

महाराष्ट्र शासन राजपत्र
असाधारण भाग चार- क

वर्ष , अंक] २० जुलै, २०१८/पौष- माघ , शके १९४० [पृष्ठे , किंमतः रूपये

असाधारण क्रमांक ४४

प्राधिकृत प्रकाशन

महाराष्ट्र शासनाव्यतिरिक्त इतर वैधानिक प्राधिका-यांनी तयार केलेले
(भाग एक, एक-अ व एक -ल यामध्ये प्रसिध्द केलेले वैधानिक नियम व आदेश यांम्यतिरिक्त इतर)
वैधानिक नियम व आदेश;यात भारत सरकार, उच्च न्यायालय, पोलीस आयुक्त, आयुक्त (राज्य उत्पादन शुल्क)
जिल्हा दंडाधिकारी व निवडणूक आयोग, निवडणूक न्यायाधिकरण, निवडणूक निर्णय अधिकारी व निवडणूक आयोगाखालील
इतर प्राधिकारी यांनी तयार केलेले वैधानिक नियम व आदेश यांचा समावेश होतो .

अन्न सुरक्षा आयुक्त, अन्न व औषध प्रशासन, महाराष्ट्र राज्य
सर्व्हे नंबर ३४१, बांद्रा- कुर्ला संकुल, बांद्रा (पूर्व),
मुंबई - ४०० ०५१ दिनांक :- २० जुलै, २०१८

आदेश

अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६, अंतर्गत नियम व नियमने २०११

क्रमांक असुमाअ./अधिसूचना-७९४/२०१८/७-दि.२०.०७.२०१८ ज्याअर्थी भारताच्या संविधानाच्या अनुच्छेद ४७ मध्ये अधोरेखित केलेल्या निदेशक तत्वापैकी इतर गोष्टींबरोबरच एक तत्व म्हणून सार्वजनिक आरोग्य सुधारणे हे राज्याचे एक प्रमुख कर्तव्य आहे, आणि ज्याअर्थी, नागरिकांच्या आरोग्यास हानी पोहोचण्यास प्रतिबंध व्हावा यादृष्टीने उपाययोजनांची तरतूद करण्याबाबतची संकल्पना या तत्वामध्ये निश्चितच समाविष्ट आहे;

(२) आणि ज्याअर्थी केंद्र व राज्य सरकार आणि अन्न सुरक्षा आयुक्त यांनी अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६ याच्या प्रकरण तीन खालील विवक्षित तत्वांचे अनुसरण करणे आवश्यक आहे, ज्यांमध्ये मानवी जीवन व आरोग्य सुरक्षित राखण्याकरिता योग्य तो स्तर गाठण्याचा काटेकोर प्रयत्न करणे अभिप्रेत आहे

[कलम १८(१)(अ)] आणि म्हणून, मानवी जीवनाच्या सुरक्षिततेबाबत सर्व संरक्षक उपाय योजण्याच्या दृष्टीने, या प्राधिकरणांच्या प्रचलनामध्ये या बाबींचे नेहमीच मार्गदर्शन होणे देखील अभिप्रेत आहे ;

(३) अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६ याच्या कलम ३०(२)(अ) अन्वये, सार्वजनिक आरोग्याच्या हिताच्या दृष्टीने, कोणत्याही अन्न पदार्थाचे उत्पादन, साठा, वितरण, वाहतूक व विक्री करण्यास प्रतिबंध करण्याचा अन्न सुरक्षा आयुक्तांस अधिकार आहे व ते त्यांचे कर्तव्य आहे ;

(४) अन्न सुरक्षा व मानके (कॉन्टॅमिनंट्स, टॉक्सीन्स आणि रेसीड्यू) नियम २०११ मधील २.३ रेसीड्यू अंतर्गत किटकनाशकांच्या अंशाचा तक्ता २.३.१ मध्ये देण्यात आला आहे . त्यात अ.क.४० मध्ये “ Chewing Tobacco” हा अन्न पदार्थ असल्याचे नमूद आहे . त्यामुळे तंबाखू - मग ती स्वादयुक्त, सुगंधित असो अथवा इतर घटकांनी, जसे निकोटीन, जड धातू, वडी अवरोधके(अॅण्टी- केर्कींग एजन्ट्स), क्रिबाम, मेंथॉल, केसर(घटकद्रव्ये म्हणून विनिर्देशपूर्वक परवानगी दिलेली मर्यादा वगळता अन्य बाबतीत), चांदीचा वर्ख , बाईडर्स, स्वादरस, सुगंधिते, सुवासिके, प्रतिबंधित रसायने यांनी मिश्रयुक्त असो यापैकी कोणताही एक किंवा एकापेक्षा जास्त घटक(उक्त घटक द्रव्यांचा निर्देश यात यानंतर संदर्भानुसार सामुहिक वा स्वतंत्रपणे “ उक्त अपमिश्रके” असा करण्यात आला आहे .), अशी अपमिश्रकेयुक्त उत्पादित चघळण्याची तंबाखू हे, अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६ याच्या कलम ३(ज) अनुसार “अन्न” आहेत ;

(५) अन्न सुरक्षा व मानके (विक्रीवरील मनाई आणि प्रतिबंध) विनियम, २०११ चे नियमन क्रमांक २.३.४ अन्वये शरीरास अपायकारक असा कुठलाही घटक अन्न पदार्थात असू नये, विशेषतः तंबाखू आणि निकोटीन यांना घटक पदार्थ कुठल्याही अन्न पदार्थात वापरास प्रतिबंध आहे . अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६ अंतर्गत अन्न सुरक्षा व मानके (कॉन्टॅमिनंट्स, टॉक्सीन्स आणि रेसिड्यू) नियम २०११ मधील २.३ रेसिड्यू अंतर्गत किटकनाशकांच्या अंशाचा तक्ता २.३.१ मध्ये देण्यात आला आहे . त्यात अ.क.४० मध्ये “Chewing Tobacco” हा अन्न पदार्थ असल्याचे नमूद आहे .

