اقتصاد سرآمد

صاحب امتیاز و مدیرمسئول: فیروز اسماعیلی‌نژاد
زیر نظر شورای سیاستگذاری
سردبیر: مسعود رفیعی طالقانی
دبیر تحریریه: سارا مرادخانی

چاپ: کارو کارگر-گنجینه مینیاتور
توزیع: موسسه کیان رسان
صفحه آرائی: زهرا عسکری

عضو انجمن صنفی مدیران نشریات ایران
عضو انجمن روزنامه‌های غیر دولتی
عضو تعاونی مطبوعات کشور

پست الکترونیکی (E-MAIL):
Eghtesadsaramad@gmail.com
نشانی سایت: Eghtesadsaramad.ir

نشانی دفتر مرکزی:
تهران- میدان فردوسی- کوچه امیر سلیمانی
بن بست گل پرور پلاک ۷-واحد ۲۷
تلفن مرکزی روزنامه: ۶۶۳۴۲۱۰۸- ۰۲۱

سازمان شهرستان‌ها:
تلفن تماس: ۰۲۱۶۶۹۷۳۷۱۴
۶۶۴۶۱۷۷۰-۶۶۳۷۳۶۷۸ داخلی ۵
ایمیل: saramadrezaee@yahoo.com
تلگرام: ۰۹۰۲۷۸۳۳۶۲۷

دوشنبه ۱۶ تیر ۱۳۹۹ - شماره ۸۲۰

تاثیر قاچاق بر تولید دخانیات در گزارش «اقتصادسرآمد» در سال جهش تولید

توقف تولید در کمین سیگار

گروه صنعت تولید و تجارت- عطاءالله معروف خانی، رئیس مرکز برنامه ریزی و نظارت بر دخانیات کشور مدتی قبل در خصوص گردش مالی قاچاق سیگار در کشور گفت: این در حالی است که سیگار قاچاق از هیچ گونه استانداردی برای مصرف کننده برخوردار نیست.سال گذشته ۴۷ میلیارد نخ و در سال ۹۶ در مجموع ۴۹ میلیارد نخ سیگار در کشور تولید شد، در حالی که مصرف سالانه سیگار در کشور حدود ۷۵ میلیارد نخ است.بر این اساس بخش قابل توجهی از نیاز کشور از طریق واردات سیگار قاچاق تامین می شود.

به گزارش اقتصادسرآمد، بررسی بازار نشان می‌دهد که در حوزه مبارزه با کالای دخانی قاچاق فعالیت خاصی صورت نمی گیرد. علت این افزایش دلایل مختلفی دارد. بالا بودن عوارض و مالیات‌های محصولات دخانی یک از این دلایل است.

با توجه به اینکه کالای قاچاق، حقوق دولتی پرداخت نمی کند و کنترلی روی آن نیست، به قیمت پایین‌تر از محصولات مجاز به فروش می‌رسد، بنابراین تا زمانی که اختلاف قیمت و صرفه اقتصادی وجود دارد، قاچاق محصولات دخانی نیز ادامه خواهد داشت.پایین بودن ریسک کشف و ضبط محصولات دخانی از دیگر دلایل افزایش قاچاق سیگار است.

مطلبی که به آن اشاره شد، نشان می‌دهد که قاچاقچیان تصمیمات اقتصادی و تحرکات کشور را در زمینه مبارزه با قاچاق رصد می کنند و با سوءاستفاده از نقاط ضعف سیاست‌ها و قوانین، درصدد توسعه و افزایش تولید خود هستند، چراکه برآورد آنها این است که بازار ایران در آینده نزدیک محصولات قاچاق بیشتری را طلب خواهد کرد.

درباره موضوع تاثیر افزایش مالیات، بر کاهش مصرف و افزایش قاچاق محصولات دخانی؛ همیشه اختلاف نظرهایی وجود داشته است. مسئولان ستاد کنترل و مبارزه با دخانیات وزارت بهداشت و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران معتقدند که افزایش مالیات محصولات دخانی و در نتیجه افزایش قیمت آن‌ها، منجر به کاهش مصرف می‌شود؛ اما دست‌اندرکاران تولید محصولات دخانی می‌گویند که افزایش قیمت تنها باعث افزایش قاچاق می‌شود و برای کاهش مصرف اقدامات فرهنگی لازم است.

