

الاستراتيجية الوطنية
لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله
لعام 2024-2030

جدول المحتويات

1	مقدمة	3
3	الالتزامات العالمية والإقليمية والوطنية	3
4	عرض عام للاستراتيجية وخطة العمل المائتتين ومنهجية إعدادهما	4
2	الوضع في الأردن	7
7	الملخص	7
8	استهلاك التبغ في الأردن	8
12	التحديات التي تواجه مكافحة التبغ في الأردن	12
15	فرص إحراز التقدم في الأردن	15
3	الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله 2020-2024	16
16	الرؤية:	16
16	الرسالة:	16
16	الغايات المنبثقة عن مجالات الالتزام:	16
18	المبادئ التوجيهية (MPOWER)	18

الالتزامات العالمية والإقليمية والوطنية

في سبتمبر 2011، اعتمدت الجمعية العامة للأمم المتحدة الإعلان السياسي للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها¹ وقد أوضحت هذه الوثيقة التاريخية أهمية الدور المتمثل في مكافحة التبغ في التخفيف من فاشيات الأمراض غير السارية، وألزمت الدول الأعضاء بالتعاون لتنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ. وقد اشتمل الإعلان السياسي على وضع أهداف عالمية ملموسة للأمراض غير السارية بحلول عام 2012. في مايو 2013، أقرت جمعية الصحة العالمية السادسة والستون إطار الرصد العالمي للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، شاملاً ذلك هدفاً محدداً متمثلاً في خفض نسبي نسبته 30% في معدل انتشار استهلاك التبغ بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 عامًا أو أكثر بحلول عام 2025.

وقد اعتمدت الجمعية العامة للأمم المتحدة، في سبتمبر 2015، بالإجماع خطة التنمية المستدامة لعام 2030. تتمثل الغاية رقم 3.4 المندرجة ضمن الهدف الصحي العام (هدف التنمية المستدامة 3) "تخفيض معدل الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية بمقدار الثلث بحلول عام 2030". تتمثل الغاية 3.3 من الهدف في تعزيز تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ في جميع الدول، حسب الاقتضاء، باعتبارها وسيلة للوصول إلى الهدف 3 من أهداف التنمية المستدامة بحلول عام 2030.²

وتعد الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ من أقوى الأدوات القائمة على الأدلة والمتاحة لمساعدة الحكومات في تحقيق أهداف خفض تعاطي التبغ بنسبة 30% وتخفيض معدل الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية بمقدار الثلث بحلول عام 2030. وتحدد موادها كلا من تدابير خفض الطلب وتقييد العرض للحد من تعاطي التبغ، وتتناول تدابير الأنشطة الرئيسية الرامية إلى مكافحة التبغ الأحكام الرئيسية للاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ، ولكن ليس كلها. (ملاحظة: MPOWER هو اختصار للأنشطة الرئيسية الرامية إلى مكافحة التبغ، وهو اختصار تابع بالكامل للاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ.)

في عام 2016، أكدت الأطراف في الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ في الدورة السابعة لمؤتمر الأطراف التزامها بتحقيق هدي التنمية المستدامة 3.4 و 3.3. ودعا مؤتمر الأطراف الأطراف إلى أن يقدموا، في دورته المقبلة، تقريرًا عن الجهود المبذولة لوضع أهداف وطنية رامية إلى الحد من تعاطي التبغ تتفق مع الأهداف العالمية الطوعية لإطار الرصد العالمي لمنظمة الصحة العالمية لترصد الأمراض غير السارية، وأن يقدموا كذلك تقريرًا عن التقدم المحرز نحو الحد من تعاطي التبغ³. وأعقب ذلك في عام 2017 خارطة طريق مونتيفيديو 2018-2030، التي صاغها وأقرها قادة العالم لتعزيز الدعم العالمي للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها، مع اعتبار مكافحة التبغ الركيزة التي يُستند إليها في مكافحة الأمراض غير السارية⁴.

وحتى الآن، تضم الأطراف بالاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ 19 دولة من أصل 22 دولة عضو في المنطقة. وتلتزم الأطراف قانونًا بتنفيذ مواد تلك الاتفاقية كاملةً وفقًا للجدول الزمني الذي حدده مؤتمر الأطراف⁵. ومع ذلك، لا يزال تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة

¹ الإعلان السياسي الصادر عن الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها. الدورة السادسة والستين للجمعية العامة للأمم المتحدة، سبتمبر 2011 (A/66/L.1).

² الهدف الثالث من أهداف التنمية المستدامة: ضمان تمتع الجميع بأنماط معيشة صحية وتعزيز الرفاهية لجميع الأعمار. في: منصة معارف التنمية المستدامة (الموقع الإلكتروني). نيويورك: الأمم المتحدة، 2017 (https://sustainabledevelopment.un.org/sdg3)، تاريخ الزيارة: 25 يونيو 2017).

³ القرار: مساهمة مؤتمر الأطراف في تحقيق الهدف العالمي للأمراض غير السارية بشأن الحد من تعاطي التبغ. جنيف: الدورة السابعة لمؤتمر الأطراف في الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ، 2016 (27)؛ (27)_EN.pdf)؛ (http://www.who.int/fac/cop/cop7/FCTC_COP7 (27)_EN.pdf)، تاريخ الزيارة: 25 يونيو 2017).

⁴ خارطة طريق مونتيفيديو 2018-2030 بشأن الأمراض غير السارية باعتبارها مسألة ذات أولوية للتنمية المستدامة. مونتيفيديو: منظمة الصحة العالمية، 2017 (http://www.who.int/conferences/global-ncd-conference/Roadmap.pdf)، تاريخ الزيارة: 15 يناير 2018).

⁵ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ: تصديقًا لوباء العالمي. القاهرة: المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، 2010 (http://applications.emro.who.int/dsaf/emropub_2010_1246.pdf).

الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ دون المستوى الأمثل في الإقليم؛ وتواجه الدول الأطراف في الاتفاقية تحديات أمام التنفيذ الكامل لأحكام المعاهدة.

أصبح الأردن من الدول الأطراف بالاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ في عام 2004، وذلك باعتباره إحدى أوائل الدول في منطقة المكتب الإقليمي لشرق المتوسط التي أصبحت طرفاً في الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ. في عام 2008، أدخل الأردن العديد من أحكام مكافحة التبغ من خلال قانون الصحة العامة رقم (47) لعام 2008 وتعديلاته. وتشمل هذه التدابير وضع قيود إعلانية على أشكال وسائل الإعلام التقليدية (مثل التلفزيون واللوحات الإعلانية) وفرض ملصقات تحذيرية بيانية على جميع منتجات التبغ ومن تشريعات ملزمة بالأمكان العامة الخالية من دخان التبغ.

وتقر الاستراتيجية الوطنية بأن الاتجاهات الحالية لتعاطي التبغ، في الأردن وحول العالم، لا تتوافق مع التنمية المستدامة. فمن خلال هدف التنمية المستدامة رقم 3.4، تُلزم أجندة 2030 الدول الأعضاء بتحقيق تخفيض في الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير السارية (أي الوفيات بين 35 و 69) بمقدار الثلث بحلول عام 2030. ويستلزم التعجيل بإحراز تقدم في مكافحة الأمراض غير السارية التنفيذ الفعال للاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ والهدف 3-أ من أهداف التنمية المستدامة. وإن مكافحة التبغ ليست مجرد وسيلة أساسية لتحسين صحة السكان، ولكنها أيضاً طريقة فعالة للحد من الفقر وعدم المساواة (الهدفان 1 و 10 من أهداف التنمية المستدامة على التوالي)، وتنمية الاقتصاد (الهدف 8 من أهداف التنمية المستدامة)، وتناول القضايا البيئية (الهدفان 13 و 15 من أهداف التنمية المستدامة)، والنهوض بالتنمية المستدامة على نطاق واسع.⁶

مهد الأردن السبيل للحد من وباء التبغ من خلال سن هذه التدابير المهمة وتمويلها. ومع ذلك، فإن تعزيز السياسات الحالية وتنفيذ تدابير جديدة يمكن أن يؤدي إلى تراجع منحنى انتشار تعاطي التبغ وتحقيق مكاسب صحية واقتصادية إضافية.

عرض عام للاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله 2024 – 2030 وخطة العمل الوطنية 2024 - 2026 المائلتين ومنهجية إعدادهما

تدل هذه الاستراتيجية الوطنية وخطة العمل الرامية إلى مكافحة التبغ على زيادة الوعي بأهمية التنفيذ العاجل لمواد الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ لتقليل نسبة الإصابة بالأمراض غير السارية الناجمة عن تعاطي التبغ. وتوفر خطة العمل الرؤية والاستراتيجية الراميتين إلى التصدي بفعالية لوباء التبغ في الأردن على مدى السنوات الثلاث المقبلة. وتقر خطة العمل تلك بالاستراتيجية الإقليمية وخطة العمل الراميتين إلى مكافحة التبغ 2019-2023⁷، وتقوم عليهما. وتتضمن أدلة جديدة يمكن من خلالها تسليط الضوء على أفضل الممارسات المتبعة لمكافحة التبغ – والتي تمثل جوهر أنشطة خفض الطلب والعرض الواردة في الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ.

وتهدف الاستراتيجية الوطنية إلى زيادة حشد الإرادة السياسية والالتزام القطري بمكافحة التبغ باعتباره أولوية أساسية للصحة العامة لمواجهة تفاقم نسبة الإصابة بالأمراض غير السارية وتأثير التبغ السلبي على كل من الأطفال والأمهات والحوامل والفئات المستضعفة.

وبناءً على التوصيات المقدمة بمختلف المجتمعات الإقليمية والوطنية بشأن مكافحة التبغ والوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وحماية الأطفال والأمهات والحوامل، تؤكد هذه الوثيقة على أهمية بذل الجهود التعاونية لزيادة قدرة الدول وحث الخطة نحو مكافحة التبغ بشكل فعال من خلال:

- تحفيز الدعم السياسي للتنفيذ التام للاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ وحماية سياسة مكافحة التبغ من تدخلات دوائر صناعة التبغ،

⁶ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. (2017). الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ – فرصة للتنمية المستدامة. مستند مناقشة. متاح على الرابط التالي: <https://www.who.int/crc/implementation/publications/who-fctc-undp-wntd-2017.pdf>

⁷ الاستراتيجية الإقليمية وخطة العمل الراميتين إلى مكافحة التبغ 2019-2023. يمكن الوصول إليها من خلال الرابط التالي: <https://applications.emro.who.int/docs/EMTF195E.pdf?ua=1>

- تعزيز القدرة على التنفيذ التام لأحكام الاتفاقية وإنفاذها للحد من الطلب على التبغ، مع تقييد العرض،
- المراقبة والرصد إلى لضمان جهود منسقة ومستدامة لمكافحة التبغ وتتبع إنفاذ التشريعات والقوانين بفرض تعزيز الامتثال لسياسات مكافحة التبغ المعمول بها.

وتعد هذه الوثيقة نمرة جهد منهجي لوضع استراتيجية وخطة عمل وطنيتين بشكل تعاوني لمكافحة التبغ تحدد الأهداف والإجراءات الرئيسية والنتائج والمؤشرات المتوقعة بما يتفق مع الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ. وقد وُضعت هذه الاستراتيجية لتلبية الحاجة الملحة لمعالجة وباء التبغ في الأردن بالتعاون والتشاور مع العديد من الجهات المعنية الذين يمثلون الحكومة والمنظمات غير الحكومية والشركاء الدوليين.

وخضعت الاستراتيجية لمراجعة الشركاء من خلال الأطراف المشاركة بإجتماع الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ 18-19 سبتمبر 2023.

