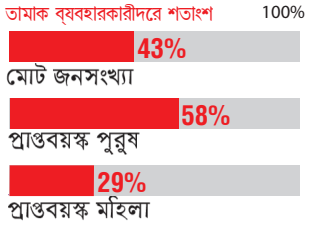
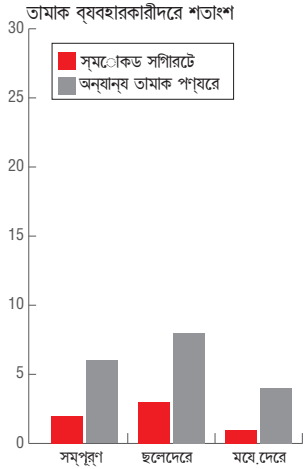


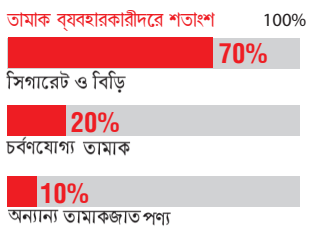
বাংলাদেশে তামাক ব্যবহারের প্রবণতা (২০০৯)^১



যুবকদের মধ্যে তামাক ব্যবহার (বয়স 13-15) বাংলাদেশে (2007)^১



বাংলাদেশে পণ্য অনুযায়ী তামাকের ব্যবহার (২০০৩)^৫



তামাকের ব্যবহার

বাংলাদেশে তামাক ব্যবহার বৃদ্ধি পাচ্ছে।

- সকল প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির (১৫ বছরের বেশি বয়সী) প্রায় ৪৩% কোনো না কোনো ধরনের তামাক ব্যবহার করে থাকেন (পুরুষ ৫৮%; মহিলা ২৯%)।^১
- পুরুষদের প্রায় ৪৫% ও মহিলাদের প্রায় ১.৫% ধূমপান করেন, এবং পুরুষদের ২৬% ও মহিলাদের ২৮% ধোঁয়াবিহীন তামাক ব্যবহার করে থাকেন।^২
- তরুণ-তরুণীদের (১০-১৫ বছর বয়সী) মধ্যে, ২% বর্তমানে ধূমপান করেন (ছেলে ৩%; মেয়ে ১%)।^৩
- তরুণ-তরুণীদের মধ্যে ৬% বর্তমানে সিগারেট ছাড়া অন্যান্য তামাকজাত পণ্য ব্যবহার করেন (ছেলে ৮%; মেয়ে ৪%)।^৪
- বিড়ি, সস্তা হাতে তৈরি সিগারেট, বাংলাদেশের গরিব লোকজনদের মধ্যে জনপ্রিয় এবং মোট বিক্রি হওয়া সিগারেটের মধ্যে এর পরিমাণ ৭৫%।^৫

স্বাস্থ্যের উপর প্রভাব

তামাকের ব্যবহার প্রাণঘাতী। আজীবন তামাক ব্যবহারকারীদের প্রায় অর্ধেকই ধূমপানের কারণে মারা যান।^৬

- তামাক-সংশ্লিষ্ট রোগের কারণে প্রতি বছর বাংলাদেশে ৫৭,০০০ এরও বেশি মানুষ মারা যায়।^৭
- ৩০ বছর ও তারচেয়ে বেশি বয়সী ব্যক্তিদের সব ধরনের মৃত্যুর মধ্যে ১৬% তামাক ব্যবহারের সাথে সংশ্লিষ্ট।^৮
- প্রতি বছর বাংলাদেশে প্রায় ১.২ মিলিয়ন তামাক-সংশ্লিষ্ট অসুস্থতার ঘটনা ঘটে থাকে।^৯
- ৪২% তরুণ-তরুণী (১০-১৫ বছর বয়সী) উল্লুক স্থানে পরোক্ষ ধূমপানের সংস্পর্শে আসে এবং ৩৫% তরুণ-তরুণী বাড়িতে পরোক্ষ ধূমপানের সংস্পর্শে আসে।^{১১}
- ৪৫% প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি (১৫ বছরের বেশি বয়সী) উল্লুক স্থানে পরোক্ষ ধূমপানের সংস্পর্শে আসেন এবং ৬০% ব্যক্তি কর্মক্ষেত্রে পরোক্ষ ধূমপানের সংস্পর্শে আসেন।^{১০}

COSTS TO SOCIETY

Tobacco exacts a high cost on society.

