



زهرا چیذری

## عملکرد بیمه‌ها و پاشنه آشیل حمایت از زوج‌های نابارور

حدود ۷۰۰ میلیارد تومان در سال گذشته

برای درمان و ۷۰۰ میلیارد تومان برای تجهیزات

مراکز درمان ناباروری اختصاص یافت

حس پندر و مادر بودن و در آغوش کشیدن فرزند پیرای ۲/۵ میلیون زوج ایرانی یک آرزوست؛ آرزویی که البته با پیشرفت علم و درمان‌های ناباروری دست‌یافتنی شده‌است.
آمار رسیدن به این آرزو و درمان ناباروری ارزان نیست!
هر چند قوانین بالادستی همچون سند خانواده و سند جمعیت و قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت بر حمایت از زوج‌های نابارور تأکید دارد و در حال حاضر خدمات ناباروری تحت پوشش بیمه است، اما نوع پرداختی بیمه‌ها برای زوج‌های نابارور چالش برانگیز شده و حتی موجب شده برخی از آنها عطای درمان ناباروری را به لقای دویدن دنبال بیمه‌ها برای زنده کردن پویشان ببخشند.
رشد رشد جمعیت طی سال‌های اخیر تیزی بوده‌است، به طوری که نرخ رشد جمعیت کشور از سال ۱۳۶۵ تا ۱۳۸۵ به ۲/۹ به ۱/۶ کاهش یافته و در سال ۱۳۹۵ به ۱/۲ درصد و در سال ۱۴۰۰ به ۰/۶ درصد رسیده‌است.
به عبارت دیگر در عرض پنج تنج سال، نرخ رشد جمعیت کشور به میزان ۵۰درصد کاهش یافته‌است.
در این میان زوج‌های نابارور ظرفیت بالقوه‌ای هستند که همگی دلشان می‌خواهد یک یا چند فرزند داشته باشند و همین مسئله می‌تواند در رشد جمعیت تأثیر بسزایی داشته باشد.

جالب اینجاست که در قانون جوانی جمعیت بودجه مناسبی هم برای حمایت از زوج‌های نابارور در نظر گرفته شده‌است، اما نوع تخصیص بودجه موجب‌شده این مسئله به درستی به هدف نرسد.

■ **زوج‌هایی که صد در صد خواهان فرزند هستند**

«برای آنکه جمعیت ثابت بماند، لازم است افراد تا ۲۵ سالگی ازدواج کنند و حداقل دو فرزند داشته باشند و فرندان آنها هم در ۲۵سالگی ازدواج کنند و پدر و مادر نیز به طور متوسط ۷۵سال عمر کنند. هر اتفاقی غیر از این می‌تواند رشد جمعیت را با چالش مواجه می‌کند.» این روایتی است که علی صادقی، مدیر، برابر مرکز درمان ناباروری ابن سینا دربارۀ ثابت‌ماندن جمعیت دارد.
به گفته وی در حال حاضر ۲/۵ میلیون زوج نابارور داریم و در واقع ۷میلیون نفر از جمعیت در سن بارداری مادر زمره افراد نابارور دسته‌بندی می‌شوند.
در برابر این سیکل‌های درمان ناباروری در سال قریب به ۱۰۰ تا ۱۲۰ هزار سیکل است و فاصله معناداری بین این ۲/۵ میلیون زوج نابارور و سیکل‌های درمان ناباروری وجود دارد که نشان می‌دهد در این زمینه کار زیادی برای انجام دادن وجود دارد.
صادقی تبار تأکید می‌کند:«صدر درصد زوج‌های نابارور دلشان می‌خواهد بچه داشته‌باشند.»