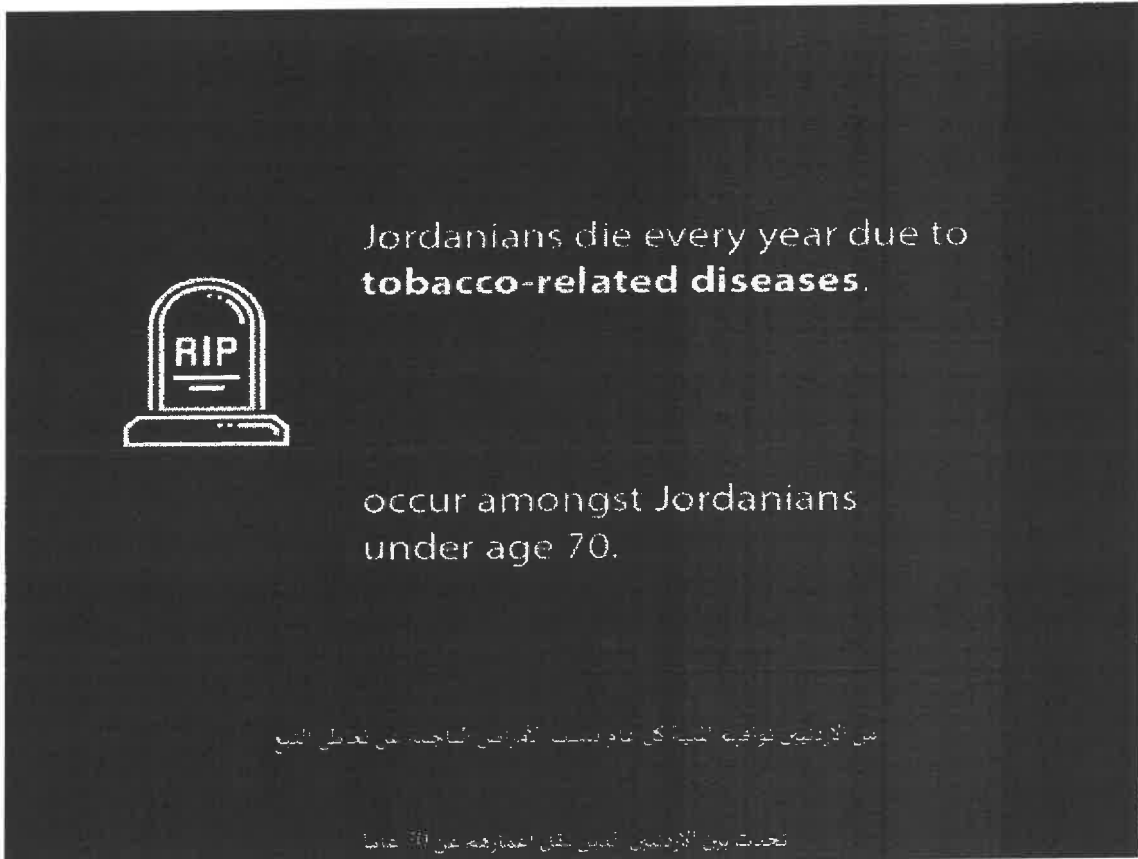
رقم	الجهة المشاركة	الاسم
1	وزارة الصحة	
1.1	ادارة الرعاية الصحية الأولية	د.رياض الشيباب / مدير إدارة الرعاية الصحية الأولية
1.2	مديرية التوعية والاعلام الصحي	د.غيث عويس / مدير مديرية التوعية والاعلام الإعلام الصحي – أخصائي طب مجتمع وصحة عامة د.محمد القعدان/قسم التوعية – أخصائي طب مجتمع وصحة عامة د. ديمة جراد / قسم الوقاية من أضرار التدخين د.صدام القضاة/ قسم الوقاية من أضرار التدخين م.علاء النجداوي/ قسم الوقاية من أضرار التدخين م. أماني الزعبي/ قسم القرى الصحية هيام الشرايعه/ مديرية التوعية والاعلام الصحي
1.3	مديرية الامراض غير السارية	د.أنس المحتسب / مدير مديرية الأمراض غير السارية – أخصائي طب الأسرة د.عبدالله معتوق / أخصائي طب مجتمع وصحة عامة
1.4	مديرية الصحة المدرسية	د.أشرف عقل / أخصائي طب مجتمع وصحة عامة د.فراس عويس/ طبيب أسنان
2	المؤسسة العامة للغذاء والدواء	م.سمير أبو علي م.بيان عمرو
3	الخدمات الطبية الملكية	لارا الدعيبس/ مدير السلامة والصحة المهنية/شعبة الجودة والتفتيش د.محمد بكر هزايمة/ مندوب الخدمات الطبية الملكية .
4	وزارة الداخلية	
4.1	مديرية الأمن العام	ضابط ارتباط الادارة المحلية أحمد العبدالات
4.2	ادارة مكافحة المخدرات	الرائد اشرف العمارين-نائب مدير ادارة مكافحة المخدرات -رئيس قسم المعلومات
4.3	الادارة الملكية لحماية البيئة	المقدم ابراهيم الرجوب -نائب مدير الادارة الملكية لحماية البيئة-رئيس شعبة حماية عناصر البيئة
4.4	وحدة مكافحة الجرائم الالكترونية	الرائد انس الحلاله العجارمة -رئيس وحدة الجرائم الالكترونية
5	وزارة العدل	نسرين العسلي -مدير الدائرة القانونية
6	وزارة المالية	
6.1	دائرة الجمارك	العقيد محمد خليل البستنجي
6.2	دائرة ضريبة الدخل والمبيعات	هاشم محمد علي أبو احمده -مدير مديرية المراكز الضريبية هيفاء محمد يعقوب بني عوده / التدقيق الضريبي
7	وزارة التربية والتعليم	د.فيصل الهوازي -مدير إدارة التعليم

8	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	د. فوزي كايد
9	وزارة الأوقاف والمقدسات الإسلامية	يزن سليمان المحيسن
10	وزارة الاتصال الحكومي	م. رائد الهياهبه
11	وزارة الصناعة والتجارة والتموين	م. محمد الخالدي م. عيبر رماضنة
11.1	مؤسسة المواصفات والمقاييس	م. نسمة شنك - رئيس لجان المواصفات والمقاييس
12	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	م. معاذ صوالحة
13	وزارة الشباب	طارق عبد شقيرات
14	وزارة السياحة والآثار	عبيد المبيضين
15	وزارة البيئة	أحمد عبيدات م. شروق أبو طالب
16	أمانة عمان	د. ميرفت مهيرات د. عبادة فتياي
17	منظمة الصحة العالمية	د. فاطمة العوا (المكتب الإقليمي) د. محمد العماد (مكتب الأردن) د. رشا مناصرة (مكتب الأردن) أ. د. آية مصطفى كمال الدين (استشاري مكتب الأردن)
18	جمعية حماية المستهلك	م. منى حبانة
19	مجلس رؤساء الكنائس	الاب صفرونيوس حنا
20	مركز الحسين للسرطان	د. نور عبيدات تمام نعيمات
21	اتحاد الجامعات لمكافحة التبغ والتدخين	د. زينب كيلاني
22	جمعية لا للتدخين	د. لاريسا الور
23	الجمعية الوطنية الأردنية لمكافحة التدخين	د. بسام حجاوي م. وسام قرقيش د. سيف الدين صالح م. محمد أنيس
24	الجمعية الملكية للتوعية الصحية	د. أمل عريفج د. دينا الزعبي
25	الإنتلاف العالمي لمكافحة التبغ	ماوية زواواي د. أحمد عبادي
26	جمعية أصحاب المطاعم السياحية	م. محمد مهنا

2. الوضع في الأردن

الملخص

يؤثر إزدهاد نسبة الإصابة بالأمراض وزيادة نسبة الوفيات المبكرة التي تعزى إلى تعاطي التبغ بشكل مفرط على الفقراء. يؤدي تعاطي التبغ إلى تقويض النمو الاقتصادي. وفي عام 2017، تسبب تعاطي التبغ في 9027 حالة وفاة في الأردن، تعود 56 في المائة منها للأردنيين دون سن السبعين⁸. ونتيجة لذلك، خسر الأردن سنوات مثمرة كان هؤلاء الأفراد سيساهمون فيها في القوى العاملة. وتقدر الخسائر الاقتصادية السنوية الناجمة عن الوفيات المبكرة التي تعزى إلى التبغ بمبلغ 399 مليون دينار أردني. ورغم ارتفاع تكاليف الوفيات المبكرة، إلا أن عواقب تعاطي التبغ تبدأ قبل الوفاة بوقت طويل. ومع بدء الأفراد في الإصابة بالأمراض التي يعزى إليها التبغ (على سبيل المثال: أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان ومرض الانسداد الرئوي المزمن)، يُشارط لعلاجهم أن يخضعوا لرعاية طبية باهظة الثمن.



Jordanians die every year due to tobacco-related diseases.

RIP

occur amongst Jordanians under age 70.

من الأردنيين الوفيات المبكرة التي تعزى إلى تعاطي التبغ تحدث بين الأردنيين الذين تقل أعمارهم عن 70 عاماً

يمكن أن يؤدي تعاطي التبغ إلى تفاقم الفقر. وقد أثبتت العديد من الدراسات أنه في أفقر الأسر في البلدان منخفضة الدخل، نجد أن 10-17% من إجمالي إنفاق الأسرة يُصرف على التبغ. مما يعني أن الأسر الفقيرة يكون لديها أموال أقل تنفقها على المواد الأساسية، مثل الغذاء والرعاية الصحية والتعليم. وفي المتوسط، يُقدر المبلغ الذي يُنفق على 20 سيجارة مصنعة 1.85 دينار أردني، بناءً على آخر عملية شراء. ويبلغ متوسط الإنفاق الشهري على السجائر المصنعة 60.3 دينار أردني. وتبلغ تكلفة 100 علبة من السجائر المصنعة من حيث نسبتها المئوية من الناتج المحلي الإجمالي للفرد ما نسبته 5.9%. وفي المتوسط، يبلغ متوسط عدد السجائر المصنعة التي يستخدمها المدخنون بصورة يومية 21 سيجارة (23 سيجارة/يوم للذكور و 13 سيجارة/يوم للإناث). أما بالنسبة للسجائر المدرغلة يدوياً، فقد بلغ متوسط العدد الإجمالي للسجائر المستخدمة/اليوم 4.6 (5 سجائر مدرغلة يدوياً/اليوم للذكور و 2.3 سجائر مدرغلة يدوياً/اليوم للإناث). أما عن الشيئة، كان متوسط الإنفاق متشابهًا للذكور والإناث عند 13 دينارًا أردنيًا شهريًا⁹.

⁸ معهد القياسات الصحية والتقييم، أداة نتائج دراسة العبء العالمي للمرض، I.O.H.M.a.E. (معهد القياسات الصحية والتقييم)، محرر 2017.
⁹ المرجع نفسه رقم 7، الصفحة 35.



يرتبط الوضع الاجتماعي والاقتصادي المنخفض ارتباطاً كبيراً بارتفاع معدل انتشار تدخين السجائر في الأردن.¹⁰ وتبين الدراسات الشاملة لعدة قطاعات لمُدخني التبغ المستخلصة من الدراسات الاستقصائية لدخول الأسر المعيشية أن خمسي الدخل الأدنى من السكان الأردنيين هم تقريباً الأكثر عرضة لتدخين السجائر مقارنة بالخُمس الأعلى دخلاً، وأن أفقر المدخنين ينفقون على السجائر 25 مرة أكثر مما ينفقون على الصحة، و 10 مرات على السجائر أكثر مما ينفقون على التعليم، و 1.5 مرة على السجائر أكثر مما ينفقون على الطعام. ووفقاً لأحدث دراسة استقصائية لنفقات ودخل الأسر لعام 2017، تنفق الأسر الأردنية على التبغ، بعد اللحوم، أكثر من أي سلعة استهلاكية أخرى. أما عن الأسر المنتشرة في نصف محافظات الأردن، يعد التبغ هو الأعلى إنفاقاً بين السلع الاستهلاكية. ومن المحتمل أن تكون زيادة ضرائب التبغ المفروضة لزيادة أسعار منتجات التبغ أقوى استراتيجية للحد السريع من تعاطي التبغ، لاسيما بين الفقراء والشباب. ويبلغ متوسط الإنفاق الشهري على السجائر المصنعة 60.3 دينار أردني، وهو أكثر من 23% من الحد الأدنى للأجر الشهري الإلزامي قانوناً في الأردن.¹¹

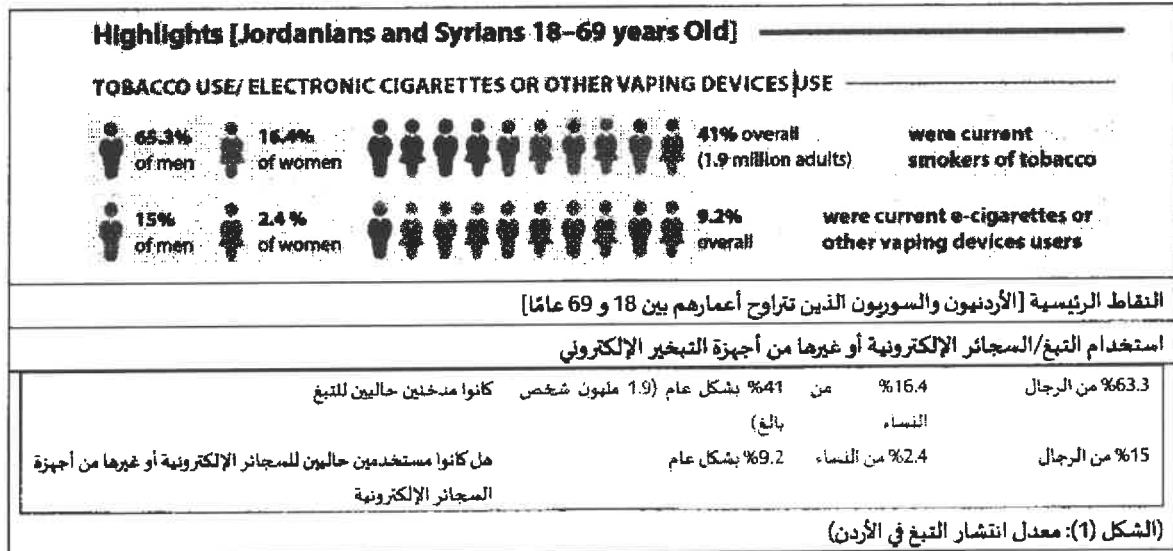
ECONOMICS

Average monthly expenditure on manufactured cigarettes was over JOD 60.

تجاوز متوسط الإنفاق الشهري على السجائر المصنعة 60 ديناراً أردنياً

استهلاك التبغ في الأردن

لدى الأردن أعلى معدل انتشار للتدخين بين الذكور في إقليم شرق المتوسط وواحد من أعلى المعدلات في العالم. وفقاً للمسح التدريجي الوطني الأردني (STEPS) للأمراض غير السارية الذي أجري في عام 2019، فإن 65.3 في المائة من البالغين الذكور الذين تزيد أعمارهم عن 18 عاماً يدخنون التبغ، مقارنة بنسبة الإناث البالغة 16.4 في المائة.¹² ومع ذلك، من المحتمل أن يقل انتشار المرض بين الإناث بسبب مراعاة الاعتبارات الثقافية. وهو ما يمثل زيادة عن السنوات السابقة. وقد أظهر للمسح التدريجي الوطني الأردني (STEPS) للأمراض غير السارية الذي أجري في عام 2007 أن 49.6 من الذكور كانوا مدخنين و 5.7 من الإناث كن مدخنات مع معدل انتشار مشترك بنسبة 29%.¹³ كما أن معدل الانتشار مرتفع بين الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 13 و 15 عاماً، ويسمك التبغ 33.9 في المائة من الفتيان و 13.8 في المائة من الفتيات، في حين أن 45 في المائة قد جربوا منتجات التبغ. وهذا هو أعلى معدل انتشار في المنطقة بين الشباب.



