

global health professions student survey

Country fact sheets

The World Health Organization (WHO) and the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Atlanta, developed the Global Health Professions Student Survey to track tobacco use among health professions students across countries using a common methodology and core questionnaire. Information from the Survey is compiled within the participating country by a Research Coordinator nominated by the Ministry of Health, and technically reviewed by WHO and CDC. The content has not otherwise been edited by WHO or CDC.

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this publication. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.



**World Health
Organization**

Regional Office for the Eastern Mediterranean



**CENTERS FOR DISEASE
CONTROL AND PREVENTION**



المسح العالمي للتدخين بين
طلبة المهن الطبية
2010

(GHPSS, 2010)

تقرير المملكة العربية السعودية

إعداد
برنامج مكافحة التدخين
وزارة الصحة
المملكة العربية السعودية

1432هـ - 2011م



المملكة العربية السعودية
المسح العالمي للتدخين بين طلبة المهن الطبية بالمدارس
لعام 2010م

صحيفة الحقائق لطلاب الطب (طلاب السنة الثالثة)

يحتوي هذا المسح على بيانات طلاب الطب (طلاب السنة الثالثة) بالمملكة العربية السعودية و يتضمن بيانات عن انتشار تدخين السجائر واستخدام منتجات التبغ الأخرى والاتجاهات بشأن استخدام التبغ، التعرض لدخان التبغ غير المباشر، والتدريب، تقديم المشورة للمريض على الإقلاع عن التدخين. هذه المعلومات يمكن أن تكون مفيدة جدا في رصد وتطوير شامل لمكافحة التبغ في المملكة العربية السعودية. أجري المسح على طلاب السنة الثالثة في خمسة كليات طب بشري بالمملكة وكان مجموع الطلاب 177 طالبا وكانت نسبة الاستجابة 91.7%.

العناوين الرئيسية

8.2% يدخنون حاليا
السجائر و 11.7%
يستخدمون حاليا
منتجات التبغ الأخرى

تعرض أكثر من ثلاثة
من كل عشرة طلاب
للتدخين بالأمكان العامة

معظم الطلاب يدعموا
حظر التدخين في جميع
الأمكان العامة المغلقة

اثنين من كل عشرة
طلاب تلقوا التدريب
في الإقلاع عن التدخين
ويتمنون تطبيقه على
المرضى.

تسعة من كل 10
يرون بضرورة تلقي
المهن الصحية تدريب
عن تقنيات الإقلاع عن

الانتشار

40.6% من الطلاب قد دخنوا السجائر لمرة في حياتهم (ذكور = 45.9%، إناث = 37.3%)
8.2% يدخنون السجائر حاليا (ذكور = 17.4%، إناث = 2.7%)
36.3% من الطلاب قد دخنوا منتجات تبغية أخرى غير السجائر لمرة في حياتهم (ذكور = 30.4%، إناث = 39.9%)
11.7% تستخدم حاليا أي شكل من أشكال التبغ الأخرى (الذكور = 19.3%، إناث = 7.2%)
6.9% يدخنون الشيشة حاليا (ذكور = 7.8%، إناث = 6.3%)
3.5% من الطلاب قد دخنوا مره في حياتهم بمبنى المدرسة في السنة الماضية

العوامل التي تؤثر في الاستخدام التبغ

تعرض 29.0% من الطلاب لدخان التبغ غير المباشر في المنزل، خلال الأسبوع الماضي
تعرض 31.5% لدخان التبغ غير المباشر في الأماكن العامة خلال الأسبوع الماضي
وذكر 63.1% من الطلاب ان كلياتهم فرضوا حظر على التدخين في المباني المدرسية.
وذكر أن 85.0% من الطلاب ان كلياتهم يدعموا قوانين فرض حظر التدخين في المباني المدرسية
96.2% من الطلاب يدعو لمنع التدخين بالأمكان العامة والمغلقة .
يدعو 88.4% من الطلاب بحظر مبيعات التبغ للمراهقين.
يدعو 87.6% من الطلاب أن يكون هناك حظر كامل على اعلانات منتجات التبغ.

84.6% تلقوا تعليماً حول مخاطر التدخين أثناء دراستهم.

القدوة والتدريب على مهارات الإقلاع عن التدخين

85.3% يعتبرون المهنيين الصحيين قدوة لمرضاهم
94.4% يعتبرون ان المهنيين الصحيين يجب ان يكون لهم دور في تقديم
المشورة حول مخاطر التدخين وكيفية الإقلاع عنه.

تلقى 21.8% من الطلاب تدريب حول الإقلاع عن التدخين أثناء
تواجدهم بكليات الطب

يعتقد 92.5% من الطلاب ضرورة حصول المهنيين الصحيين على
تدريب خاص في تقنيات الإقلاع عن التدخين



المملكة العربية السعودية
المسح العالمي للتدخين بين طلبة المهن الطبية بالمدارس
لعام 2010م

صحيفة الحقائق لطلاب التمريض (طلاب السنة الثالثة)

يحتوي هذا المسح على بيانات طلاب التمريض (طلاب السنة الثالثة) بالمملكة العربية السعودية و يتضمن بيانات عن انتشار تدخين السجائر واستخدام منتجات التبغ الأخرى والاتجاهات بشأن استخدام التبغ، التعرض لدخان التبغ غير المباشر ، والتدريب ، تقديم المشورة للمريض على الإقلاع عن التدخين. هذه المعلومات يمكن أن تكون مفيدة جدا في رصد وتطوير شامل لمكافحة التبغ في المملكة العربية السعودية. أجري المسح على طلاب السنة الثالثة في أربع كليات طب التمريض بالمملكة وكان مجموع الطلاب 127 طالبا وكانت نسبة الاستجابة 93.1%.

العناوين الرئيسية

19.9% يدخنون حاليا
السجائر و 22.0%
يستخدموا حاليا
منتجات التبغ الأخرى

تعرض أربعة من كل
عشرة طلاب للتدخين
بالأماكن العامة

87.1% من الطلاب
يدعموا حظر التدخين
في جميع
الأماكن العامة المغلقة

24.0% من الطلاب
تلقوا التدريب
في الإقلاع عن التدخين
ويتمنون تطبيقه على
المرضى.

86.8% يرون
بضرورة تلقي اصحاب
المهن الصحية على
تدريب عن تقنيات

الانتشار

53.3% من الطلاب قد دخنوا السجائر لمرة في حياتهم (ذكور =
50.3%، إناث = 53.8%)
19.9% يدخنون السجائر حاليا (ذكور = 37.5%، إناث = 16.8%)
37.1% من الطلاب قد دخنوا منتجات تبغية أخرى غير السجائر لمرة
في حياتهم (ذكور = 50.3 - إناث = 34.9%)
22.0% تستخدم حاليا أي شكل من أشكال التبغ الأخرى (الذكور =
50.3% ، إناث = 17.3%)
20.4% يدخنون الشيشة حاليا (ذكور = 50.3%، إناث = 15.5%)
21.9% دخنوا مره في حياتهم في المبنى المدرسي في السنة الماضية

العوامل التي تؤثر في الاستخدام التبغ

تعرض 39.8% من الطلاب لدخان التبغ غير المباشر في المنزل، خلال
الأسبوع الماضي
تعرض 39.9% لدخان التبغ غير المباشر في الأماكن العامة خلال
الأسبوع الماضي
وذكر 64.3% من الطلاب ان كلياتهم فرضوا حظر على التدخين في
المباني المدرسية.
وذكر أن 98.5% من الطلاب ان كلياتهم يدعموا قوانين فرض حظر
التدخين في المباني المدرسية
87.1% من الطلاب يدعو لمنع التدخين بالأماكن العامة والمغلقة .
يدعو 87.3% من الطلاب بحظر مبيعات التبغ للمراهقين.
يدعو 88.7% من الطلاب أن يكون هناك حظر كامل على اعلانات
منتجات التبغ.
40.5% من المدخنين الحاليين تلقوا تعليمات من أي وقت مضى حول

الإقلاع عن التدخين
لاستخدامه مع
المرضى

المشورة إلى التوقف عن تدخين السجائر
65.0% من الطلاب تلقوا توعية عن مخاطر التدخين خلال التدريب
بكلية التمريض

القدوة والتدريب على مهارات الإقلاع عن التدخين

83.9% يعتبروا ان المهنيين الصحيين قدوة لمرضاهم
88.9% يعتبروا ان المهنيين الصحيين يجب ان يكون لهم دور في تقديم
المشورة حول مخاطر التدخين وكيفية الإقلاع عنه.

24.0% من الطلاب تدريب حول الإقلاع عن التدخين أثناء تواجده
بطب التمريض

يعتقد 86.8% من الطلاب ضرورة حصول المهنيين الصحيين على
تدريب خاص في تقنيات الإقلاع عن التدخين



المملكة العربية السعودية
المسح العالمي للتدخين بين طلبة المهن الطبية بالمدارس
لعام 2010م

صحيفة الحقائق لطلاب الصيدلة (طلاب السنة الثالثة)

يحتوي هذا المسح على بيانات طلاب طب الصيدلة (طلاب السنة الثالثة) بالمملكة العربية السعودية و يتضمن بيانات عن انتشار تدخين السجائر واستخدام منتجات التبغ الأخرى والاتجاهات بشأن استخدام التبغ، التعرض لدخان التبغ غير المباشر ، والتدريب ، تقديم المشورة للمريض على الإقلاع عن التدخين. هذه المعلومات يمكن أن تكون مفيدة جدا في رصد وتطوير شامل لمكافحة التبغ في المملكة العربية السعودية. أجري المسح على طلاب السنة الثالثة في أربع كليات صيدلة بالمملكة وكان مجموع الطلاب 63 طالبا وكانت نسبة الاستجابة 86.7%.

العناوين الرئيسية

27.3% يدخنون حاليا
السجائر و 28.6%
يستخدموا حاليا
منتجات التبغ الأخرى

تقريبا تعرض ست من
كل عشرة طلاب
للتدخين بالأماكن العامة

94.7% من الطلاب
يدعموا حظر التدخين
في جميع الأماكن
العامة المغلقة

ثلاثة من كل عشره
طلاب تلقوا التدريب
في الإقلاع عن التدخين
ويتمنون تطبيقه على
المرضى.

تسعة من كل 10
يرون بضرورة تلقي
اصحاب المهن الصحية
لتدريب عن تقنيات

الانتشار

48.8% من الطلاب قد دخنوا السجائر لمرة في حياتهم (ذكور = 52.0%، إناث = 42.8%)
27.3% يدخنون السجائر حاليا (ذكور = 29.1%، إناث = 25.5%)
46.4% من الطلاب قد دخنوا منتجات تبغية أخرى غير السجائر لمرة في حياتهم (ذكور = 49.5% - إناث = 43.2%)
28.6% تستخدم حاليا أي شكل من أشكال التبغ الأخرى (الذكور = 30.5% -، إناث = 26.7%)
28.6% يدخنون الشيشة حاليا
15.8% من الطلاب سبق وان دخنوا في المباني الدراسية العام الماضي.

العوامل التي تؤثر في الاستخدام التبغ

تعرض 33.6% من الطلاب لدخان التبغ غير المباشر في المنزل، خلال الأسبوع الماضي
تعرض 58.0% لدخان التبغ غير المباشر في الأماكن العامة خلال الأسبوع الماضي
وذكر 55.7% من الطلاب ان كلياتهم فرضوا حظر على التدخين في المباني المدرسية.
وذكر أن 86.5% من الطلاب ان كلياتهم يدعموا قوانين فرض حظر التدخين في المباني المدرسية
94.7% من الطلاب يدعو لمنع التدخين بالأماكن العامة والمغلقة .
يدعو 81.1% من الطلاب بحظر مبيعات التبغ للمراهقين.
يدعو 82.6% من الطلاب أن يكون هناك حظر كامل على اعلانات منتجات التبغ.
33.6% من المدخنين الحاليين تلقوا تعليمات من أي وقت مضى حول

الإقلاع عن التدخين
لاستخدامه مع
المرضى

المشورة إلى التوقف عن تدخين السجائر
81.1% من الطلاب تلقوا توعية عن مخاطر التدخين خلال التدريب
بكلية الصيدلة

القدوة والتدريب على مهارات الإقلاع عن التدخين

84.2% يعتبروا ان المهنيين الصحيين قدوة لمرضاهم
84.9% يعتبروا ان المهنيين الصحيين يجب ان يكون لهم دور في تقديم
المشورة حول مخاطر التدخين وكيفية الإقلاع عنه.

تلقى 30.5% من الطلاب تدريب حول الإقلاع عن التدخين أثناء
تواجدهم بكليات الصيدلة.

يعتقد 90.2% من الطلاب ضرورة حصول المهنيين الصحيين على
تدريب خاص في تقنيات الإقلاع عن التدخين



المملكة العربية السعودية
المسح العالمي للتدخين بين طلبة المهن الطبية بالمدارس
عام 2010م

صحيفة الحقائق لطلاب الأسنان (طلاب السنة الثالثة)

يحتوي هذا المسح على بيانات طلاب طب الأسنان (طلاب السنة الثالثة) بالمملكة العربية السعودية و يتضمن بيانات عن انتشار تدخين السجائر واستخدام منتجات التبغ الأخرى والاتجاهات بشأن استخدام التبغ، التعرض لدخان التبغ غير المباشر، رغبة في التوقف عن التدخين ، والتدريب ، تقديم المشورة للمريض على الإقلاع عن التدخين. هذه المعلومات يمكن أن تكون مفيدة جدا في رصد وتطوير شامل لمكافحة التبغ في المملكة العربية السعودية. أجري المسح على طلاب السنة الثالثة في خمسة كليات طب أسنان بالمملكة وكان مجموع الطلاب 73 طالبا وكانت نسبة الاستجابة 83.1%.