(६) विविध वैज्ञानिक अहवालांच्या व मतांच्या सर्वसाधारण तपासणी अंती असे निदर्शनास आले की, गुटखा, पानमसाला, उत्पादित चघळण्याची तंबाखू, खर्चा तसेच तंबाखू मिश्रित कोणत्याही नावाने संबोधली जाणारी तत्सम उत्पादने ही ग्राहकांच्या आरोग्यास अत्यंत अपायकारक आहेत आणि त्यांच्या प्रतिकूल परिणामामुळे भावी पिढ्यांच्या जनुकीय रचनेमध्ये देखील फेरबदल होवू शकतात ;

(७) अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६ चे कलम ३ मध्ये “अन्न” ची व्याख्या दिली आहे . त्यानुषंगे तंबाखू चघळण्याची हा अन्न पदार्थाच आहे . तसेच चघळण्याची तंबाखू हा अन्न पदार्थ असल्याचा निर्वाळा काही मा.उच्च न्यायालय व सर्वोच्च न्यायालयाच्या आदेशातून स्पष्ट होतो . अलाहाबाद उच्च न्यायालय, फौजदारी (रिव्हिज) क्रमांक ३१८ /१९८२ मनोहरलाल विरूध्द उत्तर प्रदेश (परिच्छेद क्रमांक ९ ते ११) ; मुंबई उच्च न्यायालय, मुंबई, रिट याचिका क्रमांक १६३१/२०१२ धारिवाल इंडस्ट्रिज लि.विरूध्द महाराष्ट्र शासन (परिच्छेद क्रमांक २१ ते २३) ; मा.सर्वोच्च न्यायालय, आर . कृष्णमूर्ती विरूध्द तामिळनाडू १९८० (१) FAC: AIR १९८० SC ५३८ ,

(८) ज्या अन्न पदार्थांमध्ये तंबाखू हा मुख्य घटकद्रव्ये आहे, मग त्यामध्ये उक्त अपमिश्रके असोत वा नसोत, आणि मग ते गुटखा, पानमसाला, सुगंधित/ सुवासिक तंबाखू, चघळण्याची तंबाखू, खर्रा, जर्दा, खैनी इत्यादि अथवा अन्य कोणत्याही नावाने ओळखले जात असोत वा नसोत असे अन्न पदार्थ मानवी आरोग्यावर अत्यंत अपायकारक परिणाम करतात आणि परिणामी त्याचा समाजाच्या स्वास्थावर देखील परिणाम होतो, हे व्यापक वैज्ञानिक पुराव्यावरून आढळून आले आहे ;

(९) कच्च्या प्रक्रिया न केलेल्या तंबाखूची चव आणि घडण आकर्षक नसल्याने, तंबाखूमध्ये विशेषतः उक्त स्वादिष्ट किंवा सुगंधी अपमिश्रकांपैकी कोणतेही एक किंवा अनेक अपमिश्रके मिश्रित केल्यामुळे तिच्या आकर्षकतेत निश्चितच वाढ होते . उक्त अपमिश्रकांपैकी एक किंवा अनेक स्वादिष्ट, सुगंधी अपमिश्रके घातल्यामुळे किंवा मिश्रित केल्यामुळे किंवा त्यांच्या प्रत्यक्ष घडणीमध्ये सुधारणा केल्यामुळे तंबाखूचे मिश्रण केल्यामुळे या अन्न पदार्थात बदल घडून येतात आणि यामुळे हे पदार्थ, मोठ्या प्रमाणावर मुलांना तसेच जनतेला मोठ्या प्रमाणात आकर्षित करित आहेत . या पदार्थाचा वापर मोठ्या प्रमाणात वाढत असून त्यांचे व्यसन लागत असल्यामुळे त्याचा खाणा-यांच्या आरोग्यावर विपरित परिणाम होत आहे आणि तसेच भावी पिढ्यांच्या जनुकिय रचनेवरदेखील प्रतिकूल परिणाम होत आहे . उक्त अपमिश्रकांपैकी काही अपमिश्रके ही आरोग्यास अत्यंत घातक असल्यामुळे, त्यांच्यावर अन्न सुरक्षा व मानके (संदुषक, विष व अवशेष) विनियमन, २०११, अन्न सुरक्षा व मानके (अन्न पदार्थाचा दर्जा व अन्न मिश्रक पदार्थ) विनियम, २०११ अन्न सुरक्षा व मानके (विक्रीवर प्रतिबंध व निर्वध) विनियम २०११ या अन्वये प्रतिबंध घालण्यात आलेला आहे .

(१०) गुटखा, पानमसाला, चघळण्याची तंबाखू यांच्या रूपात अनेकदा आढळून आलेल्या तंबाखू आणि उक्त अपमिश्रकांपैकी अनेक अपमिश्रके यांच्या घातक परिणामामुळे अॅक्युट हायपर मॅनेशिया, हृदयरोग, कोरल सब म्युकस फायब्रोसिस, मुखाचा कर्करोग, ल्युक्योप्ल्याकिया, अन्न नलिकेचा कर्करोग, पोटाचा कर्करोग, मेटाबॉलिक अवनॉर्मॅलिटी, प्रजनन स्वास्थ्य व आरोग्य, जठर, आतडे व श्वसन या संबंधिचे आजार होतात आणि ज्याअर्थी, पुढील शास्त्रीय अहवाल, लेख व मते यामधून अशा अन्न पदार्थांचे अत्यंत घातक परिणाम दिसून येतात, -

(I) टाटा मूलभूत संशोधन संस्था येथे केलेले संशोधन - सेवनाचा आणि मुखाचा कर्करोग व कर्क रोगपूर्व लक्षणे या दोन्हीचा कार्यकारण संबंध मान्य करण्यात आला आहे . (भारतातील तंबाखूच्या सवयी, ऑक्सफर्ड युनिव्हर्सिटी प्रेस, मुंबई १९९२)

(II) डॉ. जेम्स ई हॅमनर व इतर यांनी केलेल्या अभ्यासात असे आढळून आले आहे की, कर्करोगपूर्व लक्षणांमधून पुढे कारसिनोमा होतो . (ऑक्सफर्ड युनिव्हर्सिटी प्रेस, मुंबई १९९२)

(III) शासकीय दंत महाविद्यालय (नागपूर, २०१२) यांचे अहवाल - गुटखा व पानमसाला इत्यादींच्या वापरामुळे ओरल सबम्युकस फायब्रोसिस होतो . २०१३ मध्ये मिळालेल्या नोंदीतील अभिलेखाप्रमाणे, १८०-२०० रूग्ण हे ओरल सबम्युकस फायब्रोसिस झाल्यामुळे रूग्णालयात दाखल झाले होते .

(IV) शासकीय दंत महाविद्यालय, मुंबई यांच्याकडून प्राप्त झालेल्या माहितीवरून असे दिसून आले आहे की, गुटखा चघळल्यामुळे ओरल सबम्युकस फायब्रोसिस होतो आणि अशा रूग्णांच्या संख्येत लक्षणीय वाढ होत आहे. (वर्ष २०१२)

(V) ग्लोबल अॅडल्ट टोबॅको सर्व्हे ऑफ इंडिया यांनी २००९ -२०१० मध्ये केलेल्या सर्वेक्षणात असे दिसून आले की, ३५ टक्के प्रौढ व्यक्ती हया, कोणत्याही एका प्रकारच्या तंबाखूचा खाण्यासाठी वापर करतात. त्यापैकी २१ टक्के लोक धूमविरहित तंबाखू खात असल्याचे आढळून आले आहे.

