

الاستراتيجية الوطنية
لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله
لعام 2024-2030

جدول المحتويات

3	1. مقدمة
3	الالتزامات العالمية والإقليمية والوطنية
4	عرض عام للاستراتيجية وخطة العمل المائلتين ومنهجية إعدادهما
7	2. الوضع في الأردن
7	الملخص
8	استهلاك التبغ في الأردن
12	التحديات التي تواجه مكافحة التبغ في الأردن
15	فرص إحراز التقدم في الأردن
16	3. الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله 2020-2030
16	الرؤية:
16	الرسالة:
16	الغايات المنبثقة عن مجالات الالتزام:
18	المبادئ التوجيهية (MPOWER)

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 بالتعجيل بتنفيذ 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 عاماً 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 المدرجة 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.أ 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 هدفي التنمية المستدامة 3.4 و 3.أ. ودعا مؤتمر الأطراف الأطراف إلى أن يقدموا، في دورته المقبلة، تقريراً 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 تقريراً عن التقدم المحرز نحو الحد من تعاطي التبغ³ وأعقب ذلك في عام 2017 خارطة طريق مؤتيفيديو 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 السارية.⁴

وحتى الآن، تضم الأطراف بالاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ 19 دولة من أصل 22 دولة عضو في المنطقة. وتلتزم الأطراف قانوناً بتنفيذ مواد تلك الاتفاقية كاملة وفقاً للجدول الزمني الذي حدده مؤتمر الأطراف.⁵ 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/fctc/cop/cop7/FCTC_COP7 (27)_EN.pdf)، تاريخ الزيارة: 25 يونيو 2017.

⁴ خارطة طريق مؤتيفيديو 2018-2030 بشأن الأمراض غير السارية باعتبارها مسألة ذات أولوية للتنمية المستدامة. مؤتيفيديو: 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: تصدياً للوباء 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 وسن تشريعات ملزمة بالأماكن 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 أجنحة 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 ويحقق 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 الخطى 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/fctc/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 بغرض تعزيز الامتثال لسياسات مكافحة التبغ المعمول بها.

وتعد هذه الوثيقة ثمرة 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.

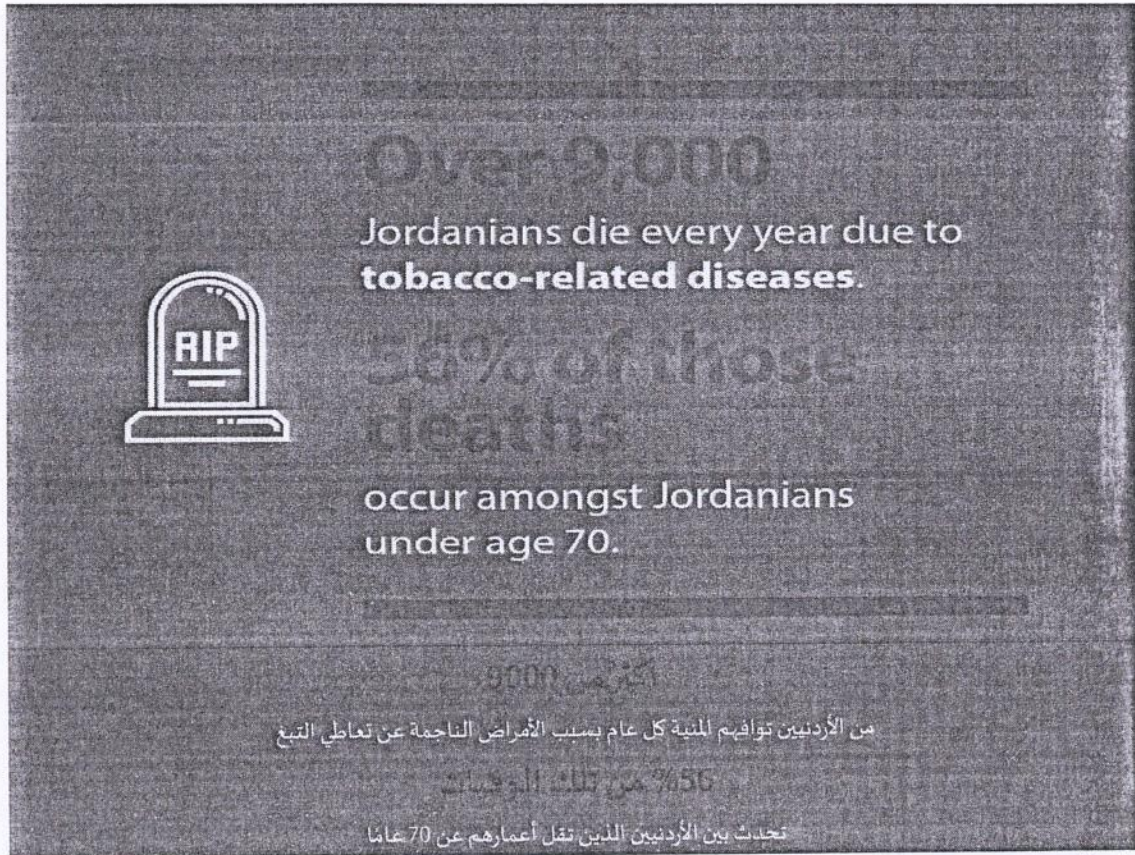
رقم	الجهة المشاركة	الاسم
1	وزارة الصحة	
1.1	ادارة الرعاية الصحية الاولية	د.رياض الشيباب / مدير إدارة الرعاية الصحية الأولية
1.2	مديرية التوعية والاعلام الصحي	د.غيث عويس / مدير مديرية التوعية والاعلام الإعلام الصحي – أخصائي طب مجتمع وصحة عامة د.محمد القعدان/قسم التوعية – أخصائي طب مجتمع وصحة عامة د. ديمة جراد / قسم الوقاية من أضرار التدخين د.صدام القضاة/ قسم الوقاية من أضرار التدخين م.علاء النجداوي/ قسم الوقاية من أضرار التدخين م. أمانى 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 الجلاله العجارمة -رئيس وحدة الجرائم الالكترونية
5	وزارة العدل	نسرین العسلي -مدير الدائرة القانونية
6	وزارة المالية	
6.1	دائرة الجمارك	العقيد محمد خليل البستنجي
6.2	دائرة ضريبة الدخل والمبيعات	هاشم محمد علي ابو احمده -مدير مديرية المراكز الضريبية هيفاء محمد يعقوب بني عوده / التدقيق الضريبي
7	وزارة التربية والتعليم	د.فيصل الهواري -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 الهباهبة
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	عيبر 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. رشأ مناصرة (مكتب الأردن) أ.د. أية مصطفى كمال الدين (استشاري مكتب الأردن)
18	جمعية حماية المستهلك	م. منى حبانبة
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 عريفيج د. دينا الزعي
25	الإنتلاف العالمي لمكافحة التبغ	ماوية زواواي د. أحمد عبادي
26	جمعية أصحاب المطاعم السياحية	م. محمد مهنا

2. الوضع في الأردن

الملخص

يؤثر إزدياد 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 السبعين.⁸ 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)، يُشترط لعلاجهم أن يخضعوا لرعاية طبية باهظة الثمن.



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. وبلغ 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 المدفلة يدويا، فقد بلغ متوسط العدد الإجمالي للسجائر المستخدمة/اليوم 4.6 (5 سجائر مدفلة يدويا/اليوم للذكور و 2.3 سجائر مدفلة يدويا/اليوم للإناث). أما عن الشيشة، كان متوسط الإنفاق متشابهًا للذكور والإناث عند 13 دينارًا أردنيًا شهريًا.⁹

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







Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

يرتبط الوضع الاجتماعي والاقتصادي المنخفض ارتباطاً كبيراً بارتفاع معدل انتشار تدخين السجائر في الأردن.¹⁰ وتبين الدراسات الشاملة لعدة قطاعات لمدخني التبغ المستخلصة من الدراسات الاستقصائية لدخل الأسر المعيشية أن خمسي الدخل الأدنى من السكان الأردنيين هم تقريباً الأكثر عرضة لتدخين السجائر مقارنة بالخمس 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، ويستهلك 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.

