

တားမြစ်ပိတ်ပင်ခြင်းသည်သာ အကောင်းဆုံး

အီး-စီးကရက် နှင့် အခြား အငွေ့ရှူရသောပစ္စည်းများ ရောင်းချမှုကို တားမြစ်ပိတ်ပင်ခြင်းသည် ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသောနိုင်ငံများ၏ ဆေးလိပ်၊ဆေးရွက်ကြီးသောက်သုံးမှုထိန်းချုပ်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်များတွင် အဘယ့်ကြောင့် အဓိက အခန်းကဏ္ဍမှ ပါဝင်နေရသနည်း။

အဓိကဝေါဟာရများနှင့်အတိုကောက် အသုံးအနှုန်းများ

အီး-စီးကရက်(E-CIGARETTE)

အီး-စီးကရက်သည် ၂၀၀၆ ခုနှစ်တွင် ကမ္ဘာဈေးကွက်သို့ ပထမဆုံးအကြိမ် စတင်မိတ်ဆက်ခဲ့ပြီး ၂၀၁၈ ခုနှစ်တွင် တစ်ကမ္ဘာလုံး၌ အီး-စီးကရက်ရင်းနှီးမြုပ်နှံမှုမှာ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၅ ဘီလီယံသို့ရောက်ရှိနေပြီဖြစ်သည်^၁။ အီး-စီးကရက်သည် အီလက်ထရောနစ်စနစ်ဖြင့် ပြုလုပ်သော နီကိုတင်းပါဝင်သော ဆေးလိပ်အတူ (ENDS - Electronic Nicotine Delivery System) နှင့် အီလက်ထရောနစ် စနစ်ဖြင့် ပြုလုပ်သော နီကိုတင်း မပါဝင်သော ဆေးလိပ်အတူ (Electronic Non-Nicotine Delivery System - ENNDS) ဟုခေါ်သော ဆေးလိပ်အစားထိုးပစ္စည်းများအကြား အသုံးအများဆုံးထုတ်ကုန်ဖြစ်ပြီး “e-cigs”၊ “vapes” သို့မဟုတ် “vape-pens” ဟုလည်းခေါ်သည်။ ၎င်းပစ္စည်းများသည် e-liquid ဟုခေါ်သော အရည်တစ်မျိုးဖြင့်တွဲဖက်အသုံးပြုရပြီး ရှူရှိုက်နိုင်သော aerosol အငွေ့များဖြစ်ပေါ်စေရန် ထိုအရည်ကိုအပူပေး၍ သုံးစွဲခြင်းဖြစ်သည်။ ဤထုတ်ကုန်များတွင်ဆေးရွက်ကြီးအရွက်မပါပါဝင်သော်လည်း ၎င်းတို့သည် ပုံမှန်အားဖြင့် နီကိုတင်း၊ propylene glycol နှင့်/သို့မဟုတ် glycerine၊ အရသာများ နှင့် ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်နိုင်သည့် အဆိပ်အတောက်ဖြစ်စေနိုင်သော ပစ္စည်းများပါဝင်သည်။^၂ အီး-စီးကရက်များသည် တစ်ပုံစံတည်းမဟုတ်ဘဲ နီကိုတင်းပါဝင်မှု၊ အရသာ၊ အငွေ့ထုတ်လုပ်မှုနှုန်း၊ ပုံစံ၊ ဘက်ထရီဗို့အား နှင့် လျှပ်စီးပတ်လမ်းစနစ်တို့သည် မျိုးစုံ ကွဲပြားနိုင်သည်။ နီကိုတင်းအပြင်အခြားပစ္စည်းများကိုလည်း သုံးစွဲရန် အလားအလာရှိသော၊ ပြောင်းလဲလာသောအခြေအနေများအရ အလိုက်သင့်အသုံးပြုရန်အတွက် ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများ ပြုလုပ်လာကြသည်။^၃ အီး-စီးကရက်ဒီဇိုင်း (၂)မျိုးမှာ- “ အပွင့်” (ဆိုလိုသည်မှာ မိမိဖာသာ ပြန်လည်ဖြည့်တင်း အသုံးပြုနိုင်သော) သို့မဟုတ်“ အပိတ်” (ဆိုလိုသည်မှာ တစ်ခါသုံး သို့မဟုတ် အဆင်သင့် ကြိုတင်ဖြည့်သွင်းထားသော တွဲဖက်ထုတ်ကုန်များ)တို့ ဖြစ်ကြသည်။^၄ ဥပမာအားဖြင့် Altria မှ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ပိုင်ဆိုင်သော Juul၊ British American Tobacco မှ ထုတ်လုပ်သော Vype နှင့် Imperial Brandsမှ ထုတ်လုပ်သော blu တို့ ပါဝင်သည်။

ဆေးရွက်ကြီးထွက်ပစ္စည်းကို အပူပေးပြီး အငွေ့ရှူသောပစ္စည်း (HEATED TOBACCO PRODUCTS - HTPS)

ဤဆေးရွက်ကြီးထုတ်ကုန်များသည် ဖိသိပ်ထားသောဆေးရွက်ကြီးနှင့်ဓာတုပစ္စည်းများကို အပူပေးသည့်ကိရိယာဖြင့် ရှူရှိုက်နိုင်သော aerosol အငွေ့များအဖြစ် ဖန်တီးပေးသောထုတ်ကုန်များဖြစ်သည်။ ၎င်းထုတ်ကုန်များတွင် ဆေးရွက်ကြီးသည် အထူးဒီဇိုင်းထုတ်ထားသော စီးကရက် သီးတောင့်များ သို့မဟုတ် စီးကရက်ပုံစံတူ အချောင်းငယ်များထဲတွင် ပါဝင်သည်။ ၎င်းထုတ်ကုန်များကို ဆေးရွက်ကြီးလုပ်ငန်းရှင်များခေါ်ဆိုသည့် အတိုင်း “heat-not-burn” ပစ္စည်းများအဖြစ် လူသိများပါသည်။ HTP နည်းပညာသည် ၁၉၈၀ ပြည့်နှစ်များကတည်းကတည်ရှိခဲ့သော်လည်း မကြာသေးမီကထွက်ပေါ်ခဲ့သောထုတ်ကုန်အသစ်များကြောင့် လွန်ခဲ့သောငါးနှစ်အတွင်း ၎င်းပစ္စည်းများကို ပိုမိုလူကြိုက်များလာသည်။ ထို့ကြောင့် ၂၀၂၁ တွင် HTP ဈေးကွက်သည် အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၇.၉ ဘီလီယံအထိရောက်ရှိနိုင်မည်ဟု ခန့်မှန်းကြသည်။^၅ HTP ထုတ်ကုန် နမူနာများတွင် Phillip Morris International မှ ထုတ်လုပ်သော IQOS၊ British American Tobacco မှ ထုတ်လုပ်သော Glo နှင့် Japan Tobacco International မှ ထုတ်လုပ်သော Ploom S ပစ္စည်းများပါဝင်သည်။

