



### چه کسانی نمی خواهند

### ظرفیت پذیرش پزشکی از ایش یابد؟

خبرها حاکی از آن است که برخی مدیران در وزارت بهداشت و شورای عالی انقلاب فرهنگی، به دنبال توقف قانون افزایش ظرفیت پزشکی هستند.

پس از دو مرحله‌ای شدن کنکور و حذف دروس عمومی، انتظار می‌رفت که اضطراب دانش‌آموزان برای عبور از سد کنکور کاهش یابد. این اقدامات توانسته بار بزرگی را از روی دوش داوطلبان بردارد، اما برخی اظهارات مسئولان باعث شده که همچنان وضعیت برخطاب‌ترین رشته کنکور در حال‌های از ابهام قرار داشته‌باشد. ماجرا به اظهارات اخیر وزیر بهداشت برمی‌گردد که طی سخنانی از مخالفت این‌وزارتخانه با رشته کنکور در حال حاضر نیز ظرفیت ما پر شده و بیش از این امکان افزایش ظرفیت نیست. ما تصمیم داریم در پیشنهادهی به شورای عالی انقلاب فرهنگی، اجرای این مصوبه را در سال آینده متوقف کنیم.

از سوی دیگر دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی نیز در هفته گذشته از آماده‌شدن گزارش اجرای دوساله این قانون در کمیسیون سلامت شورا خبر داد. وی افزود: «مقرر شده بود که سازمان برنامه و بودجه، زیرساخت‌ها را فراهم کند، اما به دلایلی انجام نشد. به زودی گزارش اجرای دوساله این قانون را در جلسه علنی شورا مورد بررسی قرار خواهیم داد و در مورد تداوم اجرای آن تصمیم خواهیم گرفت.»

این گفته‌ها در حالی صورت می‌گیرد که یکی از مراحل کنکور ۱۴۰۳ برگزار شده و تا برگزاری مرحله دوم کمتر از دو ماه فرصت باقی مانده‌است. ایجاد این‌گونه تغییرات آن‌هم در روزهایی که دانش‌آموزان آخرین تلاش‌های خود را برای شرکت در کنکور به خرج می‌دهند، حاصلی جز سردرگمی برای آنها نخواهد داشت. این در حالی است که قانون افزایش ظرفیت پزشکی در حضور رئیس‌جمهور تصویب شده و سال ۱۴۰۴ اجرای آن به طول می‌انجامد.

#### مشکل کار کجاست؟

معاون آموزشی وزارت بهداشت علت مخالفت با این قانون را به فراهم نبودن زیرساخت‌ها مربوط می‌داند. وی بهمن‌ماه سال گذشته گفته‌بود: «طبق قانون قرار بود زیرساخت‌های افزایش ظرفیت تأمین شود، اما دانشگاه‌های علوم پزشکی بسیار مشکل دارند و این زیرساخت‌ها تأمین نشدند. اگر بر همین روال بودجه‌ای داده شود، وزارت بهداشت قادر نیست افزایش ظرفیت را ادامه دهد.» رئیس اداره سلامت سازمان برنامه و بودجه نیز در اظهاراتی اعلام کرده‌بود که تا پایان بهمن‌ماه بودجه مورد نیاز وزارت بهداشت تخصیص داده خواهد‌شد. وی همچنین از دوبرابر شدن این بودجه در سال ۱۴۰۳ خبر داد. اوایل فروردین‌ماه نیز وزارت بهداشت اعلام کرد که یک ریف بودجه جداگانه برای افزایش ظرفیت پزشکی اختصاص یافته‌است تا روند تأمین زیرساخت‌ها سرعت گیرد.

از طرفی موسی‌شیرای اعلام رسمی وزارت بهداشت، تا پایان سال جاری ۹ هزار تخت بیمارستانی جدید در کشور افتتاح می‌شود. به این ترتیب مجموع تعداد تخت‌های افتتاح شده از زمان اجرایی شدن قانون افزایش ظرفیت پزشکی، به ۲۵ هزار تخت می‌رسد.

