

قوانين وتحديات  
في دولة الكويت  
2018

**أنور بورحمه**

رئيس لجنة مكافحة التدخين

عضو اللجنة الوطنية لمكافحة التدخين / وزارة الصحة

الأمين العام للاتحاد الخليجي لمكافحة التدخين

القوانين العامة بخصوص التدخين العادية الصادرة عام 2016م على التدخين ، ونذكر منها بشكل موجز القرار رقم (6) لسنة 2016م باللائحة التنفيذية بشأن اشتراطات وضوابط التدخين في الأماكن العامة المغلقة "المادة (56) من قانون حماية البيئة رقم (42) لسنة 2014م وتعديلاته"، ونص المادة (56) هو "يحظر التدخين مطلقاً في وسائل النقل العام، كما يحظر التدخين في الأماكن العامة المغلقة وشبه المغلقة إلا في الأماكن المخصصة لذلك وفقاً لاشتراطات وضوابط تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون، كما يحظر مطلقاً الدعاية والإعلان عن السجائر وأنواع التبغ ومشتقاته ولوازمه في إقليم دولة الكويت، وتلتزم جميع الجهات باتخاذ كافة الإجراءات الكفيلة بمنع التدخين في هذه الأماكن على نحو يكفل منع الأضرار بالآخرين".

# ضرر التدخين على البيئة

التدخين اضراره ليست عليك انت فقط ايها الانسان - إنه تدمير للبيئة ايضا .. أخبار صناعة التبغ و آثار التدخين الجانبية و آثار التدخين على البيئة والتدخين وتغير المناخ ، وأخبار شركات التبغ الكبرى ، وتشريعات مكافحة التبغ ، و قوانين مكافحة التدخين ، والسجائر الإلكترونية ، والسرطانات المرتبطة بالتدخين.. إن البصمة الكربونية لصناعة التبغ أكبر من بلدان بأكملها ، مثل إسرائيل أو بيرو. لقد كانت آثار التبغ الكارثية على صحة الإنسان واضحة منذ عقود و على الرغم من أن عمالقة الصناعة يحاولون إخفاء الأدلة التي تربط دخان السجائر والمرض لأطول فترة ممكنة وعلى الرغم من مكائد شركة Big Tobacco ، كشفت حملات توعية عامة لا حصر لها دور الدواء في التسبب في سرطان الرئة والعديد من الحالات الخطيرة الأخرى كما ساهم التشريع في جميع أنحاء العالم ببطء في التخلص من الإدمان الذي كان مهيمنا في يوم من الأيام: فقد انخفض معدل انتشار التدخين بأكثر من النصف في بعض البلدان المتقدمة منذ عام 1980 ويستمر في الانخفاض. وقد ساهم هذا التقدم بشكل كبير في جهود الوقاية من السرطان. فلقد أشار تقرير جديد صادر عن جمعية السرطان الأمريكية إلى أن الانخفاض في معدلات الإصابة بالسرطان على مدى العقود الثلاثة الماضية يمكن أن يكون أساساً لمبادرات مكافحة التبغ. وبينت دراسة حديثة قام بها باحثون من كلية " " Embryal College في لندن تلقي الضوء على نتيجة مميّزة أخرى لتلوث للإضاءة على البيئة والانسان

.. الأمر الذي ينبغي أن يعيد تنشيط الجهود الرامية إلى تقليص استهلاك التبغ العالمي فإن الضرر من جراء زراعة التبغ والتدخين سوف يلحق ضرر بالغ على البيئة. توضح دراسة " Mayo clinic كيف أن ستة تريليونات من السجائر التي يتم إنتاجها والتخلص منها سنوياً تؤدي إلى تفاقم تغير المناخ بشكل كبير وان كل جزء من قطاع التبغ يضر بالبيئة .. ابتداءً من كمية الحطب الضخمة اللازمة لعلاج أوراق التبغ إلى أعقاب غير قابلة للتحلل والتي تسير المواد الكيماوية السامة إلى جداول المياه والتربة والسلسلة الغذائية. جذر المشكلة هو : تبدأ الآثار البيئية الضارة لمزارع التبغ بالطرق التي تزرع بها الأوراق لأن التبغ يزرع كأحد الأحاديات - مما يعني أنه لا يتم تدويره مع محاصيل أخرى للحفاظ على مغذيات التربة - يعتمد المنتجون على مواد كيميائية قوية للحماية من الآفات ولتخصيب النباتات. وهذه المشكلة حادة بشكل خاص في البلدان المنخفضة الدخل التي يزرع فيها نحو 90% في المائة من التبغ في العالم كما أن قوانينها البيئية الأقل قوة قد تسمح باستخدام مواد كيميائية خطيرة محظورة في أماكن أخرى. وبمجرد حصاد أوراق التبغ تتطلب عملية المعالجة المكثفة للطاقة - أن تحرق كميات كبيرة من الفحم أو الخشب مما يزيد من المساهمة في انبعاثات غازات الاحتباس الحراري وإزالة الغابات. قد توفر شجرة واحدة ما يكفي من الوقود لتجفيف التبغ مقابل 300 سيجارة فقط ونتيجة لذلك فإن البصمة الكربونية لقطاع صناعة التبغ هي أكبر من بلدان بأكملها . ويساهم إنتاج التبغ كذلك في ندرة الموارد من خلال التزود بأكثر من 22 مليار طن من الماء سنوياً وهذه مشكلة خطيرة للغاية في منتجي التبغ الرئيسيين مثل : الصين وملاوي و التي تعاني بالفعل من نقص حاد في المياه. وهنا نجد ان التبغ الذي يتم زراعته ضار بالتربة والبيئة ابلغ من ضرره على الانسان وبعد كل هذه الدراسات تقف الحكومات مكتوفة الايدي غير قادرة على اتخاذ قرار بمنع استيراد التبغ شكلاً ومضموناً ، ونجدها توجد حلول جانبية من هنا وهناك لارضاء مصالح المنتفعين والمتضرر هو "الانسان وبيئته " ؟!!