“ဆန်းသစ်သော”၊ “သမားရိုးကျ မဟုတ်သော”၊ “ထင်ပေါ်လာသော” နှင့် “နောက်မျိုးဆက်” ဆေးရွက်ကြီးထုတ်ကုန်များ

အီး-စီးကရက်နှင့် HTPs များကို “ ထုတ်ကုန်အသစ်”၊ “ အစားထိုးထုတ်ကုန်” “ ထွန်းသစ်စထုတ်ကုန်” သို့မဟုတ် “မျိုးဆက်သစ် ထုတ်ကုန်များ” အဖြစ် အတူတကွ မကြာခဏဖော်ပြလေ့ရှိသည်။ ဆေးရွက်ကြီးနှင့်နီကိုတင်းအရည် ပါဝင်သော “ပေါင်းစပ်” ဆေးရွက်ကြီးထုတ်ကုန်အသစ်များ လျင်မြန်စွာ ပေါ်ထွက်လာခြင်းတို့ကြောင့် HTPs နှင့် အီး-စီးကရက်အကြား ကွဲပြားခြားနားမှုကို ဝေဝါးစေခဲ့သည်။^၆ ဥပမာအားဖြင့် ကိုရီးယားဆေးလိပ်နှင့်ဂျင်ဆင်းကော်ပိုရေးရှင်း မှ ထုတ်လုပ်သော Lil Hybrid၊ Japan Tobacco International မှ ထုတ်လုပ်သော Ploom Tech နှင့် British American Tobacco မှ ထုတ်လုပ်သော Glo iFuse တို့ပါဝင်သည်။

ဤကြေညာချက်ပါအကြံပြုချက်များသည် e-hookahs၊ e-pipes, e-cigars နှင့် e-shisha နှင့် အခြားHTP နှင့် ပေါင်းစပ် ထုတ်ကုန်များအပါအဝင် ENDS နှင့် ENNDS အားလုံးအတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။

အီး-စီးကရက်နှင့်အခြားအငွေ့ရှူရသော ပစ္စည်းများရောင်းချမှုကို တားမြစ်ပိတ်ပင်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ခံအကြောင်း တရား

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ (WHO)မှ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ဆေးလိပ်၊ဆေးရွက်ကြီးကပ်ရောဂါနှင့်ပတ်သက်သည့် ၂၀၁၉ ခုနှစ်၏ အစီရင်ခံစာတွင်^၇ “အီး-စီးကရက်ကို ဆေးလိပ်အစားထိုးပစ္စည်းအဖြစ် အသုံးပြုကာ ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်းသည် လူထုအဆင့်ဆေးလိပ်ဖြတ်ရန် ပံ့ပိုးမှုလုပ်ငန်းစဉ်များကို အမှန်တကယ်အောင်မြင်စေသည်ဆိုသည့် လုံလောက်သော သီးခြား သက်သေအထောက်အထားမရှိကြောင်း” ဖော်ပြခဲ့သည်။ ထို့ပြင် ၎င်းပစ္စည်းများ အသုံးပြုခြင်းသည် “လုံးဝ အန္တရာယ်ဖြစ်နိုင်ကြောင်း”ကိုလည်း ထပ်ဆောင်း ဖော်ပြခဲ့သည်။ ဤအစီရင်ခံစာတွင် ဆေးရွက်ကြီးထွက်ပစ္စည်းကို အပူပေးပြီး အငွေ့ရှူသောပစ္စည်း (HTPs) မှ ထုတ်လုပ်သည့် အန္တရာယ်ရှိသော ဓာတုပစ္စည်းများစွာသည် (ယေဘုယျအားဖြင့် ပမာဏနည်းပါးလျှင်ပင်) သမားရိုးကျစီးကရက်များ မှ ထုတ်လုပ်သော ဓာတုဗေဒများနှင့်ဆင်တူကြောင်း နှင့် အဆိုပါထုတ်ကုန်များသည် ဆေးရွက်ကြီးနှင့်ဆက်စပ်သောရောဂါများ ဖြစ်ပွားနိုင်မှုကို လျှော့ချနိုင်ခြင်းမရှိကြောင်း သက်သေအထောက်အထားများအရ တွေ့ရှိရသည်။^၈

The Union အဖွဲ့အစည်း အနေဖြင့် WHO ၏ ရပ်တည်ချက်ကို ထောက်ခံကာ ၎င်းနှင့် ဆက်စပ်ကိစ္စရပ်များကို မီးမောင်းထိုးပြချင်ပါသည်။ ဤထုတ်ပြန်ချက်သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ အီး-စီးကရက်နှင့်ပတ်သက်သည့် စတုတ္ထမြောက် အကြိမ် ထုတ်ပြန်ချက်ဖြစ်ပါသည် (ယခင်က ၂၀၁၃၊ ၂၀၁၅ နှင့် ၂၀၁၈ တို့တွင် အီး-စီးကရက်နှင့် HTPsနှင့် ပတ်သတ်သည့် အစီရင်ခံစာများ သီးခြားထုတ်ပြန်ခဲ့ဖူး^{၉၊၁၀၊၁၁}) ။ ၂၀၂၀ ပြည့်နှစ်တွင် ဝင်ငွေမြင့်မားသောနိုင်ငံများရှိ မီဒီယာ၊ ပညာရေးဆိုင်ရာစာတမ်းများနှင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအသိုင်းအဝိုင်းမှတဆင့် လက်ရှိပြန့်ပွားနေသည့် ၎င်းကုန်ပစ္စည်းများသည် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအပေါ်သက်ရောက်လျက်ရှိကြောင်း ထုတ်ပြန်ကြေငြာသော်လည်း ထိုအချက်နှင့်ဆက်စပ်သည့် သတင်းထုတ်ပြန်ချက်များသည် ပြည့်စုံလုံလောက်မှုမရှိသောကြောင့် The Union အဖွဲ့အစည်း အနေဖြင့် အဆိုပါအချက်ကိုထောက်ပြရန် လွန်စွာအရေးကြီးနေသည်ဟု ခံယူမိပါသည်။ စည်းမျဉ်းမူဘောင်သေချာမရှိသော ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသောနိုင်ငံများတွင် အီး-စီးကရက်နှင့် HTPs များကို လျင်မြန်စွာ မိတ်ဆက်ကာ ဈေးကွက်ချဲ့ထွင် ရောင်းချနေသည့်အတွက် ၎င်းကုန်ပစ္စည်းများနှင့်ပတ်သက်သည့် ထုတ်ပြန်ကြေငြာချက်များသည် အဆိုပါနိုင်ငံများအတွက်လည်း လွှမ်းခြုံကိုက်ညီမှုရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။ ဤနိုင်ငံများရှိ ထိခိုက်လွယ်အုပ်စုများဖြစ်သည့် လူငယ်များအရေးကို အထူးအလေးစိုက်သင့်ပါသည်။ ဤအကြောင်းပြချက်များကြောင့် The Union အဖွဲ့အနေဖြင့် ၎င်းကုန်ပစ္စည်းများ ရောင်းချခြင်းကို ကြိုတင်ကာကွယ် တားဆီးရန် အဆိုပြုအပ်ပါသည်။

