



خطة عمل مكافحة التبغ (٢٠١٥-٢٠١٦)

مقدمة

يعد التدخين من قضايا الصحة العامة الرئيسية و احد أكبر مسببات الأمراض والوفاة المبكرة الذي يمكن تجنبه في قطر. وقد عرّفت منظمة الصحة العالمية (WHO) التدخين بأنه المسبب الرئيسي للأمراض والوفاة المبكرة في الدول المتقدمة. حيث يسبب التدخين ضرراً بالغاً بصحة المدخنين وغير المدخنين المعرضين للتدخين السلبي. كما يعد أحد عوامل الخطورة الرئيسية للإصابة بمرض القلب التاجي والسكتة القلبية والأمراض التنفسية والعديد من أنواع السرطان وكثيراً ما يكون مسبباً لحرائق تؤدي للوفيات ومازال تدخين التبغ من الأسباب الرئيسية لاعتلال الصحة والوفاة المبكرة في قطر والتي يمكن الوقاية منها. حيث إن التعرض لدخان التبغ المنتشر في البيئة المحيطة يعتبر من ضمن عوامل المخاطرة الرئيسية، ولا سيما بالنسبة للأطفال والشباب، وهو ما يسهم في انتشار حالات مثل متلازمة الوفاة المفاجئة للأطفال حديثي الولادة وأمراض الجهاز التنفسي خلال فترة الطفولة. كما يرتبط التدخين أثناء فترة الحمل بالإجهاد التلقائي وانخفاض وزن المواليد وولادة أطفال متوفين. ومن ثم فقد تم وضع خطة العمل هذه للمساعدة على مواجهة هذه التحديات.

الغرض من خطة العمل

تحت إطار الاستراتيجية الوطنية للصحة ٢٠١١-٢٠١٦، تم وضع مشروع لمكافحة التبغ: مشروع الاستراتيجية الوطنية للصحة ٣,٣. ومن بين الأجزاء الرئيسية للمشروع وضع ونشر خطة للحد من تعاطي التبغ. وتحدد هذه الخطة التي تستمر على مدى عامين (تتوفر التفاصيل الكاملة في الملحق ١) مجموعة من الإجراءات التي يجب أن يتخذها القطاع الصحي وشركاؤه للحد من تعاطي التبغ. وعلى هذا النحو تحدد الخطة الاتجاه العام لنشاطات وسياسات الإقلاع عن تدخين التبغ في قطر، وهو ما يتيح للشركاء تحديد الأعمال الواجب اتخاذها حالياً ومستقبلاً وترتيب أولوياتها. كما تعزز الخطة تدشين بعض التدخلات الرامية إلى مكافحة تدخين التبغ في قطر لتوجيه عملية التخطيط الاستراتيجية لما بعد ٢٠١٦. تستند خطة العمل على موضوعات سياسة منظمة الصحة العالمية وهي تهدف إلى ما يلي:

- تعزيز الوقاية (تستهدف بصفة رئيسية الأطفال والشباب)
- تحسين فرص الإقلاع عن التدخين (تستهدف هؤلاء الذين يدخنون حالياً ويحاولون الإقلاع)
- زيادة الأماكن الخالية من التدخين (تهدف إلى حماية المعرضين إلى التدخين السلبي)





لتحقيق تلك الأهداف، فقد تم تقسيم الإجراءات إلى مجموعات على النحو التالي:

- بناء القدرات
- التعليم والتدريب والاتصالات والتوعية العامة
- خدمات الإقلاع عن التدخين
- البحث والمراقبة والتقييم
- التطبيق الفعال للتشريعات وتنفيذ القوانين
- تنظيم المنتجات
- الحوكمة والتأييد