(VI) सलाम बॉम्बे फाऊन्डेशन या अशासकीय संघटनेने २०१३ केलेल्या सर्वेक्षणातील अहवालावरून हे दिसून आले आहे की, गुटखा, पानमसाला इत्यादींवर बंदी घातल्यामुळे शाळेत जाणा-या मुलांना त्याचा फायदा झाला असून त्यामुळे शाळेच्या परिसरात स्वस्त गुटखा व पानमसाला मिळत नाही. (वर्ष २०१३)

(VII) रिपोडक्टीव्ह टॉक्सीकॉलॉजी [३६ (२०१३) १२-१७] मध्ये प्रसिध्द झालेल्या लेखात नुसते तंबाखू, एकत्रित किंवा वेगवेगळी किंवा इतर घटकांसमवेत सेवन केल्याने प्रजननावर विपारी परिणाम होतात.

(VIII) राष्ट्रीय आरोग्य व कुटुंब कल्याण संस्थेच्या अहवालात अभ्यास, पुनर्विलोकनानुसार, भारतात सुमारे एक तृतीयांश पेक्षा अधिक प्रौढ हे तंबाखू कोणत्या ना कोणत्या प्रकारे घेतात आणि १६ कोटी पेक्षा अधिक लोक हे धूमविरहित तंबाखूचा वापर करतात.

(IX) बाबू व इतर ; १९९६ युवकामध्ये कर्करोगाच्या लक्षणात वाढ झालेली आहे.

(X) पोलासा इट अल, १९९३ - पानमसाल्याच्या वेगवेगळ्या प्रकारातील पाण्याच्या अर्कांमुळे एस. टायफिम्युरियम प्रकारात म्युटेजनिक आहेत.

(XI) नायर व इतर १९९१- तंबाखूसह किंवा तंबाखूविरहित पानमसाला सेवन करणा-या व्यक्तींच्या मुखात एक्सफोलीएटेड पेशीमधील गुणसूत्रांचे विभाजन होते. पान मसाला सेवन करणा-या व्यक्तींच्या मुखात प्रिक्न्सरस स्ट्रेन्समुळे मायक्रोन्यूक्लीयसची निर्मिती झाल्याचे आढळून आले आहे.

(XII) दवे व इतर १९९१ - पानमसाला व गुटखा सेवन करणा-या व्यक्तींच्या बकल म्यूकोझा पेशी एक्सफोलीएटेड होतात.

(XIII) देसाई व इतर १९९६ - नियंत्रित गटाच्या तुलनेत सवय असल्यामुळे बाधित होणा-या गटात विशेष वाढ दिसून येते.

(XIV) कायल व इतर १९९३ - पान मसाला किंवा गुटखा इत्यादि चघळण्याच्या प्रकारानुसार सूक्ष्म न्यूक्लिएटेड पेशन्टची संख्या मुखातील म्युकोझल पेशी एक्सफोलीएटेड झाल्याचे प्रमाण अधिक ठळकपणे वाढते.

(XV) नेहमी तंबाखू सेवन करणा-या व्यक्तींच्या असमगुणित डीएनए यांच्या नंतरच्या विकासात किंवा मुखातून स्क्वामस पेक्षांच्या कारसीनोमस व सहयोगी पेशीमध्ये अतिधोका असल्याचे संकेत आढळून आले आहेत . (सुडवो आणि रेथ २००३, सुडवो आणि इतर २००४)

(XVI) गुटखा व इतर तंबाखू उत्पादनामुळे कर्करोगाच्या धोक्यासंदर्भात झालेल्या अभ्यासात असे आढळून आले आहे की, गुटखा, चघळण्याची तंबाखू इत्यादिमुळे कर्करोग होतोच याचा पुरावा सापडला आहे . (अँन अँनोटेटेड विव्लीओग्राफी ऑफ सायन्टीफिक्स स्टडीज ऑन टोबॅको टॉपिक इन साऊथ एशिया रिजन कन्ट्रीज २००३-२०१४ पान नंबर १७१-१७२, महापात्रा एस . व इतर)

(XVII) धूम्रविरहित तंबाखू सेवनावर नियंत्रण ठेवले तरी त्याचे सेवन कमी झाल्याचे दिसून येत नाही . म्हणून त्यावर नियंत्रण ठेवणे आवश्यक आहे . (एशियन पॅसिफिक जर्नल ऑफ कॅन्सर प्रिव्हेंशन अंक १६, - २०१५ पान क्रमांक ६५६१ ते ६५६७, श्री . धिरेंद्र एन . सिन्हा व इतर)

(XVIII) धूम्रविरहित तंबाखू उत्पादनामुळे मानवास मुखाचा, इसोफॅगसचा व पॅन्क्रियाजचा कर्करोग होतो याचा भक्कम पुरावा सापडला आहे . इंटरनॅशनल एजन्सी फॉर रिसर्च ऑन कॅन्सर यांनी केल्याचे श्री . धिरेंद्र एन . शाह व इतर यांच्या इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ कॅन्सर २०१५ मध्ये मांडले आहे .

(XIX) सिन्हा डी एन व इतर (नोव्हेंबर २०१६)- नुसार जगामध्ये १० टक्के मृत्यू हे सर्व प्रकारच्या तंबाखू सेवनामुळे होतात . (सिन्हा डी एन टोबॅको कंट्रोल २०१६)

(XX) शासकीय दंत महाविद्यालय (मुंबई, २०१० ते २०१८) यांचे अहवाल - गुटखा व पानमसाला इत्यादिंच्या वापरामुळे ल्युकोप्लाकीया, ओरल सबम्युकस फायब्रोसिस व ओरल कॅन्सर होतो . २०१० ते मे २०१८ मध्ये मिळालेल्या नोंदीतील अभिलेखाप्रमाणे, ल्युकोप्लाकीयाचे प्रमाण २०१३ मध्ये ० . ४९ टक्के होते व ते मे २०१८ मध्ये १ . १५ टक्के झाल्याचे आढळले तर ओरल सबम्युकस फायब्रोसिसचे प्रमाण हे २०१० मध्ये ० . ५१ टक्के होते ते मे २०१८ मध्ये ० . ६७ टक्के झाले आहे .