Highlights [Jordanians and Syrians 18–69 years Old]			
TOBACCO USE/ ELECTRONIC CIGARETTES OR OTHER VAPING DEVICES USE			
 65.3% of men	 16.4% of women		41% overall (1.9 million adults)
			were current smokers of tobacco
 15% of men	 2.4% of women		9.2% overall
			were current e-cigarettes or other vaping devices users
النقاط الرئيسية [الأردنيون والسوريون الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 69 عاماً]			
استخدام التبغ/السجائر الإلكترونية أو غيرها من أجهزة التبغ الإلكتروني			
63.3% من الرجال	16.4% من النساء	41% بشكل عام (1.9 مليون شخص)	كانوا مدخنين حاليين للتبغ
15% من الرجال	2.4% من النساء	9.2% بشكل عام	هل كانوا مستخدمين حاليين للسجائر الإلكترونية أو غيرها من أجهزة المسجائر الإلكترونية
(الشكل (1): معدل انتشار التبغ في الأردن)			

¹⁰ كاسيتا 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-jd260-onset-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>

في الأردن، يتمثل الشكلان الرئيسيان لاستهلاك التبغ في السجائر والنارجيلة (الشييشة) ومن بين المدخنين الحاليين، كانت منتجات التبغ التقليدية التي يدخنها الذكور في الأساس تشمل السجائر المصنعة بنسبة 84%، والشييشة 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 الشييشة بين الإناث البالغ نسبتهن 43% ضعف تدخين الرجال. وأبلغ 10% من الإناث عن السجائر المدرفلة يدويًا.¹⁴ وفي المتوسط، يستهلك مدخنو السجائر أكثر من عبوة واحدة في اليوم، و 2.1 معسل روك (الرؤوس) 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 الشييشة. ومع ذلك، فإن الغالبية ينظرون أيضًا إلى استخدام الشييشة على أنه أكثر تقبلًا من الناحية الاجتماعية من تدخين السجائر¹⁵، مما يساعد على تفسير سبب ارتفاع استهلاك النارجيلة (الشييشة) بين الإناث والشباب.¹⁶ ويرتبط استخدام النارجيلة (الشييشة) 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 وآليات 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 المدخنين.¹⁷ 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.

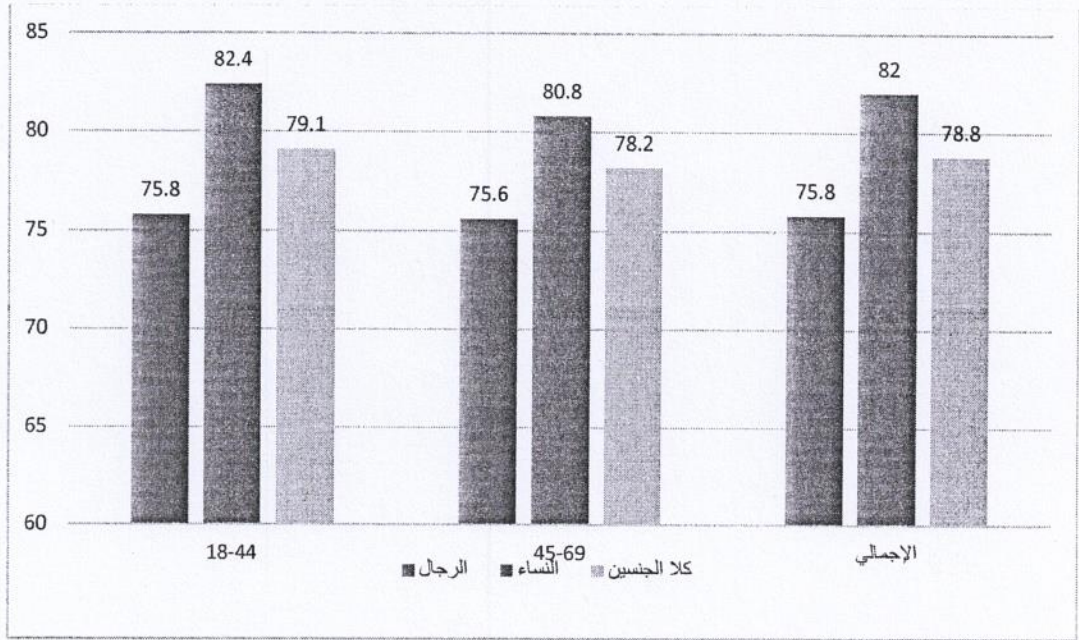
¹⁵ إم ابه أبو هالة وآخرون، علم الأوبئة والمواقف والتصورات تجاه السجائر والشييشة التدخين بين البالغين في الأردن. إنفيرون هيلث بريف ميد، 2015. 20(6): ص. 33-422.

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 المناوئ على

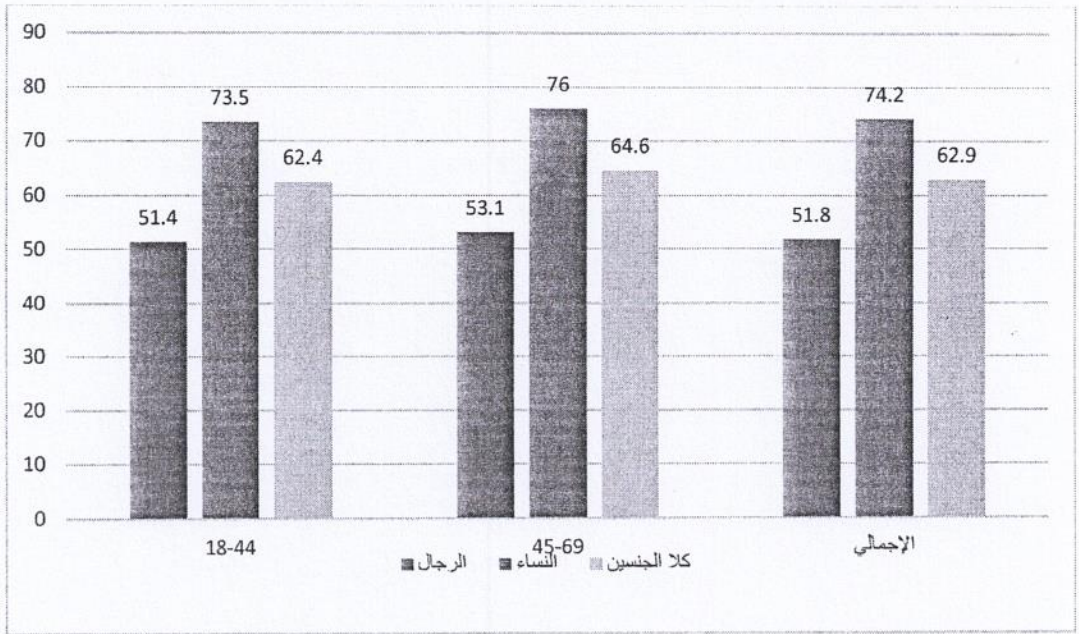
تدخين السجائر والنارجيلة (الشييشة). أبحاث النيكوتين والتبغ، 18(4)، 379-385. معزف الوثيقة الرقعي: ntr/ntv111/10.1093. إم جواد، جي تي لي، وسي ميليت. (2016). انتشار تدخين التبغ بالنارجيلة (الشييشة) وارتباطه في 25 دولة من شرق البحر الأبيض المتوسط وأوروبا الشرقية: تحليل شامل لعدة قطاعات لدراسة عالمية لتعاطي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

Highlights [Jordanians and Syrians 18-69 years Old]