لقد تم وضع هذه الإجراءات بحيث تستند على العمل القائم وأن تصبح أساساً يمكن اتخاذ المزيد من الإجراءات بناءً عليه. وترمي الإجراءات المقررة في هذه الخطة إلى مساعدة قطر على إنجاز مزيد من التقدم على صعيد تحقيق العناصر الستة لاتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ (FCTC). حيث يمكن تخطيط تلك الإجراءات بما يتسق مع الاتفاقية الإطارية والتدابير الستة لسياسة MPOWER المعنية بمكافحة التبغ عالمياً والصادرة عن منظمة الصحة العالمية (انظر الملحق ٣)

تم وضع هذه الخطة من خلال مشاورات مكثفة مع فريق مكافحة التبغ ومجموعة كبيرة من مختلف الشركاء الممثلين للجهات التالية:

- الجهات الحكومية
- الجمعيات الخيرية
- الهيئات الأكاديمية

(تتوفر مزيد من التفاصيل في الملحق ٢)

وعند وضع اللمسات النهائية للخطة، أُتيحت الفرصة للمجلس الأعلى للصحة للاستفادة من دعم د. جوديث ماكاي، الخبير المعروف على مستوى العالم في مجال مكافحة التبغ.

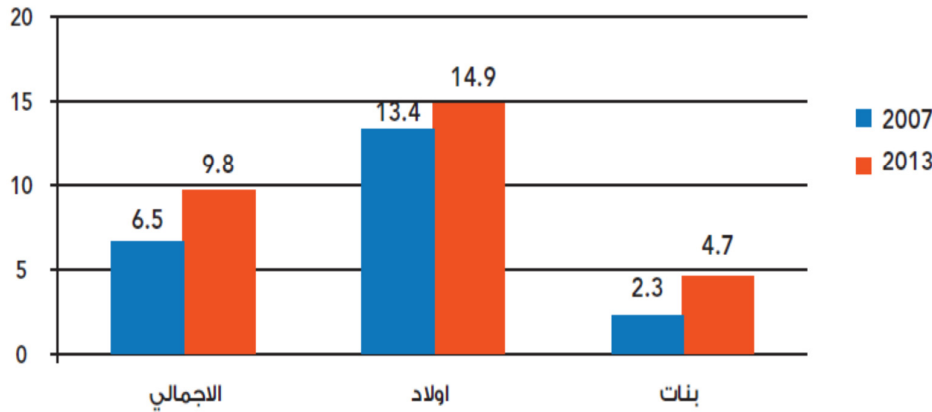




وسعيًا لتنفيذ خطة العمل، سوف يتعاون المجلس الأعلى للصحة مع جهات أخرى لوضع خطة تنفيذ تفصيلية ومراقبة تنفيذها والتصرف حيال أية عوائق تظهر أمام تطبيق الخطة. كما تم تحديد مؤشرات الأداء الرئيسية للمساعدة على تقييم الأثر الناجم عن خطة العمل – انظر قسم "مؤشرات الأداء الرئيسية والمقاييس" أدناه. سيتم مراجعة خطة العمل كل ستة أشهر والنظر أيضًا في الطريقة المثلى لدمجها مع استراتيجية الصحة الوقائية في قطر الجاري العمل على وضعها.

تعاطي التبغ في قطر

نسبة المدخنون الحاليون للسجائر - مقارنة بين ٢٠٠٧ - ٢٠١٣م



وفقاً للمسح العالمي لتدخين التبغ بين البالغين (٢٠١٣)، على صعيد الأسر، هناك حالياً ١٢,٦% من إجمالي عدد البالغين المقيمين في قطر (١٠,٩ من القطريين و١٣,٥% من غير القطريين) يتعاطون التبغ بأي شكل من أشكاله (سواء عن طريق التدخين أو غير التدخين). كما تم تسجيل نفس مستويات تعاطي التبغ بالتقريب بين الرجال القطريين وغير القطريين (٢٢,٠% و٢٠,٧% على التوالي). بينما بلغ معدل تعاطي التبغ بين السيدات غير القطريات ٤,٧% مقارنة بمعدل ٠,٦% بين السيدات القطريات. وهناك ما يبلغ ٥١ ألف إجمالاً (يمثلون ١٢,١%) من البالغين ١٥ عاماً فما فوق يدخنون التبغ حالياً، (الرجال ٢٠% والسيدات ٣,١%). ٢١,٣% من الرجال القطريين البالغين و٠,٦% من السيدات القطريات البالغات مقارنة بمعدل ١٩,٦% من الرجال غير القطريين و٤,٦% من السيدات غير القطريات. هناك بالتقريب ١٧,٩% من الرجال و١,٨% من السيدات من المدخنات الحاليات للسجائر. هذا بينما بلغت نسبة انتشار تدخين السجائر بين القطريين ٩% (١٨,٥%