¹⁰ كاسينا ب... وآخرون، العلاقة القائمة بين انتشار تدخين السجائر ومستوى الدخل: استعراض منهجي وتحليل استخلاصي. نيكوتين توب ريس، 2017. 19 (12): ص. 1401-1407.

¹¹ <https://www.jordantimes.com/news/local/minimum-wage-go-id260-onser-2022>

¹² المرجع نفسه، الحاشية (7).

¹³ المسح التدريجي الوطني الأردني (STEPS) للأمراض غير السارية 2007: <https://www.who.int/ncds/surveillance/steps/jordanSTEPS2007Report.pdf?ua=1>

(Handwritten signatures and marks)

في الأردن، يتمثل الشكلان الرئيسيان لاستهلاك التبغ في السجائر والنارجيلة (الشيخة) ومن بين المدخنين الحاليين، كانت منتجات التبغ التقليدية التي يدخنها الذكور في الأساس تشمل السجائر المصنعة بنسبة 84%، والشيخة 21%، والسجائر المدرفلة يدويًا 18%. وكانت السجائر المصنعة أيضًا منتج التبغ الرئيسي المستخدم بين المدخنات الحاليات وفقًا لما ذكره 61% من المشاركين في الدراسة الاستقصائية. ومن ناحية أخرى، كان تدخين الشيخة بين الإناث البالغ نسبتهم 43% ضعف تدخين الرجال. وأبلغ 10% من الإناث عن السجائر المدرفلة يدويًا¹⁴. وفي المتوسط، يستهلك مدخنو السجائر أكثر من عبوة واحدة في اليوم، و 2.1 معسل روك (الرفوس) في الأسبوع. ويعد هذا مستوى استهلاكًا مرتفعًا يؤدي إلى زيادة نسبة الوفيات والأمراض، بما في ذلك في وقت مبكر من الحياة.

تبين من دراسة استقصائية شاملة لعدة قطاعات كانت قد أجريت في خمس محافظات أن معظم الأردنيين كانوا على دراية بالآثار الضارة لتدخين الشيخة. ومع ذلك، فإن الغالبية ينظرون أيضًا إلى استخدام الشيخة على أنه أكثر تقبلًا من الناحية الاجتماعية من تدخين السجائر¹⁵، مما يساعد على تفسير سبب ارتفاع استهلاك النارجيلة (الشيخة) بين الإناث والشباب¹⁶. ويرتبط استخدام النارجيلة (الشيخة) بارتفاع معدلات بدء تدخين السجائر بين المراهقين الأردنيين، مما يشير إلى أنه يمكن أن يكون مدخلًا لأشكال أخرى من تعاطي التبغ.

تشكل السجائر الإلكترونية ومنتجات التبغ المسخن (HTPs) تحديًا ناشئًا ومتناميًا أيضًا. وتشير الأدلة إلى أنها بمثابة بوابة جذابة لبدء التدخين وإدمان طول العمر بين جيل جديد من الشباب. فرغم أن العديد من الدول قد سمحت بهذه المنتجات الناشئة داخل أسواقها المحلية، إلا هذه البلدان لديها بالفعل لوائح شاملة لمكافحة التبغ وأليات إنفاذ قوية وضرائب مرتفعة، وهي أمور ضرورية لتقليل القدرة على تحمل التكاليف وحماية الشباب.

ويؤثر التبغ أيضًا على غير المدخنين من خلال أضرار الدخان الصادر عن المدخنين. في الأردن، يتعرض 80 في المئة من البالغين (انظر الشكل (2)): أضرار الدخان الصادر عن المدخنين خلال الثلاثين يومًا الماضية) و62 في المائة من الشباب لأضرار الدخان الصادر عن المدخنين¹⁷. وتبين من دراسة استقصائية وطنية أجريت عام 2019 أن 51.8% من البالغين يتعرضون لأضرار الدخان الصادر عن المدخنين في المنزل (انظر الشكل (3)): أضرار الدخان الصادر عن المدخنين في المنزل)¹⁸. وغالبًا ما توفر الأماكن العامة القليل من الحماية، يحظر التدخين في الأماكن العامة بموجب القانون، لكن الامتثال والإنفاذ منخفضان، ومناطق التدخين الداخلية شائعة جدًا وغير منظمة جيدًا.

¹⁴ المرجع نفسه، الحاشية رقم 7، الصفحة 29.

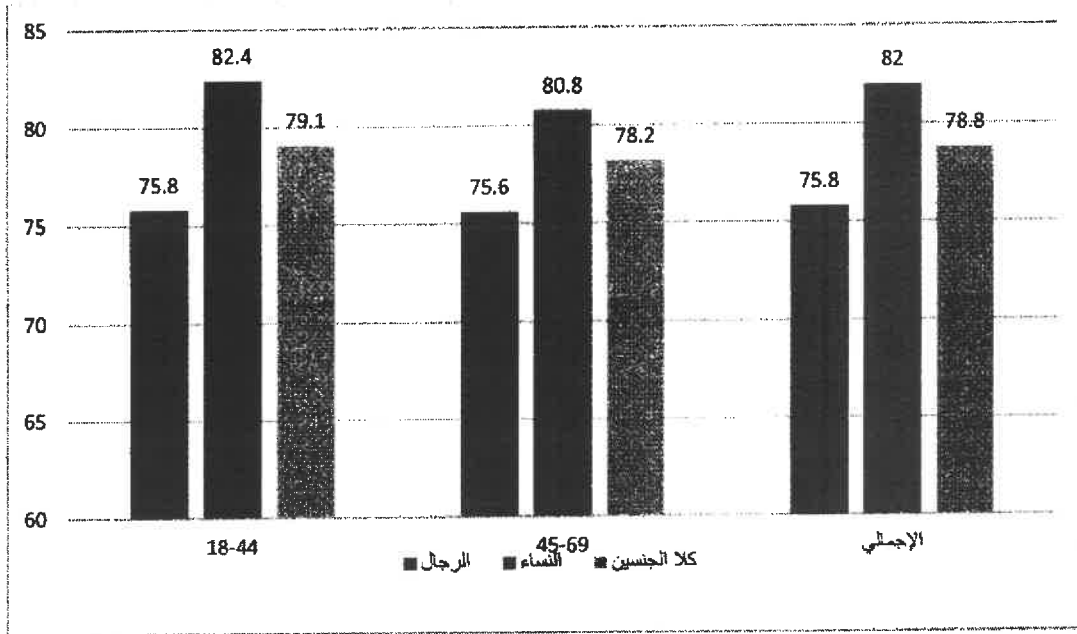
¹⁵ إم إيه أبو هالة وآخرون، علم الأوبئة والمواقف والتصورات تجاه السجائر والشيخة التدخين بين البالغين في الأردن. إنفيرون هيلث بريف ميد، 2015. 20(6): ص. 33-422.

¹⁶ إم جواد، اس عبد الرحيم، وايه داوق. (2016). النمط الاجتماعي لتعاطي التبغ بين النساء في الأردن: التأثير الوقائي للتعليم على تدخين السجائر وتأثير الثروة المنزلية على

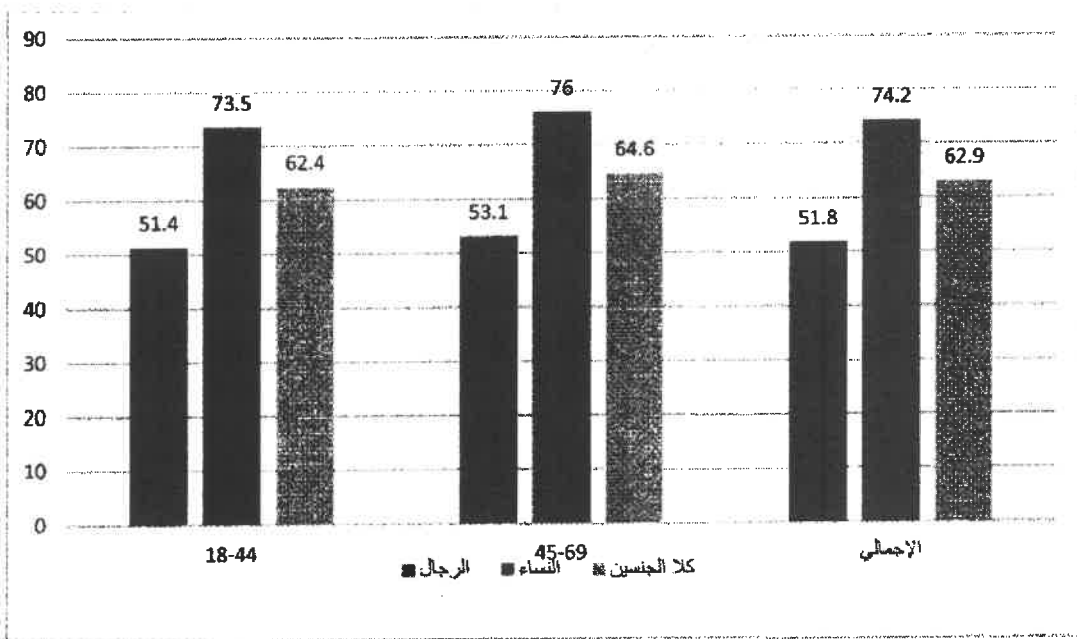
تدخين السجائر والنارجيلة (الشيخة). أبحاث النيكوتين والتبغ، 18(4)، 379-385. معترف الوثيقة الرقمي: ntr/ntv111/10.1093. إم جواد، جي تي، ومي ميليت. (2016). انتشار تدخين التبغ والنارجيلة (الشيخة) وارتباطه في 25 دولة من شرق البحر الأبيض المتوسط وأوروبا الشرقية: تحليل شامل لعدة قطاعات لدراسة عالمية لتعاطي التبغ بين الشباب. أبحاث النيكوتين والتبغ، 18(4)، 395-402. معترف الوثيقة الرقمي: ntr/ntv101/10.1093

¹⁷ المرجع نفسه، الحاشية (7)؛ وزارة الصحة. (2014). تقرير الدراسة الاستقصائية العالمية لتعاطي التبغ بين الشباب لعام 2014. تم الاطلاع عليه من خلال الرابط التالي: http://www.emro.who.int/images/stories/tfi/documents/GYTS_CR_JOR_2014.pdf

¹⁸ المرجع نفسه، الحاشية (7).



(الشكل رقم (2): أضرار الدخان الصادر عن المدخنين خلال الثلاثين يوماً الماضية)

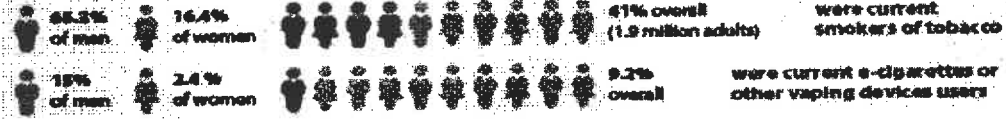


(الشكل رقم (3): أضرار الدخان الصادر عن المدخنين في المنزل)

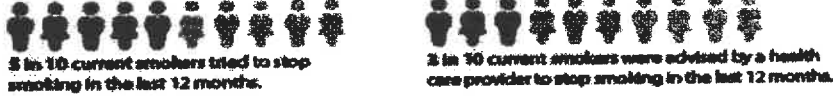
Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.

Highlights (Jordanians and Syrians 18-69 years Old)

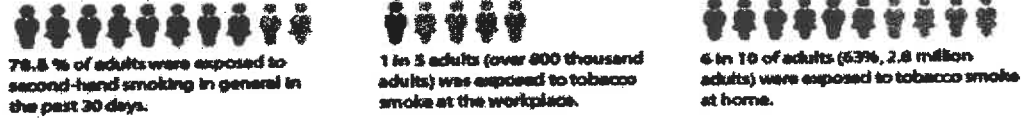
TOBACCO USE/ ELECTRONIC CIGARETTES OR OTHER VAPING DEVICES USE



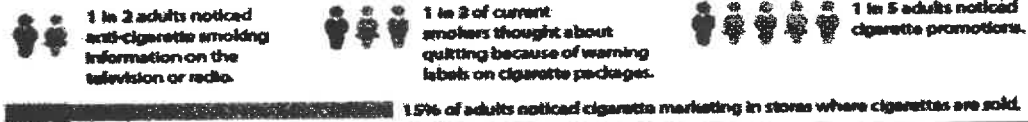
CESSTATION



SECOND-HAND SMOKE



MEDIA



النقاط الرئيسية [الأردنيون والسوريون الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 69 عامًا]

استخدام التبغ/السجائر الإلكترونية أو غيرها من أجهزة التبغ الإلكتروني

كانوا مدخنين حاليين للتبغ	63.3% من الرجال	16.4% من النساء	41% بشكل عام (1.9 مليون شخص بالغ)
هل كانوا مستخدمين حاليين للسجائر الإلكترونية أو غيرها من أجهزة السجائر الإلكترونية	15% من الرجال	2.4% من النساء	9.2% بشكل عام

الإقلاع

حاول 5 من كل 10 مدخنين حاليين الإقلاع عن التدخين في الشهر الماضي. أسدى مقدم الرعاية الصحية نصائحه إلى 3 من كل 10 مدخنين حاليين للإقلاع عن التدخين في الأشهر الـ 12 الماضية.