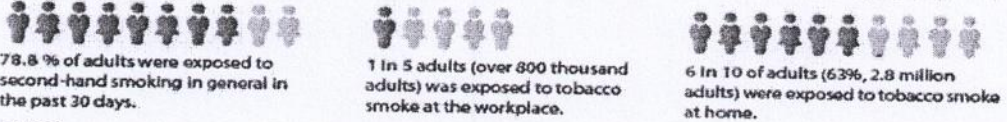
TOBACCO USE/ ELECTRONIC CIGARETTES OR OTHER VAPING DEVICES USE



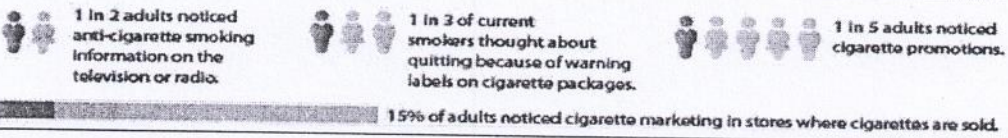
CESSATION



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

دخان السجائر الضار
تعرض 78.8% من البالغين لأضرار الدخان الصادر عن المدخنين بشكل عام في الثلاثين يومًا الماضية.
وقد تعرض واحد من كل خمسة بالغين (أكثر من 800 ألف بالغ) لدخان التبغ في مكان العمل.
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 وقد فكر شخص واحد من كل 3 مدخنين حاليين في مناهضة لتدخين السجائر على التلفزيون أو الراديو. الإقلاع عن التدخين بسبب ملصقات التحذير التي تظهر على عبوات السجائر.
لاحظ 15% من البالغين تسويقًا للسجائر في المتاجر التي تباع فيها السجائر.

(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، وتحديث 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، سيقطل من إيرادات الأعمال الناتجة عن مبيعات الشيشة.

3. يعتبر التبغ عصرياً:

أصبح استهلاك التبغ من خلال النارجيلة أكثر عصرياً وأكثر شيوعاً، 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. فرغم 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 18%²².

¹⁹وزارة الصحة (2019). النهج المتبع في المسح التدريجي 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 ازدهام 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.

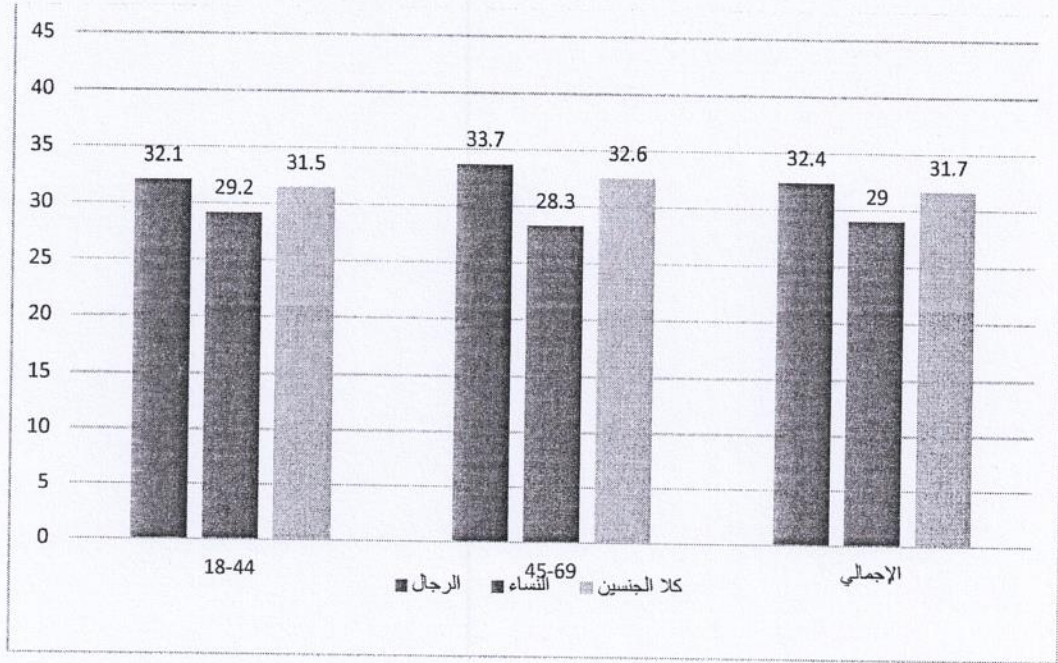
وبالإضافة إلى ذلك، فإن ضغط صناعة التبغ قوي في الأردن. ومن بين درجات مؤشر التدخل في صناعة التبغ (TII)، احتل الأردن المرتبة الثانية مع إندونيسيا وتجاوزه اليابان فقط بالنسبة للدول التي لديها أعلى مستوى من الأنشطة.²³ وتؤثر صناعة التبغ تأثيرًا مباشرًا على القرارات الرئيسية، بدعم من المجموعات الأمامية. ولوحظ 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:

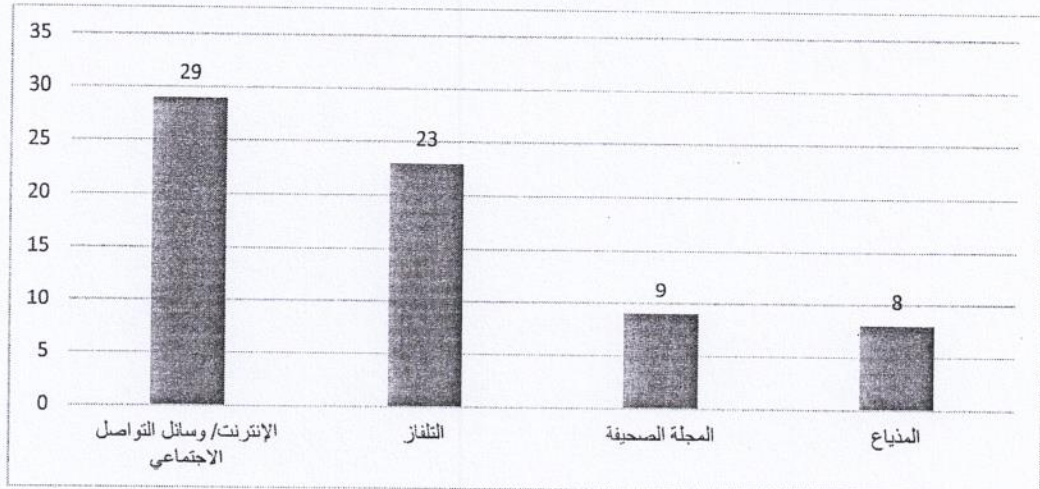
يشترط الأردن أن تغطي ملصقات التحذير الرسومية الكبيرة 40 في المائة من عبوات منتجات التبغ المدخن، دون توصيات منظمة الصحة العالمية²⁴. وتوضع التحذيرات الحالية في الجزء السفلي من العبوة، ولا تغطي العبوة من الحافة إلى الحافة. وتستخدم كلمات مضللة مثل سيجارة خفيفة ورائحة أقل، وسجائر طويلة، وعلبة سجائر خفيفة 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 عبء 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 الاتفاقية الإطارية. مؤشر نشاط دوائر صناعة التبغ، الأردن. الأردن
²⁴ الأردن: ميزات التحذيرات/الرسائل الصحية. التشريعات بحسب البلد 2018، متاح من: <https://www.tobaccocontrolaws.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 خطوات متعددة تتعلق بالإقرار بأن التدخين واستهلاك منتجات التبغ يزيدان من تفشي الأمراض السارية. 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 بأعراض 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 واستدامتها، 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. وستساعد 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 ضرورية لقياس التقدم المحرز. وبعد جمع الأدلة لدعم وضع السياسات والبرامج أمرًا ضروريًا طوال عملية مكافحة التبغ بأكملها.

وقد أثبت 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 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 والتوجهات 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 الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ.

