان آب درون محفظه‌ای شیشه‌ای قلیان موجب تصفیه آن می‌شود»، افزود: این باور، یک اشتباه محض بوده و بر خلاف باورهای سنتی حجم دود استنشاق شده ناشی از یک وعده مصرف قلیان ۱۰ تا ۲۰ برابر مصرف یک نخ سیگار است.

محصولی اظهار داشت: قلیان نه تنها تمام چهار هزار ماده سمی و ۷۰ ماده سرطانزا موجود در سیگار را داراست بلکه مونوکسیدکربن بیشتری را تولید می‌کند

زنان مشتریان جدید قلیان:

به رغم تمام هشدارهایی که در خصوص مصرف قلیان داده می‌شود روز به روز به تعداد افرادی که به سمت این ماده گرایش پیدا می‌کند افزوده می‌شود. در این میان استقبال زنان به حدی چشمگیر بوده است که وزارت بهداشت و اداره اماکن حضور زنان در قهوه‌خانه‌ها و محل‌های عرضه قلیان را ممنوع اعلام کرد اما در نقاط تفریحی همانند فرحزاد، دربند و قهوه‌خانه‌های خارج از شهر بدون توجه به این دستور و بدون هیچ محدودیتی به تمام مشتریان قلیان عرضه می‌شود.

آمارهای وزارت بهداشت نیز حاکی از این است که نزدیک به ۴۰۰ هزار نفر از زنان و دختران ایرانی عادت به کشیدن سیگار و قلیان دارند؛ آماري که زنگ خطر را در این زمینه در کشور به صدا درآورده است با این حال دیدن زنان و دخترانی که در تفرجگاه‌ها اقدام به استعمال سیگار یا قلیان می‌کنند به موضوعی عادی تبدیل شده است.

یکی از دلایل این امر شاید این نکته باشد که باور عمومی بر این است که دود قلیان به این علت که از روی آب بلند می‌شود ضرر چندانی ندارد. اما دکتر ایرج خسرونی، رئیس انجمن پزشکان داخلی ایران، با اشاره به اینکه دود قلیان همان مضرات سیگار را دارد، در مورد سایر عوارض کشیدن قلیان می‌گوید: «به دلیل مرطوب بودن راه‌های هوایی و مجرای خروج دود، قلیان می‌تواند عامل مهمی جهت رشد میکروب‌ها و قارچ‌ها باشد.» دکتر خسرونی با اشاره به اینکه شخص مبتلا به بیماری‌های مختلف ریه اگر به استعمال دخانیات و کشیدن قلیان ادامه بدهد بدون شک مبتلا به سرطان ریه و دستگاه تنفسی خواهد شد، اضافه می‌کند: «متأسفانه به اکثر تنباکوهایی که در سال‌های اخیر به بازار آمده اسانس‌هایی اضافه می‌شود که این اسانس‌ها علاوه بر تحریک دستگاه تنفس موجب حساسیت و آلرژی می‌گردد، بنابراین علاوه بر بیماری‌های ذکر شده، رینیت آلرژیک و سرفه‌های مزمن همراه با خلط را برای فرد به همراه دارد.»

<http://www.salamatnews.com/viewNews.aspx?ID=45886&cat=11>

کمبود عاطفی و سهولت دسترسی؛ عوامل مصرف سیگار در بین نوجوانان

یک روانشناس سلامت گفت: سیگار دروازه ورود به مصرف مواد مخدر سنگین است که کمبود عاطفی و سهولت دسترسی به آن از مهمترین عوامل مصرف آن است.

فتح‌الله محمدیان در گفت‌وگو با خبرنگار سلامت خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، اظهار کرد: زمینه زیستی، فرهنگ خانواده و جامعه، تنش‌های خانوادگی از جمله عوامل تاثیرگذار در گرایش نوجوانان به سیگار و مصرف مواد مخدر سنگین است.

این استاد دانشگاه با اشاره به اینکه آسایش روانی در خانواده در جلوگیری از گرایش نوجوان به سیگار نقش موثری دارد تصریح کرد: وقتی آشفتگی و هرج و مرج در خانواده به وجود بیاید فرزند از محبت کمتری برخوردار می‌شود، و ساده‌ترین راه را برای جبران کمبود عاطفی خود در سیگار می‌بینند.

این دانشجوی دکتری روانشناسی سلامت همچنین ادامه داد: اگر خانواده شرایطی فراهم کنند تا فرزندان خود را تا سن ۲۱ سالگی از گرایش به مصرف سیگار نجات دهند از این سن به بعد جوان قدرت «نه گفتن» به گروه همسالان خویش را پیدا خواهد کرد و احتمال خیلی کمی دارد به سمت مواد مخدر گرایش پیدا کند.

محمدیان با بیان اینکه بنابر تحقیقات انجام شده اگر مادر خانواده ضد سیگار باشد فرزندان هم ضد سیگار می‌شوند خاطر نشان کرد: موضوعی در بین نوجوانان بخصوص پسران وجود دارد، که با سیگار کشیدن برای خود ایجاد هویت بزرگ‌منشی می‌کنند، که این عمل منفی علاوه بر اینکه برای نوجوان ایجاد هویت بزرگ‌شدن را ندارد بلکه پیامدی بسیار خطرناک در پی خواهد داشت.

