

بناء وعي جماهيري بشأن مخاطر التدخين السلبي



الاتحاد الدولي
لمكافحة السرطان



منظمة الصحة العالمية
المكتب الإقليمي لشرق المتوسط



جمعية
السرطان الأمريكية



إلى زملائنا في الحركة العالمية لمكافحة التبغ

لقد كافحنا على ما يقرب من نصف قرن مع الطاعون الذي للقرن العشرين: استخدام التبغ. وفي بداية هذا القرن الجديد نواجه نبوءة خطيرة وأمراً جديداً.

النبوءة الخطيرة؟ هذا الوحش المفترس للصحة والحياة يهدد مئات الملايين من الضحايا الجدد وبخاصة في العالم النامي. مصدر الأمل؟ لقد علمنا الآن — من خلال الفشل والنجاح على السواء — كيف نحارب التبغ.

لقد أكتسبنا هذه الدروس بصعوبة. فقد كنا نعتقد في البداية أن حكم العلم ووعي الجماهير لهذا الحكم، سيرغم مستخدمي التبغ على الإقلاع عنه، ويرغم الحكومات على اتخاذ الإجراء الملائم لمكافحة استخدام التبغ.

ولكننا كنا على خطأ. فلم نكن نستطيع أن نتصور الأعمق التي يمكن أن تقيط إليها صناعة التبغ في الإنكار والخداع والنيل منوعي الجماهير وإجراءات الحكومة. كما لم نكن نتصور مدى فشل الحكومات في اتخاذ الإجراءات التي يملئها التضليل.

لقد اشتراكنا في التثقيف الصحي للجمهور، في حين اشتغلت جماعة ضغط التبغ في سياسات لا تهدأ وكثيراً ما تتسم بالفساد. وأدر كنا ببطء أن مكافحة التبغ تتطلب استجابات سياسية استراتيجية للنشاط السياسي لصناعة التبغ وتقاعس الحكومات عن اتخاذ الإجراءات.

وقد ظهر في جميع أنحاء العالم قادة ذوو خبرة تعلموا مهارات واستراتيجيات الدعاية للتغلب على مقاومة صناعة التبغ وتحول الحكومات. لقد بحثوا في وضع وتنفيذ السياسات الشاملة لمكافحة التبغ التي يخبرنا العلم أيضاً أنها سوقف النشر جائحة التبغ.

وبالنيابة عن جمعية السرطان الأمريكية، والاتحاد الدولي لمكافحة السرطان، وحملة أطفال بدون تبغ، والعديد من الزملاء الحكماء ذوي الخبرة الذين ساهموا في هذا المشروع طويلاً المدى، يسعدنا جداً أن نقدم هذه السلسلة من الكتب المرجعية، "التحيط الاستراتيجي لمكافحة التبغ"، إلى المجتمع العالمي لمكافحة التبغ.

ونرجو أن تقرأوا هذه الكتب وتعلموا دروساً جديدة في حهود الدعاية، وأن تشاركونا في هذه الدروس، حتى يمكنكم المراجعة والارتقاء بكل من الكتب المطبوعة والمواقع على الشبكة.

لقد بدأنا هذا الخطاب بالتحدي والأمل في المكافحة الشاملة للتبغ في القرن الحادي والعشرين. وسنختتمه باقتباس من الدكتور إريك فروم، الخبير النفسي الاجتماعي الكبير، الذي كتب أن "الأمل" هو "عامل حاسم في أي جهد لإحداث تغيير اجتماعي". ولكن هذا الأمل "ليس انتظاراً سليماً... ولا تخفيها وراء صياغة العبارات والمغامرة بتجاهل الحقيقة ومحاولة تنفيذ ما لا يمكن تنفيذه".

فالأمل الحقيقي، كما قال فروم "مثل النمر المتثبت، الذي يقفز عندما تخين لحظة القفز فقط". واليوم، بالنسبة للحركة العالمية لمكافحة التبغ في جميع بلدان العالم، "حانَتْ لحظة القفز".

الدكتور جون ر. سيفرينس

المدير التنفيذي لجمعية السرطان الأمريكية

رئيس الاتحاد الدولي لمكافحة السرطان



الاتحاد الدولي
لمكافحة السرطان



جمعية
السرطان الأمريكية

جمعية السرطان الأمريكية/الاتحاد الدولي لمكافحة السرطان التخطيط الاستراتيجي لمكافحة التبغ

مقدمة السلسلة

"الخطيب الاستراتيجي لمكافحة التبغ" سلسلة كتيبات أعدتها جمعية السرطان الأمريكية والاتحاد الدولي لمكافحة السرطان. وكل كليب في هذه السلسلة يصطبغ القراء عبر مجموعة من التساؤلات عن التخطيط الاستراتيجي التي تتناول تحديات معينة في الدعوة لمكافحة التبغ. وتحبب الكتيبات على هذه التساؤلات على أساس حكمة وخبرة دعوة مكافحة التبغ في جميع أنحاء العالم.

والكتيبان الأول والثاني من سلسلة جمعية السرطان الأمريكية والاتحاد الدولي لمكافحة السرطان يمثلان أدوات أساسية لاستخدامها معاً من جانب دعوة مكافحة التبغ الذين تم بذرها بالمراحل الأولى لمكافحة التبغ.

وـ"التخطيط الاستراتيجي للدعوة إلى مكافحة التبغ" تتصفح مخططى المنظمات غير الحكومية عبر عملية وضع خطط قومية قصيرة وطويلة المدى، مع التركيز على الدعوة في وسائل الإعلام.

وـ"بناء التخطيط الاستراتيجي لحركة مكافحة التبغ" ساعد المخططين في الامر، على ازراع النبات والبنية التحتية يمكن أن تقدم مساعدة كبيرة لهم في وضع وتنفيذ الخطة القومية. ويشتمل الكتيب على وسائل تعقب الحلفاء ونماذج لتنظيم التحالفات الفعالة، ومتطلبات القيادة للحركات القومية الفعالة لمكافحة التبغ، ودروسًا جوهرية في قيادة الحركة.

وكلاً الكتبين مصمم أيضاً ليكون "ما وراء الكتب". فهما لا يجيبان فقط على الأسئلة الاستراتيجية ولكنهما يقدمان اتصالاً عن طريق الإنترن特 بالنشرات الرسمية والمفيدة، وصياغات الحقائق، والمحادلات المختبرة، ووثائق المعلومات الأساسية، وغير ذلك من مصادر الدعوة بالاتصال المباشر.