- **الحكومة والالتزام السياسي:** التنفيذ الشامل ودعم البنية التحتية للبرنامج الوطني لمكافحة التبغ (المادة 5): القيادة القوية ضرورية للحماية من جهود صناعة التبغ الرامية إلى تفويض مكافحة التبغ (المادة 5.3).
- **خفض الطلب:** استراتيجيات مكافحة التبغ من خلال السياسات والتشريعات والخدمات الصحية اللازمة بما يتفق مع الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (المواد 6-14) لمنع الطلب على التبغ.
- **تقييد الإمدادات:** استراتيجيات تتفق مع الاتفاقية الإطارية 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 الإطارية 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.

المواد ذات صلة بالاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ	النتائج المتوقعة	الهدف
المادة 5.1 و المادة 5.2	<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، والإمكانيات المتاحة.</p>
المادة 4.2 - 4.4 و المادة 5.6	<ul style="list-style-type: none"> إنشاء آلية 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 بالغة الأهمية في كافة القطاعات. 	<p>2. وضع تدابير لضمان استدامة برامج مكافحة التبغ</p>
المادة 6 - 13	<ul style="list-style-type: none"> زيادة وموائمة ضرائب التبغ ومنتجات النيكوتين 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 ومبادئ التوجيهية. تنفيذ متطلبات التبعية والتغليب 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>
المادة 14	<ul style="list-style-type: none"> تقديم المساعدة للمدخنين للإقلاع عن التدخين من كافة الجنسيات على ارض المملكة الاردنية الهاشمية. شمول المناهج التعليمية للجامعات على النصائح الموجزة للإقلاع عن التدخين كجزء من المنهج الجامعي لمقدمي الرعاية الصحية اعتماد النصائح الموجزة للإقلاع عن التدخين متطلب للتطوير المهني المستمر لمقدمي الرعاية الصحية. امتة عيادات الاقلاع عن التدخين في المملكة وتسهيل الوصول لها وتحصيل التقارير الدورية منها. زيادة عدد الاطباء المدربين للعمل في عيادات الاقلاع عن التدخين. زيادة عدد عيادات الاقلاع عن التدخين لتراعي التوزيع الجغرافي للسكان في المملكة 	<p>4. اعتماد نهج شامل لجميع سكان المملكة الاردنية 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 تتصدى للاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ. 	<p>5. الانضمام إلى بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ وبدء التنفيذ</p>
المادة 20	<ul style="list-style-type: none"> • انجاز دراسة المسح الصحي العالمي لطلبة المدارس 2024 ودورة أخرى في عام GSHS 2029 • انجاز دراسة المسح العالمي للتبغ بين البالغين من 13 – 15 سنة 2024 ودورة أخرى في عام GYTS 2029 • انجاز دراسة المسح العالمي للتبغ بين البالغين من 15 – فما فوق سنة 2024 ودورة أخرى في عام GATS 2029 • إصدار تقرير دوري عن تدخل دوائر صناعة وتجارة التبغ . • رصد نشاط عيادات الإقلاع عن التدخين. • إنشاء آلية لتتبع مستوى إنفاذ سياسة مكافحة التبغ والتدخين بكافة أشكاله 	<p>6. تعزيز المراقبة والرصد والبحث ونشر المعلومات عن البيانات الحديثة الممثلة الدورية للبالغين والكبار</p>

المبادئ التوجيهية (MPOWER)



خطة العمل الوطني لعام 2024 - 2026 المنبثقة عن الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين
بكافة اشكاله لعام 2024 - 2030

الحوكمة والالتزام السياسي:

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
4.2 5.1 5.2	---	رئاسة الوزراء وزارة الصحة	الديوان الملكي الهاشمي	مستمر	-----	كتب التكليف السامي تتضمن الوقاية من اضرار التبغ والتدخين بكافة اشكاله	تضمنين الوقاية من اضرار التدخين في كتب التكليف السامي للحكومات من قبل جلالة الملك عبدالله الثاني ابن الحسين المعظم	صدور التوجيهات الملكية السامية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله	1. وضع استراتيجيات وخطط وبرامج وطنية شاملة ومتعددة القطاعات لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله وفقا للالتزامات الدولية والامكانيات المتاحة.
5.1 5.2	---	الوزارات المعنية المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	1- رئاسة الوزراء - اللجنة الوطنية التوجيهية لمكافحة التبغ والتدخين 2- وزارة الصحة اللجنة الوطنية الفنية لمكافحة التبغ والتدخين.	2024	10000	1- وجود تشريع او سياسة تعزز دور اللجان المذكورة 2- عدد الاجتماعات الربعية المعقودة	تشريع نظام يعزز من دور اللجنة الوطنية التوجيهية لمكافحة التبغ والتدخين واللجنة الوطنية الفنية لمكافحة التبغ والتدخين المنبثقة عنها وتحديد مهام كل منها وعقد اجتماعات ربعية.	شكلت اللجنة الوطنية لمكافحة التدخين والتبغ عام 2019 برئاسة دولة رئيس الوزراء ولم تجتمع منذ عام 2020	
5.1 5.2	---	الديوان الملكي الهاشمي الوزارات المعنية المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	وزارة الصحة	2024	15000	اقرار الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله في عام 2024	وضع استراتيجيات وخطط وبرامج وطنية شاملة متعددة القطاعات لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله واقرارها رسميا مراعاة النسق التشريعي في القوانين والانظمة والتعليمات النافذة لضمان عدم تضاربها او تداخلها مع اي تشريعات نافذة.	ليس لدى الاردن استراتيجيات وخطط وبرامج وطنية شاملة متعددة القطاعات لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله منذ عام 2021	

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
5.1 5.2	---	وزارة البيئة وزارة الشباب وزارة التربية والتعليم والتعليم العالي والبحث العلمي وزارة الداخلية	وزارة الصحة	مستمر	حسب الاستراتيجيات ذات العلاقة	عدد الاستراتيجيات التي نجحت بتضمين بنود تتعلق بمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله من الوزارات الشريكة	تطوير خطط واستراتيجيات تتضمن مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله تشمل و لا تقتصر على التوعية والاعلام الصحي ، ورعاية الام والطفل ، والصحة المدرسية ، والأمراض السارية ، والأمراض غير السارية ، ورعاية كبار السن ، والصحة النفسية ، والصحة المهنية والشباب والياقنين.	غياب تضمين مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله في استراتيجيات وزارة الصحة كافة والوزارات الشريكة.	
4.3 5.3 20	---	الوزارات المعنية المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	وزارة الصحة	مستمر	150000	زيادة الكوادر العاملة بالكفاءات المطلوبة عدد (18) على الأقل على مستوى الوزارة والمحافظات ومديريات الصحة	1- تعزيز الوحدات المعنية بمكافحة التبغ بكفاءات متخصصة في : أ- السياسات والتشريعات لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله ب- الآثار الاقتصادية لتعاطي التبغ بكافة اشكاله . ج- في مجال البحث العلمي د- كوادر لتنفيذ الاستراتيجية . 2- بناء قدرات العاملين في الوحدات المعنية على تنفيذ الاستراتيجيات والسياسات ومن ضمنها عدم تضارب المصالح ومنع تدخل صناعة وتجارة التبغ.	وجود قسم الوقاية من اضرار التدخين ضمن مديرية التوعية والاعلام الصحي في الرعاية الصحية الاولية في وزارة الصحة وهي الجهة المعنية بوضع السياسات والتشريعات في مجال مكافحة التبغ والرقابة على انفاذ قانون الصحة العامة والمساعدة في العلاج من الادمان على النيكوتين.	
	---	المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	وزارة الصحة	مستمر	30000	تدريب عدد (2) سنويا لكادر الوحدات المعنية .		وجود وحدة التبغ في المؤسسة العامة للغذاء والدواء	