العناوين الرئيسية

25.9% يدخنون حاليا
السجائر و 34.9%
يستخدموا حاليا
منتجات التبغ الأخرى

ثمانية من كل 10
مدخنين
ابدوا رغبتهم عن
التوقف عن التدخين

تعرض ست من كل
عشرة طلاب للتدخين
بالأماكن العامة

تسعة من كل عشرة
طلاب يدعموا
حظر التدخين في جميع
الأماكن العامة المغلقة

اثنين من كل عشرة
طلاب تلقوا التدريب
في الإقلاع عن التدخين
ويتمنون تطبيقه على
المرضى.

الانتشار

47.4% من الطلاب قد دخنوا السجائر لمرة في حياتهم (ذكور = 64.8%، إناث = 25.3%)
25.9% يدخنون السجائر حاليا (ذكور = 40.1%، إناث = 9.0%)
54.6% من الطلاب قد دخنوا منتجات تبغية أخرى غير السجائر لمرة في حياتهم (ذكور = 67.9%، إناث = 38.9%)
34.3% تستخدم حاليا أي شكل من أشكال التبغ الأخرى (الذكور = 54.1%، إناث = 9.4%)
34.3% يدخنون الشيشة حاليا (ذكور = 54.1%، إناث = 9.4%)

العوامل التي تؤثر في الاستخدام التبغ

تعرض 37.2% من الطلاب لدخان التبغ غير المباشر في المنزل، خلال الأسبوع الماضي
تعرض 61.4% لدخان التبغ غير المباشر في الأماكن العامة خلال الأسبوع الماضي
وذكر 68.2% من الطلاب ان كلياتهم فرضوا حظر على التدخين في المباني المدرسية.
وذكر أن 95.2% من الطلاب ان كلياتهم يدعموا قوانين فرض حظر التدخين في المباني المدرسية
92.1% من الطلاب يدعو لمنع التدخين بالأماكن العامة والمغلقة .
يدعو 92.9% من الطلاب بحظر مبيعات التبغ للمراهقين.
يدعو 92.0% من الطلاب أن يكون هناك حظر كامل على اعلانات منتجات التبغ.
أراد 80.0% من المدخنين الحاليين على الإقلاع عن التدخين
50.7% من المدخنين الحاليين تلقوا تعليمات من أي وقت مضى حول

تسعة من كل 10
يرغبون بتلقي تدريب
عن تقنيات الإقلاع عن
التدخين لاستخدامه مع
المرضى

المشورة إلى التوقف عن تدخين السجائر
85.8% من الطلاب تلقوا توعية عن مخاطر التدخين خلال التدريب كلية
طب الأسنان

القدوة والتدريب على مهارات الإقلاع عن التدخين

83.3% يعتبروا ان المهنيين الصحيين قدوة لمرضاهم
89.6% يعتبروا ان المهنيين الصحيين يجب ان يكون لهم دور في تقديم
المشورة حول مخاطر التدخين وكيفية الإقلاع عنه.

تلقى 19.3% من الطلاب تدريب حول الإقلاع عن التدخين أثناء
تواجدهم بطب الاسنان

يعتقد 90.5% من الطلاب ضرورة حصول المهنيين الصحيين على
تدريب خاص في تقنيات الإقلاع عن التدخين

المقدمة

يعتبر التدخين سببا رئيسيا من الأسباب المؤدية للوفاة المبكرة ، حيث يتوفى حوالي أكثر من 5 مليون شخص تقريبا كل عام من الأمراض المتعلقة بالتدخين . وفي حال استمرار هذه الصورة فإنه بحلول عام 2030 ستزيد الوفيات لتصل إلى 10 مليون وفاة كل عام. وهناك حوالي 7 مليون من هذه الوفيات ستتركز في الدول المنخفضة الدخل والدول متوسطة الدخل.

ولهذا يجب على الحكومات أن تتخذ إجراءات حاسمة لمكافحة التدخين واستخدام التبغ لمنع هذه الوفيات وللإنقاذ حياة الكثيرين. وتشمل إجراءات مكافحة التدخين الآتي:

- زيادة سعر التدخين والتبغ من خلال زيادة الضرائب المفروضة.
- منع الإعلانات والتسويق الخاص بالتدخين واستخدام التبغ.
- توفير هواء نقي خال من التدخين في الداخل والخارج، (ريتشارد م. بيك، المساواة والتبغ والفقراء)

وقد وجد أن زيادة 10% من الضرائب يمكن أن يقلل من معدل استخدام التبغ إلى حوالي 8% وإنقاذ حياة 10 مليون شخص. حيث وجد أن أفضل طريقة فاعلة وكفءة لمكافحة التدخين والتبغ هي زيادة الضرائب المفروضة. فزيادة 10% من الضرائب المفروضة على التبغ عالميا لزيادة سعر ومنتجات التبغ بقيمة 10% سنوي سيؤدي إلى خفض استهلاك التبغ بحوالي 8% وإنقاذ حياة 10 مليون وسيتركز انخفاض الوفيات (حوالي 90%) في البلدان المنخفضة الدخل ومتوسطة الدخل (تقرير البنك الدولي، 1999).

وتظهر البيانات والحقائق ان هناك إجمالي 5.2 مليون وفاة على المستوى العالمي منهم 1.2 مليون وفاة تتركز في المنطقة الآسيوية خاصة جنوب شرق آسيا. حيث تكون المراضة بسبب التدخين مرتفعة في المنطقة الآسيوية. ويجب الإهتمام بالترصد الجيد للمراضة والوفيات في هذه المنطقة، وذلك لأن المنطقة الآسيوية من أكثر المناطق إنتاجاً واستهلاكاً للتبغ ومنتجات التبغ الأخرى. والمملكة العربية السعودية من البلدان الآسيوية التي يكون معدل استهلاك التبغ فيها مرتفع (منظمة الصحة العالمية، 2009).

هذا بالإضافة إلى مايسببه التدخين من أمراض وإعاقة ووفيات مبكرة يعتبر التدخين من أسباب الوفيات التي يمكن منعها والتغلب عليها وذلك لأن:

- التدخين ضار بالصحة ويكون ضرره أكثر عند تعاطيه بزيادة مطردة وعند إدمانه.
- التدخين يسبب الإدمان لكثير من مستخدمييه.
- أن هناك ترويج لاستخدام التدخين من كبرى شركات ومصانع التبغ العالمية.
- أن استخدامه ضار ليس فقط لمستخدميه ولكن أيضاً للمعرضين للدخان من المدخنين للسجائر وأنواع التبغ الأخرى.

وهذه الخصائص الهامة للتبغ تجعل من التبغ مشكلة صحية كبيرة لدى الجمهور والعامّة تستدعي التدخل السريع لأكثر من جهة ومنها الجهات السياسية (تقرير منظمة الصحة العالمي 2002، تقرير عدد الحالات لبلدان منطقة الشرق الأوسط)

ومع تبني سياسة مكافحة التبغ أخيراً لجميع أعضاء منظمة الصحة العالمية فهناك فرصة عمل وأيضاً خطر وتهديد للبلدان النامية. فرصة جيدة لتدعيم السياسات المنتهجة ضد التدخين والتنسيق والتفاعل مع الجهات العالمية المانحة والداعمة لبرامج مكافحة التدخين. وخطر وتهديد بزيادة استهلاك التدخين والتبغ لمواطني الدول النامية إذا لم يتم توفير الحماية الأكيدة لهؤلاء المواطنين ضد مخاطر التدخين والتبغ. ومع تدني مستوى استهلاك التدخين في البلدان المتقدمة إلا أن هناك زيادة معدلات التدخين في البلدان الأقل تقدماً ومستويات الدخل فيها متوسطة أو منخفضة لدى المراهقين والشباب وكذا السيدات. ومع تدني مستوى الاستهلاك وزيادة الوعي بأخطار التدخين ووجود قوانين مشددة وفاعلة في البلدان المتقدمة لمكافحة التدخين، فإن صناعة التبغ تتجه إلى البلدان النامية لترويج صناعتها حيث الوعي بأخطار التدخين منخفض وحيث القوانين لمكافحة التدخين غير مفعلة وغير مشددة ولا يتم الالتزام بها. وستظهر خطورة التدخين أكثر مع الانفتاح العالمي للتجارة (جيري أ، أون ل، و بولينج ك، 2000)

وللزيادة المطردة في معدلات استخدام التبغ والوفاة المبكرة لاستخدام التبغ والتدخين كما سبق ذكره، فإننا في حاجة ماسة إلى أنشطة مكثفة لمكافحة التبغ والتدخين على المستوى العالمي، وهذا يتطلب نظام رصد عالمي للحد من استهلاك التبغ وتنفيذ برامجه وتوظيفه من خلال الحكومات الوطنية لمكافحة الدخان والتبغ، ولهذا فقد قامت كل من منظمة الصحة العالمية ومركز مراقبة ومكافحة الأمراض وجمعية الأورام الأمريكية مع شركائهم في وضع نظام رصد عالمي يعمل من خلال هيكلية ثابتة نظامية موحدة وأداة فعالة ومؤثرة لمراقبة تطورات اتجاهات استهلاك التدخين والتبغ بين البلدان ونشر المعلومات والنتائج الخاصة بهذه البلدان لتكون أداة للتقييم أمام صانعي القرار والباحثين والإداريين والمسؤوليين عن مكافحة التدخين والتبغ، ومن خلال هذه البيانات تستطيع الحكومات الوطنية تقييم الوضع الحالي لمعدلات استخدام الدخان والتبغ ومقارنته بالدول الأخرى وتعلم الدروس والخبرات المستفادة من الدول الأخرى في مجال مكافحة التدخين والتبغ (منظمة الصحة العالمية، 2000)

إن مكافحة التدخين والتبغ الفعالة تتطلب وضع آليات للمسوح ومراقبة تطورات استهلاك الدخان والتبغ. ويشكل نظام مسح التبغ العالمي GTSS أداة لهذه المراقبة من خلال مكوناته الثلاث وهي :

- المسح العالمي للتدخين عند الشباب GYTS
- المسح العالمي لطواقم التدريس في المدارس GSPS
- المسح العالمي لطلاب المهن الطبية GHPSS

هذا البحث (المسح) الذي تم بالمملكة العربية السعودية يعتبر ضمن المسح العالمي للتدخين لطلبة المهن الطبية . وأهداف هذا المسح تتوجه نحو تحديد معدل انتشار التبغ بين طلبة المهن الطبية بالمدارس، آراء وتوجهات طلاب المهن الطبية نحو حملات مكافحة التدخين وبرامج الإقلاع عن التدخين ومنع التدخين والحد من انتشاره ونسبة معرفتهم بأخطار التدخين، وإلقاء الضوء على دور مدراس المهن الطبية في منع ومكافحة انتشار التدخين والتبغ. هذا بالإضافة إلى توضيح الحاجة الماسة إلى تدريب طلبة المهن الطبية على برامج الإقلاع عن التدخين ومنعه والحد من انتشاره وتوفير مواد تعليمية لتقوية وتدعيم المدخنين على التوقف عن التدخين واستخدام أساليب العلاج المختلفة والعقاقير والأدوية للتوقف عن التدخين. وأخيراً التعرف على الاختلاف بين نسبة التعرض للتدخين السلبي بين المدخنين وغير المدخنين من طلبة المهن الطبية داخل المنزل وخارج المنزل.

هذا وقد كان هناك دراسات عديدة تمت في المملكة العربية السعودية لتقدير استهلاك التبغ بين فئات عديدة من المجتمع السعودي ، وشكلت نتائجها إنذاراً للخطر المحدق من جراء استهلاك التبغ. ومن هذه الدراسات نذكر

- دراسة المسح العالمي للتدخين لدى البالغين عام 2006 أظهر أن أكثر من ثلث الذكور السعوديين 35.8% مقابل 5.8% من الإناث السعوديات كانوا من المدخنين الحاليين .
- أول دراسة تمت حول المسح العالمي للتبغ والتدخين عند الشباب عام 2001 في العاصمة الرياض وأظهرت أن 20% من الطلاب الذكور كانوا مستهلكين حاليين لأي من منتجات التبغ خلال عام 2001.
- دراسة المسح العالمي للتبغ والتدخين عند الشباب التي تمت على المستوى الوطني عام 2007 أظهرت أن 19.3% من الطلاب كانوا مستهلكين لأي من منتجات التبغ (24.2% ذكور مقابل 11.2% إناث) خلال نفس العام.
- دراسة المسح العالمي للتبغ والتدخين عند الشباب التي تمت على المستوى الوطني عام 2009 أظهرت النتائج انخفاض معدل استخدام لأي من أنواع التبغ عن عام 2007 حيث بلغ 14.9% (21.2% ذكور مقابل 9.1% إناث)

ولمتابعة العمل في مجال مراقبة وتقصي استهلاك مختلف منتجات التبغ بين فئة الشباب ، كان لابد من تنفيذ جولتين عام 2010 من المسح العالمي للتبغ والتدخين. إحداهما في هذا المسح وهو المسح العالمي للتبغ والتدخين لطلاب المهن الطبية بالمدارس والذي سيناقدش في هذا التقرير، ومسح آخر هو المسح العالمي للتبغ والتدخين لهيئة التدريس بالمدارس سيتم مناقشته في تقرير آخر.