(११) संचालक, आचार्य तुलसी रिजनल कॅन्सर ट्रिटमेंट अँड रिसर्च इन्स्टीट्यूट, विकानेर- राजस्थान (दि . २ नोव्हेंबर २०११ चे पत्र) ; संचालक, आरएसटी रिजनल कॅन्सर हॉस्पिटल, नागपूर (दि . ३ जानेवारी, २०११ चे पत्र) ; आणि संचालक, इंदिरा गांधी इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडीकल सायन्सेस, पटना (दि . - निरंक) ; रिजनल कॅन्सर सेंटर (दि . ७ जानेवारी, २०११) ; संचालक, द गुजरात कॅन्सर अँड रिसर्च इन्स्टीट्यूट, अहमदाबाद व इतर ०९ संस्थानी अशा प्रकारचे अन्न सेवन केल्यामुळे होणा-या वाईट परिणामापासून भारताच्या जनतेला वाचविण्यासाठी अशाप्रकारच्या अन्न पदार्थावर पूर्णपणे बंदी घालण्यासाठी विनंती करणारे पत्र मा . पंतप्रधान यांना लिहिले आहे .

(१२) भारत सरकार आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्रालय, नवी दिल्ली यांच्या विशेष सचिवांनी दि . २७ . ०८ . २०१२ च्या पत्रान्वये जनहितार्थ, अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६ व त्याखालील तयार केलेल्या विनियमाच्या तरतूदींची अंमलबजावणी करण्यासाठी तंबाखू व निकोटीनयुक्त अन्न पदार्थावर बंदी घालण्याच्या संदर्भात वेगवेगळ्या राज्यांच्या मुख्य सचिवांना विनंती केली आहे .

(१३) या कार्यालयामार्फत, ११७३ नमुन्यापैकी गुटखा, पानमसाला इत्यादिंच्या ११५३ नमुन्यांची चाचणी केली असता अन्न सुरक्षा व मानके (अन्न पदार्थ मानके व अन्न अपमिश्रक) विनियमन, २०११ अन्वये प्रतिबंधित केलेले मॅग्नेशियम कार्बोनेटचे घटक आढळून आलेले आहेत. सन २००३ ते २०११ या कालावधीत गुटखा व पानमसाला यांचे नमुने गोळा करण्यात आले. त्यावर आधारित करण्यात आलेल्या नमुन्यामध्ये न्यायालयात ७१७ खटले दाखल केले होते आणि गुटखा व पानमसाल्याचा जप्त केलेला मोठा साठा नष्ट करण्यात आला होता.

(१४) देशात आतापर्यन्त एकूण २६ राज्ये व ५ केंद्रशासित प्रदेशांनी गुटखा आणि/ किंवा पानमसाला यांवर प्रतिबंध लावला आहे.

(१५) दि. १९ जुलै, २०१२ च्या अधिसूचनेनंतर महाराष्ट्रात इतर गोष्टींबरोबर गुटखा व पानमसाल्यांचा मोठा साठा (महाराष्ट्रा बाहेरील ठिकाणाहून परिवहनासाठी असल्याचे भासवून) ट्रक, वाहने व इतर परिवहन सुविधा अंतर्गत साठवून ठेवण्यात आल्याचे आढळून आले, याचा मोठा साठा महाराष्ट्रातील स्थानिक बाजारपेठे मध्ये छुप्या मार्गाने वितरित करण्यात आल्याचेही आढळून आले. अशा प्रकारच्या चोरी/छुपी विक्री पकडून राज्यात वर्ष २०१२-१३ मध्ये २०.७४ कोटी रुपये एवढ्या किंमतीचा साठा जप्त करण्यात आला. तर २०१३-१४ मध्ये १५.६६ कोटी रूपयांचा, २०१४-१५ मध्ये १७.५३ कोटी आणि सन २०१५-१६ मध्ये २४.३७ कोटी रूपयांचा, २०१६-१७ मध्ये २२.९८ कोटी रूपयांचा, २०१७-१८ मध्ये ३९.८४ कोटी रूपयांचा व आतापर्यन्त १४१.१३ कोटी रूपयांचा प्रतिबंधित अन्न पदार्थांचा साठा जप्त करण्यात आलेला आहे.

(१६) अन्न सुरक्षा व मानके (विक्रीवरील मनाई आणि प्रतिबंध) विनियम, २०११ याचा विनियम २.३.४ मध्ये तंबाखू आणि निकोटीन यांचा अंतर्भाव असणा-या उत्पादनास आणि अन्न सुरक्षा व मानके (अन्न पदार्थ मानके व अन्न अपमिश्रक) विनियमन, २०११ याच्या विनियम ३.१.७ अन्वये वडी अवरोधके (अॅन्टीकेकींग एजन्ट्स) (परवानगी दिलेल्या मर्यादिपलिकडे) यांना केंद्र सरकारने प्रतिबंध केला आहे.

(१७) शासकीय दंत महाविद्यालय आणि रूग्णालय, नागपूर यांनी त्यांचे दि.२८.०६.२०१६ चे पत्रान्वये “ओरल सबम्युकस फायब्रोसिस” हा एक मुखपूर्व कर्करोग आहे व त्यामध्ये होणारे कर्करोगाचे भयावह प्रमाण वाढत चालले आहे. शासकीय दंत महाविद्यालय आणि रूग्णालय, नागपूर येथे १९९७ पासून मुखपूर्व कर्करोग व कर्करोग निदान केंद्र असून तेथील नोंदी व संशोधनावरून “ओरल सबम्युकस फायब्रोसिस” नावाचा मुखपूर्व कर्करोग होण्यासाठी पानमसाला, खर्रा व गुटखा हे मुख्य कारण असल्याचे नमूद केले आहे.

(१८) शासकीय दंत महाविद्यालय आणि रूग्णालय, नागपूर यांच्या नोंदी नुसार सन २०१५-१६ मध्ये मुख कर्करोगाचे (ओरल कॅन्सर) १५१ रूग्ण आढळले, सरासरी ८० टक्के रूग्णांना मुखपूर्व कर्करोग व २० टक्के रूग्णांना मुखकर्क रोगाचे प्रमाण असल्याचे आढळले आहे.

तर हया वर्षीच्या २०१६ सहामहीन्याच्या कालावधीत तंबाखू,खर्रा व गुटखा यांचे सेवनामुळे ८५९ रूग्णांना मुखपूर्व कर्करोग व मुखकर्क रोग झाल्याचे आढळले आहे.

(१९) राष्ट्र संत तुकडोजी रिजनल कॅन्सर हॉस्पिटल, नागपूर यांचे अहवालानुसार (२०१५-१६) तंबाखूजन्य पदार्थांचे सेवनामुळे नागपूर शहरातील रूग्णांपैकी १/३ रूग्णांना कर्करोग झाला आहे. त्यामुळे माध्यमांनी विदर्भ हे मुग्रकर्करोगाची राजधानी होत असल्याचे छापले आहे.