این استاد دانشگاه با اشاره به اینکه کمبود امکانات برای گذراندن اوقات فراغت نوجوانان یکی دیگر از عوامل گرایش به طرف سیگار می‌شود تصریح کرد: با دسترسی آسان و راحت به امکانات تفریحی و فرهنگ‌سازی مناسب و سوق دادن جوانان به طرف سرگرمی‌های درست و سالم می‌توان با این معضل مقابله کرد.

وی به قیمت پایین سیگار در کشور اشاره و خاطر نشان کرد: در جامعه‌ای که هر کسی در هر سنی به راحتی می‌تواند سیگار بخرد نباید انتظار داشت این معضل در جامعه کمتر شود و باید دولت تمهیداتی بیندیشد که سیگار در مراکز خاص و به گروه‌های سنی خاصی فروخته شود.

وی با بیان اینکه هنوز دید منفی به مصرف سیگار در جامعه ما شکل نگرفته است اظهار کرد: مدارس یکی از جایگاه‌های است که می‌تواند نگرش منفی در بین نوجوانان نسبت به سیگار ایجاد کرد که این موضوع رسالت معلمان و آموزش و پرورش را بیشتر می‌کند. محمدیان به تاثیر شیوه‌های آموزشی در تبیین ضررهای سیگار و مواد مخدر اشاره و تصریح کرد: اگر به جای سخنرانی‌های طولانی و کم تاثیر، از هنر عکس و فیلم در مکان‌های پرمخاطب و بخصوص مدارس استفاده شود بهتر می‌توان نگرش منفی نسبت به سیگار را در بین نوجوانان ایجاد کرد.

<http://isna.ir/fa/news/91013111409>

یک میلیارد نفر از مردم جهان سیگاری هستند

مدیر گروه سلامت محیط و کار مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری گفت: یک میلیارد نفر از مردم جهان سیگاری هستند. به گزارش خبرگزاری فارس از شهرکرد، راشد جزایری در جمع خبرنگاران اظهار داشت: در حال حاضر بیش از یک میلیارد نفر از جمعیت جهان اعتیاد به استعمال دخانیات دارند.

وی با بیان اینکه سالانه بیش از ۵ میلیون نفر در اثر ابتلا به سرطان ریه، بیماری‌های قلبی و دیگر امراض حاصل از اپیدمی دخانیات می‌میرند، گفت: گزارشات حاکی از آن است که تا سال‌های ۲۰۰۳ این تعداد به ۸ میلیون نفر در سال افزایش می‌یابد. جزایری با بیان اینکه دخانیات تنها محصولی است که مصرف آن در کشورهای مختلف جهان قانونی است، گفت: این در حالی است که مصرف دخانیات علاوه بر اثرات خسران‌آور جسمانی بیش از نیمی از مصرف‌کنندگان را نیز قربانی این پدیده شوم می‌کند. مدیرگروه سلامت محیط و کار مرکز بهداشت چهارمحال و بختیاری سن مصرف دخانیات در این استان را ۱۵ سال اعلام کرد و گفت: این در حالی است که فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال طبق قوانین موجود در کشور در مراکز فروش دخانیات ممنوع بوده و در صورت مشاهده با فروشندگان این مواد برخورد قانونی میشود.

وی از اختصاص بیش از ۷۰ میلیون ریال به مراکز بهداشتی شهرستان‌های هفت‌گانه این استان به منظور تبلیغات گسترده در هفته ملی کاهش دخانیات خبر داد و گفت: این میزان اعتبار از محل بودجه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی به مراکز بهداشتی شهرستان‌های هفت‌گانه این استان اختصاص یافته است.

جزایری تصریح کرد: اپیدمی دخانیات گرچه نابودکننده است اما قابل پیشگیری بوده بر همین اساس مبارزه علیه استعمال دخانیات باید بیش از پیش سرعت یابد به گونه‌ای که این ضرورت کمتر از مبارزه علیه بیماری‌های عفونی نباشد.

وی افزود: هم‌اکنون بیش از ۱۰ کلینیک و مرکز تخصصی ترک اعتیاد در این استان، با نظارت و حمایت‌های مادی مرکز بهداشت در حال فعالیت و خدمات‌رسانی به معتادین این استان است. جزایری ادامه داد: در چارچوب کنوانسیون کنترل دخانیات توافقی چند جانبه با بیش از ۱۵۰ کشور جهان منعقد شده که این مهم نخستین گام در مبارزه جهانی با اپیدمی دخانیات است.

وی افزود: در گزارش سال ۲۰۰۸ سازمان جهانی بهداشت در زمینه اپیدمی جهانی دخانیات مجموعه‌ای از داده‌های بینظیر و قابل مقایسه و اختصاصی از هر کشور ارائه شده است که پرتوی را بر حقایق موجود از استعمال دخانیات، اثرات آن بر انسان، اقتصاد و پیشرفت کشور و به عقب راندن اپیدمی دخانیات منعکس می‌کند.

جزایری پایش استعمال مواد دخانی و سیاست‌های پیشگیرانه از آن را از مهم‌ترین خط‌های سازمان جهانی بهداشت در کنترل دخانیات در جهان برشمرد و گفت: حفاظت مردم از دود مواد دخانی، کمک به ترک استعمال دخانیات، هشدار در مورد مضرات دخانیات، اجرای ممنوعیت تبلیغات، ترویج و حمایت مالی از دخانیات و افزایش مالیات بر دخانیات از دیگر این خط‌های سازمان جهانی بهداشت است.