الأهداف

تهدف الدراسة من خلال هذا المسح إلى:

- تقدير معدل انتشار واستهلاك التبغ والتدخين لطلاب المهن الطبية بالمدارس.
- تحديد الدور الإيجابي لطلبة المهن الطبية وقوانين وسياسات مدارس المهن الطبية في مكافحة ومنع انتشار استخدام التبغ والتدخين و آراء وتوجهات طلبة المهن الطبية نحو الحملات ضد التدخين.
- التعرف على العوامل التي تلعب دور وتساعد في التدخين واستخدام التبغ بين طلاب المهن الطبية.
- قياس ومقارنة نسبة التعرض للدخان السلبي بين المدخنين وغير المدخنين من طلبة المهن الطبية.
- زيادة معلومات طلبة المهن الطبية حول أخطار التدخين وبرامج الإقلاع عن التدخين والعلاج بالعقاقير والأدوية المستحدثة للمساعدة للإقلاع عن التدخين من خلال التدريب وإضافة هذه المعلومات ضمن المناهج الدراسية لخلق مناخ عام سلبي ضد التدخين واستخدام التبغ.

طرق ووسائل المسح

وصف العينة ووزن العينة ، 2010

المكان: السعودية العربية "مدارس الطب"

• وصف العينة:

تم اختيار جميع المدارس الطبية التي بها السنة الثالثة ضمن إطار العينة الكلية وتم إعداد تعداد لجميع المدارس الطبية. وتم إجراء المسح على الطلبة السنة الثالثة المتواجدين بهذه المدارس. وكان لجميع المدارس وطلبة المدارس احتمالية اختيار مساوية لمرة واحدة دون تكرار ودون حذف أي منهم.

• الاستجابة الكلية:

المدارس : استجابت المدارس كلها المشاركة في المسح بنسبة 100% .
الطلاب : تم مشاركة 188 طالب من طلاب الطب في المسح بنسبة 91.7 % من إجمالي 205 واستكملوا إجابات المسح
النسبة الكلية: نسبة للاستجابة الكلية = $91.7 = 100 \times 91.7\%$

طلاب الطب	مدارس الطب	
205	5	العدد الكلي للعينة
188	5	عدد المشاركين
91.7%	100%	% الاستجابة الكلية

• التثقيف

لم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيف البيانات weighting مع كل استمارة بحث لتقليل الانحياز المسبب بالاستمارات التي لم تستكمل أثناء التحليل الخاص بالمسح لطلبة المهن الطبية، وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح، ومن ثم تم استخدام النتائج غير المثقلة للحصول على مختلف المعلومات من غير أخطاء ومناقشة النتائج للحصول على صورة ممثلة لاستخدام التبغ والدخان وما يتعلق به عند طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية .

هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها.

المكان: السعودية العربية "مدارس الصيدلة"

• وصف العينة:

تم اختيار جميع المدارس الطبية التي بها السنة الثالثة ضمن إطار العينة الكلية وتم إعداد تعداد لجميع المدارس الطبية. وتم إجراء المسح على الطلبة السنة الثالثة المتواجدين بهذه المدارس. وكان لجميع المدارس وطلبة المدارس احتمالية اختيار مساوية لمرة واحدة دون تكرار ودون حذف أي منهم.

• الاستجابة الكلية:

المدارس : استجابت المدارس كلها المشاركة في المسح بنسبة 100%.
الطلاب : تم مشاركة 124 طالب من طلاب الصيدلة في المسح بنسبة 86.7 %
من إجمالي 143 واستكملوا إجابات المسح
النسبة الكلية: نسبة الاستجابة الكلية = $86.7 \times 100 = 86.7\%$

طلاب الصيدلة	مدارس الصيدلة	
143	4	العدد الكلي للعينة
124	4	عدد المشاركين
% 86.7	%100	% الاستجابة الكلية

• التثقيف

لم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيف البيانات weighting مع كل استمارة بحث لتقليل الانحياز المسبب بالاستمارات التي لم تستكمل أثناء التحليل الخاص بالمسح لطلبة المهن الطبية، وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح، ومن ثم تم استخدام النتائج غير المثقلة للحصول على مختلف المعلومات من غير أخطاء ومناقشة النتائج للحصول على صورة ممثلة لاستخدام التبغ والدخان وما يتعلق به عند طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية .

هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها.

المكان: السعودية العربية "مدارس الأسنان"

• وصف العينة:

تم اختيار جميع المدارس الطبية التي بها السنة الثالثة ضمن إطار العينة الكلية وتم إعداد تعداد لجميع المدارس الطبية. وتم إجراء المسح على الطلبة السنة الثالثة المتواجدين بهذه المدارس. وكان لجميع المدارس وطلبة المدارس احتمالية اختيار مساوية لمرة واحدة دون تكرار ودون حذف أي منهم.

• الاستجابة الكلية:

المدارس : استجابت المدارس كلها المشاركة في المسح بنسبة 100%.
الطلاب : تم مشاركة 128 طالب من طلاب الأسنان في المسح بنسبة 83.1 % من إجمالي 154 واستكملوا إجابات المسح
النسبة الكلية: نسبة الاستجابة الكلية = $83.1 \times 100 = 83.1\%$

طلاب الأسنان	مدارس الأسنان	
154	5	العدد الكلي للعينة
128	5	عدد المشاركين
83.1%	100%	% الاستجابة الكلية

• التثقيف

لم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيف البيانات weighting مع كل استمارة بحث لتقليل الانحياز المسبب بالاستمارات التي لم تستكمل أثناء التحليل الخاص بالمسح لطلبة المهن الطبية، وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح، ومن ثم تم استخدام النتائج غير المثقلة للحصول على مختلف المعلومات من غير أخطاء ومناقشة النتائج للحصول على صورة ممثلة لاستخدام التبغ والدخان وما يتعلق به عند طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية .

هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها.

المكان: السعودية العربية "مدارس العلوم"

• وصف العينة:

تم اختيار جميع المدارس الطبية التي بها السنة الثالثة ضمن إطار العينة الكلية وتم إعداد تعداد لجميع المدارس الطبية. وتم إجراء المسح على الطلبة السنة الثالثة المتواجدين بهذه المدارس. وكان لجميع المدارس وطلبة المدارس احتمالية اختيار مساوية لمرة واحدة دون تكرار ودون حذف أي منهم.

• الاستجابة الكلية:

المدارس : استجابت المدارس كلها المشاركة في المسح بنسبة 100%.
الطلاب : تم مشاركة 189 طالب من طلاب العلوم في المسح بنسبة 96.4 % من إجمالي 196 واستكملوا إجابات المسح
النسبة الكلية: نسبة الاستجابة الكلية = $96.4 \times 100 = 96.4\%$

طلاب العلوم	مدارس العلوم	
196	4	العدد الكلي للعينة
189	4	عدد المشاركين
96.4%	100%	% الاستجابة الكلية

• التثقيف

لم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيف البيانات weighting مع كل استمارة بحث لتقليل الانحياز المسبب بالاستمارات التي لم تستكمل أثناء التحليل الخاص بالمسح لطلبة المهن الطبية، وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح، ومن ثم تم استخدام النتائج غير المثقلة للحصول على مختلف المعلومات من غير أخطاء ومناقشة النتائج للحصول على صورة ممثلة لاستخدام التبغ والدخان وما يتعلق به عند طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية .

هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها.

المكان: السعودية العربية "مدارس العلوم التطبيقية"

• وصف العينة:

تم اختيار جميع المدارس الطبية التي بها السنة الثالثة ضمن إطار العينة الكلية وتم إعداد تعداد لجميع المدارس الطبية. وتم إجراء المسح على الطلبة السنة الثالثة المتواجدين بهذه المدارس. وكان لجميع المدارس وطلبة المدارس احتمالية اختيار مساوية لمرة واحدة دون تكرار ودون حذف أي منهم.

• الاستجابة الكلية:

المدارس : استجابت المدارس كلها المشاركة في المسح بنسبة 100%.
الطلاب : تم مشاركة 34 طالب من طلاب العلوم التطبيقية في المسح بنسبة 94.4%
من إجمالي 36 واستكملوا إجابات المسح
النسبة الكلية: نسبة الاستجابة الكلية = $94.4 \times 100 = 94.4\%$

طلاب العلوم التطبيقية	مدارس العلوم التطبيقية	
36	1	العدد الكلي للعينة
34	1	عدد المشاركين
94.4%	100%	% الاستجابة الكلية

• التثقيف

لم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيف البيانات weighting مع كل استمارة بحث لتقليل الانحياز المسبب بالاستمارات التي لم تستكمل أثناء التحليل الخاص بالمسح لطلبة المهن الطبية، وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح، ومن ثم تم استخدام النتائج غير المثقلة للحصول على مختلف المعلومات من غير أخطاء ومناقشة النتائج للحصول على صورة ممثلة لاستخدام التبغ والدخان وما يتعلق به عند طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية .

هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها.

المكان: السعودية العربية "مدارس التمريض"

• وصف العينة:

تم اختيار جميع المدارس الطبية التي بها السنة الثالثة ضمن إطار العينة الكلية وتم إعداد تعداد لجميع المدارس الطبية. وتم إجراء المسح على الطلبة السنة الثالثة المتواجدين بهذه المدارس. وكان لجميع المدارس وطلبة المدارس احتمالية اختيار مساوية لمرة واحدة دون تكرار ودون حذف أي منهم.

• الاستجابة الكلية:

المدارس : استجابت المدارس كلها المشاركة في المسح بنسبة 100%.
الطلاب : تم مشاركة 162 طالب من طلاب التمريض في المسح بنسبة 93.1 %
من إجمالي 174 واستكملوا إجابات المسح
النسبة الكلية: نسبة الاستجابة الكلية = $93.1 \times 100 = 93.1\%$

طلاب التمريض	مدارس التمريض	
174	4	العدد الكلي للعينة
162	4	عدد المشاركين
93.1%	100%	% الاستجابة الكلية

• التثقيف

لم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيف البيانات weighting مع كل استمارة بحث لتقليل الانحياز المسبب بالاستمارات التي لم تستكمل أثناء التحليل الخاص بالمسح لطلبة المهن الطبية، وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح، ومن ثم تم استخدام النتائج غير المثقلة للحصول على مختلف المعلومات من غير أخطاء ومناقشة النتائج للحصول على صورة ممثلة لاستخدام التبغ والدخان وما يتعلق به عند طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية .

هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها.

المكان: السعودية العربية "جميع مدارس المهن الطبية"

• وصف العينة:

تم اختيار جميع المدارس الطبية التي بها السنة الثالثة ضمن إطار العينة الكلية وتم إعداد تعداد لجميع المدارس الطبية. وتم إجراء المسح على الطلبة السنة الثالثة المتواجدين بهذه المدارس. وكان لجميع المدارس وطلبة المدارس احتمالية اختيار مساوية لمرة واحدة دون تكرار ودون حذف أي منهم.

• الاستجابة الكلية:

المدارس : استجابت المدارس كلها المشاركة في المسح بنسبة 100%.
الطلاب : تم مشاركة 825 طالب من طلاب المهن الطبية في المسح بنسبة 90.8%
من إجمالي 908 واستكملوا إجابات المسح
النسبة الكلية: نسبة الاستجابة الكلية = $90.8 = 100 \times 90.8\%$

طلاب المهن الطبية	مدارس المهن الطبية	
908	23	العدد الكلي للعينة
825	23	عدد المشاركين
90.8%	100%	% الاستجابة الكلية

• التثقيف

لم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيف البيانات weighting مع كل استمارة بحث لتقليل الانحياز المسبب بالاستمارات التي لم تستكمل أثناء التحليل الخاص بالمسح لطلبة المهن الطبية، وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح، ومن ثم تم استخدام النتائج غير المثقلة للحصول على مختلف المعلومات من غير أخطاء ومناقشة النتائج للحصول على صورة ممثلة لاستخدام التبغ والدخان وما يتعلق به عند طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية .
هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها.

• إجراءات جمع العينات والبيانات

صممت الدراسة بحيث تحافظ على خصوصية المشاركين فيها من طلبة المهن الطبية، حيث كانت المشاركة طوعية، والاستمارات لا تحوي اسم المشارك، ووزعت أوراق الاستبيان على طلبة المهن الطبية كلاً في مدرسته، وتم الإجابة عن الأسئلة من قبل الطالب بنفسه وذلك من خلال تعبئة ورقة الإجابة التي يمكن أن تسمح ضوئياً بواسطة الكمبيوتر (الحاسب الآلي) لاستخلاص بيانات الاستبيان والمسح.