دخان المسجائر الضار

تعرض 78.8% من البالغين لضباب الدخان الصادر عن المدخنين وقد تعرض واحد من كل خمسة بالغين (أكثر بشكل عام في الثلاثين يومًا الماضية). تعرض 6 من كل 10 بالغين (63%، 2.8 مليون بالغ) لدخان التبغ الذي يتم تعاطيه في المنزل.

وسائل الإعلام

لاحظ شخص واحد من كل شخصين بالغين 40 معلومة وترويجية للسجائر. لاحظ شخص واحد من كل 3 مدخنين حاليين في الإقلاع عن التدخين بسبب ملصقات التحذير التي تظهر على عبوات المسجائر.

لاحظ 15% من البالغين تسويقًا للسجائر في المتاجر التي تباع فيها المسجائر

(الشكل رقم (4): أبرز ملامح تعاطي التبغ في الأردن)

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

التحديات التي تواجه مكافحة التبغ في الأردن

1. ارتفاع معدل الانتشار:

في الأردن، كان حوالي 42 في المائة من جميع الأفراد الذين تزيد أعمارهم عن 18 عامًا يدخنون التبغ في عام 2019¹⁹، مما يعني أن ملايين الأردنيين معرضون بشكل كبير لخطر الإصابة بالأمراض والوفيات المبكرة، بما في ذلك السرطان وأمراض القلب والأوعية الدموية وأمراض الجهاز التنفسي والعديد من الأمراض الأخرى التي يعزى إليها التبغ. ويعد تعاطي التبغ مسؤولاً عن 9027 حالة وفاة سنويًا، وتحدث 56 في المائة من هذه الوفيات الناجمة عن تعاطي التبغ لأولئك الذين هم دون سن 70 عامًا²⁰. ويتعرض العديد من الأردنيين لخطر التعرض لأضرار الدخان الصادر عن المدخنين.

2. إنفاذ قانون الصحة العامة:

في عام 2017، أوضح تعديل لقانون الصحة العامة رقم (47) لعام 2008 أن حظر التدخين يمتد إلى جميع الأماكن العامة، وقد أدى التعديل إلى زيادة غرامات عدم الامتثال. ومع ذلك، يتفق الخبراء الوطنيون من الحكومة والمنظمات غير الحكومية والصحة العامة ومنظمة الصحة العالمية على أن المستويات الحالية للامتثال للحظر وإنفاذه "منخفضة"²¹. ويتمثل أحد المخاوف الرئيسية للشركات في أن حظر التدخين في الأماكن العامة في الأماكن المغلقة، إذا تم تنفيذه كما ينبغي على النحو المنصوص عليه في قانون الصحة العامة لعام 2008، سيقلل من إيرادات الأعمال الناتجة عن مبيعات الشيشة.

3. يعتبر التبغ عصرياً:

أصبح استهلاك التبغ من خلال النارجيلة أكثر عصرياً وأكثر شهوةً، لاسيما بين الإناث والشباب. تشمل العوامل الرئيسية التي تؤثر على الإناث والشباب لبدء استهلاك النارجيلة الفواكه والنكهات الصحية على ما يبدو والبيئات الاجتماعية مثل المقاهي. ويؤدي التقبل الاجتماعي لتدخين النارجيلة بشكل عام، وبالنسبة للإناث بشكل خاص، إلى تفاقم هذه النزعة. ولا يزال التوافر المرتفع للنارجيلة في المطاعم والمقاهي يؤخر ويعيق تنفيذ حظر التدخين في الأماكن المغلقة. ف رغم أن قانون الصحة العامة لعام 2008 يعلن المطاعم والمقاهي كأماكن عامة، إلا أن معظمها لا يزال يسمح بالتدخين في الداخل من خلال الادعاء بأن تقديم الشيشة هو عملهم الأساسي. ويعوق هذا التنفيذ الكامل لحظر التدخين في الأماكن المغلقة، ولا تزال المناطق المخصصة للتدخين تعرض الزبائن لأضرار الدخان الصادر عن المدخنين. ويسمح القانون بمناطق للتدخين، مما يستلزم تعديلات لحظر مناطق التدخين.

4. حظر الإعلان عن التبغ والترويج له ورعايته:

يحظر قانون الصحة العامة رقم (47) لسنة 2008 بشكل شامل الإعلان عن التبغ والترويج له، لكنه لا يشير إلى حظر الكفالة الذي يحظره مرسوم وزاري. وبالإضافة إلى ذلك، يحظر الأردن معظم أشكال الإعلان والترويج المباشرة على الأشكال الرئيسية لوسائل الإعلام (التي تشمل التلفزيون والإذاعة المحلية والصحف واللوحات الإعلانية والإنترنت) وفي نقاط البيع. ومع ذلك، لا يحظر القانون سوى عدد قليل من الأشكال غير المباشرة للإعلان عن التبغ والترويج له، بما في ذلك التوزيع المجاني لمنتجات التبغ وعرض المنتجات في نقاط البيع (باستثناء متاجر التبغ).

ويمثل البالغون الذين لاحظوا تسويق السجائر في المتاجر التي تباع فيها السجائر 14.7%، في حين يمثل أولئك الذين لاحظوا أي عروض ترويجية للسجائر 22.9%²².

¹⁹وزارة الصحة. (2019). التبغ المتبع في المصح التدريبي الوطني الأردني (STEPS) للأمراض غير السارية لرصد عوامل خطر الأمراض المزمنة الدراسة الاستطلاعية التي أجريت لعام 2019. تم الاطلاع عليه من خلال الرابط التالي: (<https://www.moh.gov.jo/Echobusv3.0/SystemAssets/6209a77f-3767-4c00-a1a0-262e082b9a3c.pdf>).

²⁰إم جيه حسين وآخرون، تأثير ازدياد الإنفاق على التبغ على أنماط الإنفاق الأسري في بنغلاديش، في بلوس ون. 2018.

²¹منظمة الصحة العالمية، الأردن - الموجز القطري للتبغ، في تقرير منظمة الصحة العالمية عن وباء التبغ العالمي، 2017، 2017.

²²المرجع نفسه رقم 7، الصفحة 35.

أبدى الأردن اهتمامًا كبيرًا بمعالجة وباء التبغ من خلال إنشاء لجنة وطنية لمكافحة التبغ برئاسة معالي رئيس الوزراء ولجنة فنية لمكافحة التبغ تم إنشاؤها تحت إشراف هيئة الغذاء والدواء الأردنية. ويشمل كلاهما شريكًا من الحكومة والمجتمع المدني. وتم تقليص جهود اللجان بسبب تفشي جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19) وأسباب أخرى متعددة.

وبالإضافة إلى ذلك، فإن ضغط صناعة التبغ قوي في الأردن. ومن بين درجات مؤشر التدخل في صناعة التبغ (TII)، احتل الأردن المرتبة الثانية مع إندونيسيا وتجاوزه اليابان فقط بالنسبة للدول التي لديها أعلى مستوى من الأنشطة.²³ وتؤثر صناعة التبغ تأثيرًا مباشرًا على القرارات الرئيسية، بدعم من المجموعات الأمامية. ولوحظ أيضًا التفاعل غير الضروري مع الصناعة، حيث يحضر المسؤولون الحكوميون الاحتفالات والفعاليات التي تستضيفها الصناعة أو مجموعاتها الأمامية.

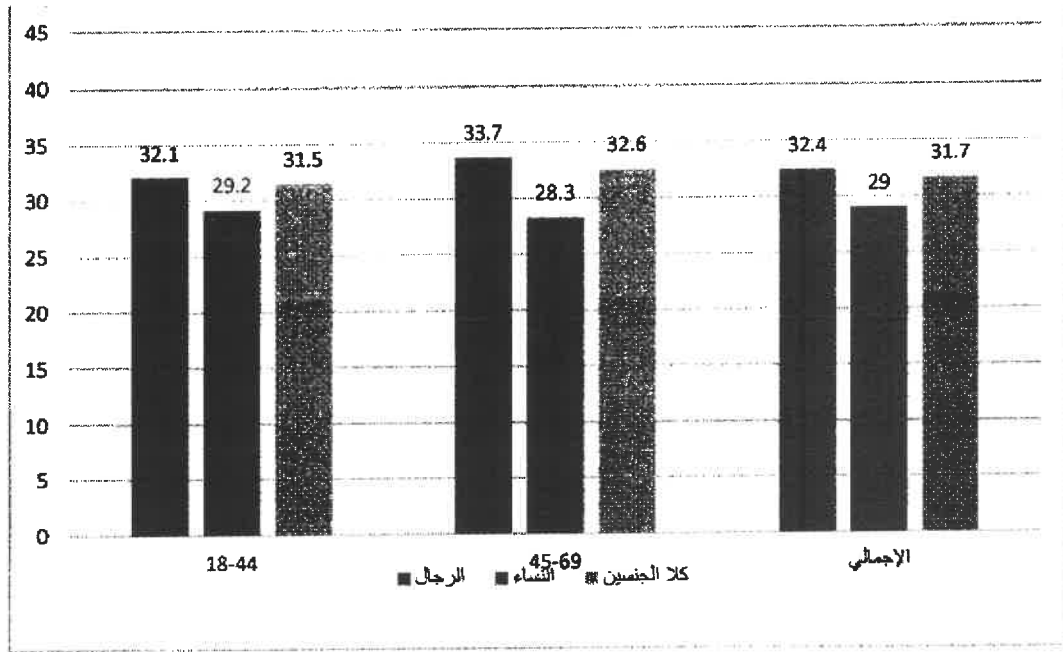
6. التحذيرات الصحية المتوخاة بشأن منتجات التبغ والإقلاع عنها:

يشترط الأردن أن تغطي ملصقات التحذير الرسومية الكبيرة 40 في المائة من عبوات منتجات التبغ المدخن، دون توصيات منظمة الصحة العالمية²⁴. وتوضع التحذيرات الحالية في الجزء السفلي من العبوة، ولا تغطي العبوة من الحافة إلى الحافة. وتستخدم كلمات مضللة مثل سيجارة خفيفة ورائحة أقل، وسجائر طويلة، وعلبة سجائر خفيفة للغاية، وما إلى ذلك على العبوات، مع عرض محتويات القطران وأول أكسيد الكربون والنيكوتين. وتجدر الإشارة إلى أن المجموعة الحالية من ملصقات التحذير لم تُستبدل منذ عام 2013، في حين أن آخر تحديث لتحذيرات عبوات المعسل كان في عام 2014. ذكر سبعة وسبعون في المائة من الذكور و75 في المائة من الإناث أنهم لاحظوا تحذيرات صحية على علب السجائر خلال الثلاثين يومًا الماضية. ومع ذلك، أدت هذه التحذيرات إلى التفكير في الإقلاع عن تدخين السجائر لدى 31% من المدخنين (32% من الذكور و29% من الإناث) (الشكل 19: التفكير في الإقلاع عن التدخين بسبب التحذيرات المبينة على عبوات السجائر).²⁵ بشكل عام، ذكر نصف مدخني الشيشة أنهم لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات المعسل/التومباك على مدار الثلاثين يومًا الماضية (58% من الذكور و35% من الإناث). وأدت هذه التحذيرات إلى التفكير في الإقلاع عن تدخين الشيشة في 28% من المدخنين (32% في الذكور و15% في الإناث). وكانت مصادر المعلومات المتعلقة بمخاطر تدخين الشيشة أو التي تشجع على الإقلاع من خلال القنوات الإعلامية المختلفة التي لاحظها المشاركون في الدراسة خلال الثلاثين يومًا الماضية تشمل في المقام الأول الإنترنت ووسائل التواصل الاجتماعي يليها التلفزيون (الشكل رقم 0: مصادر المعلومات المتعلقة بمخاطر تدخين الشيشة التي لوحظت خلال الثلاثين يومًا الماضية).

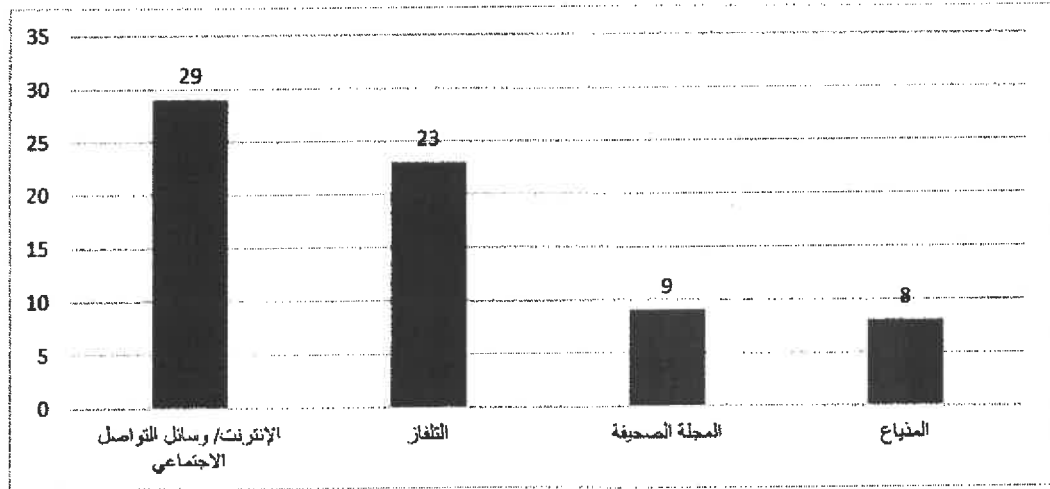
²³ إيه زاد ماوية (2019). تحالف الانتفاخية الإطارية. مؤشر نشاط دوائر صناعة التبغ، الأردن. الأردن

²⁴ الأردن: ميزات التحذيرات/الرسائل الصحية. التشريعات بحسب البلد، 2018، متاح من: <https://www.tobaccocontrol.org/legislation/country/jordan/pl-health-warnings>.