<http://www.fardanews.com/fa/news/148704/>

مصرف دخانیات بهبود زخم را به تاخیر می‌اندازد

استفاده از دخانیات روند بهبود زخم پپتیک معده و دوازدهه (اثنی‌عشر) را به تاخیر می‌اندازد. به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، دکتر آفاق عطریان متخصص داخلی، در این باره گفت: این موضوع که استفاده از دخانیات عوارض سوء برسیستم بدن دارد برکسی پوشیده نیست و مصرف دخانیات، از جمله سیگار و قلیان بر سیستم‌های بدن می‌تواند تاثیر منفی داشته باشد.

این متخصص داخلی با بیان این که امروزه ارتباط بسیاری از بیماری‌ها و سرطان‌ها با مصرف دخانیات به اثبات رسیده است، افزود: در سیستم گوارشی و در بیماری‌هایی که مبتلا به سوء هاضمه هستند می‌توان گفت مصرف این گونه مواد چه به صورت استنشاقی یا طرق دیگر هم در ایجاد زخم‌های سیستم گوارشی، تشدید برگشت اسید معده به مری و ایجاد سرطان‌های دستگاه گوارش موثر است. همچنین در بیماری‌هایی که دچار زخم‌های سیستم گوارشی هستند مصرف دخانیات بهبود زخم را به تاخیر می‌اندازد و پاسخ به درمان را کند می‌کند.

وی در پایان خاطر نشان کرد: برای بیماری‌هایی که از سوء هاضمه رنج می‌برند تاکید می‌شود که برای پیشگیری از بیماری‌های گوارشی و سوء هاضمه از مصرف دخانیات پرهیز کنند و یا اگر از این مواد استفاده می‌کنند حتما برای افزایش تاثیر درمان و کاهش عود بیماری، به طور جدی مصرف مواد دخانی را ترک کنند.

<http://www.ghatreh.com/news/8343484.htm>

مجازات سنگین در انتظار کارمندان سیگاری

سیگارکشیدن نباید در ملاه عام باشد و حتی اگر دود سیگار به فضای اداری برسد، کارمندان باید در این مورد اقدام کنند. مسوول دبیرخانه ستاد کشوری دخانیات در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: روسای ادارات دولتی موظف هستند در صورت سیگارکشیدن کارمندان به آنها تذکر شفاهی و کتبی دهند و اگر این تذکرات نتیجه بخش نبود، «کسر حقوق» را در مورد این گونه کارمندان اعمال کنند.

خدیجه محصلی افزود: طبق قانون ممنوعیت استعمال دخانیات، سیگارکشیدن در ادارات دولتی و خصوصی ممنوع است و کارمندان باید اینگونه موارد را به رییس اداره اطلاع دهند.

وی در عین حال گفت: سیگارکشیدن نباید در ملاه عام باشد و حتی اگر دود سیگار به فضای اداری برسد، کارمندان باید در این مورد اقدام کنند.

وی خاطر نشان کرد این قوانین باید در بخش خصوصی نیز رعایت شود. وی یادآور شد وزارت بهداشت، تمام مصوبات درباره استعمال دخانیات را به طور جدی پیگیری می‌کند.

<http://www.bartarinha.ir/fa/news/19418>

اخبار بین الملل

درج هشدارهای بهداشتی مصور بر محصولات دخانی دانمارک



Rob Cunningham
عضو انجمن سرطان کانادا
rcuming@cancer.ca

اخیرا کشور دانمارک با درج هشدارهای بهداشتی مصور بر پاکت محصولات دخانی به این اقدام ضددخانی جدیدی بیشتری بخشید و از این به بعد محصولات دخانی را با این تصاویر در فروشگاه‌های این کشور می‌بینیم. اعمال این قانون برای پاکت‌های سیگار از تاریخ ۱۵ فوریه ۲۰۱۲ و برای سایر محصولات دخانی من جمله سیگارهای دست پیچ از ۱۵ اوت ۲۰۱۲ بوده است.

دانمارک یکی از ۱۰ کشور اتحادیه اروپاست که درج هشدارهای مصور بر روی محصولات دخانی را اخیراً به اجرا رساند. سایر کشورهای اتحادیه اروپا عبارتند از: بلژیک، فرانسه، مجارستان، ایرلند، لاتویا، مالت، اسپانیا و انگلستان.



Beskyt børn mod tobaksrøg: de har ret til selv at vælge



Røg indeholder benzen, nitrosaminer, formaldehyd og cyanbrinte

برای دیدن سایر عکس‌ها به آدرس زیر مراجعه نمایید.

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=137083>

تاکنون ۴۹ کشور عضو معاهده جهانی کنترل دخانیات قانون درج هشدارهای مصور را به تصویب رسانده و اجرا نموده‌اند.

میهن‌پرستی به عنوان نقطه فروش

سیگارهای ملی می‌تواند عملکرد دخانیات را نقض کنند.

در سال‌های اخیر، شرکت‌های دخانیات از یک ترفند جدید برای فروش محصولاتشان استفاده کرده‌اند: میهن‌پرستی. شاهد آن JTI اسپیشال مک‌دونالد است که از سال ۲۰۰۵ در کبک کانادا در یک بسته آبی رنگ با نشان خانواده سلطنتی فرانسه و در دیگر مناطق کانادا با نام اسپیشال مک‌دونالد در یک بسته قرمز با مشخصه یک برگ درخت افرا به فروش رسید. فیلیپ موریس بین‌المللی (PMI) سیگارهای کلاسیک کانادایی را برای حداقل ۱۵ سال و کلاسیک کبک را از سال ۲۰۰۸ فروخته است.