- তামাকের পরোক্ষ খরচ প্রায় ৬৫২.৮৬ মিলিয়ন মার্কিন ডলার বলে অনুমান করা হয় (তামাক-সংশ্লিষ্ট অসুস্থতার কারণে মৃত্যু ও অক্ষমতার ফলে হারানো আয়)।^{১২}
- অধিক জনসংখ্যা বিশিষ্ট, উন্নয়নশীল দেশগুলোতে অর্থনৈতিক সুযোগ হারানোর পরিণতি মারাত্মক হয়ে থাকে কারণ তামাক-সংশ্লিষ্ট মৃত্যুর অর্ধেক ঘটে থাকে মূল উৎপাদনশীল বছরগুলোতে (৩০-৬৯ বছর বয়সের মধ্যে)।^{১৩}
- তামাক-সংশ্লিষ্ট অসুস্থতার সাথে সম্পর্কিত স্বাস্থ্যসেবার খরচ সংসারের মাসিক খরচের ১০% এর মত হয়ে থাকে।^{১৪}
- মাসিক ভিত্তিতে, তামাকজাত পণ্যের পেছনে সংসারের ৫% খরচের টাকা ব্যয় হয়ে থাকে, এই টাকাটা খাবার, স্বাস্থ্য ও শিক্ষার পেছনে খরচ করা হয় না।^{১৫}
- গুবাংলাদেশের ৩০% বনভূমি ধ্বংসের সাথে তামাক উৎপাদন জড়িত।^{১৬}
- গুএছাড়াও অগ্নিকাণ্ডের ক্ষতির সাথে জড়িত খরচও ধূমপানের কারণে হয়ে থাকে এবং তামাকজাত পণ্য উৎপাদন ও মোড়কজাত করার ফলে পরিবেশের ক্ষতি হয়ে থাকে।

1,2. Global adult tobacco survey (GATS): Bangladesh. World Health Organization; 2009. Available from: http://www.searo.who.int/LinkFiles/Regional_Tobacco_Surveillance_System_GATSBAN_FullReport2009.pdf.
 3,4. Global Youth Tobacco Survey (GYTS) [database on the Internet]. Bangladesh - National 2007. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention. c2009 [cited 2009 July 21]. Available from: http://apps.nccd.cdc.gov/OSH_GTSS/default/Default.aspx.
 5. Ali Z., Rahman A., Rahman T. Appetite for nicotine: an economic analysis of tobacco control in Bangladesh. Economics of Tobacco Control Paper no. 16. Washington, DC: World Bank; 2003.
 6. Mackay J, Eriksen M, Shafiq O. The Tobacco Atlas, 2nd ed. Atlanta: American Cancer Society; 2006.
 7-9. World Health Organization (WHO). Impact of Tobacco-related Illnesses in Bangladesh. New Delhi: WHO Regional Office for South-East Asia; 2007.
 10. GATS, 2009.
 11. Best CM, Sun K, de Pee S, Bloem MW, Stallkamp G, Semba RD. Parental tobacco use is associated with increased risk of child malnutrition in Bangladesh. Nutrition. 2007; 23: 731-738.
 12,13. Shafiq O, Eriksen M, Ross H, Mackay J. The Tobacco Atlas, 3rd ed. Atlanta: American Cancer Society; 2009.
 14,15. WHO. Impact of Tobacco-related Illnesses in Bangladesh. Dhaka: WHO; 2005.
 16. John S, Vaite S. Tobacco and poverty observations from India and Bangladesh. Efroymson D, editor. Canada: PATH Canada; 2002.