استبيان المسح العالمي للتدخين عند طلاب المهن الطبية يتألف من 49 سؤالاً متعدد الخيارات حيث يتم اختيار إجابة من الاختيارات في كل الأسئلة. والأسئلة تتضمن بيانات عن معدل انتشار واستخدام التبغ بين طلبة المهن الطبية، والدور الإيجابي لطلبة المهن الطبية ودور المدارس والقوانين والسياسات في منع التدخين والحد من انتشاره. العوامل التي تساعد وتلعب دور في تدخين واستخدام طلبة المهن الطبية للتبغ والدخان ومنها البدء في التدخين في سن مبكرة، الرغبة الملحة للتدخين وخاصة خلال ساعة من الاستيقاظ صباحاً، فشل المحاولات السابقة للتوقف عن التدخين، وإذا كان هناك مساعدات جديّة للتوقف عن التدخين أم لا. آراء وتوجهات طلبة المهن الطبية حول برامج الإقلاع عن التدخين والحملات ضد التدخين، قياس معلوماتهم ومعرفة مخاطر التدخين، التعرف على التدريب الذي تلقاه طلبة المهن الطبية الخاص ببرامج الإقلاع عن التدخين ومنع انتشاره والعلاج بالعقاقير والأدوية المستحدثة، أهمية دمج برامج الإقلاع عن التدخين ومنع انتشاره والمواد التعليمية في المناهج الدراسية خاصة للمراهقين والشباب وطلبة المهن الطبية، وأيضاً التأثير السيئ للتعرض للتدخين السلبي بين المدخنين وغير المدخنين من طلبة المهن الطبية.

• إجراءات وزن العينة

العينة التي تم اختيارها كانت ممثلة لجميع طلاب المهن الطبية ولهذا فإن نتائج المسح والدراسة نستطيع من خلالها الوصول إلى الدلائل والاسترشاد بعوامل الخطورة للتبغ وأي نتائج أخرى لجميع طلبة السنة الثالثة :

- طلبة الطب
- طلبة الصيدلة
- طلبة الأسنان
- طلبة العلوم
- طلبة العلوم التطبيقية
- طلبة التمريض

هذا وفي الأسئلة التي لم تتم إجابتها كان يتم حساب النسبة المئوية على جميع الأسئلة التي تمت إجابتها مع حذف الأسئلة التي لم تتم إجابتها. ولم يتم إضافة أو إرفاق معامل تثقيل البيانات weighting وذلك لأن جميع الطلبة السنة الثالثة تم ضمهم إلى العينة أثناء المسح كما سبق ذكره.

• حول المسح العالمي للتدخين لطلاب المهن الطبية بالمدارس GHPSS

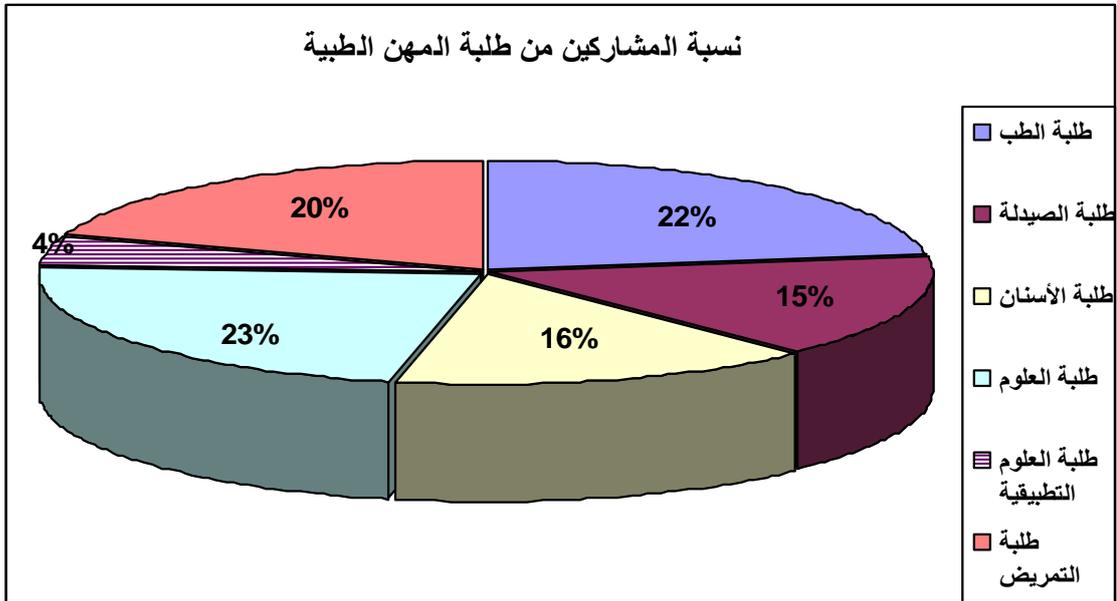
هو مسح يضم طلبة المهن الطبية ويعتمد على الهيكل المدرسي لمدارس المهن الطبية، جرى تصميمه لتعزيز قدرة الدول على مراقبة استخدام التدخين والتبغ لطلبة المهن الطبية بالمدارس ، وتفعيل الدور الإيجابي لطلبة المهن الطبية وكذا دور المدرسة والبيئة المحيطة بها في منع انتشار التدخين واستخدام التبغ، وقيادة وتوحيد برامج مكافحة التدخين و مراقبة تطبيقها وأثارها وتقييمها .

يستخدم المسح العالمي للتدخين منهجية بحث موحدة في تأسيس إطار العينة وانتقاء المدارس وطلبة المهن الطبية بها ووضع الأسئلة في استمارة البحث . ومن ثم تم توحيد طرق تحليل ومعالجة المعلومات ، ولهذا فائدة كبيرة في إمكانية استخدام النتائج المرصودة في تقييم برامج الإقلاع عن التدخين ومنع انتشاره وتقييم مدى الوصول إلى الأهداف المرجوة ، إضافة إلى إمكانية مقارنة نتائج الدراسات على المستوى الوطني مع بعضها ، وإيجاد نتائج على المستوى القاري والعالمي ومراقبة تطور وضع التدخين في كل بلد، مع نشر جميع البيانات في بيانات منظمة الصحة العالمية الخاصة بالتدخين.

النتائج

نظمت كل البيانات التي تم الحصول عليها في المسح ،
ونظمت في جداول وتم تحليلها إحصائياً من خلال مختصين من
منظمة الصحة العالمية باستخدام برنامج Epi-Info .
وأظهرت هذه البيانات النتائج التالية

إطار العينة:



شكل رقم 1

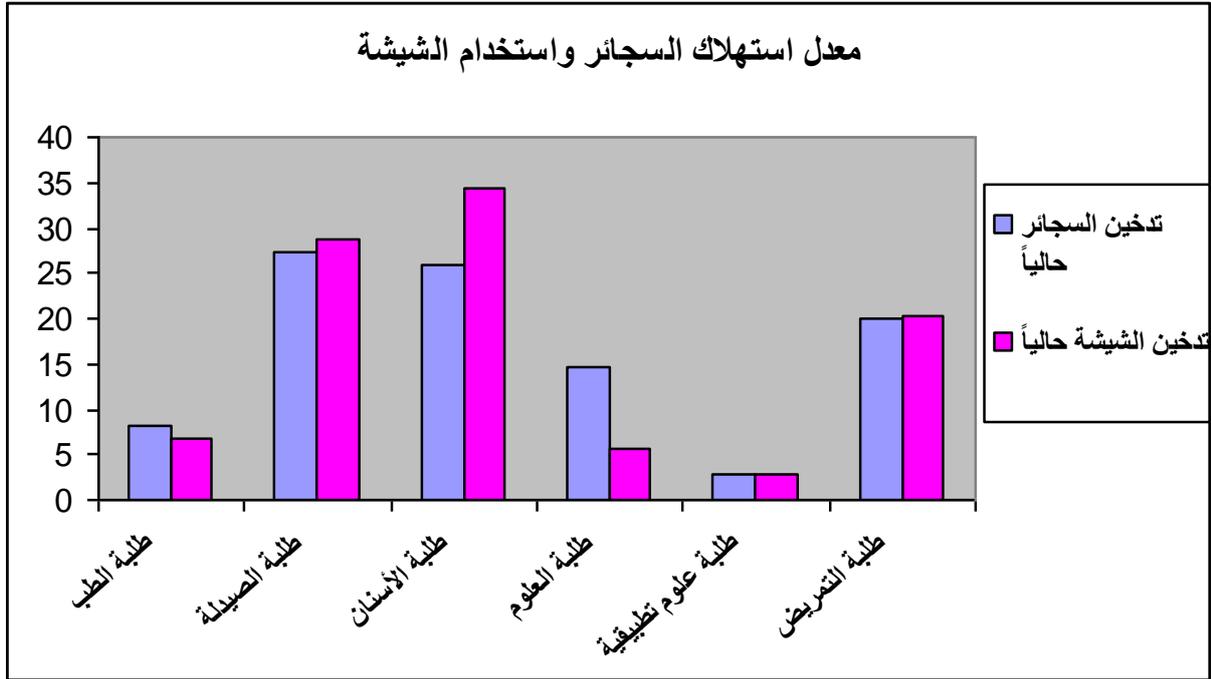
النتائج

جدول 1: معدل استهلاك السجائر واستخدام التبغ

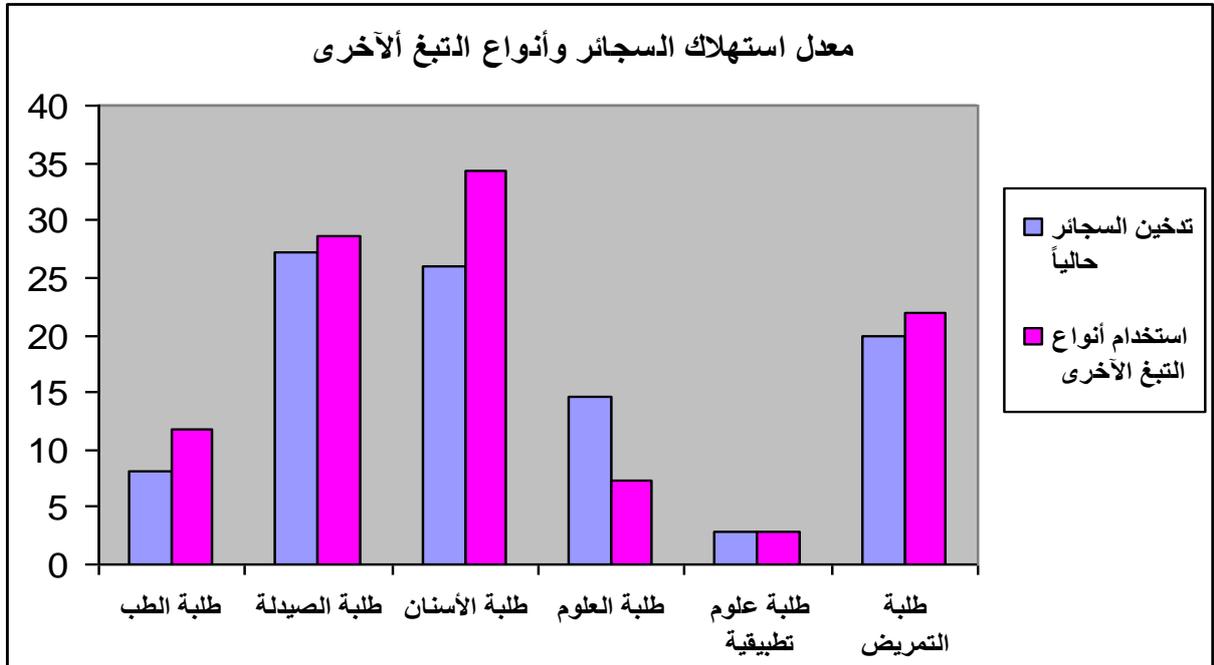
الذين استخدموا أيّاً من السجائر في وقت ما %	الذين استخدموا أيّاً من السجائر حالياً %	الذين يستخدمون أيّاً من التبغ في وقت ما %	الذين يستخدمون أي أنواع التبغ غير السجائر حالياً %	الذين يستخدمون الشيشة حالياً %	
40.6	8.2	36.3	11.7	6.9	طلبة الطب
48.8	27.3	46.4	28.6	28.6	طلبة الصيدلة
47.4	25.9	54.6	34.3	34.3	طلبة الأسنان
38.6	14.7	50.5	20.5		طلبة العلوم
17.6	2.9	29.4	5.9		طلبة العلوم التطبيقية
53.3	19.9	37.1	22.2	20.4	طلبة التمريض

جدول 2: معدل استهلاك الشيشة وأنواع التبغ الأخرى "غير السجائر"

الذين استخدموا أيّاً من الشيشة في وقت ما	الذين استخدموا أيّاً من الشيشة حالياً	الذين يستخدمون أيّاً من أنواع التبغ الأخرى حالياً	الذين يستخدمون أيّاً من أنواع التبغ الأخرى في وقت ما	
26.3	6.9	11.7	36.3	طلبة الطب
46.4	28.6	28.6	46.4	طلبة الصيدلة
51.3	34.3	34.3	54.6	طلبة الأسنان
23.2	5.5	7.4	29	طلبة العلوم
15.2	2.9	2.9	20.6	طلبة العلوم التطبيقية
31	20.4	22	37.1	طلبة التمريض