■ **چالش نحوه توزیع بودجه**

مدیر مرکز درمان ناباروری ابن سینا درباره بحث‌های بودجه‌ای حمایت از زوج‌های نابارور می‌گوید:«جوانی جمعیت یکی از دغدغه‌های کشور بود که سال گذشته ۱۲ هزار میلیارد تومان اجابت اجرای این قانون در نظر گرفته شد، اما متأسفانه روشی که دلیل عدم برنامۀ برزی دقیق، این بودجه به صورت کامل جذب نشد. حدود ۷۰۰ میلیارد تومان در سال گذشته برای درمان و ۲۰۰میلیارد تومان برای تجهیزات مراکز درمان ناباروری اختصاص یافت.»
از نگاه وی مهم‌ترین چالش در جذب این بودجه، نحوه توزیع بودجه‌از سوی سازمان‌های بیمه‌است.

مدیر مرکز درمان ناباروری ابن سینا با انتقاد از نحوه عملکرد بیمه‌ها در پرداخت هزینه‌های می‌افزاید:«در حال حاضر مراکز درمان ناباروری ابتدا خدمت را ارائه می‌کنند و سپس بیمه‌ها اسناد و مستندات را بررسی و پول را پرداخت می‌کنند.روشی که برای اصلاح این روند پیشنهاد کردیم، این بود که سامانه‌ای تمام مراکز درمان ناباروری را به یکدیگر متصل کند و زوجین پس از مراجعه به مراکز، در سامانه ثبت‌نام شوند. پس از تأیید ناباروری هر زوج، پولی که قرار است بابت درمان این زوج اختصاص یابد، به حساب مرکز درمانی واریز شود.»

وی با بیان اینکه هزینه‌درمان ناباروری در کشورهای توسعه‌یافته دنیا بین ۱۰ تا ۱۵ هزار دلار است، تصریح می‌کند:«این هزینه در کشورهای منطقه بین ۵ تا ۶ هزار دلار است و در کشور ما درمان ناباروری ۶۰۰ تا ۷۰۰ دلار هزینه دارد که بخش زیادی از این هزینه‌ها نیز تحت پوشش بیمه قرار دارد. با وجود این، متأسفانه، روش حمایت بیمه‌ها از زوج‌های نابارور به گونه‌ای نیست که باعث میل و رغبت آنها به درمان ناباروری شود، بنابراین لازم است در این زمینه هوشمندانه برنامه‌ریزی کنیم.»

■ **یک پیشنهاد برای توزیع بودجه**

صادقی تبار در از تباط با روند اجرای قانون جوانی جمعیت در کشور می‌گوید:«متأسفانه بودجه‌ای که برای اجرای این قانون اختصاص یافته‌بود، به درستی برنامه‌ریزی نشد.» وی معتقد است: جوانی جمعیت با آموزش حاصل نمی‌شود و لازم است به سایر مؤلفه‌ها توجه شود.

صادقی تبار ادامه می‌دهد:«هر بحث پوشش بیمه‌ای درمان ناباروری هم باید اصلاحاتی صورت بگیرد. به مرکز پوشش‌ها و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس پیشنهاد دادیم که به زوجین نابارور بگوییم هر جا دوست دارید، مراجعه کنید و تحت درمان قرار بگیرید و بیمه‌ها بلافاصله پول را به حساب مرکز درمان ناباروری واریز کنند. این پیشنهاد به آسانی با یک نرم‌افزار قابلیت اجرایی دارد و اینگونه نیست که بیمه‌ها نگران هدر رفت اعتبارات باشند.»

از نگاه صادقی بیمه‌ها باید در روش پرداخت پول به مراکز درمان ناباروری تجدیدنظر کنند.

■ **پوشش ۹۰ درصدی درمان ناباروری در مراکز دولتی**

امیرحسین بانکپو، رئیس کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده هم با اشاره به خدمات بیمه‌ای به زوجین نابارور می‌گوید:«براساس قانون- حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در بیمارستان‌های دولتی ۹۰ درصد و در مراکز درمانی خصوصی ۵۰ درصد از هزینه‌های درمان ناباروری پرداخت می‌شود.»