در این خصوص، رئیس هیئت مدیره انجمن تولید و واردکنندگان صنعت دخانیات نسبت به احتمال بازگشت سیگار قاچاق به بازار در صورت عدم تخصیص ارز برای ترخیص مواد اولیه آن هشدار داد.

محمدرضا تاجدار در این باره گفت: ما پیش فاکتور را از طرف قرارداد خارجی دریافت می کنیم و آن را در سامانه ثبت سفارش وزارت صنعت به ثبت می‌رسانیم. پس از آن کد ثبت سفارش داده شده و به بانک عامل معرفی می‌شویم. اما بانک مرکزی اعلام می کند امکان تخصیص ارز به مواد اولیه واحدهای تولیدی مواد دخانی و سیگار را نداریم.

وی ادامه داد: عمده خرید ما از تولیدکنندگان توتون در امارات است و یا از دیگر کشورها وارد می‌کنیم اما به دلیل تحریم‌ها وارد بنادر امارات می‌شود و سپس به بنادر کشور می‌آید که این موضوع هم زمان واردات مواد اولیه تولید سیگار را به دو تا سه ماه افزایش می‌دهد و هم منجر به افزایش واردات آن می‌شود.

رئیس هیأت مدیره انجمن تولیدکنندگان، واردکنندگان و صادرکنندگان صنعت دخانیات با بیان اینکه بانک مرکزی از اردیبهشت ماه تاکنون گواهی آماری برای ثبت سفارش مواد اولیه تولید سیگار صادر نکرده، یادآور شد: توجیه بانک مرکزی این است که گروه کالایی مواد اولیه تولید سیگار تغییر کرده و به آن ارز نیمایی داده نمی‌شود. تولیدکنندگان باید ارز اشخاص که همان ارز بازگشتی از صادرات است را تهیه کرده و با استفاده از آن مواد اولیه این محصول را وارد کنند.

وی ادامه داد: این دستور العمل بانک مرکزی و وزارت صمت باعث شد تا هم تاریخ پیش فاکتورها که حداکثر دو ماه بود منقضی شود و باید پیش فاکتور جدید تهیه می کردیم و هم اینکه تأیید ثبت سفارش‌ها در وزارت صنعت، معدن و تجارت به ابطال رسید و باید مجدداً از ابتدا در سامانه ثبت سفارش درخواست خود را مطرح کنیم.

تاجدار ادامه داد: البته این پروسه را طی کردیم و وقتی به بانک مرکزی مراجعه کردیم که چرا ارز داده نمی‌شود می گویند تقاضای ارز زیاد است و عرضه ارز در سامانه کم است تا به شما داده شود.

این مقام مسئول در صنعت دخانیات تصریح کرد: این اتفاقات سبب شده تا فعالیت ۷ واحد صنعتی تولید سیگار و دخانیات کاملاً متوقف شده و مابقی واحدها نیز ۵۰ درصد فعالیت داشته باشند یک واحد نیز اعلام کرده با ۷۰ درصد ظرفیت در حال تولید است.

تاجدار ادامه داد: در حال حاضر مواد اولیه وارد گمرک شده اما چون گواهی آماری از سوی بانک مرکزی صادر نشده است اجازه ترخیص از گمرک داده نمی‌شود. این در حالی که هزینه ریالی گواهی‌های آماری ارز نیمایی را همان زمان آماده کرده بودیم که آن موقع در تاریخ ۱۵ اردیبهشت، نرخ درهم در سامانه نیما ۴,۴۰۰ تومان بود اما زمانی که در تاریخ ۲۴ خرداد اعلام کردند گروه کالایی مواد اولیه تولید سیگار تغییر کرده، نرخ درهم در سامانه نیما به ۴۸۰۰ رسیده بود.