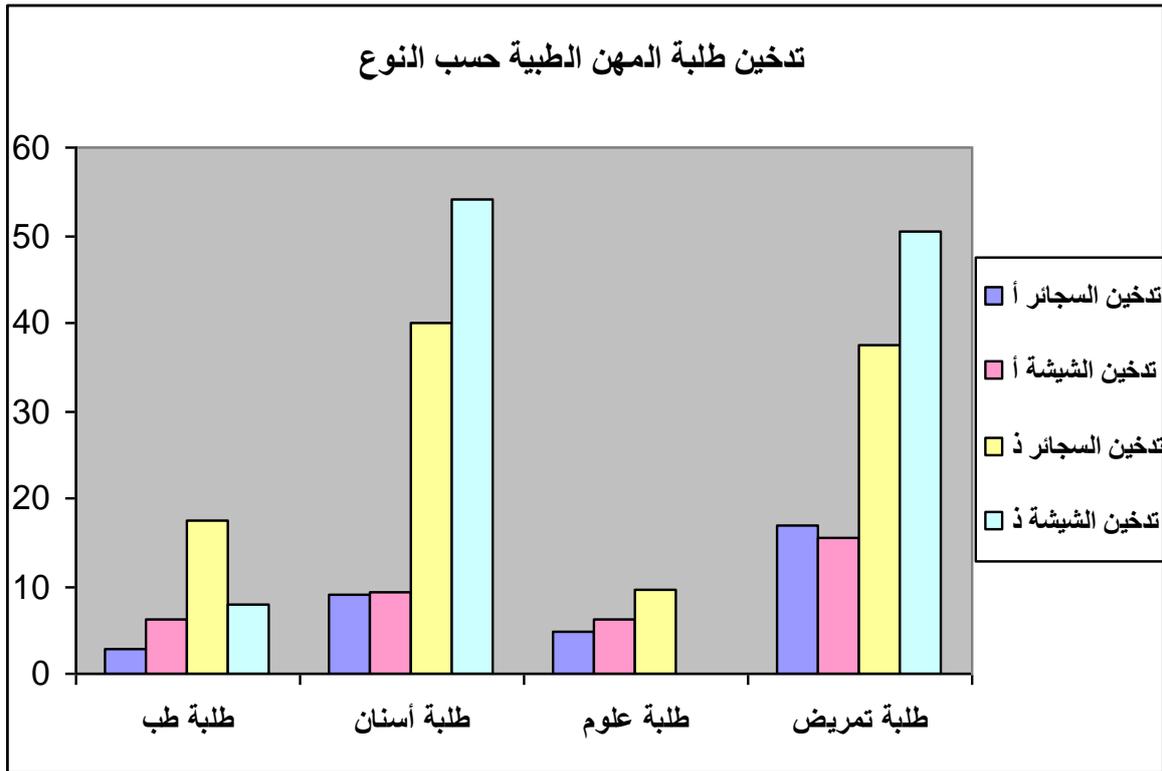
شكل رقم 2



شكل رقم 3

جدول 3: تدخين طلبة المهن الطبية حسب النوع

تدخين الذكور للشيشة حالياً	تدخين الإناث للشيشة حالياً	تدخين الذكور للسجائر حالياً	تدخين الإناث للسجائر حالياً	
7.8	6.3	17.4	2.7	طلبة الطب
54	9.4	40.1	9	طلبة الأسنان
-	6.2	9.6	4.8	طلبة العلوم
50.3	15.5	37.5	16.8	طلبة التمريض



شكل رقم 4

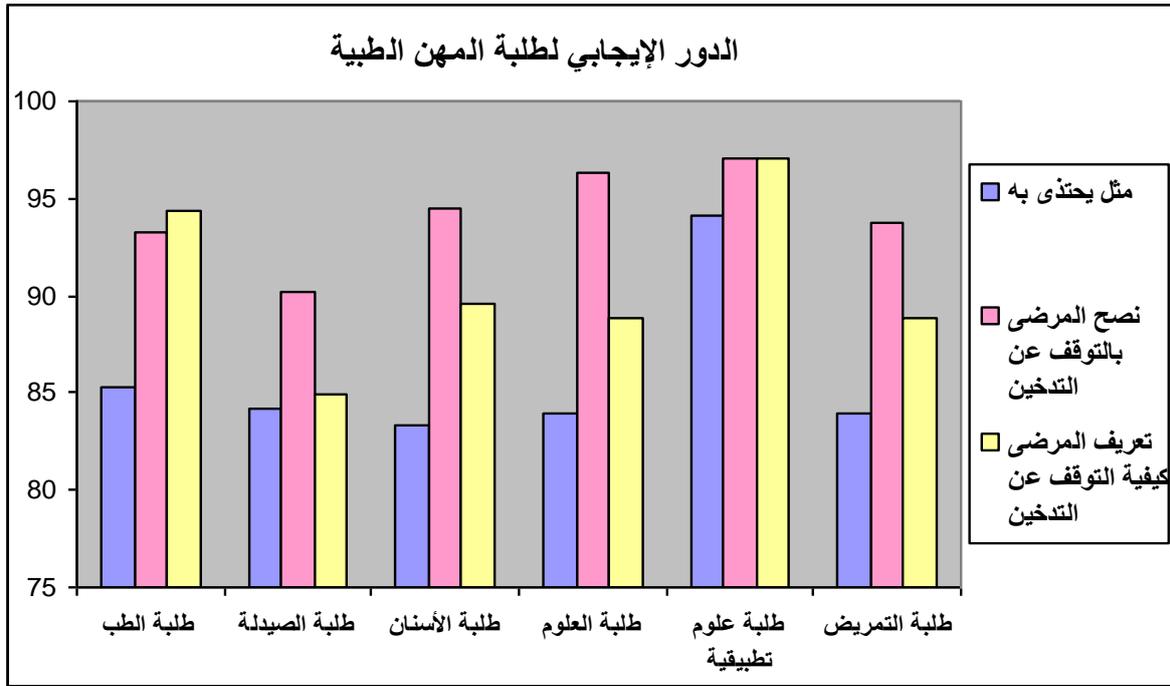
جدول 4: الدور الإيجابي لطلبة المهن الطبية

طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
83.9	94.1	83.6	83.3	84.2	85.3	مثل يحتذى به
88.9	97.1	88.9	89.6	84.9	94.4	تعريف المرضى كيفية التوقف عن التدخين

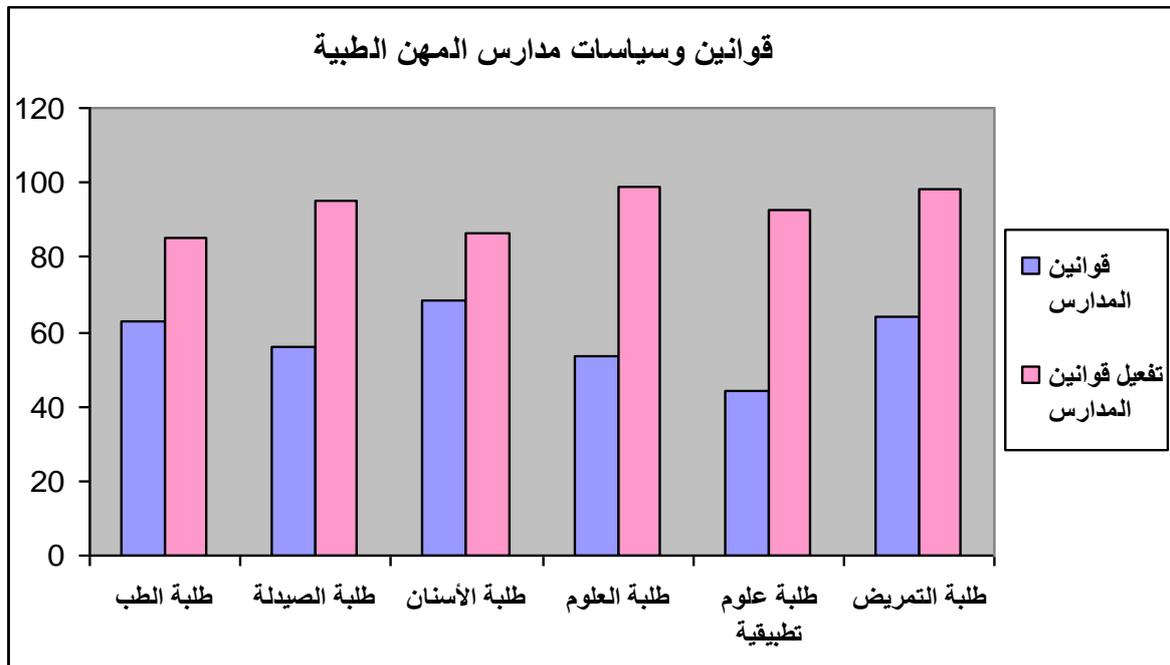
جدول 5: دور مدارس المهن الطبية

طلبة التمريض	طلبة علوم تطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
64.3	44.1	53.6	68.2	55.7	63.1	قوانين منع التدخين بالعيادات والمدارس
98.5	92.9	98.7	95.2	86.5	85	تفعيل قوانين منع التدخين بالعيادات والمدارس

متوسط استخدام السجائر في مدارس طلبة المهن الطبية 9.7%
متوسط استخدام أنواع التبغ الأخرى في مدارس طلبة المهن الطبية 9.1%
برغم أن تفعيل قوانين وسياسات منع التدخين بمدارس طلبة المهن الطبية جيد
إلا أن تواجد القوانين والسياسات غير كافي



شكل رقم 5



شكل رقم 6

جدول 6: الرغبة الملحة للتدخين لطلبة المهن الطبية

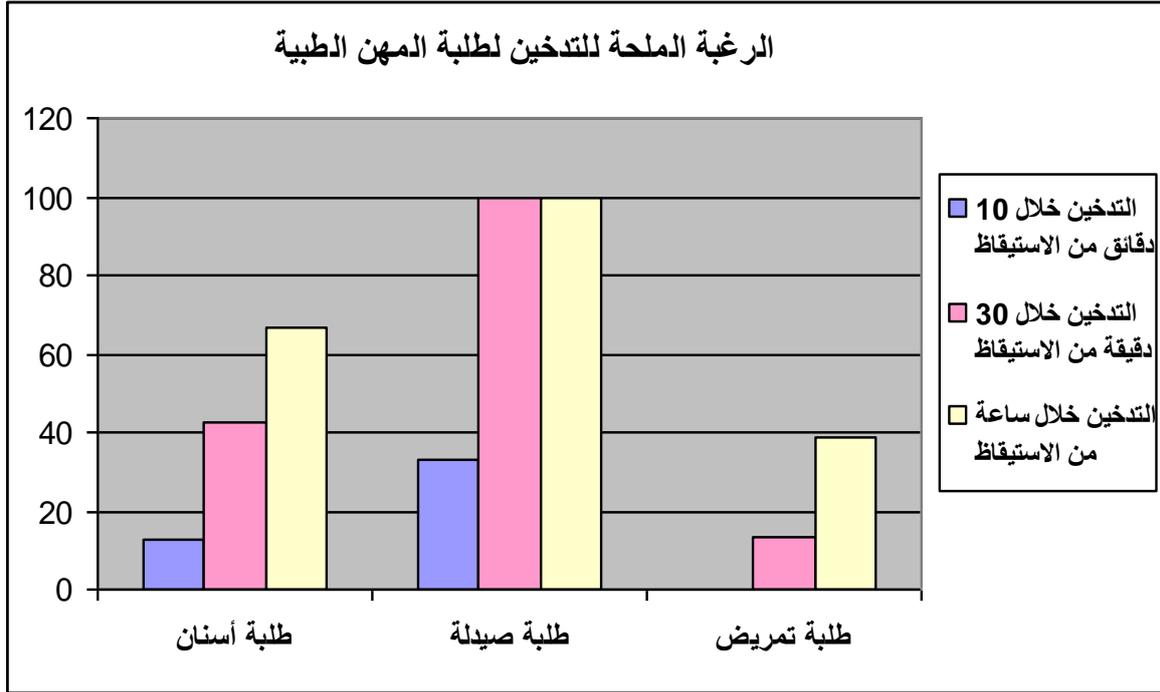
طلبة التمريض	طلبة الصيدلة	طلبة الأسنان	
0	33.3	12.4	تدخين السجائر خلال 10 دقائق من الاستيقاظ صباحاً
13.5	100	42.8	تدخين السجائر خلال 30 دقيقة من الاستيقاظ صباحاً
38.5	100	66.8	تدخين السجائر خلال ساعة من الاستيقاظ صباحاً