استبيان اليافعين في المرحلة السننية من 13:15 سنة

الخاص بدولة الكويت بالتعاون

مع منظمة الصحة العالمية WHO

## GYTS Objectives

The Global Youth Tobacco Survey (GYTS), a component of the Global Tobacco Surveillance System (GTSS), is a global standard for systematically monitoring youth tobacco use (smoking and smokeless) and tracking key tobacco control indicators.

GYTS is a cross-sectional, nationally representative school-based survey of students in grades associated with ages 13 to 15 years. GYTS uses a standard core questionnaire, sample design, and data collection protocol. It assists countries in fulfilling their obligations under the World Health Organization (WHO) Framework Convention on Tobacco Control (FCTC) to generate comparable data within and across countries. WHO has developed MPOWER, a technical package of selected demand reduction measures contained in the WHO FCTC:



- Monitor tobacco use & prevention policies
- Protect people from tobacco smoke
- Offer help to quit tobacco use
- Warn about the dangers of tobacco
- Enforce bans on tobacco advertising, promotion, & sponsorship
- Raise taxes on tobacco

## GYTS Methodology

GYTS uses a global standardized methodology that includes a two-stage sample design with schools selected with a probability proportional to enrollment size. The classes within selected schools are chosen randomly and all students in selected classes are eligible to participate in the survey. The survey uses a standard core questionnaire with a set of optional questions that countries can adapt to measure and track key tobacco control indicators. The questionnaire covers the following topics: tobacco use (smoking and smokeless), cessation, secondhand smoke (SHS), pro- and anti-tobacco media and advertising, access to and availability of tobacco products, and knowledge and attitudes regarding tobacco use. The questionnaire is self-administered; using scannable paper-based bubble sheets, it is anonymous to ensure confidentiality.

In Kuwait, GYTS was conducted in 2016 by the Ministry of Health Kuwait. The overall response rate was 87.7%. A total of 2,477 eligible students in grades 8-10 completed the survey, of which 2,050 were aged 13-15 years. Data are reported for students aged 13-15 years.

## GYTS Highlights

### TOBACCO USE

- 16.7% of students, 24.2% of boys, and 9.8% of girls currently used any tobacco products.
- 15.4% of students, 23.2% of boys, and 8.3% of girls currently smoked tobacco.
- 11.6% of students, 19.4% of boys, and 4.6% of girls currently smoked cigarettes.
- 2.7% of students, 3.1% of boys, and 2.3% of girls currently used smokeless tobacco.

### CESSATION

- Almost 7 in 10 current smokers tried to stop smoking in the past 12 months.
- More than 5 in 10 current smokers wanted to stop smoking now.

### SECONDHAND SMOKE

- 38.4% of students were exposed to tobacco smoke at home.
- 57.5% of students were exposed to tobacco smoke inside enclosed public places.

### ACCESS & AVAILABILITY

- 93.0% of current cigarette smokers bought cigarettes from a store, shop, or street vendor.
- Among current cigarette smokers who tried to buy cigarettes, 77.8% were not prevented from buying them because of their age.

### MEDIA

- Almost 6 in 10 students noticed anti-tobacco messages in the media.
- Almost 4 in 10 students noticed tobacco advertisements or promotions when visiting points of sale.
- More than 1 in 10 students had something with a tobacco brand logo on it.

### KNOWLEDGE & ATTITUDES

- 65.3% of students definitely thought other people's tobacco smoking is harmful to them.
- 72.8% of students favored prohibiting smoking inside enclosed public places.



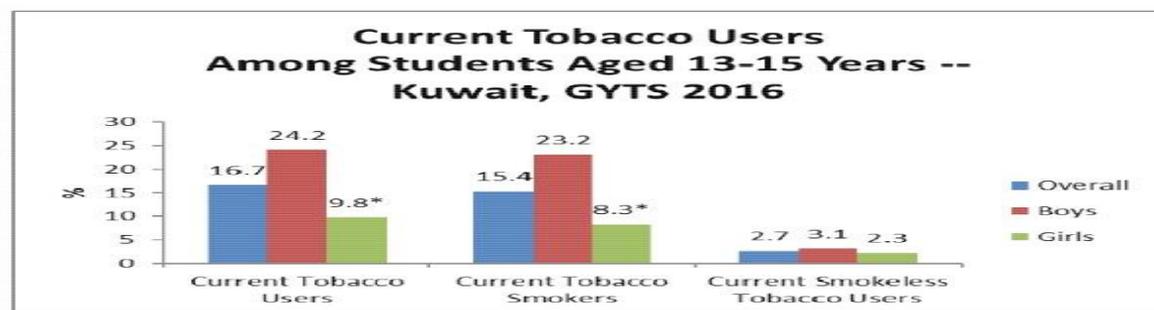
**World Health Organization**



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.