صنعت و تجارت

لزوم شفاف سازی دولت در خصوص کم و کیف پرونده قاچاق آرد

درحالی که تاکنون گمرک ایران درباره پرونده قاچاق آرد اطلاع رسانی مشخصی نداشته است، لازم است شورای اطلاع رسانی دولت در این خصوص پاسخگو باشد. به گزارش اقتصادسرآمد، شرکت فعال در حوزه تولید آرد در سالهای ۱۳۹۷ الی ۱۳۹۹ اقدام به خروج محموله‌های مختلف آرد از طریق رویه ورود موقت گندم کرده است، بر این اساس ابتدا طی ۸ فقره پروانه ورود موقت اقدام به ورود موقت ۶هزار تن گندم و در همان برهه طی ۱۲۸ فقره پروانه صادراتی و از محل ورود موقت مبادرت به صادرات ۱۱هزار تن آرد کرده است، که با کسر مقدار کالای ورود موقت از مقدار کل صادرات انجام‌شده مشخص گردید که مقدار ۵هزار تن آرد را بدون داشتن مجوز ورود موقت صادر کرده است.

برنامه‌ریزی برای جهش ۱۰۰ درصدی در اکتشاف ذخایر معدنی

رئیس سازمان زمین‌شناسی و اکتشافات‌معدنی از برنامه‌ریزی برای رشد ۱۰۰ درصدی در بخش شناسایی و پی‌جویی اکتشاف مواد معدنی کشور خبر داد و گفت: در سال جاری شاهد رشد ۱۰۰ درصدی در این بخش خواهیم بود. به گزارش اقتصادسرآمد، در پی نامگذاری سالجاری با عنوان "جهش تولید" و برنامه‌ریزی برای حرکت این سازمان به سمت تحول و جهش در عملکرد تخصصی به ویژه در بخش کشف ذخایر معدنی جدید، رئیس سازمان زمین‌شناسی و اکتشافات‌معدنی کشور بر تلاش برای رسیدن به این اهداف تاکید کرد.«علیرضا شهیدی» یادآور شد: بر اساس هدفگذاری سالانه عملیات اکتشافی به میزان ۱۵۰ هزار کیلومتر مربع در سطح کشور و با توجه به منابع مالی در اختیار داشتیم، موضوع تحول در بخش اکتشاف را دنبال کرده و دستیابی به هدف ۳۰۰ هزار کیلومتر مربعی را در دستور کار داریم.

دغدغه های سلامت مردان؛

نقش بیماری‌های مزمن در ابتلای مردان به کرونا

هر ساله معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در در ارتباط با سلامت مردان و با هدف حساس سازی این بخش از جامعه، برنامه های متعددی را اجرا می کند که می توان به تدوین پروتکل های خودمراقبتی مردان و آموزش و فرهنگ سازی، اجرای کمپین های مختلف در هفته ملی سلامت مردان، برگزاری نشست ها و برنامه‌های آموزشی متنوع توسط کارشناسان سلامت شغلی و ایمنی کار و آموزش سلامت شبکه های بهداشت و درمان شهرستان ها و مشاوره رایگان تغذیه و سلامت روان مردان میانسال و انجام معاینات در مراکز بهداشتی درمانی، از جمله برنامه ها است.

همچنین از زمان شیوع کرونا تا کنون در راستای تلاش برای افزایش آگاهی مردان به موضوع سلامتی به طور کلی و بیماری کووید ۱۹ تشویق مردان به مشارکت در برنامه‌های بهداشتی پایه اقدامات مختلفی اجرا گردید.

در حال حاضر برای ارتقاء سلامت مردان انجام مراقبت و ارزیابی سلامت آنان در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت در شهر و روستاهای مازندران انجام می‌شود و مردان میتوانند با مراجعه به این مراکز و دریافت خدمات مربوطه، به حفظ و ارتقاء سلامت خود کمک کنند.

نگاه مردان به سلامت

در جامعه ایرانی نیز مردان به سلامت خود کمتر فکر می کنند و علل عمده این امر را نیز به عواملی چون مشکلات اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی نسبت می دهند. با وجود آنکه، بیش از ۵۰٪ از مرگ های زودرس مردان قابل پیشگیری است همواره شاهد افزایش نرخ مرگ و میر مردان هستیم که نشان از بی اعتنایی آنان نسبت به عوامل پیشگیرانه است.

