

تنفيذ

مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح  
في بعض بلدان منظمة التعاون الإسلامي:  
الدليل لتعزيز العمل





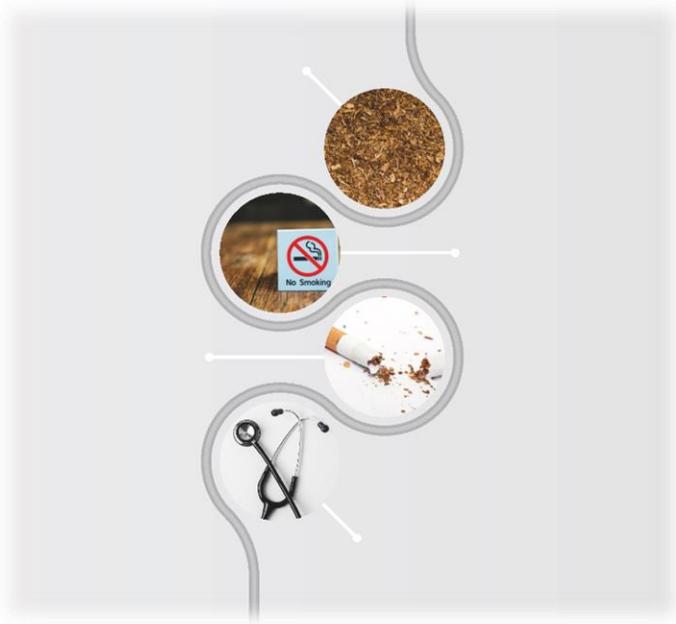


تنفيذ

مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح (TQS)

في بعض بلدان منظمة التعاون الإسلامي:

الدليل لتعزيز العمل



The mark "CDC" is owned by the US Dept. of Health and Human Services and is used with permission. Use of this logo is not an endorsement by HHS or CDC of any particular product, service, or enterprise.



**CDC Foundation**  
Together our impact is greater

© 2021 مركز الأبحاث الإحصائية والاقتصادية والاجتماعية والتدريب للدول الإسلامية (سيسرك)

العنوان: Kudüs Cad. No: 9, Diplomatik Site, 06450 Oran, Ankara –Turkey  
الهاتف: 6172 312-468 +90 | الفاكس: 3458 312-467 +90 | الموقع الإلكتروني: www.sesric.org  
البريد الإلكتروني: pubs@sesric.org

### جميع الحقوق محفوظة

اعتمد سيسرك معايير عالية خلال مرحلة إعداد هذا العمل، وذلك بغرض تحقيق أقصى حد من الدقة في البيانات الواردة فيه. لا تعتبر التسميات المستخدمة في هذا المطبوع وباقي المعلومات المشار إليها في أي فقرة توضيحية أو على أي شكل من الأشكال الواردة فيه بأي حال عن رأي سيسرك بشأن الوضع القانوني لأي مكون كان. كما يخلي المركز مسؤوليته عما قد يترتب من جدل سياسي بشأن استخدام البيانات والمعلومات الواردة في هذا المنشور. والحدود والأسماء التي تظهر على الخرائط (إن وجدت) المستعملة في هذا المنشور لا تنطوي على إقرار أو قبول رسمي من طرف سيسرك.

وتخضع المادة المقدمة في هذا المنشور لقانون حقوق الطبع والنشر. وبموجب هذه الحقوق وبحكم تشجيع سيسرك على نشر مطبوعاته خدمة للبلدان الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي، فهو يعطى الإذن بعرض ونسخ وتحميل المواد المعروضة على أن لا يتم إعادة استخدامها لأغراض تجارية في أي ظرف كان.

للحصول على الإذن لإعادة إنتاج أو إعادة طبع أي جزء من هذا المنشور، يرجى ارسال الطلب مع المعلومات الكاملة لدائرة النشر في سيسرك إلى العنوان التالي: Kudüs Cad., No: 9, Diplomatik Site, 06450 Oran, Ankara–Turkey. وتوجه جميع الاستفسارات بشأن الحقوق والتراخيص إلى دائرة النشر في سيسرك إلى العنوان المذكور أعلاه.

الرقم الدولي المعياري للكتاب: 978-625-7162-14-2

للمزيد من المعلومات، يرجى التواصل مع دائرة الإحصاءات والمعلومات في سيسرك عبر البريد الإلكتروني: statistics@sesric.org

أعدت هذه الوثيقة من خلال منحة صادرة عن مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) في إطار المشروع الحامل لعنوان "الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في الدول الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي". ومحتويات هذه الوثيقة لا تمثل سوى مؤلفها، ولا يمكن في أي حال من الأحوال اعتبارها تجسيدا لمواقف وآراء مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها.



# المحتويات

vi	توطئة: سيسرك
viii	توطئة: مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها
ix	توطئة: مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها
x	شكر وتقدير
xi	ملخص
1	مقدمة
3	المنهجية
7	رصد استخدام التبغ
7	تدخين التبغ
8	السجائر المدخنة
9	تبغ بدون دخان
10	حماية الناس من دخان التبغ
10	التعرض للدخان: بالمنزل
11	التعرض للدخان: بالعمل
12	عرض المساعدة للإقلاع عن استخدام التبغ
12	محاولة الإقلاع عن التدخين
13	توصية الإقلاع عن التدخين
14	التحذير من أخطار التبغ
14	معلومات ورسائل متعلقة بمكافحة التبغ
15	تحذيرات صحية
16	فرض حظر على الإعلانات عن التبغ والترويج له، ورعايته
16	إعلانات التبغ
17	الترويج للتبغ
18	الدروس المستفادة
18	الدروس المستفادة من تجارب سيسرك
18	الدروس المستفادة من تجارب البلدان
21	خاتمة
22	المراجع
23	الملحق: جداول البلدان
23	أذربيجان
29	تشاد
31	كوت ديفوار
35	مصر
41	غامبيا
42	إندونيسيا
44	مالي
48	موريتانيا
54	النيجر
59	السنغال
60	سيراليون
65	طاجيكستان
73	توغو



## قائمة الأشكال

- 7..... الشكل 1: انتشار التدخين، 2015-2019.....
- 8..... الشكل 2: توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر اليومية، 2015-2019.....
- 9..... الشكل 3: انتشار استخدام التبغ بدون دخان، 2015-2019.....
- 10..... الشكل 4: النسبة المئوية للبالغين الذين تعرضوا للتدخين السلبي في المنزل، 2015-2019.....
- 11..... الشكل 5: نسبة البالغين الذين عملوا في أماكن مغلقة وتعرضوا للتدخين السلبي في مكان العمل خلال الثلاثين يوما الماضية، 2015-2019.....
- 12..... الشكل 6: نسبة البالغين الذين يدخنون التبغ حاليا ويحاولون الإقلاع عن التدخين، 2015-2019.....
- 13..... الشكل 7: النسبة المئوية للبالغين الذين دخنوا التبغ وتلقوا توصية من قبل مقدم الرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين، 2015-2019.....
- 14..... الشكل 8: نسبة للبالغين الذين لاحظوا معلومات مكافحة تدخين السجائر في الـ 30 يوما الماضية، 2015-2019.....
- 15..... الشكل 9: النسبة المئوية للبالغين الذين يدخنون التبغ حاليا ويفكرون في الإقلاع عن التدخين بسبب التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر، 2015-2019.....
- 16..... الشكل 10: نسبة البالغين الذين لاحظوا إعلانات السجائر في المتاجر، 2015-2019.....
- 17..... الشكل 11: نسبة البالغين الذين لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر في أنواع معينة من العروض الترويجية، 2015-2019.....

## قائمة الجداول

- 3..... الجدول 1: سنة إجراء المسح، والسكان المستهدفون، وحجم العينة المستخدمة في استطلاعات الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح....
- 4..... الجدول 2: أسئلة التبغ الواردة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.....



## المختصرات المستخدمة

المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها	CDC
مرض فيروس كورونا 2019	COVID-19
المسح الخاص بالظروف المعيشية للأسر والفقير	ECOSIT4
الدراسة الاستقصائية المنتظمة الدائمة بشأن الأسر المعيشية	EMOP
المسح العالمي لاستهلاك التبغ بين البالغين	GATS
مكتب غامبيا للإحصاء	GBOS
النظام العالمي لمراقبة التبغ	GTSS
المسح العالمي لاستهلاك التبغ بين الشباب	GYTS
المسح المتكامل للأسر المعيشية	IHS
المعهد الوطني للإحصاء	INS
المعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية	INSEED
المعهد الوطني للإحصاء	INSTAT
مذكرة اتفاق	MoA
M: رصد استهلاك التبغ وسياسات الوقاية منه	MPOWER
P: حماية الناس من دخان التبغ	
O: عرض المساعدة للإقلاع عن استهلاك التبغ	
W: التحذير من أخطار التبغ	
E: فرض حظر على إعلانات تسويق التبغ وترويجه ورعايته	
R: زيادة الضرائب على التبغ	
الأمراض غير المعدية	NCDs
منظمة التعاون الإسلامي	OIC
اللجنة الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي	OIC-StatCom
قاعدة البيانات الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي	OICStat
المكتب الوطني للإحصاء	ONS
المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة	SARS
مركز الأبحاث الإحصائية والاقتصادية والاجتماعية والتدريب للدول الإسلامية (سيسرك)	SESRIC
برنامج العمل الاستراتيجي في مجال الصحة	SHPA
المسح الاجتماعي والاقتصادي الوطني	SUSENAS
وكالة الإحصاء تحت إشراف رئيس جمهورية طاجيكستان	TAJSTAT
الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح	TQS
الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الخاصة بالشباب	TQS-Youth
معهد الإحصاء التركي	TurkStat
منظمة الصحة العالمية	WHO
اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ	WHO FCTC



ستظل سنة 2020 عالقة بالأذهان بوصفها واحدة من أصعب السنوات التي عاشتها البشرية بسبب جائحة كوفيد-19 التي طالبت تداعياتها كل بلدان العالم تقريبا. وساهمت الجائحة على نحو كبير في تفاقم حدة انتشار الأمراض غير المعدية الناجمة عن نمط الحياة غير السليم الذي يتبعه الكثير من الأفراد، بما في ذلك استهلاك التبغ. ولكي ننجح في سياساتنا وجهودنا الرامية لمكافحة آفة التبغ، لا بد من أن نزيد تركيزنا على توفير بيانات آنية وعالية الجودة. لكن النقص في البيانات الخاصة بآفة التبغ يبقى من أبرز القيود المعيقة نسبيا لعملية التخطيط لتدابير مكافحة التبغ وتنفيذها وتقييمها، لا سيما في البلدان النامية والبلدان الأقل نموا.

فالبيانات المتعلقة بانتشار التدخين متاحة فقط بشأن 41 بلدا من أصل 57 بلدا عضوا في منظمة التعاون الإسلامي. وسعيا من مركز الأبحاث الإحصائية والاقتصادية والاجتماعية والتدريب للدول الإسلامية (سيسرك)، بصفته أمانة للجنة الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي (OIC-StatCom)، للمساهمة في الجهود التي تبذلها بلدان المنظمة في سبيل تحسين جودة وآنية بياناتها بشأن مراقبة تعاطي التبغ، انخرط في 2014 في مشروع تعاون بخصوص دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح (TQS) في المسوح الوطنية الجارية في بلدان المنظمة.

ويعرض هذا التقرير أبرز الجوانب التي ميزت عملية تنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في بعض البلدان الاعضاء في منظمة التعاون الإسلامي. ويستعرض التقرير البيانات الخاصة بالمسوح التي أدرجت فيها الأسئلة المتعلقة بالتبغ في 13 بلدا عضوا في المنظمة التي نفذ فيها المشروع بنجاح خلال الفترة الممتدة بين عامي 2015 و 2019. كما يتناول التقرير مجموعة من التحديات التي برزت خلال عملية تنفيذ المشروع وبعض الدروس المستخلصة من ذلك.

وبصورة عامة، يخلص التقرير إلى أن تعاطي التبغ لا يزال يشكل مصدر خطر كبير على الصحة العامة في جميع بلدان منظمة التعاون الإسلامي. وإن كان معدل انتشار تعاطي التبغ في صفوف النساء خلال الفترة الممتدة بين عامي 2015 و 2019 أقل من 10% في بلدان المنظمة المنخرطة في هذا المشروع، تشير الأرقام إلى أن أكثر من خمس السكان الذكور دخنوا أو استخدموا منتجات التبغ في جميع هذه البلدان تقريبا. ويشير التقرير أيضا إلى أن نسبة كبيرة من المدخنين في الوقت الراهن أبدوا رغبتهم في الإقلاع عن التدخين، وثمة علاقة قوية بين التحذيرات الصحية الظاهرة على عبوات التبغ والتفكير في الإقلاع عن التدخين، وهذا يعني أن من شأن تهيئة بنية تحتية وبيئة مساعدة على اللجوء للتدخلات الفعالة للإقلاع عن التدخين أن تساهم على نحو كبير في التقليل مستقبلا من معدل الوفيات الناجمة عن تعاطي التبغ. ويمكن اعتماد نتائج التقرير كعناصر توجيهية تسترشد بها باقي بلدان المنظمة الراغبة في دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مسوحها الجارية (على سبيل المثال: مسوح عوامل المخاطر المتعددة، والمسوح الوطنية بشأن الصحة). ومجموعة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تخول للبلدان الأعضاء التي لا تجري مسحا خاصا بالتبغ إمكانية رصد آفة استخدام التبغ من خلال جمع البيانات بشأنها بأقل التكاليف.



وفي هذا السياق، أود أن أعرب عن خالص شكري وتقديري لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها ومؤسستها على هذا التعاون المثمر مع سيسرك في مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في المسوح الوطنية الجارية في بلدان منظمة التعاون الإسلامي. نسعى من خلال هذا التعاون أن تكون عملية إدراج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح (TQS) والأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الخاصة بالشباب (TQS-Youth) في إطار المسوح الجارية في بلدان المنظمة من الآليات الناجعة لتنسيق وتوحيد جهود رصد المؤشرات الرئيسية لمكافحة التبغ وأيضاً المساهمة في تطوير سياسات أكثر فعالية وملاءمة لمكافحة التبغ في بلدان منظمة التعاون الإسلامي.

نبيل دبور

المدير العام

سيسرك



## توطئة: مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها

بالنيابة عن المكتب المعني بالتدخين والصحة التابع للمراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها، نتقدم بالتهنئة لسييسرك على إصداره لهذا التقرير القيم. ويعكس هذا التقرير التزام البلدان التي تعمل بالتعاون مع سييسرك لمراقبة ورصد تعاطي منتجات التبغ وأبرز التدابير المعتمدة لمكافحة التبغ بهدف ضمان أن تكون عملية جمع البيانات مراعية للمنهجية المعتمدة حتى تقوم مهمة مكافحة التبغ على أسس متينة. والبلدان الثلاثة عشر المنخرطة في هذه العملية تسير على النهج الصحيح للمضي قدما بالاعتماد على البيانات / الأدلة لضمان أن تكون استراتيجياتها لمكافحة التبغ قائمة على أسس التخطيط الجيد والتقييم والاستدامة. ويعتبر تعاطي التبغ من أبرز التحديات المتعلقة بالصحة العامة على مستوى العالم، والظاهرة في تنام مستمر في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. والتبغ من عوامل الخطر الرئيسية التي يمكن الوقاية منها والمسببة للأمراض غير المعدية مثل السرطان وأمراض القلب والأوعية الدموية والسكري وأمراض الرئة المزمنة. كما أنه يساهم كثيرا في زيادة تكاليف الرعاية الصحية ويتسبب في ضعف الإنتاجية الاقتصادية. وبالإضافة إلى ذلك، يرتبط استخدام التبغ بإمكانية أكبر للإصابة بأمراض خطيرة وعواقب وخيمة حين الإصابة ببعض الأمراض المعدية، بما في ذلك كوفيد-19. ويمكن استخدام البيانات الواردة في هذا التقرير ذات الصلة بالأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح (TQS)، وهي من مكونات النظام العالمي لمراقبة التبغ (GTSS)، لتعزيز جهود مكافحة التبغ والوقاية منه. والأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تنسجم تماما مع اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ (WHO-FCTC) وتدابير برنامج السياسات الست "MPOWER": رصد استهلاك التبغ وسياسات الوقاية منه؛ حماية الناس من دخان التبغ؛ عرض المساعدة للإقلاع عن استهلاك التبغ؛ التحذير من أخطار التبغ؛ فرض حظر على إعلانات تسويق التبغ وترويجه ورعايته؛ زيادة الضرائب على التبغ.

والبيانات الواردة في هذا التقرير مستمدة من الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح التي هي عبارة عن مجموعة معيارية من الأسئلة بشأن استخدام التبغ وتدابير مكافحة التبغ. ويمكن إدراج هذه الأسئلة في المسوح من أجل رصد منهجي للمؤشرات بشأن تعاطي التبغ. وقد أدرج 13 بلدا عضوا في منظمة التعاون الإسلامي، بالتعاون مع سييسرك، الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مسوحها الجارية. وبهذا باتت هذه البلدان ضمن قائمة تضم أكثر من 90 بلدا حول العالم نجحت في إدراج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مسوحها الجارية، وهذا حافز قوي لاستخدام البيانات لمكافحة التبغ وبناء تحالفات على المستوى القطري لبلورة استراتيجيات وطنية لمكافحة التبغ بناء على معطيات قوية.

ثمة تعاون راسخ بين المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) وسييسرك في مجال تعزيز مراقبة التبغ. نحن ممتنون للغاية لهذه الشراكة مع سييسرك والريادة القوية في سبيل دعم جهود مكافحة التبغ لتعزيز مستوى رفاه الأطفال والأسر. ونتطلع لتعزيز تعاوننا في أفق التحرر من التبغ في جميع أنحاء العالم.

إندو أهلوواليا

رئيس قسم المكافحة العالمية للتبغ

الولايات المتحدة المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض

والوقاية منها



## توطئة: مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها

نيابة عن مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، نتقدم بالشكر الجزيل لسيبرك على التزامه الراسخ بتعزيز الممارسات الفضلى في مجال مكافحة التبغ في البلدان الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي. وتعد آلية المراقبة والرصد القوية بمثابة العمود الفقري للبرامج المتينة لمكافحة التبغ، إذ أنها تخول للبلدان إمكانية تتبع وتيرة تعاطي التبغ مع مرور الوقت وقياس أثر السياسات وجهود الوقاية. منذ عام 2014 وسيبرك من الشركاء والأجهزة الرائدة على الصعيد العالمي في ترويج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح، وهي مجموعة فرعية من المسح العالمي لاستهلاك التبغ بين البالغين (GATS)، التي تتيح للبلدان إمكانية قياس ورصد مستويات استخدام التبغ والمؤشرات الرئيسية لمكافحة التبغ. وهذا التقرير نتاج جهود وتفاني سيبرك وبلدائه الأعضاء في جمع بيانات واقعية لتعقب ومحاصرة آفة التبغ.

إن تعاطي التبغ والتعرض له من أكبر التحديات المتعلقة بالصحة العامة والتنمية التي نواجهها في عالم اليوم. فهو من بين أبرز أسباب الوفاة والإصابة بالأمراض والوقوع في براثن الفقر، وهذا ما يؤثر بصور خاصة على البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. ورغم الحجم الهائل للخسائر البشرية والاقتصادية التي يتسبب فيها تعاطي التبغ، يبقى من الممكن الوقاية منه من خلال تنفيذ تدابير قائمة على أدلة كما هو محدد في الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (FCTC). وتعد هذه الاتفاقية الإطارية معاهدة عالمية تشدد على حقوق جميع الأشخاص في التمتع بأعلى معايير الصحة من خلال استراتيجيات خفض الطلب على النحو المنصوص عليه في إطار برنامج السياسات الست (MPOWER). وفي إطار هذا البرنامج، تخول سياسة الرصد والمراقبة (M) للبلدان إمكانية دراسة وإدراك مدى عبء التبغ لديها لضمان التنفيذ الفعال للسياسات والبرامج والامتنال لها وتحسينها باستمرار وفق متطلبات السياق الخاص بكل بلد مع الحرص على أن تكون قائمة على أسس متينة وتنهل من أفضل الممارسات في هذا المجال. وعملية دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في المسوح الجارية وإعداد هذا التقرير تمكن البلدان الأعضاء في سيبرك المشاركة في العملية من إدراك مدى العبء الذي يشكله تعاطي التبغ لديها وبالتالي اتخاذ خطوات قائمة على بيانات دقيقة للتقليل من مستويات استخدام التبغ.

إن التعاون الطويل والمثمر بين سيبرك والمراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها ومؤسستها وجميع البلدان المنخرطة في هذه المبادرة يبين بما لا يدع مجالاً للشك أن من خلال الشراكات بوسعنا التأثير أكثر للنهوض بمستوى الرفاهية في كل العالم. تمانينا لسيبرك على إعداد هذا التقرير، ونقدر جهود البلدان الثلاثة عشر المشاركة في المشروع على التزامها بمكافحة التبغ، ونتطلع إلى علاقات تعاون أكبر لإنقاذ الأرواح وتحسين جودة حياة الأفراد.

راشنا شندورا

نائب الرئيس المساعد لشؤون برامج الأمراض غير  
المعدية

مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها



## شكر وتقدير

أعد هذا التقرير فريق من الباحثين في سيسرك، تحت إشراف سعادة السيد نبيل دبور، المدير العام لسييسرك، وترأس الفريق د. أتيل كرامان، مدير دائرة الإحصاءات والمعلومات في سيسرك. وضم فريق العمل كلا من د. أحمد أوزتورك والسيدة ناندان أوكتافاروليا شانتي. تصميم الغلاف: سفاش بهليفان.

وقدم الدعم المالي للمشروع مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها من خلال منح صادرة عن مؤسسة بلومبرغ فيلاتروبيز (Bloomberg Philanthropies) ومؤسسة بيل ومليندا غيتس (Bill & Melinda Gates). واهتم بالمراجعة الفنية للتقرير كل من مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (د. إندو أهلوواليا، و د. ليبينغ بان، والسيد جيريمي مورتن، والسيدة أنا دين) ومؤسستها (السيدة راشنا شندورا، والسيدة أماندا غيلي، والسيدة ناتالي بيشوب).

وما كان هذا التقرير ليرى النور لولا تفاني آلاف العاملين في الميدان وتعاون آلاف المجيبين على أسئلة الدراسات الاستقصائية.

وفي الأخير، نود أن نقدر التزام مكاتب الإحصاء الوطنية ووزارات الصحة في البلدان الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي على جهودها المستمرة لمكافحة التبغ، وأيضاً لجعل هذه البيانات جزءاً من عملية الرصد المستمر لاستراتيجيات برنامج السياسات الست (MPOWER) القائمة على الأدلة.



## ملخص

صممت الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح (TQS) لفائدة البلدان التي لا تنفذ المسح العالمي لاستهلاك التبغ بين البالغين (GATS) بصورة كاملة. وتهدف مجموعة الأسئلة هذه إلى مساعدة البلدان في تطوير برامج لمراقبة ورصد عملية مكافحة التبغ من خلال دمج مجموعة فرعية من الأسئلة الموحدة عالميا المتعلقة بالتبغ في المسوح الوطنية ودون الوطنية الجارية.

وقع سيسرك مذكرة اتفاق (MoA) مع مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في سبتمبر 2014 لتشجيع البلدان الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي على دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مسوحها الوطنية الجارية، وذلك من خلال تقديم الخدمات الاستشارية الفنية وتوفير الدعم المالي. ويسلط هذا التقرير الضوء على أبرز الجوانب التي ميزت المسوح التي تم إدماج الأسئلة المتعلقة بالتبغ فيها في 13 بلدا عضوا في المنظمة (أذربيجان وتشاد وكوت ديفوار ومصر وغامبيا وإندونيسيا ومالي وموريتانيا والنيجر والسنغال وسيراليون وطاجيكستان وتوغو) التي نفذت المشروع بنجاح خلال الفترة الممتدة بين عامي 2015 و 2019. ويشار في هذا التقرير إلى هذه البلدان الـ13 مجتمعة بـ "البلدان المشاركة".

وبناء على ما توصلنا إليه، يتراوح المعدل الراهن لانتشار تدخين التبغ بين 3.4% في توغو و 29.4% في إندونيسيا على مستوى البلدان الـ13 المشاركة. وعموما، يعتبر الوضع الحالي لتدخين التبغ أعلى بكثير في صفوف الرجال مقارنة بالمعدل في صفوف الإناث في جميع البلدان المشاركة. لكن من المهم الإشارة إلى أن نسبة كبيرة من المدخنين الحاليين في جميع البلدان المشاركة أبدوا رغبتهم في الإقلاع عن التدخين. كما يشير التقرير كذلك إلى وجود علاقة قوية بين التحذيرات الصحية الظاهرة على عبوات التبغ والتفكير في الإقلاع عن التدخين. لذلك، تشير هذه النتائج إلى أن من شأن إحداث بنية تحتية وبيئة تحث على وتدعم محاولات الإقلاع عن التدخين المساهمة بشكل كبير في التقليل من معدل الوفيات المرتبطة بتعاطي التبغ.

## أبرز النتائج

### رصد استهلاك التبغ

يتراوح المعدل الراهن لانتشار تدخين التبغ بين 3.4% في توغو و 29.4% في إندونيسيا على مستوى البلدان الـ13 المشاركة. ويعتبر الوضع الحالي لتدخين التبغ أعلى بكثير في صفوف الرجال مقارنة بالمعدل في صفوف الإناث في جميع البلدان. وأكثر من 60% من مدخني السجائر على أساس يومي يدخنون بشراهة في ثلاثة من أصل تسعة بلدان مشاركة تتوفر حولها البيانات، أي أذربيجان ومصر وسيراليون.

### حماية الناس من دخان التبغ

تعرض 20% أو أكثر من البالغين للتدخين السلبي في المنزل في خمسة من أصل ثمانية من البلدان المشاركة التي تتوفر حولها البيانات. وعلى نفس المنوال، كان 20% أو أكثر من البالغين الذين يزاولون عملا في أماكن مغلقة عرضة للتدخين السلبي في أماكن عملهم خلال فترة الثلاثين يوما التي سبقت تاريخ إجراء المسوح في جميع البلدان المشاركة التي تتوفر حولها البيانات.



## عرض المساعدة للإقلاع عن استهلاك التبغ

ما يقرب من 50% أو أكثر من المدخنين الحاليين أقدموا على محاولة للإقلاع عن التدخين خلال فترة الأشهر الـ12 التي سبقت تاريخ إجراء المسوح في كل من كوت ديفوار وموريتانيا والنيجر وطاجكستان. وفي سبعة بلدان من أصل تسعة من البلدان المشاركة التي تتوفر حولها البيانات وكوت ديفوار ومصر ومالي وموريتانيا والنيجر وتوغو)، استفاد أكثر من 60% من البالغين المدخنين للتبغ والذين قصدوا مصلحة للرعاية الصحية خلال الأشهر الـ12 السابقة للمسح من مشورة ومساعدة للإقلاع عن التدخين قدمتها الجهات المسؤولة عن خدمة الرعاية الصحية.