**TOBACCO USE**

	OVERALL (%)	BOYS (%)	GIRLS (%)
<b>SMOKED TOBACCO</b>			
Current tobacco smokers <sup>1</sup>	15.4	23.2	8.3*
Current cigarette smokers <sup>2</sup>	11.6	19.4	4.6*
Frequent cigarette smokers <sup>3</sup>	3.9	7.7	0.4*
Current smokers of other tobacco <sup>4</sup>	8.7	12.5	5.1*
Ever tobacco smokers <sup>5</sup>	32.7	43.5	22.7*
Ever cigarette smokers <sup>6</sup>	27.7	39.4	17.0*
Ever smokers of other tobacco <sup>7</sup>	16.7	21.7	12.2*
<b>SMOKELESS TOBACCO</b>			
Current smokeless tobacco users <sup>8</sup>	2.7	3.1	2.3
Ever smokeless tobacco users <sup>9</sup>	6.2	7.0	5.4
<b>ANY TOBACCO USE (smoked and/or smokeless)</b>			
Current tobacco users <sup>10</sup>	16.7	24.2	9.8*
Ever tobacco users <sup>11</sup>	35.1	45.1	25.8*
<b>SUSCEPTIBILITY</b>			
Never tobacco users susceptible to tobacco use in the future <sup>12</sup>	20.1	18.0	21.5
Never smokers who thought they might enjoy smoking a cigarette <sup>13</sup>	7.4	5.5	8.6*



**CESSATION**

	OVERALL (%)	BOYS (%)	GIRLS (%)
Current smokers who tried to stop smoking in the past 12 months	68.4	69.5	62.4
Current smokers who wanted to stop smoking now	52.3	56.1	36.4*
Current smokers who thought they would be able to stop smoking if they wanted to	68.1	66.7	73.4
Current smokers who have ever received help/advice from a program or professional to stop smoking	15.7	17.7	10.0

**SECONDHAND SMOKE**

	OVERALL (%)	BOYS (%)	GIRLS (%)
Exposure to tobacco smoke at home <sup>14</sup>	38.4	36.3	40.3
Exposure to tobacco smoke inside any enclosed public place <sup>14</sup>	57.5	57.9	57.2
Exposure to tobacco smoke at any outdoor public place <sup>14</sup>	52.1	50.7	53.2
Students who saw anyone smoking inside the school building or outside on school property <sup>15</sup>	35.0	51.3	20.4*

**ACCESS & AVAILABILITY**

	OVERALL (%)	BOYS (%)	GIRLS (%)
Current cigarette smokers who bought cigarettes from a store, shop, or street vendor <sup>16</sup>	93.0	94.4	--
Current cigarette smokers who were not prevented from buying cigarettes because of their age <sup>17</sup>	77.8	77.5	--
Current cigarette smokers who bought cigarettes as individual sticks <sup>18</sup>	6.3	6.0	--

**MEDIA**

	OVERALL (%)	BOYS (%)	GIRLS (%)
<b>TOBACCO ADVERTISING</b>			
Students who noticed tobacco advertisements or promotions at points of sale <sup>19</sup>	39.2	43.7	35.4*
Students who saw anyone using tobacco on television, videos, or movies <sup>20</sup>	71.6	70.4	72.6
Students who were ever offered a free tobacco product from a tobacco company representative	6.8	9.2	4.6*
Students who had something with a tobacco brand logo on it	11.6	13.7	9.7*
<b>ANTI-TOBACCO ADVERTISING</b>			
Students who noticed anti-tobacco messages in the media <sup>15</sup>	59.3	57.8	60.6
Students who noticed anti-tobacco messages at sporting or community events <sup>21</sup>	43.0	45.2	40.8
Current smokers who thought about quitting because of a warning label <sup>22</sup>	28.0	24.3	37.5
Students who were taught in school about the dangers of tobacco use in the past 12 months	36.4	38.4	34.6

**KNOWLEDGE & ATTITUDES**

	OVERALL (%)	BOYS (%)	GIRLS (%)
Students who definitely thought it is difficult to quit once someone starts smoking tobacco	29.0	26.1	31.7*
Students who thought smoking tobacco helps people feel more comfortable at celebrations, parties, and social gatherings	22.5	21.6	23.3
Students who definitely thought other people's tobacco smoking is harmful to them	65.3	64.9	65.7
Students who favored prohibiting smoking inside enclosed public places	72.8	68.8	76.2*
Students who favored prohibiting smoking at outdoor public places	62.4	61.2	63.4