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
4.2	--	وزارة الصحة	وزارة العدل وزارة المالية	2024 2025	5000	تخصيص ايرادات من الموازنة العامة استنادا على مخالفات قانون الصحة العامة.	تعديل التشريعات النازمة (نظام توزيع المبالغ المحصلة من محاكم البلديات رقم (138) لسنة 2019) بما يخص مخالفات المحاكم على التبغ بشكل عام	برامج مكافحة التبغ غير ممولة بشكل مستدام وعدم وجود ميزانية كافية لتحقيق خطط العمل .	2. وضع تدابير لضمان استدامة برامج مكافحة التبغ.
4.3	--	المنظمات الدولية والمؤسسات المحلية الحكومية وغير الحكومية	وزارة التخطيط والتعاون الدولي وزارة الصحة	مستمر	غير محدد	الحصول على 1 الى 3 فرص تمويل لبنود الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله.	تشجيع وحث المنظمات الدولية والوطنية على تقديم دعم مادي او لوجستي لتنفيذ بنود الاستراتيجية الوطنية لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله.		
4.4	--	وزارة التربية والتعليم والتعليم العالي والبحث العلمي وزارة الشباب ومؤسسات المجتمع المدني والمنظمات الدولية	وزارة الصحة	مستمر	120000	عدد البرامج المدرجة لمكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله في (3) برامج وطنية صحية و (3) برامج وطنية تنموية.	اعتبار مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله اولوية في البرامج الوطنية الصحية و التنموية.		
5.3			كافة الوزارات المعنية	مستمر	5000	وجود الية وتنفيذها	ايجاد الية للافصاح عن عدم تضارب المصالح	مكافحة التبغ غير مدرجة في البرامج الوطنية الصحية و التنموية.	

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
6	R	وزارة الصحة	وزارة المالية	2024 2025	20000	نظام ضريبي متفق عليه يراعي الموازنة بين مختلف المنتجات التبغية بما فيها الالكترونية والتقليدية (حسب واقع الحال في دراسات 2024 التي ستنفذ).	اجراء تعديلات على نظام الضرائب بما يضمن الاتساق والموازنة بالضريبة على مختلف انواع التبغ بما فيها الالكترونية والتقليدية وكافة الاشكال الاخرى، مع إعطاء هذا النشاط أولوية في التطبيق.	1. تم اعداد مراجعة لضرائب منتجات التبغ في الاردن. 2. لا يوجد موازنة بين الضرائب المفروضة على منتجات التبغ المختلفة والاجهزة المستخدمة لتعاطي التبغ. او التدخين. 3. المفروضة على السجائر حوالي 81% من سعر التجزئة ولكن الاسعار لا تزال في متناول الجميع.	3. ا تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (زيادة الضرائب على التبغ).
6	R	وزارة الصحة	وزارة المالية	2024 2025	50000	وجود خطة لزيادة ضريبية شاملة ومواكبة للنمو الاقتصادي عمل دراسة اقتصادية عن الية تنفيذ النشاط و تعديل سياسة فرض الرسوم والضرائب بحيث تكون موزعه على (المنتج و ممارسة النشاط وعلى المستهلك النهائي) وهو ما يحد من الاتجار غير المشروع للتبغ.	وضع خطة للزيادة الضريبية ومواكبة النمو الاقتصادي		
6 12	R	الوزارات المعنية المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني	وزارة الصحة	مستمر	15000	1. اجراء ورشة عمل وطنية سنويا لكسب التأييد حول فرض الضرائب وانفاذ قانون الصحة العامة. 2. حملة توعوية وطنية لكسب التأييد سنوية	كسب التأييد لزيادة وتعديل نظام الضرائب على مختلف انواع التبغ بما فيها الالكترونية والتقليدية وكافة الاشكال الاخرى وفرض رسوم من خلال ورش عمل وحملات توعوية.		
	R	وزارة الصحة وزارة البلديات أمانة عمان	وزارة المالية	2024 2025	2000	وجود رسوم على رخص المهن المتعلقة بالتبغ والاجهزة المستخدمة للتدخين	زيادة الرسوم على رخص المهن المتعلقة بالتبغ بما في ذلك كافة الأنشطة الاقتصادية وحتى البقالات.		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
8	p	---	وزارة الصحة وزارة الداخلية	2024	تحدد بعد استشارة وزارة الداخلية و حساب الكلف التشغيلية	اتفاقية او مذكرة تفاهم تعزز التعاون لانفاذ قانون الصحة العامة	توقيع اتفاقية او مذكرة تفاهم مع وزارة الداخلية (المديرية المعنية)	(170) عدد ضباط الارتباط للتفتيش على الالتزام بقانون الصحة العامة من كوادر وزارة الصحة	3. (ب) تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (سياسات حظر التدخين وحماية الناس من دخان التبغ)
8	p	الخدمات الطبية الملكية وزارة التربية والتعليم والبحث العلمي وزارة التخطيط والتعاون الدولي وزارة الريادة والاقتصاد الرقمي المنظمات الدولية وزارة الصناعة والتجارة وزارة السياحة والاثار	وزارة الصحة وزارة الداخلية	مستمر	6000	1- تفعيل رقم التبليغ عن المخالفات والإعلان عنه للجمهور	وضع نظام متكامل للشكاوى والإبلاغ عن مخالفات حظر التدخين والإعلان عنه للجمهور	وجود دليل للتفتيش على انفاذ قانون الصحة العامة من قبل وزارة الصحة بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية	وجود اعداد كبيرة من المنشآت ومباني الوزارات والمؤسسات والهيئات الحكومية والقطاع الخاص والاماكن العامة الاخرى عدم الالتزام بتطبيق قانون الصحة العامة بمنع التدخين في الاماكن العامة المغلقة عدم وجود اجهزة دعم لوجستية لعملية التفتيش مثل الكاميرات وباجات تعريفية وزى خاص (فست) وجود رقم خاص للتبليغ عن مخالفات التدخين في الاماكن العامة وجود اجهزة مركبة في الوزارات والمؤسسات الحكومية وفي القطاع
				مستمر	15000	2- إضافة رقم الإبلاغ عن المخالفات للوحة التي تحمل عبارة (ممنوع التدخين) وطباعته			
				مستمر	500 اجهزة هاتف عدد 3	3- وجود تعليمات مكتوبه ومعلنه للجمهور توضح الاليات المتعددة للإبلاغ عن المخالفات (رقم هاتف، خط ساخن، إيميل، واتس اب، إلخ) وكيفية التعامل مع الشكوى والزمن المتوقع لذلك، ومتابعة السلطات المعنية للشكوى والمخالفة، والعقوبات المفروضة على كل من المدخن وصاحب المنشأة المخالفين، وإفادة المشتكي بأخر ما تم بخصوص شكواه والمخالفة.			
				مستمر	2500 اشتراكات (3 خطوط)	4- زيادة عدد الشكاوي بنسبة 20%			