## التحذير من أخطار التبغ

خلال فترة الثلاثين يوما التي سبقت تاريخ إجراء المسح، تراوحت النسبة المئوية للبالغين الذين أصبحوا على دراية بمعلومات متعلقة بمكافحة التبغ من خلال الصحف أو المجلات في تسعة بلدان تتوفر حولها البيانات من البلدان المشاركة بين 3.6% في موريتانيا و 43.2% في أذربيجان. كما تراوحت نسبة البالغين الذين لاحظوا معلومات بهذا الخصوص على التلفزيون من 4.2% في موريتانيا إلى 76.1% في توغو. والنقطة الأهم هي أنه على الأقل ثلث المدخنين فكروا في الإقلاع عن التدخين لأنهم لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر في جميع البلدان المشاركة التي تتوفر حولها البيانات.

## فرض حظر على إعلانات تسويق التبغ وترويجه ورعايته

في تسعة من البلدان المشاركة، تراوحت النسبة المئوية للبالغين المدركين لإعلانات تسويق التبغ في نقاط البيع في الأيام الثلاثين السابقة لتاريخ المسح من 1.7% في النيجر إلى 24.3% في أذربيجان. ومن بين فئات الترويج للسجائر، أكثر ما وقعت عليه أعين المشاركين في المسح في تسعة من البلدان المشاركة التي تتوفر حولها البيانات هي الملابس أو عناصر أخرى تحمل اسما أو شعارا تجاريا للسجائر.

## الدروس المستفادة

تتمثل إحدى أبرز نتائج تنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في البلدان الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي في كونه يخلو للبلدان الأعضاء التي لا تنفذ المسح العالمي لاستهلاك التبغ في صفوف البالغين إمكانية قياس استخدام التبغ والمؤشرات الرئيسية لاستخدام التبغ من خلال دمج أسئلة التبغ الموحدة عالميا في مسوحاتها الوطنية الجارية. وخلال فترة تنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح، واجهت البلدان الملتزمة بدمج هذه الأسئلة في مسوحاتها الوطنية الجارية مجموعة من التحديات، منها ما هو متعلق بقضايا جغرافية، والتحيز في إجراء المقابلات بسبب الاختلافات الثقافية، وإحجام المشاركين في المسوح عن التصريح بتعاطيهم للتبغ، وعدم وجود مشاركين محتملين على مستوى فئات معينة.



الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح هي أحد مكونات النظام العالمي لمراقبة التبغ (GTSS) الذي طورته المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منه (CDC) ومنظمة الصحة العالمية وجهات شريكة أخرى بهدف دعم البلدان في تطوير برامج لتتبع ورصد جهود مكافحة التبغ. وتعد هذه المبادرة عنصراً أساسياً ضمن منظومة متكاملة من الجهود العالمية لمكافحة ورصد آفة التبغ (WHO, 2005).

يهدف تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (FCTC) على أحسن وجه في الدول الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي، تروم هذه الأخيرة إلى خفض مستوى تعرض الأفراد والسكان للأثار الضارة للتبغ من خلال برنامج العمل الاستراتيجي لمنظمة التعاون الإسلامي في مجال الصحة (OIC SHPA) لفترة 2014-2023. وبناء على القرار الصادر عن الدورة الرابعة للجنة الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي التي عقدت في أبريل 2014 بشأن أهمية قضايا الصحة العامة ومكافحة التبغ، وقع سيسرك مذكرة اتفاق (MoA) مع مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في سبتمبر 2014. وبموجب مذكرة الاتفاق هذه يعمل سيسرك على تشجيع البلدان الأعضاء في المنظمة على دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مسوحاتها الجارية من خلال توفير الاستشارة الفنية والدعم المالي. وتمثل عملية دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في المسوح الوطنية الجارية في بلدان المنظمة آلية لتنسيق وتوحيد جهود رصد المؤشرات الرئيسية لمكافحة التبغ بصورة منتظمة، وتعزيز الاستفادة والتكامل مع مبادرات أخرى لرصد عوامل الخطر.

وقع الاختيار على 15 بلد عضو في المنظمة من أجل المرحلة الأولى للمشروع. من بين البلدان المستهدفة، أكدت سبعة منها على دمجها للأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مسوحها الوطنية الجارية، وأكدت أيضاً على حرصها على التنفيذ المنتظم للمشروع لجمع البيانات من خلال إدراج هذه الأسئلة في مسوحاتها. وبعد المرحلة الأولية، تلقى سيسرك التزامات من سبع بلدان أخرى أعضاء في منظمة التعاون الإسلامي (تشاد وكوت ديفوار وغامبيا ومالي والنيجر وتوغو وسيراليون). وقد تمكن 13 بلداً عضواً في المنظمة من بين البلدان المعنية (أذربيجان وتشاد وكوت ديفوار ومصر وغامبيا وإندونيسيا ومالي وموريتانيا والنيجر والسنغال وسيراليون وطاجيكستان وتوغو) من إنجاز مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح وشاركت البيانات المتوصل إليها من خلال مسوحها الوطنية ذات الصلة.

وللرفع من مستوى الانخراط في مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح، تم التواصل مع تسع بلدان/مواقع للمسح إضافية (أفغانستان وإيران والعراق وقرغيزستان والأردن والمغرب وفلسطين والسودان واليمن) حتى شهر ابريل 2021. وأبدت كل من أفغانستان وفلسطين ورغبتهما في دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مسوحهما الوطنية الجارية، لكنهما أجلتا الأمر لوقت لاحق بسبب تداعيات جائحة كوفيد-19.

واستناداً إلى التنفيذ الناجح لمشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في بلدان منظمة التعاون الإسلامي، توصل سيسرك في 2019 إلى اتفاق مع مؤسسة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها لتوسيع نطاق العمل من خلال التواصل مع بلدان المنظمة لدمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الخاصة بالشباب (TQS-Youth) في مسوحها الوطنية الجارية الخاصة بالشباب. وقد صممت الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الخاصة بالشباب



(TQS-Youth)، وهي مجموعة فرعية من الأسئلة الرئيسية من الدراسة الاستقصائية العالمية عن التبغ والشباب (GYTS)، لتوفير مجموعة موحدة من الأسئلة حول تعاطي التبغ لاستخدامها في المسوح الخاصة بالشباب لتسهيل قابلية المقارنة عبر الزمن وتوحيد الأسئلة في كل الجهود المبذولة عالميا لمراقبة ورصد آفة التبغ.

تم التواصل مع ثماني بلدان أعضاء في منظمة التعاون الإسلامي (الجزائر وبنين وكوت ديفوار وكازاخستان وماليزيا ومالي والنيجر والصومال) وأبدت كل من بنين وماليزيا اهتماما بدمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الخاصة بالشباب في المسوح الوطنية الجارية المعنية بالشباب. ويعمل سيسرك بصورة وثيقة مع جهات التنسيق في المؤسسات ذات الصلة من البلدان الأعضاء المعنية ويواصل جهود المتابعة مع الشركاء.

وتتمثل إحدى أبرز نتائج تنفيذ / دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في البلدان الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي في كونه يخول للبلدان الأعضاء التي لا تتوفر على أنظمة قائمة لمراقبة التبغ إمكانية قياس استخدام التبغ والمؤشرات الرئيسية لمكافحة التبغ من خلال دمج أسئلة التبغ الموحدة عالميا في مسوحاتها الوطنية الجارية الخاصة بالبالغين والشباب. ويقدم هذا التقرير أحدث المعلومات بشأن مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح ويسلط الضوء على أبرز النتائج التي توصلت إليها البلدان الـ 13 التي أكملت المشروع من خلال مجموعة من الجداول.



تهدف مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح إلى إنتاج بيانات قابلة للمقارنة من خلال دمج مجموعة فرعية من الأسئلة المتعلقة بالتبغ الموحدة عالمياً في الاستطلاعات الوطنية ودون الوطنية الجارية. وقد وُضعت لفائدة البلدان التي لا تنفذ المسح العالمي لاستهلاك التبغ بين البالغين (GATS) بأكمله. وفي إطار هذا المشروع، أدرج 13 بلداً من بلدان منظمة التعاون الإسلامي (أذربيجان وإندونيسيا وتشاد وتوغو والسنغال وسيراليون وغامبيا وطاجيكستان وغامبيا ومالي ومصر وموريتانيا والنيجر) مجموعة أسئلة مختارة من الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في استطلاعاتها الجارية، ورفعت تقارير بالأجوبة المتلقاة إلى الشركاء بالمشروع.

وأجرت البلدان المشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح هذه الاستطلاعات ابتداءً من 2015 وحتى 2019 باعتبارها مسوح أسر معيشية للأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 15 عاماً وما فوق. وجمعت غامبيا معلومات حول النساء والرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 سنة. وترد المعلومات المتعلقة بسنة إجراء المسح والسكان المستهدفين وحجم العينة في الجدول 1 فيما يتعلق بالبلدان الـ 13 المشاركة بالمبادرة. كما ترد التفاصيل عن أساليب المسح في قسم الملحقات.

الجدول 1: سنة إجراء المسح، والسكان المستهدفون، وحجم العينة المستخدمة في استطلاعات الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح

البلد	سنة إجراء المسح	السكان المستهدفون	حجم العينة (الأسر المعيشية)
أذربيجان	2015	أعمار 15 وما فوق	10,200
تشاد	2019-2018	أعمار 15 وما فوق	7,500
كوت ديفوار	2016	أعمار 15 وما فوق	10,392
مصر	2015	أعمار 15 وما فوق	22,900
غامبيا	2018	أعمار 15-49	7,750
إندونيسيا	2017	أعمار 15 وما فوق	297,276
مالي	2016	أعمار 15 وما فوق	6,132
موريتانيا	2015	أعمار 15 وما فوق	11,765
النيجر	2016	أعمار 15 وما فوق	3,337
السنغال	2015	أعمار 15 وما فوق	4,706
سيراليون	2016	أعمار 15 وما فوق	7,387
طاجيكستان	2016	أعمار 15 وما فوق	3,000
توغو	2016	أعمار 15 وما فوق	5,197

أدرجت جميع البلدان المشاركة بالمبادرة الأسئلة الأساسية الثلاثة من مجموعة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح (الجدول 2) الموجودة في كتيب هذه الأسئلة والتي تقيس مدى انتشار تدخين التبغ. ويتضمن الكتيب أسئلة عن انتشار التبغ والمؤشرات الرئيسية لمكافحته وما يقابلها من مؤشرات التحليل (الفريق التعاوني للمسح العالمي لاستهلاك التبغ بين البالغين، 2011). كما أدرجت غالبية البلدان المشاركة في المبادرة أسئلة إضافية موصى بها، بما في ذلك استهلاك السجائر والتبغ عديم الدخان والتعرض للتدخين السلبي والإقلاع عن التدخين والمعلومات الخاصة بمكافحة تدخين السجائر وإعلانات الترويج للسجائر والاقتصاديات (الجدول 2).



وترد البيانات المستمدة من هذه الدراسات الاستقصائية في الجداول الواردة في الملحقات. وقد أبلغت بعض البلدان المشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح بالفعل الشركاء في المشروع عن البيانات المقدمة في الجداول الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. ولكن بعض البلدان لم تقدم سوى الردود المتلقاة على الدراسات الاستقصائية. وبالنسبة لتلك البلدان، يتم وضع جداول التحليل باستخدام المبادئ التوجيهية المستمدة من كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح استناداً إلى وصف الأسئلة المتعلقة بانتشار تدخين التبغ ومؤشرات التحليل ذات الصلة.

وعلاوة على ذلك، لم تبلغ بعض البلدان إلا عن تقديرات حسب نوع الجنس دون تقديرات لمجموع السكان البالغين. وبالنسبة لتلك البلدان، يفترض أن تكون الردود حسب نوع الجنس تمثل على الصعيد الوطني جميع الرجال والنساء الذين لا تشملهم الصبغة المؤسسية. ولذلك، تُقدَّر النتائج الإجمالية بمضاعفة التقديرات المتعلقة بالرجال والنساء باستخدام حصص السكان المستخرجة من قاعدة بيانات إحصاءات منظمة التعاون الإسلامي (SESRIK, 2020) بالنسبة للمؤشرات التي يجري الإبلاغ عنها بين جميع الجهات المجيبة على المسح. وترد جميع التفاصيل الفنية المتعلقة بكيفية استخلاص هذه الجداول كحواشي للجداول ذات الصلة في الملحقات.

أجريت تحليلات للبيانات المتعلقة باستخدام التبغ والتدابير الرئيسية لمكافحته استناداً إلى البيانات الواردة في الملحقات. ويعرض التقرير تقديرات للمواضيع الفرعية الـ 11 المشمولة في شكل مرئي.

## الجدول 2: أسئلة التبغ الواردة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح

### قياس مدى انتشار تدخين التبغ

اسم المؤشر ووصفه	موضوع التبغ	
مدخنو التبغ في الوقت الراهن نسبة الأطراف المجيبة التي تدخن التبغ حالياً.	السؤال 1 الوضع الراهن لتدخين التبغ	الرصي
مدخنو التبغ بشكل يومي في الوقت الراهن نسبة الأطراف المجيبة التي تدخن التبغ حالياً بشكل يومي.	السؤال 2 أ وضع تدخين التبغ السابق (للمدخنين في الوقت الراهن بمعدل أقل من يومي)	
مدخنو التبغ بشكل يومي سابقاً (من بين جميع البالغين) النسبة المئوية للأطراف المجيبة التي تعتبر من مدخني التبغ بشكل يومي ولا تدخن التبغ في الوقت الراهن.	السؤال 2ب الوضع السابق للتدخين (لغير المدخنين في الوقت الراهن)	
مدخنو التبغ بشكل يومي سابقاً (من بين المدخنين بشكل يومي) النسبة المئوية لمدخني التبغ الذين لا يدخنون التبغ في الوقت الراهن.		



## قياس الجوانب الرئيسية لمراقبة التبغ

اسم المؤشر ووصفه	موضوع التبغ	
مدخنو {المنتج} في الوقت الراهن نسبة الأطراف الموجبة التي تدخن {المنتج} في الوقت الراهن.	السؤال 3 عدد منتجات التبغ التي يتم تدخينها في اليوم الواحد	الرصد
عدد السجائر التي يتم تدخينها باليوم الواحد متوسط عدد السجائر التي يتم تدخينها باليوم الواحد (لمدخني السجائر بشكل يومي)	السؤال 4 تعاطي التبغ بدون دخان في الوقت الراهن	
متعاطو التبغ بدون دخان في الوقت الراهن نسبة الأطراف الموجبة التي تتعاطى حاليا منتجات التبغ بدون دخان.	السؤال 5 تعاطي التبغ بدون دخان بشكل يومي سابقا	
متعاطو التبغ بدون دخان بشكل يومي في الوقت الراهن نسبة الأطراف الموجبة التي تتعاطى حاليا منتجات التبغ بدون دخان بشكل يومي.	السؤال 5أ تعاطي التبغ بدون دخان بشكل يومي سابقا (للمتعاطين في الوقت الراهن بمعدل أقل من يومي)	
متعاطو التبغ بدون دخان بشكل يومي سابقا (من بين جميع البالغين) النسبة المئوية للأطراف الموجبة التي تعتبر من متعاطي التبغ بدون دخان بشكل يومي ولا تتعاطى التبغ بدون دخان في الوقت الراهن.	السؤال 5ب تعاطي التبغ بدون دخان سابقا (لغير المتعاطين في الوقت الراهن)	
متعاطو التبغ بدون دخان بشكل يومي سابقا (من بين المتعاطين بشكل يومي) النسبة المئوية لمتعاطي التبغ بدون دخان بشكل يومي الذين لا يتعاطون التبغ بدون دخان في الوقت الراهن.		

اسم المؤشر ووصفه	موضوع التبغ	
التعرض للتدخين السلبي في المنزل نسبة الأطراف الموجبة التي أفادت أن عملية التدخين تتم داخل منازلها.	السؤال 6 مدى تواتر تدخين أي شخص في المنزل	الحمائية
التعرض للتدخين السلبي في مكان العمل النسبة المئوية للعمال في الأماكن المغلقة الذين تعرضوا لدخان التبغ في مكان العمل في الـ 30 يوما الماضية.	السؤال 7 العمل حاليا خارج المنزل السؤال 8 العمل بالأماكن المغلقة/الهواء الطلق السؤال 9 وجود شخص معين يدخن في العمل خلال الـ 30 يوما الماضية	

اسم المؤشر ووصفه	موضوع التبغ	
عدد محاولات الإقلاع عن التدخين خلال الـ 12 شهرا الماضية نسبة مدخني التبغ الحاليين الذين حاولوا الإقلاع خلال الـ 12 شهرا الماضية.	السؤال 10 حاولوا الإقلاع خلال الـ 12 شهرا الماضية	العرض
مشورة مقدم الرعاية الصحية للإقلاع عن تدخين التبغ النسبة المئوية لمدخني التبغ الحاليين الذين زاروا طبيبا أو مقدم رعاية صحية خلال الـ 12 شهرا الماضية وتلقوا مشورة للإقلاع عن تدخين التبغ.	السؤال 11 زيارة طبيب خلال الـ 12 شهرا الماضية. السؤال 12 تلقي مشورة طبيب للإقلاع عن التدخين	



اسم المؤشر ووصفه	موضوع التبغ	
التوعية بالمعلومات المتعلقة بمكافحة التبغ في الجرائد/المجلات النسبة المئوية للأطراف الموجبة التي لاحظت المعلومات المتعلقة بمخاطر تدخين السجائر أو التي تشجع الإقلاع عنها في الجرائد أو المجلات خلال الـ30 يوما الماضية.	السؤال 13 ملاحظة المعلومات المتعلقة بمكافحة التبغ في الجرائد أو المجلات	التدخين
التوعية بالمعلومات المتعلقة بمكافحة التبغ على التلفزيون النسبة المئوية للأطراف الموجبة التي لاحظت المعلومات المتعلقة بمخاطر تدخين السجائر أو التي تشجع الإقلاع عنها على التلفزيون خلال الـ30 يوما الماضية.	السؤال 14 ملاحظة المعلومات المتعلقة بمكافحة التبغ على التلفزيون	
ملاحظة ملصقات التحذيرات الصحية على عبوات السجائر نسبة المدخنين الحاليين الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر خلال الـ30 يوما الماضية.	السؤال 15 ملاحظة التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر	
التفكير في الإقلاع عن التدخين بفضل ملصقات التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر النسبة المئوية لمدخني التبغ الحاليين الذين أبلغوا عن التفكير في الإقلاع عن التدخين في الـ30 يوما الماضية بفضل الملصقات التحذيرية الموجودة على عبوات السجائر.	السؤال 16 التفكير في الإقلاع عن التدخين بفضل التحذيرات الصحية	

اسم المؤشر ووصفه	موضوع التبغ	
التوعية بخصوص إعلانات السجائر في المتاجر النسبة المئوية للأطراف الموجبة التي لاحظت أي إعلانات أو لافتات تروج للسجائر في المتاجر التي تباع فيها السجائر في الـ30 يوما الماضية.	السؤال 17 ملاحظة إعلانات السجائر في المتاجر	الإقضاء
التوعية بأنواع معينة من العروض الترويجية للسجائر النسبة المئوية للأطراف الموجبة التي لاحظت [عينات مجانية من السجائر أو السجائر بأسعار تخفضية أو قسائم للسجائر أو الهدايا المجانية أو الخصومات على المنتجات الأخرى عند شراء السجائر أو الملابس أو الأشياء الأخرى التي تحمل اسما تجاريا للسجائر أو شعارا أو عروض ترويجية للسجائر عبر البريد] في الـ30 يوما الماضية.	السؤال 18 ملاحظة العروض الترويجية للسجائر	

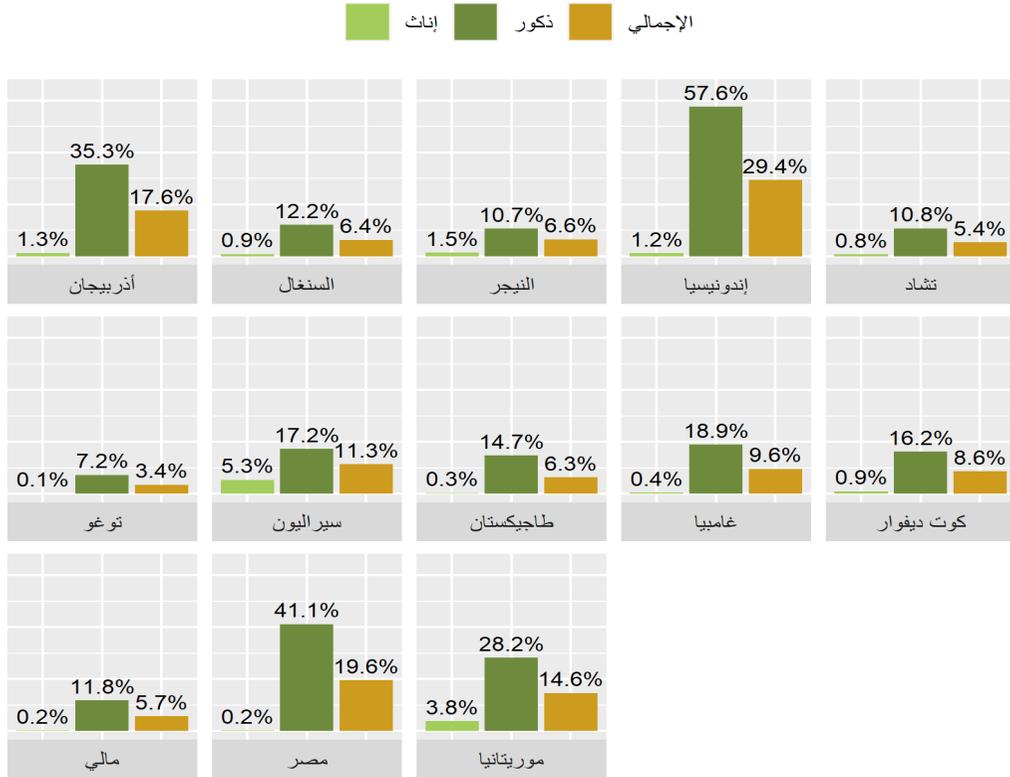
اسم المؤشر ووصفه	موضوع التبغ	
سعر السجائر المصنعة متوسط المبلغ المنفق على علبة سجائر مصنعة (بالمحلية).	السؤال 19 آخر عملية شراء للسجائر - الكمية	الزيادة
القدرة على تحمل تكاليف السجائر متوسط تكلفة 100 علبة سجائر مصنعة كنسبة مئوية من الناتج المحلي الإجمالي للفرد.	السؤال 20 آخر عملية شراء للسجائر - السعر	



## تدخين التبغ

يعتبر استخدام التبغ عامل خطر رئيسي يسبب الإصابة بالأمراض غير المعدية (NCDs)، مثل السرطان وأمراض القلب والأمراض غير المعدية تسبب أكثر من ثلثي الوفيات في البلدان النامية، فيما يعتبر تعاطي التبغ السبب الرئيسي للوفيات والأمراض التي يمكن الوقاية منها (SESRI, 2019; WHO, 2019). والتدخين هو الشكل الأكثر شيوعاً لتعاطي التبغ؛ لذلك، فإن انتشار التدخين مقياس جيد لوباء التبغ. وبين الشكل 1 النسبة المئوية للأفراد الذين يدخنون حالياً أي منتج من منتجات التبغ على أساس يومي أو عرضي بين الأطراف المجيبة التي شملها المسح. وبشكل عام، يتراوح معدل انتشار تدخين التبغ الحالي بين 3.4% في توغو و 29.4% في إندونيسيا على مستوى الـ13 دولة المشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح (الشكل 1). وتراوحت النسب المئوية في صفوف الرجال بين 7.2% في توغو و 57.6% في إندونيسيا. بينما تراوحت النسب المئوية في صفوف النساء بين 0.1% في توغو و 5.3% في سيراليون. وعموماً، يعتبر الوضع الحالي لتدخين التبغ أعلى بالنسبة للرجال منه بالنسبة للنساء في جميع البلدان المشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. وتراوحت نسبة انتشار التدخين في صفوف الرجال إلى النساء بين 3 مرات في سيراليون وحوالي 200 مرة في مصر.

الشكل 1: انتشار التدخين، 2015-2019



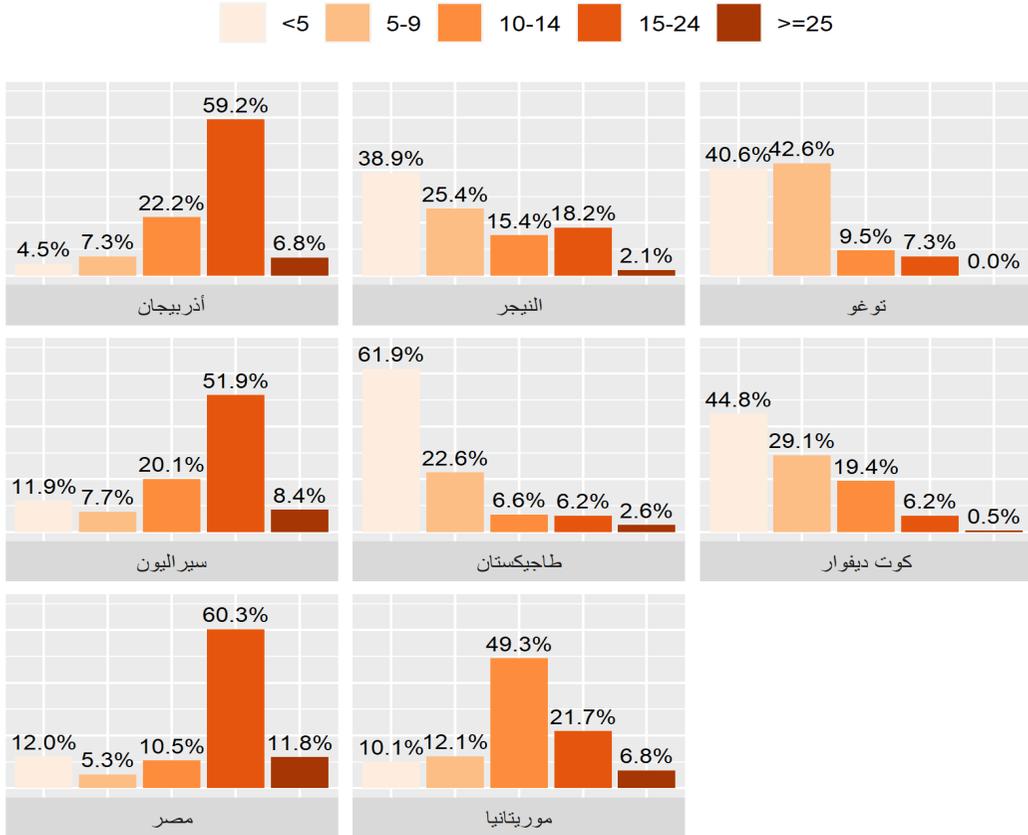
## السجائر المدخنة

أكثر أنواع التبغ شيوعاً في العالم هو التبغ المُدخن، مثل السجائر المصنعة، والسجائر الملفوفة يدوياً، والبيدي، وجائر القرنفل (الكريتيك)، والسيجار، والغليون، والنارجيلة ( Global Adult Tobacco Survey Collaborative ) (Group, 2011; CDC Foundation, 2018).