بين الرجال و٠,٣% بين السيدات)، مقارنة بنسبة ١٠,٩ بين غير القطريين (١٧,٦% بين الرجال و٢,٧% بين السيدات). وقد بلغت نسبة انتشار تعاطي التبغ غير المدخن بين الرجال القطريين ١,٥% مقارنة بنسبة ١,٣% بين الرجال غير القطريين. وكما هو الحال في دول الخليج الأخرى، تمثل الشيشة مشكلة خاصة.

وعلى الرغم من انخفاض معدل انتشار التدخين إجمالاً وانخفاضه بشكل شديد بين الإناث، إلا أنه من المنتظر أن يمثل مشكلة في المستقبل القريب، وذلك وفقاً للمسح العالمي لتعاطي التبغ بين البالغين (٢٠١٣)، الذين يبلغون حالياً ما بين ١٣ و١٥ عاماً، يتعاطى في الوقت الراهن ١٥,٧% من منتجات التبغ (٢٢,٨ من الفتيان، و٨,٨% من الفتيات)، بينما يدخن السجائر حالياً ١٢,٣%. يقوم حالياً ٩,٨% بتدخين السجائر بينما هناك حالياً ٦,١% يستهلكون التبغ غير المدخن. علاوة على ذلك، ثمة زيادة كبيرة حدثت منذ عام ٢٠٠٧ كما يتبين لنا من الرسم البياني.





جهود مكافحة تعاطي التبغ في قطر

تعد اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ (WHO FCTC) أول اتفاقية يتم التفاوض بشأنها تحت رعاية منظمة الصحة العالمية. وترتكز هذه الاتفاقية على الأدلة التي تؤكد على حق جميع الأفراد في التمتع بأعلى معايير الصحة. كما تمثل الاتفاقية الإطارية نقلة جذرية في طريق وضع استراتيجية تنظيمية لمواجهة المواد المسببة للإدمان. وعلى النقيض من المعاهدات السابقة المعنية بمكافحة المواد المخدرة، تؤكد الاتفاقية الإطارية على أهمية استراتيجيات تقليل الطلب وكذلك مشكلات العرض. وقد كانت قطر أول دولة تابعة لمنطقة المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لدول شمال البحر المتوسط التي تصادق على الاتفاقية الإطارية (في ٢٠٠٣) وهي ملتزمة تماماً بتنفيذ تعهدات الاتفاقية الإطارية.

يتضمن تشريع مكافحة التبغ في قطر، القانون رقم ٢٠ لعام ٢٠٠٢، ما يلي:

- حظر الدعاية لمنتجات التبغ في جميع أشكال وسائل الإعلام
- حظر استيراد أو استخدام مكينات بيع السجائر
- حظر التدخين في الأماكن العامة، مثل وسائل المواصلات والمدارس والمستشفيات والمؤسسات الحكومية والمطاعم.
- حظر بيع منتجات التبغ على مدى ٥٠٠ متر من المؤسسات التعليمية وحظر بيع السجائر للأطفال دون سن الثامنة عشر.

يتعرض كل من يخالف هذه القوانين إلى دفع غرامة قدرها ١٠٠ ريال قطري وتصل بحد أقصى إلى ٥٠٠٠ ريال قطري وحكم بالسجن لمدة قد تصل إلى ستة أشهر. كما تم تخصيص ٢% من حصيله ضرائب التبغ للميزانية المخصصة من المجلس الأعلى للصحة لأنشطة مكافحة التبغ. ومن ضمن الجهود الأخرى لمكافحة التبغ في قطر، فرض ضريبة استيراد بقيمة ١٥٠% على التبغ.