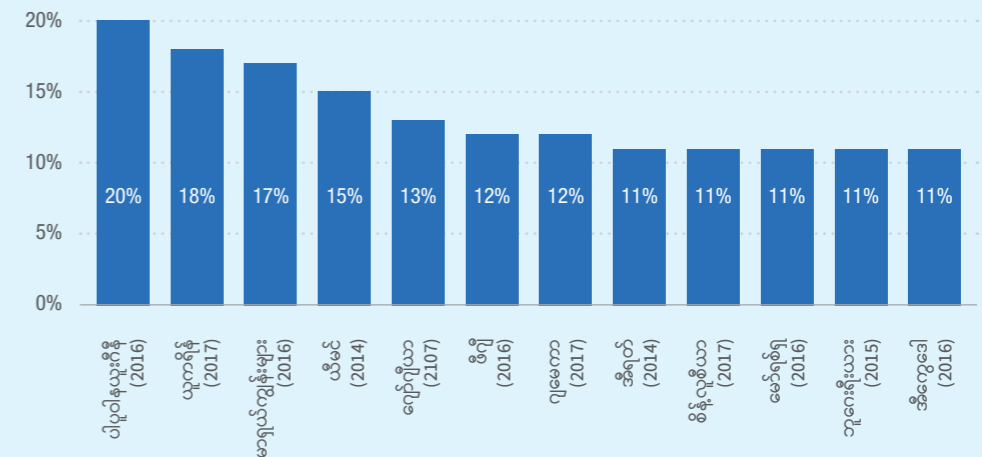
စည်းမျဉ်းမူဘောင်သေချာမရှိသော ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသောနိုင်ငံများတွင် အီး-စီးကရက်နှင့် HTPs များကို လျင်မြန်စွာ မိတ်ဆက်ကာ ဈေးကွက်ချဲ့ထွင် ရောင်းချနေသည့်အတွက် ၎င်းကုန်ပစ္စည်းများနှင့်ပတ်သက်သည့် ထုတ်ပြန်ကြေငြာချက်များသည် အဆိုပါနိုင်ငံများအတွက်လည်း လွှမ်းခြုံကိုက်ညီမှုရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။

ရောင်းချခြင်းအားပိတ်ပင်ရန်ကိစ္စနှင့် ပတ်သက်၍ ဝင်ငွေအလယ်အလတ် နှင့်နည်းပါးသောနိုင်ငံများအတွက် အကြောင်းပြချက် ၁၀ ရပ်။



1. ဆေးရွက်ကြီးလုပ်ငန်းရှင်များသည် လူငယ်များအား ပစ်မှတ်ထားခြင်း

သုတေသန အချက်အလက်များအရ ဝင်ငွေများသောနိုင်ငံများရှိ လူငယ်များအကြား အီး-စီးကရက်သုံးစွဲမှုနှုန်းသည် ကပ်ရောဂါသဖွယ် လွန်စွာတိုးပွားလာခြင်းနှင့်အတူ တစ်သက်တာ နီကိုတင်း စွဲလန်းသွားနိုင်ခြေ အလားအလာ လွန်စွာမြင့်တက်နေကြောင်း သိရှိရသည်။^{12,13} Global Youth Tobacco Survey အရ ဤနမူနာ အချက်အလက် ပုံစံသည် ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံအများစုအတွက် မှန်ကန်နေပြီး ၎င်းသုတေသနပြုချက်အရ အလယ်တန်းကျောင်းသားများအကြား လက်ရှိအီး-စီးကရက်သုံးစွဲမှုနှုန်း မြင့်မားကြောင်းတွေ့ရှိရသည် (ပုံ ၁)။¹⁴ ၎င်းနိုင်ငံများတွင် ဆေးလိပ်ဆေးရွက်ကြီးနှင့် အီး-စီးကရက် လုပ်ငန်းရှင်များသည် လူမှုကွန်ရက်များအသုံးပြုခြင်း၊ ပွဲစီစဉ် ပံ့ပိုးပေးခြင်းနှင့် အနံ့အရသာများကို အသုံးပြုကာ လူငယ်များကို နည်းလမ်းမျိုးစုံဖြင့် ဆွဲဆောင်ရန် ကြိုးပမ်းနေကြသည်။^{15,16,17,18} ဆေးလိပ်ဆေးရွက်ကြီး လုပ်ငန်း၏ ပိုမိုလွှမ်းမိုးမှုတစ်ခုဖြစ်သည့် အီး-စီးကရက်နှင့်¹⁹ ၎င်းလုပ်ငန်းများမှ ပိုင်ဆိုင်သော HTPSများသည်²⁰ ဆေးလိပ်ဆေးရွက်ကြီးလုပ်ငန်းရှင်များအတွက် ဆယ်စုနှစ်ပေါင်းများစွာထဲက အသုံးပြုလာသော ၎င်းတို့၏ မဟာဗျူဟာများကို ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့်နည်းပါးသောနိုင်ငံများတွင် နီကိုတင်းနှင့်ဆေးရွက်ကြီးဈေးကွက် တိုးချဲ့မှုအတွက် အသုံးပြုရန် တစ်ကျော့ပြန်လည် အခွင့်အရေးပေးသကဲ့သို့ ဖြစ်နေသည်။²¹



ပုံ ၁။ ရွေးချယ်ထားသည့် ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများ မှ လူငယ်များအကြား လက်ရှိ အီး-စီးကရက် သောက်သုံးမှု အခြေအနေ