به نظر می‌رسد که مشکل کمبود زیرساخت در دانشگاه‌های علوم پزشکی با تخصیص بودجه‌های جدید به تدریج کمرنگ شود. با وجود این همچنان برخی از مدیران به دنبال توقف قانون افزایش ظرفیت پزشکی هستند.

#### شورای عالی انقلاب فرهنگی چه تصمیمی دارد؟

مسئله وقتی اهمیت می‌یابد که بداندین برخی از مسئولان شورای عالی انقلاب فرهنگی نیز به دنبال توقف این قانون هستند. پس از تأسیس کمیسیون سلامت در آذرماه سال گذشته دبیر شورا تصمیم‌گیری‌های حوزه سلامت شورا را به نظر این کمیسیون منوط کرد. دبیر این کمیسیون، پس از برگزاری اولین جلسه خود، از مخالفت جدی اعضا با اجرای قانون افزایش ظرفیت پزشکی پرده برداشت. این در حالی است که روند تصویب قانون افزایش ظرفیت پزشکی در شورای عالی انقلاب فرهنگی بیش از دو سال به طول انجامیده‌بود، اما با انتصاب دبیر جدید و تغییر ساختار تصمیم‌گیری این شورا، تداوم اجرای این قانون با اما و اگرهایی روبرو شده‌است.

## اگرشما

## کاهش ۷۳۰ کیلومتر از مسیر تهرانی‌ها تا ۲۵ تقاطع غیر همسطح جدید

مدیر عامل سازمان مهندسی عمران شهرداری تهران از افتتاح ۲۵ تقاطع غیر هم‌سطح دیگر تا پایان سال جاری در پایتخت‌خبر داد.

مهدی صدیقی، مدیر عامل سازمان مهندسی عمران شهرداری تهران اظهار کرد: معاونت فنی و عمرانی شهرداری تهران از ابتدای دوره فعلی مدیریت شهری به مطالعاتی روی اصلاح تقاطع‌های زیر گراهی انجام داده‌است که بر اساس آن ۹۸ تقاطع در راستای اصلاح تردد آلوده شهروندان باید ساخته شود که طی دو سال گذشته ۲۵ تقاطع برای بهبود جریان تردد ساخته‌شد و به بهره‌برداری رسید.

وی با بیان اینکه براساس برنامه ی‌ری‌های صورت گرفته در سال جاری ۲۵ تقاطع غیرهم‌سطح دیگر ساخته و بهره‌برداری می‌رسد، تصریح کرد: با احتساب تقاطع‌هایی که امسال قرار است به بهره‌برداری برسد ساخت تقاطع‌های غیر همسطح در تعداد بسیار زیادی تقاطع ترافیک پایتخت عمل کرده‌است. مدیر عامل سازمان مهندسی عمران شهرداری تهران ادامه داد: شهرداری تهران از اجرای پروژه‌های کلیدی و اولویت‌دار همچون ساخت بزرگراه شوشتری، ساخت بزرگراه بروجردی و ساخت ادامه بزرگراه یادگار امام غافل نشد‌است و همچنین در سال جاری ساخت دو پروژه جدید یعنی ساخت بل بعثت و پروژه دو‌گاز هم به برنامه‌های این معاونت اضافه شده‌است.

صدایقتی با تأکید بر اینکه ساخت تقاطع‌های غیر همسطح اتفاق س‌اده‌ای نیست، گفت: ساخت برخی تقاطع‌ها یک پروژه عمرانی بزرگ است؛ مثلاً ساخت تقاطع سنستاری – فهیمیده یا ساخت تقاطع نواب – تندگویان فقط یک تقاطع اصلاحی نیست، بلکه یک پروژه عمرانی بزرگ محسوب می‌شود.