²⁵ المرجع نفسه رقم (7) ص (34)



الشكل رقم (5): التفكير في الإقلاع عن التدخين بسبب التحذيرات المبينة على عبوات السجائر.



الشكل رقم (6): مصادر المعلومات المتعلقة بمخاطر تدخين الشيشة التي لوحظت خلال الثلاثين يوماً الماضية.

تجعل الخصائص الإدمانية للنيكوتين الإقلاع عن التدخين أمراً صعباً، حتى بالنسبة لمتعاطي التبغ الذين لديهم دوافع كبيرة للإقلاع عن التدخين. ويقترن ذلك بندرة المبادئ التوجيهية والبرامج المنهجية للإقلاع عن التدخين في العديد من الدول، ولاسيما معالجة استخدام التبغ الذي لا يدخن والنارجيلة (الشيشة)، وارتفاع تكلفة العلاج الدوائي لإدمان النيكوتين.

7. جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19):

في ضوء تفشي جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19)، اتخذ الأردن متعددة تتعلق بالإقرار بأن التدخين واستهلاك منتجات التبغ يزيدان من تفشي الأمراض المسارية. وشملت تلك التدابير حظر التدخين في جميع الأماكن العامة المغلقة، وحظر تقديم الشيشة في جميع المقاهي

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

والمطاعم وحانات القهوة، وأظهرت العديد من الدراسات التي استعرضها الأقران أن المدخنين وأولئك الذين استخدموا منتجات التبغ أكثر عرضة للإصابة بأمراض حادة من الفيروس وأولئك الذين لا يدخنون.²⁶

8. عدم اتساق التقدم المحرز في مكافحة التبغ

يعاني الأردن من عدم اتساق التقدم المحرز فيما يخص سياسات مكافحة التبغ. وبشكل عام، وقف خبراء مكافحة التبغ على سببين رئيسيين لعدم اتساق التقدم المحرز في مكافحة التبغ في الأردن: الاستعداد لقبول مستوى "منطقة راحة" لتنفيذ السياسة بدلاً من السعي لتحقيق أعلى مستوى ممكن من الإنجاز وانعدام الاستقرار المتعلق بتنفيذ السياسة بمرور الوقت.

فرص إحراز التقدم في الأردن

يلزم اتخاذ إجراءات حاسمة لمكافحة تعاطي التبغ على المستوى الوطني. هناك العديد من التحديات التي يواجهها الأردن، ويتطلب هذا الحوكمة الرشيدة والالتزام السياسي طويل الأجل لتطوير القدرات الوطنية واستخدامها، وتحديد الموارد اللازمة لمكافحة التبغ الشاملة وتخصيصها، وحماية مبادرات مكافحة التبغ من نشاط دوائر صناعة التبغ. ويتطلب ذلك بذل جهود استباقية لتحديد قادة وأبطال مكافحة التبغ ورعايتهم على جميع مستويات المجتمع.

ولا يزال ضمان استدامة برامج مكافحة التبغ يمثل تحديًا كبيرًا ويجب مواجهته. وستتصاعد محاولات صناعة التبغ لمعارضة الجهود الوطنية الرامية إلى مكافحة التبغ أو التحايل عليها مع توسع الأردن في تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ. هناك حاجة إلى التعاون الاستراتيجي مع البرامج الصحية الأخرى والقطاعات المتنوعة داخل الحكومات وكذلك مع شركاء التنمية والوكالات الدولية والمنظمات غير الحكومية لحماية الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ وتعزيز الجهود الوطنية الرامية إلى مكافحة التبغ. وينبغي السعي إلى إيجاد وسائل مبتكرة لتمويل مكافحة التبغ (أي فرض ضرائب على التبغ و/أو إنشاء صندوق خاص). وتوجد فرص مع الاهتمام الكبير الأخير بالأمراض غير السارية والتفشي الحالي لجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

وتعد أنظمة المراقبة والرصد الموثوقة ضرورة لقياس التقدم المحرز. ويعد جمع الأدلة لدعم وضع السياسات والبرامج أمرًا ضروريًا طوال عملية مكافحة التبغ بأكملها.

وقد أثبتت تفشي جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) أنه من الضروري حشد الجهود للحد من ارتفاع مستوى تفشيها في البلاد، واتخاذ تدابير إضافية للحد من تعاطي التبغ، وحظر التدخين في جميع الأماكن العامة المغلقة.

²⁶ لمزيد من المعلومات، يرجى الرجوع إلى الموجز العلمي لمنظمة الصحة العالمية حول التدخين وجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19): منظمة الصحة العالمية. (2020). التدخين وجائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19). موجز علمي. بناءً على المراجعة التي أجريت في 12 مايو 2020. يمكن الاطلاع عليه من خلال الرابط التالي: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Smoking-2020.2، تاريخ الزيارة: 2022/03/21

3. الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله 2030-2024

الرؤية:

نحو مجتمع صحي ومحمي من اضرار التبغ و التدخين بكافة اشكاله.

الرسالة:

تقديم الدعم والتوجيهات اللازمة للاستجابة الفعالة على المستوى الوطني لمكافحة وباء التبغ ولصحة افضل للمجتمع ووفاء بالتزامات المملكة الاردنية الهاشمية بموجب الاتفاقية الاطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ وتحقيق اهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة وغيرها من اولويات التنمية الوطنية وبما يتوافق مع رؤية التحديث الاقتصادي .

مجالات الالتزام:

تم تحديد أربعة مجالات للالتزام، والتي تتناول مختلف المواد وما يقابلها في الاتفاقية الاطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ.

- **الحوكمة والالتزام السياسي:** التنفيذ الشامل ودعم البنية التحتية للبرنامج الوطني لمكافحة التبغ (المادة 5): القيادة القوية ضرورية للحماية من جهود صناعة التبغ الرامية إلى تقويض مكافحة التبغ (المادة 5.3).
- **خفض الطلب:** استراتيجيات مكافحة التبغ من خلال السياسات والتشريعات والخدمات الصحية اللازمة بما يتفق مع الاتفاقية الاطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (المواد 6-14) لمنع الطلب على التبغ.
- **تقييد الإمدادات:** استراتيجيات تتفق مع الاتفاقية الاطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (المواد 15-17) لرصد إمدادات التبغ ومنتجات التبغ.
- **المراقبة والرصد والبحث:** توفير قاعدة البيانات الوطنية التي ستوجه الإجراءات المستقبلية وتتبع التقدم المحرز، لاسيما في إنفاذ السياسات، مما يساعد على ضمان الامتثال على أعلى مستوى يمكن تحقيقه (المادة 20 وجزء من المادة 5).

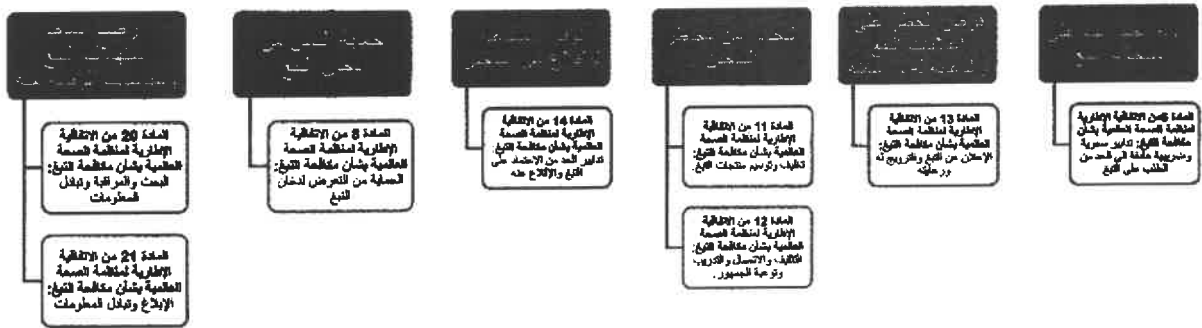
الغايات المنبثقة عن مجالات الالتزام :

- تتمثل الغاية من الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ في إحداث تخفيضات ملحوظة في معدل الأعباء الصحية والاجتماعية والاقتصادية الناجمة عن الوفيات والأمراض الناجمة عن تعاطي التبغ التي يمكن الوقاية منها عن طريق الحد من استهلاك التبغ والتعرض لدخان التبغ من خلال:
- تعزيز الإرادة السياسية والحكم الرشيد للتنفيذ الكامل للاتفاقية الاطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ و حماية نشاط مكافحة التبغ من تدخل دوائر صناعة التبغ.
 - توسيع نطاق تنفيذ الاستراتيجيات والخطط القائمة على الأدلة للحد من الطلب على التبغ .
 - تنفيذ الاستراتيجيات القائمة على الأدلة لتقييد امدادات التبغ ومنتجات التبغ ورصدها والقضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ والمبيعات التي تستهدف القصر والمبيعات بواسطة القصر .
 - التأكد من أن المراقبة والرصد يولدان بيانات جيدة لتوجيه إجراءات مكافحة التبغ، مع تتبع إنفاذ التشريعات لتعزيز الامتثال لسياسات مكافحة التبغ المعمول بها.

<p>المادة 5.1 و المادة 5.2</p>	<ul style="list-style-type: none"> وضع استراتيجيات وخطط وبرامج وطنية شاملة ومتعددة القطاعات لمكافحة التبغ وإقرارها رسمياً. تعزيز دور الجهة الوطنية المعنية في وزارة الصحة بمكافحة التبغ. تفعيل اللجنة الوطنية لمكافحة التدخين والتبغ واللجنة الفنية الوطنية المنبثقة عنها. 	<p>1. وضع استراتيجيات وخطط وبرامج وطنية شاملة ومتعددة القطاعات لمكافحة التبغ، وفقاً للاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ، والامكانيات المتاحة.</p>
<p>المادة 4.2 - 4.4 و المادة 5.6</p>	<ul style="list-style-type: none"> إنشاء ألية مالية لضمان التمويل المستدام لمكافحة التبغ. اعتبار مكافحة التدخين بكافة أشكاله والتبغ اولوية في الخطط الوطنية ودمج مكافحة التدخين بكافة أشكاله والتبغ في البرامج الوطنية بالفة الأهمية في كافة القطاعات. 	<p>2. وضع تدابير لضمان استدامة برامج مكافحة التبغ</p>
<p>المادة 6 - 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> زيادة ومواءمة ضرائب التبغ ومنتجات التكوين بما يتفق مع توصيات الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ. تعزيز الالتزام بانفاذ القانون بما يضمن خلو الأماكن العامة الداخلية من التدخين بنسبة 100% والتنفيذ التام للمادة 8 من الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ ومبادئها التوجيهية. تنفيذ متطلبات التسمية والتغليف ووضع التحذيرات بما يتفق مع المادة 9 - 11 من الاتفاقية الإطارية لمكافحة التبغ، ومبادئها التوجيهية، وأفضل الممارسات والأساليب المتبعة. تنفيذ برامج توعوية فعالة وشاملة تشمل مشاركة مجتمعية على المستوى الوطني بما يتفق مع المادة 12 من الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ والمبادئ التوجيهية. انفاذ القانون بحظر شامل على الإعلان والرعاية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ (TAPS) بما يتفق مع المادة 13 من الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ والمبادئ التوجيهية. 	<p>3. تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (الزيادات الضريبية، حظر الإعلان والرعاية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ (TAPS)؛ سياسات حظر التدخين، والتحذيرات على المنتجات التبغية)</p>
<p>المادة 14</p>	<ul style="list-style-type: none"> تقديم المساعدة للمدخنين للإقلاع عن التدخين من كافة الجنسيات على أرض المملكة الأردنية الهاشمية. شمول المناهج التعليمية للجامعات على النصائح الموجزة للإقلاع عن التدخين كجزء من المنتج الجامعي لمقدمي الرعاية الصحية اعتماد النصائح الموجزة للإقلاع عن التدخين من قبل مقدمي الرعاية الصحية المستمر لمقدمي الرعاية الصحية. انتمتة عيادات الإقلاع عن التدخين في المملكة وتسهيل الوصول لها وتحصيل التقارير الدورية منها. زيادة عدد الأطباء المرشدين للعمل في عيادات الإقلاع عن التدخين. زيادة عدد عيادات الإقلاع عن التدخين لتراعي التوزيع الجغرافي للسكان في المملكة 	<p>4. اعتماد نهج شامل لجميع سكان المملكة الأردنية الهاشمية للإقلاع عن التدخين في خدمات الرعاية الصحية الأولية.</p>

المادة 15	<ul style="list-style-type: none"> • مصادقة على بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ. • وضع تشريع أو سياسة وطنية تنص على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ. 	5. الانضمام إلى بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ وبدء التنفيذ
المادة 20	<ul style="list-style-type: none"> • انجاز دراسة المسح العالمي لطلبة المدارس 2024 ودورة أخرى في عام 2029 GSHS • انجاز دراسة المسح العالمي للتبغ بين البالغين من 13 – 15 سنة 2024 ودورة أخرى في عام 2029 GYTS • انجاز دراسة المسح العالمي للتبغ بين البالغين من 15 – فما فوق سنة 2024 ودورة أخرى في عام 2029 GATS • إصدار تقرير دوري عن تدخل دوائر صناعة وتجارة التبغ . • رصد نشاطات عمادات الإقلاع عن التدخين. • إنشاء آلية لتتبع مستوى إنفاذ سياسة مكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله 	6. تعزيز المراقبة والرصد والبحث ونشر المعلومات عن البيانات الحديثة الممثلة الدورية للبالغين والكبار