2. လူငယ်များအကြား စီးကရက်ယဉ်ကျေးမှုမှ အီး-စီးကရက် ယဉ်ကျေးမှုသို့ ကူးပြောင်းခြင်း

ဆေးလိပ်ဆေးရွက်သောက်လည်း အီး-စီးကရက်ကို အသုံးပြုနေသူလူငယ်များသည် နောက်ပိုင်းတွင် ဆေးလိပ်သောက်ရန်အခွင့်အလမ်း နည်းပါးသည်ဟု ယူဆရသော်လည်း သက်သေအထောက်အထားများအရ ၎င်းတို့သည် နောက်ပိုင်းတွင် ဆေးလိပ်ကို ပုံမှန်သောက်သုံးနိုင်ခြေ ၂ ဆမှ ၄ ဆအထိ ပိုများကြောင်း တွေ့ရှိရသည်။^{22,23,24} လူငယ်များအား ဆေးလိပ်ရောင်းချခြင်းကို တားဆီးရန် ထိရောက်စွာ အရေးယူမှုမလုပ်နိုင်သော စီးကရက်များအပေါ် လုံလောက်သော အခွန်မကောက်ခံသော စီးကရက်ဈေးပေါသော စီးကရက်သုံးစွဲမှု ကျယ်ပြန့် အမြစ်တွယ်နေသော ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံအများစုတွင်²⁵ လူငယ်များအကြား စီးကရက်မှ အီး-စီးကရက်အသုံးပြုမှု ကူးပြောင်းနိုင်ခြေ ပိုများကြောင်း တွေ့ရသည်။

3. ဆေးလိပ်သောက်သူများ အကြား လုံလောက်သော အန္တရာယ် လျော့ချနိုင်ခြေ အထောက်အထားမရှိခြင်း

အီး-စီးကရက်ကို သီးသန့် သို့မဟုတ် ပုံမှန်စီးကရက်များအစား အသုံးပြုပါက ဆေးလိပ်ဖြတ်ရန်ခက်ခဲ၍ ဆက်လက်သောက်နေသူများနှင့် ယှဉ်လျှင် အန္တရာယ်ဖြစ်နိုင်ခြေနည်းသည်ဟု ယူဆကြသော်လည်း ၎င်းကို ပုံသေ သတ်မှတ်၍ မရနိုင်ပါ။ အီး-စီးကရက်သုံးစွဲသူ အတော်များများ ကျင့်သုံးသည့် အီး-စီးကရက်ရော ပုံမှန် စီးကရက်ပါ နှစ်မျိုးစလုံးကို အသုံးပြုနေခြင်းသည်^{26,27,28} အရေးကြီးသော ရေတိုနှင့်ရေရှည် ကျန်းမာရေးသက်ရောက်မှုများနှင့် များစွာ ဆက်နွယ်လျက်ရှိကြောင်း တွေ့ရသည်။^{29,30,31,32,33} ထို့ပြင် အီး-စီးကရက်များ၏ ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်းအပေါ် သက်ရောက်မှုကို လေ့လာချက်များ၏ တွေ့ရှိမှုများသည်လည်း မတူကွဲပြားနေကြောင်း တွေ့ရှိရသည်။^{34,35,36,37} HTPs နှင့် စပ်လျဉ်း၍လည်း ၎င်း၏ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သက်ရောက်မှုများကို ကောက်ချက်ချရန်စောလွန်းနေသေးသည်။ အဘယ့်ကြောင့်ဆိုသော် အနည်းငယ်သော လေ့လာမှုများသည်သာ ဆေးရွက်ကြီးလုပ်ငန်းရှင်များ၏ ထောက်ပံ့မှုများနှင့် လွတ်ကင်းပြီး ၎င်းတွေ့ရှိမှုများမှာလည်း တိကျမှု သေချာမရှိသောကြောင့် ဖြစ်သည်။^{38,39,40}

4. ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအပေါ်ဆိုးရွားသော အသားတင် ရလဒ် သက်ရောက်ခြင်း

ထုတ်ကုန်အသစ်များအတွက် မူဝါဒဆိုင်ရာဆွေးနွေးမှုများတွင် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး (ဆေးလိပ်သောက်သူနှင့်ဆေးလိပ်မသောက်သူများ (အထူးသဖြင့်လူငယ်များ)) အပေါ် သက်ရောက်လာနိုင်သည့် အခြေအနေများကို အဓိကထား ထည့်သွင်းစဉ်းစားသင့်သည်။ ဤထုတ်ကုန်များအတွက် အန္တရာယ်လျော့ချရေးအလားအလာကို အကဲဖြတ်ရာတွင်လည်း အလားတူပင်ဖြစ်သည်။ ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသောနိုင်ငံများတွင် အီး-စီးကရက် နှင့် HTPs တို့ကြောင့် လူငယ်များအကြား ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်သော ကြီးမားသော ပျက်စီးဆုံးရှုံးမှုများကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည်ဆိုပါက - အရွယ်ရောက်ပြီး ဆေးလိပ်သောက်သူများအကြား ကျန်းမာရေးထိခိုက်မှုနည်းပါးကြောင်း လုံလောက်သော သက်သေအထောက်အထားမရှိခြင်းကြောင့် ၎င်းထုတ်ကုန်များကြောင့် ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများ၏ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအပေါ် အသားတင် သက်ရောက်မှု ရလဒ်မှာအပျက်သဘောဆောင်နိုင်ကြောင်း ကောက်ချက်ချနိုင်သည်။ အလားတူစွာ ဤထုတ်ကုန်များအတွက် အန္တရာယ်လျော့ချရေးအလားအလာနှင့် ပတ်သက်၍ ပြောဆိုမှုများမှာ ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများအတွက်အခြေအမြစ်မရှိကြောင်း တွေ့ရသည်။