(२०) राज्यात कार्यरत “सलाम मुंबई फाऊंडेशन” यांनी त्यांचे दि.०१.०७.२०१६ च्या अहवालानुसार असे कळविले आहे की, “गेल्या तीन वर्षांपासून शाळा परिसरात गुटखा, पानमसाला सारखे पदार्थ दिसून येत नाहीत. गुटखा व पानमसाला बंदीच्या फायदा महाराष्ट्रातील मुलांना- युवकांना व्यसनानपासून दूर ठेवण्यास मदत होत आहे. या संस्थेने जवळपास १५००० शाळांचा सर्व्हे केला आहे.

(२१) टाटा मेमोरीयल हॉस्पिटल, मुंबई यांचेकडील नोंदीनुसार सन २०१५ मध्ये तंबाखूजन्य पदार्थांचे सेवनामुळे १६९१६ कर्करोगाचे रूग्ण आढळून आले आहेत, सदरचे प्रमाण एकूण कर्करूग्णांच्या तुलनेत (३०१०७ पैकी १६९१६) ५६.१९ टक्के एवढे आहे.

(२२) केंद्र शासनाचे आरोग्य आणि कुटुंब कल्याण मंत्रालय आणि देशातील जागतिक आरोग्य संघटनेचे कार्यालय यांचे सहायाने पब्लीक हेल्थ फाऊन्डेशन ऑफ इंडिया यांनी “ तंबाखू संबंधी रोगांचा आर्थिक भार” अहवाल तयार केला असून त्यामध्ये खालील गोष्टी दिसून येतात. :-

(अ) तंबाखू वापरामुळे ३५- ६९ या वयोगटातील व्यक्तीकरिता २०११ या वर्षात एकूण रू. एक लाख, चार हजार, पाचशे कोटी (२२.४ बिलियन यु.एस.डॉलर्स) इतका आर्थिक भार सहन करावा लागत असे व त्यापैकी १६ टक्के हा प्रत्यक्ष आणि ८४ टक्के हा अप्रत्यक्ष भार होता.

(ब) तंबाखूमुळे होवू शकणा-या हृदय व रक्तवाहिन्यासंबंधी रोगामुळे ६० टक्के रोगावरील आर्थिक भार हा केवळ ०४ राज्यामध्ये (पश्चिम बंगाल, महाराष्ट्र, आंध्रप्रदेश आणि उत्तरप्रदेश) सहन करावा लागतो.

(क) सर्व प्रकारच्या धूम्रविरहित तंबाखूचे उत्पादन व विक्री यावर प्रतिबंध घालावा अशी भक्कम शिफारस उपरोक्त अहवालात केली आहे.

(२३) सन २०१४ मध्ये देशातील १३ राज्यात तंबाखूजन्य पदार्थांचे सेवनामुळे होणारा आर्थिक बोजाचा अभ्यास केंद्र शासनाच्या आरोग्य व कुटुंब कल्याण मंत्रालयाने पब्लीक हेल्थ फाऊन्डेशन ऑफ इंडिया या स्वयंसेवी संस्थेमार्फत आणि देशातील जागतिक आरोग्य संघटनेचे कार्यालयाचे मदतीने केला. या अहवालानुसार :- महाराष्ट्र राज्यात, -

(i) तंबाखूजन्य पदार्थांशी निगडित राज्याचा सन २०११ चा खर्च २२९० करोड रूपये एवढा हा ३५ ते ६९ वयातील व्यक्तीकरिता आहे. त्यापैकी ६२ टक्के हा प्रत्यक्ष वैद्यकीय सेवेसाठी खर्च तर ३८ टक्के अप्रत्यक्ष रोगग्रस्त स्थितीतील व्यक्तीसाठी होता.

(ii) विशिष्ट आजार जसे कर्करोग, क्षयरोग, श्वसनाचे विकार, हृदयविकार यांचेसाठी आर्थिक खर्चाची रक्कम ७६९ करोड रूपये एवढी आहे. त्यात हृदयरोगासाठी आर्थिक बोजा ४४९ करोड रूपये तो केवळ

तंबाखूजन्य पदार्थांचे सेवनामुळे आहे. तर क्षयरोगासाठी ९८ करोड रुपये आणि श्वसनाच्या विकारासाठी १५४ करोड रुपये आणि कर्करोगासाठी ६८ करोड रुपये एवढा आर्थिक बोजा आहे.

(iii) पुरुषांमध्ये रोगांसाठी आर्थिक खर्च तंबाखूमुळे जास्त आहे. मात्र कर्करोग आणि क्षयरोग या दोन व्याधीमुळे स्त्रियांमध्ये धूमविरहित तंबाखूसेवनामुळे ७०.४ करोड रुपये आर्थिक बोजा पडतो.

(पुरुषांसाठी तो ३५.६ करोड रुपये आहे.)

(२४) इंडियन जर्नल ऑफ कॅन्सर (जुलै- सप्टेंबर २०१४ / व्हॅल्युम ५१ / इश्यु ३) मध्ये प्रसिध्द शास्त्रीय लेखा (दत्ता एस. चतुर्वेदी व इतर) नुसार तंबाखू चघळल्यामुळे मुख व ओरोफॅरिंजियन कर्करोग यांचे सख्य आहे. तसेच हायपोफॅरिंजियलम कर्करोगासाठी होतो हा समजपण आहे.

(२५) सन २०१४- १५ मध्ये “ शासकीय दंत महाविद्यालय, नागपूर” व सर्च यांचे समन्वयाने गडचिरोली जिल्ह्यात केलेल्या वचत गटाच्या ६४९८ महिलांच्या मुखरोग तपासणीमध्ये ३२ टक्के महिलांच्या तोंडामध्ये कॅन्सरपूर्व लक्षणे आहेत असे दिसून आले. तसेच शासकीय दंत महाविद्यालय व रूग्णालय, नागपूर यांनी दि.१५ मे, २०१५ चे अहवालानुसार खर्चा व गुटखा सेवनामुळे त्याचे दुष्परिणाम जसे की, मुखपूर्व कर्करोग, मुखकर्करोग, ल्युकोप्लाकिया, इरिथ्रोप्लाकिया इत्यादि रोग होण्याची जास्त संभावना आहे.

(२६) जागतिक आरोग्य संघटनेच्या दि.१६ डिसेंबर, २०१४ च्या सर्वेक्षणानुसार राज्यांनी घातलेल्या प्रतिबंधामुळे गुटख्याची उपलब्धता आणि सेवन कमी झाल्यामुळे भारतीय युवकांच्या आरोग्यावर चांगला परिणाम झाला आहे.