<sup>1</sup> Smoked cigarettes or other type of tobacco anytime during the past 30 days. <sup>2</sup> Smoked cigarettes anytime during the past 30 days. <sup>3</sup> Smoked cigarettes on 20 or more days of the past 30 days. <sup>4</sup> Smoked tobacco other than cigarettes anytime during the past 30 days. <sup>5</sup> Ever smoked cigarettes or other type of tobacco, even one or two puffs. <sup>6</sup> Ever smoked cigarettes, even one or two puffs. <sup>7</sup> Ever smoked tobacco other than cigarettes, even one or two puffs. <sup>8</sup> Used smokeless tobacco anytime during the past 30 days. <sup>9</sup> Ever used smokeless tobacco. <sup>10</sup> Smoked cigarettes, smoked other type of tobacco, and/or used smokeless tobacco anytime during the past 30 days. <sup>11</sup> Ever smoked tobacco and/or used smokeless tobacco. <sup>12</sup> Susceptible to future tobacco use includes those who answered "definitely yes", "probably yes", or "probably not" to using tobacco if one of their best friends offered it to them, or "definitely yes", "probably yes", or "probably not" to using tobacco during the next 12 months. <sup>13</sup> Those who answered "Agree" or "Strongly Agree" to the statement: "I think I might enjoy smoking a cigarette". <sup>14</sup> During the past 7 days. <sup>15</sup> During the past 30 days. <sup>16</sup> Outlet from which current cigarette smokers bought cigarettes the last time they smoked cigarettes in the past 30 days. <sup>17</sup> Among those who tried to buy cigarettes during the past 30 days. <sup>18</sup> Based on the last purchase, among those who bought cigarettes during the past 30 days. <sup>19</sup> Among those who visited a point of sale in the past 30 days. <sup>20</sup> Among those who watched television, videos, or movies in the past 30 days. <sup>21</sup> Among those who attended sporting or community events in the past 30 days. <sup>22</sup> Among those who noticed warning labels on cigarette packages in the past 30 days.

**NOTE:** Data are weighted to be nationally representative of all students aged 13-15 years who are enrolled in school. Percentages reflect the prevalence of each indicator in each group, not the distribution across groups.

--Estimates based on unweighted cases less than 35 are not presented.  
\*Gender comparisons are significant at p < 0.05.

The STEPS survey of noncommunicable disease (NCD) risk factors in Kuwait was carried out from March 2014 to September 2014. Kuwait carried out Step 1, Step 2 and Step 3. Socio demographic and behavioural information was collected in Step 1. Physical measurements such as height, weight and blood pressure were collected in Step 2. Biochemical measurements were collected to assess blood glucose and cholesterol levels in Step 3. The survey was a population-based survey of adults aged 18-69. A simple random sample was used to produce representative data for that age range in Kuwait. A total of 4391 adults participated in the survey. The overall response rate was (89%).

Results for adults aged 18-69 years (incl. 95% CI)	Both Sexes	Males	Females
<b>Step 1 Tobacco Use</b>			
Percentage who currently smoke tobacco	20.5% 19.1-21.9	39.2% 36.6-41.7	3.3% 2.6-4.0
Percentage who currently smoke tobacco daily	18.0% 16.7-19.4	35.4% 32.9-37.9	2.0% 1.5-2.6
<i>For those who smoke tobacco daily</i>			
Average age started smoking (years)	17.1 16.8-17.5	16.9 16.5-17.2	21.2 19.2-23.2
Percentage of daily smokers smoking manufactured cigarettes	88.5% 85.9-91.1	89.9% 87.3-92.5	64.6% 50.4-78.7
Mean number of manufactured cigarettes smoked per day (by smokers of manufactured cigarettes)	18.9 17.8-20.0	19.5 18.4-20.6	8.4 5.2-11.6
<b>Step 1 Alcohol Consumption</b>			
Percentage who are lifetime abstainers	97.9% 97.4-98.4	95.9% 94.9-96.9	99.8% 99.6-100.0
Percentage who are past 12 month abstainers, and who drank previously	0.8% 0.5-1.2	1.7% 1.0-2.3	0.1% 0.0-0.2
Percentage who currently drink (drank alcohol in the past 30 days)	0.8% 0.5-1.1	1.5% 0.9-2.2	0.1% 0.0-0.2
Percentage who engage in heavy episodic drinking (6 or more drinks on any occasion in the past 30 days)	0.3% 0.1-0.5	0.6% 0.2-1.0	-- --
<b>Step 1 Fruit and Vegetable Consumption (in a typical week)</b>			
Mean number of days fruit consumed	3.6 3.6-3.7	3.8 3.7-3.9	3.5 3.4-3.6
Mean number of servings of fruit consumed on average per day	1.3 1.2-1.4	1.4 1.3-1.5	1.2 1.1-1.3
Mean number of days vegetables consumed	5.0 4.9-5.1	4.9 4.8-5.1	5.0 4.9-5.1
Mean number of servings of vegetables consumed on average per day	1.8 1.8-1.9	1.9 1.8-2.1	1.8 1.7-1.9
Percentage who ate less than 5 servings of fruit and/or vegetables on average per day	83.8% 82.6-85.0	81.4% 79.4-83.4	86.0% 84.6-87.4
<b>Step 1 Physical Activity</b>			
Percentage with insufficient physical activity (defined as < 150 minutes of moderate-intensity activity per week, or equivalent)*	62.6% 60.9-64.2	51.4% 48.8-54.0	72.8% 71.0-74.6
Median time spent in physical activity on average per day (minutes) (presented with inter-quartile range)	1.4 0.0-42.9	17.1 0.0-60.0	0.0 0.0-21.4
Percentage not engaging in vigorous activity	84.2% 83.0-85.5	76.6% 74.4-78.9	91.2% 90.0-92.3
<b>Step 1 Cervical Cancer Screening</b>			
Percentage of women aged 30-49 years who have ever had a screening test for cervical cancer			17.6% 15.4-19.8