جدول 7: السن عند بدء التدخين لطلبة المهن الطبية

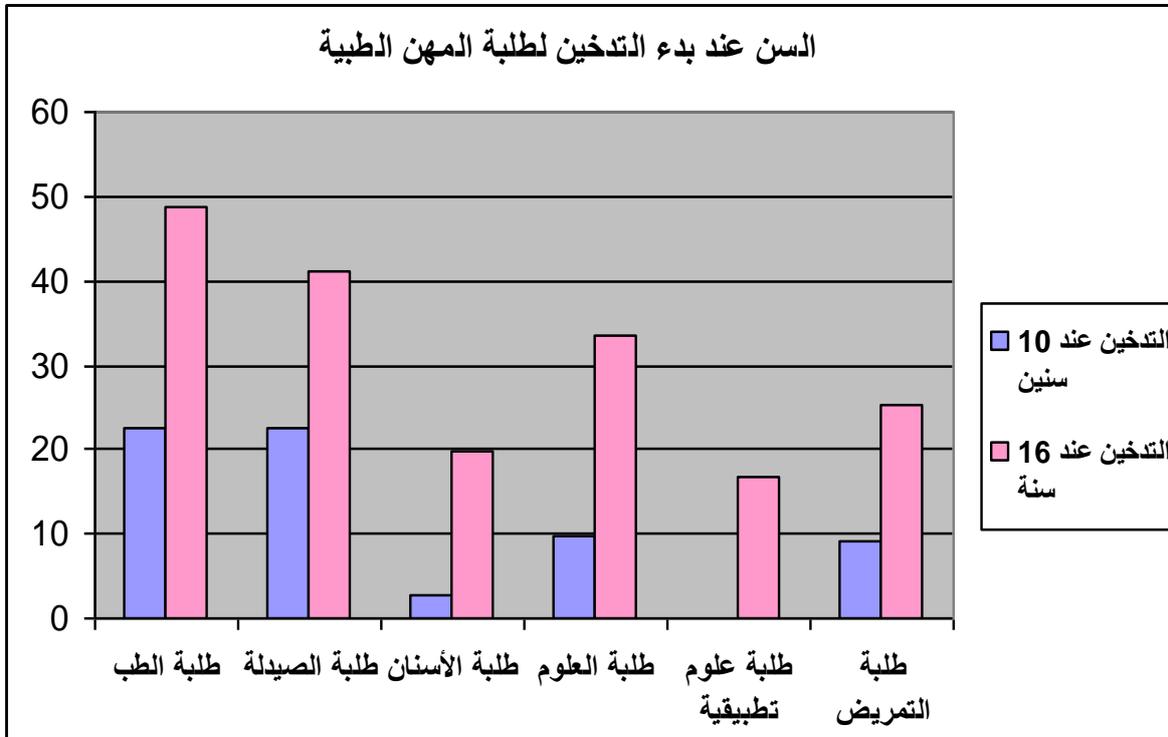
طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
9.1	0	9.6	2.8	22.6	22.5	التدخين عند 10 سنين
25.4	16.7	33.3	19.9	41	48.7	التدخين عند 16 سنة

جدول 8: آراء طلبة المهن الطبية حول برامج الإقلاع عن التدخين

طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
76.4	67.6	75	84	81	86.3	توقف المرضى عن التدخين إذا نصحهم الأطباء المعالجين
81.2	79.4	88.2	74.8	90.5	80.5	الأطباء المدخنين أقل نصحاً لمرضاهم بالتوقف عن التدخين



شكل رقم 7



شكل رقم 8

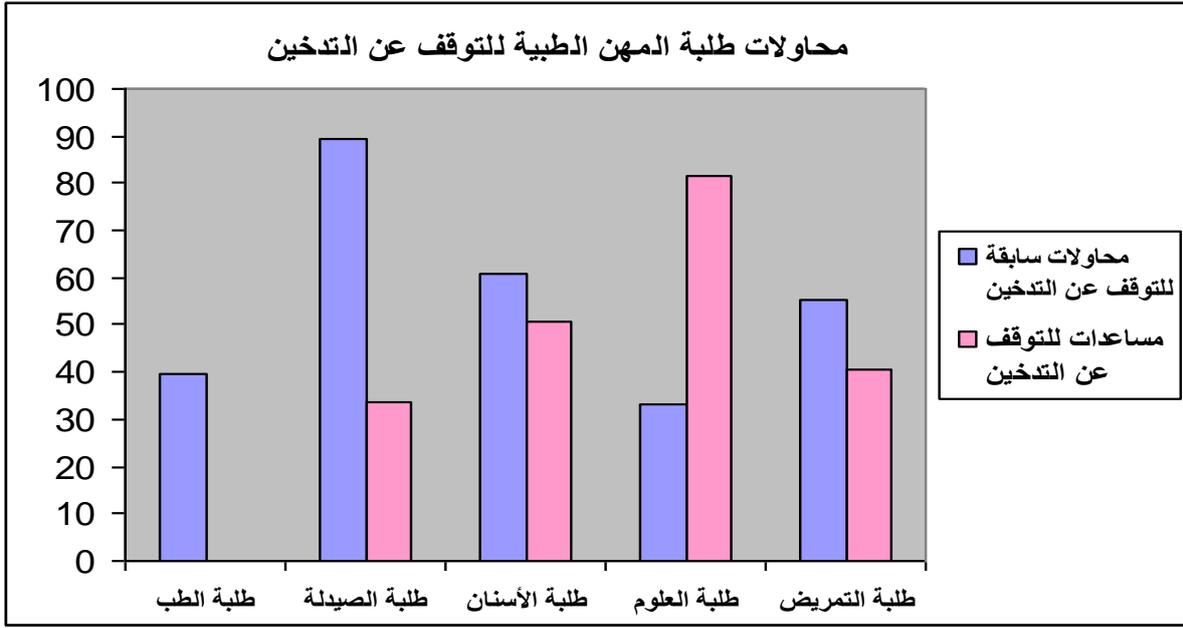
جدول 9: محاولات طلبة المهن الطبية للتوقف عن التدخين

طلبة التمريض	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
12	0	80	13.2	31.3	يرغب في التوقف عن التدخين الآن
55.4	33.3	60.7	89.5	39.6	محاولات سابقة للتوقف عن التدخين
40.5	81.5	50.7	33.6	0	مساعدات للتوقف عن التدخين

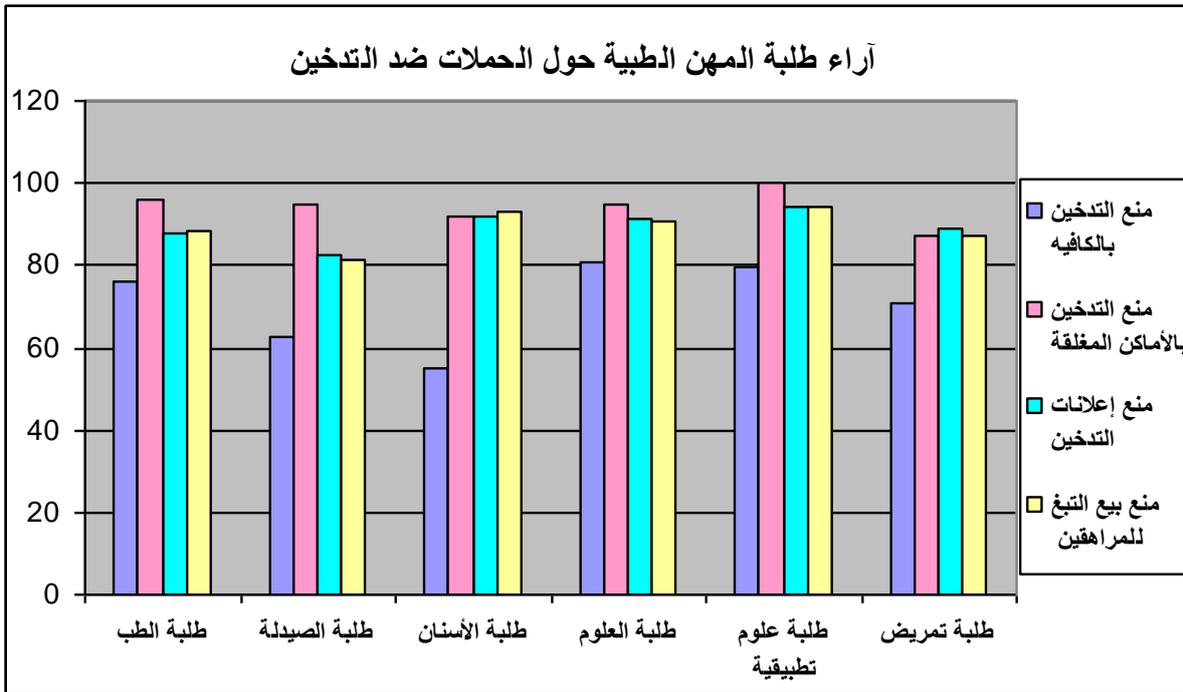
متوسط ممن حاولوا التوقف عن التدخين سابقاً 55.7%
متوسط ممن تلقوا مساعدات للتوقف عن التدخين 41.3%

جدول 10: آراء طلبة المهن الطبية حول الحملات ضد التدخين

طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
84.5	97.1	95.6	86.7	97	93.4	منع التدخين بالمطاعم
87.1	100	95	92.1	94.7	96.2	منع التدخين بالأماكن العامة والمغلقة
71.1	79.4	80.6	54.9	62.5	76.2	منع التدخين بالكافيهات
88.7	94.1	91.4	92	82.6	87.6	منع إعلانات التدخين
87.3	94.1	90.6	92.9	84.1	88.4	منع بيع الدخان للمراهقين



شكل رقم 9



شكل رقم 10

جدول 11: المعرفة بأخطار التدخين بين طلبة المهن الطبية

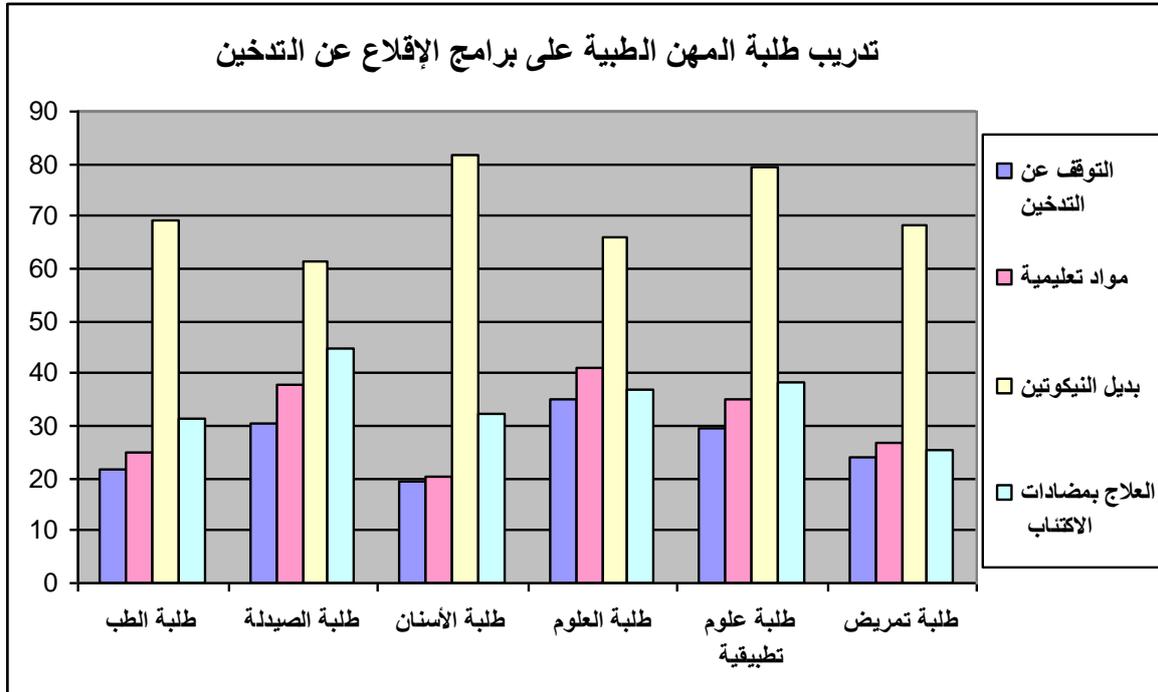
طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
65	79.4	74.1	85.8	81.1	84.6	المعرفة بأخطار التدخين
40.5	35.3	52.7	72.6	47.9	46.2	المعرفة بالأمراض المتعلقة بالتدخين "تسجيل التدخين في التاريخ المرضي للمريض"

جدول 12: تدريب طلبة المهن الطبية على برامج الإقلاع عن التدخين

طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
24	29.4	35.2	19.3	30.5	21.8	التدريب على الإقلاع عن التدخين
26.8	35.3	41.3	20.2	37.9	24.8	التدريب على المواد التدريبية الخاصة بالإقلاع عن التدخين
68.1	79.4	66.1	81.8	61.4	69.3	التدريب على بديل النيكوتين
25.4	38.2	37	32.2	44.6	31.6	التدريب على مضادات الإكتئاب