المبادئ التوجيهية (MPOWER)



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

خطة العمل الوطني لعام 2024 - 2026 المبنية عن الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين
بكافة أشكاله لعام 2024 - 2030

الحكومة والائتزام السياسي:

FCTC	MPOWER	الفرع	البلدية	المدى الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	التحديات	نوع التدخل	الهدف
4.2		رئاسة الوزراء							
5.1	---	وزارة الصحة	اليونان الملكي الهاشمي	مستمر	---	كتب التكاليف السامية تتضمن الوقاية من اضرار التبغ والتدخين بكافة أشكاله	تضمنين الوقاية من اضرار التدخين في كتب التكاليف السامية للكورمات من قبل جلالة الملك عبدالله الثاني ابن الحسين المعظم	مصدر التوجيهات الملكية السامية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله	1. وضع استراتيجية وخطط وبرامج وطنية شاملة ومتعددة القطاعات لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله وفقا للائق امات الدولية والاقتنيات المشابهة.
5.2		الوزارات المعنية المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	رئاسة الوزراء - اللجنة الوطنية التوجيهية لمكافحة التبغ والتدخين 2- وزارة الصحة اللجنة الوطنية الفنية لمكافحة التبغ والتدخين.	2024	10000	1- وجود تشريع او سياسة تمركز دور اللجان المشورة 2- عدد الاجتماعات الريعية المقودة	تشريع نظام يوزن من دور اللجنة الوطنية التوجيهية لمكافحة التبغ والتدخين واللجنة الوطنية الفنية لمكافحة التبغ والتدخين المبنية عليها وتحديد مهام كل منها وعقد اجتماعات ريعية.	شككت اللجنة الوطنية لمكافحة التدخين والتبغ عام 2019 برئاسة دولة رئيس الوزراء ولم تجتمع منذ عام 2020	ليس لدى الاردن استراتيجية وخطط وبرامج وطنية شاملة متعددة القطاعات لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله منذ عام 2021
5.1		اليونان الملكي الهاشمي							
5.2	---	الوزارات المعنية المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	وزارة الصحة	2024	15000	اقرار الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله في عام 2024	وضع استراتيجيات وخطط وبرامج وطنية شاملة متعددة القطاعات لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله واقرارها رسميا مراجعة السوق التشريعي في الترتين والانظمة والتطبيقات النافذة لضمان عدم تضاربها او تناقضها مع اي تشريعات ناظمة.		

الهدف	مؤشرات النجاح	النتيجة المتوقعة	الفترة الزمنية	المهارة	الشركاء	MPOWER	FCTC
الهدف	مؤشرات النجاح	النتيجة المتوقعة	الفترة الزمنية	المهارة	الشركاء	MPOWER	FCTC
وجود وحدة التبغ في المؤسسة العامة للأغذية والمواد	وجود وحدة التبغ في المؤسسة العامة للأغذية والمواد	وجود وحدة التبغ في المؤسسة العامة للأغذية والمواد	مستمر	وزارة الصحة	المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	---	5.2
وجود قسم الرقابة من اشرار التبغ ضمن مديرية التوعية والاعلام الصحي في الرعية الصحية الاولية في وزارة الصحة وهي الجهة المعنية بوضع السياسات والتشريعات في مجال مكافحة التبغ والرقابة على انفاذ قانون الصحة العامة والمساعدة في الملاج من الامان على التبكتين.	وجود قسم الرقابة من اشرار التبغ ضمن مديرية التوعية والاعلام الصحي في الرعية الصحية الاولية في وزارة الصحة وهي الجهة المعنية بوضع السياسات والتشريعات في مجال مكافحة التبغ والرقابة على انفاذ قانون الصحة العامة والمساعدة في الملاج من الامان على التبكتين.	وجود قسم الرقابة من اشرار التبغ ضمن مديرية التوعية والاعلام الصحي في الرعية الصحية الاولية في وزارة الصحة وهي الجهة المعنية بوضع السياسات والتشريعات في مجال مكافحة التبغ والرقابة على انفاذ قانون الصحة العامة والمساعدة في الملاج من الامان على التبكتين.	مستمر	وزارة الصحة	المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	---	5.1
تطوير خطط واستراتيجيات تتضمن مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله تشمل ولا تقتصر على التوعية والاعلام الصحي ، ورعاية الام والطفل ، والصحة المرئية ، والأمراض السارية ، والأمراض غير السارية ، ورعاية كبار السن ، والصحة النفسية ، والصحة المهنية والشباب والبالغين.	تطوير خطط واستراتيجيات تتضمن مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله تشمل ولا تقتصر على التوعية والاعلام الصحي ، ورعاية الام والطفل ، والصحة المرئية ، والأمراض السارية ، والأمراض غير السارية ، ورعاية كبار السن ، والصحة النفسية ، والصحة المهنية والشباب والبالغين.	تطوير خطط واستراتيجيات تتضمن مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله تشمل ولا تقتصر على التوعية والاعلام الصحي ، ورعاية الام والطفل ، والصحة المرئية ، والأمراض السارية ، والأمراض غير السارية ، ورعاية كبار السن ، والصحة النفسية ، والصحة المهنية والشباب والبالغين.	مستمر	وزارة الصحة	المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	---	5.1
زيادة الكوادر العاملة بالكفاءات المطلوبة عدد (18) على الاقل على مستوى الوزارات والمحافظات ومديريات الصحة	زيادة الكوادر العاملة بالكفاءات المطلوبة عدد (18) على الاقل على مستوى الوزارات والمحافظات ومديريات الصحة	زيادة الكوادر العاملة بالكفاءات المطلوبة عدد (18) على الاقل على مستوى الوزارات والمحافظات ومديريات الصحة	مستمر	وزارة الصحة	المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	---	4.3
تدريب عدد (2) سنويا اكثر الوحدات المعنية .	تدريب عدد (2) سنويا اكثر الوحدات المعنية .	تدريب عدد (2) سنويا اكثر الوحدات المعنية .	مستمر	وزارة الصحة	المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	---	5.3
بناء قدرات العاملين في الوحدات المعنية على تنفيذ الاستراتيجية والسياسات ومن ضمنها دعم تعريب المصطلح وفتح تعقل صناعة وتجارة التبغ.	بناء قدرات العاملين في الوحدات المعنية على تنفيذ الاستراتيجية والسياسات ومن ضمنها دعم تعريب المصطلح وفتح تعقل صناعة وتجارة التبغ.	بناء قدرات العاملين في الوحدات المعنية على تنفيذ الاستراتيجية والسياسات ومن ضمنها دعم تعريب المصطلح وفتح تعقل صناعة وتجارة التبغ.	مستمر	وزارة الصحة	المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	---	20

FCIC NUMBER	الرقم	الجهة	البلد	المنطقة	التاريخ	القيمة	مخرجات التبع	الظرف	نوع العمل	الهدف
4.2		المنظمات الدولية	وزارة التخطيط والتعاون الدولي				الحصول على 1 الى 3 فرص تمويل لبدء الاستراتيجيات الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله.	تشجيع وحث المنظمات الدولية والوطنية على تقديم دعم مالي او لوجستي لتقوية بنود الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله.	برامج مكافحة التبغ غير ممولة بشكل مستدام و عدم وجود ميزانية كافية لتحقيق خطط العمل.	2- وضع تدابير لضمان استدامة برامج مكافحة التبغ.
4.3		المؤسسات المحلية الحكومية	وزارة الصحة		2024	5000	تخصيص ايرادات من الموازنة العامة استنادا على مخالفات قانون الصحة العامة.	تحمل التهربات النظامية (نظام توزيع المبالغ المحصلة من محاكم البلديات رقم 138) لسنة 2019) بما يخص مخالفات المحاكم على التبغ بشكل عام		
4.4		وزارة الصحة	وزارة الصحة		مستمر	غير محدد	عدد البرامج المدرجة لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله في (3) برامج وطنية صحية و (3) برامج وطنية تنموية.	اختيار مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله اوروبية في البرامج الوطنية الصحية و التنموية.	مكافحة التبغ غير مدرجة في البرامج الوطنية الصحية و التنموية.	
5.3		المنظمات الدولية	وزارة الصحة		مستمر	5000	وجود الية تنفيذها	الجدد الية للاقتصاح عن عدم تحسراب المصالح		

(Handwritten signatures and marks)

FCIG	MPOWER	البرنامج	الهدف	سنة التنفيذ	القيمة المبرمجة	مخرجات البرنامج	المؤشرات	نوع المؤشر	الهدف
	R	وزارة الصحة	وزارة المالية	2024 2025	20000	نظام ضريبي متفق عليه يراعي الموازنة بين مختلف المنتجات القليلة بما فيها الاكثر ربحية والتقليدية (حسب واقع الحال في دراسات 2024 التي ستنفذ).	اجراء تعديلات على نظام الضرائب بما يضمن الاتساق والموازنة بالضرريبة على مختلف انواع التبع بما فيها الاكثر ربحية والتقليدية وكافة الاشكال الاخرى، مع إعطاء هذا النشاط اولوية في التطبيق.	1. تم احصاء مراجعة لضرائب منتجات التبغ في الاردن. لا يوجد موازنة بين الضرائب المفروضة على منتجات التبغ المختلفة والاجهزة المستخدمة لتعاطي التبغ. او للتدخين. الضرائب المفروضة على السجائر حوالي %81 من سعر التجزئة ولكن الاسعار لا تزال في متناول الجميع.	3. تنفيذ وتقييم سبلت الحد على منتجات التبغ (زيادة الضرائب على التبغ).
6	R	وزارة الصحة	وزارة المالية	2024 2025	50000	وجود خطة لزيادة ضريبية شاملة ومواكبة للنمو الاقتصادي على دراسة اقتصادية عن الية تنفيذ النشاط و تحميل سيطرة فرض الرسوم والضرائب بحيث تكون موزعة على (المنتج و ممارسة النشاط و على المستهلك النهائي) وهو ما يحد من الاجور غير المشروع للتبع.	وضع خطة للزيادة الضريبية ومواكبة النمو الاقتصادي	3.	
6	R	الوزارات المعنية	وزارة الصحة	مستمر	15000	1. اجراء ورشة عمل وطنية سنويا لكسب التأييد حول فرض الضرائب وانقاذ قانون الصحة العامة. 2. حملة توعوية وطنية لكسب التأييد سنوية	كسب التأييد لزيادة وتحميل نظام الضرائب على مختلف انواع التبع بما فيها الاكثر ربحية والتقليدية وكافة الاشكال الاخرى وفرض رسوم من خلال ورش عمل وحملات توعوية.		
12	R	مؤسسات المجتمع المدني	وزارة المالية	مستمر	300000	وجود رسوم على رخص المهن المتعلقة بالتبغ والاجهزة المستخدمة للتدخين	زيادة الرسوم على رخص المهن المتعلقة بالتبغ بما في ذلك كافة الأنشطة الاقتصادية وحقق النتائج.		

(Handwritten signatures and initials)

الهدف	موقع العمل	التدابير	مؤشرات النجاح	المصلحة المتوقعة	البدء الزمنية	الفترة	الجهة	MIPOWER	FCIIC	
3. تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (سيجارات) حظر التدخين وحماية الناس من مخاطر التبغ	وجود دليل للتفتيش على اقتلاع قانون الصحة العامة من قبل وزارة الصحة بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية	وجود اعداد كبيرة من المنشآت ومباني الوزارات والمؤسسات والهيئات الحكومية والقلاع الاخرى والاماكن العامة الاخرى	وجود رقم خاص للتبغ عن مخالقات التدخين في الاماكن العامة المتعلقة	عدم وجود اجهزة دعم لوجستية لمهنة التفتيش مثل الكاميرات وبنايات تعريفيية وزري خاص (فست)	وجود رقم خاص للتبغ عن مخالقات التدخين في الاماكن العامة	وجود اجهزة مرئية في الوزارات والمؤسسات الحكومية وفي القلاع	وزارة الصحة وزارة الداخلية	P	8	الخدمات الطبية الملكية وزارة التربية والتعليم والصحى العامي وزارة التخطيط والتعاون الدولي وزارة الريادة والاقتصاد الرقمي وزارة الصناعة والتجارة وزارة السياحة والاتلر
		وضع نظام متكامل للشكاوي والإبلاغ عن مخالقات حظر التدخين والإعلان عنه للجمهور	1- تقبل رقم التبليغ عن المخالقات والإعلان عنه للجمهور 2- إضافة رقم الإبلاغ عن المخالقات للوحة التي تحمل عبارة (منزوع التدخين) وطباعته 3- وجود تطبيقات مكرية ومملته للجمهور وتوضيح الاليات المتعددة للإبلاغ عن المخالقات (رقم هاتف، خط ساخن، إيميل، واتس اب، إلخ) وكيفية التعامل مع الشكاوي والزمن المتوقع لذلك، ومتابعة السلطات المعنية للشكاوي والمخالفات، والتقويات المفروضة على كل من المحض وصاحب المنشأة المخالفين، وإفادة المشتكى بأخر ما تم بخصوص شكواه والمخالقة	2500 اشتراكات (3 خطوط)	300 اجهزة هاتف عدد 3 مستقر	2024	وزارة الصحة وزارة الداخلية	P	8	الخدمات الطبية الملكية وزارة التربية والتعليم والصحى العامي وزارة التخطيط والتعاون الدولي وزارة الريادة والاقتصاد الرقمي وزارة الصناعة والتجارة وزارة السياحة والاتلر

Handwritten signature and initials.

Handwritten initials.

Handwritten mark.