ولتبسيط عملية التخطيط الاستراتيجي للدعاة، أنشأ الاتحاد الدولي لمكافحة السرطان موقعًا على الشبكة في خطوة واحدة (www.globalink.org). وهذا الموقع يسمح للدعاة بتحديد موضع جميع مصادر الدعوة الواردة في الكتيبات واسترجاعها سهولة.

كما تشمل السلسلة أيضاً على كتيبين متخصصين في التخطيط الاستراتيجي:

"اشتراك الأطباء في مكافحة التبغ" يستجيب لقلق دعوة مكافحة التبغ من قلة عدد الأطباء — الذين كان يتضرر أن يقودوا جميع حركات مكافحة التبغ — الذين يشاركون بنشاط في مكافحة التبغ.

"بناء وعي جماهيري بشأن مخاطر التدخين السلبي"، يستجيب للدليل على قلة أو انعدام الوعي الجماهيري في العديد من البلدان بالمخاطر الصحية الجسيمة والثابتة للتدخين السلبي. وهذا النقص في الوعي يمثل عائقاً شديداً للدعاة الذين يحاولون حث الحكومات على إصدار تشريع أو تنفيذ خلو الأماكن العامة ومواعق العمل، من التدخين.

وكل كليب مصمم بحيث يساعد الدعاة على وضع استراتيجيات عملية للتغلب على عقبات معينة أمام السياسات الفعالة لكافحة التبغ. وباستقرار الدعاة في تعلم الدرس القيمة بشأن الدعوة لمكافحة التبغ، فإننا نشجعهم على بادل خبراتهم. وسنقوم بتحديث هذه الكتيبات وموقعها على الشبكة (www.strategyguides.globalink.org) بصفة مستمرة بحيث تتاح للدعاة بصورة دائمة أحدث الاستراتيجيات والمصادر.

الدكتور يوسف سالوجي

الدكتور مايكل بيرتشوك

الدكتور توماس غلين

الاٰفاق الاستراتيجي لمكافحة التبغ

ما هو هدفنا؟

إن هدفنا هو تقوية اهتمام الجماهير بالمخاطر الصحية الجسيمة التي يسببها التدخين السلبي (تنفس دخان تبغ الآخرين) والبدء في تعبيء غير المدخنين كقوة للتنظيم الفعال للهواء الداخلي النظيف.

على الرغم من وجود سياسات خاصة وقيود قانونية على التدخين في الأماكن العامة، فإن كثيراً من الناس لا يأخذونهاأخذ الحد، كما أنها نادراً ما تنفذ. ويتفق أعضاء اجتماع تم في عام 2002 عن مكافحة التبغ نظمته جماعة السرطان الأمريكية والاتحاد الدولي لمكافحة السرطان أن أحد أهم الأسباب لهذه اللامبالاة هو التقص الذي يكاد يكون شاملأ لتفهم وتقدير المخاطر الصحية للتدخين السلبي.

وقد كانت ولاية كاليفورنيا في وضع مماثل منذ 15 عاماً عندما كانت حركة الأماكن العامة الخالية من التدخين تستجتمع قواها. أما الآن، فجميع أماكن العمل والأماكن العامة المغلقة تقريباً في كاليفورنيا خالية من التدخين. لقد كان غير المدخنين يجدون التدخين أمراً مستكراً ولكنهم كانوا لا يشعرون بقدرهم على إبداء رأيهم والمطالبة بحظره. إن فهم الدليل العلمي والعلمي القوي على أن العدرين السلبي ضار، مسلوطة عامة أولى لتعبيء الأغلبية غير المدخنة لدعم التغيير الاجتماعي.

ولهذا التقص في الفهم تأثيرات هامة على كل من الأفراد والصحة العامة. فقد لا يعلم الأفراد ببساطة السبب في أهم يحتاجون لحماية أنفسهم وموظفيهم أو عائلاتهم من دخان التبغ. وإلى أن يفهموا أحطر المخاطر التدخين السلبي فلا يتضرر من الناس أن يطالبوا بلوائح هواء داخلي نظيف أو تفاصيل لوائح عدم التدخين السارية.

وطبقاً لما قاله الدكتور توماس غلين مدير علوم وابحاث السرطان في جمعية السرطان الأمريكية، "إن البلدان التي حققت أكبر تقدم في خفض استخدام التبغ كانت جمعتها تقدساً من البلدان التي تحتجت في خلق اهتمام جماهيري عريض بـ إمار التدخين السلبي".

وهذا الفشل الشائع في فهم عواقب التدخين السلبي على الصحة العامة يرجع إلى الاستراتيجيات التي وضعتها صناعة التبغ على مستوى العالم لمنع صدور قوانين الهواء الداخلي النظيف على مدى 25 عاماً الماضية. فإجراءات الهواء الداخلي النظيف تشكل تدريجاً خطيراً علىبقاء الصناعة. ومن أجل حماية مكاسبها، كان على الصناعة أن تمنع الجمهور وصانعي السياسة والمهنيين الصحيين من معرفة الحقيقة الخاصة بالتأثيرات الصحية الضارة للتدخين السلبي.¹

وكان إحدى استراتيجيات الصناعة هي خلق أو استمرار الخلاف حول التأثيرات الصحية الضارة للتدخين السلبي. والحقيقة أنه لا توجد مثل هذه الخلافات. فالعلماء والباحثون والأطباء موضع الاحترام في جميع أنحاء العالم قد أثبتوا أن التدخين السلبي ضار. ولكن شركات التبغ مستمرة في استئجار شركات علاقات عامة للقيام بتغطية التشكيك في هذه الحقيقة في وسائل الإعلام؛ ويدفعون للعلماء للقيام ببحوث إضافية تناول أن تدحضها؛ ويضغطون بعدوانية ضد إصدار قوانين ولوائح فعالة للتحرر من التدخين. ولمحاربة جهود العلاقات العامة والضغوط التي تمارسها الصناعة، يحتاج دعاة مكافحة التدخين لتعريفهم بالحقائق العلمية.

وأحد الأهداف الرئيسية لجمعية السرطان الأمريكية والاتحاد الدولي لمكافحة السرطان هو مساعدة الجمهور في معرفة المزيد عن المخاطر الصحية الجسيمة التي يسببها التدخين السلبي، ومن ثم يصبحون أكثر تكاماً من اتخاذ إجراءات بشأنها. وهذا يتطلب استراتيجيات فعالة للدعوة لإصدار وتنفيذ قوانين ملزمة ببيئة خالية من التدخين في الأماكن العامة. وللحصول على إرشادات علمية عن كيفية الدعوة لقوانين التحرر من التدخين، يرجى الرجوع إلى الموارد في الملحق 1.