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
8	P	المؤسسة العامة للغذاء والدواء وزارة البلديات امانة عمان الكبرى		2024 2025	90000	- رفع عدد الزيارات بمقدار 25% . - قياس ربعي لعدد المخالفات والاغلاقات والاذنارات والزيارات	زيادة عدد ضباط الارتباط من الكوادر في الصحة ليصل عددهم الى 250 ضابط ارتباط	الخاص تستشعر الدخان غير مفعلة ولا يوجد رقابه عليها عدم وجود تقرير مفصل بنوع المنشآت ونوع المخالفات والقائم بالتفتيش	
			وزارة الصحة وزارة الداخلية	مستمر	40000	1. اصدار قرار التفويض 2. عدد الورشات التدريبية لضباط الارتباط 3. عدد ضباط الارتباط الذين تم تزويدهم بالولوجستيات الداعمة 4. تقرير نصف سنوي مفصل عن الزيارات التفتيشية لكافة الجهات المعنية بالتفتيش مع وزارة الصحة	1. تفويض (90) موظف في وزارة التربية والتعليم من (42) مديرية تربية وتعليم والوزارة صلاحيات الضابطة العدلية للقيام بالتفتيش على مديريات التربية والتعليم والمدارس التابعة لها في جميع انحاء المملكة تشمل المدارس الخاصة والحكومية والانروا وعمل تدريب لهم 2. تفويض (5) موظف في وزارة التعليم العالي والبحث العلمي صلاحيات الضابطة العدلية للقيام بالتفتيش على الجامعات في جميع انحاء المملكة وعمل تدريب لهم 3. تفويض موظفين من رتب الامن العام والخدمات الطبية الملكية للتفتيش على تطبيق قانون الصحة العامة في المؤسسات العسكرية في انحاء المملكة وعمل تدريب لهم		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
				مستمر	---	عدد زيارات الرقابة التي تم تنفيذها على المنشآت	زيادة الرقابة على المنشآت السياحية والمنشآت التي تقدم الاراجيل للتأكد من التزامها بقانون 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 والمسافات المقررة لاماكن بيع المنتجات التبغية والسجائر الالكترونية والسائل الالكتروني		
				مستمر	9000	تقرير ربع سنوي لحملات التفتيش والمتسوق الخفي	إعداد و تطوير التقرير المنبثق من الجولات التفتيشية		
				مستمر	2000	تقرير سنوي عن التراخيص المنتهية والجديدة	اعادة النظر بالمنشآت المرخصة لبيع التبغ حول المؤسسات التعليمية لالغاء التراخيص وعدم اعطاء تراخيص جديدة للحد من انتشار بيع التبغ بالقرب من المؤسسات التعليمية		
				مستمر	---	عدد المؤسسات التي قامت بتفعيل حساسات الدخان	تفعيل حساسات الدخان في مؤسسات الدولة		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحل	الهدف
9-11	W	مؤسسات المجتمع المدني مؤسسة العامة للغذاء والدواء مؤسسة المواصفات والمقاييس المنظمات الدولية الجمعية العلمية الملكية الخدمات الطبية الملكية وممثلي المستشفيات الجامعية الجامعات الحكومية	وزارة الصحة	2024 2025	25000	تعديل المواصفات والقواعد الفنية لمنتجات التبغ والسائل الإلكتروني وأجهزة التبغ المسخن وأجهزة السائل الإلكتروني إعداد قاعدة فنية خاصة "ببطاقة البيان" تتضمن جميع المنتجات التبغية وغير التبغية بما فيها الإلكتروني والأجهزة والأدوات المستخدمة للتدخين منع استخدام العبارات المضللة، أو استخدام الرموز أو الرسوم أو الألوان أو أية علامات أخرى كبديل عن العبارات والأوصاف المضللة على عبوات منتجات التبغ و السائل الإلكتروني منع استخدام العبارات التي توشي بأن المنتج أقل ضررا عن المنتجات المشابهة، مثل "قطران منخفض"، "خفيف"، "خفيف جدا" أو بسيط" على عبوات منتجات التبغ و السائل	التوسيم الموحد (التغليف) وزيادة حجم التحذيرات الصحية المصورة والمكتوبة لتغطي 65% كحد أدنى دون الإطار الخارجى من حجم العبوات على كل واجهة ووضعها على اي منتج جديد، وذلك لكافة المنتجات التبغية وغير التبغية بما فيها الإلكتروني تنظيم التعامل مع منتجات التبغ الجديدة منع استخدام العبارات المضللة، أو استخدام الرموز أو الرسوم أو الألوان أو أية علامات أخرى كبديل عن العبارات والأوصاف المضللة على عبوات منتجات التبغ و السائل الإلكتروني توحي بأن المنتج أقل ضررا عن المنتجات المشابهة، مثل "قطران منخفض"، "خفيف"، "خفيف جدا" أو بسيط" على عبوات منتجات التبغ و السائل	القاعدة الفنية لمنتجات السجائر اقرت عام 2012 والقاعدة الفنية لمنتجات المعسل اقرت عام 2014 والقاعدة الفنية لمنتجات التبغ المسخن اقرت عام 2019 والقاعدة الفنية للسائل الإلكتروني اقرت عام 2021 عدم تغيير الصور التحذيرية منذ اقرار القواعد الفنية وفقدان فعاليتها القواعد الفنية لا تحتوي على نص صريح بالألوان والرسوم الجذابة للباحين والبالغين على غلاف المنتجات التبغية والاجهزة المستخدمة للتدخين القواعد الفنية لا تحتوي على نص صريح بالنكهات الجاذبة للأطفال والعبارات المضللة مثل قليل النيكوتين SLIM القواعد الفنية لا تراعي توحيد الحجم و الابعاد لمنتجات التبغ المختلفة و السائل الإلكتروني	3. ج تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (التحذيرات على المنتجات التبغية)