رقم المشروع	الجهة الممولة	الجهة المستفيدة	سنة الإنفاق	المبلغ المخطط	مخرجات المشروع	التفاصيل	نوع التمويل	الهدف
8	P	المدرسة العلمية للبناء والبناء وزارة البلديات امانة عمان الكبرى	2024 2025	90000	1- رفع عدد الزيارات بمقدار 25% . قياس ربعي لعدد المخالفات والاعلاقات والاتصالات والزيارات اصدار قرار التفويض	زيادة عدد ضباط الارتباط من الكوادر في الصحة لوصول عددهم الى 250 ضابط ارتباط تفويض (90) موظف في وزارة التربية والتعليم من (42) مديرية تربية وتعليم والوزارة صلاحيات الضباط المحلية للقيام بالتفتيش على مديريات التربية والتعليم والمدارس التابعة لها في جميع أنحاء المملكة تشمل المدارس الخاصة والحكومية والازوا واصل تدريب لهم	الخاص تستثمر الدخل غير مقفلة ولا يوجد رقابة عليها عدم وجود تقرير مفصل بنوع المنشآت ونوع المخالفات والقائم بالتفتيش	
		وزارة الصحة وزارة الداخلية	مستمر	400000	2- عدد الورشات التدريبية لضباط الارتباط 3- عدد ضباط الارتباط الذين تم تزويدهم بالبرمجيات الخاصة 4- تقرير نصف سنوي مفصل عن الزيارات التفيدية لكافة الجهات المعنية بالتفتيش مع وزارة الصحة	تفويض (5) موظف في وزارة التعليم العالي والبحث العلمي صلاحيات الضباط المحلية للقيام بالتفتيش على الجامعات في جميع أنحاء المملكة واصل تدريب لهم تفويض موظفين من رتب الامن العام والحمامات الطبية الملكية للتفتيش على تطبيق قانون الصحة العامة في المؤسسات العسكرية في أنحاء المملكة واصل تدريب لهم		

FCTC	MIPOWER	المؤسسة	القيمة	الحد الأدنى	الحد الأقصى	معلومات المنتجات	الهدف	نوع التدخل	ملاحظات
				مستمر	---	عدد زيارات الرقابة التي تم تنفيذها على المنشآت	زيادة الرقابة على المنشآت السياحية والمنشآت التي تقدم الاراجول للتأكد من التزامها بتقانون الصحة العامة والاشتراطات المنبثقة عنه		
				مستمر	60000	حملة واحدة سنويا لمدة (30) يوم رفع مستوى التفتيش على قانون الصحة العامة	عمل حملة وطنية شاملة للتفتيش على قانون الصحة العامة ونظام عرض المنتجات التبغية والمساقات المعروفة لاماكن بيع المنتجات التبغية والسجائر الالكترونية والسائل الالكتروني		
				مستمر	9000	تقرير ربع سنوي لعمليات التفتيش والمتسوق الخفي	إعداد و تطوير التقرير المنبثق من الجولات التفتيشية		
				مستمر	2000	تقرير سنوي عن التراخيص المنتهية والجديدة	اصالة النظر بالمنشآت المرخصة لبيع التبغ حول المؤسسات التعليمية لإعطاء التراخيص وضم إعطاء تراخيص جديدة للحد من انتشار بيع التبغ بالقرب من المؤسسات التعليمية		
				مستمر	---	عدد المؤسسات التي قامت بتحويل حسابات الدخان	تحويل حسابات الدخان في مؤسسات الرولة		

(Handwritten signatures and marks)

الهدف	موقع العمل	التكلفة	مؤشرات النجاح	الميزانية	الفترة الزمنية	الجهة	الشركاء	W	FCTC APPROVER
3-ج) تعزيز وتقليد سبلات الحد من الطلب على منتجات التبغ (التحفيقات) على المنتجات (التبغ)	القاعدة القبية لمنتجات السجائر اقرت عام 2012 والقاعدة القبية لمنتجات الممسك اقرت عام 2014 والقاعدة القبية لمنتجات التبغ المسخن اقرت عام 2019 والقاعدة القبية للسائل الاكثروني اقرت عام 2021	عدم تغيير الصور التحضيرية منذ اقرار القواعد القبية وقندان فعاليتها	القواعد القبية لا تحتوي على نص صريح بالالوان والرسوم الحجابية للبالغين والبالغين على غلاف المنتجات القبية والاجهزة المستخدمة للتدخين القواعد القبية لا تحتوي على نص صريح بالمنتجات الحجابية للاطفال والمجرات المضللة مثل قفل التدخين SLIM	تنظيم التعامل مع منتجات التبغ الجديدة	إعداد قاعدة قبية خاصة "ببطاقة البيان" تتضمن جميع المنتجات القبية وغير القبية بما فيها الاكثروني والاجهزة المستخدمة للتدخين	25000	2024 2025	وزارة الصحة	مؤسسات المجتمع المدني مؤسسة العلامة للأغذاء والنساء مؤسسة المرصقات والمقاييس المنظمات الدولية الجمعية الطبية المالكية الخدمات الطبية المالكية ومسئلي المستشفيات الجامعية الجامعات الحكومية
	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني	الترويج لمنتجات التبغ المسخن والاجهزة السائل الاكثروني

FCITC	MPPOWER	البرنامج	الجهة	نوع الخدمة	الكمية	مؤشرات الأداء	النتائج	تاريخ البدء	الهدف
9-11	W	المنظمات الداعمة الوزارات المعنية	وزارة الصحة	مستمر	15000	زيادة 30% في الاتصالات للمساعدة في الإقلاع عن التخين	الإلكتروني منع الكهات الجانبية للأطفال و البالغين مثل المشروبات و الطوباك و التوابك		
						إبعاد ومنتجات التبغ و المسائل الإلكترونية موحدة أكل فقة	توحيد حجم و أبعاد منتجات التبغ و المسائل الإلكترونية أكل فقة منتج على حدا		
						نسبة التخنيورات المصحوة التي تم تخنيورها	تخنيور التخنيورات المصحوة من عجلات و مسور كل سائقين بناء على أسس علمية		
						عدد التخنيورات المصحوة المصنعة	امصنعة تخنيورات مصحوة على الاجهزة و الاقوات المستخدمة للتخنيور بكافة اشكاله بنسبة 40% بدون اطلر مع تخنيورها يشكل دوري كل سائقين		
						امصنعة عجلة ورقم هاتف للمساعدة في الإقلاع عن التخين على العجلات			

الهدف	مؤشرات النجاح	الفترة	التمويل	الذراع	مؤسست	الهدف	التمويل	الذراع	مؤسست								
3. (د) تعزيز وتقبل سبلات الحد من الطلبي على منتجات التبغ (تخفيض التليس من أخطر التبغ)	<p>إعداد استر اتجوية اتصالية للتغيير السلوكي والاجتماعي بما يخص استخدام التبغ والتخين والتخين</p> <p>تطبيق أنشطة اتصالية مع إشراك مجتمعي وتخصص مخصصات مالية لتطبيق أنشطة الاستر اتجوية</p>	<p>إطلاق استر اتجوية اتصالية للتغيير السلوكي والاجتماعي بما يخص استخدام التبغ والتخين</p>	30000	2025	مستمر	<p>وزارة الصحة</p> <p>رئاسة الوزراء</p> <p>وجميع الوزارات</p> <p>مؤسسات</p> <p>المجتمع المدني</p> <p>المنظمات الدولية</p> <p>وزارة الأوقاف</p> <p>مجمع الكائنس</p>	<p>وزارة الصحة</p>	<p>مستمر</p>	30000	مستمر	<p>قناة تواصل موحدة ومنظمة على المستوى الوطني</p> <p>عدد الأنشطة الاتصالية التي تم تنفيذها</p>	<p>تعميل قناة تواصل موحدة لكافة الجهات المعنية على مستوى وطني لنشر المواد التلحجة عن الاستر اتجوية الاتصالية على منصاتهم</p> <p>تصميم وتطبيق برامج مهارات حيائية تستهدف الفئات العمرية في المدارس والجامعات بهدف اكسابهم مهارات وتمكينهم لكيفية التعامل مع ضغط الاقران والمعلومات المغلوطة، مع استخدام تقنيات واستر اتجويات غير تقليدية في هذه البرامج مثل RCCE</p>	<p>تم عمل 3 حملات اعلامية وطنية خلال عام 2023</p> <p>لم يتم دراسة اثر الحملات الاعلامية على المجتمع</p> <p>يتم عمل اختبارات قبلية لرسائل الحملات الاعلامية</p>	<p>15000</p>	2025	مستمر	<p>عدد البرامج المصممة والمطبوعة</p> <p>تطوير للانشطة الاتصالية حول تعزيز اتخا القرار بعلم التخين</p>

الهدف	نطاق العمل	المدة	القيمة المالية	القيمة المضافة	مخرجات النشاط	المؤشرات	مخرجات النشاط	القيمة المضافة	مخرجات النشاط
			مستمر	150000	حملة اعلامية توعوية وطنية تستهدف الاطفال والبالغين مع اختيار قبل الحملة وتقييم بعدها	تصميم وتنفيذ حملة اعلامية توعوية واستهداف البالغين والاطفال			
			مستمر	150000	حملة اعلامية توعوية وطنية للترويج لبيانات الاقلاع عن التدخين مع اختيار قبل الحملة وتقييم بعدها	تصميم وتنفيذ حملة توعوية للترويج لبيانات الاقلاع عن التدخين			
			مستمر	210000	حملة اعلامية توعوية وطنية عن التدخين السلبي والثره على الفئات المستهدفة بما فيها الحوامل والام والطفل وكبار السن والمصابين بالامراض المزمنة مع اختيار قبل الحملة وتقييم بعدها	تصميم وتنفيذ حملة توعوية عن التدخين السلبي والثره على الفئات المستهدفة بما فيها الحوامل والام والطفل وكبار السن والمصابين بالامراض المزمنة ورفع مستوى الوعي الصحي لدى كافة فئات المجتمع باستسار التدخين والتدخين السلبي			



FCITC MPOWER	الرقم	الجهة	نوع البرنامج	المدة الزمنية	مخرجات البحث	الهدف	تاريخ البدء	الموقع
				مستمر	60000	الإعلان عن (3) مؤسسات حكومية خالية من التبغ	تطوير لوحة الاعلان عن منشاء أو مؤسسة حكومية خالية من التبغ كالمقار	
				مستمر	45000	3 مهرجات سنويا	مشاركة مجتمعية فعالة من خلال لجان صحة المجتمع ولجان القوى الصحية والعاملة مع وزارة الصحة لعقد مهرجات مبادرات ومن خلال مؤسسات المجتمع المدني والمؤسسات الحكومية والبيئية والمدارس والجامعات	
				مستمر	20000	عدد الاذاعة المتضمنة اضرار التبغ	تضمين اضرار التبغ ضمن اذاعة توعوية للبالغين في المدارس	
				مستمر	30000	اعداد واطلاق دليل تدريبي لاستخدامه في تدريب الكوادر التعليمية في المدارس والتوجهية في مراكز الشباب	رفع كفاءة الكوادر التعليمية في وزارة التربية والتعليم وكرادر وزارة الشباب والتوجهية من خلال TOT RCCE و	
				مستمر	-	عدد التدريبات السنوية	رسائل موحدة لجميع المدارس في المملكة فيما يخص التبغ و اضراره	
				مستمر	-	نسبة المراكز التي بنت الرسائل	رسائل موحدة لجميع مراكز الشباب في المحافظات	






FCITC	EMPOWER	مدرسة	المنطقة	عدد الورقات الرسمية	الميزانية التقديرية	مخرجات النشاط	الهدف	تاريخ التنفيذ	الهدف
				مستمر	30000	الوصول الى 3 قنوات اذاعية و 3 قنوات تلفزيونية و 3 مواقع الكترونية و 3 صف من الاكتر متعلمة في الارض و بيت الرسائل من خلالها	عقد شراكات مع الاعلام الجماهيري عبر التلفاز والرائيو و المواقع الالكترونية والاخبارية و الصحف الرسمية لتخصيص حيز للتوعية الصحية حول التبغ والتدخين ومضارهما والترويج لخدمات الاقلاع عن التدخين وخط الشكاوي الساخن في وزارة الصحة للتبليغ عن مخالقات قانون الصحة العامة على ان تكون مجانية ومزامنة للقنوات المنكورة اعلاه وفي اوقات تراعى الوصول الامثل للمجتمع		
				مستمر	---	مشاركة 20 مؤسسة للرسائل متواليا	مشاركة الرسائل التوعوية المنبثقة عن مديرية التوعية والاعلام الصحي في وزارة الصحة عبر مواقع التواصل الاجتماعي من خلال الشركاه من الوزارات والمؤسسات الشركية والهيئات والمنظمات الدولية		
				مستمر	15000	عدد الورقات التي تم تنفيذها	تدريب جيل جديد من متقني مؤسسات المجتمع المدني لمكافحة التبغ والتدخين		