این سیگارهای ارزان خریدارها را پیدا می‌کنند. در سال ۲۰۰۶، کلاسیک‌های کانادایی برای ۳۲ درصد از حجم فروش سیگارهای مقرون به صرفه در غرب کانادا، ۲۶ درصد در ماریتایمس و ۱۳ درصد در آنتاریو (بر طبق مجله YCM) برآورد شده است. کلاسیک کبک، بر طبق آخرین گزارش سالانه PMI از زمان معرفی‌اش سهم بازار را بدست آورده است.

پاکت‌های غیرقانونی؟

سیگارهای میهن‌دوست ممکن است عملکرد دخانیات کانادا را نقض کنند. علاوه بر این قانون هرگونه تبلیغات شیوه زندگی را منع می‌کند. همانند «تبلیغاتی که یک محصول را با یک احساس درباره یک روش زندگی مانند روشی که شامل هیچان باشد، ارتباط دهد». البته، این به طور ویژه برای پاکت‌های محصولات دخانی به کار نمی‌رود. به هر حال، برخی از مردم استدلال می‌کنند که میهن‌پرستی یک روش زندگی را ارائه می‌دهد. سلامت کانادا به منظور تایید کردن این برای نشریه فرانسوی (اینفو-تلباک) رد کرد و دفتر لئونو آگلو کاکس وزیر بهداشت فدرال پاسخی برای پرسش‌های موضوع ندادند.

به هر حال برای گروه‌های بهداشت جای شکی وجود ندارد: سیگارها که خودشان به عنوان نماینده ۱۰۰ درصد شیوه زندگی کانادایی و کبکی محسوب می‌شوند، به ویژه آن که ملی‌گرایی احساسات ما را بر می‌انگیزند. تیموتی دوهیرست، استاد ارتباطات در گروه مطالعه مشتری و بازاریابی دانشگاه گولف، گفته است «وابستگی که ما به کشورمان داریم خیلی احساسی است»، «فقط به المپیک زمستانی ونکوور فکر کنید. کانادایی‌ها افتخار می‌کردند که کشورشان میزبان بازی‌ها است و این که ورزشکارانشان خوب بازی کردند». همچنین محصولی که خودش کانادایی محسوب می‌شود ادعایی برای تمام ویژگی‌های است که ما به کشور خودمان ارتباط می‌دهیم، مانند فضای باز بیرونی که پاکتی و طراوت دارد. دوهیرست افزود «همه این عناصر می‌توانند با یک شیوه زندگی در ارتباط باشند، ولو ارتباط دادن «هوای آزاد» با یک نتیجه‌ای که برای سلامتی مضر باشد». این بی‌دلیل نیست که بستهبندی کلاسیک کانادایی، برکهای زلال احاطه شده با کوه‌های پوشیده از برف را نشان می‌دهد.

پاکت‌ها پیامی را ارسال می‌کنند

پاکت‌های سیگار پیام‌های بسیاری را در خصوص شیوه زندگی به همراه دارند که این از طرح چاترباکس نتیجه گرفته شده است، مطالعه‌ای که از سال ۲۰۱۰ تا ۲۰۱۲ توسط مرکز تحقیقات دخانیات انتاریو (OTRU) اداره می‌شود. شاون اوکونور، محقق ارشد OTRU کسی که بیش از ۱۰۰ پاکت سیگار را بررسی کرده است، شرح داد که «به طراحی پاکت‌های سیگار به منظور دیدن آن که چه نکاتی را پیام‌ها در خصوص شیوه زندگی و جنسیت انتقال می‌دهند، توجه کردیم. در این راه، کشف کردیم که پاکت سیگار همچنین بحثی در خصوص میهن‌پرستی محصول، قدرتش، جوانی‌اش یا میراثش دارند. به عنوان مثال یک مارک سیگار بیان می‌کند که آن از سال ۱۸۵۰ وجود داشته است یا این که سنت شگرفی در تولید دارد». ایشان اعتقاد دارد که بهترین راه برای توقف در این پیام‌ها الزام پاکت‌های ساده و استاندارد برای تمامی محصولات دخانی می‌باشد.

گارفیلد ماهود، مدیر اجرایی انجمن حقوق افراد غیرسیگاری، افزود «پاکت‌های ساده فقط راه‌حل واقعی می‌باشند زیرا پاکت‌ها ابزار اصلی تجاری شرکت‌های دخانیات می‌باشند». به عقیده ایشان، پرسیدن این که آیا پاکت‌های کلاسیک یا اسپیشال مک‌دونالد کانادایی از قوانین تخلف می‌کنند یا شکایت کردن در این خصوص به بهداشت کانادا بی‌فایده است. او شرح داد که «ما در گذشته دیده‌ایم که بهداشت کانادا به ندرت پیگیر شکایت‌هایی در خصوص این قانون می‌باشد».

نویسنده: آنیک پریولت-لابل

tobacco info ca No.7, October 2011

هشدار سازمان جهانی بهداشت درباره سیگار الکترونیکی

سازمان جهانی بهداشت می‌گوید سیگارهای الکترونیکی بدون دود که از چین به کشورهای دیگر صادر شده است می‌تواند حاوی مواد سمی و برای سلامت مضر باشد.

مسئولان این سازمان معتقدند برخلاف آنچه برخی فروشگاه‌ها تبلیغ می‌کنند، استفاده از سیگارهای الکترونیک روشی مناسب برای ترک سیگار نیست.