ويعرض الشكل 2 التوزيع الخاص بتدخين السجائر في صفوف مدخني السجائر اليوميين من خلال تقييم العدد الإجمالي للسجائر التي يدخنها المجيب على الاستبيان كل يوم عبر خمس فئات معيارية: أقل من 5، 5-9، 10-14، 14-15، 24-25 أو أكثر.

كان أكثر من 60% من مدخني السجائر في ثلاث دول (أذربيجان ومصر وسيراليون) من أصل تسع دول مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح، يدخنون  $\leq 15$  سيجارة يومياً. من في المقابل، كان أكثر من 70% من مدخني السجائر يومياً في ثلاثة بلدان أخرى (طاجيكستان وتوغو وكوت ديفوار)، يدخنون  $\geq 9$  سجائر يومياً (الشكل 2، الملحق (إندونيسيا، الجدول 4-أ)).

الشكل 2: توزيع عدد السجائر المدخنة يومياً في صفوف مدخني السجائر اليومية، 2015-2019

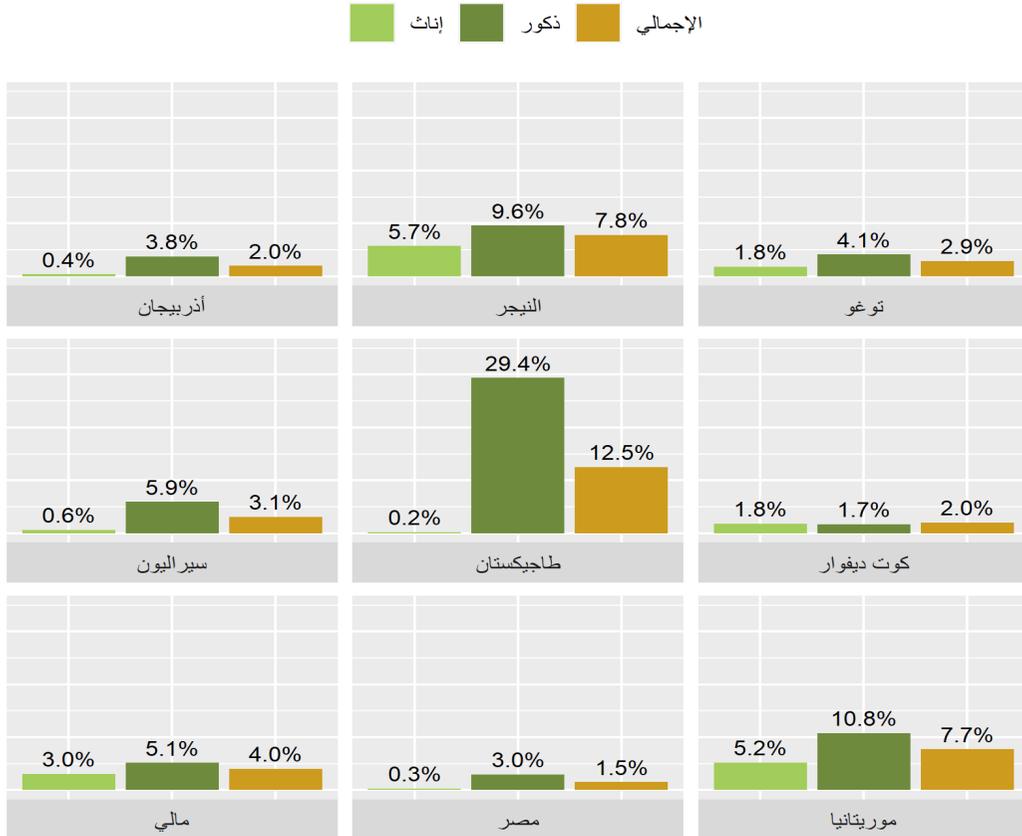


## تبغ بدون دخان

تعتبر جميع أشكال تعاطي التبغ، المدخن أو عديم الدخان، ضارة بغض النظر عن كيفية استهلاك التبغ لأنه سام بطبيعته ويحتوي على مواد مسرطنة (WHO, 2019). وتشمل منتجات التبغ بدون دخان المستهلكة من خلال الفم أو الأنف مضغ التبغ، والسعوط الرطب، والتبغ الرطب، والسعوط الجاف، والمنتجات القابلة للذوبان (CDC Foundation, 2018).

ويبين الشكل 3 مدى انتشار تعاطي التبغ بدون دخان بين تسعة بلدان مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر بشأنها البيانات. وتراوح انتشار الاستخدام الراهن للتبغ بدون دخان ما بين 1.5% في مصر و 12.5% في طاجيكستان. وتراوحت النسب المئوية في صفوف الرجال بين 1.7% في كوت ديفوار و 29.4% في طاجيكستان. فيما تراوحت في صفوف النساء بين 0.2% في طاجيكستان و 5.7% في النيجر. وكان الاستخدام الراهن للتبغ بدون دخان بشكل عام بالنسبة للرجال أعلى من النساء في البلدان المشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح، على غرار النمط الملاحظ على مستوى انتشار التدخين. فقد سُجلت أعلى نسبة انتشار لاستخدام التبغ بدون دخان في صفوف الرجال إلى النساء في طاجيكستان (بنسبة 147 إلى 1). وبالرغم من ذلك، لم يلاحظ وجود فرق كبير بين الرجال والنساء في كوت ديفوار.

الشكل 3: انتشار استخدام التبغ بدون دخان، 2015-2019



## حماية الناس من دخان التبغ

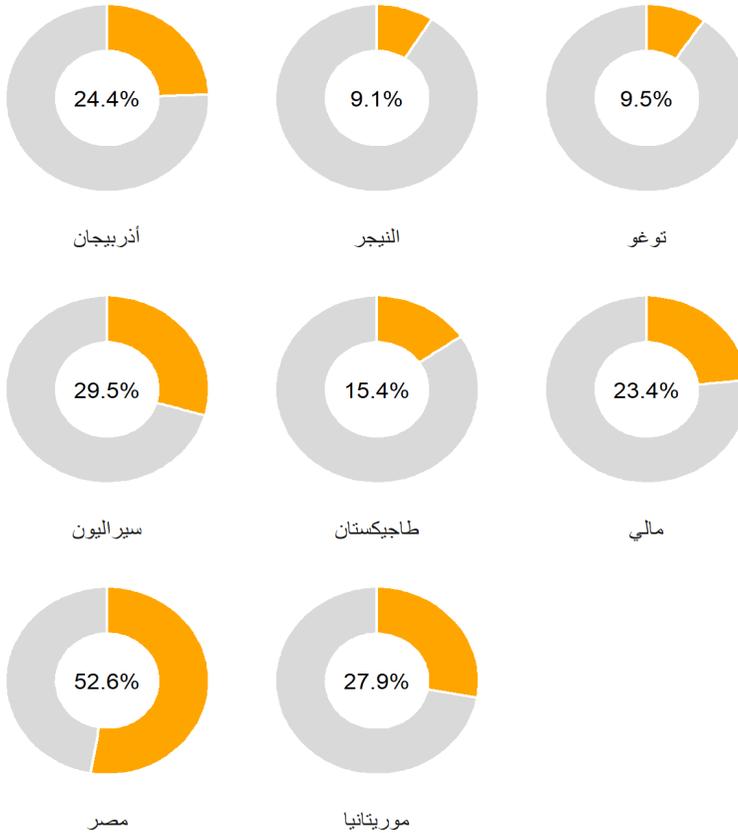
### التعرض للدخان: بالمنزل

يمكن للبلدان تنفيذ سياسات قوية لمكافحة التبغ لحماية مواطنيها من تعاطيه والتعرض للتدخين السلبي، مع العلم أنه لا يوجد مستوى آمن من هذا الأخير، وأنه من شأنه أن يؤدي إلى أمراض خطيرة ومميتة بما في ذلك أمراض القلب والأوعية الدموية وأمراض الجهاز التنفسي والسرطان (WHO, 2019). وتعتبر فئة الأطفال والرضع عرضة بشكل خاص للتدخين السلبي.

ويبين الشكل 4 النسبة المئوية للبالغين الذين أبلغوا عن حدوث تدخين داخل منازلهم على أساس يومي أو أسبوعي أو شهري من بين المشاركين في الاستطلاع.

ففي صفوف البالغين، تعرض أكثر من 20% منهم للتدخين السلبي في المنزل في خمسة من ثمانية بلدان مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر بشأنها البيانات. وتراوح النسب المئوية ما بين 9.1% في النيجر و 52.6% في مصر.

الشكل 4: النسبة المئوية للبالغين الذين تعرضوا للتدخين السلبي في المنزل، 2015-2019



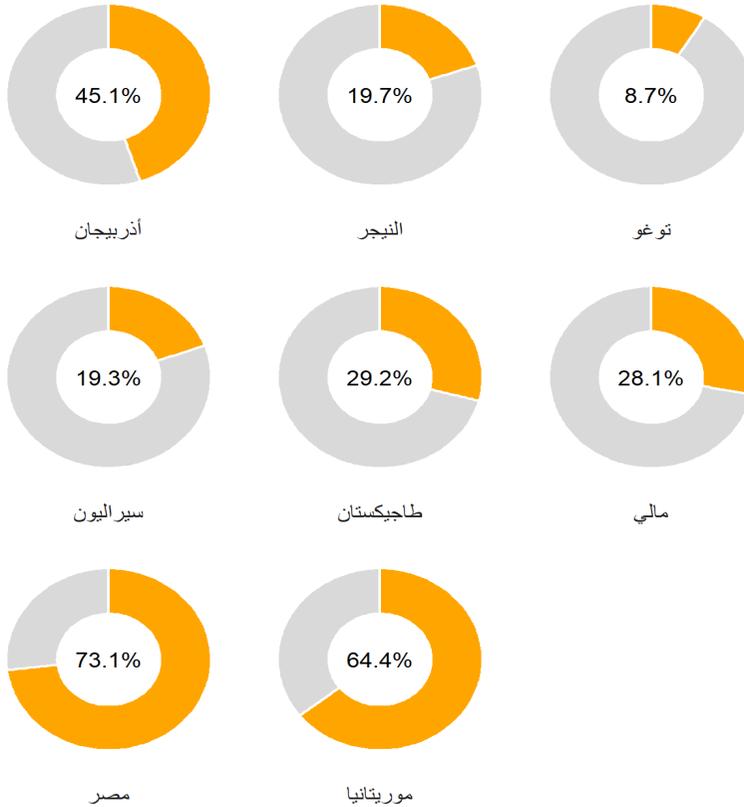
## التعرض للدخان: بالعمل

تُعتبر القوانين الشاملة المتعلقة بالبيئات الخالية من التدخين فعالة للغاية في تقليل مستوى التعرض للتدخين السلبي لكل من المدخنين وغير المدخنين في مناطق العمل الداخلية. والترتيبات التسهيلية للتدخين (بما في ذلك الغرف المنفصلة، والمناطق المخصصة للتدخين، وأنظمة التهوية، وتبديل الهواء، وأجهزة الترشيح) ليست طرقاً فعالة لحماية غير المدخنين من التدخين السلبي (WHO, 2019). وتجسد البيئات الخالية من دخان التبغ التي لا تسمح بأي استثناءات التدخل الوحيد الذي تبين أنه يوفر الحماية الكاملة من التدخين السلبي.

ويوضح الشكل 5 النسبة المئوية للبالغين الذين أبلغوا عن تعرضهم للتدخين السلبي في مناطق العمل المغلقة خلال الأيام 30 الماضية من بين المجيبين الذين يعملون عادة في الأماكن المغلقة أو في كليهما، الأماكن المغلقة وفي الهواء الطلق.

ففي صفوف البالغين، تعرض حوالي 20% أو أكثر للتدخين السلبي في مكان العمل في سبعة من أصل ثمانية بلدان مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر بشأنها البيانات. وتراوح النسب المئوية ما بين 8.7% في توغو و 73.1% في مصر

الشكل 5: نسبة البالغين الذين عملوا في أماكن مغلقة وتعرضوا للتدخين السلبي في مكان العمل خلال الثلاثين يوماً الماضية، 2015-2019



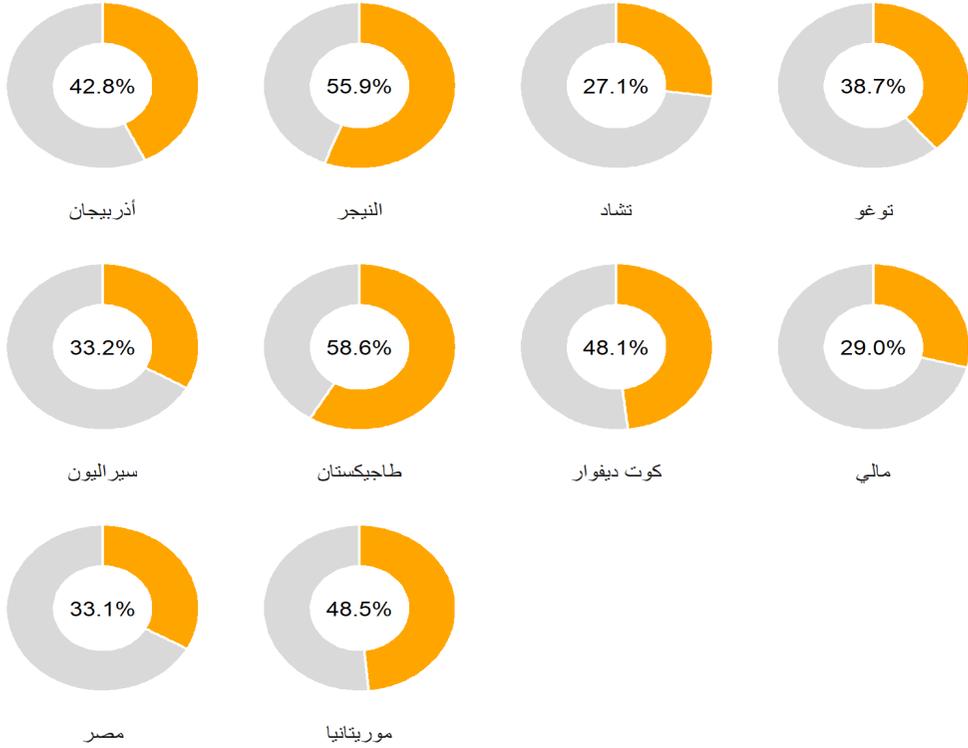
## عرض المساعدة للإقلاع عن استخدام التبغ

### محاولة الإقلاع عن التدخين

يعرض الشكل 6 نسبة مدخني التبغ الحاليين الذين حاولوا الإقلاع خلال 12 شهرا الماضية. وتراوح النسبة المئوية للمدخنين الحاليين المهتمين بفكرة الإقلاع عن التدخين ما بين 27.1% في تشاد و 58.6% في طاجيكستان من بين 10 دول مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر بشأنها البيانات. ويشير هذا بوضوح إلى وجود فرص لتنفيذ استراتيجيات الإقلاع القائمة على الأدلة التي ثبت أنها تزيد من محاولات الإقلاع عن التدخين والإقلاع عنه بنجاح. لذلك، فإن خلق بنية تحتية وبيئة تحث على محاولات الإقلاع عن طريق إنشاء مكونات النظام الصحي التي تدعم الإقلاع عن التدخين أمر بالغ الأهمية (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019; Ahluwalia IB et al., 2021; US Dept of Health, 2020; Ahluwalia IB et al., 2021).

وحاول ما يقرب من 50% أو أكثر من المدخنين الحاليين في كل من كوت ديفوار وموريتانيا والنيجر وطاجيكستان الإقلاع عن التدخين في الأشهر الـ 12 الماضية. وفي صفوف الرجال، تراوحت النسب بين 29.5% في مالي و 58.9% في النيجر. وفي صفوف النساء، تراوحت النسب بين 5.3% في مالي و 52% في توغو (الملحق).

الشكل 6: نسبة البالغين الذين يدخنون حاليا ويحاولون الإقلاع عن التدخين، 2015-2019



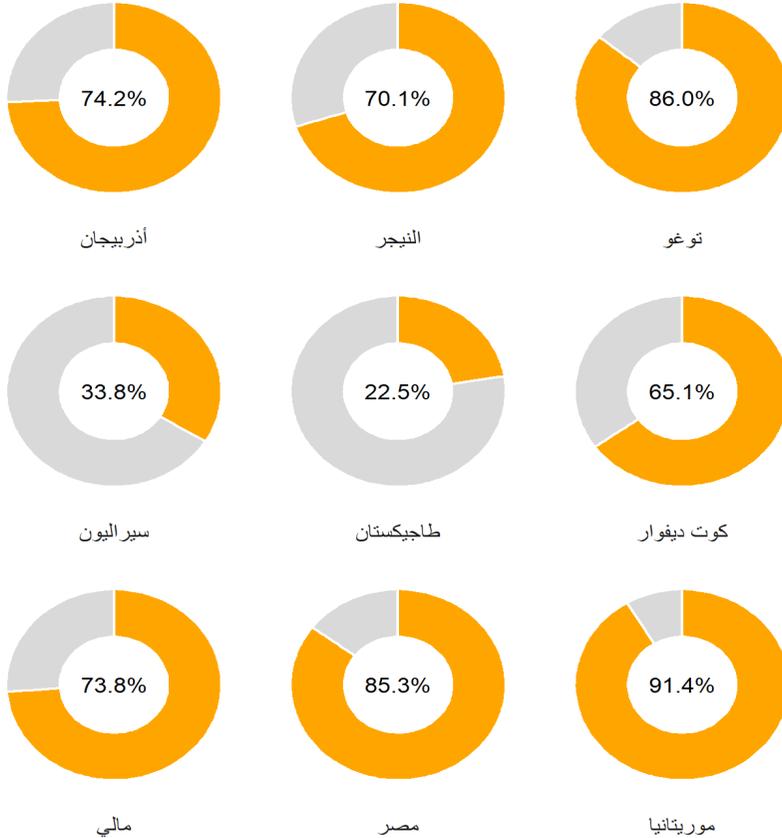
## توصية الإقلاع عن التدخين

تشير الأبحاث إلى أن مقدمي الرعاية الصحية الذين يسألون عن تعاطي المرضى للتبغ وينصحون مستخدمي التبغ بالإقلاع عن التدخين من شأنهم أن يساعدوا الناس على الإقلاع عن التدخين؛ لذلك، يتعين على مقدمي الرعاية الصحية توصية مستخدمي التبغ الحاليين وأولئك الذين أفلعوا عنه مؤخراً بالإقلاع عن التدخين بشكل روتيني (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019).

ويوضح الشكل 7 النسبة المئوية لمُدخني التبغ الحاليين الذين زاروا مقدم رعاية صحية خلال الـ 12 شهراً الماضية وتلقوا توصية الإقلاع عن التدخين أثناء الزيارة.

وفي سبعة من أصل تسعة بلدان مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر بشأنها البيانات (أذربيجان، كوت ديفوار، مصر، مالي، موريتانيا، النيجر، وتوغو)، أكثر من 60% من البالغين الذين دخنوا التبغ وزاروا أحد مقدمي الرعاية الصحية في الأشهر الـ 12 الماضية تلقوا توصية من قبل مقدمي الرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين. وتراوح النسب بين 22.5% في طاجيكستان و 91.4% في موريتانيا.

الشكل 7: النسبة المئوية للبالغين الذين دخنوا التبغ وتلقوا توصية من قبل مقدم الرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين، 2015-2019



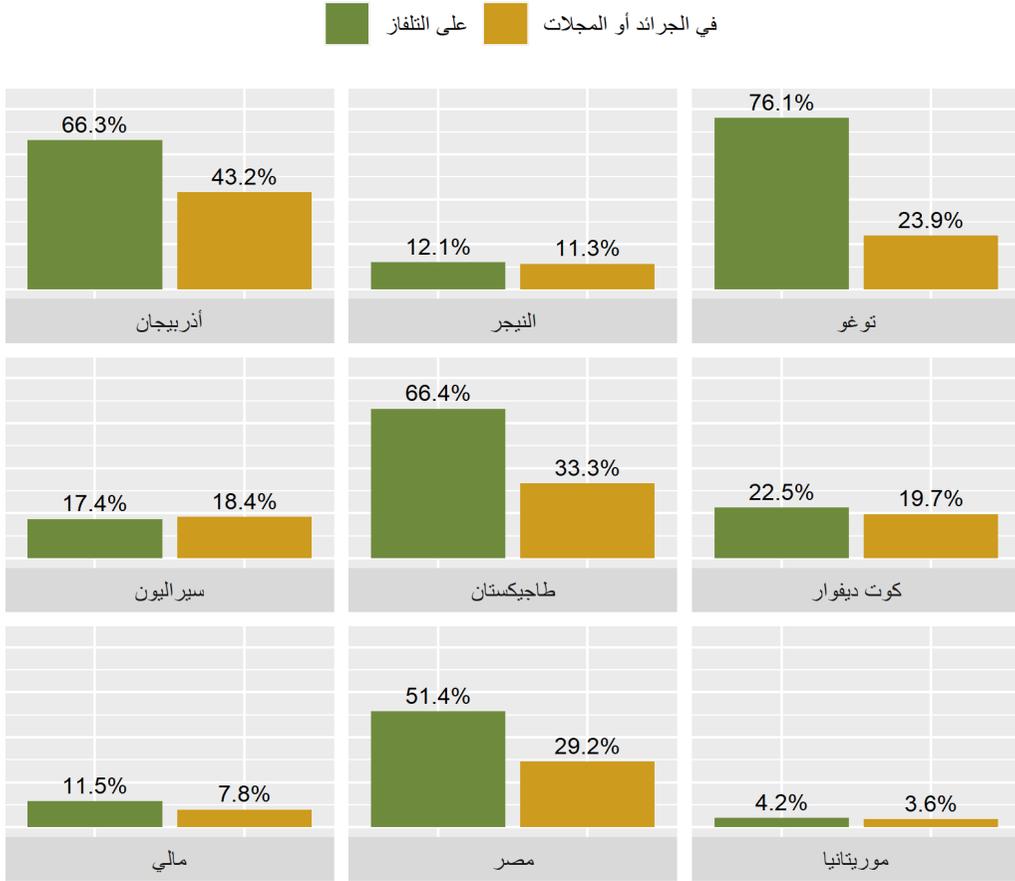
## التحذير من أخطار التبغ

### معلومات ورسائل متعلقة بمكافحة التبغ

لقد ثبت أن الحملات الإعلامية المصممة جيدا لمكافحة التبغ، سواء كانت تصف مخاطر تدخين السجائر أو تشجع الناس على الإقلاع عن التدخين، مفيدة في الحد من انتشار التدخين (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019). ويوضح الشكل 8 النسبة المئوية للبالغين الذين لاحظوا معلومات حول مخاطر تدخين السجائر أو التشجيع على الإقلاع عن التدخين في الصحف/ المجلات وعلى التلفزيون خلال الـ 30 يوما الماضية.

وتراوحت النسبة المئوية للبالغين الذين كانوا على دراية بمعلومات مكافحة تدخين السجائر في الصحف أو المجلات في تسع دول مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر البيانات عنها ما بين 3.6% في موريتانيا و 43.2% في أذربيجان. وتراوحت نسبة البالغين الذين كانوا على دراية بمعلومات مكافحة تدخين السجائر في التلفزيون ما بين 4.2% في موريتانيا و 76.1% في توغو.

الشكل 8: نسبة للبالغين الذين لاحظوا معلومات مكافحة تدخين السجائر في الـ 30 يوما الماضية، 2015-2019



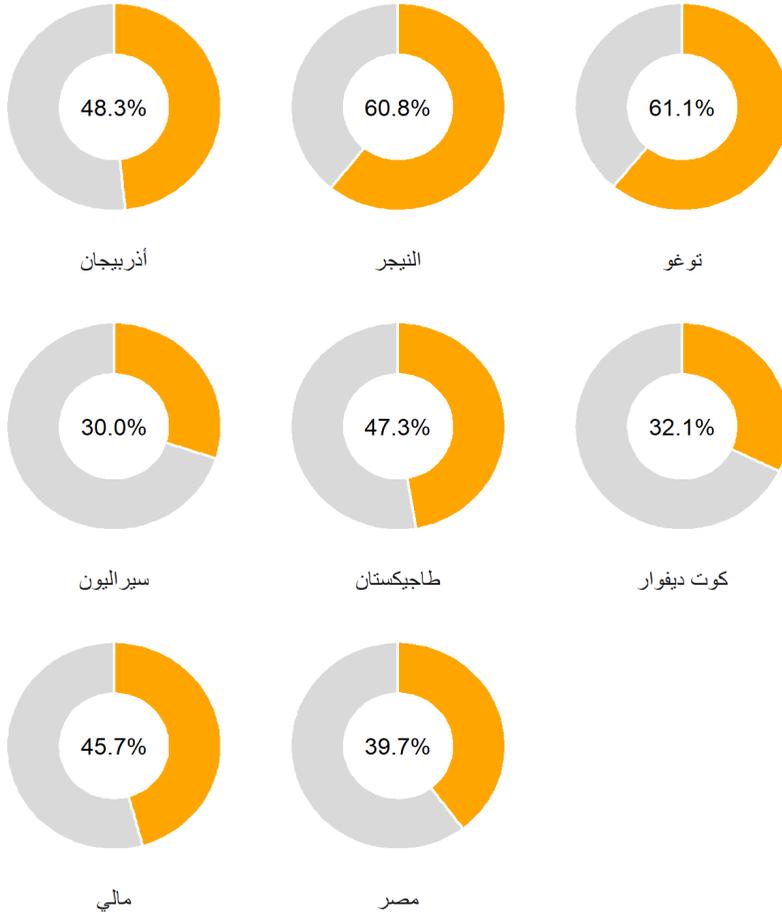
## تحذيرات صحية

تعتبر التحذيرات الصحية على عبوات التبغ فعالة في تشجيع المدخنين على التفكير في الإقلاع عن التدخين، ومنع الانتكاس، وردع غير المدخنين عن البدء بالتدخين من خلال جعلهم أكثر وعياً بالمخاطر المترتبة عن هذه الآفة (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019).

ويوضح الشكل 9 النسبة المئوية للمدخنين الحاليين الذين فكروا في الإقلاع عن التدخين في الـ 30 يوماً الماضية بسبب الملصقات التحذيرية الموجودة على عبوات السجائر.

ففي ثمانية بلدان مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر عنها البيانات، تراوحت النسبة المئوية للبالغين الذين يدخنون التبغ ولاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر في الـ 30 يوماً الماضية وكانوا يفكرون في الإقلاع عن التدخين بسبب الملصقات التحذيرية ما بين 30,0% في سيراليون و 61,1% في توغو.