من الذي يستطيع معاونتنا في تحقيق هدفنا؟

الجمهور العام وبعض المجموعات السكانية الرئيسية فيه.

- العمال (وأصحاب الأعمال)، وبخاصة العمال غير المدخنين الذين لا تتمتع أماكن عملهم بسياسات حظر التدخين بنسبة 100%，هم الأكثر احتمالاً أن يقدموا الدليل على أنهم يتعرضون للضرر من جراء تدخين زملائهم في العمل.
- مهنيو الرعاية الصحية والمديرون والعلماء والمدرسوون والوعاظ والشخصيات المشهورة، والصحفيون وراسمو السياسات، وغيرهم من قادة المجتمع يمكنهم أن يتحدثوا بثقة في الموضوع.
- الآباء هم الأكثر احتمالاً أن يستجيبوا للرسائل التي تبين خطورة التدخين السلبي على أطفالهم.

ما هي رسالتنا إليهم؟

الدخان السلبي ثبت علمياً أنه يشكل خطراً صحياً لغير المدخنين.

- لتفصيف الجمهور بشأن الأخطار الصحية للتدخين السلبي، ينبغي لنا أن نقدم بطريقة صحيحة الدليل العلمي الملموس الذي يثبت وخاصةً أخطاره. ومن الهام أيضاً أن يعرف الجمهور أن "الدراسات" التي تشير إلى أن التدخين السلبي غير ضار هي مولدة بصفة عامة من صناعة التبغ وتم في بعض الأحيان على يد غير العلماء.

الرسائل التي تشرك وتمكن المواطنين

تمكين المواطنين
من المقاومة النشطة
للتدخين السلبي.

إن الرسائل لا تقتصر على نقل المعلومات، ولكنها أيضاً تشرك وتمكن المواطنين من مكافحة التدخين السلبي بنشاط. ويجب أن تصاغ رسالتنا لنقل المعلومات الحيوية بطرق تثير إعجاب الجمهور المستهدف عاطفياً وتمكنه من اتخاذ إجراء.

بعض الرسائل تتناغم بقوة مع بعض الجمهور أكثر من غيرهم. فعلى سبيل المثال، يستجيب العاملون في الأغلب للتغيرات المباشرة للتدخين السلبي على صحتهم، في حين يكون الآباء أكثر استجابة للرسائل التي تبين الضرر الذي يسببه التدخين السلبي على أطفالهم.

ومن الهام أيضاً التركيز على التدخين وتأثيره على غير المدخنين. والموضوع ليس موضوع المدخنين في مقابل غير المدخنين. إنه خاص بالتخلص من الدخان وليس من المدخن، وهو عن مساعدة المدخنين على الإقلاع من أجل صحتهم وصحة المحظيين بهم. والرسالة التي نحاول تقديمها هي أن الدخان السلبي ضار وأنه يجب ألا يتعرض أحد لمزيد من الأخطار الصحية لأن شخصاً آخر يختار أن يدخن.

الرسالة تبلغ وتمكن

"هناك تأثيرات مباشرة وكبيرة للدخان السلبي. فعلى سبيل المثال، استنشاق الدخان السلبي لمدة 30 دقيقة يجعل صفيحات الدم منشطة كما يحدث في من يعتاد تدخين علبة في اليوم. وهذه الصفيحات المنشطة تدمر بطانة الشريانين، مما يؤدي إلى مرض القلب. فإذا كونت جلطة دموية تسد شرياناً تاجياً، فذلك هي الأزمة القلبية. فإذا سكتت في الدماغ، فتسمى سكتة"².

ومعه رسالة فعالة لأنها تثير اتساخية حاطفية في كل مسمع تقريباً. وتمار الرسائل الفعالة بهذا الموليف بين العلم الصحيح واللغة العاطفية. وللرسالة الفعالة عدة مكونات رئيسية:

- فهي تسوّي بين الضرر الناتج عن التدخين السلي والضرر الناتج عن التدخين المباشر. ونحن نعرف أن الجمهور أكثر وعيًا بأضرار التدخين عن أضرار الدخان السلي.
- وهي تنقل حقيقة أن التعرض ولو لفترات قصيرة ضار.
- وهي تثير نفاعاً عاطفياً باستخدام عبارات علمية.
- وهي تستخدم تصوراً مروعاً وبارزاً.
- وهي تبين بوضوح سطوة حدوث حالات سمية شديدة مثل الأزمات القلبية والسكريات.

وهناك رسالة أخرى قد تشجع الجمهور على اتخاذ إجراء تتعلق بدراسة حالة في عام 2002 ثمت في هيلينا، بولاية مونتانا بالولايات المتحدة. فقد وجد الباحثون أنه خلال ستة أشهر تالية لتنفيذ قانون جديد لأماكن عمل خالية من التدخين، انخفض معدل حدوث الأزمات القلبية بشكل ملحوظ. وهذه الرسالة فعالة للعديد من الأسباب:

- فهي تقدم مؤشراً إيجابياً عما يمكن أن يحدث للصحة العامة عندما يتوقف الناس عن التدخين وعن استنشاق الدخان السلي في الأماكن العامة.
- وهي تشير إلى أن حظر التدخين في الأماكن العامة يمكن أن ينخفض حدوث الأزمات القلبية للمدخنين وغير المدخنين على حد سواء.
- وهي توضح أن للوائح الخاصة بهواء داخلي نظيف فوائد صحية مباشرة وفعالية.
- وهي تقدم المزيد من الدليل العلمي على أن سياسات الهواء النظيف في أماكن العمل تحسن الصحة وتنقذ الأرواح، مما يجب أن يشجع المجتمعات حول العالم على اتخاذ إجراء لحماية صحة مواطنيها.

الحساب الاجتماعي

تستطيع الإحصائيات أن تنقل رسائل قوية دون أن تشوّه العلم الذي تعتمد عليه.