بیمه‌ها فرآورد اندازند، می‌توانند پس از پرداخت هزینه‌های درمان، به بخش خسارات بیمه‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت مراجعه و هزینه‌ها را از آنجا دریافت کنند.
هر درمانی که زوجین نابارور از سال ۱۴۰۰ به بعد داشته‌اند و هزینه آن را به طور کامل در بخش‌های دولتی و خصوصی پرداخت کرده‌اند می‌توانند از این بیمه‌ها دریافت کنند.»

رئیس کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده با اشاره به عدم پوشش برخی داروهای موردنیاز درمان ناباروری عنوان می‌کند:«سه به گفته وی زوجینی که در مراکز درمان ناباروری خارجی هستند و در تعریف بیمه‌ها جایی ندارند، اما این هزینه‌ها تقریباً ۱۰ درصد از کل هزینه‌ها را شامل می‌شود و تقریباً ۸۰ و ۴۰ درصد از هزینه‌ها را بیمه‌ها با احتساب این نوع داروها پوشش می‌دهند.»

«جوان» با کارشناس حیات وحش درباره پشت‌پرده زنده‌گیری یوزها و تکثیر آنها در اسارت گفت‌وگو کرده‌است

# کاسبی با تکثیر یوزپلنگ در اسارت!



گفت‌وگو

مهساگردینی

دو، سه دهه است که یوزپلنگ آسیایی به بهانه تکثیر از طبیعت جدا می‌شود و در حالی که دیگر نمی‌تواند به طبیعت بازگردد در اسارت تلف می‌شود. در این زمینه هیچ‌کس پاسخگو نیست که چرا پس از صرف بودجه‌های هنگفت به جای حفظ یوزها، آنها از بین می‌روند. در حالی که سازمان محیط‌زیست طرح تکثیر یوز در اسارت را به عنوان آخرین گزینه برای حفظ یوزپلنگ آسیایی می‌داند، اما بسیاری از دوستداران و کارشناسان حیات‌وحش می‌گویند که پروژه زنده‌گیری و تکثیر در

**سازمان حفاظت محیط‌زیست که وظیفه حفاظت از یوزپلنگ آسیایی را داشته‌است، اما با پروژه‌هایی که در دستور کار داشته موجب تلف‌شدن چندین یوز شده‌است.**

طبیعتاً مسئله حفاظت از یک گونه در خطر انقراض باید منتج به این شود که تعداد آن افزایش پیدا کند یا دست‌کم کاهش پیدا نکند، اما شاهد آن هستیم که سازمان محیط‌زیست در پروژه «تکثیر یوزپلنگ در اسارت» مفهوم پروژه حفاظتی را به کلی تغییر داده‌است، چراکه وارد یک دور باطل شده و به ادامه راهش هم اصرار می‌کند. در مقابل می‌بینیم که یوزپلنگ آسیایی در هزاران کیلومتر دورتر از تصمیمات عجیب و غریب این سازمان کرده‌است؛ وقتی طعمه یوزپلنگ در دست و پنجه نرم می‌کند و کسی قصد ندارد به او کمک کند.

**در حال حاضر اصلی‌ترین معضلات زیستگاه یوزپلنگ چیست؟**

یکی از اصلی‌ترین معضلات زیستگاه یوزپلنگ آسیایی حضور دام‌مزارب در ظرفیت در آنجاست و بدتر از آن حضور دامدار و شگش مشکلاتی را برای این گونه ایجاد کرده‌است؛ وقتی طعمه یوزپلنگ در شکار شود یا توسط دامدار از بین برود، این حیوان ناچار است جایش را تغییر دهد و دنبال غذا برود. به همین دلیل کیلومترها پیمایش می‌کند که گاهی در اثر آن، تعدادی از یوزها تصادف می‌کنند و می‌میرند. در جاده میامی بیش از ۱۰ یوز مولد تصادف کرده و کشته شده‌است، اما هیچ کدام اینها برای سازمان حفاظت محیط زیست مهم نبوده و اساساً فکری برای این موارد نشده‌است. آن وقت آقای سلاجقه اعلام می‌کند