دکتر الالوان از مقامات سازمان بهداشت جهانی در بخش بهداشت روانی و بیماری‌های غیر واگیر در این باره می‌گوید: سیگارهای الکترونیک روشی تایید شده برای مقابله با نیکوتین نیستند.

وی ادامه می‌دهد: سازمان بهداشت جهانی هیچ مدرک معتبری برای تایید کیفیت محصولات و تاثیرگذاری سیگارهای الکترونیک ندارد.

سازمان جهانی بهداشت با ابراز نگرانی از شیوع مصرف سیگارهای الکترونیکی چینی این سیگارها را بسیار سمی معرفی کرد.

نگرانی سازمان بهداشت جهانی بیشتر از این بابت است که این محصول با آرم و لوگوی تبلیغاتی سازمان بهداشت جهانی توزیع می‌گردد. در حالی که سازمان بهداشت جهانی به هیچ عنوان خاصیت درمانی این محصول را تایید نکرده است.

سازمان بهداشت جهانی در همین خصوص از تمامی فروشگاه‌ها و شرکت‌های تولید سیگار خواسته تا هر چه سریع‌تر تمامی تبلیغات مربوط به سیگارهای الکترونیکی را از روی وبسایت‌های خود حذف کنند.

<http://www.tabexiran.com/showthread.php?tid=10>

مبتلایان به سرطان ریه همچنان سیگار می‌کشند

آمارها نشان می‌دهد تقریباً ۲۰ درصد از مبتلایان به سرطان ریه همچنان سیگار می‌کشند.

با توجه به این آمار بیماران به مراقبت و حمایت بیشتری از سوی خانواده و مراقبان بهداشتی خود برای ترک سیگار نیازمند هستند. این آمار از سوی مرکز ملی سرطان آمریکا ارائه شده است که نتایج نگران‌کننده‌ای دارد. محققان این مرکز گزارش دادند از هر پنج بیماری که سرطان ریه در آنها تشخیص داده می‌شود، تقریباً یک نفر پس از آگاهی از بیماری خود به سیگار کشیدن ادامه می‌دهد. مهمترین مانع برای این افراد این است که تصور می‌کنند دیگر برای ترک سیگار دیر شده و در هر صورت بر اثر این بیماری تلف خواهند شد و بنابراین نیازی نیست که خود را به زحمت بیاندازند.

به گزارش روزنامه بیزینس ویک، دکتر کاترین ویور استادیار علوم اجتماعی و خط مشی مرکز پزشکی ویک فارست در نیویورک سیتی در این باره تاکید کرد: ترک سیگار در هر زمان مفید است و کاربردها و مزایای بسیار مهمی برای نجات جان افراد از چنگال مرگ دارد.

به گفته متخصصان؛ هیچ شکی وجود ندارد که مصرف تنباکو از اصول اصلی ابتلا به سرطان ریه است. در حقیقت حدود هشتاد تا نود درصد کل بیماری‌های ریوی به دلیل مصرف دخانیات بروز می‌کنند. مدت زمان سیگار کشیدن هر چه بیشتر و طولانی تر باشد، خطر ابتلا به سرطان ریه نیز افزایش پیدا می‌کند که البته این خطر در مردان بیشتر است. مردهایی که در طول روز یک پاکت سیگار می‌کشند، ۲۲ برابر بیشتر از افراد غیرسیگاری در معرض ابتلا به این سرطان قرار دارند.

از سوی دیگر، زنانی که همین مقدار سیگار را مصرف می‌کنند، خطر ابتلا در آنان ۱۲ برابر افزایش پیدا می‌کند. بعلاوه همیشه در مورد خطرات دود سیگار برای افراد غیرسیگاری مطالب بسیاری شنیده‌اید و حتی پیش بینی شده است که خطرات آن در افراد غیرسیگاری نسبت به افرادی که سیگار می‌کشند، بیشتر است. با توجه به میزان قرار گرفتن در معرض دود سیگار میزان خطر ابتلا به سرطان متفاوت است.

در تحقیق جدید پزشکان روی ۷۴۲ بیمار مبتلا به سرطان در مکان‌های مختلف مطالعه کرده و دریافتند که ۱۸ درصد از افراد سیگاری مبتلا به سرطان ریه پس از تشخیص بیماری سیگار را ترک نمی‌کنند. نتایج این مطالعات در نشریه همه‌گیرشناسی سرطان نشانگرهای زیستی و پیشگیری به چاپ رسیده است.

<http://www.fararu.com/vdciwpay.t1apz2bcct.html>

وضع مالیات غیرمستقیم بر سیگار در رومانی

از آغاز سال ۲۰۱۰ میلادی برای هر ۱۰۰۰ نخ سیگار در کشور رومانی مالیات غیرمستقیمی معادل ۷۴ یورو در نظر گرفته شده است. این رقم تا پایان سال ۲۰۰۹ معادل ۶۴ یورو بود. دولت این کشور تصمیم گرفت این افزایش مالیات را از اول ژانویه ۲۰۱۰ اعمال نماید که شامل ۴۸/۵ یورو مالیات غیرمستقیم به علاوه هزینه ۲۲ درصدی بر حسب قیمت کالا می‌باشد. در سال ۲۰۰۹ مالیات غیرمستقیم سیگار نسبت به برنامه اولیه دو برابر افزایش یافت. در ماه آوریل و سپتامبر مبلغ ۵۰ یورو به ازای ۱۰۰۰ نخ سیگار به ۶۴ یورو تغییر یافت. بانک ملی رومانی در تاریخ اول اکتبر ۲۰۰۹ اعلام کرد که مالیات غیرمستقیم سیگار در سال ۲۰۱۰ به میزان ۴/۲۶۸۸ یورو محاسبه می‌گردد. این میزان در سال ۲۰۰۹ معادل ۳/۷۳۶۴ یورو بود.

cornel.radu@ensp.org

ممنوعیت سیگار کشیدن روبه افزایش است، اما کافی نیست

سازمان جهانی بهداشت می‌گوید اقدامات ضدسیگار کشیدن آنقدر گسترده شده است که اکنون حدود ۳،۸ میلیارد نفر - کمی بیشتر از نیمی از جمعیت جهان - را در بر می‌گیرد.