وی با بیان اینکه بررسی‌ها نشان داده‌است که ساخت ۹۸ تقاطع، ۷۳۰ کیلومتر مسیر تهرانی‌ها را کوتاه‌تر می‌کند، اظهار کرد: قطعاً ساخت ۵۰تقاطع می‌تواند حدود ۵۰۰ کیلومتر مسیر را کوتاه‌تر کند و به همین اندازه در مصرف سوخت در وقت شهروندان و در کاهش طول سفر و در نتیجه کاهش ترافیک کمک خواهد کرد.

یک‌شنبه ۲۲ اردیبهشت ۱۴۰۳ | ۱۴۵۵قعهده ۱۴۴۵

## جامعه

سرویس اجتماعی ۶۰۰۸۵۲۲

# کاهش غربالگری بدون افزایش ناهنجاری

پس از اجرای قانون جوانی جمعیت، ۲۰۰ هزار مورد از غربالگری‌های ناهنجاری‌های جنینی کاهش یافته‌است

اما هیچ‌گونه افزایش ناهنجاری جنین نداشته‌ایم



۲۰۰ هزار غربالگری کمتر بدون افزایش ناهنجاری جنینی؛ این آماری است که صابیر جیساری، رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت در نشست خبری روز گذشته به وزیر بهداشت و هوشمندسازی فرایند غربالگری در قانون اشاره می‌کند.
علمی‌سازی، استاندارد سازی و هوشمندسازی فرایند غربالگری در قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مورد تأکید قرار گرفته‌است و حالا دو سال پس از ابلاغ این قانون بنابه تأکید وزارت بهداشت به رغم کاهش ۲۰۰ هزار غربالگری با افزایش آمار تولدنوزادانی با ناهنجاری جنینی مواجه نیستیم. این در حالی است که پیش از اجرای این قانون، غربالگری غیر استاندارد و با خطای بالا خودش به چالش‌های جدی برای مادران باردار تبدیل شده‌بود و درصدی خطای بالا در غربالگری موجود می‌شد بر شی از جنین‌های سالم هم مجوز سقط در یافت کنند.
ماده ۵۳ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت یکی از پر بحث‌ترین بندهای این قانون بوده‌است. برخی از چهره‌ها با همراهی برخی جریانات رسانه‌ای این بند از قانون جوانی جمعیت را به معنای حذف غربالگری می‌دانستند و معتقد بودند این قانون می‌تواند با افزایش ناهنجاری‌ها، از بدو تولد همراه باشد. در برابر این، گروهی از کارشناسان هم در صد خطای روش‌های غربالگری موجود را بالا می‌دانستند و معتقد بود بسیاری از نتایج این غربالگری‌ها درست از آب در نمی‌آید و مجوز سقط جنین‌های سالم را صادر می‌کند!

#### غربالگری در قانون جوانی جمعیت بر اساس ماده ۵۳ قانون جوانی جمعیت، وزارت

بهداشت موظف به اصلاح روش‌های غربالگری و تشخیصی و عملکرد مورد استفاده برای مادر و جنین در جهت حفظ آنهاست. همچنین منتفی کردن احتمال خطر برای مادر و جنین و به‌استاندارد روز رساندن مقادیر مثبت و منفی کاذب نتایج و تفسیر آزمایش‌ها و تصویربرداری‌ها با رعایت شاخص‌های به‌روز و استانداردهای علمی و تعیین مسئولیت تجویزکننده و انجام‌دهنده خدمات از دیگر مواردی است که در این بند قانونی به آن اشاره شده‌است. عدم راجع‌مادر باردار به غربالگری ناهنجاری‌های جنین توسط پزشکان یا کارکنان بهداشتی و درمانی تخلف نیست و نباید منجر به محاکمه یا پیگرد آنها گردد، مگر آنکه پزشک، علم یا ظن قوی به لزوم آرجع برای درمان مادر و جنین یا حفظ جان مادر داشته‌باشد.