الشكل 9: النسبة المئوية للبالغين الذين يدخنون التبغ حالياً ويفكرون في الإقلاع عن التدخين بسبب التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر، 2015-2019



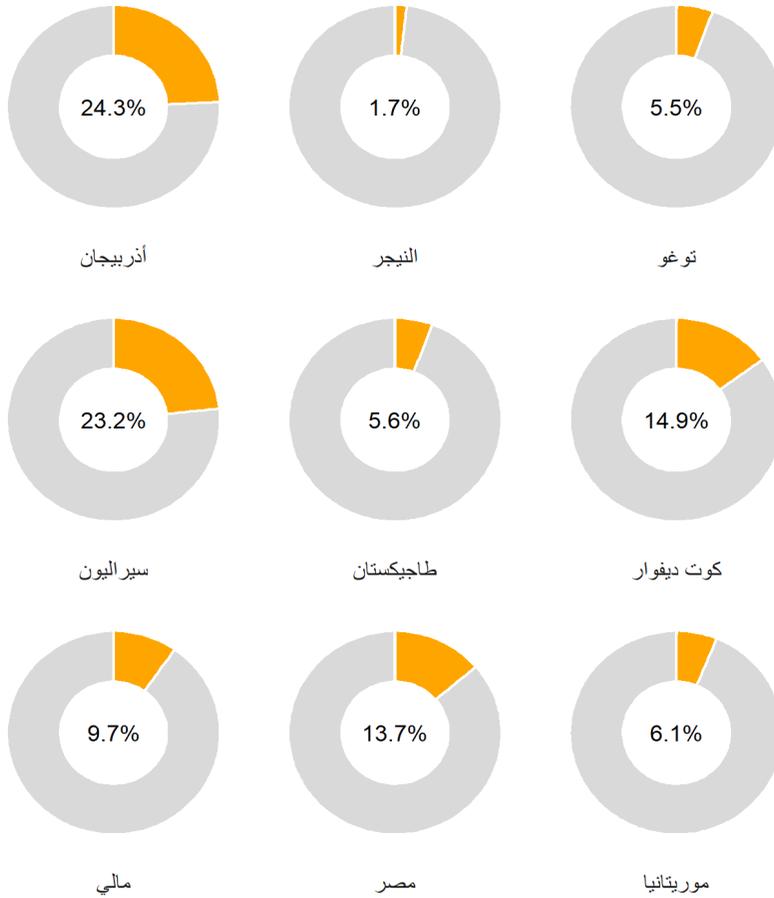
## فرض حظر على الإعلانات عن التبغ والترويج له، ورعايته

### إعلانات التبغ

يزيد الانفتاح على إعلانات التبغ والترويج له من احتمالية بدء المراهقين بتعاطي التبغ واستمرار استخدامه الحاليين في تعاطي هذه المنتجات (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019). فعلى مدى عقود، استهدفت صناعة التبغ الأشخاص الأكثر ضعفا بحملات إعلانية متطورة لزيادة مستويات الإدمان. ويعرض الشكل 10 النسبة المئوية للبالغين الذين لاحظوا أي إعلانات أو لافتات تروج للسجائر في المتاجر خلال الثلاثين يوما الماضية.

ففي تسعة بلدان مشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح تتوفر عنها البيانات، تراوحت النسبة المئوية للبالغين الذين كانوا على دراية بتسويق التبغ في نقاط البيع في الـ30 يوما الماضية ما بين 1.7% في النيجر و 24.3% في أذربيجان.

الشكل 10: نسبة البالغين الذين لاحظوا إعلانات السجائر في المتاجر، 2015-2019



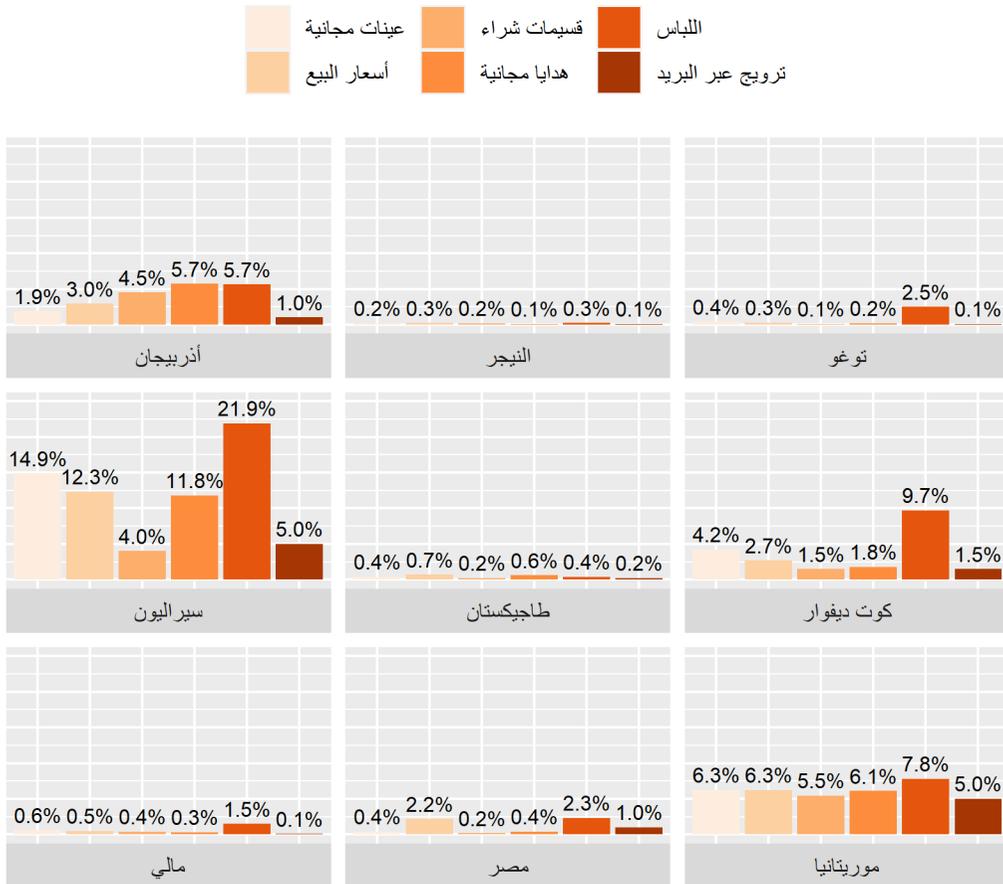
## الترويج للتبغ

يمكن أن يؤدي الحظر الشامل لجميع أشكال إعلانات التبغ والترويج له ورعايته بشكل مباشر وغير مباشر إلى تقليل إمكانية رؤية شارات التدخين (CDC Foundation, 2018; WHO, 2019).

ويوضح الشكل 11 النسبة المئوية للبالغين الذين لاحظوا أعمال ترويجية للسجائر في الـ 30 يوما الماضية من بين الجهات المجيبة التي شملتها الدراسة الاستطلاعية. ويتم تقديم النتائج لأنواع الستة التالية من العروض الترويجية للسجائر: عينات مجانية من السجائر، والسجائر بأسعار تخفيضية، وقسائم للسجائر، والهدايا المجانية أو الخصومات على المنتجات الأخرى عند شراء السجائر أو الملابس أو غيرها من الأشياء التي تحمل اسما تجاريا أو شعارا للسجائر أو عروض ترويجية للسجائر عبر البريد.

ومن بين فئات الترويج للسجائر الست، لوحظت الملابس أو الأشياء الأخرى التي تحمل اسما تجاريا أو شعارا للسجائر بشكل أكبر بين الجهات المجيبة في ثمانية من أصل تسعة بلدان مشاركة في المبادرة تتوفر عنها البيانات. وتراوح النسب المئوية لهذا الترويج ما بين 0.3% في النيجر و 21.9% في سيراليون.

الشكل 11: نسبة البالغين الذين لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر في أنواع معينة من العروض الترويجية، 2015-2019



### الدروس المستفادة من تجارب سيسرك

منذ عام 2014، وسيسرك يعمل مع عدد من دول منظمة التعاون الإسلامي من خلال دعوتها لإدماج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح وفي الأونة الأخيرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الخاصة بالشباب في مسوحها الوطنية الجارية. ومع ذلك، لوحظت التحديات الواردة أدناه بعد إخبار البلدان بالمقترحات:

- تأخر البلدان التي دُعيت لإدماج هذه الأسئلة في مسوحها الوطنية الجارية في إرسال ردودها؛
- وجود التزامات سابقة للبلدان مع وكالات أخرى تُجري مسحا مشابها أو مسحا يتضمن أصلا أسئلة تتعلق بالتبغ؛
- وجود تأثير لأولويات البلدان المتعلقة باحتياجاتها ومطالبها فيما يتعلق بالبيانات خاصة أثناء أوقات الأزمات - مثل جائحة كوفيد-19 - على جدولها الزمني لعملية التنفيذ.

وعلى الرغم من هذه التحديات، يبذل سيسرك جهودا حثيثة لتوفير المعلومات الإضافية والدعم الفني الذي تطلبه دول منظمة التعاون الإسلامي. وفي هذا الصدد، نظم سيسرك ورش عمل حول الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح بالتعاون مع كل من مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها ومؤسستها ومنظمة الصحة العالمية في مايو 2016 وأغسطس 2017 ونوفمبر 2018. وتمثلت أهداف ورش العمل هذه في تقديم مدخل إلى نطاق مشروع الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح ولمحة شاملة عنها لدول المنظمة والدول الأعضاء المشاركة في المشروع حديثا والتي لم تبدأ بعد في جمع البيانات، ولتوفير المشورة فيما يتعلق بتحليل البيانات للبلدان الأعضاء التي أكملت جمع البيانات وتتطلب المزيد من الدعم لتحليلها، وتقديم لمحة عامة عن نشر البيانات وترجمة البيانات إلى إجراءات ملموسة. وفي ورش العمل هذه، دُعيت مكاتب الإحصاء الوطنية بالإضافة إلى وزارات الصحة في دول منظمة التعاون الإسلامي بهدف تمكينهم من العمل معا في إعداد تقارير موجزة عن التبغ وخطط للنشر والتعبئة من أجل مكافحة التبغ باستخدام بياناتهم الخاصة عن التبغ.

وبالإضافة إلى ذلك، سهل سيسرك تنظيم زيارات دراسية لصالح اللجنة الإحصائية الحكومية لجمهورية أذربيجان ووكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجيكستان والجهاز المركزي للإحصاء الإندونيسي، وقدم محتواها معهد الإحصاء التركي (TurkStat). ويمكن الاطلاع على مزيد من التفاصيل عن الأنشطة المذكورة أعلاه والتي يضطلع بها المركز في إطار التصدي لانتشار وباء التبغ في بلدان منظمة التعاون الإسلامي على بوابة مبادرة "منظمة التعاون الإسلامي للتحرر من التبغ" المتاحة من خلال: <https://tfo.sesric.org/>

### الدروس المستفادة من تجارب البلدان

تتمثل إحدى أكثر النتائج إيجابية لتنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في بلدان منظمة التعاون الإسلامي في كونه يسمح للبلدان الأعضاء التي لا تنفذ المسح العالمي لاستهلاك التبغ في صفوف البالغين أو المسح العالمي لاستهلاك التبغ في صفوف الشباب بقياس استخدام التبغ والمؤشرات الرئيسية لاستخدام التبغ من خلال



دمج أسئلة التبغ الموحدة عالمياً في مسوحاتها الوطنية الجارية. وبالتالي، فإنه يوفر فرصة لتقليل تكاليف جمع البيانات إلى الحد الأدنى عند تنفيذ مسح مستقل للتبغ وكذلك تنسيق المسائل المتعلقة بالتبغ في الدراسات الاستقصائية عبر البلدان. وبالإضافة إلى ذلك، سيوفر دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في الدراسات الاستقصائية الوطنية استمرارية جمع بيانات استخدام التبغ لضمان تقييم اتجاهات تعاطي التبغ بمرور الوقت (ويشمل ذلك مساعدة البلدان التي سبق لها أن أدارت المسح العالمي لاستهلاك التبغ في صفوف البالغين) مثل مصر وإندونيسيا) لمواصلة تتبع اتجاهات التبغ). وفي هذا الصدد، يوصى بأن تعتمد بلدان منظمة التعاون الإسلامي الأخرى التي لم تنفذ مسح العالمي لاستهلاك التبغ في صفوف البالغين أو المسح العالمي لاستهلاك التبغ في صفوف الشباب نفس الأسلوب عن طريق دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في استقصاءاتها الوطنية الجارية لتحقيق الكفاءة الزمنية والجدوى من حيث التكلفة. ومن المتوقع أن تصبح الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح العامة والخاصة بالشباب المعيار العالمي، مما سيعزز قدرة جميع أصحاب المصلحة على رصد ومقارنة الاتجاهات في التدخلات التي تعتمدها للحد من استخدام التبغ ومكافحته (Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group, 2011). بحيث يتتبع الرصد الفعال مدى انتشار وباء التبغ وطابعه ويبين أفضل السبل لتنفيذ السياسات. وفي هذا الصدد، تواجه البلدان الملتزمة بدمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في دراساتهما الاستقصائية الوطنية أيضاً عدة تحديات في تنفيذ المشروع. وتعرض الإطارات التالية بعض الدروس المستفادة التي شاركتها بلدان منظمة التعاون الإسلامي ذات الصلة.

## الإطار 1

### تنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في إندونيسيا

أدمجت إندونيسيا الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح [ثلاثة أسئلة تتعلق بانتشار تدخين التبغ (السؤال 1، السؤال 2، السؤال 3) وسؤال إضافي يتعلق بعدد منتجات التبغ المدخنة يوميا (السؤال 3)؛ (الجدول 2)] في مسحها الاجتماعي والاقتصادي الوطني (SUSENAS) لأول مرة عام 2015. ويعتبر هذا الأخير سلسلة من الدراسات الاستقصائية الاجتماعية والاقتصادية متعددة الأغراض وواسعة النطاق التي بدأ العمل بها في فترة 1963-1964 ويجري إرسالها كل عام أو عامين منذ ذلك الحين. وهي تجمع الإحصاءات المتعلقة بالرفاه بما في ذلك التركيبة السكانية، والصحة، والتعليم، والخصوبة/تنظيم الأسرة، ودخل/إنفاق الأسرة المعيشية، وغيرها. ويغطي هذا المسح عينة تمثيلية وطنية تتكون من حوالي 300.000 أسرة معيشية. وأثناء تنفيذ مبادرة دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسح الاجتماعي والاقتصادي الوطني، وُوجهت التحديات التالية وجرى معالجتها:

- تدفق الأسئلة - مُدمجة مع مؤشرات صحية أخرى
- التحيز خلال المقابلات بسبب الاختلافات الثقافية
- التوقيت
- الشواغل الجغرافية



## الإطار 2

### تنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في تشاد

أدمجت تشاد الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح [ثلاثة أسئلة تتعلق بانتشار تدخين التبغ (السؤال 1، السؤال 2، السؤال 2ب) وسؤال إضافي يتعلق بعدد منتجات التبغ المدخنة يوميا (السؤال 3)؛ (الجدول 2)] في مسحها الرابع حول الفقر والأحوال المعيشية للأسر (ECOSIT4). وتمثل الهدف من هذا الأخير في وضع نهج مستدام ومحدث للدراسات الاستقصائية للأسر المعيشية من أجل إنتاج إحصاءات لرصد الفقر والظروف المعيشية للسكان للمساهمة في تحقيق عملية تخطيط أفضل. وتألقت فئة السكان المستهدفة من أسر مأخوذة عشوائيا من جميع أنحاء الإقليم المكون من 23 منطقة. وتضمنت عينة المسح حوالي 7500 أسرة في جميع أنحاء البلاد. وأثناء تنفيذ عملية دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في المسح الرابع حول الفقر والأحوال المعيشية للأسر، شكل نقص الرقابة على الجدول الزمني للمسح المنسق تحديا. وأدى ذلك إلى تأخير تنفيذ الدراسة الاستقصائية.

## الإطار 3

### تنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في مالي

أدمجت مالي جميع الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في الدراسة الاستقصائية المنتظمة الدائمة بشأن الأسر المعيشية (EMOP) عام 2016. وتمثل أحد أهداف هذه الدراسة في تحسين قابلية مقارنة بيانات التبغ مع مرور الوقت من خلال تنسيق أنشطة رصد التبغ عبر مختلف الدراسات الاستقصائية الجارية. كما هدف البلد إلى استخدام الدراسة الاستقصائية للدعوة إلى خفض مستوى تعرض سكانه للأثار الضارة للتبغ، مما من شأنه تسريع عملية تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (FCTC). وقد تم جمع المعلومات المتعلقة بوحدة التدخين خلال المرحلة الأولى من الدراسة الاستقصائية المنتظمة الدائمة بشأن الأسر المعيشية ما بين 1 أبريل و 30 يونيو 2016. ويتألف السكان المستهدفون من أشخاص تبلغ أعمارهم 15 سنة أو أكثر يعيشون في أسر معيشية. وغطى المسح عينة مكونة من 6.132 أسرة معيشية. وأثناء تنفيذ عملية الدمج، واجهت مالي التحديات التالية:

- إحجام/رفض بعض المجيبين عن المشاركة في الدراسة الاستقصائية
- غياب بعض المجيبين في تكتلات معينة
- انعدام الأمن في المناطق الشمالية من البلد

## الإطار 4

### تنفيذ مشروع دمج الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في غامبيا

أدمجت غامبيا الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الواردة في كتيب هذه الأسئلة [باستثناء السؤال 4، والسؤال 5، والسؤال 5ب فيما يتعلق باستخدام التبغ الذي لا يدخن؛ (الجدول 2)] في المسح المتكامل للأسر المعيشية (IHS) لأول مرة عام 2016. وتمثل هدف هذا الأخير في توفير مؤشرات تمثيلية على مستوى المقاطعات، بما في ذلك ملامح الفقر في المنطقة، من أجل توجيه عملية صنع القرار بشأن سياسات اللامركزية والحماية الاجتماعية والبرامج اللامركزية الأخرى. وأثناء تنفيذ عملية الدمج، أشارت غامبيا إلى أن إحدى الصعوبات التي واجهتها كانت الحصول على مجيبين من فئة الإناث. إذ يُنظر إلى المدخنات بشكل سلبي في غامبيا، مما يجعلهن غير مستعدات للإبلاغ عن تعاطي التبغ بأنفسهن. وبالإضافة إلى ذلك، تم الحصول على بعض الردود عن طريق أشخاص أخرى (الآباء والأوصياء) الذين قد لا يتوفرون على معلومات دقيقة بشأن استخدام الأطفال للتبغ.



تهدف مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح إلى مساعدة البلدان في تطوير برامج لمراقبة ورصد عملية مكافحة التبغ من خلال دمج مجموعة فرعية من الأسئلة المتعلقة بالتبغ الموحدة عالمياً في المسوح الجارية الوطنية ودون الوطنية.

وفي هذا الصدد، فإنها توفر فرصة لتقليل تكاليف جمع البيانات إلى الحد الأدنى عند تنفيذ مسح مستقل للتبغ وكذلك تنسيق المسائل المتعلقة بالتبغ في الدراسات الاستقصائية عبر البلدان. ومع الاستخدام الواسع النطاق للأسئلة الموحدة، من المتوقع أن تزداد مجموعات البيانات الموثوقة ويؤمل أن تؤدي إلى تسريع ظهور الأدلة للتعبئة باتخاذ الإجراءات الضرورية لتحسين مستوى الجهود المبذولة لمكافحة التبغ والوقاية منه.

وتعتبر المراقبة المنتظمة للمؤشرات الرئيسية لمكافحة التبغ ضرورة أيضاً للرصد الفعال لاستخدام التبغ وبرامج مكافحته من أجل إنقاذ الأرواح. ويتعين اعتماد الرصد الجيد باعتباره التزاماً طويل الأجل ينبغي التخطيط له بشكل جيد وتنفيذه بانتظام. فمن خلال المراقبة، يمكن عكس اتجاه وباء التبغ وبناء على ذلك، يجب تعزيز عملية تقييم تعاطي التبغ والتداعيات المترتبة عنه ببيانات موثوقة.

ولقد أدمجت 13 دولة عضو في منظمة التعاون الإسلامي، بالتعاون مع كل من سيسرك ومراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها ومؤسستها، الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح في استطلاعاتها الجارية. ويعرض هذا التقرير أبرز النقاط المستمدة من المسوح التي تم إدماج الأسئلة المتعلقة بالتبغ فيها في 13 بلداً. وتوفر نتائج المسوح معلومات مُحدثة عن استخدام التبغ وتضيف معلومات جديدة عن المؤشرات الرئيسية لمكافحة التبغ، مما سيساعد على تقييم سياسات مكافحة التبغ وتنفيذ أحكام الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (FCTC).

ويشير التقرير إلى أن معدل انتشار تدخين التبغ الحالي تراوح ما بين 3.4% في توغو و 29.4% في إندونيسيا مع معدلات انتشار تبدو أعلى في صفوف الرجال بالمقارنة مع النساء في جميع البلدان الـ 13 المشاركة في هذه المبادرة. ومع ذلك، تجدر الإشارة إلى أن جزءاً كبيراً من المدخنين الحاليين أظهروا اهتماماً بالإقلاع عن التدخين في جميع البلدان المشاركة. وهناك أيضاً علاقة قوية بين التحذيرات الصحية الظاهرة على عبوات التبغ والتفكير في الإقلاع عن التدخين.

لذلك، تظهر نتائج التقرير أنه يمكن تحقيق هدف الحد من الوفيات والأمراض المرتبطة بالتبغ في المستقبل بالكامل من خلال إنشاء بنية تحتية وبيئة تحفز على ترك محاولات الإقلاع عن التدخين وتدعم الإقلاع عنه. كما من شأن بيانات هذه الأسئلة الواردة في التقرير أن تتيح فرصة لصناع السياسات ومجتمع مكافحة التبغ على مستويات مختلفة لتطوير تدخلات مستهدفة في مختلف مجالات مكافحة التبغ، بدعم من الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (FCTC) وتدابير برنامج السياسات الست "MPOWER".

ولن ينجح تنفيذ مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح والأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح الخاصة بالشباب بدون تعاون وشراكة فعالين بين العديد من الجهات الفاعلة. ولذلك، فإن المركز، الذي يضطلع بدور أمانة اللجنة الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي، يدعم بالكامل تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ (FCTC) من خلال الإشراف على دمج هذه الأسئلة بشقيها في الدراسات الاستقصائية الوطنية الجارية في مجموعة مختارة من بلدان المنظمة استناداً إلى الشروط التي حددتها مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها ومؤسستها منذ 2014. ويسلط التقرير الضوء كذلك على أن هناك العديد من التحديات التي تواجهها دول منظمة التعاون الإسلامي المشاركة في مبادرة الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح، ولكن يمكن التغلب عليها بتضافر الجهود. كما تلعب الحكومات والقادة على الصعيد الوطني دوراً محورياً في الاستفادة من نتائج المسح لتطوير سياسات مكافحة التبغ للتصدي لهذا الوباء.



- المراجع Agency on Statistics under President of the Republic of Tajikistan. (2021). *International cooperation*. <https://www.stat.tj/en/international-cooperation>
- Ahluwalia IB, Myers M, Cohen JE. (2020). COVID-19 pandemic: an opportunity for tobacco use cessation. *Lancet Public Health*. 5:e577. 10.1016/S2468-2667(20)30236-X
- Ahluwalia IB, Tripp A, Dean AK, et al. (2021). Tobacco cessation and Quitline use among adults 15 years or older in 31 countries: findings from the Global Adult Tobacco Survey. *Am J Prev Med*. Mar;60(3 Suppl 2):S128-S135. doi: 10.1016/j.amepre.2020.04.029.
- CDC Foundation. (2018). *The Global Tobacco Surveillance System (GTSS) African Region Atlas*. CDC Foundation; Atlanta, GA. [gtssacademy.org](http://gtssacademy.org)
- GBOS (The Gambia Bureau of Statistics). (2019). *The Gambia Multiple Indicator Cluster Survey 2018, Survey Findings Report*. Banjul, The Gambia: The Gambia Bureau of Statistics.
- Global Adult Tobacco Survey Collaborative Group. (2011). *Tobacco Questions for Surveys: A Subset of Key Questions from the Global Adult Tobacco Survey (GATS), 2nd Edition*. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention. <https://bit.ly/3m9RtcC>
- IHSN (International Household Survey Network). (2021). *Household Budget Survey 2016 (Tajikistan, 2016)*. <https://catalog.ihnsn.org/catalog/7345/study-description>
- INS (National Institute of Statistics). (2016). *Tobacco Smoking Prevalence in Cote d'Ivoire*.
- INSEED (National Institute of Statistics, Economic and Demographic Studies). (2019). *Report on Adult Smoking Prevalence in Chad*.
- INSTAT (National Institute of Statistics). (2016). *Synthetic Note on the Results of the Module Relating to Tobacco Use of Mali*.
- ONS (National Statistical Office). (2015). *Tobacco Questions for Surveys in Mauritania*.
- SESRIC (Statistical, Economic and Social Research and Training Centre for Islamic Countries). (2019). *OIC Health Report 2019*. <https://www.sesric.org/files/article/699.pdf>
- SESRIC (Statistical, Economic and Social Research and Training Centre for Islamic Countries). (2020). *OIC Statistics (OICStat) Database*. <https://www.sesric.org/oicstat.php>
- TAJSTAT (Agency on Statistics under President of the Republic of Tajikistan). (2016). *Tobacco Questions for Surveys a Subset of Key Questions from the Global Adult Tobacco Survey (GATS) in the Republic of Tajikistan 2016, Analytical Report*.
- US Department of Health and Human Services. Smoking cessation. (2020). *A report of the surgeon general*. US Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, Atlanta, GA.
- WHO (World Health Organization). (2005). *WHO Framework Convention on Tobacco Control*. <https://bit.ly/3nYNzvn>
- WHO (World Health Organization). (2019). *WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019*. Geneva: World Health Organization. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/teams/health-promotion/tobacco-control/who-report-on-the-global-tobacco-epidemic-2019&publication=9789241516204>.



## الملحق: جداول البلدان

### أذربيجان

#### الجدول أ.1. استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	مسح ميزانية الأسر المعيشية في أذربيجان
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	اللجنة الإحصائية الحكومية، جمهورية أذربيجان
إجراء المسح	أبريل 2015
منهجية إجراء المسح	تشمل الفئة المستهدفة من السكان كل الرجال والنساء البالغين من العمر 15 عاما فما فوق. واختير كل أعضاء الفئة المستهدفة من السكان من الأسر المعيشية التي هي المكان الاعتيادي لسكنهم. وقد كان هذا التعريف غاية في الأهمية لإنجاز الاستبيان الخاص بالأسر المعيشية، الذي تضمن قسما يعرض كل الأعضاء المؤهلين من الأسرة المعيشية ووقع الاختيار في الأخير عشوائيا على أحد الأعضاء فقط لإنجاز الاستبيان الفردي. تم الحصول على العينة كعينة احتمالية طبقية من ثلاث مراحل باعتبار مناطق التعداد السكاني الوحدات الأولية لأخذ العينات، واعتبار مناطق مشرف التعداد السكاني الوحدات الثانوية لأخذ العينات، واعتبار الأسر المعيشية الوحدات النهائية لأخذ العينات. وضمن كل طبقة، تم اختيار عينة من الوحدات الأولية لأخذ العينات من خلال اعتماد الاحتمال المنهجي التناسبي مع حجم العينة مع تحديد نقطة بداية عشوائية. وبلغ حجم العينة 10200 أسرة معيشية.