فطبقاً لتقرير صدر في 1997 عن وكالة حماية البيئة في كاليفورنيا بالولايات المتحدة، كان معدل الوفيات السنوي الناتج عن التبغ بين غير المدخنين في كاليفورنيا يتراوح ما بين 147 إلى 251 في المليون. وإذا طبق هذا المعدل في الاتحاد الأوروبي، فإن عدد الوفيات السنوي يصل من 55 إلى 94 000 ضحية للتدخين السلي. وفي الصين ينبع عن نفس المعدل عدد وفيات يتراوح بين 185 000 و 317 000 سنوياً. وفي الأميركيتين يموت ما بين 122 000 و 209 000 من غير المدخنين نتيجة للبغ سرياً.³ وتشير تقديرات منظمة UK ASH في المملكة المتحدة إلى أن وقوع حوالي 600 حالة وفاة سنوياً بسبب سرطان الرئة، وما يصل إلى 12 000 حالة قلبية في غير المدخنين في المملكة المتحدة تنبع عن التدخين السلي.⁴

وهذه رسالة قوية يمكن أن تطبق في أي مكان. وقد تكون أكثر تأثيراً إذا صيغت الرسالة كما يلي:

في بلدك، سيموت يومياً واحد من كل اثنين من أقاربك أو جيرانك أو أصدقائك الذين لم يسبق لهم التدخين لأن غيرهم كان يدخن.

وهذاك استراتيجية فعالة أخرى، "للحساب الاجتماعي" لتقدير التكاليف السنوية للرعاية الصحية وغيرها المرتبطة بالتدخين السلبي في بلدك أو مدینتك. فعلى سبيل المثال، قام الباحثون والدعاة في إنديانا بالولايات المتحدة بنشر مثل هذا التقدير في جريدة "إنديانا بوليس ستار" لبيان الأخطار الصحية للتدخين السلبي على الجمهور. وطبقاً لهذا المقال:

- "تكلفة المرض والوفيات المرتبطة بالتدخين السلبي تقدر بما يصل إلى 56 مليون دولار في م amatة ماريلون في عام 2000، طبقاً لتقرير نشرته اليوم إدارة الصحة في المقاطعة".
- "يقدر أن 25 مليون دولار قد أنفق على البالغين الذين يعانون من أمراض مرتبطة بالتدخين السلبي، مثل سرطان الرئة وأمراض القلب، كما أنفق 31 مليون دولار لمعالجه الأطفال من أمراض مثل الربو أو أمراض الجهاز التنفسى الناتجة عن الدخان السلبي".
- "لقد حشد الموضوع جهود مسئولي الصحة والباحثين الصحيين في جميع أنحاء البلد على شجب تأثيرات التبغ على غير المدخنين الذين يتعرضون للمنتجات الثانوية للتبغ. ويقول المسؤولون الصحيون إن الدخان يحتوي على 250 مادة كيميائية على الأقل معروفة أنها سامة أو مسرطنة".
- "التدخين السلبي مسؤول في أمراض وفيات البالغين والأطفال في الولايات المتحدة طبقاً للدراسة".
- "حالات متلازمة الوفاة المفاجئة للرضع والوفاة قبل الولادة ونقص الوزن عند الولادة المرتبطة بالتدخين السلبي كلفت البلد أكثر من 20 مليون دولار في عام 2000، في حين كانت الخسارة الناتجة عنه أكبر قاتل بسبب العدوى وهو سرطان الرئة، 7,9 مليون دولار".

معلومات عامة عن أخطار التدخين السلبي

"قال أخصائي القلب هيلتون هدسون الثاني أن التدخين هو أسوأ ما يمكن أن يكون بيننا".

على الرغم من أن بعض المعلومات عن الأخطار الصحية للتدخين السلبي قد تكون تقنية إلى حد كبير، مما يجعلها غير صالحة في جميع الرسائل، أو بلغ جميع المستمعين، فإنه من المهام أن يفهم العامة الماءة العلمية لوقفهم.

- إن غير المدخن، في وجود شخص مدخن ولا سيما في مكان مغلق، مكره على استنشاق "تيار جاني" من الدخان الناتج عن الطرف المشتعل لسيحارة المدخن و"التيار الرئيسي" للدخان الذي استنشقه ثم أطلقه المدخن.
- يحتوي دخان التبغ على ما يزيد على 4000 مادة كيميائية على شكل جسيمات وغازات.⁵
- العديد من الغازات ذات السمية الكامنة موجودة في دخان السيار الباني يتركزيات أعلى من دخان التيار الرئيسي، وما يقرب من 85% من الدخان في الغرفة ناتج عن دخان التيار الجاني.⁶
- طور الجسيمات يحتوي على قطران (وهو مكون من مواد كيميائية عديدة)، والنيكتوتين، والبترین، والبتروبرين، وطور الغاز يحتوي على أول أكسيد الكربون، والأمونيا، وثاني ميثيل السروزامين، والفورمالديهد، وسيانيد الميدروجين، والأكرولين.⁷
- وبعض هذه المواد لها خواص مهيبة بشدة و60 منها على الأقل معروفة أو مشكوك في أنها مسرطنة (المواد المسيبة للسرطان). وقد صنفت وكالة حماية البيئة في الولايات المتحدة دخان التبغ على أنه من "الطبعه أ" المسرطنة (للإنسان) في نفس الطبقه مع الأسيستوس، والزرنيخ، والبترین وغاز الرادون.⁸

الرسائل الصحية للجمهور عن الكيماويات السامة في الدخان السلبي

تبين استطلاعات الرأي بصفة عامة في الولايات المتحدة أن الجمهور يخشى الكيماويات السامة في الماء وفي الماء. ولذلك فإن الرسائل التي توضح وجود كيماويات خطيرة في التدخين السلبي يمكن أن تكون مؤثرة.

على سبيل المثال:

الدخان السلبي مزيج
معقد من آلاف المواد الكيميائية.
الكيميائية.

- الدخان السلبي مزيج معقد من آلاف المواد الكيميائية. وهناك 40 مادة على الأقل من الدخان السلبي معروفة أنها تسبب السرطان. كما يحتوي دخان القبّن أيضاً على كميات كبيرة من أول أكسيد الكربون، وهو غاز يبطئ قدرة الدم على حمل الأكسجين إلى أنسجة الجسم بما فيها الأعضاء الحيوية مثل القلب والدماغ، إلى جانب مواد أخرى تساهم في أمراض القلب والسكتة⁹.
- البشر لديهم حساسية لأكثر من 4000 مادة كيميائية سامة في الدخان، وتشمل سيانيد الهيدروجين¹⁰.

رسائل صحية تبين التأثيرات المباشرة للدخان السلبي

من الهام أن يفهم الجمهور أنه ليس كل التأثيرات السيئة للتدخين السلبي تقع بعد وقت طويل، بل إن العديد منها يحدث فوراً. وهذه الرسائل تقلل الأخطار العاجلة للموضوع.