(२७) राज्यातील सुमारे २० वैद्यकीय क्षेत्रातील कर्करोगाशी निगडित वेगवेगळ्या संस्था व व्यक्ती यांनी राज्यात गुटखाबंदी जनतेच्या आरोग्याच्या दृष्टीने आवश्यक असल्यामुळे सदर बंदी कायम ठेवून तंबाखूजन्य पदार्थांवर बंदी आवश्यक असल्याबाबत शासनास विनंती केलेली आहे. ज्या ज्या संस्था /व्यक्ती(डॉक्टर) यांनी मा.मुख्यमंत्री महोदयांना जी विनंती केली आहे त्याची एक प्रत मा.अन्न सुरक्षा आयुक्त यांना ई मेलव्दारे दिलेली आहे.

(२८) जर उक्त अन्न वापरले तर मानवी आरोग्य व कल्याण संकटात येईल आणि ज्याअर्थी प्रतिबंध न करता जर त्या अन्नाच्या वापरास परवानगी दिली तर सध्याची आणि भविष्यातील पिढीचे आरोग्य धोक्यात येईल.

(२९) आणि ज्याअर्थी भारतीय संविधानाने मानवी आरोग्याचे महत्त्व विचारात घेतले आहे आणि म्हणून संसदेने अन्न सुरक्षा व मानके अधिनियम, २००६ पारित करून लोकांच्या आरोग्याच्या हितासाठी कोणत्याही अन्न वस्तुची निर्मिती, साठवण, वितरण किंवा विक्री यास प्रतिबंध करण्याकरिता आयुक्त, अन्न सुरक्षा यांना जबाबदार धरलेले आहे आणि ज्याअर्थी, हा आदेश काढण्याकरिता मला उक्त कायद्याची कलम ३०(२)(अ)अन्वये यथोचितरित्या प्राधिकृत केले आहे. म्हणून मी अन्न सुरक्षा आयुक्त, महाराष्ट्र राज्य याव्दारे अशी तंबाखू, जी एक तर स्वादिष्ट, सुगंधित किंवा कोणत्याही उक्त अपमिश्रकांसोबत मिसळवली जाते आणि अन्य नावाने चालणारी किंवा गुटखा, पान मसाला, स्वादिष्ट/ सुगंधित तंबाखू, अपमिश्रकेयुक्त उत्पादित चघळण्याची तंबाखू, खर्चा, मावा या स्वरूपात किंवा अन्य कोणत्याही नावाने संबोधली जाणारी, किंवा

कसे, ग्राहकाला मिश्रण करण्यास सहजरित्या सुलभ होईल अशा रितीने विकलेली किंवा वितरित केलेली स्वादिष्ट/ सुगंधित तंबाखू आणि अपमिश्रकेयुक्त उत्पादित चघळण्याची तंबाखू , गुटखा, पानमसाला, खर्रा, मावा व तत्सम पदार्थ एक उत्पादन म्हणून किंवा निराळे उत्पादन म्हणून आवेष्टित केलेली किंवा खुले असलेल्या आणि / किंवा विकलेली किंवा कसे, यांची निर्मिती, साठवण, वितरण,वाहतूक किंवा विक्री यास जनतेच्या आरोग्याच्या हितासाठी दि . २० जुलै, २०१८ पासून १ वर्षाच्या कालावधीसाठी प्रतिबंध करित आहे .

(डॉ .पल्लवी दराडे), भा.रा.से.
अन्न सुरक्षा आयुक्त,
अन्न व औषध प्रशासन, महाराष्ट्र राज्य .

**COMMISSIONER OF FOOD SAFETY
FOOD AND DRUGS ADMINISTRATION, GOVERNMENT OF MAHARASHTRA,
Survey No. 341, Bandra-Kurla Complex, Bandra (East), Mumbai 400 051**

Dated - 20/07/2018

Order

FOOD SAFETY AND STANDARDS ACT, 2006.

No. FSSA/Notification / 794 / 2018/ 7.— Date-20.07.2018

Whereas, It is one of the primary duties of the State, *intar alia*, to improve public health, as mentioned in one of the directive principles as enshrined in the article 47 of the Constitution of India and, whereas, it implicitly includes the concept of provision of measures to be taken for prevention of deterioration of citizen's health;

(2) And whereas, the Central and the State Governments and the Food Safety Commissioner are required to follow certain principles under chapter III of Food Safety and Standards Act, 2006, which includes an endeavour to achieve the appropriate level of protection of human life and health [(Sec. 18)(1)(a)] and, therefore, the conduct of these authorities is supposed to be always guided to tackle all the measures to safeguard human life;

(3) The Food Safety Commissioner has a power coupled with a duty under Section 30(2) (a) of the Food Safety and Standards Act 2006 ("FSSA 2006") to prohibit in the interest of public health, manufacture, storage, distribution or sale of any article of food;

(4) Chewing Tobacco is listed as food at item no 40 in table under sub regulation 2.3.1 therefore Tobacco, whether flavoured, scented or mixed with other ingredients such as nicotine, heavy metals, anti-caking agents quivam, menthol, keshar (except to the extent specifically permitted as ingredients), silver leaf, binders, flavours, scents, fragrances, prohibited chemicals, or any one of these ingredients (the said ingredients are hereafter collectively or individually, as the context requires, referred to as "the said additives"), "such manufactured chewing tobacco with additives " are "food" under Section 3(j) of the Food Safety and Standards Act, 2006;

(5) As per Food Safety & Standards (Prohibition & Restriction on Sales) Regulations 2011's regulation 2.3.4 food product not to contain any substance which may be injurious to health: Tobacco & Nicotine shall not be used as ingredient in any food products. Chewing Tobacco is listed as food at item no 40 in table under sub regulation 2.3.1 i.e. Restriction on the use of insecticides under Regulation 2.3 i.e. Residue in Food Safety & Standards (Contaminants, Toxins & Residues) Regulation 2011.

(6) After going through various scientific reports and opinions, it was noticed that Gutka, Pan Masala, Flavoured / Scented Tobacco, Chewing Tobacco, Kharra and similar products containing tobacco by whatsoever name called, cause immense damage to the health of consumers and their adverse impact could also lead to alterations of the genetic make-up of future generations ;

(7) The definition of Food is given at section 3(j) of Food Safety & Standards Act 2006, therefore chewing tobacco is food. Many High court has considered chewing tobacco as food,e.g. Cr.Revision No 318/1982, Manoharlal v/s U.P. (Para No 9 to 11); Bombay High Court in W.P.,No 1631/202; Dharival Industriues Ltd v/s State of Maharashtra (Para No 21 to 23) & Hom. Supreme Court in R.Krishna Murty V/s Tamilnadu 1980 (I) FAC: AIR 1980 SC,538.