سایت بین‌المللی تکثیر یوزپلنگ راه می‌اندازد! در حالی که این اقدامات جزو اهدافی است که یک فِرد آن را دنبال می‌کند. او اولین‌بار در سال ۹۶ پیشنهاد اجرای طرح زنده‌گیری یوزپلنگ از طبیعت را به منظور تکثیر در اسارت داده‌بود، در صورتی که اجرای این طرح به معنی زنده‌گیری تمام بازماندگان نسل یوزپلنگ در ایران و انتقالشان به محوطه‌های فنس کشی شده‌است که منجر به انقراض عامدانه نسل یوزپلنگ آسیایی در طبیعت می‌شود. همانطور که می‌بینیم طی ۲۰سال اخیر با اجرایی این طرح

اسارت، نه تنها یوزپلنگ ایرانی را نجات نمی‌دهد، بلکه آن را به انقراض نزدیک می‌کند. در این رابطه محمدهعلی یکتانیک، کارشناس حیات‌وحش معتقد است جریانی خاص با اصرار بر لزوم اجرای طرح «زنده‌گیری و تکثیر در اسارت یوزپلنگ» اهداف خاصی را در ایران دنبال می‌کند و موفق شده که سازمان محیط‌زیست را تحت تأثیر قرار دهد تا عمداً یا سهواً به این گونه مهم حیات‌وحش آسیب برساند. او درباره پشت‌پرده زنده‌گیری یوزها و تکثیرشان در اسارت با «جوان» گفت‌وگو کرده‌است.

مهساگردینی؛ مدیر مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از یوزپلنگ آسیایی

شاهد از بین رفتن یوزپلنگ آسیایی با گونه‌های دیگری از حیات وحش می‌شویم. سازمان حفاظت محیط‌زیست به علور کل اصل و اساس نیاز یوزپلنگ‌ها را فراموش کرده‌است.

**اصل نیاز یوزپلنگ آسیایی چیست؟**

اصل نیاز ایمن است که زیستگاه آزاد و حفاظت‌شده داشته‌باشد. باید تعداد طعمه‌های مادرشان کم شده‌است! اینها نشان می‌دهد که یوزپلنگ ناچار نمی‌شود جایه جا شود. وقتی این حیوان مجبور شود قلمرو خودش را ترک کند و وارد قلمرو حیوان دیگری شود، آن وقت بین‌شان درگیری ایجاد می‌شود. بدتر اینکه وقتی به قلمرو خوش بازگردد، ممکن است آنجا شکار شده‌باشند.

**چند سهد که وضعیت یوزها به اینجا رسیده؟**

وقتی زیستگاه در فشار قرار می‌گیرد، گونه‌ای مثل یوزپلنگ که رأس هرم غذایی است همه فشارها را متحمل می‌شود. این فشارها موجب کاهش تولیدمثل یا عدم موفقیت در تولیدمثل این گونه نیز خواهد شد. اینها در کنار تصادف و شکار یوزها دست به دست هم می‌دهد تا نسل یوزپلنگ آسیایی رو به انقراض برود.

طبیعت نیازی ندارد ما به آن آب و کود بدهیم، همه چیز در آن به شکل کامل یافته‌ قرار گرفته‌است و نیازی به دخالت ندارد. اما وقتی در آن دست می‌بریم و به آن فشار می‌آوریم باید برای جبرانش کاری انجام بدهیم، در غیر این صورت

مهساگردینی؛ مدیر مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از یوزپلنگ آسیایی



هم خبر می‌دهد که در سمنان ۲۰ تا از آن پیدا کرده‌است. اما‌هایی که درباره یوزپلنگ اعلام می‌شود اگر نگوییم دروغ، تقلب و تزویر است در بهترین حالت، اشتباه است. از نظر من این‌ آمارها، ساختگی و به اقتضای منافع انجمن اعلام می‌شود. ما نمی‌توانیم براساس اطلاعات ناقص و متناقضی که از زیستگاه‌های پهناور یوزپلنگ ایرانی به ما می‌دهند، برنامه‌ریزی کنیم، اما آن چیزی که محرز است، این است که آسیب‌های یوزپلنگ از کجا نشئت می‌گیرد. می‌دانیم که این آسیب از کمبود طعمه و از عدم حفاظت دقیق و درست از زیستگاهشان است. می‌دانیم با وجود اینکه نیاز یوزپلنگ‌ها را فراموش کرده‌است. سازمان حفاظت محیط‌زیست به علور کل اصل و اساس نیاز یوزپلنگ‌ها را فراموش کرده‌است.