مردان کمتر به پزشک مراجعه می کنند. بررسی ها نشان داده که تنها هنگامی که ناراحتی آگاهان جدی می شود به سلامت خود اهمیت می دهند مردان کار کردن و مفید بودن را به سلامت خود ترجیح می دهند

اغلب مردان بر این باورند که بهداشت و سلامت عمدتا ی کاملاً زنانه است از این رو عاشقانه اینگونه به نظر می رسد که سلامت در فرهنگ و بافت زندگی مردانه جایی ندارد.

با توجه به مطالعه بار بیماریها در جنس مذکر در تمام سنین، مهمترین علل سالهای از دست رفته عمر حوادث عمدی و غیرعمدی است، مطالعات دیگر نشان می دهد که در مردان حوادث و سوانح ترافیکی ۵ برابر زنان، بیماری های شغلی و مشاغل سخت و سقوط: ۳ برابر زنان و اعتیاد به عنوان یک عامل خطر برای حوادث ۱۰ برابر زنان می باشد.

گرایش مردان به رفتارهای نامناسب بهداشتی، بی توجهی به جستجوی خدمات پزشکی موردنیاز و نیز اشتغال به فعالیت های ورزشی و شرایط شغلی سخت و خطرناک، زمینه ساز بروز وضعیت نامناسبی موسوم به«بحران خاموش سلامت» در حوزه سلامت مردان شده است.

چرا توجه به سلامت مردان اهمیت دارد؟

* هدف اصلی هر نظام سلامت حفظ و ارتقای سلامت همه جامعه می باشد. (زن و مرد)
۱- مردان بعنوان سرپرست خانواده در تامین سلامت خانواده نقش کلیدی دارند.
۲- مردان بعنوان نیروی فعال جامعه در اقتصاد جامعه و خانواده نقش اساسی دارند.
۳- مردان بیشتر در معرض عوامل خطر محیطی و شغلی قرار دارند:
حوادث و سوانح ترافیکی : ۵ برابر زنان
بیماری های شغلی و مشاغل سخت سقوط: ۳ برابر زنان
حوادث عمدی (نزاع و خشونت)
سرطان پروستات
سرطان مثانه
۴- مردان در برابر بیماری های آمیزشی ایدز و اعتیاد آسیب پذیرتر هستند
۵- مردان بدلیل مشغله کاری فرصت کمتری برای توجه به پیام های آموزشی سلامتی دارند و کمتر به سلامت خود توجه می کنند تا زمانی که بیماری پیشرفته بالینی بروز کند.
مهمترین علل سال های از دست رفته عمر در مردان در تمام سنین :
۱- حوادث عمدی و غیر عمدی
۲- بیماری های روانی و اختلالات رفتاری
۳- بیماری های قلبی عروقی
۴- بیماری ها و اختلالات مربوط به دوره حول تولد (نسبت پسر به دختر)
۵- بیماری های تنفسی
۶- بیماری های اسکلتی عضلانی
۷- بیماری های گوارشی
۸- بیماری های ادراری تناسلی
۹- سرطان ها
۱۰- بیماری های تغذیه ای و متابولیک

« شعار امسال هفته جهانی سلامت مردان برای کووید ۱۹ اقدام کنید»

امسال به دلیل شدت ابتلا و مرگ و میر کرونا در مردان، شعار این هفته در سطح بین المللی «برای کووید ۱۹ اقدام کنید» در نظر گرفته شده است.

گرچه همه افراد جامعه از کوچک تا بزرگ و زن و مرد در معرض خطر کرونا ویروس هستند اما سن و جنس به عنوان دو فاکتور مهم در ابتلا یا شدت علایم تاثیر گذارند. ابتلا و شدت بیماری و میزان مرگ و میر در سالهای پایانی میانسالی و دوره سالمندی بیشتر است. همچنین تاکنون موارد آلودگی و شدت ابتلا و مرگ و میر در مردان بیشتر از زنان بوده و این افراد نیازمند مراقبت و توجه بیشتر هستند. مهمترین عواملی که در ابتلا و شدت بیشتر عوارض کووید ۱۹ در مردان نقش بازی می کنند و در مطالعات مختلف در نقاط مختلف دنیا مورد تاکید قرار گرفته اند عبارتند از:

ویژگی‌های بیولوژیک مردان:

مطالعات حاکی از آن است که برخی ویژگیهای بیولوژیک مردان آنان را نسبت به ابتلا به کووید ۱۹ آسیب پذیرتر از زنان می سازد . از جمله اینکه وجود انزیم ACE۲ در مردان بیشتر از زنان است که عاملی برای ایجاد عفونت قلمداد می شود. همچنین عامل ژنتیک مربوط به کرموزوم اضافی در زنان عامل ایمنی بهتر در زنان است . از طرف دیگر در برخی مطالعات وجود هورمون استروژن در زنان را عاملی برای بهبودی سریعتر و کاهش شدت ابتلا در زنان دانسته اند. به هر حال شواهد حاکی از آسیب پذیری بیولوژیک بیشتر مردان در مقابل بیماری کووید ۱۹ می باشد.

شرایط اجتماعی و مسئولیت شغلی مردان:

شاغل بودن اکثریت مردان به عنوان نان آور خانواده سبب می شود که تماسهای آنان با محیط خارج از خانه بیشتر از سایر افراد خانواده بوده و در معرض خطر بیشتری قرار گیرند. آنها باید بنا را بر آن بگذارند که افرادیان آنها از فامیل و همسایه و همکار و دوست و آشنا تا پزشک و معلم و مغازه دار و راننده و ... آلوده هستند. تنها با پذیرش این اصل است که به حفاظت شخصی خود توجه خواهند کرد و حداکثر اصول بهداشتی و احتیاطات همه جانبه را رعایت خواهند کرد. رعایت اصول حفاظت فردی در محیط کار بر اساس پروتکلهای مربوطه در این گروه سنی از اهمیت زیادی برخوردار است.

اغلب شغلهای در معرض خطر با مردانه هستند یا حتی اگر مردان و زنان هر دو به آن اشتغال دارند ، مردان بیشتری مبتلا شده و با علایم شدیدتری مواجه شده اند. شدت ابتلا و مرگ و میر در مردان کادر بهداشت و درمان نیز بیشتر از زنان بوده است. به طور کلی کارکنانی که در معرض مواجهه بیشتر با کروناویروس هستند شامل موارد زیر می باشند

کارکنان خدمات بهداشتی و درمانی بهداری، خانه های بهداشت کارگری و مرکز بهداشت کار
کارکنان کفن و دفن
کارکنان آزمایشگاه های تشخیص طبی
کارکنان فرودگاه ها و شرکت های هوایی و ریلی و مترو، کلیه وسایل حمل و نقل عمومی اتوبوس، تاکسی و ...
مربیان
کارکنان جمع آوری زباله پسماند و یا فاضلاب افراد زباله گرد

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در راستای اطلاع‌رسانی و ارتقاء سطح آگاهی مردم دیار همیشه‌سبز مازندران نسبت به میزان سلامتی خود و حفظ این گوهر ارزشمند دست به امری مهم زده و با ترویج فرهنگ خود مراقبتی سعی بر بالا بردن سطح سلامت مردم مازندران دارد. در گزارشی که می‌خوانید وضعیت سلامت مردان در برابر کووید ۱۹ مورد بررسی قرار گرفته است.

کارکنانی که مرتب در مسافرت هستند به خصوص به مناطق آلوده
در بیماری کرونا طبق آمار اولیه درگیری مردان و مرگ و میر در آنها بیشتر بوده است. علل مختلفی برای آن می توان تصور کرد:

تاثیر مسائل فرهنگی بر ابتلای مردان به کرونا:

از جمله مهم ترین چالش ها باور غلط مردان مبنی بر برتر بودن و قوی تر بودن مردان نسبت به زنان و در نتیجه مغفول ماندن تمرکز بر سلامت خودشان است. با همین باورهاست که مردان کمتری به مراکز درمانی مراجعه می کنند و به انجام آزمایش تن می دهند یا کمتر از زنان به رعایت اصول بهداشتی تعریف شده مانند شستشوی مکرر دستها، استفاده از ماسک و دستکش مبادرت می ورزند. شاید برای بسیاری مردان سخت باشد که قبول کنند ویروسی غیر قابل مشاهده آنها را از پا در آورد. نشان دادن ضعف با استفاده از ماسک و دستکش یا شست و شوی مرتب دست ها برای بعضی سخت است. آموزه های فرهنگی از گذشته به مردان آموخته است که مرد نباید گریه کند، مرد باید قوی باشد، مرد نباید درد را به روی خود بیاورد و... و پس مرد نباید جلوی کرونا هم کوتاه بیاید!