ملاحظة: جُمعت الاستمارات قبل بداية تنفيذ المسح. ولم يتم تأكيد سوى حجم العينة بعد الانتهاء من المسح.

#### الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن التبغ في الوقت الراهن	17.6	35.3	1.3
مدخن يومي	17.0	34.1	1.2
مدخن عرضي	0.6	1.2	0.1
مدخن عرضي كان سابقا مدخنا يوميا	0.3	0.5	0.0
مدخن عرضي لم يسبق له التدخين بشكل يومي	0.4	0.7	0.1
غير مدخن في الوقت الراهن	82.4	64.7	98.7
مدخن سابق	2.1	4.0	0.4
مدخن يومي سابق	0.8	1.6	0.2
مدخن عرضي سابق	1.3	2.4	0.3
غير مدخن	80.3	60.7	98.3



الجدول 3.أ. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

أنواع التبغ المدخن الأخرى	نوع السجائر		أي نوع من السجائر	أي من منتجات التبغ المدخن	الخصائص الديموغرافية
	ملفوفة باليد	مصنعة			
0.9	0.0	17.5	17.5	17.6	الإجمالي
					نوع الجنس
1.6	0.0	35.1	35.1	35.3	الذكور
0.2	—	1.2	1.2	1.3	الإناث
					العمر (بالسنوات)
1.0	—	5.6	5.6	5.8	24-15
1.0	—	18.6	18.6	18.8	44-25
0.5	—	22.4	22.4	22.5	64-45
1.1	0.1	16.8	16.8	16.9	+65
					الإقامة
1.4	—	17.6	17.6	17.9	حضرية
0.3	0.0	17.3	17.3	17.3	قروية
					المستوى التعليمي
0.5	0.5	6.5	6.5	6.5	الإبتدائي
1.1	—	7.4	7.4	7.9	الأساسي
0.6	—	18.4	18.4	18.5	الثانوي
1.7	—	29.1	29.1	29.4	المدرسة التقنية
0.7	—	20.1	20.1	20.3	الكلية، المعهد التقني
1.2	—	12.9	12.9	12.9	درجة البكالوريوس
1.4	—	16.8	16.9	17.1	درجة الماجستير
—	—	10.1	10.1	10.1	دكتوراه

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق. —: البيانات غير متاحة.

الجدول 4.أ. توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر يوميا، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					الخصائص الديموغرافية
	25<	24-15	14-10	9-5	5>	
100.0	6.8	59.2	22.2	7.3	4.5	الإجمالي
						نوع الجنس
100.0	6.5	60.1	21.8	7.1	4.5	الذكور
100.0	15.8	35.9	30.6	14.3	3.4	الإناث
						العمر (بالسنوات)
100.0	0.0	65.7	32.4	2.0	0.0	24-15
100.0	5.3	53.4	28.4	8.5	4.4	44-25
100.0	8.1	62.1	17.2	7.3	5.2	64-45
100.0	8.9	61.4	19.5	6.4	3.8	+65
						الإقامة
100.0	7.1	52.2	25.7	9.9	5.1	حضرية
100.0	6.4	67.6	17.9	4.3	3.8	قروية
						المستوى التعليمي
100.0	7.4	61.9	30.7	0.0	0.0	الإبتدائي
100.0	14.0	71.7	13.0	1.4	0.0	الأساسي
100.0	5.0	59.2	25.6	6.6	3.6	الثانوي
100.0	11.4	60.8	15.3	3.9	8.6	المدرسة التقنية
100.0	5.3	60.2	20.6	9.0	5.1	الكلية، المعهد التقني
100.0	15.6	50.5	26.5	4.2	3.2	درجة البكالوريوس
100.0	6.7	55.7	15.8	15.4	6.5	درجة الماجستير
100.0	55.1	0.0	44.9	0.0	0.0	دكتوراه

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق.



الجدول أ.5. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطو التبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	2.0	3.8	0.4
متعاطي يومي	1.3	2.4	0.4
متعاطي عرضي	0.7	1.4	0.0
متعاطي عرضي كان سابقا متعاطيا يوميا	0.2	0.4	0.0
متعاطي عرضي لم يسبق له أن كان متعاطيا يوميا	0.4	0.9	0.0
غير متعاطي للتبغ عديم الدخان حاليا	98.0	96.3	99.6
متعاطي سابق	1.4	2.3	0.5
متعاطي يومي سابق	0.6	1.1	0.1
متعاطي عرضي سابق	0.8	1.2	0.4
لم يتعاطى قط	96.6	93.9	99.1

الجدول أ.6. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في المنزل	الأشخاص غير المدخنين
الإجمالي	24.4	18.2	
نوع الجنس			
الذكور	27.6	13.5	
الإناث	21.5	21.1	
العمر (بالسنوات)			
24-15	22.3	20.1	
44-25	26.2	19.2	
64-45	24.6	17.3	
+65	22.2	15.1	
الإقامة			
حضرية	25.7	19.0	
قروية	22.9	17.2	
المستوى التعليمي			
الابتدائي	16.0	14.2	
الأساسي	23.2	18.9	
الثانوي	25.6	19.3	
المدرسة التقنية	30.2	21.3	
الكلية، المعهد التقني	26.2	18.7	
درجة البكالوريوس	19.7	14.2	
درجة الماجستير	19.1	14.0	
دكتوراه	4.5	—	

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق. —: البيانات غير متاحة.



الجدول أ.7. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	الأشخاص غير المدخنين
الإجمالي	45.1	42.1
نوع الجنس		
الذكور	54.3	53.2
الإناث	33.0	33.0
العمر (بالسنوات)		
24-15	48.1	47.6
44-25	47.8	45.0
64-45	41.9	38.1
+65	45.9	42.2
الإقامة		
حضرية	45.8	43.1
قروية	43.5	40.1
المستوى التعليمي		
الابتدائي	6.4	8.2
الأساسي	59.9	56.4
الثانوي	50.8	47.1
المدرسة التقنية	46.5	46.6
الكلية، المعهد التقني	40.8	36.2
درجة البكالوريوس	44.0	44.4
درجة الماجستير	35.8	33.6
دكتوراه	50.7	50.7

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاماً فما فوق.

الجدول أ.8. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم الرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	حاول الإقلاع عن التدخين	زار مقداً للرعاية الصحية	تلقى مشورة من مقدم الرعاية الصحية للإقلاع عن التدخين
الإجمالي	42.8	26.8	74.2
نوع الجنس			
الذكور	42.7	27.1	74.7
الإناث	44.4	19.2	56.4
العمر (بالسنوات)			
24-15	35.8	13.7	82.9
44-25	44.8	27.2	78.0
64-45	42.8	26.3	69.9
+65	40.1	34.2	77.2
الإقامة			
حضرية	41.9	21.2	86.3
قروية	43.8	33.6	64.9
المستوى التعليمي			
الابتدائي	81.0	61.9	—
الأساسي	31.2	26.4	81.2
الثانوي	40.6	28.7	92.6
المدرسة التقنية	43.3	19.7	65.8
الكلية، المعهد التقني	48.3	24.4	82.7
درجة البكالوريوس	52.0	34.7	87.9
درجة الماجستير	45.3	23.4	85.7
دكتوراه	55.1	—	83.5

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاماً فما فوق. —: البيانات غير متاحة.



الجدول أ.9. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ30 يوما الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	≤25	حضرية	قروية
الإجمالي							
في الجرائد أو المجلات	43.2	48.4	38.3	43.9	43.0	42.6	43.9
على التلفاز	66.3	71.7	61.4	66.9	66.2	65.3	67.5
المدخنون حاليا							
في الجرائد أو المجلات	49.2	49.0	52.8	56.2	48.8	47.9	50.7
على التلفاز	75.6	76.3	57.0	69.3	76.0	73.7	77.9
الأشخاص غير المدخنين							
في الجرائد أو المجلات	41.9	48.1	38.2	43.1	41.6	41.4	42.4
على التلفاز	64.3	69.1	61.4	66.8	63.7	63.5	65.3

الجدول أ.10. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلهما خلال الـ30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المدخنون الحاليون الذين ...	
الخصائص الديموغرافية	لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر
الإجمالي	فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلهما الملتصقات التحذيرية
الإجمالي	87.6
نوع الجنس	
الذكور	88.3
الإناث	70.1
العمر (بالسنوات)	
24-15	84.1
15-24	89.6
25-44	87.1
45-64	85.5
+65	
الإقامة	
حضرية	84.3
قروية	91.6
المستوى التعليمي	
الابتدائي	100.0
الأساسي	87.4
الثانوي	88.9
المدرسة التقنية	83.8
الكلية، المعهد التقني	87.5
درجة البكالوريوس	83.8
درجة الماجستير	85.9
دكتوراه	100.0

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق.



الجدول أ.11. ملاحظة إعلانات تروج للسجائر خلال الـ30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	15-24	≤25	حضرية	قروية
لاحظوا الإعلانات في المتاجر	24.3	29.0	19.9	22.2	24.7	26.1	22.0
لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر							
عينات مجانية	1.9	3.0	0.9	2.0	1.9	2.5	1.2
أسعار تخفيضية	3.0	4.5	1.6	2.6	3.0	4.2	1.5
قسيمات شراء	4.5	5.1	4.0	3.1	4.9	7.3	1.2
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	5.7	7.5	4.1	3.9	6.1	8.0	3.1
ملابس/ سلع تحمل أسماء أو شعارات تجارية	5.7	6.9	4.6	6.1	5.6	6.9	4.2
رسائل بريدية تروج للسجائر	1.1	1.6	0.6	1.3	1.0	1.7	0.3



## الجدول أ.1. استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	النسخة الرابعة للمسح الخاص بالظروف المعيشية للأسر والفقير في تشاد (ECOSIT4)
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	المعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية (INSEED)
إجراء المسح	الموجة 1: 2018/06/20 إلى 2018/09/20 الموجة 2: 2019/01/14 إلى 2019/04/17
منهجية إجراء المسح	ضمت الفئة المستهدفة من السكان أشخاصا يبلغون من العمر 15 عاما أو أكثر ويعيشون في كنف أسر معيشية. تم تمثيل العينة على المستوى الوطني من خلال تحديد الطبقات حسب أماكن الإقامة (حضرية / قروية) والمحافظات. وتضمن إطار المسح قائمة شاملة تضم 12150 منطقة تعداد (EZs) من التعداد العام الثاني للسكان والمساكن (RGPH2) لعام 2009. ويحكم خصوصية مدينة انجمينا، شكلت كل من واحدة من مقاطعاتها العشر طبقة حضرية. ووقع الاختيار على 625 منطقة تعداد لغرض المرحلتين، ويغطي ذلك 7500 أسرة معيشية. وأجري المسح على نصف المجموعات ذات الأرقام الزوجية في المرحلة الأولى، وبذلك وقع الاختيار على 12 أسرة معيشية من كل مجموعة لإجراء المقابلات. وتم العد بالتزامن مع عملية جمع البيانات وتم الانتقاء باستخدام برنامج Excel الذي حدد تلقائيا الأسر الـ 12 التي ستكون موضوع المسح وأيضا الأسر المعيشية الأربعة البديلة.

المصدر: المعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية (INSEED) (2019).

## الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن للتبغ في الوقت الراهن	5.4	10.8	0.8
مدخن يومي	4.3	—	—
مدخن عرضي	1.1	—	—
غير مدخن في الوقت الراهن	94.6	89.2	99.2
مدخن سابق	1.1	—	—
لم يدخن قط	93.5	—	—

ملاحظة: الجدول مستمد من الشكل 7 والجدول 12.أ والجدول 13.أ كما هو مبين عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية (INSEED) (2019) استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. — : البيانات غير متاحة.



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	أي من منتجات التبغ المدخن
الإجمالي	5.4
نوع الجنس	
الذكور	10.8
الإناث	0.8
العمر (بالسنوات)	
24-15	1.2
34-25	6.0
44-35	8.6
45	8.4
الإقامة	
حضرية	4.8
قرية	5.6
المستوى التعليمي	
منعدم	3.9
الابتدائي	11.2
الثانوي	9.5
التعليم العالي	6.5

ملاحظة: الجدول مستمد من الشكل 6 والشكل 7 والجدول 7 والجدول 9 كما هو مبين عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية (INSEED) (2019) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاماً فما فوق.

الجدول أ.4. المدخنون الحاليون الذين قاموا بمحاولة للإقلاع عن التدخين خلال الـ 12 شهراً الماضية

الخصائص الديموغرافية	حاول الإقلاع عن التدخين
الإجمالي	27.1

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 5 كما هو مبين عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية (INSEED) (2019) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



اسم المسح	المسح المتعلق بوضع العمالة والقطاع غير الرسمي لسنة 2016 (ENSESI 2016)
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	المعهد الوطني للإحصاء في كوت ديفوار
إجراء المسح	تاريخ البداية: 2016/04/25 تاريخ النهاية: 2016/06/24
منهجية إجراء المسح	<p>أجري المسح المتعلق بوضع العمالة والقطاع غير الرسمي لسنة 2016 على مرحلتين. غطت المرحلة الأولى، المعروفة باسم المرحلة الرئيسية، الأسر المعيشية ومكنت من تحديد وحدات الإنتاج المجردة (UPI). وغطت المرحلة الثانية، التي تسمى التحقيق "القطاع غير الرسمي"، رؤساء وحدات الإنتاج المجردة.</p> <p>وضمنت المرحلة الأولى جميع الأسر المعيشية المقيمة في كوت ديفوار. واعتمد المسح المتعلق بوضع العمالة والقطاع غير الرسمي لسنة 2016 نفس التقسيم الطبقي الذي اعتمده ENV 2015. وتألقت طبقات ENV 2015 من 31 منطقة إدارية ومنطقة ياموسوكرو المستقلة ومدينة أبيدجان.</p> <p>وحصلت عملية المعاينة باختيار درجتين:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• الدرجة الأولى: الانتقاء المنهجي لمناطق العد (EZ) في كل طبقة باستقلالية عن باقي الطبقات.</li> <li>• الدرجة الثانية: الانتقاء المنهجي لـ 12 أسرة معيشية بعد منطقة العد.</li> </ul> <p>وضمنت العينة 10392 أسرة معيشية. وزعت مناطق التعداد (الفروع) البالغ عددها 866 منطقة بشكل غير متكافئ بين المناطق. وباستثناء مدينة أبيدجان التي استأثرت بـ 1188 أسرة معيشية كعينة، تراوح حجم العينة حسب المنطقة بين 264 إلى 420 أسرة معيشية، حسب الوزن الديموغرافي.</p> <p>ويخصوص المرحلة الثانية، في كل منطقة عد، تألف المسح الأساس لوحدة الإنتاج المجردة من جميع وحدات الإنتاج المجردة المحددة خلال المرحلة الأولى.</p>

ملاحظة: جُمعت الاستمارات قبل تنفيذ المسح.

الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن للتبغ في الوقت الراهن	8.6	16.2	0.9
مدخن يومي	7.5	14.1	0.8
مدخن عرضي	1.1	2.1	0.1
غير مدخن في الوقت الراهن	91.4	83.8	99.1
مدخن سابق	2.8	5.4	0.3
مدخن يومي سابق	2.4	4.7	0.2
مدخن عرضي سابق	0.4	0.7	0.1
لم يدخن قط	88.6	78.4	98.8



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

أنواع التبغ المدخن الأخرى	نوع السجائر		أي نوع من السجائر		أي من منتجات التبغ المدخن	الخصائص الديموغرافية
	الكريتيكس	ملفوفة باليد	مصنعة	أي نوع من السجائر		
0.4	0.2	0.9	8.1	8.4	8.6	الإجمالي
نوع الجنس						
0.9	0.3	1.5	15.3	15.8	16.2	الذكور
0.0	0.0	0.2	0.9	0.9	0.9	الإناث
العمر (بالسنوات)						
0.3	0.1	0.4	3.7	3.8	4.0	24-15
0.5	0.1	0.9	10.7	11.0	11.2	44-25
0.6	0.4	1.6	8.5	8.8	9.1	59-45
0.4	0.6	1.4	2.9	3.2	3.4	60
الإقامة						
0.4	0.1	0.6	7.1	7.3	7.6	حضرية
0.5	0.2	1.1	9.1	9.4	9.6	قروية
المستوى التعليمي						
0.3	0.2	1.0	8.2	8.4	8.7	بدون مستوى
0.9	0.2	0.9	9.5	9.8	9.9	الابتدائي
0.3	0.0	0.5	7.3	7.6	7.8	الثانوي
0.7	0.2	0.6	3.7	3.7	3.7	التعليم العالي

الجدول أ.4. توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر يوميا، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					الخصائص الديموغرافية
	25≤	24-15	14-10	9-5	5>	
100.0	0.5	6.2	19.4	29.1	44.8	الإجمالي
نوع الجنس						
100.0	0.5	6.1	19.5	28.7	45.1	الذكور
100.0	0.0	7.2	17.5	35.0	40.3	الإناث
العمر (بالسنوات)						
100.0	0.0	6.8	15.2	27.5	50.4	24-15
100.0	0.7	6.0	20.3	28.8	44.1	44-25
100.0	0.0	7.3	19.4	31.4	41.9	59-45
100.0	0.0	2.4	12.6	32.2	52.7	60
الإقامة						
100.0	1.2	7.9	23.1	30.6	37.2	حضرية
100.0	0.0	4.9	16.5	27.8	50.8	قروية
المستوى التعليمي						
100.0	0.8	4.9	19.8	28.8	45.7	بدون مستوى
100.0	0.0	7.6	22.3	28.3	41.8	الابتدائي
100.0	0.4	8.3	15.4	30.0	46.0	الثانوي
100.0	0.0	0.0	13.2	36.9	49.9	التعليم العالي



الجدول 5.أ. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطي للتبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	2.0	1.7	1.8
متعاطي يومي	1.8	1.7	1.7
متعاطي عرضي	0.2	0.1	0.1
غير متعاطي للتبغ عديم الدخان حالياً	98.0	98.3	98.2
متعاطي سابق	1.1	0.5	0.8
متعاطي يومي سابق	0.7	0.3	0.5
متعاطي عرضي سابق	0.3	0.1	0.2
لم يتعاطى قط	97.0	97.9	97.4

الجدول 6.أ. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم للرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	حاول الإقلاع عن التدخين	زار مقدا للرعاية الصحية	تلقى مشورة من مقدم للرعاية الصحية للإقلاع عن التدخين
الإجمالي	48.1	9.1	65.1
نوع الجنس			
الذكور	48.4	9.1	63.1
الإناث	41.7	8.8	100.0
العمر (بالسنوات)			
24-15	43.6	4.1	85.2
44-25	48.0	9.6	65.8
59-45	53.4	10.0	51.8
60	40.9	13.7	75.2
الإقامة			
حضرية	55.1	10.3	57.1
قروية	42.9	8.3	72.4
المستوى التعليمي			
بدون مستوى	42.8	5.7	78.2
الابتدائي	47.8	9.4	71.3
الثانوي	61.0	15.9	51.9
التعليم العالي	71.3	37.3	39.0

الجدول 7.أ. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ 30 يوماً الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس	العمر (بالسنوات)	الإقامة	
		الذكور	الإناث	الذكور	الإناث
الإجمالي	19.7	25.4	13.9	20.0	27.8
في الجرائد أو المجلات	22.5	27.6	33.3	22.5	30.8
على التلفاز	40.6	40.9	35.2	42.0	54.0
المدخنون حالياً	41.1	40.9	44.0	42.1	53.9
في الجرائد أو المجلات	17.9	22.7	13.7	17.7	25.9
على التلفاز	20.9	25.2	17.2	20.5	29.2



الجدول 8.أ. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المدخنون الحاليون الذين ...		الخصائص الديموغرافية
فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل الملصقات التحذيرية	لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر	
32.1	54.6	الإجمالي
		نوع الجنس
58.1	55.5	الذكور
76.8	37.6	الإناث
		العمر (بالسنوات)
59.3	55.1	24-15
56.4	55.9	44-25
71.0	51.9	59-45
80.4	26.4	60
		الإقامة
59.3	64.4	حضرية
58.4	47.5	قروية
		المستوى التعليمي
47.0	46.2	بدون مستوى
65.7	56.0	الابتدائي
70.0	73.3	الثانوي
79.8	84.4	التعليم العالي

الجدول 9.أ. ملاحظة إعلانات تروج للسجائر خلال الـ30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	≤25	حضرية	قروية
لاحظوا إعلانات في المتاجر	14.9	18.5	11.3	15.2	14.8	21.2	8.7
لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر	4.2	5.7	2.6	3.8	4.3	6.1	2.3
عينات مجانية	2.7	3.7	1.8	2.4	2.9	3.7	1.8
أسعار تخفيضية	1.5	1.9	1.1	1.7	1.4	1.8	1.2
قسيمات شراء	1.8	2.2	1.3	1.8	1.7	2.3	1.2
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	9.7	11.7	7.7	9.5	9.7	14.2	5.2
ملابس/ سلع تحمل أسماء أو شعارات تجارية	1.5	2.0	1.1	1.7	1.5	2.0	1.1
رسائل بريدية تروج للسجائر							

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 10.11 والجدول 11.11 كما هو مبلغ عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء (INS) (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



## الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	الجولة الثانية لمسح القوى العاملة
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (CAPMAS)
إجراء المسح	أبريل - يونيو / 2015
منهجية إجراء المسح	<p>مسح القوى العاملة هو مسح يغطي الأسر المعيشية ويجريه الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (CAPMAS) بصورة دورية لمراعاة تأثير الطابع الموسمي على العمالة والبطالة. ويتم أيضا إصدار نشرة سنوية مجمعة بالإضافة إلى هذه النشرة الفصلية.</p> <p>وتجرى جميع مراحل تنفيذ المسح بالتوازي وتبدأ بعملية جمع البيانات من الميدان. ويقوم المسح على جمع استبيانات من جميع المحافظات وتسليمها إلى الجهاز المسؤول عن إدارة المسح بالجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ابتداء من الأسبوع الثاني من العمل الميداني. وبعد هذه المرحلة، يتم الشروع في التحرير والترميز المكتبي بالتوازي مع مرحلة إدخال البيانات. ثم تبدأ مرحلة التحقق من البيانات لتقييم مدى دقتها.</p> <p>عينة مسح القوى العاملة عبارة عن عينة عنقودية طبقية ذات مرحلتين وعينة موزونة ذاتيا. ويبلغ حجم العينة 22900 أسرة معيشية في الفصل الواحد، وبإجمالي يقدر بـ 90000 أسرة معيشية في السنة، موزعة على جميع المحافظات (مناطق حضرية/ قروية) بما يتناسب مع حجم كل محافظة وكذلك نسبة سكان المناطق الحضرية والقروية في كل محافظة. وحجم المجموعة هو 18 أسرة معيشية.</p> <p>وقدم تعداد السكان لعام 2006 ما يكفي من البيانات على مستوى منطقة التعداد (EA). تمثل القائمة الإلكترونية للمرحلة الأولى من مناطق التعداد تصميم العينة مع العدد المقابل للأسر المعيشية موضوع التعداد التي اعتبرت مقياسا للحجم. وبلغ متوسط حجم منطقة التعداد 200 أسرة معيشية. عينة المرحلة الأولى هي 5024 منطقة تعداد.</p>

ملاحظة: جُمعت الاستمارات قبل تنفيذ المسح.

## الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن للتبغ في الوقت الراهن	19.6	41.1	0.2
مدخن يومي	19.0	40.0	0.2
مدخن عرضي	0.6	1.2	0.1
مدخن عرضي كان سابقا مدخنا يوميا	0.3	0.6	0.0
مدخن عرضي لم يسبق له التدخين بشكل يومي	0.3	0.6	0.0
غير مدخن في الوقت الراهن	80.4	58.9	99.8
مدخن سابق	1.2	2.1	0.3
مدخن يومي سابق	0.8	1.7	0.1
مدخن عرضي سابق	0.4	0.4	0.3
لم يدخن قط	79.2	56.8	99.4



الجدول 3.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

أنواع التبغ المدخن الأخرى	نوع السجائر			أي نوع من السجائر	أي من منتجات التبغ المدخن	الخصائص الديموغرافية
	الشيشة	ملفوفة باليد	مصنعة			
0.1	2.5	0.1	17.0	17.0	19.6	الإجمالي
						نوع الجنس
0.2	5.2	0.1	35.7	35.8	41.1	الذكور
0.0	0.1	0.0	0.2	0.2	0.2	الإناث
						العمر (بالسنوات)
0.1	0.2	0.1	10.1	10.2	10.5	24-15
0.1	2.6	0.1	19.7	19.8	22.5	44-25
0.0	3.9	0.1	18.4	18.4	22.3	64-45
0.2	2.4	0.2	12.3	12.5	15.0	+65
						الإقامة
0.1	1.5	0.1	17.9	18.0	19.5	حضرية
0.1	3.3	0.1	16.2	16.3	19.7	قروية
						المستوى التعليمي
0.1	2.9	0.1	12.7	12.7	15.7	أبي
0.2	5.5	0.2	25.9	26.1	31.7	القراءة والكتابة
0.0	4.2	0.0	29.3	29.3	33.5	أقل من المتوسط
0.0	4.8	0.0	20.2	20.2	25.0	الثانوية العامة / الأزهرية
0.0	2.7	0.1	20.6	20.7	23.5	الثانوية التقنية
0.0	1.8	0.0	21.0	21.0	22.8	فوق المتوسط ودون الجامعة
0.2	1.3	0.0	14.7	14.7	16.3	الجامعة فما فوق

الجدول 4.4. توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر يوميا، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					الخصائص الديموغرافية
	25≤	24-15	14-10	9-5	5>	
100.0	11.8	60.3	10.5	5.3	12.0	الإجمالي
						نوع الجنس
100.0	11.8	60.5	10.6	5.3	11.8	الذكور
100.0	11.1	33.3	0.0	11.1	44.4	الإناث
						العمر (بالسنوات)
100.0	12.2	63.3	15.1	4.3	5.0	24-15
100.0	11.6	64.0	9.5	4.9	10.1	44-25
100.0	12.5	55.5	10.4	6.1	15.6	64-45
100.0	9.6	51.1	12.8	6.4	20.2	+65
						الإقامة
100.0	14.1	61.5	11.1	3.3	10.1	حضرية
100.0	10.0	59.5	10.1	6.9	13.5	قروية
						المستوى التعليمي
100.0	10.1	56.5	10.4	7.5	15.6	أبي
100.0	13.9	58.9	7.7	4.8	14.8	القراءة والكتابة
100.0	12.0	60.7	14.2	4.4	8.7	أقل من المتوسط
100.0	19.1	52.4	9.5	0.0	19.1	الثانوية العامة / الأزهرية
100.0	11.3	64.4	8.1	5.1	11.1	الثانوية التقنية
100.0	13.7	66.7	5.9	5.9	7.8	فوق المتوسط ودون الجامعة
100.0	11.3	56.0	14.0	4.7	14.0	الجامعة فما فوق



الجدول 5.أ. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطي للتبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	1.5	3.0	0.3
متعاطي يومي	1.3	2.6	0.1
متعاطي عرضي	0.3	0.3	0.2
متعاطي عرضي كان سابقا متعاطيا يوميا	0.0	0.0	0.1
متعاطي عرضي لم يسبق له أن كان متعاطيا يوميا	0.2	0.3	0.1
غير متعاطي للتبغ عديم الدخان حاليا	98.5	97.1	99.7
متعاطي سابق	1.1	1.2	1.0
متعاطي يومي سابق	0.1	0.1	0.0
متعاطي عرضي سابق	1.0	1.0	0.9
لم يتعاطل قط	97.4	95.9	98.8

الجدول 6.أ. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في المنزل	الإجمالي	الأشخاص غير المدخنين
الإجمالي	52.6	43.5	
نوع الجنس			
الذكور	55.9	32.3	
الإناث	49.5	49.5	
العمر (بالسنوات)			
24-15	53.5	49.1	
44-25	54.1	43.7	
64-45	54.3	44.3	
+65	37.0	27.7	
الإقامة			
حضرية	46.0	36.1	
قروية	57.8	49.4	
المستوى التعليمي			
أبي	57.4	51.2	
القراءة والكتابة	58.8	43.8	
أقل من المتوسط	58.4	43.5	
الثانوية العامة / الأزهرية	53.6	41.3	
الثانوية التقنية	52.7	41.2	
فوق المتوسط ودون الجامعة	42.3	29.6	
الجامعة فما فوق	35.3	25.3	



الجدول 7.1. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

المجيبون المعرضون لدخان التبغ في أماكن العمل الأشخاص غير المدخنين		الإجمالي	الخصائص الديموغرافية
68.0	73.1	الإجمالي	
		نوع الجنس	
72.1	76.7	الذكور	
58.2	58.4	الإناث	
		العمر (بالسنوات)	
73.0	76.4	24-15	
69.1	73.9	44-25	
64.4	70.7	64-45	
75.0	84.2	+65	
		الإقامة	
65.0	70.2	حضرية	
71.7	76.5	قروية	
		المستوى التعليمي	
64.1	75.3	أبّي	
72.9	84.1	القراءة والكتابة	
73.2	78.5	أقل من المتوسط	
61.5	68.0	الثانوية العامة / الأزهرية	
70.5	74.7	الثانوية التقنية	
69.1	73.6	فوق المتوسط ودون الجامعة	
63.1	64.8	الجامعة فما فوق	

الجدول 8.1. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم الرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الإقلاع عن التدخين والممارسات المتعلقة بطلب الرعاية الصحية			الخصائص الديموغرافية
تلقى مشورة من مقدم الرعاية الصحية للإقلاع عن التدخين	زار مقدما للرعاية الصحية	حاول الإقلاع عن التدخين	
85.3	24.2	33.1	الإجمالي
			نوع الجنس
85.2	24.2	33.0	الذكور
100.0	33.3	44.4	الإناث
			العمر (بالسنوات)
78.6	20.1	24.5	24-15
83.5	18.9	34.4	44-25
86.9	31.3	33.7	64-45
91.4	37.2	33.0	+65
			الإقامة
85.1	24.3	35.2	حضرية
85.5	24.2	31.4	قروية
			المستوى التعليمي
89.2	26.9	32.1	أبّي
87.3	26.3	30.6	القراءة والكتابة
82.7	28.4	34.4	أقل من المتوسط
100.0	9.5	33.3	الثانوية العامة / الأزهرية
81.9	22.4	33.4	الثانوية التقنية
80.0	19.6	39.2	فوق المتوسط ودون الجامعة
91.2	22.7	42.0	الجامعة فما فوق



الجدول أ.9. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ30 يوما الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	25<	حضرية	قروية
الإجمالي							
في الجرائد أو المجلات	29.2	35.8	22.5	29.8	29.1	33.4	25.7
على التلفاز	51.4	54.4	48.4	48.6	52.0	55.7	47.8
المدخنون حاليا							
في الجرائد أو المجلات	37.6	37.6	42.9	30.7	38.4	43.0	33.3
على التلفاز	55.5	55.5	44.4	45.3	56.6	59.9	51.9
الأشخاص غير المدخنين							
في الجرائد أو المجلات	26.9	34.5	22.4	29.7	26.2	30.9	23.6
على التلفاز	50.2	53.6	48.4	49.0	50.6	54.6	46.7

الجدول أ.10. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	المدخنون الحاليون الذين ...	
	لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر	فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل الملصقات التحذيرية
الإجمالي	93.4	39.7
نوع الجنس		
الذكور	93.4	39.8
الإناث	100.0	33.3
العمر (بالسنوات)		
24-15	96.4	33.3
44-25	93.5	42.2
64-45	92.5	37.9
+65	93.2	39.0
الإقامة		
حضرية	93.5	38.3
قروية	93.4	40.9
المستوى التعليمي		
أبي	91.0	37.0
القراءة والكتابة	90.8	35.9
أقل من المتوسط	96.5	39.4
الثانوية العامة / الأزهرية	100.0	53.6
الثانوية التقنية	94.7	39.5
فوق المتوسط ودون الجامعة	88.7	53.2
الجامعة فما فوق	94.2	43.8



الجدول أ.11. ملاحظة إعلانات تروج للسجائر خلال الـ30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	15-24	≤25	حضرية	قروية
لاحظوا إعلانات في المتاجر	13.7	19.3	8.1	15.1	13.4	14.8	12.9
لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر							
عينات مجانية	0.4	0.6	0.1	0.3	0.4	0.3	0.4
أسعار تخفيضية	2.2	3.8	0.4	2.3	2.2	2.9	1.7
قسيمات شراء	0.2	0.4	0.0	0.3	0.2	0.5	0.0
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	0.4	0.6	0.0	0.5	0.3	0.4	0.3
ملابس/ سلع تحمل أسماء أو شعارات تجارية	2.3	3.6	0.9	3.1	2.1	3.3	1.6
رسائل بريدية تروج للسجائر	1.0	1.1	0.9	1.5	0.9	2.2	0.1



## الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات 2018 (MICS)
اسم المنظمة (المنظمات) المنفذة	مكتب غامبيا للإحصاء
إجراء المسح	يناير - أبريل، 2018
منهجية إجراء المسح	وقع الاختيار على ما مجموعه 7800 أسرة معيشية كعينة، لكن في الأخير أدرجة 7750 أسرة مؤهلة لأن بعض مناطق التعداد تضم أقل من 20 أسرة معيشية. وقد أجريت عملية أخذ العينات على مرحلتين لاختيار الأسر المعيشية بشكل عشوائي. ففي المرحلة الأولى، تم انتقاء مناطق التعداد (EAs) أو المجموعات ضمن كل طبقة فرعية عشوائيا باحتمال يتناسب مع الحجم من 390 منطقة تعداد مختارة في المسح العنقودي المتعدد المؤشرات (MICS). وتم اختيار الأسر المعيشية عشوائيا من قائمة المسح العنقودي المتعدد المؤشرات باستخدام عملية بسيطة لأخذ عينات عشوائية. وقد جمع المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في غامبيا معلومات حول الاستخدام السابق والحالي للتبغ والكحول ومستوى الاستخدام في صفوف النساء والرجال المتروحة أعمارهم بين 15 و 49 عاما.

المصدر: مكتب غامبيا للإحصاء (GBOS).

## الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن للتبغ في الوقت الراهن	9.6	18.9	0.4
غير مدخن في الوقت الراهن	90.2	80.9	99.4
مدخن سابق	12.9	22.4	3.5
لم يدخن قط	77.3	58.5	95.9

ملاحظة: (1) يتم الحصول على "مدخن سابق" من خلال طرح "النسبة المئوية للرجال / النساء الذين لم يستخدموا أي منتج من منتجات التبغ المدخن في الشهر الماضي" من "لم يدخن قط سجاير ولم يستخدم منتجات تبغ أخرى" من الجدول SR.10.1W/M الذي أبلغ عنه مكتب غامبيا للإحصاء (GBOS) (2019) استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. (2) يتم تقدير عمود "الإجمالي" من خلال ضرب قيم الذكور والإناث في حصصهم من السكان المسجلة في عام 2018 المستمدة من قاعدة البيانات الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي (SESRIC, 2020) في 15 أكتوبر 2020.



الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	المسح الاجتماعي والاقتصادي الوطني (SUSENAS)
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	مكتب الإحصاءات الإندونيسي (BPS)
إجراء المسح	مارس 2017
منهجية إجراء المسح	<p>تم إجراء المسح الاجتماعي والاقتصادي الوطني (SUSENAS) لعام 2017 في جميع محافظات إندونيسيا (34 محافظة) وبلغ حجم العينة 300000 أسرة معيشية من 514 مقاطعة / بلدية. وبلغ معدل الاستجابة 99.09 في المائة أو ما يعادل بالتحديد 297276 أسرة معيشية.</p> <p>وإطار المعاينة هو أحد الأبوين أو إطار عينات أحد الأبوين الخاصة بالمسح SUSENAS و SAKERNAS و SUPAS 2015 التي تقدر بما يقرب من 180000 كتلة تعداد (25 بالمائة من السكان) التي سحبت حسب الاحتمالية المتناسبة مع الحجم SP2010 حجم الأسرة المعيشية للإطار الرئيسي لكتلة التعداد.</p> <p>وتم اختيار العينة من خلال مرحلتين، إحداهما هي مرحلة أخذ العينات التطبيقية:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>الخطوة 1: اختيار 25 في المائة من كتلة التعداد السكاني PPS، عدد حجم الأسرة في كل طبقة SP2010.</li> <li>الخطوة 2: اختيار عدد n من كتلة التعداد المقابلة عن طريق التخصيص المنتظم في كل طبقة من المناطق الحضرية / القروية لكل مقاطعة / بلدية لكل طبقة رفاهية.</li> <li>الخطوة 3: اختيار 10 أسر معيشية عن طريق تحديتات نتائج أخذ العينات المنتظمة مع التقسيم الطبقي الضمني حسب أعلى مستوى تعليم متحصل عليه KRT.</li> </ul> <p>وتم جمع البيانات من أسر معيشية مختارة من خلال أسلوب المقابلات حيث التقى موظف التعداد وجها لوجه مع الأشخاص المجيبين. وجمعت البيانات المتعلقة بخصائص الأسرة المعيشية من خلال إجراء مقابلات مع رب الأسرة أو زوجه أو أفراد آخرين من الأسرة الذين يعرفون الخصائص التي تطرح الأسئلة بشأنها.</p>

ملاحظة: جُمعت الاستمارات بعد تنفيذ المسح.

الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن للتبغ في الوقت الراهن	29.4	57.6	1.2
مدخن يومي	26.8	52.5	1.0
مدخن عرضي	2.6	5.1	0.2
مدخن عرضي كان سابقا مدخنا يوميا	1.2	2.2	0.1
مدخن عرضي لم يسبق له التدخين بشكل يومي	1.5	2.8	0.1
غير مدخن في الوقت الراهن	70.6	42.4	98.8
مدخن سابق	1.8	3.5	0.2
مدخن يومي سابق	1.1	2.2	0.1
مدخن عرضي سابق	0.7	1.3	0.1
لم يدخن قط	68.8	39.0	98.5

ملاحظة: تم إعادة حساب ردود البلدان بناء على المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح من خلال استثناء الأجوبة بـ "لا أعلم".



الجدول 3.أ. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	أي من منتجات التبغ المدخن
الإجمالي	29.4
نوع الجنس	
الذكور	57.6
الإناث	1.2
العمر (بالسنوات)	
24-15	19.8
44-25	34.5
64-45	31.5
+65	21.7
الإقامة	
حضرية	27.4
قروية	31.7
المستوى التعليمي	
لم يحضر المدرسة قط	19.6
لم يكمل التعليم الابتدائي	31.2
التعليم الابتدائي	30.4
المدرسة الثانوية	31.6
المستوى الأكاديمي / الجامعة	19.0

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق. تتم إعادة حساب ردود البلدان بناء على المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح من خلال استثناء الأجوبة بـ "لا أعلم".

الجدول 4.أ. توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر يوميا، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					
	المجموع	≤25	15-24	10-14	5-9	>5
الإجمالي						
نوع الجنس						
الذكور	100.0	3.8	24.3	35.0	21.9	15.1
الإناث	100.0	2.6	16.7	21.8	26.4	32.4
العمر (بالسنوات)						
24-15	100.0	2.3	22.0	28.3	25.8	21.6
44-25	100.0	4.2	27.5	34.9	20.6	12.9
64-45	100.0	4.1	21.9	37.9	21.3	14.7
+65	100.0	2.2	12.6	33.1	26.7	25.5
الإقامة						
حضرية	100.0	3.5	21.9	33.9	23.7	17.0
قروية	100.0	4.1	26.4	35.5	20.2	13.9
المستوى التعليمي						
لم يحضر المدرسة قط	100.0	3.0	18.4	33.9	22.5	22.1
لم يكمل التعليم الابتدائي	100.0	3.7	22.3	35.4	22.1	16.5
التعليم الابتدائي	100.0	3.5	22.6	37.1	22.0	14.8
المدرسة الثانوية	100.0	4.0	27.4	31.3	21.9	15.4
المستوى الأكاديمي / الجامعة	100.0	5.4	30.4	26.5	21.4	16.2

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق. —: البيانات غير متاحة.



## الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	مسح التبغ / انتشار التدخين
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	المعهد الوطني للإحصاءات
إجراء المسح	تاريخ البداية: أبريل 2016 تاريخ النهاية: يونيو 2016
منهجية إجراء المسح	تم تخصيص وحدة لاستهلاك التبغ لأفراد تبلغ أعمارهم 15 عاما فما فوق. وصمم الاستبيان بالاعتماد على طريقة CAPI. وقد تم دمجها أثناء عملية جمع وإدخال البيانات عبر أجهزة الكمبيوتر اللوحية. وتم تحميل البيانات المتحصل عليها في الوقت الحقيقي من الميدان إلى قاعدة المعالجة على الإنترنت. واعتمد هذا المسح الطبقي القائم على مرحلتين إطارا لأخذ العينات بناء على التعداد العام للسكان والمساكن لعام 2019 (GRPH 2009). ففي المرحلة الأولى تم تحديد مناطق التعداد. وفي المرحلة الثانية، تم النظر في عدد ثابت من الأسر المعيشية لاعتماد الاستبيانات بأكملها. وبلغ حجم عينة المسح 6132 أسرة معيشية موزعة على 1022 مجموعة. وفي كل أسرة معيشية مختارة، أجريت مقابلة مع كل شخص يبلغ من العمر 15 عاما فما فوق بخصوص وحدة التبغ.

ملاحظة: جُمعت الاستمارات قبل تنفيذ المسح. ولم يتم تأكيد سوى حجم العينة بعد الانتهاء من المسح.

## الجدول أ.2: الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن للتبغ في الوقت الراهن	5.7	11.8	0.2
مدخن يومي	5.2	11.1	0.0
مدخن عرضي	0.5	0.7	0.2
غير مدخن في الوقت الراهن	94.3	88.2	99.8
مدخن سابق	—	—	—
مدخن يومي سابق	2.3	4.8	0.0
مدخن عرضي سابق	—	—	—
لم يدخن قط	—	—	—

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 1 كما هو مبين عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء في مالي (INSTAT) (2016) استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. —: البيانات غير متاحة.



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	سجائر مصنعة	سجائر ملفوفة باليد	الكريتيكس	غليون مملوء بالتبغ	السيجار، سيجار تشيرووتس، أو السيجار الصغير	عدد جلسات تدخين الشيشة
الإجمالي	5.2	0.4	0.3	0.5	0.3	0.3
نوع الجنس						
الذكور	10.9	0.8	0.7	1.1	0.6	0.6
الإناث	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
الإقامة						
حضرية	5.9	0.2	0.2	0.3	0.1	0.1
قروية	4.9	0.4	0.4	0.6	0.3	0.3

الجدول أ.4. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الذكور	الإجمالي	الإناث
متعاطو التبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	5.1	4.0	3.0
متعاطي يومي	4.9	3.9	3.0
متعاطي عرضي	0.3	0.2	0.1
غير متعاطي حالياً للتبغ عديم الدخان	94.9	96.0	97.0

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 5 كما هو مبين عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء في مالي (INSTAT) (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.

الجدول أ.5. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الأطراف المجيبة المعرضة لدخان التبغ في المنزل الإجمالي
الإجمالي	23.4
نوع الجنس	
الذكور	24.9
الإناث	21.9
الإقامة	
حضرية	25.1
قروية	22.7

الجدول أ.6. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الأطراف المجيبة المعرضة لدخان التبغ في أماكن العمل الإجمالي
الإجمالي	28.1
نوع الجنس	
الذكور	36.6
الإناث	18.9
الإقامة	
حضرية	35.8
قروية	25.3



الجدول 7.أ. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم للرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإقلاع عن التدخين والممارسات المتعلقة بطلب الرعاية الصحية قام بمحاولة للإقلاع عن التدخين	تلقى مشورة من مقدم للرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين
الإجمالي	29.0	73.8
نوع الجنس		
الذكور	29.5	73.8
الإناث	5.3	—
الإقامة		
حضرية	32.5	77.9
قروية	27.4	72.0

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 8 والجدول 9 كما هو مبلّغ عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء في مالي (INSTAT) (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. —: البيانات غير متاحة.

الجدول 8.أ. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ30 يوماً الماضية في الجرائد أو المجلات والتلفزيون، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		الإقامة	
		الذكور	الإناث	حضرية	قروية
الإجمالي	7.8	11.5	4.2	13.8	5.7
في الجرائد أو المجلات	11.5	16.4	6.7	19.6	8.7
على التلفاز					

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 10 والجدول 11 كما هو مبلّغ عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء في مالي (INSTAT) (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.

الجدول 9.أ. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ30 يوماً الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	المدخنون الحاليون الذين ...	
	لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر	فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل الملصقات التحذيرية
الإجمالي	46.4	45.7
نوع الجنس		
الذكور	49.0	45.8
الإناث	4.5	28.7
الإقامة		
حضرية	50.8	49.1
قروية	44.3	44.1

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 12 والجدول 13 كما هو مبلّغ عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء في مالي (INSTAT) (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



الجدول أ.10. ملاحظة إعلانات ترويج للسجائر خلال ال30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		الإقامة	
		الذكور	الإناث	حضرية	قروية
لاحظوا إعلانات في المتاجر	9.7	14.3	5.3	12.8	8.7
لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر					
عينات مجانية	0.6	0.9	0.3	0.9	0.4
أسعار تخفيضية	0.5	0.9	0.1	0.4	0.5
قسيمات شراء	0.4	0.7	0.1	0.3	0.4
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	0.3	0.5	0.1	0.4	0.3
ملابس/ سلع تحمل أسماء أو شعارات تجارية	1.5	2.3	0.9	1.7	1.5
رسائل بريدية ترويج للسجائر	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 14 والجدول 15 كما هو مبين عنه من قبل المعهد الوطني للإحصاء في مالي (INSTAT) (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



اسم المسح	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، الجولة الخامسة (MICS5)
اسم المؤسسة المنفذة	المكتب الوطني للإحصاء في موريتانيا
إجراء المسح	تاريخ البداية: يوليو 2015 تاريخ النهاية: أكتوبر 2015
منهجية إجراء المسح	صمم نموذج موريتانيا (MICS5) لتوفير تقديرات بشأن عدد كبير من المؤشرات المتعلقة بوضع الأطفال والنساء في موريتانيا على المستوى الوطني، ويشمل ذلك المناطق الحضرية والقرية، وعلى المستوى الجهوي الذي يغطي الولايات الثلاث عشرة في البلد. وأجري المسح باستخدام أسلوب المسح القائم على العينات الاحتمالية ثلاثية الدرجات للمنطقة مع تقسيم طبقي من الدرجة الأولى. وإطار المعاينة الخاص بهذا المسح (MICS5) عبارة عن عينة رئيسية من 800 منطقة تعداد، أحدث في عام 2013 عن طريق الاختيار العشوائي من بين 2932 مقاطعة وشكلت بذلك إطار المعاينة للوحدات الأولية للتعداد العام للسكان والمساكن (RGPH-2013). وتمثلت الوحدات الأولية لهذا المسح في مناطق التعداد السكاني للعينة الرئيسية لعام 2013. وتمثلت الوحدات الثانوية للمسح في عدد من الفئات، أي التقسيمات الفرعية للوحدات الأولية التي حددت أثناء إجراء المسح. تشكل العينة الرئيسية لعام 2013. وكانت وحدات المسح من الدرجة الثالثة هي الأسر المعيشية التي تتكون منها الفئات. وبصورة عامة، تم تصميم عينة المسح العنقودي متعدد المؤشرات على ثلاث مراحل: 414 وحدة أولية، و 2060 وحدة ثانوية، و 11874 أسرة معيشية. وتم التوصل لـ 11845 أسرة معيشية وأجريت المقابلة بنجاح مع 11765 منها، بمعدل استجابة بلغ 99.3% من إجمالي الأسر.

ملاحظة: جُمعت الاستمارات بعد تنفيذ المسح.

## الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن التبغ في الوقت الراهن	14.6	28.2	3.8
مدخن يومي	12.4	25.1	2.3
مدخن عرضي	2.2	3.1	1.5
مدخن عرضي كان سابقا مدخنا يوميا	1.2	1.6	0.9
مدخن عرضي لم يسبق له التدخين بشكل يومي	1.0	1.5	0.6
غير مدخن في الوقت الراهن	85.4	71.8	96.2
مدخن سابق	11.2	21.8	2.8
مدخن يومي سابق	9.2	19.2	1.3
مدخن عرضي سابق	2.0	2.6	1.5
غير مدخن	73.0	49.1	92.0

ملاحظة: السطر الخاص بـ "مدخن للتبغ في الوقت الراهن" غير موجود في الجدول 1.11 كما هو مبين عنه من قبل مكتب الإحصاء الوطني (2015). وبما أن الإجمالي الخاص بـ "مدخن يومي" و "غير مدخن في الوقت الراهن" هو 100، فقد استبدلت "مدخن يومي" بـ "مدخن للتبغ في الوقت الراهن". وبذلك يعاد حساب قيمة فتي "مدخن يومي" و "مدخن عرضي" استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

أنواع التبغ المدخن الأخرى	السيجار، سيجار تشهروتس، أو السيجار الصغير	غليون مملوء بالتبغ	سجائر مصنعة	جميع الأنواع المختلطة للتبغ المدخن	الخصائص الديموغرافية
0.3	0.1	4.1	10.2	14.6	الإجمالي
					نوع الجنس
0.6	0.1	7.7	19.8	28.2	الذكور
—	—	1.3	2.5	3.8	الإناث
					العمر (بالسنوات)
—	—	0.4	12.2	12.5	24-15
0.1	0.1	3.1	9.5	12.8	44-25
0.6	—	7.6	10.8	19.0	64-45
—	—	4.9	7.7	12.6	+65
					الإقامة
0.1	—	3.5	15.1	18.8	حضرية
0.4	0.1	4.7	5.3	10.6	قرية
					المستوى التعليمي
0.5	—	4.0	7.4	11.9	منعدم
—	—	0.5	2.3	12.8	الابتدائي
—	—	0.6	2.6	17.8	الثانوي
—	—	0.1	1.0	22.1	العالي
0.1	0.1	1.5	1.3	12.3	المدرسة الدينية (مستوى منخفض)
0.1	—	0.4	0.8	18.6	المدرسة الدينية (مستوى عال)

ملاحظة: —: البيانات غير متاحة.

الجدول أ.4. توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر يوميا، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					الخصائص الديموغرافية
	25≤	24-15	14-10	9-5	5>	
100.0	6.8	21.7	49.3	12.1	10.1	الإجمالي
						نوع الجنس
100.0	6.0	23.1	47.8	13.2	9.9	الذكور
100.0	12.0	12.0	60.0	4.0	12.0	الإناث
						العمر (بالسنوات)
100.0	3.1	21.9	34.4	31.3	9.4	24-15
100.0	3.8	20.3	54.4	11.4	10.1	44-25
100.0	12.3	22.2	46.9	6.2	12.3	64-45
100.0	0.0	26.7	66.7	6.7	0.0	+65
						الإقامة
100.0	6.2	22.3	55.4	12.3	3.8	حضرية
100.0	7.8	20.8	39.0	11.7	20.8	قرية
						المستوى التعليمي
100.0	8.9	20.0	48.9	6.7	15.6	منعدم
100.0	5.3	28.9	42.1	10.5	13.2	الابتدائي
100.0	4.2	16.7	60.4	12.5	6.3	الثانوي
100.0	6.7	13.3	73.3	6.7	0.0	العالي
100.0	9.3	25.6	37.2	16.3	11.6	المدرسة الدينية (مستوى منخفض)
100.0	5.6	22.2	44.4	22.2	5.6	المدرسة الدينية (مستوى عال)



الجدول أ.5. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطو التبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	7.7	10.8	2.5
متعاطي يومي	6.1	8.9	3.8
متعاطي عرضي	1.6	1.9	1.4
متعاطي عرضي كان سابقا متعاطيا يوميا	0.6	0.4	0.8
متعاطي عرضي لم يسبق له أن كان متعاطيا يوميا	1.0	5.1	0.6
غير متعاطي حاليا للتبغ عديم الدخان	93.2	90.9	95.0
متعاطي سابق	3.3	4.7	2.2
متعاطي يومي سابق	2.3	1.4	0.8
متعاطي عرضي سابق	1.0	0.6	1.4
ليس متعاطيا قط	89.9	86.2	92.8

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 4.11 الذي أبلغ عنه مكتب الإحصاء الوطني (2015) استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.