**اصول نیاز یوزپلنگ آسیایی چیست؟**
اصل نیاز ایمن است که زیستگاه آزاد و حفاظت‌شده داشته‌باشد. باید تعداد طعمه‌های مادرشان کم شده‌است! اینها نشان می‌دهد که یوزپلنگ ناچار نمی‌شود جایه جا شود. وقتی این حیوان مجبور شود قلمرو خودش را ترک کند و وارد قلمرو حیوان دیگری شود، آن وقت بین‌شان درگیری ایجاد می‌شود. بدتر اینکه وقتی به قلمرو خوش بازگردد، ممکن است آنجا شکار شده‌باشند.

**نقش کارشناسان حفاظت از حیات وحش و دلسوزان این بخش چیست؟**

متأسفانه بارها و بارها گفتیم، اما مگر صدای ما به جایی می‌رسد؟ گفته بودیم تکثیر یوزپلنگ در اسارت کار اشتباهی است، اما کار یک روز مقاله علمی می‌نویسد و دو ماه بعد برخلاف آن مقاله علمی، اعدام‌ای دیگری می‌کباب می‌کند. وقتی هفت یوزپلنگ ماده در طبیعت مانده‌است و بار دیگر آن را دو عدد اعلام می‌کنند. مدتی بعد هم می‌گویند در کل کشور ۱۷ یوزپلنگ ماده داریم و بار دیگر

مهساگردینی؛ مدیر مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از یوزپلنگ آسیایی

هزار و ۷۰۰ متر مربع شامل اتاق‌های متعدد احداث شده‌است. این مقام مسئول اضافه کرد: «این‌فضا در راستای افزایش فرصت‌های عادلانه برای دسترسی دختران به عرصه‌های عمومی و شهری با ارائه برنامه‌های آموزشی، توسط معاونت فرهنگی و اجتماعی شهرداری منطقه ۱۹ ایجاد شده‌است.

بیان اینکه در بوستان و لایت مجموعه شهردخت به مساحت هزار و ۷۰۰ متر مربع با تجهیزات کامل به بهره‌برداری رسید، گفت: سالن کنفرانس بوستان شهربانو هم به بهره‌برداری رسید. این سالن جزو ساختمان‌های فرسوده‌بود که ظرف سه ماه گذشته در یک کار شبانه‌روزی تبدیل به سالن کنفرانس شد.

وی با بیان اینکه در آینده بوستان ولایت به پارک فناوری تبدیل می‌شود، گفت: این پارک کار‌دهای ملی برای همه مردم کشور خواهد داشت.

حسین سروقامت

## ۸۵۵

«تولد»... رویداد شیرینی که لبخند خرسندی بر لب‌های ما می‌نشاند؛ هر چند من اکنون از فیلم ۶۰ ثانیه‌ای تولد سخن می‌گویم؛ شاهکار نفسگیر گاسپار پالاسیو!

صدای سخاوتمندی آریز پتر، سور پرایز زنی است برای تولد همسرش؛ خانواده با ششیدن صدای آریز، به سمت پناهگاه می‌دوند، اما تانجاه مرد و تهدید همسر، همه نقشه‌ها را به هم می‌ریزد.

مرد وارد پناهگاه شده، به بهانه‌ای واهی خانواده‌اش را راه نمی‌دهد... او چراغ را روشن کرده، گروهی را می‌بیند که با زلم زیمبوا جشی تولد روبه‌روی وی ایستاده، مات به او می‌نگرند!