تم إنشاء أول عيادة للإقلاع عن التدخين في عام ٢٠٠١ في مؤسسة حمد الطبية وهي تقدم خدمات مثل الاستشارات والعلاج بالعقاقير لمتعاطي التبغ الراغبين في الإقلاع. كما توفر مؤسسة الرعاية الصحية الأولية حالياً هذه الخدمة مع وجود خطة لافتتاح خمس عيادات إضافية قريباً. هذا وتعد وحدة مكافحة الأمراض غير المعدية التابعة للمجلس الأعلى للصحة هي المسؤولة عن سياسة الإقلاع عن التدخين ورفع مستوى الوعي بأضرار تعاطي التبغ وتوزيع مواد تثقيفية حول تعاطي التبغ وإجراءات التفتيش وتطبيق القانون وتطبيق الاتفاقية الإطارية إلى جانب التدخلات الأخرى الرامية إلى مكافحة التبغ.

وفي عام ٢٠١١، وكجزء من الاستراتيجية الوطنية للصحة في قطر، تم إنشاء مشروع شامل للحد من استهلاك التبغ، بما يتضمن الشيشة والمنتجات غير المدخنة الا وهو مشروع الاستراتيجية الوطنية للصحة ٣،٣ الإقلاع عن التدخين. ويهدف المشروع إلى الحد من استهلاك التبغ بنسبة ٣% من خلال عدة تدخلات تركز في المقام الأول على رفع مستوى الوعي بأضرار التبغ وتقديم خدمات الإقلاع عن التدخين التي تتعامل مع جميع منتجات التبغ ونشر الوعي بخدمات الإقلاع المتوفرة من خلال مبادرات صحية أخرى، مثل الصحة المدرسية والصحة في أماكن العمل.

علاوة على ما سبق، يعمل المجلس الأعلى للصحة أيضاً على تعزيز السياسات الرامية إلى الحد من استهلاك التبغ، كمرجعة قانون عام ٢٠٠٢ لتبني توجيهات الاتفاقية الإطارية وزيادة الضرائب المقررة على منتجات التبغ واستخدام هذه الأموال لدعم المبادرات الصحية ونشر التحذيرات التصويرية وحظر استخدام الشيشة في المناطق السياحية وتحسين سبل تطبيق قوانين مكافحة التبغ.





مؤشرات الأداء الرئيسية والمقاييس

إن إتمام الإجراءات الواردة ضمن هذه الخطة يهدف إلى إحداث تغييرات وتحسينات ملموسة. لذا سنعمل على مراقبة مؤشرات الأداء الرئيسية والمقاييس التالية:

مؤشرات الأداء الرئيسية:

بحلول نهاية عامي تنفيذ الخطة ، سيتم تقييم خطة العمل هذه بناء على المعايير التالية:

١. نسبة الزيادة في المؤسسات التي تقدم خدمات الإقلاع عن التدخين
٢. نسبة الزيادة في الأفراد المستخدمين لخدمات الإقلاع عن التدخين
٣. نسبة التقارير المنشورة بأقل حد من البيانات حول مكافحة استهلاك التبغ.
٤. نسبة زيادة معدل زيارات التي يتم فيها الكشف عن الانتهاكات في هذا السياق