به گزارش خبرگزاری فرانسه سازمان جهانی بهداشت در عین حال خواستار اقدامات بیشتری شده است، و هشدار می‌دهد که استعمال دخانیات ممکن است در طول قرن بیست و یکم بیش از یک میلیارد نفر را به کشتن دهد، «مگر اینکه اقدامی فوری در این مورد انجام شود.»

این سازمان می‌افزاید: «اگر روندهای کنونی ادامه یابد، تا سال ۲۰۳۰ دخانیات بیش از هشت میلیون نفر را در سال در جهان خواهد کشت و ۸۰ درصد این مرگ و میرهای زودرس مربوط به مردمی است که در کشورهای با درآمد پایین و متوسط زندگی می‌کنند.» سازمان جهانی بهداشت این «گزارش کنترل همه‌گیری دخانیات» را ۷ ژوئیه در کشور اوروگوئه انتشار داد تا بر مقررات جدید در این کشور بر ضد سیگار کشیدن که با ادعای خسارت شرکت معظم سیگارسازی فیلیپ موریس رو به رو شده است، تاکید بگذارد.

علاوه‌بر، معاون بیماری‌های غیرواگیردار و بهداشت روانی دبیرکل سازمان جهانی بهداشت گفت: «همه‌گیری استعمال دخانیات به گسترش خود ادامه می‌دهد؛ این وضعیت به خاطر بازاریابی مداوم صنعت دخانیات، رشد جمعیت در کشورهایی که مصرف دخانیات در آنها در حال افزایش است، و اعتیادآوری شدید دخانیات است که ترک کردن آن را برای فردی که سیگار کشیدن را شروع کرده است، مشکل می‌کند.»

او یادآور شد که دخانیات بزرگترین علت مرگ قابل پیشگیری در سراسر جهان است و سالانه باعث مرگ شش میلیون نفر و صدها میلیارد دلار خسارت اقتصادی می‌شود.

بر اساس این گزارش نشانه‌های بهداشتی روی پاکت‌های سیگار در حال حاضر بیش از یک میلیارد نفر را در ۱۹ کشور محافظت می‌کنند، در طول دو سال گذشته این رقم دو برابر شده است.

این گزارش می‌گوید آگهی‌های گرافیکی تأثیر بیشتری نسبت به هشدارهای متنی دارند، به خصوص در کشورهایی که میزان سواد پایین است، و توصیه می‌کند این تصاویر به صورت دوره‌ای عوض شوند تا تأثیرگذاری آنها حفظ شود.

اندازه این هشدارهای گرافیکی نیز در تأثیربخشی آنها مهم است، و سازمان جهانی بهداشت یادآور شده است که اوروگوئه بزرگترین تصاویر هشداردهنده روی پاکت‌های سیگار را دارد که ۸۰ درصد سطح پاکت را می‌پوشاند و در رده‌های بعدی مکزیک (۶۵ درصد) و موریتانی (نیز با ۶۵ درصد) قرار دارند.

بر اساس این گزارش در کانادا اولین کشوری که در سال ۲۰۰۱ تصاویر هشداردهنده بزرگ روی پاکت سیگار قرار داد، از هر ۱۰ سیگاری سابق، سه نفر گفته بودند که این تصاویر آنها را به ترک سیگار واداشته است، و یک چهارم سیگاری‌ها هم گفتند این تصاویر به ترک آنها کمک کرده است.

گرایش‌های مشابهی در استرالیا، برزیل، سنگاپور و تایلند مشاهده می‌شود.

در زمینه تبلیغات و اسپانسر شدن صنعت دخانیات که یکی از هدف‌های مطلوب منتقدان است، در فاصله سال‌های ۲۰۰۸ تا ۲۰۱۰ در کشورهای چاد، کلمبیا و سوریه ممنوعیت کامل به اجرا در آمد. و حدود ۲۸ درصد جمعیت جهان - ۱،۹ میلیارد نفر در ۲۳ کشور- اکنون دارای کارزارهای ملی ضدسیگار هستند.

بر اساس این گزارش حدود ۴۲۵ میلیون نفر در ۱۹ کشور- شش درصد جمعیت جهان- در حال حاضر «به طور کامل در مقابل تاکتیک‌های بازاریابی صنعت دخانیات محافظت می‌شوند» که نسبت به سال ۲۰۰۸ افزایشی ۸۰ میلیون نفری را نشان می‌دهد.

به گفته علوان پیشرفت در این زمینه را به اثر فزاینده «پیمان چارچوب کنترل دخانیات» نسبت داد. این پیمان که از فوریه ۲۰۰۵ به مرحله اجرایی وارد شد، ۱۶۸ امضاکننده و ۱۷۴ طرف همکار دارد.