در صورت راجع‌مادر باردار به غربالگری‌هایی که منجر به حدوث سقط یا سایر عوارض برای جنین و مادر شود، صرفاً پزشک، تنها در صورتی که از راجع مادر، سیدیه و ارزیابی‌های اولیه، نزدیک ۳۰ درصد گزارش‌های سنوگرافی در غربالگری جنین از طرف گروهی خاص با اوقعبت همخوانی ندارد و تخلفی نشده‌است.

از زمان ابلا اجرا شدن این قانون، هر گونه توصیه به مادران باردار توسط کادر بهداشت در درمان یا تشویق یا راجع از سوسو در مانگران به تشخیص ناهنجاری جنین مجاز نیست. از آمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری جنین صرفاً به درخواست یکی از والدین و با تشخیص پزشک متخصص، منبئ بر احتمال قابل توجه نسبت به وجود عارضه جدی در جنین، یا خطر جنی برای مادر یا جنین یا

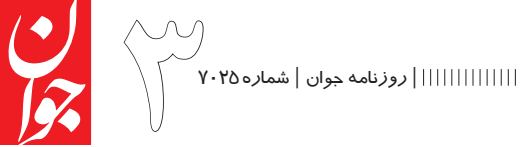
بهارا تمدید شد. تا اینکه سال گذشته مطهر محمدخانی، سخنگوی شهرداری تهران درباره مقابله با مافیای زباله‌گفت: «بر زباله‌گردی موضوع اتباع را نمی‌توان نادیده گرفت و به اتفاقات در اطراف مرزها، میزان حضور اتباع در سطح پایتخت تعداد بالایی است که البته شهردار تهران، بررسی‌های خود را در این زمینه آغاز کرده و به این نتیجه رسیدیم که فرآیند جمع‌آوری پسماند باید اصلاح شود.» او ادامه داد: «بخازن زباله با ظاهری جدید در یکی از خیابان‌های مر کزی شهر استفاده شد و در حال ارزیابی آلوده به گردماند باند و سرنگ، غذاها و داروهای تاریخ منقضی شده، زباله‌های شیمیایی مانند باقیمانده شوینده‌ها و وایتکس، فلزات سنگین و اجسام برنده از جمله شیشه شکسته، تیغه، سوزن یا حتی سرنگ را در خود جا داده‌اند؛ زباله‌هایی که می‌تواند مخاطرات بهداشتی جدی را برای جمع‌کنندگان به همراه داشته باشد. به همین دلیل انواع عفونت‌های باکتریایی، ویروسی و قارچی زباله‌گردها را تهدید می‌کند.»

■ **جمع‌آوری روزانه ۶ هزار تن زباله در پایتخت**

حجم زباله‌های شهر و همچنین گردش مالی ناشی از زباله‌گردی به قدری زیاد است که آنها‌قید سلامتی خود را داده‌اند و تنها به پول فکر می‌کنند. داده‌های آماری نشان می‌دهد که روزانه بیش از ۶ تا ۷ هزار تن زباله در سطح پایتخت جمع‌آوری می‌شود که بخش قابل‌توجهی از آنها قابل‌باز یافت است. اگر از تولید سالانه زباله در ایران با بیش از ۲۰ میلیون تن، یک سوم آن زباله‌های خشک و حدود یک چهارم قابل‌برداشت باشد، این آمار نشان‌دهنده مسأله جدی است. در این زمینه حدود ۵ میلیون تن پسماند با ارزش در ایران تولید می‌شود که موضوع نشان‌دهنده سهم بالای مافیای این میزان پسماند قابل‌باز یافت و پردازش است.