- التأثيرات المباشرة للدخان السلبي تشمل مشاكل قلبية وعائية مثل تدمير جدران الخلية في الجهاز الدوراني، وزيادة ثخانة الدم وسمك الشرايين، وتصلب الشرايين أو أمراض القلب، وزيادة احتمال الأزمات القلبية والسكتة¹¹.
- التعرض قصير المدى لدخان التبغ له تأثير يمكن قياسه على القلب بين غير المدخنين. فالposure لمدة 30 دقيقة فقط تكفي لانخفاض تدفق الدم إلى القلب¹².
- غير المدخنين الذين يتعرضون للدخان السلبي في المترال يتعرضون لزيادة 25% من مخاطر مرض القلب. وكما هو الحال في التدخين الإيجابي يكون أغلب التأثير القلبي الوعائي نتيجة للتسمم الحاد¹³.
- بالنسبة لمن يعانون من الربو، قد يسبب دخان التبغ خطراً مباشراً بإثارة الأزمات. وأغلب من يعانون من الربو يبلغون عن أعراض تتراوح بين الضيق والأزمات الحادة نتيجة للتعرض للدخان السلبي، كما أن التعرض للدخان قد يسبب حالات جديدة من الربو¹⁴.

الرسائل الصحية التي تبين التأثيرات البعيدة المدى للدخان السلبي

من الهام بنفس القدر أن يفهم الناس أن التدخين السلبي يسبب مشاكل صحية خطيرة على المدى الطويل لغير المدخنين.

- على المدى الأبعد، يعني الأفراد الذين يتعرضون بانتظام للدخان السلبي من ازدياد مخاطر الإصابة بأمراض مرتبطة بالتدخين.
- ففي مراجعة كبرى تمت في المملكة المتحدة بمعرفة لجنة علمية معنية بالتدخين والصحة عيّتها الحكومة، تبين أن التدخين السلبي من أسباب سرطان الرئة ومرض القلب الإقفارى في البالغين غير المدخنين ومن أسباب أمراض الجهاز التنفسى، وموت الوليد المفاجئ، وعدوى الأذن الوسطى ونوبات الربو في الأطفال¹⁵.
- الأفراد الإيجابيون أفيروس العوز المناعي البشري، قد تزداد سرعة إصابتهم بالإيدز بصورته الكاملة بأربعة أضعاف عند تعرضهم بانتظام للدخان السلبي¹⁶.
- في المترل أو العمل أو المدرسة أو المطاعم أو المسارح أو الحانات يمثل الدخان السلبي تدريجياً ثابتاً جمجمة الأغلب البالغين بمثابة مكان العمل مصدراً أكبر للتعرض للدخان السلبي عنه في المترل.
- في المترل أو العمل أو المدرسة أو المطاعم أو المسارح أو الحانات يمثل الدخان السلبي تدريجياً صحيحاً ثابتاً جمجمة الأفراد الإيجابيون أفيروس العوز المناعي البشري، قد تزداد سرعة إصابتهم بالإيدز بصورته الكاملة بأربعة أضعاف عند تعرضهم بانتظام للدخان السلبي¹⁶.

الرسائل الصحية بشأن التدخين السلبي في مكان العمل

يزيد احتمال استجابة العمال للرسائل التي تؤكد على المخاطر الصحية الحقيقة التي يواجهوها من الدخان السلبي. وبالنسبة لأغلب البالغين يمثل مكان العمل مصدراً أكبر للتعرض للدخان السلبي عنه في المترل.

- يمثل الدخان السلبي تدريجياً خطيراً للصحة في مكان العمل لأنه يحتوي على مواد كيميائية يمكن أن تسمم القلب والأوعية الدموية وتسبب السرطان والمشاكل التنفسية. ولسوء الحظ فإن أغلب العمال في وضع لا يسمح لهم بتغيير بيئته عملهم أو ترك وظائفهم لحماية صحتهم. وفي حالات كثيرة من التي لا يحظر فيها التدخين في مكان العمل، يجد الموظفون أنفسهم مرغمين على قضاء أغلب ساعات بقائهم في وصفة يهدد صحتهم¹⁷.
- والأشخاص الذين يتعرضون روتينياً للدخان السلبي مثل العاملين في المطاعم والحانات يمكن أن يتوقعوا تضاعف خطر إصابتهم بسرطان الرئة ثلاثة أضعاف¹⁸.
- تبين من دراسة نشرت في عام 1994 في "المجلة الطبية البريطانية" أن النساء غير المدخنات في مقاطعة سي آن في الصين يزداد لديهن احتمال الإصابة بمرض في الشرايين التاجية بنسبة 24% إذا كان أزواجاًهن يدخنون، وبنسبة 85% إذا كان يتعرضن للتدخين السلبي في العمل¹⁹.
- وقد صنف برنامج السموميات القومي التابع لخدمات الصحة العامة في كل من فنلندا وألمانيا والولايات المتحدة دخان التبغ البيئي كمسقط في مكان العمل²⁰.
- وكانت مستويات الدخان السلبي في المطاعم أعلى بحوالي 1,6 إلى 2,0 مرة منها في مكاتب أماكن العمل أو الأعمال الأخرى. أما المستويات في الحانات فأعلى بنسبة 3,9 إلى 6,1 مرة منها في المكتب. ويشير الدليل الويبائي إلى احتمال وجود زيادة بنسبة 50% في خطر الإصابة بسرطان الرئة بين العاملين في خدمات الطعام، وأن ذلك يرجح جزئياً إلى العرض لدخان التبغ في مكان العمل²¹.

الرسائل الصحية للأباء بشأن التدخين السلبي

يزيد احتمال استجابة الآباء للرسائل التي تؤكد على المخاطر التي يمثلها التدخين السلبي لأطفالهم.