5. အရေးယူမှု အားနည်းခြင်းများကို အခွင့်ကောင်းယူခြင်း

ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများတွင် ဆေးလိပ်၊ ဆေးရွက်ကြီး သောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များဖြစ်သည့် ဆေးလိပ်ငွေကင်းစင်နေရာများ ဖန်တီးခြင်း၊ ကြော်ငြာမှုများကို တားမြစ်ခြင်း၊ ရောင်းချသူလိုဏ်ထုတ်ပေးခြင်းနှင့် လူငယ်များအား ဆေးလိပ်ရောင်းချခြင်းကိုတားဆီးခြင်း လုပ်ငန်းများကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် အခက်အခဲများစွာ ရှိနေပြီးဖြစ်ပါသည်။^{41,42,43,44} ဤနိုင်ငံများ၌ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော စွမ်းဆောင်မှုများတွင် လစ်ဟာမှုများရှိရာ ယခုကဲ့သို့ လျင်မြန်စွာ ပြောင်းလဲနေသော ထုတ်ကုန်အသစ်များ၏ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ အပေါ် လိုက်နာဆောင်ရွက်မှုများကို ဆန်းစစ်ပြီး ထိရောက်သော အရေးယူဆောင်ရွက်ခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ရန် လုပ်ဆောင်ခြင်းသည် စိန်ခေါ်မှုတစ်ရပ်ဖြစ်နေပေသည်။ ထို့အပြင် နီကိုတင်းနှင့် ဆေးရွက်ကြီးလုပ်ငန်းရှင်များ သည် ဤအားနည်းချက်များကိုအသုံးပြုကာ ၎င်းတို့၏ထုတ်ကုန်များအား ဈေးကွက်ချဲ့ထွင်ရန်နှင့် ဆေးလိပ်၊ဆေးရွက်ကြီး သောက်သုံးမှုထိန်းချုပ်ရေးမူဝါဒများကိုလည်း ဘက်ပေါင်းစုံမှ အားနည်းစေရန် ကြိုးပမ်း နေပါသည်။ ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများတွင် အရေးယူမှုများ ထိရောက်မှု မရှိခြင်းကြောင့် ပုံမှန်စီးကရက်နှင့် အီး-စီးကရက်ကို တွဲဖက်အသုံးပြုမှုများသည် ကပ်ရောဂါသဖွယ် လျင်မြန်စွာ ပြန့်နှံ့လာနိုင်သည်။

6. ထုတ်ကုန်အသစ်များ၏ အာရုံပြောင်းမှု

ဆေးလိပ်၊ ဆေးရွက်ကြီးသောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များ၏ အဓိက သော့ချက်မှာ WHO FCTC နှင့် MPOWER အစီအမံ တို့တွင်ဖော်ပြထားသည့် ခိုင်မာသော သက်သေအထောက်အထားများကို အခြေခံထားသည့် လူထုအဆင့် မူဝါဒများချမှတ်ခြင်းနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းတို့ဖြစ်သည်။ ဤသက်သေအထောက်အထားများကို အခြေခံသည့်အစီအမံများကို အပြည့်အဝလက်ခံခြင်းနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းသည် ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံအများစုတွင် အားနည်းနေကြောင်းတွေ့ရသည်။⁴⁵ ၎င်းသည် ဦးစားပေးလုပ်ဆောင်ရမည့်အရာဖြစ်ပြီး ထုတ်ကုန်အသစ်များ၏ ဆွဲဆောင်ခြင်းနှင့် မဟုတ်မမှန်သော ကတိကဝတ်များက တိကျခိုင်မာသော သတင်းအချက်အလက်များထံမှ အာရုံ လွှဲပြောင်းရန် ကြိုးပမ်းနေမှုများရှိနေကြောင်းကိုလည်း သတိပြုရန်လိုအပ်ပါသည်။

7. အသစ်တီထွင်ထားသော ထုတ်ကုန်များသည် ဆေးလိပ်၊ ဆေးရွက်ကြီး သောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များ၏ အရင်းအမြစ်များကို လမ်းလွဲစေခြင်း

အီး-စီးကရက်နှင့် HTPs ထုတ်ကုန်များကို တိကျစွာ ထိန်းချုပ်ခြင်းသည် မည်သည့်နည်းဖြင့်မဆို နိုင်ငံများအတွက်အပိုဆောင်း စရိတ်များ ကုန်ကျစေမည် ဖြစ်ပါသည်။ လူငယ်များ ၎င်းထုတ်ကုန်များကို အသုံးမပြုစေရန် ဥပဒေပြဋ္ဌာန်းခြင်း၊ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ အရေးယူခြင်းတို့သည် ဘဏ္ဍာရေးနှင့် လူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်များစွာလိုအပ်သည်။ ဆေးလိပ်၊ဆေးရွက်ကြီး သောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များသည် မူလကတည်းက အရင်းအမြစ်လိုလောက်မှု မရှိခြင်းများကြောင့်⁴⁶ ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများအတွက် ထုတ်ကုန်အသစ်များကို ကုန်ပစ္စည်းဘေးကင်းလုံခြုံမှုစံနှုန်းအသစ်များ သတ်မှတ်ရေး၊ ဓာတ်မှတ်ရေး၊ စစ်ဆေးမှုများပြုလုပ်ရေး၊ မှတ်ပုံတင်စနစ်ကိုဖန်တီးရေး၊ လူငယ်များ ထုတ်ကုန်အသစ်များကို စမ်းသပ်သောက်ခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ရှောင်တခင် စစ်ဆေး အရေးယူခြင်း စသည့်လုပ်ငန်းစဉ်များဆောင်ရွက်ရာတွင် ထိရောက်သော ဆေးလိပ်၊ ဆေးရွက်ကြီးသောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး အစီအမံများမှ အရင်းအမြစ်များကို လွှဲပြောင်းခြင်းမရှိဘဲ ဆောင်ရွက်ရန် မဖြစ်နိုင်ချေ။

8. အသစ်တီထွင်ထားသော ထုတ်ကုန်များကြောင့် ဆေးလိပ်၊ ဆေးရွက်ကြီး သောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များတွင် ဆေးရွက်ကြီး လုပ်ငန်းရှင်များ၏ ဝင်ရောက်စွက်ဖက်မှုကို ပိုမိုများပြားစေခြင်း

ဆေးလိပ်၊ဆေးရွက်ကြီး လုပ်ငန်းများ၏ အောင်မြင်မှုသည် မူဝါဒ၊ ဥပဒေများပေါ်တွင် ၎င်းတို့၏ ဩဇာမည်မျှ လွှမ်းမိုးနိုင်ခြင်းအပေါ် မူတည်သည်။^{47,48,49,50} WHO FCTC ၏ ပုဒ်မ ၅.၃ အရ ဤအပြုအမူကို အတိအလင်းတားမြစ်ထားသော်လည်း လုပ်ငန်းရှင်များမှ ၎င်းတို့အပေါ်အမြင်ကို ကော်ပိုရိတ်အပယ်ခံအဖြစ်မှ “အန္တရာယ်လျော့ချရေး” ကျွမ်းကျင်သူများအဖြစ် ပြောင်းလဲရန်ကြိုးပမ်းနေကြသည်။⁵¹ တိကျစွာဆိုရသော် ၎င်းတို့သည် ထုတ်ကုန်အသစ်များနှင့် သက်ဆိုင်သည့် ရောင်းဝယ်ရေးနှင့် ဈေးကွက်ဆိုင်ရာမူဝါဒ ဆွေးနွေးပွဲများတွင် ပါဝင်ခွင့်ရနိုင်ရန်အတွက် ၎င်းတို့၏ ပုံရိပ်ကို ပြောင်းလဲလုပ်ဆောင်နေမှု သက်သက်သာဖြစ်သည်။ အစိုးရများအနေဖြင့် ဤကဲ့သို့ ပြောင်ပြောင်တင်းတင်း ကြိုးကိုင်ခြယ်လှယ်မှုများကို သတိပြုရန်နှင့် ကွန်ဗင်းရှင်းအထွေထွေအတွင်းရေးမှူးဌာနက WHO FCTC ၏ အဖွဲ့ဝင်များအား ဆေးလိပ်၊ ဆေးရွက်ကြီး လုပ်ငန်းရှင်များ၏ ဝင်ရောက်စွက်ဖက်မှု ပုံစံအသစ်များအကြား နှိုးနှိုးကြားကြားရှိနေရန် တောင်းဆိုထားပါသည်။⁵²

9. ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများကို ယူကေနှင့် မနှိုင်းယှဉ်သင့်ပါ

အထူးအကျိုးစီးပွားလိုလားသောအုပ်စုများသည် တစ်ခါတစ်ရံတွင် ယူကေ၏ အီး-စီးကရက်စည်းမျဉ်း စည်းကမ်းကို ဥပမာပေးကာ ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများကို အတုယူရန်အကြံပြုခြင်းသည် လျော်ကန်မှု မရှိပါ။ ယူကေ၏ စည်းကမ်းလိုက်နာမှုကို သေချာစွာ ထိန်းချုပ်နိုင်စွမ်းနှင့် ဆေးရွက်ကြီးကပ်ရောဂါ နောက်ဆုံးအဆင့်ကို ကိုင်တွယ်ဖြေခြင်းမှုများသည် တမူထူးခြားသော ဂေဟစနစ်ထဲတွင်ရှိနေသည့်ဖြစ်ရာ ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံအများစု၏ ဆေးလိပ်၊ ဆေးရွက်ကြီး သောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့် များစွာ ခြားနားမှု ရှိနိုင်ပါသည်။ ယခင်ကဖော်ပြခဲ့သည့်အတိုင်း ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများတွင် ပြည့်စုံသော အီး-စီးကရက်နှင့် HTP ပစ္စည်းများကို ထိန်းချုပ်ရန်လုံလောက်သော အရင်းအမြစ်၊ အရေးယူဆောင်ရွက်မှု ယန္တရားများ လုံလောက်စွာမရှိကြချေ။ ထို့ကြောင့် ဤနိုင်ငံများတွင် သက်သေအထောက်အထားများကို အခြေခံထားသည့် WHO FCTC နှင့် MPOWER အစီအမံများထဲမှ အဓိက အရေးပေးရမည့် လုပ်ငန်းစဉ်များကို အပြည့်အဝ အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ရန် အာရုံစိုက်သင့်ပါသည်။

10. ဘေးကင်းရေးကို ဦးစားပေးရန်

ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများနှင့် မူဝါဒချမှတ်သူများအနေဖြင့် မူဝါဒချမှတ်ရာတွင် ကြိုတင်ကာကွယ်မှုနိယာမများနှင့် သက်သေအထောက်အထားများကို အခြေခံသည့် နည်းလမ်းများကို လိုက်နာရမည်။ ဤအခြေခံပြည်သူ့ကျန်းမာရေးသဘောတရားများမှ မရေရာသော သိပ္ပံသဘောတရားများဖြစ်ပေါ်သည့် အခြေအနေများကို ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး လုပ်ဆောင်ချက်များဖြင့် ဆောင်ရွက်ရန် တိုက်တွန်းထားသည်။ အီး-စီးကရက်နှင့် HTPs တို့၏ ရေရှည်ကျန်းမာရေး အကျိုးသက်ရောက်မှုများကို သေချာစွာသိရှိရန် လုံလောက်သောအချိန်ကာလ မရောက်ရှိသေးခြင်းကြောင့် သေချာစွာမသိရ သော်လည်း ဘေးအန္တရာယ်များဖြစ်ပေါ်နိုင်သည့် အခြေအနေများရှိသည့်အတွက် အစိုးရများသည် ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်သော စိတ်ပျက်ဖွယ်ကပ်ရောဂါဆိုးကြီးရန်မှ ကာကွယ်ရန် ဆောင်ရွက်ထားရှိ ရမည်။

၂၀၂၀ခုနှစ်၊ ဧပြီလအထိ အနည်းဆုံး နိုင်ငံပေါင်း / နယ်မြေ ၂၄ ခုသည် အီး-စီးကရက်ကို ပိတ်ပင်ထားပြီး^{၁၅} အနည်းဆုံး ၈ နိုင်ငံသည် HTPs ကိုပိတ်ပင်ထားသည်။^{၁၆}

နိဂုံး

အထက်ဖော်ပြပါ အကြောင်းပြချက် (၁၀)ရပ်မှ ထောက်ပြခဲ့သည့်အတိုင်း ဆန်းသစ်ထွက်ပေါ်လာသော နီကိုတင်းနှင့် ဆေးရွက်ကြီးထွက်ပစ္စည်းများသည် ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများ၏ ဆေးလိပ်ဆေးရွက်ကြီး သောက်သုံးမှု ထိန်းချုပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များ၏ အရင်းအမြစ်များကို ထိခိုက်စေရုံသာမက ကြီးမားသော စိန်ခေါ်မှု အသစ်များစွာကို လည်း သယ်ဆောင်လာပါသည်။ ဤနိုင်ငံများတွင် တွေ့ရသော အထူးအခြေအနေများဖြစ်သည့် - ဆေးရွက်ကြီးသုံးစွဲမှုနှုန်းမြင့်မားခြင်း၊ WHO FCTC နှင့် WHO MPOWER ၏အစီအမံများကို အပြည့်အဝ လက်ခံရန်နှင့် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရန် အားနည်းခြင်း၊ အရေးယူဆောင်ရွက်မှုယန္တရားများ အားနည်းခြင်း၊ ဘဏ္ဍာရေးနှင့် လူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်များ မလုံလောက်ခြင်းနှင့် ဆေးလိပ်ဆေးရွက်ကြီးကပ်ရောဂါ၏ ကနဦးပိုင်းအခြေအနေတွင်သာ ရှိနေသေးခြင်းတို့သည် ဆေးရွက်ကြီးနှင့်နီကိုတင်းထုတ်လုပ်သည့်လုပ်ငန်းရှင်များအား အထူးသဖြင့်လူငယ်များအကြား စွဲလမ်းမှုကိုမြှင့်တင်ရန် နည်းလမ်းမျိုးစုံဖြင့် ကြိုးပမ်းမှုကို အခွင့်အရေးပေးသကဲ့သို့ ဖြစ်နေပါသည်။