(8) Overwhelming scientific evidence shows that food products which have tobacco as their basic ingredient, whether or not containing the said additives, and whether going by the name of Gutka, Pan Masala, Flavoured/Scented Tobacco, Chewing tobacco, Jarda, Khaini, Kharra, or by any other name, have extremely deleterious effects on human health and well-being with consequential impact on society as well;

(9) The addition of any one of several of the said additives particularly flavouring or scenting ingredients to tobacco significantly increases their allure, as raw unprocessed tobacco is less inviting in taste or texture. Thus consumption of raw and unprocessed tobacco is usually large in quantities when flavoured, scented or containing one or the other of the said additives. It is the flavouring, scenting, adding or mixing of one or the other of the said additives or modification of the physical texture or combination of tobacco transforms these foods and makes them extremely inviting to a wide spectrum of population including an increasing number of children. Consumption of these products is increasing in large quantities and is becoming addictive, causing immense damage to the health of consumers and even involving an impact upon the genetic make-up of future generations. Some of the said additives are themselves extremely dangerous to health and are prohibited under the Food Safety and Standards (Contaminants, Toxins and Residues) Regulations, 2011, Food Safety and Standards (Food Products Standards and Food Additives) Regulations, 2011 and the Food Safety and Standards (Prohibition and Restrictions on Sales) Regulations, 2011.

(10) The harmful effects of tobacco and several of the said additives, often found in the form of Gutka and Pan Masala, include Acute Hyper magnesia, cardiac arrest, oral sub mucous fibrosis, oral cancer, Leukoplakia, Esophageal cancer, Stomach cancer, Metabolic abnormalities, reproductive health, Gastro intestinal and respiratory diseases. And whereas the following scientific reports, articles and opinions demonstrate the extremely harmful effects of such foods :—

i. Research done at Tata Institute of Fundamental Research; A casual relationship between use and both oral caner and precancerous lesions well accepted (Tobacco habits in India, Oxford Universities Press, Mumbai 1992).

ii. A study conducted by Dr. James E. Hamner and Others, found that pre cancerous lesions progress to carcinoma (Oxford University Press, Mumbai 1992).

- iii. Reports by the Government Dental College, (Nagpur 2012) consumption of Gutka or Pan Masala, etc.; causes oral sub mucous fibrosis. (Year 2013) As per record in registry, 180-200 patients of oral submucos fibrosis were admitted.
- iv. Reports by the Government Dental College, Mumbai reveal that chewing of Gutka leads to oral sub-mucous fibrosis and there is remarkable increase number of patients in it; (Year 2012).
- v. Survey conducted by the Global Adult Tobacco Survey of India (GATS) in the years 2009-10; reveal that 35% adults use tobacco in any one of the forms, out of which 21% are found to be consuming smokeless tobacco.
- vi. Report on the survey conducted by NGO Salam Bombay Foundation in 2013; found that school going children have benefitted because of the ban of Gutka, Pan Masala etc. since the cheap Gutka and Pan Masala are not available within their proximity; (Year 2013).
- vii. Article published in Reproductive Toxicology [36 (2013) 12-17]; that tobacco chewing alone, together or with other ingredients had reproductive toxic potential.
- viii. Report of National Institute of Health and Family Welfare; Study, reveals that more than one-third of adults in India use tobacco in some or other forms, more than 16 crore people are users of only smokeless tobacco.
- ix. Babu *et al.* 1996, Symptoms of cancer appeared at an early age in youngsters.
- x. Polasa *et al.*, 1993, Aqueous extracts of various brands of pan masala were mutagenic in *S. Typhimurium* strains.
- xi. Nair *et al.* 1991, In addition, chromosome breaks have been reported in oral exfoliated cells in chewers of BQ with or without tobacco. Micronucleus formation has been observed in precancerous lesion of the oral cavity of chewers.
- xii. Dave *et al.*, 1991, Exfoliated buckle mucosa cells of pan masala and Gutka consumers.
- xiii. Desai *et al.*, 1996, Significant increase among the habit groups as compared with controls.
- xiv. Kayal *et al.*, 1993, Type of chewing, had significantly higher frequencies of micro nucleated cells in exfoliated oral mucosal cells.
- xv. DNA aneuploidy in oral leukoplakia in Caucasian tobacco users has been found to signal a very high risk for subsequent development of oralsquamous cell carcinomas and associated mortality.(Sudbo and Reith, 2003, Sudbo et al., 2004)
- xvi. Study of oral cancer associated with gutka and other tobacco products provided strong evidence that gutka, chewing tobacco, betel quid, bidi are independent risk factors for oral cancer.(An annotated bibliography of scientific studies done on

tobacco topic in WHO South Asia and Pacific 2003-2014, Page 171-172 - Mahapatra S. and others)

xvii. Usage trends do not show any signs of decline in spite of control efforts, therefore there is need to adopt control measures on SLT (Asian Pacific Journal of Cancer Prevention Vol. 16, 2015, Page 6561 to 567, Sh. Dharendra N. Sinha & etal.)

xviii. IARC has concluded that there is sufficient evidence for carcinogenicity of smokeless tobacco for mouth, oesophagus & pancreas; (Dhiren N. Singh; Intional National Journal of Cancer 2015)

xix. Sinha DN et al.,Nov. 2016, 10% of all deaths that can be attributed to all forms of tobacco use, worldwide.

xx. Reports by the Government Dental College, Mumbai reveal that chewing of Gutkha and Panmasala leads to leukoplakia, oral sub-mucous fibrosis and oral cancer. The prevalence of leukoplakia has increased from 0.49% in 2013 to 1.15% in May 2018 and oral sub-mucous fibrosis has increased from 0.51% in 2010 to 0.67% in May 2018

(11) The Director, Acharya Tulsi Regional Cancer Treatment and Research Institute, Bikaner – Rajasthan (letter dt: 2nd January 2011); Director, RST Regional Cancer Hospital Nagpur (letter dt. 3rd January 2011); and Director, Indira Gandhi Institute of Medical Sciences, Patna (letter dt.: Nil); Regional Cancer Centre (07/01/2011); Director, The Gujarat Cancer and Research Institute, Ahmedabad and nine others have written to the Hon'ble Prime Minister requesting a ban on such foods completely, to save the people of India from the ill effects of their consumption ;

(12) A letter written by Special Secretary Govt. of India, Ministry of Health and Family Welfare, New Delhi dated 27 August 2012, to the Chief Secretaries of different States, requesting them to implement the provisions of the Food Safety and Standards Act, 2006 and the Regulations thereunder in the greater public interest with particular reference to the banning of food products containing tobacco and nicotine ;

(13) 1153 out of 1173 samples of Gutka, Pan Masala etc. got tested by this office were found to contain magnesium carbonate in violation of the Food Safety and Standards (Food Products Standards and Food Additives)Regulations,2011 ; 717 prosecutions were initiated by this office in courts of law based on samples collected during 2003 to 2011 and large stocks of Gutka and Pan Masala seized were destroyed

(14) In all 26 states and 5 Unions territories have prohibited Gutka and/or Pan Masala in India so far ;

(15) Subsequent to the Notification dated 19th July 2012, large quantities of, inter alia, Gutka and Pan Masala were being brought into Maharashtra (on the footing of being transported to places outside Maharashtra), found to be stored in trucks, vehicles and other transport facilities, and large stocks of these were also distributed by leakage into the local markets in Maharashtra, Likewise such leaked stock which was brought to sale in Maharashtra is seized which amounts Rs.20.74 crores in year

2012-13; Rs. 15.66 crores in year 2013-14 and Rs.17.53 crores in year 2014-15 ; 24.37 crores in year 2015-16 , Rs. 22.98 Cr. in 2016-17 and Rs. 39.84 Cr. In 2017-18. Till date Rs. 141.13 Cr. prohibited food articles seized.