على سبيل المثال:

- تقدر منظمة الصحة العالمية حالياً أن 700 مليون طفل، أي نصف أطفال العالم تقريباً، يتفسرون هواءً ملوثاً بدخان التبغ، وبخاصة في المنزل. ويعاني الرضع وصغار الأطفال الذين يتعرضون للتدخين السلبي من:
 - زيادة معدلات عدوى الجهاز التنفسي مثل التهاب القصبات والالتهاب الرئوي.
 - زيادة معدلات عدوى الأذن.
 - تفاقم في الأعراض التنفسية المزمنة (مثل الربو).
 - زيادة أربعة أضعاف في خطر الوفاة بسبب متلازمة وفيات الوليد المفاجئة²².
- التعرض للدخان السلبي في الطفولة قد يساهم في إصابة البالغين بأمراض القلب وفي مشاكل سلوكية²³.
- النساء غير المدخنات اللاتي يتعرضن للدخان السلبي خلال الحمل قد يؤثر ذلك في نمو الجنين²⁴.
- تشير دراسة بريطانية إلى أنه في المنازل التي يدخن فيها كلاً الأبوين، يزداد خطر إصابة الأطفال الصغار بأمراض تنفسية بنسبة 72%²⁵.
- أظهرت دراسة حديثة أنه بقدر ارتفاع مستويات الكوتينين المرحودة في أحشام الأطفال، تتحسن في المتوسط نتائج اختبارات القراءة والحساب والمنطق لديهم، حتى بعدأخذ مستويات التعليم والدخل لآبائهم في الاعتبار. والكوتينين أحد الواسطات البيولوجية للتعرض للدخان السلبي²⁶.

من الذي يستطيع أن يساعد في نشر رسائلنا؟

أصحاب الرسائل المختلفون يثقون ويحفزون جماهير مختلفة.

يمكن الاستفادة من حملة الرسائل المختلفين في رفع مستوىوعي بمخاطر الدخان السلبي. ويزداد احتمال اقتناع الجماهير بالعلماء والأطباء المحترمين، وأولئك الذين شغلوا مناصب لها نفوذ، مثل المدرسين، والوعاظ، والمرضاد، والأطباء، وأساتذة الطب، ورؤساء الجمعيات الطبية، ومديري المعاهد القومية لأمراض السرطان والقلب والرئة، وأولئك المعروفيين بامتيازهم العلمي مثل الفائزين بجائزة نوبل وغيرها من الجوائز. ويمكن أيضاً تحفيز الجمهور عن طريق المشاهير، وأبطال الرياضة، ونجوم التلفزيون والسينما (بما فيهم الممثلين الذين يقومون بأدوار الأطباء)، والموسيقيين، ورجال السياسة.

ويختلف أنواع المسؤولين باختلاف الجماهير المطلوب تحفيزها. فعلى سبيل المثال يزيد احتمال اقتناع الآباء عن طريق أطباء الأسرة، وأطباء التوليد، والمولادات، وأطباء الأطفال، والممرضات، والمدرسين، ومقدمي الرعاية الصحية بالمدارس. ويزداد احتمال اقتناع الأهل عن طريق آبائهم، وأجدادهم، ومساهماتهم، ودورهم في الرياضة، وهرمات العصبة العامة، والمشاهير.

ويمكن أن يكون غير المدخنين الذين يعانون من دخان زملائهم في العمل أو أعضاء الأسرة حملة رسائل أقوية عن التأثيرات المدمرة للدخان السلبي.

كيف نثير اهتمام الجمهور برسالتنا؟

إن رفع وعي الجماهير بمخاطر الدخان السلبي يتطلب قليلاً من الابتكار.

العاملون

يستطيع العاملون زيادة الوعي بالتأثيرات الصحية الخطيرة للتدخين السلبي عن طريق وسائل عديدة.

- دعم سياسات حظر التدخين بتقديم لوحات إلى أصحاب الأعمال لوضعها ونشرات لتوزيعها من التي توضح مخاطر التدخين السلبي على جميع العاملين. ويمكن أن تؤدي هذه المواد إلى دعم تنفيذ سياسة الحظر من التدخين أو تقوی دعم تنفيذ السياسة القائمة.
- تعبئة قادة وأعضاء النقابات لتوزيع كتيبات عن التأثيرات الصحية للتدخين السلبي في مكان العمل. (لاحظ أن صناعة التبغ كانت نشيلة على مستوى العالم في بناء تحالفات مع الشركات العالمية).
- نشر القضايا وإجراءات تعويض العمال عن الأمراض والغياب المرتبطين بالتدخين.
- تقديم كتيبات للعمال بشأن أحطاطات معينة (على سبيل المثال، الموسقين، الذين تضررت سمعةائهم بالأداء في أماكن بها دخان). ويمكن تعبئة الموسيقيين لأداء كونسرفات "حظر من الدخان" توزع فيها مثل هذه الكتيبات. والعديد من المغنيين يرفضون الغناء إذا كان التدخين مسماحاً به أثناء الأداء، وبخاصة في التوادي الصغيرة. ويمكن أن تكون تعبئة مثل هؤلاء الفنانين لها قيمة كبيرة.
- إجراء مسح اجتماعي للعاملين بالمطعم لمعرفة ما إذا كانوا على وعي بالتأثيرات الضارة العديدة للتدخين السلبي. ويتضمن الأسئلة المتعلقة بالتأثيرات قصيرة المدى وطويلة المدى للتدخين السلبي، يمكن أن يؤدي المسح إلى تشغيل العاملين بالمطعم.

الجمهور العام

تمثل الأحداث العامة فرصةً ممتازة لتركيز اهتمام الجمهور العريض على الأخطار الصحية للتدخين السلبي. كما أن الأحداث مثل "اليوم العالمي للامتناع عن التبغ"، والأيام "الحالية من التدخين" على، المستوى الإقليمي، والوطني، وعارض، الصحة، والاحتفالات السنوية تقدم فرصةً جيدة أيضاً.

لقد وضع دعوة مكافحة التبغ في رومانيا خططاً مبتكرة لرفعوعي الجماهير للأخطار الصحية للتدخين السلبي خلال "الحملة الوطنية الكبرى لمنع التدخين". وكانت مطلعها تشتمل:

- إصدار بيان صحفي وعقد مؤتمر صحفي يظهر فيه:
 - أماء وءاء ماء ماء شهرزون - ونخامة أراءك الذين أقلعوا من التدخين في أماكن مسالمهم رمتازلم.
 - الأزواج غير المدخنين الذين يعانون من أمراض متعلقة بالتدخين.
 - زملاء العمل غير المدخنين الذين يعانون من أمراض متعلقة بالتدخين.
 - طفل غير مدخن يعاني من الربو.
- توزيع نشرة إخبارية مختصرة على الفيديو تبين المخاطر الصحية للتدخين السلبي.
- بدء حملة كتابة خطابات إلى المسؤولين المنتخبين ومحرري الصحف للتأكد من أنهم يعرفون الأخطار الصحية التي يسببها التدخين السلبي.
- مقابلة محترمي الصحف المحلية والمراسلين لتحقيقهم بشأن أخطار التدخين السلبي.
- إعداد وتوزيع مقال صحفي للنشر في الصحف والمجلات المحلية يصف الدليل العلمي على أن التدخين السلبي ضار لغير المدخنين والحدث على كتابة افتتاحيات تبه القراء إلى هذه الأخطار (المقابلة الشخصية مع المحررين لإعطائهم المادة اللازمة وإقامة علاقة تعدد وسيلة فعالة جداً).
- إطلاق باللونات سوداء ملوءة بالهيليوم خلال المؤتمر الصحفي، ويمثل كل بالون 100 شخص غير مدخن سيموتون من الأمراض المرتبطة بالتدخين كل عام.
- إزاحة الستار خلال المؤتمر الصحفي عن "ساعة الموت من التدخين السلبي" على شكل لوحة كبيرة تصيف رقمياً كل يوم العدد المتوقع من غير المدخنين الذين سيموتون في ذلك اليوم من التدخين السلبي.
- الاتصال ببرامج الراديو والتلفزيون الشهيرة لوضع برنامج عن التدخين السلبي وتقديم أسماء أطباء بارزين أو علماء صحة على استعداد للعمل كمصدر للمعلومات.
- كتابة خطابات لوزراء الصحة للمطالبة بأن تتضمن لصاقات التحذير على السجائر تحذيرات بشأن أخطار التدخين السلبي (لدى البرازيل وكندا لصاقات يمكن أن تستخدم كنماذج).
- نشر بيانات خدمة عامة مدة كل منها 30-60 ثانية تبين أخطار الدخان السلبي.
- عرض لوحات، مثل اللوحات الفائزة من المدارس المحلية، تبين أخطار دخان التبغ السلبي.
- العمل مع الحكومة وقادة الأعمال لوضع بيانات خدمة عامة عن الدخان السلبي في تذاكر الحافلات، والقطارات، وبطاقات الهاتف، وعنوانين الواقع على شبكة الانترنت.
- توزيع ملصقات على المتطوعين الصحيين لوضعها على فواتير الطعام (غذاج الرسائل تشمل "التدخين السلبي يقتل"، أو "احترم صحة الآخرين: لا تدخن"؛ أو "الأطفال الذين يتعرضون للتدخين السلبي أكثر احتمالاً للإصابة بالربو").

- إعداد كتيبات وملصقات عن أخطار التدخين السلبي لتوزيعها على مديري المستشفيات والعيادات، ومديري التمريض، والميئنة الطبية.
- التأكيد من أن التدخين السلبي يتم تناوله أثناء برامح تثقيف الآباء قبل الولادة في المستشفيات المحلية وذلك بتقديم معلومات عن تأثيراته على الرضع والأطفال.
- انتهاز فرصة عيد الحب (14 شباط/فبراير) – إن كان يحتفل به في بلدك – كمناسبة لنشر الضرر الذي قد يسببه الدخان السلبي للقلب.
- التركيز على أخطار التدخين السلبي يجب ألا يكون نشاطاً يحدث مرة واحدة كل عام. فالعديد من الأفكار من رومانيا يمكن البدء بها في أي وقت خلال العام. وكلما زاد النشاط الذي تقوم به، زاد التأثير الذي يحدثه.

الأباء

الآباء الذين رزقوا بأطفال حديثاً أو يتوقعون ولادهم قد يكونون أكثر المستمعين استجابة وأخذوا للرسائل بمجدية بشأن الضرر الذي يسببه التدخين السلبي للأطفال. وقد يكون اللجوء إلى قيادات الجمعيات الطبية للولادة والمولادات ومرضات الأطفال وأطباء الأطفال فعالاً جداً. ويجب تشجيع هؤلاء القادة على الحديث في مؤتمرات الجمعية عن أخطار التدخين السلبي، والتركيز على التدخين السلبي في مقالات نشرات الجمعية، وتوزيع كتيبات عن التأثيرات الصحية للتدخين السلبي على الرضع وصغار الأطفال.

ويجب أن يشجع دعاة مكافحة التبغ والسلطات الصحية الناشرين وأصحاب المجلات، والعروض التلفزيونية وبرامج الراديو الموجهة للأباء على أن تشمل البرامج على أجزاء وبيانات عن أخطار التدخين السلبي. ويمكنهم أيضاً أن يوزعوا نشرات تبرز أخطار التدخين السلبي للأباء والمدربين في مباريات كرة القدم للأطفال وغيرها من الأحداث الرياضية.

ما هو التعبير الذي يجب أن نستعمله؟

الدكتور ويتولد زاتونسكي القائد الخبير في مكافحة التبغ أبدى أسفه لأن "التدخين السلبي" تعبير ضعيف. وكذلك "الدخان المنبعث في البيئة". "التدخين اللاإرادي" تعبير أقوى، ولكن قد لا يفهمه الناس.

من الصعب تغيير الكلمات والجمل الشائعة الاستخدام – و"التدخين السلبي" هو التعبير المستخدم على نطاق واسع في العديد من البلدان. وأغلب دعاة مكافحة التبغ يستخدمون الآن عبارات "التدخين السلبي"، و"التدخين اللا إرادي"، و"الدخان المنبعث في البيئة". وقد شجع الدكتور زاتونسكي على استخدام تعبير "التدخين السلبي الإجباري" حتى يمكن نقل حقيقة أن غير المدخنين، ولا سيما الأطفال، مجبرين على استنشاق دخان الآخرين.

"دخان التبغ المنبعث في البيئة" تعبير تعززه شركات التبغ لأنه لا ينقل خطورة الموضوع بشكل كافٍ؛ والواقع أن هذه العبارة تعنى القليل بالنسبة لأغلب الناس. ويخذر الدكتور جوناثان سامت من كلية الصحة العامة بجامعة جونز هوبكوتر، دعاة مكافحة التبغ من استخدام مثل هذه العبارة.

هناك اتفاق عام على أن حل مشكلة التدخين السلبي هو في وضع قوانين وسياسات للهواء الداخلي النظيف وتنفيذها.

كما تستخدم منظمة الصحة للبلدان الأمريكية أيضاً تعبير "بيئات خالية من الدخان بنسبة 100%" لتوضيح أن الأماكن الخالية من الدخان جزئياً غير مقبولة. ومن المهام أن ننتقل بسرعة في تعبيراتنا من السبب – "التدخين السلبي" – إلى العلاج – "هواء داخلي نظيف" و"بيئات خالية من الدخان بنسبة 100%".