الجدول أ.6. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في المنزل	الإجمالي	الأشخاص غير المدخنون
الإجمالي	27.9	20.4	
نوع الجنس			
الذكور	33.7	17.9	
الإناث	23.5	21.8	
العمر (بالسنوات)			
24-15	25.5	20.5	
44-25	29.8	22.4	
64-45	29.4	19.6	
65 وما فوق	18.6	12.6	
الإقامة			
حضرية	31.8	21.4	
قروية	24.1	19.4	
المستوى التعليمي			
منعدم	29.8	24.3	
الابتدائي	27.9	20.7	
الثانوي	32.5	22.5	
العالى	33.3	14.8	
المدرسة الدينية (مستوى منخفض)	23.1	19.0	
المدرسة الدينية (مستوى عال)	19.0	8.1	



الجدول 7.أ. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في أماكن العمل الأشخاص غير المدخنون
الإجمالي	64.4	55.9
نوع الجنس		
الذكور	67.9	59.6
الإناث	48.8	44.1
العمر (بالسنوات)		
24-15	65.4	50.0
44-25	64.2	53.2
64-45	62.6	58.5
65 وما فوق	—	—
الإقامة		
حضرية	68.2	57.8
قروية	51.9	51.2
المستوى التعليمي		
منعدم	73.8	70.0
الابتدائي	74.3	68.2
الثانوية	63.6	50.0
العالي	50.0	35.3
المدرسة الدينية (مستوى منخفض)	52.6	50.0
المدرسة الدينية (مستوى عال)	80.0	75.0

ملاحظة: —: البيانات غير متاحة.

الجدول 8.أ. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم الرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	حاول الإقلاع عن التدخين	زار مقدا للرعاية الصحية	تلقى مشورة من مقدم الرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين
الإجمالي	48.5	25.6	91.4
نوع الجنس			
الذكور	50.5	25.3	89.8
الإناث	36.4	27.3	100.0
العمر (بالسنوات)			
24-15	42.4	21.2	100.0
44-25	51.1	22.7	80.0
64-45	50.0	34.1	96.7
65 وما فوق	38.9	5.6	100.0
الإقامة			
حضرية	51.4	31.9	91.3
قروية	43.4	14.5	91.7
المستوى التعليمي			
منعدم	33.3	4.4	100.0
الابتدائي	29.5	11.4	80.0
الثانوية	66.0	40.0	90.0
العالي	76.5	70.6	91.7
المدرسة الدينية (مستوى منخفض)	44.4	17.8	87.5
المدرسة الدينية (مستوى عال)	63.2	26.3	100.0



الجدول أ.9. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ30 يوما الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب الوضع الخاص بالتدخين والخصائص الديموغرافية المختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	أكبر أو يساوي 25	حضرية	قروية
<b>الإجمالي</b>							
في الجرائد أو المجلات	3.6	6.8	0.4	2.6	3.3	5.1	1.4
على التلفاز	4.2	7.5	0.8	3.7	3.7	6.4	1.1
<b>المدخنون حاليا</b>							
في الجرائد أو المجلات	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0
على التلفاز	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0
<b>الأشخاص غير المدخنون</b>							
في الجرائد أو المجلات	6.7	7.2	6.1	2.5	6.8	8.5	4.6
على التلفاز	9.5	11.0	7.9	9.7	9.1	14.3	4.3

ملاحظة: فُدرت قيم العمود «الإجمالي» بضرب قيم الذكور والإناث في حصصهم من السكان المسجلة في عام 2015 والمستخرجة من قاعدة بيانات الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي (SESRI, 2020) في 15 أكتوبر 2020.

الجدول أ.10. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	المدخنون الحاليون الذين ...	
	فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل ملصقات التحذيرات	لاحظوا التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر
<b>نوع الجنس</b>		
الذكور	11.0	7.2
الإناث	1.1	0.9
<b>العمر (بالسنوات)</b>		
24-15	7.2	5.0
44-25	5.0	3.2
64-45	6.1	4.4
65 وما فوق	1.8	2.1
<b>الإقامة</b>		
حضرية	9.1	6.7
قروية	1.7	0.7
<b>المستوى التعليمي</b>		
منعدم	4.0	2.4
الابتدائي	5.6	3.2
الثانوية	7.5	5.7
العالي	17.1	14.9
المدرسة الدينية (مستوى منخفض)	2.3	2.0
المدرسة الدينية (مستوى عال)	6.7	2.4



الجدول أ.11. ملاحظة إعلانات السجائر خلال الـ 30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	أكبر أو يساوي 25	حضرية	قرية
لاحظوا الإعلانات في المتاجر	6.1	10.0	2.2	6.1	5.6	10.5	0.9
لاحظوا عروض ترويجية للسجائر							
عينات مجانية	6.3	8.1	4.4	4.6	6.3	10.0	1.2
أسعار تخفيضية	6.3	8.3	4.2	3.4	6.5	9.8	2.3
قسيمات شراء	5.5	6.9	4.0	3.9	5.5	8.4	2.2
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	6.1	7.4	4.8	5.0	6.1	9.7	2.2
ملابس/ سلع ذات أسماء أو شعارات تجارية	7.8	10.0	5.6	6.6	7.7	12.1	3.0
رسائل بريدية تروج للسجائر	5.0	6.2	3.8	3.7	5.0	7.9	8.1

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول 10.11 بتحويل الخانات نحو الأسفل من «لاحظوا الإعلانات في المتاجر» الذي أبلغ عنه مكتب الإحصاء الوطني (2015) استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. قُدرت قيم العمود «الإجمالي» بضرب قيم الذكور والإناث في حصصهم من السكان المسجلة في عام 2015 والمستخرجة من قاعدة بيانات الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي (SESRIC, 2020) في 15 أكتوبر 2020.



الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	المسح الوطني بشأن السلوكيات والمواقف والممارسات (BAP) في الاتجار بالبشر، إلى جانب مسح استهلاك التبغ
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	المعهد الوطني للإحصاء (INS-النيجر)
إجراء المسح	تاريخ البداية: يوليو 2016 تاريخ النهاية: أغسطس 2016
منهجية إجراء المسح	شملت خطة أخذ العينات 8 مناطق في البلد تعتبر مجالات للدراسة. وتعرف مجالات الدراسة عموماً بأنها مجموعات فرعية للتحليل يُستصوب الحصول على بيانات بنفس المستوى من الدقة بشأنها. وقد تم الحصول على عينة المسح بشكل عشوائي وطبقي على مرحلتين. في مرحلة أخذ العينات من الطبقة الأولى، اختيرت مناطق التعداد (EAs) في كل منطقة على شكل نسب فيما يتعلق بحجمها (من حيث عدد الأسر المعيشية). وهكذا، شمل المسح 14 منطقة تعداد لكل منطقة أساسية، أي ما مجموعه 112 منطقة تعداد. وفي المرحلة الثانية، تم اختيار 30 أسرة معيشية من خلال أخذ عينات منهجية بنفس القدر من الاحتمالات في كل منطقة تعداد تم اختيارها في المرحلة الأولى. وكان حجم العينة 3.337 أسرة معيشية.

ملاحظة: جُمعت الاستمارات قبل بداية تنفيذ المسح. ولم يتم تأكيد سوى حجم العينة بعد الانتهاء من المسح.

الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن التبغ في الوقت الراهن	6.6	10.7	5.1
مدخن يومي	5.5	9.0	2.1
مدخن عرضي	1.0	7.1	0.3
غير مدخن في الوقت الراهن	93.4	89.3	98.5
مدخن سابق	4.5	6.9	1.9
مدخن يومي سابق	2.7	1.4	1.1
مدخن عرضي سابق	1.8	7.2	0.9
غير مدخن	88.9	82.4	96.6

ملاحظة: تُحسب قيم فتي "مدخن سابق" و "غير مدخن" بناءً على إرشادات كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

أنواع التبغ المدخن الأخرى	نوع السجائر		أي سجائر	أي من منتجات التبغ المدخن	الخصائص الديموغرافية
	ملفوفة باليد	مصنعة			
0.2	0.5	5.9	6.4	6.6	الإجمالي
					نوع الجنس
0.2	0.9	9.7	10.5	10.7	الذكور
0.1	0.1	3.1	1.4	1.5	الإناث
					العمر (بالسنوات)
0.3	0.2	4.6	4.8	5.1	24-15
0.1	0.2	7.4	7.6	7.7	44-25
0.1	5.1	5.9	7.4	7.4	64-45
0.4	0.2	0.5	0.8	1.2	65 وما فوق
					الإقامة
0.2	0.2	9.6	9.8	10.0	حضرية
0.2	0.6	5.1	5.7	5.8	قروية
					المستوى التعليمي
0.2	0.5	4.8	3.5	5.4	منعدم
0.0	1.0	10.7	11.7	11.7	الابتدائي
0.0	0.2	12.1	12.3	12.3	الثانوي وما فوق

الجدول أ.4: توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر اليومية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					الخصائص الديموغرافية
	25≤	24-15	14-10	9-5	5>	
100.0	1.2	18.2	15.4	25.4	38.9	الإجمالي
						نوع الجنس
100.0	5.1	20.2	16.6	22.7	39.1	الذكور
100.0	0.0	8.3	4.5	49.3	38.0	الإناث
						العمر (بالسنوات)
100.0	5.1	12.3	18.5	19.3	44.7	24-15
100.0	1.0	15.9	16.7	23.7	42.7	44-25
100.0	0.0	25.0	11.4	33.7	29.9	64-45
100.0	0.0	0.0	0.0	53.9	46.1	65 وما فوق
						الإقامة
100.0	3.2	31.5	27.8	8.7	28.8	حضرية
100.0	8.1	13.3	10.8	31.5	42.6	قروية
						المستوى التعليمي
100.0	2.4	18.3	10.4	29.7	39.2	منعدم
100.0	0.0	10.4	27.6	21.3	40.7	الابتدائي
100.0	3.1	24.0	25.1	11.2	36.5	الثانوي وما فوق



الجدول 5.أ. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطو التبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	7.8	9.6	5.7
متعاطي يومي	6.5	7.8	5.0
متعاطي عرضي	1.3	8.1	0.7
غير متعاطي حالياً للتبغ عديم الدخان	92.2	90.4	94.3

الجدول 6.أ. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في المنزل الأشخاص غير المدخنون
الإجمالي	9.1	5.7
نوع الجنس		
الذكور	11.6	6.3
الإناث	6.0	5.1
العمر (بالسنوات)		
24-15	7.5	4.4
44-25	9.2	3.5
64-45	11.1	7.7
65 وما فوق	6.1	5.7
الإقامة		
حضرية	14.6	9.7
قروية	7.9	4.9
المستوى التعليمي		
منعدم	7.8	5.1
الإبتدائي	14.4	7.4
الثانوي وما فوق	16.3	10.6

الجدول 7.أ. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في أماكن العمل الأشخاص غير المدخنون
الإجمالي	19.7	13.5
نوع الجنس		
الذكور	25.7	18.2
الإناث	6.1	4.3
العمر (بالسنوات)		
24-15	13.9	7.2
44-25	22.5	13.6
64-45	20.9	17.2
65 وما فوق	14.3	12.6
الإقامة		
حضرية	39.6	28.8
قروية	16.7	11.4
المستوى التعليمي		
منعدم	19.0	13.2
الإبتدائي	22.9	15.4
الثانوي وما فوق	23.0	15.1



الجدول 8.أ. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم للرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الإقلاع عن التدخين والممارسات المتعلقة بطلب الرعاية الصحية			الخصائص الديموغرافية
حاول الإقلاع عن التدخين	زار مقدا للرعاية الصحية	تلقى مشورة من مقدم للرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين	
55.9	17.1	70.1	الإجمالي
			نوع الجنس
58.9	17.3	76.5	الذكور
29.9	15.8	8.3	الإناث
			العمر (بالسنوات)
45.2	11.4	58.8	24-15
59.0	11.6	58.1	44-25
56.7	30.6	85.0	64-45
65.7	34.3	0.0	65 وما فوق
			الإقامة
53.3	11.8	82.6	حضرية
56.9	19.1	67.3	قروية
			المستوى التعليمي
50.2	17.2	57.7	منعدم
78.2	21.3	100.0	الإبتدائي
60.4	13.5	94.8	الثانوي وما فوق

الجدول 9.أ. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ 30 يوما الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	25<	حضرية	قروية
الإجمالي	11.3	13.0	9.4	10.9	11.5	18.0	9.9
في الجرائد أو المجلات	12.1	13.9	9.9	12.1	12.1	24.0	9.6
على التلفاز	24.5	25.2	18.3	21.1	25.3	40.3	18.7
المدخنون حاليا	26.0	27.2	15.7	33.8	24.3	46.2	18.7
في الجرائد أو المجلات	10.4	11.5	9.2	10.4	10.4	15.5	9.4
على التلفاز	11.1	12.3	9.8	11.0	11.2	21.5	9.0



الجدول أ.10. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المدخنون الحاليون الذين ...	
الخصائص الديموغرافية	لاحظوا التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر
فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل ملصقات التحذيرات	68.3
الإجمالي	60.8
نوع الجنس	
الذكور	71.2
الإناث	32.0
العمر (بالسنوات)	
24-15	66.8
44-25	70.4
64-45	64.6
65 وما فوق	100.0
الإقامة	
حضرية	86.1
قروية	61.3
المستوى التعليمي	
منعدم	58.3
الإبتدائي	81.1
الثانوي وما فوق	97.1

الجدول أ.11. ملاحظة إعلانات السجائر خلال الـ30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	25<	حضرية	قروية
لاحظوا الإعلانات في المتاجر	1.7	2.6	0.6	0.9	1.9	1.4	2.1
لاحظوا عروض ترويجية للسجائر							
عينات مجانية	0.2	0.3	0.1	0.0	0.2	0.7	0.1
أسعار تخفيضية	0.3	0.4	0.1	0.3	0.2	0.6	0.2
قسيمات شراء	0.2	0.1	0.3	0.3	0.3	0.5	0.2
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	0.1	0.2	0.1	0.0	0.1	0.7	0.2
ملابس/ سلع ذات أسماء أو شعارات تجارية	0.3	0.3	0.2	0.2	0.3	1.1	0.1
رسائل بريدية تروج للسجائر	0.1	0.2	0.0	0.2	0.1	0.6	0.0



الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	المسح الديمغرافي والصحي المستمر (EDS-C 2015) للسفنال
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	الوكالة الوطنية للإحصاء والدراسات الديموغرافية (ANSD)
إجراء المسح	تاريخ البداية: 1 فبراير 2015 تاريخ النهاية: 31 أكتوبر 2015
منهجية إجراء المسح	شمل نطاق المسح البلد بأكمله. واستند إلى عينة وطنية طبقية تضم حوالي 4.706 أسرة معيشية على مرحلتين. ولتكوين العينة، تم اختيار 214 مقاطعة للتعداد (84 مقاطعة حضرية و 130 ريفية للتعداد) في المرحلة الأولى من أخذ العينات باستخدام سحب منهجي باحتمال يتناسب مع الحجم (عدد الأسر المعيشية في مقاطعة التعداد). وقدم تعداد الأسر المعيشية في كل من هذه المقاطعات قائمة بالأسر المعيشية التي سُحبت منها عينة تتكون من 22 أسرة معيشية في المرحلة الثانية باستخدام السحب المنهجي المتساوي الاحتمال. وكان للمسح الديمغرافي والصحي المستمر لعام 2015 ثلاثة فئات مستهدفة تتمثل في: النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 عاماً، والرجال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 59 عاماً والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-59 شهراً. ولكنه أُجري أيضاً على النساء اللاتي تبلغ أعمارهن 50 سنة فأكثر وعلى الرجال الذين تبلغ أعمارهم 60 سنة فأكثر فيما يتعلق بوحدة التبغ.

ملاحظة: جُمعت الاستمارات بعد تنفيذ المسح.

الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الإناث	الذكور	الإجمالي	الوضع الخاص بالتدخين
0.9	12.2	6.4	مدخن التبغ في الوقت الراهن
0.4	11.9	6.0	مدخن يومي
0.6	0.3	0.5	مدخن عرضي
0.6	0.1	0.4	مدخن عرضي كان سابقاً مدخناً يومياً
0.0	0.1	0.0	مدخن عرضي لم يسبق له التدخين بشكل يومي
98.8	87.6	93.4	غير مدخن في الوقت الراهن
0.5	14.4	7.3	مدخن سابق
98.3	73.2	86.1	غير مدخن

ملاحظة: (1) تُحسب قيم فئة "غير مدخن" بناءً على إرشادات كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. (2) قُدرت قيم العمود «الإجمالي» بضرب قيم الذكور والإناث في حصصهم من السكان المسجلة في عام 2015 والمستخرجة من قاعدة البيانات الإحصائية لمنظمة التعاون الإسلامي (SESRIIC, 2020) في 15 أكتوبر 2020.



## الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	المسح السلوكي لاستخدام التبغ (TUBS)
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	إحصاءات سيراليون
إجراء المسح	تاريخ البداية: يوليو 2016 تاريخ النهاية: أغسطس 2016
منهجية إجراء المسح	استهدف المسح السلوكي لاستخدام التبغ على وجه التحديد الذكور والإناث المقيمين الذين تبلغ أعمارهم 15 عاماً أو أكثر على مستويات الأسرة المعيشية في جميع أنحاء البلاد الذين مكثوا في أماكن إقامتهم قبل بدء جمع البيانات. واستخدمت أداة استبيان ورقية لجمع المعلومات من الأشخاص. وجمع معلومات من السكان غير المؤسسين على الصعيد الوطني، وفي المناطق الحضرية والريفية، وفي المحافظات الأربع لسيراليون والمقاطعات الـ 14 التي تقع داخلها. ولإعداد تقديرات معتدلة على مستوى المقاطعات، تم اختيار الحد الأدنى لعدد مناطق التعداد في كل مقاطعة، مع مراعاة المناطق الحضرية والريفية داخل كل منها بحيث ستحدد كطبقات رئيسية لأخذ العينات ومن ثم، عمد إلى اختيار العينة على مرحلتين. في المرحلة الأولى، تم اختيار عدد محدد من مناطق التعداد داخل كل طبقة باستخدام سحب منهجي باحتمال يتناسب مع الحجم. وفي المرحلة الثانية، حُررت قائمة بالأسر المعيشية في مناطق التعداد المختارة، واستُمدت عينة منهجية من الأسر المعيشية في كل منطقة تعداد من مناطق التعداد المختارة لضمان العدد المطلوب من الأسر المعيشية التي يتعين إجراء مقابلات معها. وقد تمت زيارة جميع مناطق التعداد المختارة خلال فترة جمع البيانات. وتم تقسيم العينة حسب المقاطعات ثم حسب المناطق الحضرية/الريفية. وكان حجم العينة المتوقع أن يشكلها المجيبون 7.387 أسرة معيشية و 9.012 فرداً.

ملاحظة: جُمعت الاستمارات قبل بداية تنفيذ المسح.

## الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن التبغ في الوقت الراهن	11.3	17.2	3.5
مدخن يومي	9.3	14.0	4.9
مدخن عرضي	1.8	3.2	0.4
مدخن عرضي كان سابقاً مدخناً يومياً	0.9	8.1	0.1
مدخن عرضي لم يسبق له التدخين بشكل يومي	0.8	1.4	0.3
غير مدخن في الوقت الراهن	88.7	82.8	94.7
مدخن سابق	4.8	3.5	4.4
مدخن يومي سابق	4.7	5.1	4.3
مدخن عرضي سابق	0.1	0.2	0.1
غير مدخن	83.4	77.5	90.3



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

أنواع التبغ المدخن الأخرى	نوع السجائر		أي سجائر	أي من منتجات التبغ المدخن	الخصائص الديموغرافية
	ملفوفة باليد	مصنعة			
0.1	2.9	9.1	11.3	11.4	الإجمالي
					نوع الجنس
0.1	4.3	15.0	19.3	19.7	الذكور
0.0	6.1	4.7	6.3	5.6	الإناث
					العمر (بالسنوات)
0.0	4.3	13.6	17.9	18.0	24-15
0.0	0.8	3.8	4.6	4.5	44-25
0.0	0.7	2.0	7.2	2.8	64-45
0.0	0.0	0.3	0.3	0.4	65 وما فوق
					الإقامة
0.0	1.9	7.7	9.6	9.6	حضرية
0.0	1.4	12.0	16.1	16.1	قروية
					المستوى التعليمي
0.0	1.2	9.4	11.5	11.7	منعدم
0.0	0.7	1.9	2.6	2.9	الإبتدائي
0.0	3.2	8.4	11.6	11.7	الثانوي وما فوق

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق.

الجدول أ.4: توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر اليومية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					الخصائص الديموغرافية
	25<	24-15	14-10	9-5	5>	
100.0	8.4	51.9	20.1	7.7	11.9	الإجمالي
						نوع الجنس
100.0	8.1	52.8	17.6	9.1	12.4	الذكور
100.0	28.9	31.4	27.1	7.0	5.6	الإناث
						العمر (بالسنوات)
100.0	38.3	15.2	17.2	9.6	19.7	24-15
100.0	57.5	28.7	3.8	3.1	6.9	44-25
100.0	8.1	64.8	14.3	8.5	4.3	64-45
100.0	9.8	60.7	20.6	3.5	3.6	65 وما فوق
						الإقامة
100.0	3.9	49.3	23.1	7.9	15.8	حضرية
100.0	8.7	55.4	18.4	6.2	11.3	قروية
						المستوى التعليمي
100.0	9.1	61.2	12.6	4.3	12.8	منعدم
100.0	10.0	58.4	25.3	2.6	3.7	الإبتدائي
100.0	7.5	48.7	23.7	9.5	10.6	الثانوي وما فوق

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق.



الجدول أ.5. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطو التبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	3.1	5.9	0.6
متعاطي يومي	2.2	5.1	0.4
متعاطي عرضي	0.5	0.8	0.2
متعاطي عرضي كان سابقا متعاطيا يوميا	0.1	0.0	0.2
متعاطي عرضي لم يسبق له أن كان متعاطيا يوميا	0.4	0.8	0.0
<b>غير متعاطي حاليا للتبغ عديم الدخان</b>	<b>97.0</b>	<b>94.1</b>	<b>99.4</b>
متعاطي سابق	1.1	8.1	0.3
متعاطي يومي سابق	0.4	0.7	0.1
متعاطي عرضي سابق	0.7	1.1	0.2
ليس متعاطيا قط	96.0	92.3	99.1

الجدول أ.6. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في المنزل الأشخاص غير المدخنون
<b>الإجمالي</b>	<b>29.5</b>	<b>25.7</b>
نوع الجنس		
الذكور	43.2	37.4
الإناث	17.8	14.1
العمر (بالسنوات)		
24-15	43.0	37.0
44-25	11.1	9.2
64-45	6.1	3.5
65 وما فوق	0.9	0.8
الإقامة		
حضرية	30.9	26.3
قروية	28.3	24.1
المستوى التعليمي		
منعدم	31.1	25.8
الابتدائي	6.0	5.4
الثانوي وما فوق	6.9	5.9

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق.



الجدول أ.7. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في أماكن العمل الأشخاص غير المدخنون
الإجمالي	19.3	12.1
نوع الجنس		
الذكور	29.5	21.3
الإناث	8.7	5.8
العمر (بالسنوات)		
24-15	26.5	18.9
44-25	7.3	4.9
64-45	3.9	2.8
65 وما فوق	0.5	0.4
الإقامة		
حضرية	18.8	12.9
قرية	19.4	11.7
المستوى التعليمي		
منعدم	14.5	12.2
الابتدائي	3.7	3.0
الثانوي وما فوق	19.4	12.0

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاماً فما فوق.

الجدول أ.8. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم الرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإقلاع عن التدخين والممارسات المتعلقة بطلب الرعاية الصحية		
	حاول الإقلاع عن التدخين	زار مقمداً للرعاية الصحية	تلقى مشورة من مقدم الرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين
الإجمالي	33.2	16.1	33.8
نوع الجنس			
الذكور	49.9	25.2	52.6
الإناث	16.4	8.5	16.5
العمر (بالسنوات)			
24-15	44.4	23.1	45.3
44-25	14.2	6.5	15.1
64-45	6.8	3.6	7.8
65 وما فوق	1.0	0.4	0.8
الإقامة			
حضرية	34.2	15.7	33.7
قرية	32.2	17.9	35.3
المستوى التعليمي			
منعدم	25.5	12.8	26.8
الابتدائي	6.6	5.7	8.2
الثانوي وما فوق	34.3	23.6	34.0

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المجيبين البالغين من العمر 15 عاماً فما فوق.



الجدول أ.9. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ 30 يوما الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	25≤	حضرية	قروية
الإجمالي							
في الجرائد أو المجلات	18.4	19.4	13.9	36.5	16.1	28.0	25.0
على التلفاز	17.4	21.0	13.8	36.3	16.5	26.1	27.0
المدخنون حاليا							
في الجرائد أو المجلات	8.6	13.6	4.7	12.6	5.8	9.9	8.4
على التلفاز	9.2	13.4	4.2	11.7	6.0	8.1	9.5
الأشخاص غير المدخنون							
في الجرائد أو المجلات	34.2	50.0	18.5	47.9	20.6	35.4	33.1
على التلفاز	35.3	51.1	19.5	49.7	20.9	36.4	34.3

الجدول أ.10. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ 30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	المدخنون الحاليون الذين ...	
	فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل ملصقات التحذيرات	لاحظوا التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر
الإجمالي	30.0	24.1
نوع الجنس		
الذكور	44.0	34.9
الإناث	16.1	13.3
العمر (بالسنوات)		
24-15	41.3	33.5
16-24	12.3	9.3
25-34	5.7	4.8
35-44	0.8	0.6
45 وما فوق		
الإقامة		
حضرية	29.2	24.0
قروية	30.9	24.2
المستوى التعليمي		
منعدم	15.8	11.7
الابتدائي	7.4	6.8
الثانوي وما فوق	37.0	29.7

ملاحظة: المستوى التعليمي يخص المقيمين البالغين من العمر 15 عاما فما فوق.

الجدول أ.11. ملاحظة إعلانات السجائر خلال الـ 30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	25≤	حضرية	قروية
لاحظوا الإعلانات في المتاجر	23.2	22.4	24.0	31.8	14.6	21.3	24.4
لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر							
عينات مجانية	14.9	22.8	6.9	20.0	9.7	17.8	11.9
أسعار تخفيضية	12.3	18.6	5.9	17.0	7.6	11.9	12.6
قسيمات شراء	4.0	6.3	6.1	4.5	2.5	4.3	3.6
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	11.8	18.9	4.7	15.9	7.7	13.0	10.7
ملابس/ سلع ذات أسماء أو شعارات تجارية	21.9	34.4	9.4	31.1	12.9	24.7	19.4
رسائل بريدية تروج للسجائر	5.0	8.3	7.1	7.0	3.1	5.1	4.9



الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	مسح ميزانية الأسر المعيشية
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	وكالة الإحصاء تحت إشراف رئيس جمهورية طاجيكستان
إجراء المسح	2016
منهجية إجراء المسح	يعتبر مسح ميزانية الأسر المعيشية في طاجيكستان قطاعا من قطاعات الإحصاءات الاجتماعية والاقتصادية، يدرس مستوى معيشة السكان ووضعهم المالي في المقام الأول. وتعطي الدراسة صورة موضوعية عن الحالة والتغيرات المسجلة على مستويات وهيكل الدخل والنفقات والاستهلاك ومدخرات مختلف الفئات السكانية، مما يسمح بتحديد الاختلافات القائمة حسب العمر والتكوين الجنساني للأسرة، والعمالة في مختلف الميادين، وكذلك المشاريع ذات أشكال مختلفة للملكية. كما يقدم معلومات عن دور المصادر الفردية في تكوين الإيرادات، اعتمادا على مستوى الدخل للاستهلاك، مما يسمح بدراسة ديناميكيات طلب المستهلك.
	فالمسح يعتبر مسحا منزليا وجها لوجه ذو صبغة تمثيلية على المستوى الوطني باستخدام طريقة أخذ عينات عشوائية على مرحلتين. ويتم إجراء المسح كل ثلاثة أشهر بتغطية 3,000 أسرة معيشية. في عام 2016، أجريت مقابلات مع 3000 شخص تبلغ أعمارهم 15 عاما فما فوق بنجاح باستخدام الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح، بمعدل استجابة 100%.