الملحق ا

خطة العمل الخاصة بمكافحة التبغ

الهدف	التوقيت	المنتج أو التسليم الرئيسي	الرئيسية الجهة	الجهات المعنية	مؤشرات العملية
بناء القدرات	ديسمبر ٢٠١٦	- تحديد واضعي السياسة والإستراتيجية الصحية الرئيسيين وقد حضروا برنامج التدريب	المجلس الأعلى للصحة	المجلس الأعلى للصحة، مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، وزارة البلدية والتخطيط العمراني، الهلال الأحمر القطري، المجتمع المدني، شركة قطر للبترول، أكاديمية مؤسسة قطر	- عدد الافراد المدربين - قياس جودة التدريب بناءً على نسبة % الزيادة في الدرجات في الاختبار القبلي والبعدي وتقييم الدورات بواسطة المتدربين - جودة المواد المقدمة
	أكتوبر ٢٠١٦	- الموافقة على اختصاصات وحدة مكافحة التبغ - خطة تعيين الموظفين - الموصفات الوظيفية - شغل المناصب	المجلس الأعلى للصحة	-	
	ديسمبر ٢٠١٥	- الاتفاق على الجمهور المستهدف - خطة التدريب ومواد الدورات - تقديم الدورات التدريبية	المجلس الأعلى للصحة	المجلس الأعلى للصحة، مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، شركة بنرول قطر، مؤسسة قطر، مزودي الخدمات من القطاع الخاص	
	ديسمبر ٢٠١٥	- الاتفاق على الجمهور المستهدف - خطة التدريب ومواد الدورات - تقديم الدورات التدريبية	المجلس الأعلى للصحة/المجلس الأعلى للتعليم	المجلس الأعلى للصحة، مؤسسة حمد الطبية، شركة بنرول قطر، مؤسسة قطر، مزودي الخدمات من القطاع الخاص	
التعليم و الاتصال والتدريب والوعي العام؛	ديسمبر ٢٠١٦	- الإعلام وخطة الاتصالات	المجلس الأعلى للصحة	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، مؤسسة حمد الطبية، لجنة مراجعة الاستبيان، المؤسسة العالمية لأمراض الرئة، وزارة المواصلات، المراكز التجارية والفنادق	- عدد الرسائل التي يتم تقديمها عبر كل قناة - عدد المواد التي إعدادها وتوزيعها - نسبة الجمهور القادر على تذكر الرسائل بعد مرور ٦ أشهر
	مارس ٢٠١٦	- تنفيذ أول حملة			
	مارس ٢٠١٦	- تنفيذ أول حملة			
	مارس ٢٠١٦	- تنفيذ أول حملة			
	مارس ٢٠١٦	- تطبيق المبادرة			