\* For complete definitions of insufficient physical activity, refer to the GPAQ Analysis Guide (<http://www.who.int/chp/steps/GPAQ/en/index.html>) or to the WHO Global recommendations on physical activity for health ([http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet\\_recommendations/en/index.html](http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_recommendations/en/index.html))

Results for adults aged 18-69 years (incl. 95% CI)	Both Sexes	Males	Females
<b>Step 2 Physical Measurements</b>			
Mean body mass index - BMI (kg/m <sup>2</sup> )	29.4 29.2-29.5	29.0 28.7-29.2	29.7 29.5-30.0
Percentage who are overweight (BMI ≥ 25 kg/m <sup>2</sup> )	77.2% 75.8-78.7	78.4% 76.2-80.6	76.1% 74.3-77.9
Percentage who are obese (BMI ≥ 30 kg/m <sup>2</sup> )	40.2% 38.6-41.8	36.3% 33.7-38.8	44.0% 41.9-46.1
Average waist circumference (cm)		93.6 92.8-94.5	88.4 87.8-89.1
Mean systolic blood pressure - SBP (mmHg), including those currently on medication for raised BP	120.7 120.2-121.2	124.6 123.8-125.4	117.0 116.3-117.6
Mean diastolic blood pressure - DBP (mmHg), including those currently on medication for raised BP	77.5 77.2-77.9	79.4 78.9-80.0	75.7 75.2-76.1
Percentage with raised BP (SBP ≥ 140 and/or DBP ≥ 90 mmHg or currently on medication for raised BP)	25.1% 23.6-26.7	27.7% 25.3-30.2	22.6% 20.8-24.5
Percentage of those with raised BP (SBP ≥ 140 and/or DBP ≥ 90 mmHg) who are not currently on medication for raised BP	47.4% 52.1-62.6	57.3% 30.8-40.2	35.5% 43.8-51.1
<b>Step 3 Biochemical Measurement</b>			
Mean fasting blood glucose, including those currently on medication for raised blood glucose (mmol/L)	5.7 5.6-5.8	5.8 5.7-6.0	5.6 5.5-5.7
Percentage with impaired fasting glycaemia defined as plasma venous value ≥6.1 mmol/L and <7.0 (mmol/L)	6.1% 5.1-7.0	7.6% 6.0-9.3	4.7% 3.7-5.7
Percentage with raised fasting blood glucose as defined below or currently on medication for raised blood glucose plasma venous value ≥ 7.0 (mmol/L)	14.6% 13.2-15.9	15.8% 13.6-18.1	13.4% 11.8-15.1
Mean total blood cholesterol, including those currently on medication for raised cholesterol (mmol/L)	5.0 5.0-5.1	5.1 5.0-5.1	5.0 5.0-5.0
Percentage with raised total cholesterol (≥ 5.0 mmol/L or currently on medication for raised cholesterol)	55.9% 54.0-57.9	58.6% 55.5-61.7	53.5% 51.0-55.9
<b>Cardiovascular disease (CVD) risk</b>			
Percentage aged 40-69 years with a 10-year CVD risk ≥ 30%, or with existing CVD**	11.3% 9.1-13.6	14.4% 10.6-18.3	8.6% 6.2-11.1
<b>Summary of combined risk factors</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>current daily smokers</li> <li>less than 5 servings of fruits &amp; vegetables per day</li> <li>insufficient physical activity</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>overweight (BMI ≥ 25 kg/m<sup>2</sup>)</li> <li>raised BP (SBP ≥ 140 and/or DBP ≥ 90 mmHg or currently on medication for raised BP)</li> </ul>	
Percentage with none of the above risk factors	1.2% 0.8-1.7	1.0% 0.4-1.5	1.5% 0.9-2.1
Percentage with three or more of the above risk factors, aged 18 to 44 years	51.6% 49.4-53.8	53.9% 50.5-57.3	49.1% 46.4-51.8
Percentage with three or more of the above risk factors, aged 45 to 69 years	74.7% 71.7-77.6	72.7% 68.0-77.3	76.3% 72.7-80.0
Percentage with three or more of the above risk factors, aged 18 to 69 years	57.9% 56.1-59.7	58.7% 55.8-61.5	57.1% 54.8-59.4

\*\* A 10-year CVD risk of ≥30% is defined according to age, sex, blood pressure, smoking status (current smokers OR those who quit smoking less than 1 year before the assessment), total cholesterol, and diabetes (previously diagnosed OR a fasting plasma glucose concentration >7.0 mmol/l).