سازمان جهانی بهداشت با وجود ممنوعیت آگهی‌های دخانیات در مطبوعات و رادیو تلویزیون چه به طور مستقیم و چه به طور غیرمستقیم در ۱۰۱ کشور جهان، هنوز این شمار را ناکافی می‌داند و به ۷۴ کشور (۳۸ درصد کشورها) اشاره می‌کند که کمترین محدودیتی بر این آگهی‌ها اعمال نمی‌کنند.

www.hamshahrionline.ir/news-140129.aspx

ترک سیگار موجب تقویت حافظه می‌شود

محققان دریافته‌اند: افرادی که سیگار می‌کشند، مشکلات بیشتری در به یادآوری فعالیت‌های روزانه خود دارند، از این رو ترک سیگار می‌تواند در تقویت حافظه موثر باشد.

به گزارش سرویس پژوهشی ایسنا منطقه دانشگاه علوم پزشکی تهران، نیمی از دانشگاه «نورتامبریا» در نیوکاسل انگلیس، تست‌های مربوط به حافظه ۲۰۷ سیگاری که ۱۸ نفر از آنها قبلاً سیگار می‌کشیدند و ۲۴ نفر آنها هرگز سیگار نکشیده بودند، را بررسی کردند، این آزمایش شامل به خاطر سپردن انجام وظایف در مکان‌های مختلف در پردیس دانشگاه بود.

نتایج این پژوهش نشان داد که سیگاری‌ها فقط ۵۹ درصد کارها را به یاد آوردند، در مقابل سیگاری‌های سابق ۷۴ درصد و کسانی که هرگز سیگار نکشیده بودند، ۸۱ درصد کارها را به یاد می‌آوردند.

«تام هفرن» محقق این پروژه، از گروه پژوهشی همکاری مواد مخدر و الکل در «نورتامبریا» می‌گوید: ما در حال حاضر می‌دانیم که ترک سیگار دارای منافع زیادی برای سلامت بدن است، اما این مطالعه همچنان نشان می‌دهد که چگونه ترک سیگار می‌تواند مزایایی بر روی عملکرد شناختی مغز نیز داشته باشد.

وی می‌افزاید: این اولین پژوهشی است که تأثیر ترک سیگار را بر روی حافظه مورد مطالعه قرار داد و از آن جایی که بیش از ۱۰ میلیون فرد سیگاری در انگلیس و ۴۵ میلیون نفر در ایالات آمریکا هستند، درک ترک سیگار بر روی عملکرد شناختی روزانه که حافظه بلند مدت مثال خوبی برای آن است، مهم است.

این محققان اعلام کردند که ترک سیگار به تقویت حافظه روزانه افراد کمک می‌کند.

این پژوهش به صورت آنلاین در چاپ جدید مجله «eruj and alcohol dependence» منتشر شده است.

<http://news.veyq.ir/news/268723>

قوانین ممنوعیت مصرف سیگار در وسایل نقلیه حامل کودکان در سطح بین‌المللی

قوانین ممنوعیت مصرف سیگار در وسایل نقلیه حامل کودکان در ۹ استان کانادا، ۸ منطقه شهرداری کانادا، ۶ ایالت استرالیا، ۴ ایالت آمریکا و ۱۰ منطقه شهرداری آمریکا اتخاذ شده است. همچنین ممکن است دیگر حوزه‌ها نیز این قوانین را اتخاذ کرده باشند. فهرست زیر شامل این حوزه‌ها بوده که شامل سن قابل اجرا و زمان اجرای قانون می‌باشد. سن قابل اجرا به پایین‌تر از آن برمی‌گردد بنابراین به طور مثال «۱۹» یعنی استعمال دخانیات در وسایل نقلیه حامل افراد زیر ۱۹ سال ممنوع می‌باشد. کشورها:

۱. موریتانی (۱۸، اول مارس ۲۰۰۹)
۲. جنوب افریقا (۱۲، ۲۱ آگوست ۲۰۰۹)
۳. بحرین

استان‌های کانادا (۹ از ۱۳):

۱. نوا اسکاتیا (۱۹، اول آپریل ۲۰۰۸)
۲. یوکون تریتری (۱۸، ۱۵ می ۲۰۰۸)
۳. انتاریا (۱۶، ۲۱ ژانویه، ۲۰۰۹)
۴. بریتیش کلمبیا (۱۶، ۷ آپریل ۲۰۰۹)
۵. نیوبرونسویک (۱۶، اول ژانویه ۲۰۱۰)
۶. پرنس ادوارد ایلند (۱۹، ۱۵ سپتامبر ۲۰۰۹)
۷. مانیتوبا (۱۶، ۱۵ جولای ۲۰۱۰)
۸. ساسکاچووان (۱۶، اول اکتبر ۲۰۱۰)
۹. نیوفاندلند و لابرادور (۱۶، اول جولای ۲۰۱۱)

مناطق شهرداری کانادا (۸):

۱. ولفویل، نووا اسکاتیا (۱۹، اول ژانویه ۲۰۰۸)
۲. سوری، بریتیش کلمبیا (۱۹، ۳۱ جولای ۲۰۰۸)
۳. اکوتوکاس، آلبرتا (۱۶، اول سپتامبر ۲۰۰۸)
۴. وایت راک، بریتیش کلمبیا (۱۶، اول نوامبر ۲۰۰۸)
۵. ریچموند، بریتیش کلمبیا (۱۹، ۳۰ نوامبر ۲۰۰۸)
۶. آتاباسکا، آلبرتا (۱۸، ۲۲ می ۲۰۱۱)
۷. لداک، آلبرتا (۱۸، دوم جولای ۲۰۱۱)
۸. مدیسین هات، آلبرتا (۱۶، اول سپتامبر ۲۰۱۱)