عدد الافراد المدربين قياس جودة التدريب بناءً على نسبة الزيادة في درجات الاختبار القبلي والبعدي وتقييم الدورات بواسطة المتدربين عدد المواد الإعلامية التي تم إعدادها ومدى جودتها بناءً على التدريب	— — —	وسائل الإعلام	المجلس الأعلى للصحة	تحديد جهات الاتصال الرئيسية في قطاع الإعلام المحلي وحضورهم جلسة تدريبية	— —	يناير ٢٠١٦	رفع مستوى الوعي وزيادة الدعم الموجه من الإعلام المحلي لتعزيز الإقلاع عن التبغ وتناول مشكلات مكافحة.	
عدد التوجيهات التي تم وضعها عدد المكالمات التي تم تلقيها على الخط المجاني	— — —	المجلس الأعلى للصحة، مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، شركة بترول قطر، مؤسسة قطر، لجنة مراجعة الاستئنيان، المستشفيات والعيادات الخاصة	المجلس الأعلى للصحة	جمع المعايير والبروتوكولات الحالية مراجعة المعايير والبروتوكولات الحالية بما يتضمن مدى فعاليتها وضع التوجيهات القياسية والموافقة عليها	— — —	نوفمبر ٢٠١٦	وضع نموذج وطني قياسي لخدمات الإقلاع عن التبغ لمختلف البيئات والمواقف (على المستويات العامة/الخاصة/المجتمعية)	خدمات الإقلاع عن التدخين
عدد مرات تسجيل الدخول إلى الموقع الإلكتروني والوقت الذي يمضيه الزائر بالموقع (الذي يبقي فيه الزائر بالموقع) والمواد التي تم تنزيلها	— — —	المجلس الأعلى للصحة، مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، الهلال الأحمر القطري، النظام الوطني للتأمين الصحي	المجلس الأعلى للصحة	نطاق العمل تم إعلان المناقصة تم تشغيل الخدمة	— — —	نوفمبر ٢٠١٦	إنشاء خط هاتف وطني مجاني وموقع إلكتروني وطني للإقلاع عن التدخين.	
عدد التقارير الشهرية التي تم نشرها متضمنة معلومات من مؤسسة الرعاية الصحية الأولية ومؤسسة حمد الطبية والمجلس الأعلى للصحة	— — —	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية ومؤسسة حمد الطبية والجامعات ومؤسسة قطر	المجلس الأعلى للصحة	وضع إطار عام للمراقبة والتقييم وخطة بحثية تولى جمع البيانات الأولية إصدار أول تقرير سنوي	— — —	ديسمبر ٢٠١٦	إنشاء وتطبيق نظام وطني موحد لمراقبة وتقييم جهود الإقلاع عن التبغ والذي يتضمن - إشراف منتظم يتضمن نظام الترخيص العالمي لتعاطي التبغ (GTSS) ويعكس مؤشرات الاتفاقية الإطارية - معلومات روتينية من مؤسسة الرعاية الصحية الأولية ومؤسسة حمد الطبية والمجلس الأعلى للصحة مع أدنى قدر من البيانات	البحث والمراقبة والتقييم
عدد المشروعات البحثية التي تم تشييدها	— — —	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية ومؤسسة حمد الطبية والجامعات ومؤسسة قطر	المجلس الأعلى للصحة	تحديد مجالات الأولوية بدء بحث جديد	— — —	ديسمبر ٢٠١٦	وضع وتطبيق برنامج بحثي في المجالات ذات الأولوية المتعلقة بأنشطة الإقلاع عن التبغ في قطر ومدى فعالية سياسة مكافحة تعاطي التبغ وأنماط صناعة التبغ	
عدد السياسات/التشريعات المتوفرة حالياً	— — —	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، وزارة المواصلات، وزارة النقل والاتصالات، الجمارك، وزارة المالية، وزارة العدل، وزارة الداخلية، وزارة البلدية والتخطيط العمراني	المجلس الأعلى للصحة	إعداد تقرير حول السياسات والتوجيهات القائمة ومدى فعالية تنفيذها، تحديد الثغرات الكامنة وإعداد توصيات بالسياسات والإجراءات الجديدة اللازمة وكيف يمكن تطبيقها بفعالية	— — —	إبريل ٢٠١٦	مراجعة السياسات والتوجيهات القائمة بالفعل وتلك المطلوب وضعها لتطبيق تشريعات مكافحة تعاطي التبغ القائمة وتنفيذ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ بفعالية تامة	التطبيق الفعال للقانون