(16) The Central Government has prohibited products containing tobacco and nicotine in Regulations 2.3.4 of the Food Safety and Standards (Prohibition and Restrictions on sales) Regulations, 2011 and anti-caking agents (beyond the extent permitted) under Regulation 3.1.7 of The Food Safety and Standards (Food Products Standards and Food Additives) Regulations, 2011 ;

(17) As per letter dated 28/06/2016 of Government Dental College and Hospital Nagpur, oral submucous fibrosis is pre mouth cancer and there is remarkable increase in cancer. Government Dental College and Hospital Nagpur has pre oral cancer and cancer centre since 1997 and as per the research and date; the Pan Masala, Kharra & Gutkha are the main causes of oral submucous fibrosis.

(18) As per the record of Government Dental College and Hospital, Nagpur for year 2015-16; 151 patient's of oral cancer was found, on an average 80 % patient were of pre oral cancer and 20% patient of oral cancer.

In last six months of this year (2016); due consumption of tobacco, kharra and Gutkha the 859 patients of pro oral cancer and oral cancer are found.

(19) As per report of the Rastra Saint Tukdoji Regional Cancer Institute, Nagpur (2015-16); due consumption of tobacco products; 1/3 patients from Nagpur has cancer; therefore media has coated Vidharbha is oral cancer capital of country.

(20) A NGO working at Mumbai has submitted the report dated 11/07/2016; according to which- the product like Gutkha, Pan Masala are not found around the school premises. They have made survey of 15000 school premises; Further stated that the prohibition on Gutkha, Pan Masala is benefiting wildred youth in Maharashtra State.

(21) As per the record of Tata Memorial Hospital in 2015, 16916 patients of cancer due to consumption of tobacco product are found; the percentage of this goes to 56.19 (i.e. 16916 at of 30107)

(22) The report on the "Economic Burden of Tobacco Related Diseases", prepared by the Public Health Foundation of India, with support from the Ministry of Health & Family Welfare Government of India and WHO country office of India, indicates that ;

i) The total economic costs attributable to tobacco use from all diseases in India in the year 2011 for persons aged 35-69 amounted to Rs. 1,04,500 crores (US \$ 22.4 billion), of which 16 per cent was direct cost and 84 per cent was indirect cost.

ii) Four states (WB, Maharashtra, AP and UP) together contributed 60 per cent of the disease burden from tobacco attributable CVD.

iii) The study also strongly recommends, prohibiting sale and manufacturing of all forms of smokeless tobacco products SLT / chewing tobacco.

(23) Ministry Health & Family Welfare, Govt of India conducted a study of the Economic Burden of Tobacco Related Diseases in 13 states of the country in the year 2014 with help of Public Health Foundation of India, (a voluntary organization) & the World health Organisation, country office. According to this report : In the state of Maharashtra

i) The total economic costs attributable to tobacco use in Maharashtra amounted to Rs.2290 crores in the year 2011 for persons aged 35-69, of which 62% was direct medical costs & 38% indirect costs.

ii) The economic cost for four specific diseases (CVD, Cancer, tuberculosis & respiratory disease) amounted to Rs.769 crores.

Cardiovascular diseases (CVD) shared the highest economic burden (Rs.449 crores) on account of tobacco use, followed by respiratory disease at (Rs.154 crores), Tuberculosis at (98 crores) and cancers (Rs.68 crores)

iii) The economic cost for all diseases due to tobacco use was higher in males except for cancers and tuberculosis where the collective cost in females due to smokeless tobacco was higher at Rs. 70.4 crores (compared to Rs. 35.6 crore for males)

(24) As per Scientific article published in the Indian Journal of Cancer(July-Sept 2014/Vol.51/issue) (Datta S. Chaturvedi & others) there is significant correlation between cancer of oral cavity & oropharynx & hypopharynx due to chewing tobacco.

(25) In the year 2014-2015 Government Dental College, Nagpur & SEARCH in co-ordination carried out Medical examination for 6498 women attached to Self Help Group . It was found that 32% of women were having symptoms of pre oral cancer. As per report of Govt Dental College & Hospital, Nagpur, dated 15/5/15 also the consumption of Gutka, Kharra increases the chances of causing oral cancer, Leucoplacia , Erithroplacia.

(26) According to survey by World Health Organisation dated 16th December 2014, Decision of states to prohibit Gutka reduced its availability and consumption which has impacted positively on Health of Indian Youth

(27) More then 20 persons/institutions working for cancer in State, has requested government to prohibit Gutkha etc. in state and it is essential for public health. Those doctors/institute submitted request to Hon'ble Chief Minister also submitted a copy of said request to Food Safety Commissioner by email.

(28) Human Health & Welfare will be rendered dangerous by the use of tobacco & the use of food article is allowed without banning it then the health of current & future generation will be in danger.

(29) Constitution of India has considered the importance of human health and therefore Parliament passed Food Safety & Standards Act 2006 and considered the Commissioner Food Safety accountable to prohibit in the interest of public health the

manufacture, storage, distribution or sale of any article of food, and whereas I am duly authorized and duty bound under section 30(2)(a) to make this order ;

Therefore I, the Food Safety Commissioner, Maharashtra State, prohibit in the interest of public health, for a period of one year from 20th July 2018, the manufacture, storage, distribution, transport or sale of tobacco which is either flavoured, scented or mixed with any of the said additives, and whether going by the name or form of gutka, pan masala, flavoured/scented tobacco, manufactured chewing tobacco with additives, kharra, or otherwise by whatsoever name called, whether packaged or unpackaged and/or sold as one product, or though packaged as separate products, sold distributed in such a manner so as to easily facilitate mixing by the consumer, for its consumption.

**(Dr. Pallavi Darade), I.R.S.
Food Safety Commissioner,
Food And Drug Administration,
Maharashtra State.**