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
							<p>الالكتروني</p> <p>منع النكهات الجذابة للاطفال و اليافعين مثل المنثول و الحلويات و الفواكه</p> <p>توحيد حجم وابعاد منتجات التبغ والسائل الالكتروني لكل فئة منتج على حدا</p> <p>تغيير التحذيرات الصحية من عبارات وصور كل سنتين بناء على اسس علمية</p> <p>اضافة تحذيرات صحية على الاجهزة والادوات المستخدمة للتدخين بكافة اشكاله بنسبة 40% بدون اطار مع تغييرها بشكل دوري كل سنتين</p>		
9-11	W	المنظمات الداعمة الوزارات المعنية	وزارة الصحة	مستمر	15000	زيادة 30% في الاتصالات للمساعدة في الاقلاع عن التدخين	اضافة عبارة ورقم هاتف للمساعدة في الاقلاع عن التدخين على العبوات		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
12	W	رئاسة الوزراء وجميع الوزارات مؤسسات المجتمع المدني المنظمات الدولية وزارة الأوقاف مجمع الكنائس	وزارة الصحة	2025	30000	إطلاق استراتيجية اتصالية للتغيير السلوكي والاجتماعي بما يخص استخدام التبغ والتدخين	إعداد استراتيجية اتصالية للتغيير السلوكي والاجتماعي بما يخص استخدام التبغ والتدخين	تم عمل 3 حملات اعلامية وطنية خلال عام 2023 لم يتم دراسة اثر الحملات الاعلامية على المجتمع يتم عمل اختبارات قبلية لرسائل الحملات الاعلامية	3. د تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (تحذير الناس من أخطار التبغ)
				مستمر	30000	عدد الانشطة الاتصالية التي تم تنفيذها	تطبيق أنشطة اتصالية مع إشراك مجتمعي وتخصيص مخصصات مالية لتطبيق أنشطة الاستراتيجية		
				مستمر	10000	قناة تواصل موحدة ومفعلة على المستوى الوطني	تفعيل قناة تواصل موحدة لكافة الجهات المعنية على مستوى وطني لنشر المواد الناتجة عن الاستراتيجية الاتصالية على منصاتهم		
				مستمر	60000	عدد البرامج المصممة والمطبقة	تصميم وتطبيق برامج مهارات حياتية تستهدف الفئات العمرية في المدارس والجامعات بهدف اكسابهم مهارات وتمكينهم لكيفية التعامل مع ضغط الاقران والمعلومات المغلوطة، مع استخدام تقنيات واستراتيجيات غير تقليدية في هذه البرامج مثل RCCE		
				2025	15000	دليل للانشطة اللاصفية حول تعزيز اتخاذ القرار بعدم التدخين	اعداد و اصدار دليل للانشطة اللاصفية حول تعزيز اتخاذ القرار بعدم التدخين في عمر 12 - 15 سنة		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
				مستمر	150000	حملة اعلامية توعوية وطنية تستهدف الاطفال والياقعين مع اختبار قبل الحملة وتقييم بعدها	تصميم وتنفيذ حملة اعلامية توعوية واستهداف الياقعين والاطفال		
				مستمر	150000	حملة اعلامية توعوية وطنية للترويج لعيادات الاقلاع عن التدخين مع اختبار قبل الحملة وتقييم بعدها	تصميم وتنفيذ حملة توعوية للترويج لعيادات الاقلاع عن التدخين		
				مستمر	150000	حملة اعلامية توعوية وطنية لكسب التأييد حول قانون الصحة العامة والحث على تطبيقه والتبليغ عن المخالفات	تصميم وتنفيذ حملة توعوية لكسب التأييد حول قانون الصحة العامة والحث على تطبيقه والتبليغ عن المخالفات		
				مستمر	210000	حملة اعلامية توعوية وطنية عن التدخين السلبي واثره على الفئات المستضعفة بما فيها الحوامل والام والطفل وكبار السن و المصابين بالامراض المزمنة مع اختبار قبل الحملة وتقييم بعدها	تصميم وتنفيذ حملة توعوية عن التدخين السلبي واثره على الفئات المستضعفة بما فيها الحوامل والام والطفل وكبار السن و المصابين بالامراض المزمنة ورفع مستوى الوعي الصحي لدى كافة فئات المجتمع باضرار التدخين والتدخين السلبي		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
				مستمر	6000	الإعلان عن (3) مؤسسات حكومية خالية من التدخين	تطوير لوحة للإعلان عن منشأة أو مؤسسة حكومية خالية من التدخين كإمتياز		
				مستمر	45000	3 مهرجانات سنويا	مشاركة مجتمعية فعالة من خلال لجان صحة المجتمع ولجان القرى الصحية والعملية مع وزارة الصحة لعقد مهرجانات ميدانية ومن خلال مؤسسات المجتمع المدني والمؤسسات الحكومية والدينية والمدارس والجامعات		
				مستمر	20000	عدد الأدلة المتضمنة أضرار التدخين	تضمنين اضرار التدخين ضمن ادلة توعوية للياقعين في المدارس		
				مستمر	30000	-اعداد وإطلاق دليل تدريبي لاستخدامه في تدريب الكوادر التعليمية في المدارس والتوجيهية في مراكز الشباب -عدد التدريبات السنوية	رفع كفاءة الكوادر التعليمية في وزارة التربية والتعليم وكوادر وزارة الشباب التوجيهية من خلال TOT و RCCE		
				مستمر	-	الوصول الى مليون طالب من خلال الطابور الصباحي في جميع مدارس المملكة	رسائل موحدة لجميع المدارس في المملكة فيما يخص التدخين و اضراره		
				مستمر	-	نسبة المراكز التي بثت الرسائل	رسائل موحدة لجميع مراكز الشباب في المحافظات		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
				مستمر	30000	الوصول الى 3 قنوات اذاعية و 3 قنوات تلفزيونية و 3 مواقع الكترونية و 3 صحف من الاكثرتابعة في الاردن وبث الرسائل من خلالها	عقد شراكات مع الاعلام الجماهيري عبر التلفاز والراديو والمواقع الالكترونية والاذاعية والصحف الرسمية لتخصيص حيز للتوعية الصحية حول التبغ والتدخين ومضارهما والترويج لعيادات الاقلاع عن التدخين وخط الشكاوي الساخن في وزارة الصحة للتبليغ عن مخالفات قانون الصحة العامة على ان تكون مجانية وملزمة للقنوات المذكورة اعلاه وفي اوقات تراعي الوصول الامثل للمجتمع		
				مستمر	---	مشاركة 20 مؤسسة للرسائل سنويا	مشاركة الرسائل التوعوية المنبثقة عن مديرية التوعية والاعلام الصحي في وزارة الصحة عبر مواقع التواصل الاجتماعي من خلال الشركاء من الوزارات والمؤسسات الشريكة والهيئات والمنظمات الدولية		
				مستمر	15000	عدد الورشات التي تم تنفيذها	تدريب جيل جديد من منتسبي مؤسسات المجتمع المدني لمكافحة التبغ والتدخين		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
13	E	وزارة الريادة والاقتصاد الرقمي وزارة الداخلية إدارة الجرائم الإلكترونية وزارة العدل هيئة تنظيم الاتصالات الحكومية المنظمات الدولية 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 والرعاية والاعلان والترويج عبر مواقع التواصل الاجتماعي واي نشاطات اخرى يضم كل من وزارة الصحة ووزارة الريادة والاقتصاد الرقمي ووزارة الداخلية ووزارة العدل	قانون الصحة العامة يحظر الاعلان والرعاية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ لا يوجد نظام رصد للاعلان والرعاية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ والاجهزة والادوات المستخدمة للتدخين لمواقع التواصل الاجتماعي او اي نشاطات اخرى لا يوجد ضبط لمواقع التواصل الاجتماعي حول الاعلان والترويج لمنتجات التبغ بكافة اشكاله او الاجهزة المستخدمة للتدخين	3. هـ) تعزيز وتنفيذ سياسات الحد من الطلب على منتجات التبغ (حظر الإعلان والرعاية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ (TAPS)
				2025 2026	15000	3 ورشات سنويا لتدريب ممثلين المؤسسات الشريكة على الية التعامل والرصد بعدد مشاركين (35) شخص لكل ورشة	عمل ورشات تدريبية على رصد الاعلان والرعاية والدعاية والترويج لمنتجات التبغ والاجهزة والادوات المستخدمة للتدخين او المعلومات المضللة		
				2026	---	تشريع او سياسة تحظر المواقع الالكترونية المخالفة	حظر المواقع والتطبيقات الالكترونية والحسابات على مواقع التواصل الاجتماعي التي تبغ منتجات التبغ او الاجهزة والادوات التي تستعمل لاستخدام التبغ او للتدخين او التي تخالف قانون الصحة العامة او تعطي معلومات مضللة مما يضر الصحة العامة		
				مستمر	---	تقرير عن عدد المشاهد التي تروج لمنتجات التبغ بشكل مباشر أو غير مباشر أو تشجع على استخدام التبغ أو التدخين بكافة أشكاله تقوم به مؤسسات المجتمع المدني نصف سنوي	حذف أو تظليل مشاهد تعاطي التبغ ومشتقاته من الافلام والمسلسلات والبرامج والمطبوعات التي تعرض في الأردن، وكل ما يشجع على التدخين		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
				مستمر	2000	تشكيل لجنة تضم الجهات ذات العلاقة لمراجعة ودراسة نظام عرض منتجات التبغ لعام 2013 وتعديلاته وخصوصا فيما يتعلق بعرض المنتجات (داخل خزائن العرض) وعقد اجتماعات دورية	منع عرض منتجات التبغ بكافة أشكاله والأدوات المستخدمة للتدخين عند نقاط البيع وعرض منتجات التبغ داخل نقاط البيع في صناديق مغلقة		

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
14	O	المؤسسة العامة للغذاء و الدواء المنظمات الدولية مؤسسات المجتمع المدني مركز الحسين للسرطان وزارة التعليم العالي و البحث العلمي الجامعات الرسمية المجلس الطبي الاردني المجلس الصحي العالي مجلس التمريض الاردني	وزارة الصحة	مستمر	12000	زيادة عدد العيادات بمقدار 2 سنويا	زيادة عدد عيادات الاقلاع عن التدخين لتراعي التوزيع الجغرافي في وزارة الصحة	<p>يوجد 28 عيادة للاقلاع عن التدخين تابعة لوزارة الصحة</p> <p>يوجد خط ساخن للتوجيه لعيادات الاقلاع عن التدخين التابعة لوزارة الصحة</p> <p>60 طبيب من اطباء وزارة الصحة مدربين على تقديم خدمة المساعدة في الاقلاع عن التدخين</p> <p>وجود عطاءات كل سنتين في وزارة الصحة لتوفير ادوية الاقلاع عن التدخين</p> <p>وجود نظام اتمته غير فعال و لم يتم التدريب عليه و الاجهزة الحالية غير حديثة</p> <p>عيادات للاقلاع عن التدخين لا تعمل يومياً</p>	<p>4. اعتماد نهج شامل لجميع سكان المملكة الاردنية الهاشمية للاقلاع عن التدخين في خدمات الرعاية الصحية الأولية.</p>
			مستمر	55000	تدريب 30 طبيب سنويا للعمل في عيادات الاقلاع عن التدخين بوزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية	زيادة عدد الاطباء المدربين لتقديم الخدمة			
			مستمر	2000	انشاء عدد (2) عيادة للاقلاع عن التدخين بالخدمات الطبية الملكية	استحداث عيادات في الخدمات الطبية الملكية			
			مستمر	---	الوصول الى 40,000 مدخن من خلال عيادات الاقلاع عن التدخين	تقديم المساعدة للاقلاع عن التدخين لكافة الجنسيات على ارض المملكة مجاناً			
			2025 2026	10000	وجود مادة في المنهج التعليمي معتمد من وزارة التعليم العالي و البحث العلمي	شمول المناهج التعليمية للجامعات لجميع التخصصات الصحية على النصائح الموجزة (Brief advice) للاقلاع عن التدخين			
			2025	2000	اعتماد المجالس الصحية الثلاث للنصائح الموجزة كمتطلب للCPD	اعتماد النصائح الموجزة للاقلاع عن التدخين متطلب للتطوير المهني المستمر لمقدمي الرعاية الصحية (طب، تمريض، صيدلة، مهن طبية مساندة)			