المصدر: الوكالة المعنية بالإحصاءات تحت رئيس جمهورية طاجيكستان (2021) والشبكة الدولية لاستقصاءات الأسر المعيشية (IHNS) (2021)

الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن التبغ في الوقت الراهن	6.3	14.7	0.3
مدخن يومي	3.8	8.9	0.2
مدخن عرضي	2.5	5.8	0.1
مدخن عرضي كان سابقا مدخنا يوميا	1.0	2.2	0.0
مدخن عرضي لم يسبق له التدخين بشكل يومي	1.5	3.6	0.1
غير مدخن في الوقت الراهن	93.6	85.3	99.7
مدخن سابق	1.3	3.2	0.0
مدخن يومي سابق	0.9	2.2	0.0
مدخن عرضي سابق	0.4	0.9	0.0
غير مدخن	92.3	82.2	99.7

ملاحظة: الجدول مستمد من الجداول (س1.1) و (س1.2) و (س2ب) كما هو مبين عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجيكستان (2016) استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	أي من منتجات التبغ المدخن
الإجمالي	6.3
نوع الجنس	
الذكور	14.7
الإناث	0.3
العمر (بالسنوات)	
19-15	1.0
24-20	2.6
29-25	7.0
34-30	5.8
39-35	9.4
44-40	11.0
49-45	9.3
54-50	7.9
59-55	7.4
64-60	12.9
69-65	4.1
74-70	4.0
75 وما فوق	3.3
الإقامة	
حضرية	8.3
قروية	5.6
المستوى التعليمي	
التعليم الابتدائي	2.7
التعليم الثانوي	1.7
التعليم العالي	5.9
التعليم المهني الأساسي (المدارس المهنية، والمعاهد الثانوية (الليسيوم))	10.4
التعليم المهني المتوسط (المدارس التقنية، والكليات)	9.9
التعليم المهني العالي (الجامعات، والمعاهد)	11.5
مستويات تعليم أخرى	0.0

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول (س 2.1) كما هو مبلغ عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



الجدول أ.4: توزيع عدد السجائر المدخنة يوميا في صفوف مدخني السجائر اليومية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يوميا					الخصائص الديموغرافية
	21≤	20-16	15-11	10-6	5-1	
100.0	2.6	6.2	6.6	22.6	61.9	الإجمالي
						نوع الجنس
100.0	2.6	6.4	6.8	22.1	62.2	الذكور
100.0	0.0	0.0	0.0	48.2	51.8	الإناث
						العمر (بالسنوات)
100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	19-15
100.0	0.0	0.0	0.0	32.6	67.4	24-20
100.0	8.1	2.6	0.0	18.5	70.9	29-25
100.0	0.0	10.2	5.8	13.1	70.9	34-30
100.0	0.0	2.0	6.5	39.2	52.2	39-35
100.0	6.0	8.2	5.4	29.4	50.9	44-40
100.0	0.0	11.9	10.6	9.1	68.4	49-45
100.0	0.0	7.5	3.6	12.4	76.6	54-50
100.0	0.0	0.0	16.6	36.7	46.7	59-55
100.0	9.8	8.4	3.1	21.3	57.3	64-60
100.0	0.0	7.0	24.2	0.0	68.8	69-65
100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	74-70
100.0	0.0	36.4	21.2	0.0	42.4	75 وما فوق
						الإقامة
100.0	0.0	5.5	7.2	19.7	67.6	حضرية
100.0	4.3	6.7	6.2	24.6	58.2	قروية
						المستوى التعليمي
100.0	0.0	9.2	0.0	9.2	81.5	التعليم الثانوي
100.0	3.5	7.7	8.8	22.1	56.0	التعليم العالي
100.0	0.0	0.0	0.0	13.0	87.0	التعليم المهني الأساسي (المدارس المهنية، والمعاهد الثانوية (الليسيوم))
100.0	0.0	0.0	1.1	29.1	69.8	التعليم المهني المتوسط (المدارس التقنية، والكليات)
100.0	0.0	7.5	8.6	26.7	57.1	التعليم المهني العالي (الجامعات، والمعاهد)

الجدول أ.5: الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطو التبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	12.5	29.4	0.2
متعاطي يومي	10.1	24.0	0.0
متعاطي عرضي	2.4	5.4	0.2
غير متعاطي حاليا للتبغ عديم الدخان	87.5	70.6	99.8

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول (س1.4) كما هو مبلغ عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استنادا إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



الجدول أ.6. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجيبون المعرضون لدخان التبغ في المنزل الإجمالي	الخصائص الديموغرافية
15.4	الإجمالي
	نوع الجنس
20.1	الذكور
13.6	الإناث
	العمر (بالسنوات)
14.1	19-15
13.9	24-20
15.8	29-25
17.4	34-30
17.4	39-35
16.0	44-40
17.9	49-45
13.6	54-50
13.5	59-55
18.5	64-60
10.0	69-65
17.7	74-70
13.1	75 وما فوق
	الإقامة
15.7	حضرية
15.2	قرية
	المستوى التعليمي
17.9	التعليم الابتدائي
17.0	التعليم الثانوي
12.4	التعليم العالي
14.8	التعليم المهني الأساسي (المدارس المهنية، والمعاهد الثانوية (الليسيوم))
13.3	التعليم المهني المتوسط (المدارس التقنية، والكليات)
21.1	التعليم المهني العالي (الجامعات، والمعاهد)
18.5	أخرى

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول (س2.6) كما هو مبلّغ عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. إجابات "لا أعرف" مستثناة.



الجدول أ.7. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب وخصائص ديموغرافية مختارة

المجيبون المعرضون لدخان التبغ في أماكن العمل الإجمالي	الخصائص الديموغرافية
29.2	الإجمالي
	نوع الجنس
34.2	الذكور
23.7	الإناث
	العمر (بالسنوات)
42.7	19-15
33.1	24-20
26.2	29-25
33.2	34-30
36.1	39-35
29.3	44-40
29.8	49-45
30.1	54-50
16.0	59-55
41.3	64-60
0.0	69-65
0.0	74-70
0.0	75 وما فوق
	الإقامة
35.5	حضرية
24.2	قروية
	المستوى التعليمي
30.8	التعليم الابتدائي
35.6	التعليم الثانوي
32.3	التعليم العالي
21.2	التعليم المهني الأساسي (المدارس المهنية، والمعاهد الثانوية (الليسيوم))
36.0	التعليم المهني المتوسط (المدارس التقنية، والكليات)
22.9	التعليم المهني العالي (الجامعات، والمعاهد)
100.0	أخرى

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدول (س9) كما هو مبين عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. إجابات "لا أعرف" مستثناة.



الجدول 8.أ. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم للرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الإقلاع عن التدخين والممارسات المتعلقة بطلب الرعاية الصحية			الخصائص الديموغرافية
تلقى مشورة من مقدم الرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين	زار مقدا للرعاية الصحية	حاول الإقلاع عن التدخين	
22.5	53.0	58.6	الإجمالي
			نوع الجنس
44.4	47.0	58.8	الذكور
9.5	57.4	51.0	الإناث
			العمر (بالسنوات)
20.0	35.5	8.9	19-15
18.1	53.7	47.6	24-20
22.0	56.5	62.3	29-25
19.4	49.8	60.6	34-30
23.1	55.9	77.7	39-35
20.3	53.4	50.8	44-40
22.9	57.4	78.4	49-45
21.1	60.3	52.7	54-50
31.5	58.8	63.9	59-55
45.1	54.4	31.2	64-60
12.1	62.5	55.4	69-65
25.8	67.3	100.0	74-70
18.3	66.6	21.2	75 وما فوق
			الإقامة
20.0	57.3	60.4	حضرية
23.5	51.3	57.5	قروية
			المستوى التعليمي
9.0	44.5		التعليم الابتدائي
16.7	53.7	42.9	التعليم الثانوي
20.8	50.9	65.3	التعليم العالي
37.0	39.8	55.7	التعليم المهني الأساسي (المدارس المهنية، والمعاهد الثانوية (الليسيوم))
31.5	61.4	46.4	التعليم المهني المتوسط (المدارس التقنية، والكليات)
28.1	62.3	56.4	التعليم المهني العالي (الجامعات، والمعاهد)
100.0	50.0	—	أخرى

ملاحظة: الجدول مستمد من الجداول (س10) و (س11) و (س12) كما هو مبين عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. —: البيانات غير متاحة.

الجدول 9.أ. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ 30 يوماً الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		الإقامة	
		الذكور	الإناث	حضرية	قروية
في الجرائد أو المجلات	33.3	39.3	29.0	46.5	28.3
على التلفاز	66.4	71.8	62.6	75.4	63.0

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدولين (س2.13) و (س3.13) كما هو مبين عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



الجدول 10. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المدخنون الحاليون الذين ...		الخصائص الديموغرافية
فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل ملصقات التحذيرات	لاحظوا التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر	
47.3	11.8	الإجمالي
		نوع الجنس
52.4	22.8	الذكور
25.4	3.8	الإناث
		العمر (بالسنوات)
—	4.4	19-15
—	7.3	24-20
—	14.1	29-25
—	9.7	34-30
—	14.5	39-35
—	17.3	44-40
—	15.9	49-45
—	16.1	54-50
—	12.8	59-55
—	19.5	64-60
—	6.5	69-65
—	15.1	74-70
—	4.1	75 وما فوق
		الإقامة
48.7	14.5	حضرية
46.5	10.7	قروية
		المستوى التعليمي
—	3.2	التعليم الابتدائي
—	4.6	التعليم الثانوي
—	10.8	التعليم العالي
—	20.5	التعليم المهني الأساسي (المدارس المهنية، والمعاهد الثانوية (الليسيوم))
—	21.0	التعليم المهني المتوسط (المدارس التقنية، والكليات)
—	19.0	التعليم المهني العالي (الجامعات، والمعاهد)
—	—	أخرى

ملاحظة: الجدول مستمد من الجداول (س2.13) و (س3.13) و (س4.13) و (س6.13) و (س16) كما هو مبين عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لـرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح. —: البيانات غير متاحة.



الجدول أ.11. ملاحظة إعلانات السجائر خلال الـ30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	15-24	≤25	حضرية	قروية
لاحظوا الإعلانات في المتاجر	5.6	8.6	3.5	5.0	5.9	9.9	4.0
لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر							
عينات مجانية	0.4	1.0	0.0	0.3	0.5	0.9	0.2
أسعار تخفيضية	0.7	5.1	0.2	0.3	0.9	3.1	0.5
قسيمات شراء	0.2	0.5	0.0	0.3	0.2	0.4	0.1
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	0.6	1.4	0.1	0.4	0.7	3.1	0.4
ملابس/ سلع ذات أسماء أو شعارات تجارية	0.4	0.5	0.3	0.4	0.3	1.0	0.1
رسائل بريدية تروج للسجائر	0.2	0.5	0.0	0.2	0.2	0.1	0.2

ملاحظة: الجدول مستمد من الجدولين (س17) و (س18) كما هو مبين عنه من قبل وكالة الإحصاء التابعة لرئاسة جمهورية طاجكستان (2016) استناداً إلى المبادئ التوجيهية الواردة في كتيب الأسئلة المتعلقة بالتبغ في المسوح.



## الجدول أ.1: استمارة المعلومات الخاصة بالمسح

اسم المسح	مسح فينسكريوب (FinScope) للمستهلك في توغو
اسم المؤسسة (المؤسسات) المنفذة	المعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية (INSEED)
إجراء المسح	تاريخ البداية: فبراير 2016 تاريخ النهاية: أبريل 2016
منهجية إجراء المسح	شمل نطاق المسح السكان الذين تبلغ أعمارهم 15 عامًا فما فوق (الذين يعتبرون من السكان البالغين)، ويقدر عددهم بـ 4.1 مليون من إجمالي عدد السكان البالغ 6.8 مليون المسجل عام 2016 وفقا للمعهد الوطني للإحصاء والاقتصاد والدراسات الديموغرافية. وأخذت عينة فردية تمثيلية وطنيا على الأصعدة الإقليمية والحضرية والريفية. وغطى ما مجموعه 520 منطقة من مناطق التعداد. وأجري ما مجموعه 5,197 مقابلة شخصية بمساعدة الكمبيوتر (CAPI) عن طريق المعهد مع أفراد الأسر المعيشية المختارة بشكل عشوائي.

ملاحظة: جمعت الاستمارات بعد بداية تنفيذ المسح.

## الجدول أ.2. الوضع الخاص بالتدخين حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
مدخن التبغ في الوقت الراهن	3.4	7.2	0.1
مدخن يومي	2.4	2.5	0.0
مدخن عرضي	1.0	2.0	0.1
مدخن عرضي كان سابقا مدخنا يوميا	0.3	0.6	0.0
غير مدخن في الوقت الراهن	96.6	92.8	99.9
مدخن سابق	2.8	5.7	0.2
مدخن يومي سابق	1.5	3.2	0.0
مدخن عرضي سابق	1.3	2.6	0.2
غير مدخن	93.5	87.0	99.2



الجدول أ.3. المدخنون الحاليون لأي من منتجات التبغ المدخن، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

أنواع التبغ المدخن الأخرى	نوع السجائر		أي سجائر	أي من منتجات التبغ المدخن	الخصائص الديموغرافية
	ملفوفة باليد	مصنعة			
0.1	0.6	3.4	3.4	3.4	الإجمالي
					نوع الجنس
0.2	3.1	7.2	7.2	7.2	الذكور
0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	الإناث
					العمر (بالسنوات)
0.0	0.1	0.6	0.6	0.6	24-15
0.1	0.6	3.3	3.3	3.3	44-25
0.1	3.1	5.7	5.7	5.7	64-45
0.3	0.3	6.1	6.1	6.1	65 وما فوق
					الإقامة
0.0	0.3	1.2	1.2	2.1	حضرية
0.2	0.9	4.4	4.4	4.4	قروية
					المستوى التعليمي
0.2	5.1	5.9	5.9	5.9	بدون مستوى تعليمي
0.1	0.3	4.4	4.4	4.4	الابتدائي
0.0	0.4	2.6	2.6	2.6	الثانوي وما فوق

ملاحظة: تُمثل مستويات التعليم، الفئات 1 و 2 و 3 كلا من «بدون مستوى» و «ابتدائي» و «ثانوي أو أكثر» على التوالي، استناداً إلى ملف البيانات الواردة.

الجدول أ.4: توزيع عدد السجائر المدخنة يومياً في صفوف مدخني السجائر اليومية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

المجموع	عدد السجائر المدخنة في المتوسط يومياً					الخصائص الديموغرافية
	25 <	24-15	14-10	9-5	5 >	
100.0	0.0	7.3	9.5	42.6	40.6	الإجمالي
						نوع الجنس
100.0	0.0	7.3	9.5	42.4	40.7	الذكور
100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	الإناث
						العمر (بالسنوات)
100.0	0.0	0.0	0.0	78.3	21.7	24-15
100.0	0.0	9.0	12.8	35.5	42.6	44-25
100.0	0.0	4.3	9.6	49.2	36.9	64-45
100.0	0.0	11.0	0.0	41.3	47.7	65 وما فوق
						الإقامة
100.0	0.0	9.3	14.4	37.2	39.0	حضرية
100.0	0.0	6.6	7.9	44.3	41.1	قروية
						المستوى التعليمي
100.0	0.0	4.8	5.1	46.9	43.2	بدون مستوى تعليمي
100.0	0.0	2.9	16.2	49.0	32.0	الأولية
100.0	0.0	17.8	14.6	22.9	44.6	الثانوي وما فوق

ملاحظة: تُمثل مستويات التعليم، الفئات 1 و 2 و 3 كلا من «بدون مستوى» و «ابتدائي» و «ثانوي أو أكثر» على التوالي، استناداً إلى ملف البيانات الواردة.



الجدول أ.5. الوضع على مستوى تعاطي التبغ عديم الدخان حسب نوع الجنس

الوضع الخاص بالتدخين	الإجمالي	الذكور	الإناث
متعاطو التبغ عديم الدخان في الوقت الراهن	2.9	1.4	8.1
متعاطي يومي	1.8	2.6	1.0
متعاطي عرضي	1.1	1.4	0.8
متعاطي عرضي كان سابقا متعاطيا يوميا	0.3	0.4	0.3
متعاطي عرضي لم يسبق له أن كان متعاطيا يوميا	0.7	1.0	0.5
غير متعاطي حاليا للتبغ عديم الدخان	97.1	95.9	98.2

الجدول أ.6. التعرض لدخان التبغ في المنزل، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	الإجمالي	المجيبون المعرضون لدخان التبغ في المنزل الأشخاص غير المدخنون
الإجمالي	9.5	8.2
نوع الجنس		
الذكور	9.8	7.2
الإناث	9.2	9.1
العمر (بالسنوات)		
24-15	8.5	8.4
44-25	10.7	9.2
64-45	7.3	5.8
65 وما فوق	10.3	8.1
الإقامة		
حضرية	9.5	8.4
قرية	9.5	8.0
المستوى التعليمي		
بدون مستوى تعليمي	13.3	11.8
الابتدائي	7.8	5.5
الثانوي وما فوق	7.7	5.6

ملاحظة: تُمثل مستويات التعليم، الفئات 1 و 2 و 3 كلا من «بدون مستوى» و «ابتدائي» و «ثانوي أو أكثر» على التوالي، استنادا إلى ملف البيانات الواردة.



الجدول 7.أ. التعرض لدخان التبغ في أماكن العمل المغلقة، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

المجيبون المعرضون لدخان التبغ في أماكن العمل الأشخاص غير المدخنون		الإجمالي	الخصائص الديموغرافية
1.4	8.7	الإجمالي	
		نوع الجنس	
7.1	9.0	الذكور	
1.1	8.3	الإناث	
		العمر (بالسنوات)	
0.7	5.9	24-15	
8.1	8.9	44-25	
5.1	10.0	64-45	
0.6	9.9	65 وما فوق	
		الإقامة	
2.5	10.5	حضرية	
0.6	6.1	قروية	
		المستوى التعليمي	
0.8	8.5	بدون مستوى تعليمي	
1.1	9.4	الابتدائي	
7.2	9.4	الثانوي وما فوق	

ملاحظة: تُمثل مستويات التعليم، الفئات 1 و 2 و 3 كلا من «بدون مستوى» و «ابتدائي» و «ثانوي أو أكثر» على التوالي، استناداً إلى ملف البيانات الواردة.

الجدول 8.أ. المدخنون الحاليون الذين حاولوا الإقلاع عن التدخين وتلقوا مساعدة من مقدم الرعاية الصحية (HCP) خلال الأشهر الـ 12 الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الإقلاع عن التدخين والممارسات المتعلقة بطلب الرعاية الصحية			الخصائص الديموغرافية
حاول الإقلاع عن التدخين	زار مقدا للرعاية الصحية	تلقى مشورة من مقدم للرعاية الصحية بالإقلاع عن التدخين	
38.7	7.2	86.0	الإجمالي
			نوع الجنس
38.6	6.7	84.9	الذكور
52.0	52.0	100.0	الإناث
			العمر (بالسنوات)
27.9	14.0	100.0	24-15
40.8	6.8	100.0	44-25
46.8	6.1	69.0	64-45
12.9	9.8	75.8	65 وما فوق
			الإقامة
44.7	9.2	72.0	حضرية
36.6	6.5	93.2	قروية
			المستوى التعليمي
26.2	3.8	82.3	بدون مستوى تعليمي
50.8	7.6	100.0	الابتدائي
53.2	12.7	76.7	الثانوي وما فوق

ملاحظة: تُمثل مستويات التعليم، الفئات 1 و 2 و 3 كلا من «بدون مستوى» و «ابتدائي» و «ثانوي أو أكثر» على التوالي، استناداً إلى ملف البيانات الواردة.



الجدول أ.9. ملاحظة معلومات تتعلق بمكافحة تدخين السجائر خلال الـ30 يوما الماضية في الجرائد أو المجلات وعلى التلفزيون، حسب الوضع الخاص بالتدخين وخصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	24-15	25<	حضرية	قروية
<b>الإجمالي</b>							
في الجرائد أو المجلات	23.9	27.1	18.7	26.3	23.2	21.5	34.9
على التلفاز	76.1	72.9	81.3	73.7	76.8	78.5	65.1
<b>المدخنون حاليا</b>							
في الجرائد أو المجلات	43.7	43.7	0.0	100.0	41.1	46.7	40.9
على التلفاز	56.3	56.3	0.0	0.0	58.9	53.3	59.1
<b>الأشخاص غير المدخنون</b>							
في الجرائد أو المجلات	23.0	25.8	18.7	25.7	22.1	20.8	34.0
على التلفاز	77.0	74.2	81.3	74.3	77.9	79.2	66.0

الجدول أ.10. المدخنون الحاليون الذين لاحظوا تحذيرات صحية على عبوات السجائر وفكروا في الإقلاع عن التدخين بفضلها خلال الـ30 يوما الماضية، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الخصائص الديموغرافية	لاحظوا التحذيرات الصحية الموجودة على عبوات السجائر	فكروا في الإقلاع عن التدخين بفضل ملصقات التحذيرات
<b>الإجمالي</b>	<b>48.7</b>	<b>61.1</b>
<b>نوع الجنس</b>		
الذكور	48.7	60.6
الإناث	54.3	100.0
<b>العمر (بالسنوات)</b>		
24-15	88.2	52.7
15-24	56.4	58.7
25-34	50.4	65.5
35-44	7.3	70.3
45 وما فوق		
<b>الإقامة</b>		
حضرية	66.7	64.6
قروية	41.4	59.0
<b>المستوى التعليمي</b>		
بدون مستوى تعليمي	29.3	47.4
الإبتدائي	47.0	68.2
الثانوي وما فوق	84.5	67.9

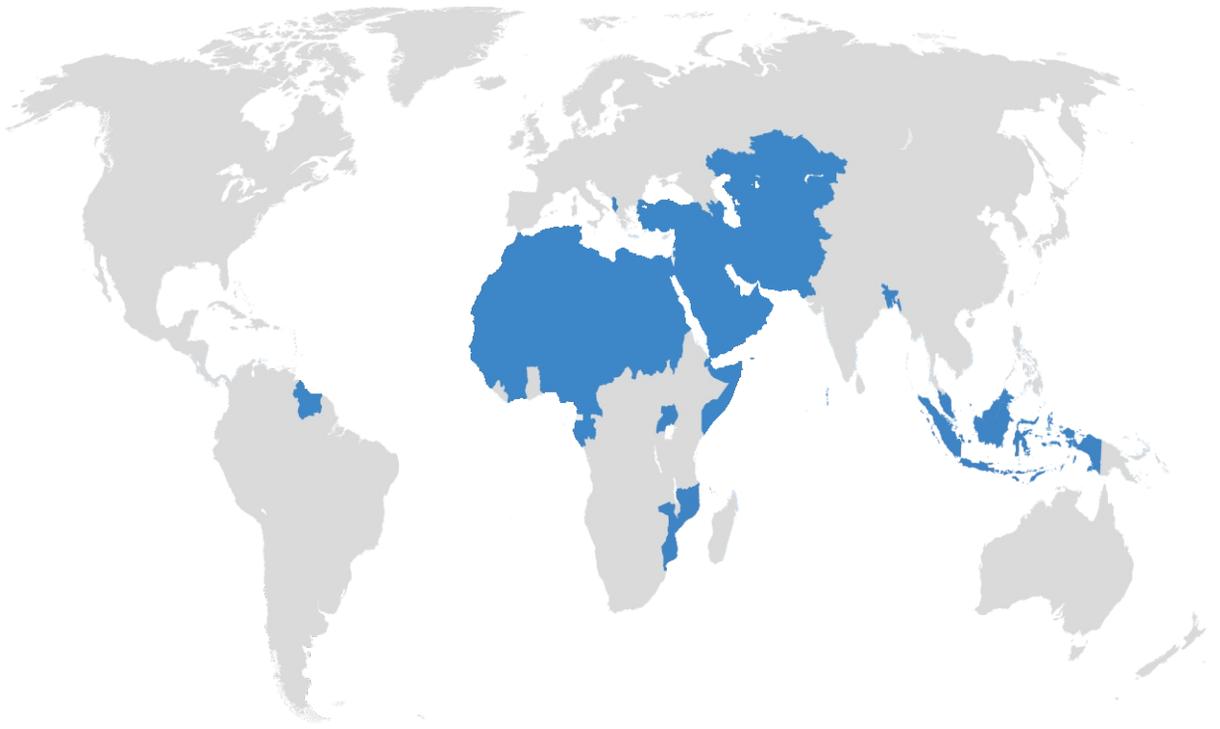
ملاحظة: تُمثل مستويات التعليم، الفئات 1 و 2 و 3 كلا من «بدون مستوى» و «إبتدائي» و «ثانوي أو أكثر» على التوالي، استنادا إلى ملف البيانات الواردة.



الجدول أ.11. ملاحظة إعلانات السجائر خلال الـ30 يوما الماضية في أماكن مختلفة، حسب خصائص ديموغرافية مختارة

الأماكن	الإجمالي	نوع الجنس		العمر (بالسنوات)		الإقامة	
		الذكور	الإناث	15-24	≤25	حضرية	قروية
لاحظوا الإعلانات في المتاجر	5.5	7.0	1.4	3.5	5.5	10.7	5.1
لاحظوا عروضاً ترويجية للسجائر	0.4	0.5	0.3	0.4	0.4	0.6	0.3
عينات مجانية	0.3	0.5	0.2	0.5	0.3	0.4	0.3
أسعار تخفيضية	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0.2
قسيمات شراء	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
هدايا مجانية/ تخفيضات على منتجات أخرى	2.5	2.9	1.2	2.3	2.6	2.6	2.4
ملابس/ سلع ذات أسماء أو شعارات تجارية	0.1	0.2	0.1	0.0	0.2	0.1	0.2
رسائل بريدية تروج للسجائر							





مركز الأبحاث الإحصائية والاقتصادية  
والاجتماعية والتدريب للدول الإسلامية  
(سيسرك)

Kudüs Cad. No:9 Diplomatik Site 06450 ORAN-Ankara, Türkiye

Tel: (90-312) 468 61 72-76 Fax: (90-312) 468 57 26

Email: [cabinet@sesric.org](mailto:cabinet@sesric.org) Web: [www.sesric.org](http://www.sesric.org)