ဤအကြောင်းများကြောင့် The Union အဖွဲ့ အနေဖြင့် အလွန်အမင်းစွဲလမ်းစေတတ်သော နီကိုတင်းနှင့် ဆေးရွက်ကြီးထုတ်ကုန်များကို ဝင်ငွေအလယ်အလတ်နှင့် နည်းပါးသော နိုင်ငံများတွင် မိတ်ဆက်ခြင်းသည် လွန်စွာ ဆိုးရွားသော အခြေအနေဖြစ်ကြောင်း ထောက်ပြလိုပါသည်။ ။ အီး-စီးကရက်နှင့် HTPs များသည် အစိုးရများကိုလွှမ်းမိုးရန်သာမက ဆေးလိပ်ဆေးရွက်ကြီးကပ်ရောဂါကိုပိုမိုဆိုးရွားစေနိုင်ရန် အားကောင်းသောအလားအလာ များစွာလည်းရှိပါသည်။ ဤနိုင်ငံများတွင် ၎င်းကုန်ပစ္စည်းများ ရောင်းချမှုကို တားဆီးခြင်း လုပ်ငန်းများကိုလည်း သေချာစွာဂရုတစိုက်ဖြင့် လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ အလားတူစွာ ၎င်းတို့ထုတ်လုပ်ခြင်း၊ တင်သွင်းခြင်း သို့မဟုတ် တင်ပို့ခြင်းတို့ကို မပြုလုပ်သင့်ရုံမျှမက ကြော်ငြာခြင်း၊ အရောင်း မြှင့်တင်ခြင်းနှင့် စပွန်ဆာပေးသည့် လုပ်ငန်းများကိုလည်း တားဆီးရန်လိုအပ်ပါသည်။ ။ ထို့ကြောင့် နိုင်ငံများအနေဖြင့် ဆေးရွက်ကြီးဝယ်လိုအားကို လျှော့ချရန်အတွက် သက်သေအထောက်အထားခိုင်လုံသည့် WHO FCTC နှင့် MPOWER အစီအမံများကို အစဉ်တစိုက် အပြည့်အဝအကောင်အထည်ဖော် ပြဋ္ဌာန်းသင့်ပေသည်။