شكل رقم 11



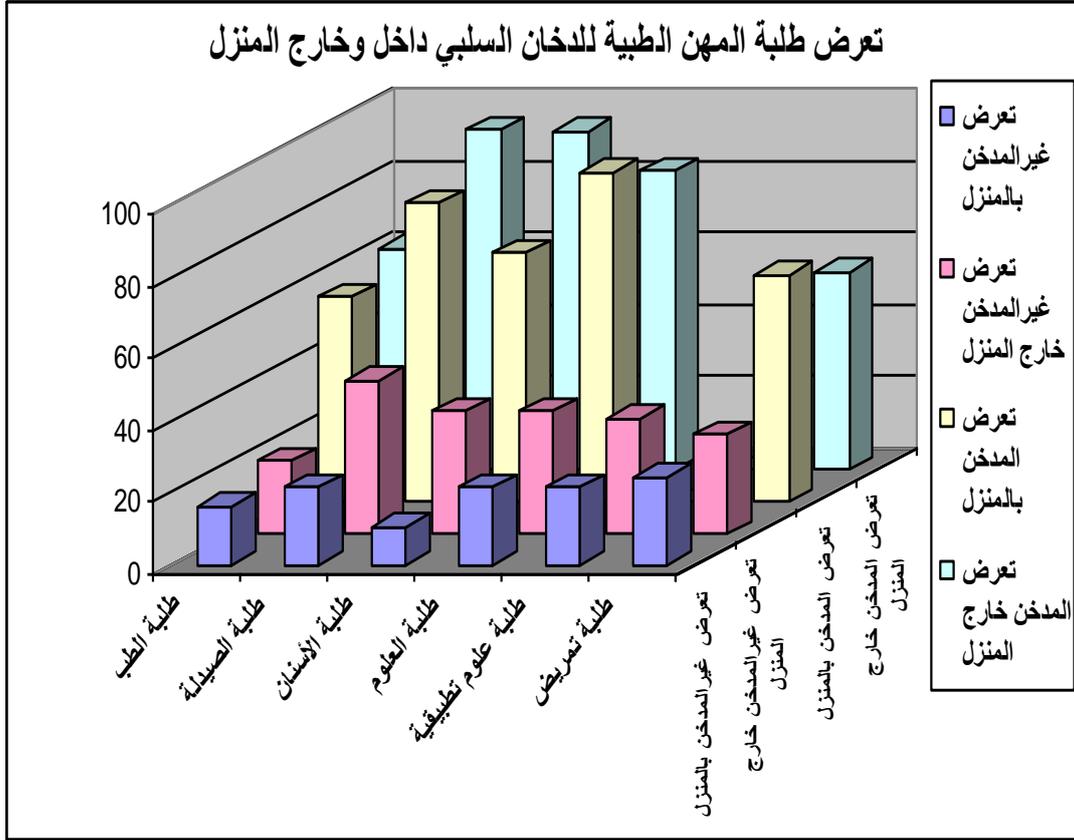
شكل رقم 12

جدول 13: تعرض طلبة المهن الطبية للتدخين السلبي داخل المنزل

طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
39.8	29.4	40.6	37.2	33.6	29	التعرض للدخان السلبي في البيت خلال الاسبوع الماضي

جدول 14: تعرض طلبة المهن الطبية للتدخين السلبي خارج المنزل

طلبة التمريض	طلبة العلوم التطبيقية	طلبة العلوم	طلبة الأسنان	طلبة الصيدلة	طلبة الطب	
39.9	35.3	46.3	61.4	58	31.5	التعرض للدخان السلبي



شكل رقم 13

المناقشات

معدل انتشار التبغ

وجد أن معدل انتشار السجائر يتراوح بين أقل نسبة 2.9% لطلبة العلوم التطبيقية إلى أعلى نسبة أكثر من 25% (25.9%، 27.3%) بين طلبة الصيدلة والأسنان على التوالي. معدل انتشار الشيشة أيضاً يتراوح بين أقل نسبة 2.9% لطلبة العلوم التطبيقية إلى أعلى نسبة بين طلبة الأسنان و الصيدلة (34.3%، 28.6%). وارتفاع معدل انتشار التدخين بين طلبة المهن الطبية يدق ناقوس الخطر وجرس إنذار حيث أن طلبة المهن الطبية قدوة يحتذى بها بين المرضى والجمهور والعامّة، هذا بالإضافة إلى ان تدخين طلبة المهن الطبية يجعلهم معرضين للأمراض المتعلقة بالتدخين والوفاة المبكرة.

إجمالي معدل انتشار واستهلاك التبغ منخفض فقط في طلبة العلوم التطبيقية ومتوسط بالنسبة لطلبة العلوم والطب (20.5%، 17.1%) وتكون النسبة مرتفعة بين طلبة التمريض 28.2% وطلبة الصيدلة 31.8%، وأعلى نسبة توجد بين طلبة الأسنان (39.5%).

التدخين بين إناث طلبة المهن الطبية للسجائر والشيشة يبلغ حوالي الربع إلى الثلث بالنسبة لتدخين الطلبة الذكور، ولكن ليس بالنسبة لتدخين الشيشة في إناث طلبة الطب حيث يصل المعدل إلى 80% بالنسبة للذكور، وليس بين إناث طلبة العلوم حيث تدخن الطلبة الإناث الشيشة ولايدخن الطلبة الذكور الشيشة، ولهذا يجب التعرف على الأسباب وراء هذا وفحص هذه الأسباب، وإلى أن يتم هذا ويتم معرفة الأسباب ليتوجه إليها التثقيف الصحي، فإنه يجب أن يكون تدخين السيدات وصمة سيئة وشيء غير مرغوب فيه.

هذا ويصل عدد المدخنين الحاليين من طلبة المهن الطبية حوالي 50% ممن حاولوا التدخين سابقاً لنفخة واحدة أو نفختين، وهذا يلقي الضوء على أهمية عدم محاولة التدخين وتجربة التدخين تحت أي ظرف من الظروف.

الدور الإيجابي لطلبة المهن الطبية

أفاد طلبة المهن الطبية أن دورهم في برامج مكافحة التدخين يعتمد أساسياً على النصح والإرشاد للمرضى المدخنين للتوقف عن التدخين وعدم استخدام التبغ (وتراوحت هذه الآراء بين 90.6% - 96.3%)، ويتبع ذلك هو إخبار المرضى بكيفية التوقف عن التدخين (85% - 94.4%)، وأخيراً هو أن يكونوا قدوة يحتذى بهم بين مرضاهم (83.3% - 85.3%). وهذه النسب لا تشمل طلبة العلوم التطبيقية حيث أن معظمهم غير مدخنين فقد أظهرت النتائج الخاصة بهم ارتفاع النسب المئوية في رأيهم للدور الإيجابي لهم حيث بلغت النسبة إلى 97.1% في رأيهم الخاص بدورهم في نصح وإرشاد المرضى للتوقف عن التدخين وكذا إخبار المرضى بكيفية التوقف عن التدخين، وأيضاً كونهم قدوة ومثل حقيقي يحتذى به بلغ نسبته 94.1%.

آراء وتوجهات طلبة المهن الطبية

أظهرت النتائج اختلاف واضح في آراء وتوجهات طلبة المهن الطبية ووصلت من 68% - 86% في آرائهم الخاصة بأن توقف المرضى المدخنين يعتمد بالدرجة الأولى على نصح وإرشاد الأطباء المعالجين لهم بالتوقف عن التدخين، وكان الطلبة مقتنعين تماماً بنسبة تراوحت من 75% - 90.5% أن المدخنين من الفريق الصحي والأطباء سيقوموا بنصح مرضاهم المدخنين للإمتناع عن التدخين بدرجة أقل بكثير مما يجب أو لربما لا يقومون بنصح مرضاهم بالتوقف عن التدخين والإمتناع عنه.

وكانت آراء وتوجهات طلبة المهن الطبية حول الحملات ضد التدخين هو التفعيل بشدة لقوانين منع التدخين بالأماكن العامة والأماكن المغلقة (87% - 100%)، منع إعلانات وتسويق التدخين والتبغ (82.6% - 94%)، منع بيع الدخان والتبغ للمراهقين (81% - 94%)، كما أوصوا بمنع التدخين في الكافيهات والكافيتيرات بنسب أقل (من 55% - إلى 80.6%).

العوامل التي تلعب دور في تدخين واستخدام طلبة المهن الطبية للتبغ

من هذه العوامل التي لها دور في تدخين طلبة المهن الطبية هو بدء التدخين لطلبة المهن الطبية عند سن 16 سنة حيث وصل إلى 20% بين طلبة الأسنان المدخنين إلى 50% بين طلبة الطب المدخنين، وبينهم المدخنين من كل من طلبة التمريض 25.4%، وطلبة الصيدلة 41%، وهذا يعني أنه من الخمس تقريباً إلى النصف من طلبة المهن الطبية المدخنين كانت بداية تدخينهم في مقتبل العمر وبدايته. هذا بالإضافة إلى الرغبة الملحة في التدخين وصلت إلى الذروة خلال ساعة من الاستيقاظ صباحاً لطلبة التمريض 38.5%، طلبة الأسنان 66.8%، وطلبة الصيدلة 100%، كما أنه كانت هناك محاولات فاشلة سابقاً للتوقف عن التدخين للمدخنين من طلبة المهن الطبية بنسب تصل إلى الثلث إلى الثلثين فيما عدا محاولات طلبة الصيدلة المدخنين التي تعدت نسبة فشلهم للتوقف عن التدخين أكثر من الثلثين ووصلت إلى 89.5%. وكانت نسبة الذين تلقوا مساعدات من طلبة المهن الطبية للتوقف عن التدخين تقريباً النصف أو أقل وهي غير مجدية.

كل هذه الأسباب السابقة من بداية التدخين في سن صغيرة عند 16 سنة، الرغبة الملحة للتدخين خلال ساعة من الاستيقاظ، فشل المحاولات السابقة للتوقف عن التدخين، المساعدات للتوقف عن التدخين قليلة وغير مجدية يضع الحواجز والعراقيل والصعوبات أمام التوقف عن التدخين للمدخنين ومستخدمي التبغ من طلبة المهن الطبية.

دور مدارس المهن الطبية

وجد أن نسبة التدخين بمدارس المهن الطبية وصل إلى معدلات تزيد عن 15% (15.8% في مدارس طلبة الصيدلة)، ووجد أيضاً انخفاض نسبة تواجد القوانين والسياسات

التي تمنع التدخين في العيادات الطبية ومدارس المهن الطبية حيث تصل إلى أقل من 50%،

حيث وصلت إلى 44% في مدارس طلبة العلوم التطبيقية، بينما كانت النسبة المرتفعة لتواجد القوانين والسياسات والتي لا تزيد عن الثلثين 64.3% في مدارس التمريض.

وبالرغم من عدم تواجد القوانين والسياسات التي تمنع التدخين بمدارس المهن الطبية بصورة كافية إلا أنه يتم تفعيل القوانين المتواجدة لمنع التدخين بهذه المدارس بصورة جيدة وبنسبة مرتفعة وصلت إلى (85% - 98.5%). ونحتاج إلى إعادة وإضافة صياغة قوانين أخرى تمنع بتاتاً (تماماً) التدخين في مدارس المهن الطبية والبيئة المحيطة بها، لتوفير هواء نقي للطلاب وهيئة التدريس وخلق مناخ إيجابي بين طلبة المهن الطبية يشجع على عدم التدخين وعدم استخدام التبغ.

المعلومات والمعرفة بأخطار التدخين لطلبة المهن الطبية

كان هناك تباين في معلومات طلبة المهن الطبية بأخطار التدخين والتبغ حيث وصلت إلى أعلى من 80% (81.1% - 85.8%) لكل من طلبة الصيدلة وطلبة الطب وطلبة الأسنان، بينما وصلت إلى أقل من 80% (65% - 79.4%) لطلبة التمريض وطلبة العلوم التطبيقية. والمعلومات والمعرفة بالأمراض المتعلقة بالتدخين من خلال تسجيل التدخين في التاريخ المرضي للمريض كانت منخفضة وأقل من النصف (40.5% - 48%) لطلبة التمريض وطلبة الطب وطلبة العلوم التطبيقية، ووصلت النسبة تقريباً إلى النصف لطلبة الصيدلة، وإلى أكثر من النصف بقليل لطلبة العلوم (52.7%)، وتعدت النسبة النصف ووصلت إلى أكثر من الثلثين لطلبة الأسنان (72.6%).

التدريب لطلبة المهن الطبية

تظهر البيانات انخفاض التدريب والتعلم على برامج الإقلاع عن التدخين والحد من انتشاره حيث وصلت إلى الثلث وأقل من النصف لثلاث موضوعات وهي التدريب على التوقف عن التدخين، توفير مواد تعليمية وكيفية استخدامها من المدخنين للتوقف عن التدخين والعلاج بمضادات الإكتئاب.

بالنسبة للتدريب للتوقف عن التدخين وصلت النسبة إلى 19.3% لطلبة الأسنان، وإلى أعلى من الثلث 35.2% لطلبة العلوم، والذين تدربوا على توفير مواد تعليمية لتدعيم الراغبين في التوقف عن التدخين وتعليمهم بكيفية التوقف عن التدخين باستخدام هذه المواد التعليمية تراوح ما بين أقل نسبة 20.2% لطلبة الأسنان، إلى أعلى نسبة 41.3% لطلبة العلوم، وما بينهم (35.3% - 37.9%) لطلبة العلوم التطبيقية وطلبة الصيدلة على التوالي.

التدريب على العلاج بمضادات الإكتئاب تراوح ما بين 25.4% لطلبة التمريض إلى أقل من النصف 44.6% لطلبة الصيدلة، وإلى الثلث في المنتصف بينهم طلبة الطب 31.6%، وطلبة الأسنان 32.2%، وطلبة العلوم 37%، وطلبة العلوم التطبيقية 38.2%.