وارادات التبغ لدولة الكويت من خلال إدارة الجمارك

الرسوم الجمركية	القيمة	الوزن الصافي	بلد المنشأ
229,008	229,010	393,569	الإمارات العربية المتحدة الإجمالي
218,119	219,273	356,165	الأردن الإجمالي
60,906	60,906	9,352	البحرين الإجمالي
3,990	3,989	649	الدنمارك الإجمالي
77	77	11	الصين الشعبية الإجمالي
1,928	1,928	208	المملكة المتحدة الإجمالي
2,574,365	2,574,366	440,335	الهند الإجمالي
17,570	17,570	1,054	الولايات المتحدة الأمريكية الإجمالي
15	15	1	اليابان الإجمالي
87	87	29	إيران الإجمالي
45	45	1	أسبانيا الإجمالي
31,823,868	32,072,271	3,265,974	ألمانيا الإجمالي
2,019	2,019	268	بلجيكا الإجمالي
85	110	2	بوركينافاسو - فولتا العليا الإجمالي
1,234,538	1,234,538	132,123	بولندا الإجمالي
15,797,006	15,945,319	2,167,255	تركيا الإجمالي
85,364	85,363	8,135	جمهورية التشيك الإجمالي
9,459	9,459	158	جمهورية الدومينيكان الإجمالي
77,387	77,387	4,670	روسيا الاتحادية الإجمالي
35,473	35,473	19,592	سلطنة عمان الإجمالي
8,168,189	8,205,943	665,220	سويسرا الإجمالي
40,396	40,396	2,050	كوبا الإجمالي
1,429,268	1,441,538	1,605,517	مصر الإجمالي
13	13	1	نيكاراجوا الإجمالي
5,239	5,239	149	هولندا الإجمالي
50	50	2	هونغ كونج - منطقة إدارية خاصة تابعة للصين الإجمالي
4,943	4,943	7	هوندوراس الإجمالي

الرسوم الجمركية	القيمة	الوزن الصافي	بلد المنشأ	الوصف حسب المنسق	الرمز المنسق
15	15	1	الإمارات العربية المتحدة الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
60,847	60,847	9,350	البحرين الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
80	80	10	المملكة المتحدة الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
2,479,840	2,479,840	410,435	الهند الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
15	15	1	اليابان الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
31,007,818	31,007,808	3,181,612	ألمانيا الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
1,222,439	1,222,439	130,896	بولندا الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
15,334,883	15,483,196	2,116,804	تركيا الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
85,364	85,363	8,135	جمهورية التشيك الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
77,387	77,387	4,670	روسيا الاتحادية الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
8,131,707	8,169,461	662,056	سويسرا الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
52	52	1	كوبا الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
13	13	1	نيكاراجوا الإجمالي	- - - Cigarettes	24022010
58,400,458	58,586,516	6,523,972	الإجمالي الكلي		

الرسوم الجمركية	الوصف حسب المنسق	الرمز المنسق
40,597	الوصف: _ تبغ بأضلاعه	24011000
7,479	الوصف: _ تبغ مزال الأضلاع كلياً أو جزئياً	24012000
91	الوصف: _ _ _ غيرها _ فضلات تبغ: تبغ خام أو غير مصنع وفضلاته	24013090
197,241	الوصف: _ لفائف غليظة (سيجار) وإن كانت مقطوعة الاطراف ولفائف صغيرة (سيجاريلوس) محتوية على تبغ	24021000
58,400,458	- - - Cigarettes	24022010
1,289,868	- - - Electrically-heated cigarettes	24022020
89	الوصف: _ _ _ سيجار كآب_ دال للتبغ ( لا يحتوي على تبغ أو نيكوتين )	24029010
391	الوصف: _ _ _ سيجار كآبدال للتبغ (لا يحتوي على التبغ أو النيكوتين)	24029020
1,837,058	-- Water pipe tobacco specified in Subheading Note 1 to this Chapter	24031100
14	- - - Chopped or pressed tobacco for smoking (cigarettes)	24031910
23,629	- - - Chopped or pressed tobacco for pipes	24031920
6,238	=TEXT("- - - Other,-- Other:,Other manufactured tobacco and manufactured tobacco substitutes, " homogenised " or " reconstituted " tobacco , tobacco extracts and essences.",")	24031990
30	الوصف: _ _ تبغ "متجانس" أو "مجدد"	24039100
10,498	الوصف: _ _ _ جراك	24039940
5,725	الوصف: _ _ _ خلاصات وأرواح تبغ	24039950
61,819,406		

عدد المحاضر المحالة الى الهيئة العامة للبيئة

من إدارة شرطة البيئة

لمخالفات التدخين في الأماكن العامة

## إدارة شرطة البيئة

### إحصائية عدد المحاضر المحالة إلى الهيئة العامة للبيئة

((التدخين في الأماكن العامة))

م	السنة	المخالفة	عدد المحاضر المحالة إلى الهيئة العامة للبيئة
1.	2015	( لا يوجد ) إنشاء ادارة شرطة البيئة	( لا يوجد ) إنشاء ادارة شرطة البيئة
2.	2016	التدخين في الأماكن العامة	300
3	2017	التدخين في الأماكن العامة	453
4.	اكتوبر / 2018	التدخين في الأماكن العامة	3846
		الإجمالي	4599