FCIC NUMBER	الرقم	الجهة	الهدف	الفترة الزمنية	الميزانية التقديرية	مؤشرات النجاح	النتائج	ملاحظات	الخطوات
13	E	وزارة الداخلية والاقتصاد الرقمي وزارة الداخلية إدارة الجرائم الإلكترونية وزارة العمل هيئة تنظيم الاتصالات الحكومية المنظمات الوطنية مؤسسات المجتمع المدني هيئة الإعلام (وزارة)	وزارة الصحة	2025 2026	25000	نظام رصد فعال شامل للمؤسسات الشريكة لتطبيق القانون	انشاء نظام رصد متعدد القطاعات لرصد الدعاية والاعلان والترويج عبر مواقع التواصل الاجتماعي واي نشاطات اخرى يضم كل من وزارة الصحة ووزارة الريادة والاقتصاد الرقمي ووزارة الداخلية ووزارة العمل	لا يوجد نظام رصد للاعلان والاعلانية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ والاجهزة والادوات المستخدمة للتدخين لمواقع التواصل الاجتماعي او اي نشاطات اخرى	3. تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (مطر الاعلان والاعلانية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ (TAPS)
			وزارة الصحة	2025 2026	15000	3 ورشات سنوية للتدريب ممثلين المؤسسات الشريكة على الية التعامل والرصد بعدد مشركون (35) شخص لكل ورشة	عمل ورشات تدريبية على رصد الاعلان والاعلانية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ والاجهزة والادوات المستخدمة للتدخين او المعلومات المضللة	لا يوجد ضبط لمواقع التواصل الاجتماعي حول الاعلان والترويج لمنتجات التبغ بكمية اكثاله او الاجهزة المستخدمة للتدخين	
			وزارة الصحة	2026	---	تشريع او سياسة تحظر المواقع الالكترونية المخالفة	حظر المواقع والتطبيقات الالكترونية والمسجلات على مواقع التواصل الاجتماعي التي تبين منتجات التبغ او الاجهزة والادوات التي تستعمل لاستخدام التبغ أو للتدخين او التي تخالف قانون الصحة العامة او تعطي معلومات مضللة مما يضر الصحة العامة	حذف او تحليل مشاهد تعاطي التبغ ومشتقاته من الاقلام والمسائلات والبرامج والمطبوعات التي تعرض في الأرين، وكل ما يشجع على التدخين	
			وزارة الصحة	مستمر	---	تعزيز عن عدد المشاهد التي تروج لمنتجات التبغ بشكل مباشر أو غير مباشر أو تشجع على استخدام التبغ أو التدخين بكمية اكثاله تقوم به مؤسسات المجتمع المدني نصف سنوي			

الهدف	مؤشر النجاح	النتيجة	الفترة الزمنية	القيمة المضافة	القيمة المالية	مؤشرات النجاح	النتيجة	مؤشر النجاح	الهدف
						تشكيل لجنة تضم الجهات ذات العلاقة لمراجعة ودراسة نظام عرض منتجات التبغ لعام 2013 وتطويراته وخصوصا فيما يتعلق بعرض المنتجات (داخل غزلان العرض) وعند اجتماعات دورية	منع عرض منتجات التبغ بكافة أشكاله والأدوات المستخدمة للتخين عند نقاط البيع و عرض منتجات التبغ داخل نقاط البيع في صناديق مغلفة		
					مستمر	2000			






الهدف	رابع المثل	المنفذ	مؤشرات التقدم	المتابعة المتوقعة	البدء	الشركة	ECIC IMPOWER	14
4. اعتماد نهج شامل لجميع سكان المملكة الاربينية للاطلاع عن التفتيش في خدمات الرعاية الصحية الأولية.	60 طبيب من اطباء وزارة الصحة مدربين على تقديم خدمة المساعدة في الاطلاع عن التفتيش وجود علاقات كل سنتين في وزارة الصحة لتوفير الرعاية الاطلاع عن التفتيش	زيادة عدد عيادات الاطلاع عن التفتيش لقرى في وزارة الصحة الجغرافي في وزارة الصحة	زيادة عدد الاطباء المدربين لتقديم الخدمة	زيادة عدد العيادات بمقدار 2 سنويا	12000	مستمر	وزارة الصحة	0
				تدريب 30 طبيب سنويا للعمل في عيادات الاطلاع عن التفتيش بوزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية	55000	مستمر		
				انشاء عدد (2) عيادة للاطلاع عن التفتيش بالخدمات الطبية الملكية	2000	مستمر		
				الوصول الى 40,000 مدخن من خلال عيادات الاطلاع عن التفتيش	---	مستمر		
اعتماد نهج شامل لجميع سكان المملكة الاربينية للاطلاع عن التفتيش في خدمات الرعاية الصحية الأولية.	وجود نظام اتمة غير فعال و لم يتم التدريب عليه و الاجهزة الحالية غير حديثة	اعتماد النماذج الموحدة للاطلاع عن التفتيش المطلوب للتطوير المهني المستمر لمقدمي الرعاية الصحية (طبي، تمريض، صيدلانية، مهن طبية مستخدمة)	اعتماد النماذج الموحدة للاطلاع عن التفتيش المطلوب للتطوير المهني المستمر لمقدمي الرعاية الصحية (طبي، تمريض، صيدلانية، مهن طبية مستخدمة)	اعتماد النماذج الموحدة للاطلاع عن التفتيش المطلوب للتطوير المهني المستمر لمقدمي الرعاية الصحية (طبي، تمريض، صيدلانية، مهن طبية مستخدمة)	2000	2025	المجلس الطبي المجلس الصحي المالي مجلس التمريض الاراضي	14
				اعتماد النماذج الموحدة للاطلاع عن التفتيش المطلوب للتطوير المهني المستمر لمقدمي الرعاية الصحية (طبي، تمريض، صيدلانية، مهن طبية مستخدمة)	2000	2025		

FCIC	EMPOWER	البرنامج	البلد	السنة الزمنية	المسألة المعقدة	مؤشرات النجاح	النتيجة	تاريخ البدء	النهاية
				2024 2025	30000	وجود نظام الكروني لعيادات الاقلاع عن التدخين ووجود مؤشرات موحدة لكافة عيادات الاقلاع في المملكة وتكون مرتبطة مع وزارة الصحة	التمتع عيادات الاقلاع عن التدخين في المملكة و تسهيل الوصول لها و تحسين التأثير التربوي منها و التدريب على النظام وتقييمه بواسطة مؤشرات أداء موحدة على مستوى المملكة وتكون مرتبطة مع وزارة الصحة		
				مستمر	35000 اجيزة 15000 لتدريب	تدريب جميع الكادر الطبي العامل في عيادات الاقلاع عن التدخين على النظام الاكتروني و تزويدهم باجيزة حديثة	اعتماد العلاجات جديدة مقدم من منظمة الصحة العالمية للمساعدة في الاقلاع عن التدخين		
				2024	---	اعتماد المرسسة العامة للغذاء و الدواء للعلاجات و تسهيلهم تحديد قائمة الاولية للمؤسسات و اراجها ضمن قائمة الاولية الاساسية			
				2025 2026	---	عدد عيادات الاقلاع عن التدخين المصححة في نظام الرعاية الصحية الاولية	دمج عيادات الاقلاع عن التدخين في نظام الرعاية الصحية الاولية		
				2024	---	نظام التحويل حسب المنشأة	اعتماد نظام التحويل من عيادات الاختصاص/الطب العام الى عيادات الاقلاع عن التدخين		

الهدف	مؤشر الاداء	النتيجة	الوقت	الميزانية	المؤشرات	النتيجة	مؤشر الاداء	الهدف
			2025	---	ملاءمة علاج الامراض على التكنولوجيتين في برنامج الرعاية لكل من طب الأسرة، طب المجتمع، طب الباطني	اعتماد وادراج علاج الامراض على التكنولوجيتين في برنامج الرعاية لكل من طب الأسرة، طب المجتمع، طب الباطني		
			2025	10000	دراسة عن كفاءة زيادة الانتاج المحلي الادرية للإقلاع عن التدخين عدد الشركات المتضمنة لهذه المبادرة	يبحث سبل تشجيع الإنتاج المحلي الادرية الإقلاع عن التدخين (مثل إنهاء أو خفض الضرائب)		

FCTC	NPOWER	القطر	الجهة	البدء العملية	الميزانية المقترحة	مخرجات النتائج	النتائج	وضع العمل	التعليق
15		رئاسة الوزراء وزارة الصحة وزارة العدل وزارة الخارجية وزارة المالية وزارة الصناعة و التجارة الحمارك الارزنية المنظمات الدولية وزارة الاقتصاد الرقمي و الريادة (Digitization) E- Governance	رئاسة الوزراء وزارة العدل وزارة الصحة	2024 2025 2026	20000 5000	للمساعدة او التوقيع على بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ وجود سبلية او تشريع وطني يتصدى للاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ	متابعة الجهات المعنية للمساعدة او التوقيع على البروتوكول وضع تشريع او سبلية وطنية تتصدى للاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ و ذلك الاكترام بالبروتوكول	الاردين لم يصادق على بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ تم تشكيل لجنة للنظر في انضمام الاردين و مصداقته على البروتوكول	5. الانضمام الى بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ و بدء التنفيذ

(Handwritten signatures and marks)

FCIC NUMBER	الرقم	الجهة	الهدف	تاريخ التنفيذ	الميزانية	مخرجات البحث	النتائج	وضع البحث	ملاحظات
20	M	وزارة التربية و التعليم و البحث العالي و العلمي	وزارة الصحة	2024	200000	انجاز دراسة المسح الصحي العالمي لطلبة المدارس 2024	عمل دراسة المسح الصحي العالمي لطلبة المدارس GSHS	تم عمل ال STEPs survey في عام 2019	تعزيز المراقبة والرصد والبحث ونشر المعلومات الحديثة المتعلقة الدورة للبالغين والبالغين
21	M	الجامعات الارقنية و الدولية	وزارة الصحة	2024	200000	انجاز دراسة المسح العالمي للتعقب بين البالغين 2024 - 13 - 15	عمل دراسة المسح العالمي للتعقب بين البالغين GYTS من 13 - 15 سنة	تم عمل دراسة حول المسح التحفيزية في عام 2019	
		وزارة التربية و التعليم و البحث العالي و العلمي	وزارة الصحة	2024	250000	الجزء دراسة المسح العالمي للتعقب بين البالغين من 2024 - 15 - فما فوق سنة	عمل دراسة المسح العالمي للتعقب بين البالغين GATS من 15 - 69 سنة	تم عمل دراسة الجوى الاقتصادية من مكافحة التبغ و التدخين عام 2019	
		وزارة التربية و التعليم و البحث العالي و العلمي	وزارة الصحة	مستمر	15000	تقرير عن نشاط عمليات الاقلاع عن التدخين.	رصد نشاط عمليات الاقلاع عن التدخين	تم عمل تقرير واقع حول مكافحة التبغ عام 2013	
		وزارة التربية و التعليم و البحث العالي و العلمي	وزارة الصحة	مستمر	20000	تقرير ربعي لتتبع مستوى إقبال سياسة مكافحة التبغ و التدخين بكافة أشكاله من كافة الجهات الشريكة و المعرضة من قبل وزارة الصحة لإفناء قانون الصحة العامة	إنشاء آلية لتتبع مستوى إقبال سياسة مكافحة التبغ و التدخين بكافة أشكاله (نظام رصد المخالفات)	تم تشكيل لجنة و تعيين باحث مختص لرأسى ال GYTS and GSHS	
		وزارة التربية و التعليم و البحث العالي و العلمي	وزارة الصحة	مستمر	50000	تقرير لمتابعة مدىه السلوك الوطني حفاظا على عدم تعاطب المصلح	إصدار بحث يرصد الاثر السلبية للتدخين على التواحي الصحية المختلفة (الوقاية من	يوجد قاعة بيانات عند منظمة الصحة العالمية تجمع جميع الكتب الرسمية	

ECTC	IMPOWER	الجهة	الهدف	البدء الاجته	التكلفة المبترجة	مخرجات النشاط	النتائج	تاريخ النشر	الهدف
		وزارة الداخلية				التدخين على التواحي التعمرية المختلفة	التفر، التعمرية الاقتصادية، الالامن، الحالة، الوريمة، الالامن الصحي، الالامن الفخاشي)	و التقارير و الاجتات و التشريعات المتعلقة بمكافحة التدخين و التدخين بمكافحة اشكاله حتى عام 2018 و لم تحدث بهما و حصرية	
		كتابة الزارات الاخرى المعنية		2025	50000	اصدار تقرير المسح حول استخدام منتجات التدخين والتدخين من قبل طلاب الجامعات الرسمية	صل مسح عن استخدام منتجات التدخين والتدخين من قبل الطلاب في الجامعات الرسمية يشمل (3) جامعات حكومية و (3) جامعات خاصة على الال على مستوى المملكة		
		المنظمات الدولية		2025	10000	إصدار تقرير دوري عن تدخل دوائر صناعة وتجارة التدخين TIII كل سنتين	عمل تقرير دوري عن تدخل دوائر صناعة وتجارة التدخين TIII		
		مؤسسات المجتمع المدني		2025	30000	قاعدة بيانات وطنية ممتدة من وزارة الصحة	انشاء قاعدة بيانات وطنية تجمع جميع التقارير و الاجتات و القرارات و التشريعات المتعلقة بمكافحة التدخين و التدخين بمكافحة في الال من منذ تأسيس الدولة الهامة و تحدث باستمرار		
		وزارة الصحة مركز الحسين للسرطان		2025	15000	اصدار تقرير محدث واقع حال مكافحة التدخين في الاردين	تحديث تقرير واقع حال مكافحة التدخين في الال من المصدر عام 2013		

ملاحظات :

1. التكلفة الاجمالية المقررة 3016000 دينار اردني.
 2. المدة الزمنية لخطة العمل الوطنية من بداية عام 2024 و لنهاية عام 2026
 3. كلمة مستقر تعني خلال السنوات الثلاث للاستراتيجية الوطنية.
- المؤشر العام ايقاف الزيادة في نسب المدخنين على المستوى الوطني وخفض هذه النسبة سنويا بمقدار 1% - 0.5% حسب الدراسات والخبرات السابقة على ان يكون الاساس لهذه النسب هي نتائج الدراسات التي ستنتج في سنة 2024 وهي GATS ، STEPs ، GYTS ، GSHS.