التنفيذ	وضع خطة شاملة لإضفاء مزيد من التحسينات على مستوى تنفيذ قوانين مكافحة تعاطي التبغ وتطبيقها.	إبريل ٢٠١٦	إعداد تقرير حول مراجعة بروتوكولات تنفيذ التشريعات المتوافرة حالياً. سياسات تحديد الأولوية، ومذكرات التفاهم والبروتوكولات المقررة والمنشورة.	المجلس الأعلى للصحة	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، وزارة المواصلات، وزارة النقل والاتصالات، الجمارك، وزارة المالية، وزارة البلدية والتخطيط العمراني، وزارة العدل، مكتب المدعي العام، المشروع الدولي لمكافحة التبغ، هيئة حماية المستهلك	عدد السياسات/التشريعات الموضوع حديثاً عدد الغرامات التي تم فرضها بواسطة المفتشين عدد المواقع التي قام المفتشون بزيارتها
	وضع وتنفيذ وتعزيز نظام خاص للشكاوى نظام شكاوى خاص للجمهور إتاحة الفرصة لهم للإبلاغ بسهولة عن انتهاكات قوانين مكافحة تعاطي التبغ.	إبريل ٢٠١٦	خطة وطنية لتعزيز القدرات ورفع مستوى الوعي على مستوى القائمين على تنفيذ القوانين في مختلف المجالات، مثل المفتشين وموظفي الادعاء العام وهيئات حماية المستهلك	المجلس الأعلى للصحة	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، وزارة الاقتصاد والتجارة، الجمارك، وزارة المالية، وزارة العدل، مكتب المدعي العام، البلدية	عدد الشكاوى التي تم الإبلاغ بها من خلال نظام الشكاوى
	مراجعة نظام الترخيص والاختبار والإفصاح المعنى بمحتويات وأنبعاثات جميع منتجات التبغ	سبتمبر ٢٠١٦	مراجعة النظم الحالية الاتفاق على نطاق الإبلاغ (مثال، أية انتهاكات يتم الإبلاغ بها) والبروتوكولات القائمة المعنية بسبل الإبلاغ خطة الاتصالات متضمنة خطط لتقديم التعقيبات حول عدد التقارير ومعدلات النجاح وما إلى ذلك إلى الجمهور	المجلس الأعلى للصحة	الهيئة العامة القطرية للمواصفات والمقاييس، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط	تحسين الجودة
	التعاون مع لجنة مكافحة التبغ التابعة لمجلس تعاون دول الخليج لبحث زيادة حجم التحذيرات المذكورة على العلب والتعبئة البسيطة للتبغ وتعميمها على جميع منتجات التبغ	ديسمبر ٢٠١٦	إعداد تقرير حول إمكانية زيادة حجم التحذيرات وطرح نظام التعبئة البسيطة للتبغ	المجلس الأعلى للصحة	لجنة مكافحة استهلاك التبغ التابعة لمجلس تعاون دول الخليج، المكتب الإقليمي ومنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط	
	العمل مع الهيئات المعنية بشأن إمكانية حظر الدعاية والترويج لمنتجات التبغ (TAPS) على شبكة الإنترنت	ديسمبر ٢٠١٦	إعداد تقرير حول إمكانية حظر الدعاية والترويج لمنتجات التبغ على شبكة الإنترنت	المجلس الأعلى للصحة	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات القطرية، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط	عدد الهيئات ذات الصلة التي تم تحديدها والتعاون معها





الحكومة	ستتم مراجعة خطة العمل هذه مع الجهات المعنية الرئيسية كل ٦ أشهر حيث إنها ستكون خطة إرشادية	تقرير مراجعة متضمنا التوصيات	المجلس الأعلى للصحة	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، مؤسسة حمد الطبية، وزارة المالية	عدد التقارير الشهرية التي تم إصدارها نسبة التقدم الذي يتم إحرازه كل ٦ أشهر
التأييد	وضع وتنفيذ حملة تأييد تستهدف الهيئات الحكومية غير التابعة لقطاع الصحة والتي لها تأثير على تعاطي التبغ ومكافحته لرفع مستوى الوعي بما يقع على عاتقها من مسؤوليات وتأثير ما تتبناه من سياسات، إلى جانب زيادة الوعي بالآثار الناجمة عن تعاطي التبغ (على صعيدي الصحة والاقتصاد) وتوفير الدعم للتدخلات المعنية بمكافحة التبغ عبر مختلف القطاعات. على سبيل المثال: المواد المطبوعة، ورش العمل، الاجتماعات...إلخ.	ديسمبر ٢٠١٦	المجلس الأعلى للصحة	مؤسسة الرعاية الصحية الأولية، وزارة المواصلات، وزارة البلدية والتخطيط العمراني، وزارة المالية، وزارة العدل، مكتب المدعي العام، اللجنة العليا للتسليم والتراث، وزارة الداخلية، المجلس الأعلى للتعليم، اللجنة الأولمبية القطرية، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية، الهيئة العامة القطرية للمواصفات والمقاييس	عدد الجهات المعنية الرئيسية التي تم تحديدها والتواصل معها عدد الرسائل الرئيسية التي تم وضعها عدد الأدلة التي تم إعدادها
	سوف يتعاون المجلس الأعلى للصحة مع الهيئات الرياضية والمنظمات الأخرى ذات الصلة لاستكشاف الفرص المتاحة لتأمين أحداث رياضية وغيرها من فعاليات هامة خالية من التدخين (أماكن ممنوع فيها التدخين، عدم رعاية منتجات التبغ أو الترويج أو الدعاية له، رسائل توعية صحية)، مثل بطولة العالم لألعاب القوى ٢٠١٩ وكأس العالم لكرة القدم لعام ٢٠٢٢	نوفمبر ٢٠١٦	المجلس الأعلى للصحة	اللجنة الأولمبية القطرية، اللجنة العليا للتسليم والتراث، صندوق الصداقة القطري، الاتحاد الدولي لألعاب القوى، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، وزارة الشباب والرياضة، كنارا، متحف الفن الإسلامي	عدد الإدارات الحكومية التي اجتمعت عدد الشراكات/مذكرات التفاهم التي تم توقيعها عدد المؤسسات التي أبدت التزامها نحو حظر التبغ