■ **وعده‌ای که محقق نشد**

آبان‌ماه سال ۱۴۰۱ بود که وعده پایان زباله‌گردی ظرف مدت سه‌ماه داده شد، اما این وعده محقق نشد و وعده حذف مافیای زباله‌گردی بارها و



۳۰۲۵ شماره | روزنامه جوان | ۲۰۲۵

## جوان

پس از اجرای قانون جوانی جمعیت، ۲۰۰ هزار مورد از غربالگری‌های جنینی کاهش یافته‌است

اما هیچ‌گونه افزایش ناهنجاری جنین نداشته‌ایم

حذف غربالگری می‌خوانند، همراه بوده تا خانواده‌ها را در مقابل این استاندارد دس‌سازی قرار دهند. جالب اینکه برخی پزشکان هم‌از این جریان‌سازی حمایت می‌کنند و با اظهارنظرهای خود بر این‌تور می‌دمند، اما این ماجرا هم پشت‌برده خودش را دارد.

پدرام پاک آیین، سخنگوی وزارت بهداشت پیش از این با تأکید بر اینکه از سال ۹۹ تاکنون حدود مجوز تولید و واردات کیت‌های غربالگری سه‌ماهه اول بارداری صرفاً در سیستم‌های بسته امکان‌پذیر است، در واکنش به برخی اظهارنظرهای منفی درباره رشد تولد نوزادان با ناهنجاری از بدو تولد پس از اجرای قانون جوانی جمعیت گفته بود: «ذی‌نفعان غربالگری غیراستاندارد جنین، سالانه بیش از هزار میلیارد تومان در آمد از این محل کسب می‌کردند که با اجرای قانون حمایت از خانواده و استاندارد‌سازی غربالگری جنین، این سود را از دست رفته می‌بینند.» وی ضمن تکذیب تولد نوزادان دارای ناهنجاری بعد از اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت می‌افزاید: «سامانه‌های الکترونیک وزارت بهداشت، هیچ‌گونه افزایش در تولدنوزادان دارای ناهنجاری از زمان اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به این سونشان نمی‌دهند.»

صابر جباری در نشست خبری وزارت بهداشت به مناسبت هفته ملی جمعیت در پاسخ به این سؤال می‌گردد، مشروط به آن که احتمال ضرر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری حسب‌مورد آقوی‌از احتمال با محتمل ضرر نسبت به جنین‌مادر نباشد و همچنین والدین با پزشک احتمال عقلایی سقط در اثر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری را ندهند. با تمام اینها ماده ۵۳ قانون جوانی جمعیت از سوی برخی افراد به معنی حذف غربالگری عنوان می‌شد و حتی برخی افراد عنوان می‌کردند از زمان اجرایی‌شدن این قانون ناهنجاری‌هایی از بدو تولد افزایش یافته‌است. رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت اما این موضوع را رد می‌کند.

#### جنین‌های سالمی که سقط می‌شوند

غربالگری بین ۱۰ تا ۱۵ درصد خطا دارد. البته برخی مراجع علمی هم در صد خطای غربالگری را بالاتر از اینها دانسته و ۲۰ درصد در مواردی بیشتر از ۲۰ درصد خطا برآی آن قائلند. بر اساس شکایات ۲۰ سیدیه و ارزیابی‌های اولیه، نزدیک ۳۰ درصد گزارش‌های سنوگرافی در غربالگری جنین از طرف گروهی خاص با اوقعبت همخوانی ندارد و تخلفی نشده‌است.

مغز برای ناهنجاری‌ها، از «ناهنجاری‌های

بهرمند شوند.

## سنگ

### خانه‌نخبگان

### راه‌اندازی می‌شود

قائم‌مقام بنیاد ملی نخبگان با بیان اینکه هسته اولیه خانه نخبگان یا حضور چند هزار نفر از نخبگان سازماندهی خواهد شد، گفت: در سال جاری با توجه به تمرکز دولت بر موضوع اقتصاد، پنج میز حول پنج موضوع کلیدی اقتصاد ایجاد می‌شود. نسید سلمان سیداققی، قائم‌مقام بنیاد ملی نخبگان اظهار کرد: استعداد‌های برتر و حوزه‌های استعدادی بسیار متنوع هستند و در حوزه علمی منحص‌نمی‌شوند. این یک اشتباهه‌است که فکر کنیم مسیر شناسایی و رشد استعدادها تنها از دانشگاه می‌گذرد. در این حوزه البته برنامه‌ریزی بسیار خوبی برای شناسایی و هدایت مستعدان انجام شده و ریل‌گذاری بسیار خوبی صورت گرفته که نتایج آن به زودی قابل لمس است.