- 1 Tobacco Tactics. E-cigarettes. Available at: <https://www.tobaccotactics.org/index.php/E-cigarettes>
- 2 Conference of the Parties of the WHO FCTC. Electronic Nicotine Delivery Systems and Electronic Non-Nicotine Delivery Systems (ENDS/ENNDS). FCTC/COP/7/11. August 2016
- 3 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 4 Chen, C., Zhuang, Y. L., & Zhu, S. H. (2016). E-cigarette design preference and smoking cessation: a US population study. *American journal of preventive medicine*, 51(3), 356-363
- 5 World Health Organization. Heated tobacco products (HTPs) market monitoring information sheet. Available at: https://www.who.int/tobacco/publications/prod_regulation/htps-marketing-monitoring/en/
- 6 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 7 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 8 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 9 The Union. Position Statement on Electronic Cigarettes [ECs] or Electronic Nicotine Delivery Systems [ENDS]. October 2013. Available at: https://www.tobaccofreeunion.org/images/E-cigarette_Position_Statement_2013.pdf
- 10 The Union. Summary Position Statement on e-cigarettes (ECs) and electronic nicotine delivery systems (ENDS) 2014 (updated version). Available at: <https://www.theunion.org/what-we-do/publications/technical/english/The-Union-Summary-Position-Statement-ECs-ENDS-Update-2014-dec-2015.pdf>
- 11 The Union. The Union's Position On Heated Tobacco Products (HTP) January 2018. Available at: https://www.tobaccofreeunion.org/images/Heated_Tobacco_Product_Union_Position_Statement_-_Final_25.01.18.pdf
- 12 FDA Statement. Statement from FDA Commissioner Scott Gottlieb, MD, on new data demonstrating rising youth use of tobacco products and the agency's ongoing actions to confront the epidemic of youth e-cigarette use. US Food and Drug Administration, <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/statement-fda-commissioner-scott-gottlieb-md-new-data-demonstrating-rising-youth-use-tobacco>
- 13 Hammond D, et al. Prevalence of vaping and smoking among adolescents in Canada, England, and the United States: repeat national cross sectional surveys. *BMJ* 2019;365:l2219
- 14 Global Youth Tobacco Survey (for example, Facts Sheets for Guam 2017, Poland 2016, Ukraine 2017) <https://www.cdc.gov/tobacco/global/gtss/gtssdata/index.html>
- 15 NPR. Juul is behaving differently in the Philippines than in the U.S., say activists. October 12, 2019. Available at: <https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2019/10/12/768373461/juul-is-behaving-differently-in-the-philippines-than-in-the-u-s-say-activists>
- 16 Reuters. Exclusive: Philip Morris suspends social media campaign after Reuters exposes young 'influencers'. May 10, 2019. Available at: <https://www.reuters.com/article/us-philipmorris-ecigs-instagram-exclusiv/exclusive-philip-morris-suspends-social-media-campaign-after-reuters-exposes-young-influencers-idUSKCN1SH02K>
- 17 The Daily Beast. Juul Plots Global Expansion Amid Vaping Deaths in U.S. November 21, 2019. Available at: <https://www.thedailybeast.com/juul-plots-global-expansion-amid-vaping-deaths-in-us>
- 18 Jackler RK, et al. Global Marketing of IQOS, The Philip Morris Campaign to Popularize 'Heat Not Burn' Tobacco. *SRITA White paper*. February 21, 2020. Available at: <http://tobacco.stanford.edu/iqosanalysis>
- 19 Tobacco Tactics. E-cigarettes. Available at: <https://www.tobaccotactics.org/index.php/E-cigarettes>
- 20 Tobacco Tactics. Heated Tobacco Products. Available at: https://www.tobaccotactics.org/index.php?title=Heated_Tobacco_Products
- 21 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2013. Geneva: World Health Organization; 2013
- 22 Berry KM, et al. Association of electronic cigarette use with subsequent initiation of tobacco cigarettes in US youths. *JAMA Netw Open*. 2019; 2:e187794
- 23 Chaffee BW, et al. Electronic cigarette use and progression from experimentation to established smoking. *Pediatrics*. 2018;141:4
- 24 Khouja JN, et al. Is e-cigarette use in non-smoking young adults associated with later smoking? A systematic review and meta-analysis. *Tob Control* 2020;0:1-8. doi:10.1136/tobaccocontrol-2019-055433
- 25 2018 Global progress report on implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
- 26 McNeill, A., et al. Vaping in England: an evidence update including mental health and pregnancy, March 2020: a report commissioned by Public Health England. London: Public Health England
- 27 Owusu D, et al. Patterns and trends of dual use of e-cigarettes and cigarettes among U.S. adults, 2015-2018. *Preventive Medicine Reports*. 2019;16
- 28 Truth Initiative. E-cigarettes: Facts, stats and regulations. Nov. 11, 2019. Available at: <https://truthinitiative.org/research-resources/emerging-tobacco-products/e-cigarettes-facts-stats-and-regulations>
- 29 Goniewicz ML et al. Comparison of Nicotine and Toxicant Exposure in Users of Electronic Cigarettes and Combustible Cigarettes. *JAMA Network Open*. 2018
- 30 Bozler J, et al. The Evolving Landscape of Electronic Cigarettes: A Systematic Review of Evolving Evidence, CHEST. 2020. Doi:<https://doi.org/10.1016/j.chest.2019.12.042>
- 31 National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. 2018. Public Health Consequences of E-Cigarettes. Washington, DC: The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/24952>
- 32 Perez M, et al. E-cigarette use is associated with emphysema, chronic bronchitis and COPD. *Am J Respir Crit Care Med*. 2018; 197: A6245
- 33 Osei AD, et al. Association Between E-Cigarette Use and Cardiovascular Disease Among Never and Current Combustible-Cigarette Smokers. *Am J Med*. 2019; 132(8):949-954
- 34 Sweet L, et al. Quitting behaviours among dual cigarette and e-cigarette users and cigarette smokers enrolled in the tobacco user adult cohort. *Nicotine Tob Res*. 2019; 21(3): 278-84
- 35 Benmarhnia T, et al. Can E-Cigarettes and Pharmaceutical Aids Increase Smoking Cessation and Reduce Cigarette Consumption? Findings From a Nationally Representative Cohort of American Smokers. *American Journal of Epidemiology*. 2018;187(11): 2397-2404
- 36 Berry KM, et al. E-cigarette initiation and associated changes in smoking cessation and reduction: the Population Assessment of Tobacco and Health Study, 2013-2015. *Berry KM, et al. Tob Control* 2019;28:42-49
- 37 Glantz ST, et al. E-Cigarettes: Use, Effects on Smoking, Risks, and Policy Implications. *Annu Rev Public Health*. 2018 April 01; 39: 215-235
- 38 Glantz SA. Heated tobacco products: the example of IQOS. *Tobacco Control*. 2018;27(1):s1-s6
- 39 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 40 St Helen G, et al. IQOS: Examination of Philip Morris International's Claim of Reduced Exposure. *Tobacco Control*. 2018;27 (Suppl 1): s30-s36
- 41 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 42 Gilmore AB, et al. Exposing and addressing tobacco industry conduct in low-income and middle-income countries. *Lancet*. 2015;385(9972): 1029-1043
- 43 Barnoya J, et al. Compliance to the smoke-free law in Guatemala 5-years after implementation. *BMC Public Health*. 2016; (2016) 16(318)
- 44 Astuti PAS, et al. From glass boxes to social media engagement: an audit of tobacco retail marketing in Indonesia. *Tobacco Control*. 2019;28:e133-e140
- 45 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 46 WHO. Scaling up action against noncommunicable diseases: how much will it cost. 2011. Available at: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44706/9789241502313_eng.pdf?sequence=1
- 47 Savell E, et al. How Does the Tobacco Industry Attempt to Influence Marketing Regulation: A Systematic Review. *PLOS One*. 2014;9(2): e87389
- 48 Lee S, et al. The vector of the tobacco epidemic: tobacco industry practices in low- and middle-income countries. *Cancer Causes Control*. 2012;23(1): 117-129. doi:10.1007/s10552-012-9914-0
- 49 Vital Strategies. Crooked Nine: Nine Ways the Tobacco Industry Undermines Health Policy. New York, NY. Sept 2019
- 50 Bialous ST & Glantz SA. Heated tobacco products: another tobacco industry global strategy to slow progress in tobacco control. *Tob Control*. 2018;27:s111-s117
- 51 STOP. Addiction at any cost: Philip Morris International uncovered. Available at: https://exposetobacco.org/wp-content/uploads/STOP_Report_Addiction-At-Any-Cost.pdf
- 52 WHO FCTC. The Convention Secretariat calls Parties to remain vigilant towards novel and emerging nicotine and tobacco products. September 2019. Available at: <https://www.who.int/fctc/mediacentre/news/2019/remain-vigilant-towards-novel-new-nicotine-tobacco-products/en/>
- 53 Campaign for Tobacco Free Kids. Regulating E-cigarettes. December 2019. Available at: https://www.tobaccofreekids.org/assets/global/pdfs/en/Regulating_ecigs.pdf
- 54 Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Institute for Global Tobacco Control. Countries that Regulate Heated Tobacco Products. November 2018. Available at: https://www.globaltobaccocontrol.org/sites/default/files/Heated%20tobacco%20regulations_Jan%202019.pdf

The Union အဖွဲ့၏ နောက်ခံသမိုင်း

The Union အဖွဲ့ကို ၁၉၂၀ တွင် စတင်တည်ထောင်ခဲ့ပြီး ပထမဦးဆုံး ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းလည်း ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ကမ္ဘာတစ်ဝှမ်းရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်များတွင် ရှေ့ဆုံးမှ ဦးဆောင်သူများဖြစ်ရုံမျှမက ဆေးလိပ်ဆေးရွက်ကြီးလုပ်ငန်းရှင်များ၏ ဗျူဟာများကို တိုက်ဖျက်ခြင်း၊ အဓိက ရောဂါများကုသရာတွင် တွေ့ကြုံရသော ပြဿနာများကို ကူညီဖြေရှင်းပေးခြင်းစသည့် နည်းမျိုးစုံဖြင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး စိန်ခေါ်မှုများကို ဖြေရှင်းပေးလျက်ရှိပါသည်။

THEUNION.ORG

ဓာတ်ပုံခရက်ဒစ်

လိုင်ယုဝေ၊ ရန်ကျန်းမြူနီစီပယ်ဆေးရွက်ကြီးထိန်းချုပ်ရေးဌာနမှ ပါဝင်ကူညီ ပံ့ပိုးပေးသည်။