ایالات استرالیا (۶ از ۸):

۱. جنوب استرالیا (۱۶، ۳۱ می ۲۰۰۷)
۲. تاسمانی (۱۸، اول ژانویه ۲۰۰۸)
۳. ولز جنوبی نو (۱۶، اول جولای ۲۰۰۹)
۴. ویکتوریا (۱۸، اول ژانویه ۲۰۱۰)
۵. کوئینزلند (۱۶، اول ژانویه ۲۰۱۰)
۶. استرالیا غربی (۱۷، ۲۳ سپتامبر ۲۰۱۰)

ایالت‌های آمریکا (۴ از ۵۰):

۱. آرکانزاس (اگر صندلی ماشین مورد نیاز باشد، ۲۱ جولای ۲۰۰۹)
۲. لوئیزیانا (۱۳، ۱۵ آگوست ۲۰۰۶)
۳. کالیفرنیا (۱۸، اول ژانویه ۲۰۰۸)
۴. مین (۱۶، اول سپتامبر ۲۰۰۸)

مناطق شهرداری آمریکا (۹):

۱. بنگور، مین (۱۸، ۱۸ ژانویه ۲۰۰۷)
۲. کیپورت، نیوجرسی (۱۸، ۲۶ آپریل ۲۰۰۷)
۳. روکلند کانتری، نیویورک (۱۸، ۲۱ ژانویه ۲۰۰۷)
۴. وست لانگ برنچ بورو، ان جی (۱۸، ۹ ژانویه ۲۰۰۷)
۵. لوما لیندا، کالیفرنیا (۱۸، ۲۴ جولای ۲۰۰۸)
۶. مونرو کانتری، ایندیانا (۱۳، ۸ آپریل ۲۰۰۹)
۷. روهانرت پارک، کالیفرنیا (۱۸، ۲۸ می ۲۰۰۹)
۸. مارتینز، کالیفرنیا (۱۸، ۵ ژانویه ۲۰۰۹)
۹. هاوایی کانتری، هاوایی (۱۸، ۸ آگوست ۲۰۱۰)
۱۰. کارپنتریا، کالیفرنیا (۱۸، ۱۶ می ۲۰۱۱)

سایر:

۱. پورتو ریکو (۱۳، دوم مارس ۲۰۰۷) (مشترک المنافع امریکا در کاراییب)

به نقل از انجمن سرطان کانادا

والدین سیگاری و عفونت گوش در کودکان

نتایج یک بازبینی جدید تایید کرد کودکان والدین سیگاری بیشتر به عفونت‌های گوش مبتلا می‌شوند و در نتیجه مشکلات شنوایی بیشتری نسبت به سایر همسالان خود دارند.

به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، کارشناسان می‌گویند کودکانی که مادران آنها سیگاری هستند به دلیل عود کردن عفونت گوش بیشتر نیاز جراحی پیدا می‌کنند.

این یافته حاصل بازبینی روی ۶۱ مطالعه است که در گذشته انجام شده است. دکتر میشل ویتزمن با بررسی تاثیر سیگاری بودن والدین روی فرزندان در مرکز پزشکی دانشگاه نیویورک تاکید کرد: اینکه کودکان به دلیل سیگار کشیدن والدین خود چنین درد شدیدی را تحمل می‌کنند، تاسف‌آور و غم‌انگیز است.

به گزارش خبرگزاری رویترز، در این مقاله بار دیگر تاکید شده است که سیگاری بودن مادر تاثیرات جبران ناپذیری روی سلامت کودک دارد.

این مطالعه تایید کرد اگر کودک در خانواده‌ای با افراد سیگاری زندگی کند ۳۷ درصد بیشتر در معرض خطر ابتلا به عفونت و سایر مشکلات گوش میانی قرار دارد و اگر این فرد سیگاری مادر وی باشد خطر فوق تا ۶۲ درصد افزایش می‌یابد. هم‌چنین اگر مادر سیگاری باشد احتمال نیاز به جراحی گوش میانی بر اثر عود کردن بیماری در کودک تا ۸۶ درصد بیشتر می‌شود.

والدین سیگاری هم‌چنین خطر بروز آسم و آلرژی را در کودکان خود تشدید می‌کنند و در مادران باردار سیگاری خطر مرگ ناگهانی جنین بیشتر می‌شود.

عفونت گوش در کودکان شایع است اما می‌تواند در هر گروه سنی دیگر نیز بروز کند. علامت اصلی این بیماری شامل درد گوش و احساس ناخوشایند در این عضو مهم است. درمان اصلی این عفونت استفاده از داروهای مسکن است. معمولاً مصرف آنتی بیوتیک نیاز نیست اما در برخی موارد باید طبق تشخیص پزشک تجویز شود. عفونت معمولاً ظرف چند روز از بین می‌رود.

به گفته متخصصان اطفال، عفونت گوش میانی هنگامی اتفاق می‌افتد که باکتری‌ها به گوش میانی حمله کنند. گوش میانی شامل پرده صماخ و فضای پشت آن است. به عفونت گوش میانی گاهی اوقات «اوتیت حاد مدیا» نیز گفته می‌شود.