قائم‌مقام بنیاد ملی نخبگان اظهار کرد: در شیوه‌های گذشته، مستعدان برتر نتوانستند به‌ویترین بنیاد، تسهیلات مورد نظر خود را انتخاب می‌کردند، بدون اینکه فعالیت‌ها و روند نخبگی آنها رصد شود. نکته جالب‌تر اینکه بعد از دریافت این تسهیلات، بنیاد ملی نخبگان حتی نمی‌دانست فرد مستعد برتر در حال انجام چه فعالیتی است.

وی با بیان اینکه «این‌نامه شناسایی رشد و تعالی استعداد‌های برتر و نخبگان در مسیر نخبگی» در کمیسیون دائمی بنیاد ملی نخبگان تصویب شده‌است، تأکید کرد: طبق این آیین‌نامه، نخبگی یک فرایند از قوه به فعل شدن است و نیاز به رصد دائمی و مدیریت پیوسته دارد.

سیداققی با اشاره به اصلاح رویکرد بنیاد ملی نخبگان در حوزه شناسایی مستعدان و نخبگان اظهار کرد: در دور جدید، شناسایی به معنای خوظاطهری وجود نخواهد داشت و بنیاد ملی نخبگان شناسایی فعال را سرلوحه کار خود قرار داده و نخبگان را طبق شاخص‌های تعیین‌شده شناسایی و سپس با آنها ارتباط هدفمند برقرار می‌کند.

این روند در سال جاری برای اولین‌بار در تاریخ بنیاد ملی نخبگان اجرا می‌شود.

قائم‌مقام بنیاد ملی نخبگان تأکید کرد: در روش شناسایی فعال، اولاً تعداد بیشتری از افراد که در فرایند خوظاطهری شرکت نمی‌کردند، شناسایی خواهند شد که اتفاق بخش زیادی از این افراد نخبگان واقعی هستند که پیشتر به آنها ارتباط هدفمند برقرار می‌کند. نمونه، در گذشته تعداد زیادی از برگزیدگان المپیادهای علمی در دایره نخبگان شناسایی شده بودند که این یک ضعف بزرگ برای حرکت بنیاد ملی نخبگان بود که یک فرد افتخارآفرین در مقیاس جهانی، به عنوان مستعد برتر در دایره شناسایی نخبگان کشور قرار نداشته‌باشد.

قائم‌مقام بنیاد ملی نخبگان اضافه کرد: در رویکرد جدید، بنیاد، استاد را محور حمایت از مستعدان برتر قرار داده‌است. در واقع در این رویکرد، هیچ حمایت مستقیمی توسط بنیاد ملی نخبگان از مستعدان برتر انجام نمی‌پذیرد، بلکه بنیاد ملی نخبگان از اساتید و اساتید دانشجویی مستعد حمایت می‌کنند. این معنی مسیر نخبگی به شکل استاد‌محور طی می‌شود. این اقدام سبب می‌شود مکانیزم اصالت‌بخشی به اساتید و شاگردپروری بیش از گذشته شکل بگیرد.

سیداققی با بیان اینکه در حال حاضر یک هزار استاد اهرم شناسایی شده‌اند که ظرفیت با صلاحیت و اهلیت نخبگی دارند، ادامه داد: دانشجویی مستعد برتر پس از انتخاب استاد اهرم در مسیر نخبگی قرار می‌گیرد. همچنین در حوزه اثر بخشی نخبگان، دو مدیریت «پایش و جذب نخبگان» و «توسعه اثر بخشی» شکل گرفته‌است.