# إحصائية عدد الأحكام الصادرة بقضايا

## "التدخين في الأماكن العامة"

والتي صدر احكام بالغرامة المالية

من مبلغ ( 50 ) دينار كويتي ولغاية (1000) دينار كويتي

م	السنة	المخالفة	عدد الصادر ضدهم احكام جزائية
1.	2015	( لا يوجد ) إنشاء ادارة شرطة البيئة	( لا يوجد ) إنشاء ادارة شرطة البيئة
2.	2016	التدخين في الأماكن العامة	4
3.	2017	التدخين في الأماكن العامة	10
4.	2018	التدخين في الأماكن العامة	لم يتم اصدار احكام حتى تاريخه
الإجمالي			14

الإحصائيات المتعلقة باستخدام الشيشة والسجائر

بدولة الكويت

الواردة من الهيئة العامة للبيئة هي:-

## أولاً: مخالفات الأفراد

### ● عدد المخالفات والبلاغات المحررة

الأعوام	2016	2017	2018	عدد المخالفات الاجمالي
عدد المخالفات والبلاغات المحررة	976	457	1363	2796

### ● الاجراءات المتخذة

الإجراءات المتخذة	الاحالة إلى النيابة العامة	قبول طلب الصلح	قيد التنفيذ
عدد المخالفات والبلاغات المحررة	887	1244	665

ثانيا: مخالفات المنشآت

● عدد المخالفات والبلاغات المحررة

عدد المخالفات الاجمالي	2018	2017	2016	الأعوام
311	204	2	105	عدد المخالفات والبلاغات المحررة

● الاجراءات المتخذة

قيد التنفيذ	قبول طلب الصلح	الاحالة إلى النيابة العامة	الإجراءات المتخذة
165	63	83	عدد المخالفات والبلاغات المحررة

## ▶ أنشطة لجنة مكافحة التدخين

نستعرض لكم انجازات اللجنة خلال الفترة السابقة ونوجز لكم أنشطة وأعمال اللجنة وفق التالي :

### \* اليوم العالمي للامتناع عن التدخين 31 مايو 2015

تزامنا مع اليوم العالمي للامتناع عن التدخين في 31 مايو 2015 قامت اللجنة بالتعاون والمشاركة مع وزارة الدولة لشئون الشباب بعمل مسرحية توعية عن مضار التدخين تحت عنوان ( زفاير سيتي) وقد شارك فيها نخبة من الفنانين : داود حسين - محمد الحملي - محمد البناي وكثير من الفنانين المحليين وتم استعراضها على مسرح الإنتاج البرامجي المشترك السالمية وتعتبر هذه المسرحية الأولى على مستوى الوطن العربي التي تناقش مشكلة وظاهرة التدخين بصورة مباشرة وصريحة ومن خلال ممثلين محترفين تداولوا سيناريو القضية بصورة كوميدية هادفة لإيصال خطورة التدخين من الناحية الصحية والاجتماعية والنفسية على الأطفال والمراهقين وقد لاقت هذه المسرحية النجاح بشكل لافت لك لمن حضر هذا العمل الرائع وقد تمت تغطيتها بكل الوسائل المقروءة والمسموعة والمرئية كما تم تسجيلها لتلفزيون الكويت .

## ■ برتوكول تعاون وزارة الإعلام

تم عمل برتوكول تعاون بين لجنة مكافحة التدخين و وزارة الإعلام وذلك لعمل برامج مشتركة بينهما .

## ■ فلاشات إذاعية :

تم انجاز عدد 25 فلاش إذاعي توعوي عن اخطار التدخين يخاطب شرائح مختلفة منها ( الأسرة ، الطفل ، المرأة ، ظاهرة الشيشة ، بيئة العمل ، القدوة الحسنة .... الخ ) وتم بثها في جميع محطات إذاعة الكويت وبالأخص إذاعة الشباب وما زالت تبث خلال قنوات إذاعة الكويت .

## عيادة الإقلاع عن التدخين :

نظرا لتوسع العمل بالعيادة الخاصة بلجنة مكافحة التدخين بالجمعية وكذلك لما لاقته من نجاح كبير حملات العيادة المتنقلة وزيادة الطلب من المؤسسات الخاصة والحكومية لتقديم العلاج للمدخنين في مزار عملهم فقد لبثت اللجنة العديد من الطلبات للمشاركة في التوعية خلال 2015 2016 .

وبناء على الطلب المقدم من مركز الفؤاد الطبي ( حولي ) للتعاون بين لجنة مكافحة التدخين والمركز لاستضافة عيادة الإقلاع عن التدخين في مزار عملهم بالمركز مع توفير كل ما يلزم لعمل العيادة من الأدوات الطبية والورقية على نفقة مركز الفؤاد الطبي للعمل هناك مؤقتا ولفترة محدودة مثلما تم عمله سابقا مع مركز ياكو الطبي ( السالمية ) الذي استضاف عمل العيادة هناك لفترة مؤقتة .