كانت نسبة التدريب على التوقف عن التدخين بالعلاج ببديل النيكوتين مختلفة عن التدريب على الثلاث مواضيع السابق ذكرها، حيث كانت نسب العلاج ببديل النيكوتين مرتفعة ووصلت النسبة من الثلثين 61.4% لطلبة الصيدلة، إلى 81.8% لطلبة الأسنان.

والتدريب بوجه عام يحتاج إلى تفعيل وتكثيف التدريب على برامج الإقلاع عن التدخين، وتوفير مواد تعليمية تساعد المدخنين للتوقف عن التدخين، والعلاج بمضادات الإكتئاب، واستبدال السجائر ببديل النيكوتين والعلاج بالعقاقير المستحدثة، وإضافة هذه الموضوعات التدريبية للإقلاع والتوقف عن التدخين كموضوعات أساسية في المناهج الدراسية.

التعرض للدخان السلبي لطلبة المهن الطبية

التعرض للدخان السلبي "الناتج من المدخنين أثناء التدخين" له تأثير سيئ وخطير على كل من المدخنين وغير المدخنين، وتأثير خطورته على المدخنين أكثر لتعرضهم لخطر التدخين بالإضافة إلى خطر الدخان السلبي. وتعرض النتائج نسبة التعرض للدخان السلبي لكل من المدخنين وغير المدخنين في داخل وخارج المنزل.

تعرض طلبة المهن الطبية غير المدخنين للدخان السلبي داخل المنزل يتراوح بين العشر 10.6% لطلبة الأسنان، ، والرابع لطلبة التمريض 24.4%، وبينهم 21.5% لطلبة الصيدلة والعلوم الطبية والعلوم التطبيقية، و16.3% لطلبة الطب، وتعرض غير المدخنين من طلبة المهن الطبية للدخان السلبي خارج المنزل أعلى من تعرضهم داخل المنزل حيث وصل إلى 20.4% لطلبة الطب، ووصل إلى الثلث لطلبة الأسنان وطلبة العلوم 34%، والعلوم التطبيقية 32.1%، وأكثر من الثلث 42.5% لطلبة الصيدلة.

تعرض طلبة المهن الطبية المدخنين للدخان السلبي داخل المنزل وخارج المنزل أعلى من غير المدخنين حيث تراوح ما بين أكثر من النصف إلى 90%، وتعرض المدخنين من طلبة المهن الطبية للدخان السلبي خارج المنزل أعلى من تعرضهم داخل المنزل حيث وصل إلى أعلى معدل للتعرض المدخنين خارج المنزل إلى 94.5% لطلبة الصيدلة والأسنان، وأقل معدل 55% لطلبة التمريض، والنسبة المتوسطة 77.7%. أما تعرض المدخنين للدخان السلبي داخل المنزل كان أعلى معدل له 91.5% لطلبة العلوم الطبية، وأقل معدل للتعرض لهم كان 56.9% لطلبة الطب والنسبة المتوسطة 72.5%.

الإستنتاجات

تمت هذه الدراسة على طلبة المهن الطبية بالمدارس في المملكة العربية السعودية لعام 2010 وبلغت نسبة المشاركين منهم 90.8% في البحث والاستطلاع الخاص بالمشح العالمي للتدخين بين طلبة المهن الطبية بمدارس المملكة العربية السعودية. (GHPSS)

أظهرت النتائج أن أعلى معدل انتشار السجائر والشيشة بين طلبة الأسنان والصيدلة، حيث كان المعدل للسجائر 25.9%، وللشيشة 34.3%، و28.6% على التوالي. ثم كان التالي طلبة التمريض 19.9% للسجائر والشيشة 24.4%، بعد ذلك طلبة العلوم وطلبة الطب، وأقل معدل انتشار كان لطلبة العلوم التطبيقية حيث كان معدل انتشار السجائر والشيشة كلاً على حدى 2.9%، وبالنسبة لتدخين الطلبة الإناث بلغ المعدل الربع إلى الثلث بالنسبة إلى تدخين الطلبة الذكور، فيما عدا الإناث من طلبة العلوم والطب بلغ معدل استخدام الشيشة أكثر من طلبة العلوم والطب الذكور .

كما أظهرت النتائج أن الدور الإيجابي لطلبة المهن الطبية يركز على النصح والإرشاد للمرضى للتوقف عن التدخين <90%، التعريف بكيفية التوقف عن التدخين <85%، وأن يكونوا قدوة يحتذى بها 83% - 85%. أما عن دور مدارس المهن الطبية كان من خلال فرض القوانين والسياسات التي تمنع التدخين والتبغ بالمدارس وتفعيلها، غير أن القوانين لم تتمثل وتتواجد جيداً بمدارس المهن الطبية، حيث بلغت نسبة تواجدها من 44% إلى 64%. هذا ويجب أن يمنع التدخين واستخدام التبغ نهائياً في جميع المدارس على حد سواء.

وركزت النتائج أيضاً على آراء واتجاهات طلبة المهن الطبية حول برامج الإقلاع عن التدخين، حيث اتفق في الرأي والاتجاه بنحو الثلثين أو أكثر من الطلبة بأن إقلاع المريض عن التدخين يعتمد أساسياً على نصح وإرشاد الطبيب المعالج له. ومن 75% - 90.5% من طلبة المهن الطبية كان رأيهم وتوجههم أن تدخين الطبيب عائق أمام نصحه للمريض بالتوقف عن التدخين والإمتناع عنه. أيضاً كان هناك توافق طلبة المهن الطبية على الحملات ضد التدخين من خلال منع التدخين بالأماكن العامة والأماكن المغلقة (87% - 100%)، منع إعلانات وتسويق التدخين والتبغ (83% - 94%)، منع بيع الدخان والتبغ للمراهقين (81% - 94%)، وأخيراً فقد أوصوا بمنع التدخين في الكافيتريات "الكافيهات" بدرجة أقل (55% - 80%).

وقد كانت الحواجز والعوائق أمام الإقلاع وتوقف طلبة المهن الطبية عن التدخين هي بداية التدخين في سن مبكرة 16 سنة (20- 50%)، الرغبة الملحة في التدخين وخاصة خلال ساعة من الاستيقاظ صباحاً والتي وصلت إلى الذروة لكل من طلبة التمريض 66.8%، وطلبة الصيدلة 100%، وعدم كفاية المساعدات التي تلقوها للتوقف عن التدخين حيث وصلت إلى النصف أو أقل من النصف، هذا بالإضافة إلى فشل المحاولات السابقة للتوقف عن التدخين والتي تراوحت بين 33.3% لطلبة الطب إلى 89.5% لطلبة الصيدلة.

أما بالنسبة لمعرفة ومعلومات طلبة المهن الطبية بأخطار التدخين لم تكن مرتفعة كما هو متوقع وتراوحت بين 65% - 85.5%، وكانت معرفتهم أقل بالأمراض المتعلقة بالتدخين من خلال تسجيل التدخين في التاريخ المرضي للمريض حيث تراوحت بين 35.3% - 72.6%.

تدريب طلبة المهن الطبية لم يكن مرتفع، وهو ما يفسر لماذا لم تكن معلوماتهم ومعرفتهم مرتفعة، حيث لم تتعدى أعلى نسبة للتدريب على برامج الإقلاع عن التدخين وتوفير مواد تعليمية لدعم المرضى للتوقف عن التدخين النصف وبلغت 35.2% - 41.3% على التوالي لطلبة العلوم، وكذا التدريب على العلاج باستخدام مضادات الإكتئاب لم تتعدى النصف أيضاً ووصلت 44% لطلبة الصيدلة. وكانت النسبة المختلفة هي التدريب على العلاج ببدائل النيكوتين حيث تراوح بين 61.4% لطلبة الصيدلة إلى 81.8% لطلبة الأسنان. ومن هنا نستنتج أن طلبة المهن الطبية يحتاجوا إلى تدريب وتعلم أكثر على أخطار التدخين، وكيفية التوقف عن التدخين، وبرامج الإقلاع عن التدخين من خلال التدريب المستمر ودمج الموضوعات التدريبية بالمناهج الدراسية.

تعرض غير المدخنين للدخان السلبي من طلبة المهن الطبية بالمنزل وخارج المنزل أقل من المدخنين. حيث كان تعرض غير المدخنين للدخان السلبي 20% داخل المنزل، بينما وصل تعرضهم خارج المنزل إلى الثلث تقريباً.

تعرض المدخنين للدخان السلبي من طلبة المهن الطبية بالمنزل وخارج المنزل أكثر من غير المدخنين منهم حيث وصل إلى الثلثين. وكان تعرض المدخنين للدخان السلبي خارج المنزل أكثر من تعرضهم داخل المنزل، حيث وصل تعرض المدخنين من طلبة المهن الطبية للدخان السلبي خارج المنزل إلى متوسط 77.7% مقارنة مع متوسط 72.5% تعرض المدخنين للدخان السلبي داخل المنزل من طلبة المهن الطبية. وهو ما يفسره أو ما يعزى إليه السبب في الخوف على الأسرة داخل المنزل من التعرض للدخان السلبي، وإلى تأثير الأصدقاء خاصة المدخنين خارج المنزل.

وهذا هو الوقت المناسب لانتهاج السياسات والإجراءات اللازمة لخلق بيئة نظيفة خالية من التدخين لينعم بها السعوديين بصحة وعافية.

التوصيات

1. زيادة نشر البيانات والمعلومات والوعي الصحي عن أخطار التدخين "جميع أنواع الدخان" لكل من الجمهور والعامّة وطلاب المهن الطبية لخلق جو ومناخ عام سلبي نحو التدخين واستخدام التبغ.
2. توجيه التثقيف الصحي والرسالة الصحية لمنع استخدام وتدخين جميع أنواع الدخان والتبغ لطلبة المهن الطبية
3. منع التدخين واستخدام التبغ بين طلبة وشاغري المهن الطبية لما لديهم من تأثير على الجمهور والعامّة ولأنهم القدوة والمثل الأعلى الذي يحتذي به.
4. تقوية وتدعيم دور الأطباء وشاغري المهن الطبية في برامج الإقلاع والحد من التدخين لأنهم قدوة يحتذي بهم، ولدورهم في نصح ورشد المرضى والمترددين عليهم للتوقف عن التدخين، وشرح طريقة التوقف والحد من التدخين.
- تفعيل ووضع القوانين والسياسات والإجراءات التي تمنع التدخين في مدارس طلبة المهن الطبية وتفعيل هذه القوانين بين الحين والآخر.
- إعداد برامج تدريبية وأنشطة لمنع الابتداء في التدخين بين طلبة المهن الطبية وخاصة في سن 16 عام وما يليه.
- تصميم وتنفيذ برامج للمساعدة في التوقف والإقلاع عن التدخين بين طلبة المهن الطبية، وهذه البرامج يجب أن تتكامل مع المناهج الدراسية وليست برامج منفصلة.
5. وضع السياسات والإستراتيجيات لمكافحة ومنع انتشار التدخين واستخدام التبغ من خلال منع الإعلان عن أي من منتجات الدخان والتبغ، منع التدخين والتبغ بالمدارس والهيئات الحكومية والأماكن العامّة مثل المطاعم والكافتيريات.
6. رسم ووضع السياسات والقوانين التي تعمل على زيادة سعر السجائر والتبغ وفرض الضرائب عليهم.

المراجع العلمية

- جيري أ، أون ل، و بولينج ك، 2000
(تنفس هواء نقي، التعامل مع التدخين من خلال وسائل الإعلام – إنجلترا –
هيئة التنقيف الصحي، 2000).
- المسح العالمي للتدخين بين الشباب، 2010
برنامج مكافحة التدخين والتبغ – وزارة الصحة السعودية.
- ريتشارد م. بيك (المساواة، التبغ والفقراء).
- تقرير البنك الدولي، 1999
منشور البنك الدولي: مكافحة الوباء: الحكومات واقتصاديات مكافحة التبغ.
- منظمة الصحة العالمية، 2000
نظام الرصد العالمي لمكافحة التدخين والتبغ (منظمة الصحة العالمية –
بيانات خاصة بالبلدان).
- تقرير منظمة الصحة العالمي 2002، تقرير عدد الحالات لبلدان منطقة الشرق
الأوسط
- منظمة الصحة العالمية، 2009
قطاع الأمراض المزمنة والصحة العقلية: مبادرة لا للتدخين ونظام الترصد
والمعلومات للتبغ والتدخين.

شكر و تقدير

تود وزارة الصحة السعودية أن تشكر منظمة الصحة العالمية (المقر الرئيسي والمكتب الإقليمي في الشرق المتوسط) ومركز مراقبة ومكافحة الأمراض (CDC) لتقديمها منحة لوزارة الصحة لإجراء مسح التبغ العالمي لطلبة المهن الطبية بالمدارس في المملكة العربية السعودية.

تود وزارة الصحة السعودية أيضاً أن تشكر وزارة التربية والتعليم ووزارة التعليم العالي لتعاونها والتنسيق بينهما لإجراء هذه الدراسة المسحية.

تشكر وزارة الصحة السعودية جميع موظفين وزارة الصحة المشاركين وجميع المساهمين في هذه الدراسة