آیا آدمی در بزنگاه‌های خطرناک - وقتی می‌ایند بند همه چیز تمام شده‌است - خود واقعی‌اش را نشان می‌دهد؟ بیرحمانه به تمام انسانیت خویش آسیب می‌زند، بل‌های پشت سرش را خراب می‌کند؟

آیا در این فیلم یک تلنگر جدی نهفته‌است؟

## سلامت

### افزایش ۹۰درصدی مصرف سیگار زنان

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت از افزایش ۹۰درصدی مصرف دخانیات بیسن سال‌های ۹۵ تا ۱۴۰۰ در گروه سنی ۱۸ تا ۲۴ سال جمعیت زنان خبر داد.

جعفر جندقی، رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در خصوص بیماری و مرگ ناشی از مصرف دخانیات در جهان گفت: در حال حاضر یک میلیارد و ۳۰۰ میلیون نفر از جمعیت جهان دخانیات مصرف می‌کنند. وی افزود: سالانه ۸ میلیون نفر در جهان جان خود را بر اثر استعمال دخانیات از دست می‌دهند که ۱/۲ میلیون نفر آنها در معرض مواجهه با‌دود حاصل از مصرف دخانیات توسط دیگران بوده‌اند. جندقی با بیان اینکه هر ۴ ثانیه یک نفر جان خود را بر اثر مصرف دخانیات از دست می‌دهد، خاطر نشان کرد: سازمان جهانی بهداشت پیش‌بینی کرده در صورتی که اقدامی عاجل جهت کنترل مصرف دخانیات انجام نشود تا پایان ۲۱، حدوداً یک میلیارد نفر از مردم جهان قربانی این اپیدمی هم‌گرا خواهند شد.

وی با بیان اینکه وضعیت شیوع مصرف دخانیات در منطقه مدیترانه شرقی به ویژه در بین جوانان بسیار نگران‌کننده است، گفت: تا سال ۲۰۲۵، برخلاف روند کاهش مصرف دخانیات در سایر مناطق جهان، شیوع استعمال دخانیات در منطقه مدیترانه شرقی افزایشی است که به اپیدمی افزون‌رزی بیماری روی منجر می‌شود.

وی ادامه داد: در این منطقه، حدود ۳۸ درصد مردان و ۲۹ درصد زنان دخانیات مصرف می‌کنند که این آمار در برخی کشورها به ۵۷ درصد در مردان و ۲۹ درصد در زنان نیز می‌رسد. وی گفت: در منطقه، شیوع مصرف دخانیات در پسران ۴۲ و در دختران ۳۱ درصد (گروه سنی ۱۳ تا ۱۵ سال) است و دلیل اصلی بالا بودن شیوع مصرف در بین جوانان و نوجوانان نیز ترویج و تمایل آنها به مصرف قلیان است.

جندقی با بیان اینکه سالانه ۶۰ هزار نفر در منطقه به دلیل مصرف دخانیات جان خود را از دست می‌دهند، گفت: سالانه به طور متوسط بیش از ۴۰ هزار میلیارد تومان در اثر استعمال دخانیات دود می‌شود و سالانه بیش از ۶۰ هزار میلیارد تومان صرف هزینه‌های بهداشتی و درمانی ناشی از مصرف دخانیات می‌شود. وی افزود: سایر هزینه‌های ناشی از مصرف دخانیات، از جمله ناتوانی، مرگ زودهنگام و خسارات زیست‌محیطی در کشور بیش از ۱۱۰ هزار میلیارد تومان برآورد شده‌است. جندقی خاطر نشان کرد: براساس مطالعات استیس، وضعیت شیوع مصرف دخانیات در کشورمان در سال ۱۴۰۰، در مردان ۲۵/۸۸ و در زنان ۴/۴۴ و در مجموع، روند مصرف دخانیات طی سال‌های ۹۵ تا ۱۴۰۰ در گروه سنی بالای ۱۸ سال در کشور افزایشی بوده‌است. رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت تا بیان اینکه مصرف دخانیات در سال‌های ۹۵ تا ۱۴۰۰ در گروه سنی ۱۸ تا ۲۴ سال در مردان ۳۴ درصد و در زنان ۹۰ درصد افزایش داشته‌است، تصریح کرد: مصرف روزانه سیگار در بین زنان حدود ۱۹۰ درصد و در بین مردان ۴۶ درصد و در گروه سنی ۲۵ تا ۳۴ سال نیز در مردان ۱۹/۶ و در زنان ۹۰/۸۸ درصد افزایش داشته‌است. از سوی دیگر مصرف دخانیات در گروه سنی ۱۳ تا ۱۵ تا در کشورمان نیز ۱۳ درصد و مصرف سیگار در دختران نوجوان، ۱۳۳ درصد افزایش یافته‌است.