قائم‌مقام بنیاد ملی نخبگان با اشاره به راه‌اندازی خانه نخبگان یادآور شد: خانه نخبگان با این هدف شکل گرفت که مجموعه نخبگان کشور در همه شئون مختلف حول مسائل اساسی کشور هم‌اندیشی کنند و به صورت هدفمند راهکاری متناسب با شرایط کنونی ارائه دهند. هسته اولیه خانه نخبگان با حضور چند هزار نفر از نخبگان سازماندهی خواهد شد و در سال جاری با توجه به تمرکز دولت بر موضوع اقتصاد، پنج میز حول پنج موضوع کلیدی اقتصاد ایجاد خواهد شد تا راهکارهای مناسب را به مسئولان ارائه دهند.

## گزیده



### سن مصرف دخانیات باز هم کاهش یافت

دبیر کل جمعیت مبارزه با دخانیات خیر داد.

محمدرضا مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران گفت: بر اساس قانون، فروش محصولات دخانی ممنوع‌م‌اشتن برپناه فروش است، اما ۷۵ درصد مراکز عرضه محصولات دخانی، برپناه فروش ندارند. قانون جامع کنترل دخانیات فقط سه مراکز فروش توجیه نکرده، بلکه عدم آفزاد از محصولات دخانی در مکان‌های عمومی نیز در کانون توجه وزارت بهداشت قرار گرفته‌است.

دبیر کل جمعیت مبارزه با دخانیات ایران ادامه داد: بررسی‌ها بیانگر این است ۸۰ درصد امکانی که دخانیات در آن مصرف می‌شوند، جزو اماکن ممنوعه برای استعمال دخانیات هستند. به طور مثال، دخانیات در مکان‌های عمومی مصرف می‌شود، در حالی که بر مبنای قانون استفاده از دخانیات در مکان‌های عمومی ممنوع است.

مسجدی با بیان اینکه قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات یک قانون جامع است، افزود: ریاست‌جمهوری، مجلس شورای اسلامی و شورای فرهنگ‌های شش‌گانه تصویب این قانون، زحمات فراوانی کشیده‌اند. اگر چه قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات یک قانون ارزشمند است، اما نحوه اجرای این قانون خوب نیست.

دبیر کل جمعیت مبارزه به استعمال دخانیات با بیان اینکه سن مصرف دخانیات در کشور کاهش یافته‌اظهار کرد: متأسفانه بررسی‌ها بیانگر این است که سن مصرف دخانیات در کشور کاهش یافته‌است؛ به‌نوعی که سن مصرف دخانیات مردان ۱۲ سال و سن مصرف دخانیات در میان زنان به ۱۳ تا ۱۵ سال رسیده و مصرف قلیان در میان زنان بسیار زیاد است.
مجاز میان کار هم‌اندک کشورهای اروپایی از هر سوختمان می‌خواست که حتماً اتاقک پسماند داشته باشند تا آنها خودشان پسماندها را به صورت تفکیک‌شده تحویل دهند یا اصلاً آنها را بفروشدند؛ چه اشکالی دارد که برای فرهنگ‌سازی تفکیک زباله و تحویل آن از مبدأ شهرداری تهران هزینه‌کند؟

پرواضح بود که سنگ بزرگ علامت ن‌زدن است، اما آقایان برخلاف تجربیات قبلی و شواهد و قرائن

بافتن مدیریت پسماند را مشخص و ارائه‌کند.»
جلالیان ادامه داد: «با توجه به اینکه قانون مدیریت پسماند سال‌هاست به‌طور جدی و کامل عملیاتی نشده، دستگاه‌ها و نهادهای متولی و ذیربط موضوع

ترازو و به نفع مافیای زباله سنگینی می‌کند!