رفتارهای ناسالم و غیر بهداشتی در مردان

رفتارهای ناسالم مردان نیز مزید بر علت است. به همان اندازه که ویروس کرونا خطرناک و مرگ‌آفرین است، اثرات ناگوار و مخرب تغذیه ناسالم و بی‌تحرکی بر سلامتی نیز می‌تواند منجر به عواقب ناخوشایندی مانند سکته قلبی و مغزی، دیابت، فشارخون بالا، چاقی، چربی خون بالا، کبد چرب، افسردگی، کاهش قوای عضلانی شود.

عدم رعایت موارد بهداشتی در کرونا ممکن است باعث ابتلای وی شده و خانواده وی را به خطر بیندازد. اهمیت موضوع در آن است که یک سوم مبتلایان ناقلان بدون علامت هستند یعنی خود هیچ علائمی ندارند اما ویروس را انتقال می دهند. این افراد منشا گسترش بیماری در خانواده و جامعه هستند. پس مواردی که لازم است مردان بیشتر رعایت کنند شامل: شستشوی مرتب دست ها، استفاده از ماسک در مکان های عمومی و به خصوص مکان های شلوغ، محدود کردن تردد‌های غیر ضروری داخل شهری و بین شهری، استفاده نکردن از قلیان و دخانیات و سایر موارد مندرج در پروتکل های بهداشتی از سوی وزارت بهداشت است.

مسئولیت خانوادگی مردان برای خرید اقلام مورد نیاز خانواده:

حضور مردان در خارج از خانه بیشتر از زنان است و آنها بیشتر در معرض ابتلا هستند. به خصوص با توجه به محدودیت های دولت در حمایت از اقشار آسیب پذیر به خصوص افرادی که مشاغل روزمزد دارند به شدت تحت فشار قرار گرفتند و برای امرار معاش خود را به خطر انداخته و فاصله گذاری اجتماعی و محدودیت های تردد را معمولا رعایت نکردند. اکثریت میانسالان مسئولیت خرید اقلام ضروری خانواده را نیز به عهده دارند و در معرض خطر بیشتری قرار می گیرند. به همین جهت باید خرید را فقط به تامین مواد اصلی مورد نیاز را اختصاص دهند. این کالاهای اصلی شامل مواد شوینده، ضد عفونی کننده و بهداشتی و دارویی و مواد غذایی است. همچنین تعداد دفعات خرید را به حداقل ممکن برسانند و سعی کنند خرید اقلام مورد نیاز را یک جا خریداری نمایند.

نقش بیماری‌های مزمن در ابتلا مردان به کرونا :

با توجه به اینکه یک عامل خطر بسیار مهم در شدت ابتلا مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹ ابتلا به بیماریهای زمینه ای مانند بیماری قلبی عروقی (فشارخون بالا، دیابت، بیماری عروق قلب و بیماری عروق مغز) می باشد. مردان در معرض خطر بیشتری قرار می گیرند. از طرف دیگر با توجه به اینکه درصد کثیری از مردان بخصوص در گروه میانسال دارای بیماریهای مزمن زمینه ای غیرواگیر مانند انواع سرطانها، دیابت، بیماری قلبی عروقی، بیماری کلیوی مزمن، بیماریهای سیستم عصبی و ... نیز در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به بیماری کرونا و عواقب آن بوده و نیاز مند توجه و مراقبت بیشتری می باشند.