الملحق ٢

الجهات المعنية المشاركة في وضع خطة العمل:

- المجلس الأعلى للصحة
- مؤسسة حمد الطبية
- مؤسسة الرعاية الصحية الأولية
- وزارة الداخلية
- وزارة المالية
- جمعية قطر للسرطان
- الهيئة العامة للسياحة في قطر
- وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية
- مؤسسة راف
- الهلال الأحمر القطري
- جامعة قطر
- كلية طب ويل كورنيل





سياسة MPOWER

- مراقبة تعاطي التبغ وسياسات الوقاية منه
- حماية الأفراد من تدخين التبغ
- تقديم المساعدة للإقلاع عن تعاطي التبغ
- التحذير من أخطار تعاطي التبغ
- فرض قوانين حظر الإعلان عن التبغ وترويجه ورعايته
- زيادة الضرائب المفروضة على التبغ

الأهداف المنشودة:

- ✓ منع بدء التدخين: أثبتت الأدلة أن الوقاية المبكرة والتدخل السريع لهما أكبر الأثر في تحسين الصحة وخفض تفاوت الصحة
- ✓ تشجيع المدخنين على الإقلاع ودعمهم: وهو ما يمثل وسيلة هائلة لمساعدة المدخنين على الإقلاع. بينما يقدم الغالبية العظمى من المدخنين على الإقلاع دون الوصول إلى خدمات الدعم، تشير الأدلة إلى ضرورة توافر خدمات الإقلاع المرنة والمتفاعلة لكل من يختار اللجوء إلى تلك الخدمات. كما ثبت زيادة فرصة النجاح في محاولة الإقلاع مع استخدام المساعدات الصيدلانية وبرامج الدعم السلوكي.

وهو ما يغطي بصفة رئيسية:

- ✓ برنامج دعم فعال قائم على الأدلة يقدم إلى المدخنين الراغبين في الإقلاع حرية الاختيار والاعتماد على الخدمات.
- ✓ معلومات موحدة حول المجموعة المتنوعة من المساعدات الصيدلانية البديلة للنيكوتين المتوفرة، والتي تتضمن معلومات موجزة حول استخدام المنتجات.
- ✓ الدعم المتواصل حيثما يلزم ومنع الانتكاس.
- ✓ تدريب العاملين في مجال الرعاية الصحية والاجتماعية لزيادة مستوى التدخل للإقلاع عن التدخين عند كل فرصة متاحة لتشجيع جهات التواصل مع هذه الخدمة.
- ✓ استخبارات صحية عامة حول الإقلاع عن التدخين.
- ✓ الحفاظ على حظر تعاطي التبغ وتنظيم وتطبيق القوانين وتعزيز البيئة الخالية من التدخين (الحماية والتطبيق والتحذير): يجب أن تدعم سياسات مكافحة التدخين أنشطة الوقاية والمنع وضرورة تطبيقها على جميع مستخدمي الخدمات.