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحل	الهدف
				2024 2025	30000	وجود نظام الكتروني لعيادات الاقلاع عن التدخين ووجود مؤشرات موحدة لكافة عيادات الاقلاع في المملكة وتكون مربوطة مع وزارة الصحة	اتممة عيادات الاقلاع عن التدخين في المملكة و تسهيل الوصول لها و تحصيل التقارير الدورية منها و التدريب على النظام وتقييمه		
				مستمر	35000 اجهزة 15000 تدريب	تدريب جميع الكادر الطبي العامل في عيادات الاقلاع عن التدخين على النظام الالكتروني و تزويدهم باجهزة حديثة	بواسطة مؤشرات اداء موحدة على مستوى المملكة وتكون مربوطة مع وزارة الصحة		
				2024	---	اعتماد المؤسسة العامة للغذاء و الدواء للعلاجات و تسجيلهم تحديد قائمة الادوية للمؤسسات وادراجها ضمن قائمة الادوية الاساسية	اعتماد علاجات جديدة معتمد من منظمة الصحة العالمية للمساعدة في الاقلاع عن التدخين		
				2025 2026	---	عدد عيادات الاقلاع عن التدخين المدمجة 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		

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

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
				2025	---	مادة علاج الادمان على النيكوتين في برنامج الإقامة لكل من طب الأسرة، طب المجتمع، طب الباطني	اعتماد وادراج علاج الادمان على النيكوتين في برنامج الإقامة لكل من طب الأسرة، طب المجتمع، طب الباطني		
				2025	10000	دراسة عن كيفية زيادة الإنتاج المحلي لأدوية الإقلاع عن التدخين عدد الشركات المنضمة لهذه المبادرة	بحث سبل تشجيع الإنتاج المحلي لأدوية الإقلاع عن التدخين (مثل إلغاء أو خفض الضرائب		



FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
15		رئاسة الوزراء وزارة الصحة وزارة العدل وزارة الخارجية وزارة المالية وزارة الصناعة و التجارة الجمارك الاردنية المنظمات الدولية وزارة الاقتصاد الرقمي و الريادة Digitization) E- (Governance	رئاسة الوزراء وزارة الخارجية وزارة الصحة	2024	20000	للمصادقة او التوقيع على بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ	متابعة الجهات المعنية للمصادقة او التوقيع على البروتوكول	الاردن لم يصادق على بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ	5. الانضمام إلى بروتوكول القضاء على الاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ وبدء التنفيذ
				2024		وجود سياسة او تشريع وطني يتصدى للاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ	وضع تشريع او سياسة وطنية تتصدى للاتجار غير المشروع بمنتجات التبغ و ذلك للالتزام بالبروتوكول	تم تشكيل لجنة للنظر في انضمام الاردن و مصادقته على البروتوكول	
				2025	5000				
				2026					

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
20	M	وزارة التربية والتعليم العالي والبحث العلمي الجامعات الاردنية و الدولية دائرة الاحصاءات العامة	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 ال 2019	6. تعزيز المراقبة والرصد والبحث ونشر المعلومات عن البيانات الحديثة الممثلة الدورية لليافعين والبالغين
21	2024			200000	انجاز دراسة المسح العالمي للتبغ بين اليافعين من 13 - 15 سنة 2024	عمل دراسة المسح العالمي للتبغ بين اليافعين من 13 - 15 سنة	تم عمل دراسة GYTS في عام 2013		
2024	2025			250000	انجاز دراسة المسح العالمي للتبغ بين البالغين من 15 - فما فوق سنة 2024	عمل دراسة المسح العالمي للتبغ بين البالغين من GATS من 15 - 69 سنة	تم عمل دراسة الجدوى الاقتصادية من مكافحة التبغ و التدخين عام 2019		
مستمر	15000			تقرير عن نشاط عيادات الإقلاع عن التدخين.	رصد نشاط عيادات الإقلاع عن التدخين	تم عمل تقرير حول تدخل شركات التبغ في عام 2021			
مستمر	20000			تقرير ربعي لتتبع مستوى إنفاذ سياسة مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله من كافة الجهات الشريكة و المفوضة من قبل وزارة الصحة لانفاذ قانون الصحة العامة	إنشاء آلية لتتبع مستوى إنفاذ سياسة مكافحة التبغ والتدخين بكافة اشكاله (نظام رصد المخالفات)	تم عمل تقرير واقع حال مكافحة التبغ عام 2013 تم عمل مراجعة قانونية للمادة 8 من الاتفاقية الاطارية لمكافحة التبغ عام 2019			
مستمر	50000			تقرير لمتابعة مدونة السلوك الوظيفي حفاظا على عدم تضارب المصالح	اصدار بحث يرصد الاثار السلبية للتدخين على النواحي التنموية المختلفة (الوقاية من	تم تشكيل لجنة و تعيين باحث مختص لدراستي ال GYTS and GSHS تم تشكيل لجنة و تعيين باحث لدراسة ال STEPs			
مستمر	50000			بحث واحد على الاقل يرصد الاثار السلبية	يوجد قاعدة بيانات عند منظمة الصحة العالمية تجمع جميع الكتب الرسمية				

FCTC	MPOWER	الشركاء	القيادة	المدة الزمنية	التكلفة المتوقعة	مؤشرات النجاح	النشاط	واقع الحال	الهدف
		وزارة الداخلية				للتدخين على النواحي التنموية المختلفة	الفقر، التنمية الاقتصادية، الادمان، العدالة، الجريمة، الامن الصحي، الامن الغذائي)	و التقارير و الأبحاث و التشريعات المتعلقة بمكافحة التبغ و التدخين بكافة اشكاله حتى عام 2018 و لم تحدث بعدها و حصرية	
		كافة الوزارات الاخرى المعنية		2025 2026	50000	اصدار تقرير المسح حول استخدام منتجات التبغ والنيكوتين من قبل طلاب الجامعات الرسمية	عمل مسح عن استخدام منتجات التبغ والنيكوتين من قبل الطلاب في الجامعات الرسمية يشمل (3) جامعات حكومية و (3) جامعات خاصة على الاقل على مستوى المملكة		
		المنظمات الدولية		2025	10000	إصدار تقرير دوري عن تدخل دوائر صناعة وتجارة التبغ TIII كل سنتين	عمل تقرير دوري عن تدخل دوائر صناعة وتجارة التبغ TIII		
		مؤسسات المجتمع المدني		2025	30000	قاعدة بيانات وطنية معتمدة من وزارة الصحة	انشاء قاعدة بيانات وطنية تجمع جميع التقارير و الأبحاث و القرارات و التشريعات المتعلقة بمكافحة التبغ و التدخين بكافة اشكاله في الاردن منذ تاسيس الدولة الهاشمية و تحدث باستمرار		
		وزارة الصحة مركز الحسين للسرطان		2025	15000	اصدار تقرير محدث واقع حال مكافحة التبغ في الاردن	تحديث تقرير واقع حال مكافحة التبغ في الاردن الصادر عام 2013		

ملاحظات :

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