عدم توجه به اقدامات پیشگیرانه و کنترلی در محیط کار

اقدامات پیشگیرانه و کنترلی برای محافظت از کارگران در برابر مواجهه با ویروس کرونا و ابتلا به آن بستگی به نوع کار انجام شده و ریسک مواجهه با آن از جمله پتانسیل ارتباط با افراد آلوده و آلودگی محیط کار دارد.کارفرمایان باید استراتژیهای کنترل عفونت را بر اساس یک ارزیابی ریسک دقیق با استفاده از تلفیق مناسبی از کنترل های مهندسی و مدیریتی، شیوه های کار ایمن و وسایل حفاظت فردی اتخاذ کنند تا از مواجهه کارگران پیشگیری شود. برای جلوگیری از مواجهه شغلی با ویروس کرونا کارفرمایان ملزم هستند که به کارگران در زمینه اجرای پیشگیری از آلودگی از جمله وسایل حفاظت فردی آموزش دهند. همچنین لازم است مردان در محیط کار اصول پیشگیری از بیماری کووید۱۹ را جدی بگیرند. مناسبت هفته جهانی سلامت مردان فرصت مغتنمی برای اطلاع رسانی و حساس سازی جامعه مردان، سازمانهای دولتی غیر دولتی و صنوف مختلف در خصوص کووید ۱۹ به شمار می آید. در چنین شرایطی اطلاع رسانی، تلاش برای افزایش آگاهی مردان به موضوع سلامتی به طور کلی و بیماری کووید ۱۹ به شکل اختصاصی مبتنی بر ویژگی های فرهنگی و اجتماعی هر منطقه و تشویق مردان به مشارکت در توسعه ی برنامه های بهداشتی پایه می تواند به عنوان یک راهکار برای عبور از بحران فوق بوده و فرصت مناسبی برای اطلاع رسانی و حساس سازی جامعه و دولت در خصوص اهمیت سلامت مردان در خانواده و جامعه می‌باشد.

مهم ترین بیماری های که سلامت مردان را تهدید می کند

۱ – بیماری های قلبی عروقی

عمده ترین بیماری است که مردان را تهدید می کند. به گفته متخصصان بیماری قلبی و سکته عمده ترین علت مرگ و میر بین زنان و مردان در سراسر جهان است. این یک مشکل بهداشتی در تمام دنیا به حساب می آید.

۲ – سرطان ریه

سرطان یک بیماری ناخوشایند و تهاجمی است. اغلب سرطان ریه قبل از این که علائمی ایجاد کند گسترش می یابد. زمانی هم که علائم این بیماری مشخص می شود، اغلب در مرحله پیشرفته قرار دارد و به سختی می توان آن را درمان کرد.

۹۰ درصد تمامی سرطان های ریه به علت سیگار کشیدن است

ترک دخانیات در هر سنی خطر ابتلا را به سرطان ریه کاهش می دهد.

۳ – سرطان پروستات؛

این بیماری مختص مردان است و با بالا رفتن سن، آنان مستعد ابتلا به این بیماری می شوند. کارشناسان می گویند از هر ۶ مرد یک نفر به این بیماری دچار می شود از هر ۳۵ نفر مبتلا تنها یک نفر جان خود را از دست می دهد. اغلب این سرطان رشد کندی دارد و احتمال گسترش آن کم است

۴ –افسردگی و خودکشی؛

در گذشته متخصصان تصور می کردند افسردگی بیشتر در زنان دیده می شود اما امروزه بر این باورند که به علت تمایل مردان در پنهان کردن احساس افسردگی، کمتر متوجه افسردگی مردان می شویم. حالت بروز افسردگی در زنان و مردان متفاوت است. مردان به جای ابراز ناراحتی و گریه کردن، مهاجم و یا عصبی می شوند. مردان معتقدند که نیازی به بیان و ابراز افسردگی خود ندارند بنابراین به عادت های ناسالم پناه می برند که سیگار کشیدن یکی از آن ها است.

۵ –دیابت؛

این تهدید خاموش اغلب بدون هیچ علامتی آغاز می شود و با گذشت سال ها میزان قندخون افزایش می یابد. بیاعث دیابت در هزاران مرد، سکته قلبی، کوری، از کار افتادن کلیه و قطع عضو است. اضافه وزن و چاقی مفرط احتمال ابتلا را به دیابت افزایش می دهد. ورزش به همراه رژیم سالم می تواند جلوی دیابت نوع ۲ را بگیرد.

یک تحقیق نشان داده که کاهش وزن متعادل برای افرادی که از اضافه وزن رنج می برند همراه با روزی ۳۰ دقیقه ورزش خطر دچار شدن به دیابت را بیش از ۵۰ درصد کاهش می دهد.