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اظهار کرد: یکی از ترندهای دخانی، معرفی محصولات دخانی جدید مانند سیگارهای الکترونیکی، سیستم‌های ایجاد بخار (ویپ) و سیستم‌های گرم‌کننده

تنتباکو به عنوان محصولات بی‌خطر است. جوانانی که با گمراهی و ترندهای دخانی، مصرف محصولات دخانی جدید مانند سیگارهای الکترونیکی، سیستم‌های ایجاد بخار (ویپ) و سیستم‌های گرم‌کننده و تریس‌سازمان حفاظت محیط و کار وزارت بهداشت از آنجا که این مواد دخانی با توجه به اهمیت‌ترین راهکارهای حفاظت جوانان از آسیب‌ها و صدمات ناشی از مصرف دخانیات، ممنوعیت کامل تبلیغات است. صنایع دخانی از طرق مختلف از جمله تولید محصولات دخانی، جوانان و نوجوانان را به داد ماندند و

نیمی از مصرف‌کنندگان این محصولات در نهایت به کام مرگ می‌روند. جندقی ادامه داد: استفاده از محصولات دخانی نوبدیت، نظیر سیگار و قلیان الکترونیکی، ویپ و محصولات گرم‌کننده سیگار بدون دود موجب ابتلا به بیماری‌های قلبی - عروقی و ریوی و همچنین سرسرطان‌های دهان، زبان، لته، مری و لوزالمعده می‌شود.

وی در خصوص خسارات زیست‌محیطی دخانیات هشدار داد و گفت: مواد شیمیایی سمی و میکروپلاستیک‌های موجود در سیگار و پسماندهای سیگار الکترونیکی موجب آلودگی محیط‌زیست هم می‌شود. رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در ادامه بیان کرد: طبق مستندات جهانی، یکی از مهم‌ترین راهکارهای پیشگیری و کاهش شیوع استعمال محصولات دخانی به عنوان کالای آسیب‌رسان سلامت، افزایش قیمت محصولات دخانی از طریق مالیات است. هر ۱۰ درصد افزایش قیمت سیگار، می‌تواند مصرف دخانیات را به میزان ۵درصد کاهش دهد.

## خبر کوتاه

■ **رئیس مرکز امور بین‌الملل و کنوانسیون‌های سازمان حفاظت محیط‌زیست از استفاده از همه ابزارهای دیپلماتیک و بین‌المللی برای رسیدن به حقایق زیست‌محیطی مامون خبر داد.**

■ **مدیر عامل بنیاد برکت گفت: بنیاد برکت سال گذشته، ۳۵۰ هزار فرصت شغلی ایجاد کرده و ۴۲۰ هزار نفر به صورت غیرمنسقیم مشغول به کار شده‌اند.**

■ **مدیر عامل سازمان بهشت زهرا (س) از بهسازی تمام قطعات گلزار شهدای بهشت زهرا (س) خبر داد.**

■ **وزیر بهداشت گفت: وزارت بهداشت در سه حوزه تمرکز بر حسن اجرای قانون جوانی جمعیت، برنامه‌ریزی برای فرهنگ‌سازی در حوزه شبکه بهداشت و نظارت و پایش مستمر برنامه‌ها، به طور عملیاتی به حوزه جمعیت ورود کرده‌است.**