## تعاون لجنة مكافحة التدخين مع وزارة الداخلية - إدارة شرطة البيئة :

من خلال التعاون المشترك بين لجنة مكافحة التدخين بالجمعية وإدارة شرطة البيئة المناطة بتطبيق مواد قانون حماية البيئة وفق المادة رقم 113 من قانون حماية البيئة الذي أوكل تطبيق مواد القانون من خلال إدارة شرطة البيئة وتم عمل بروتوكول تعاون بين إدارة شرطة البيئة ولجنة مكافحة التدخين وفقا لذلك تم تشكيل لجنة بوزارة الداخلية لوضع ضوابط وإستراتيجية متكاملة لكيفية تطبيق مادة 56 الخاصة بمكافحة التدخين وتمت الاستعانة بالسيد أنور بورحمه رئيس لجنة مكافحة التدخين بالجمعية في هذه اللجنة وتم عقد أكثر من اجتماع وتوصلت إلي وضع إستراتيجية وضوابط عمل لإدارة شرطة البيئة لتطبيق القانون وتم رفعها إلي السيد وكيل وزارة الداخلية لاعتمادها والبدء في التنفيذ .

## \*تعاون لجنة مكافحة التدخين مع وزارة الصحة :

من خلال التعاون المشترك بين لجنة مكافحة التدخين بوزارة الصحة وكذلك من خلال عضوية رئيس لجنة مكافحة التدخين السيد أنور بورحمه باللجنة الوطنية لمكافحة التدخين المشكلة بوزارة الصحة فقد تم عمل العديد من البرامج المشتركة بين الوزارة واللجنة في الكثير من برامج التوعية ضد آفة التدخين على جميع المستويات ( مجلس الأمة - وزارة التربية - الهيئة العامة للبيئة - وزارة الداخلية ) .

## \*صياغة اللائحة التنفيذية للمادة رقم 56 من قانون حماية البيئة رقم 42/2014 :

فقد تم تشكيل لجنة لصياغة اللائحة التنفيذية المذكورة من ضمن أعضائها السيد / انور ربورحمه رئيس لجنة مكافحة التدخين بالجمعية ورفعها للهيئة العامة للبيئة ليتم إرسالها لمجلس الأمة لاعتمادها لتطبيق المادة 56 الخاصة بمكافحة التدخين قانون حماية البيئة .

## تعاون لجنة مكافحة التدخين مع رابطة طلبة كلية الطب :

تزامنا مع اليوم العالمي للامتناع عن التدخين لهذا العام 31 مايو 2016 تم عمل بروتوكول عمل مشترك مع رابطة طلبة كلية الطب وذلك لعمل برنامج توعية عن مضار التدخين وكذلك عمل

استبيان يبين نسبة التدخين بين الشباب في مختلف الأماكن

( المدارس - الجامعات - المراكز التجارية ) وقم تم البدء بالحملة المشتركة بين لجنة مكافحة

التدخين ورابطة طلبة كلية الطب في إبريل إلى شهر أغسطس 2016 وإنجاز خطة التوعية واخذ عينات الاستبيان في كل من :

(الافينيوز - المارينا مول - جامعة الكويت - كلية الطب ( الشويخ - الخالدية كليات المعهد

التطبيقي ( الشويخ جامعة الخليج - الجامعة الاسترالية )

وذلك من خلال الاتفاق مع المراكز المذكورة أعلاه بإقامة حملات توعية في كل مواقع من المواقع

المذكورة بمعدل يومين أو ثلاث أيام بكل منها وذلك بالمشاركة مع طلبة كلية الطب وقد لاقى هذا

البرنامج النجاح الكبير من خلال تفاعل جمهور ومرتادي المراكز التجارية وكذلك طلبة الجامعات

الفئة المستهدفة بالاستبيان .

## تعاون وزارة الأوقاف:

وكانت تحت رعاية وزير الأوقاف والشئون الإسلامية من خلال عمل توعية صحية خلال فترة رمضان

2015 في جميع محافظات الكويت الست بحيث تكون توعية صحية بعد صلاة العشاء من خلال

اختيار أكبر مسجد في كل محافظه يرتاده المصلين.

ويتم عمل محاضرة توعوية وبوسترات وفلاير وفلاشات صحية.

وفتح عيادة لمساعدة المدخنين.

وقد لاقت نجاح كبير

## جمعيات النفع العام الخليجية والعربية :

تم التواصل مع جميع جمعيات النفع العام الخليجية والعربية المتخصصة في مجال مكافحة التدخين وكذلك منظمة الصحة العالمية WHO وذلك لمد جسور التواصل معهم وتبادل المعلومات حول آخر المستجدات المحلية والإقليمية والعالمية حول مشكلة التدخين لاتخاذ مواقف مشتركة بين الجميع وقد كان له الأثر الكبير في نقل وتبادل المعلومات .

## خاتمة

عادة التدخين آفة حضارية كريهه أنزلت بالإنسان العلل والأمراض, أنها تجاره العالم الرابعة ولكنها قائمه على إتلاف الحياة وتدمير الإنسان عقلا وقلبا وروحا وأراده والغريب أن الإنسان يقبل على هذه السموم بلهفه وشوق وكأنه لا يعلم انه يسير إلى طريق التهلكة .

مع الشكر

أنور بورحمه

رئيس لجنة مكافحة التدخين

عضو اللجنة الوطنية لمكافحة التدخين / وزارة الصحة

الأمين العام للاتحاد الخليجي لمكافحة التدخين