موارد المعلومات

Clean Indoor Air Regulations – Fact Sheet

www.cdc.gov/tobacco/sgr/sgr_2000/factsheets/factsheet_clean.htm

تحتوي صحيفة الحقائق هذه الصادرة عن مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها إحصاءات، عن المخاطر المرتبطة بالدخان السلي وتشريح بعض الفوائد من سياسات الهواء الداخلي النظيف.

Passive Smoking: A summary of the evidence

www.asli.org.uk/html/passivec/html/passivec.html

هذه الوثيقة الصادرة عن Action on Smoking and Health، تذكر التقارير العلمية التي تصف مختلف التأثيرات الضارة للتعرض للدخان السلي.

Business Leaders for a Smoke-Free New England

www.cancer.org/docroot/COM/content/div_NE/COM_4_2x_Business_Leaders_for_a_Smoke-Free_New_England.asp?sitearea=COM

هذا البرنامج الذي وضعته مبادرة نيويورك للتحرر من الدخان بجمعية السرطان الأمريكية، يقدم لأصحاب الأعمال المواد الثقافية الخاصة بالدخان السلي وبعض الأدوات الازمة لوضع سياسات التحرر من الدخان في أماكن العمل.

Smoke Free Restaurant and Bar Laws Do Not Harm Business

www.tobaccofreekids.org/research/factsheets/pdf/0144.pdf

تناقش صحيفة الحقائق هذه أهمية الجهد الشعبي في الولايات المتحدة لزيادة عدد المطاعم والحانات الخالية من الدخان. وتم ذكر العديد من الدراسات لإثبات أنه لا توجد في النهاية أي تأثيرات اقتصادية سلسلة كتائج لوضع سياسات التحرر من الدخان.

Clean Indoor Air Laws Encourage Smokers to Quit and Discourage Youth from Smoking

www.tobaccofreekids.org/research/factsheets/pdf/0198.pdf

تصف صحيفة الحقائق هذه فوائد قوانين الهواء الداخلي النظيف.

Smoke-Free Workplace Laws Reduce Smoking and the Cigarette Companies Know It

www.tobaccofreekids.org/research/factsheets/pdf/0196.pdf

تحتوي صحيفة الحقائق هذه على مقتطفات من الوثائق الداخلية لصناعة التبغ تبين أن أسباب معارضة الصناعة لقوانين أماكن العمل الخالية من التدخين هي لحماية مبيعاتها.

Secondhand Smoke

www.epa.gov/smokefree/

هذا الموقع على شبكة الإنترنت ترعاه وكالة حماية البيئة في الولايات المتحدة، وهو يقدم معلومات ووصلات إلى دراسات عن التأثيرات الصحية للدخان السلي.

American Cancer Society: The Facts About Secondhand Smoke

www.cancer.org/docroot/COM/content/div_TX/COM_11_2x_The_Facts_about_Secondhand_Smoke.asp?sitearea=COM

تصف صحيفة الحقائق هذه الصادرة عن جمعية السرطان الأمريكية بعض التأثيرات الخطيرة للدخان السلي وتضع قائمة 4000 مادة كيميائية يحتوي عليها.

Americans for Nonsmokers' Rights (ANR)www.no-smoke.org

يقدم هذا الموقع على شبكة الإنترنت معلومات عن لوائح أماكن العمل وسياسات التدخين في أماكن العمل.

Citizens for Clean Air and Clean Lungs (CCAA)www.cleanlungs.com/

"يتكون CCAA من الأفراد المهتمين حول العالم. فنحن نعمل لحماية الأبراء - أطفالنا. فهم مثلون مستقبلنا. فتحن نعمل لحماية غير المدخنين من جميع الأعمار. ونطلب أن تحافظ شقق الإيجار والعقارات السكنية وغيرها من الأماكن العامة على محيط آمن وصحي لزيائتها وعملاتها - ونحن نعمل لتحسين مستوى الحياة لجميع الناس - وليس فقط للذين يطيقون ذلك".

Repace Associates, Inc.www.repace.com

هذا هو موقع العالم جيمس ريس على شبكة الإنترنت، وهو الذي قاد أبحاث الدخان السلبي خلال رئاسته لوكالة حماية البيئة بالولايات المتحدة.

California Office of Environmental Health Assessment – Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smokewww.oehha.org/air/environmental_tobacco/finalets.html

يتيح هذا الموقع الوصول إلى الصيغة الأخيرة والتقرير المتعمق عن الدخان السلبي الذي نشرته وكالة حماية البيئة في كاليفورنيا في 1999، التأثيرات الصحية للتعرض لدخان التبغ السلبي.

The National Clearinghouse on Tobacco and Healthwww.ncth.ca/NCTHweb.nsf

يقدم المجلس الكندي لمكافحة التبغ CCTC هذا المدخل ذو النطوة الواسعة إلى سلسلة مكافحة التبغ. تستعرض "ETS" يقدم الموقع على شبكة الإنترنت مختارات من إرشادات هامة، واتصال ببرامج ومعلومات وموارد إضافية.

European Network for Smoking Prevention (ENSP)www.ensp.org/

هذه المنظمة الدولية التي لا تستهدف الربح مكرسة لوضع استراتيجيات للإجراءات المنسق بين مجموعات مكافحة التبغ الأوروبية بتبادل المعلومات والخبرة. وهي تعمل على خلق تجانس بين أنشطة منع التدخين وتعزيز السياسات الشاملة لمكافحة التبغ على المستويين الوطني والأوروبي.

Clean Air Coalition of B.C. [British Columbia]www.cleanaircoalitionbc.com/index.htm

"إن تحالف الهواء النظيف CAC يسعى لبناء تفهّم أكبر للأخطار الصحية للدخان السلبي وتجمیع الدعم للسياسات الحالية من الدخان". وهذا الموقع على شبكة الإنترنت يقدم معلومات عن مجال الدخان السلبي ومبادراته.

CAN (Clean Air Now): for smoke-free living!www.nietrokeren.nl/e/index.html

إن هدف هذه المنظمة الهولندية هو حظر الدخان السلبي. وهي "تقدم النصيحة؛ وتضغط على المنظمات؛ وتثير وتشجع على اتخاذ إجراءات؛ وتساند الناس عندما يصادرون مسميات في حل المنازعات التي يسببها التدخين السلبي، وتنشر النشرات الخاصة بها؛ وتوزع مواد ترويج".

أوراق وتقارير منشورة مختارة عن التأثيرات الصحية للدخان السلبي

Action on Smoking and Health. *Passive Smoking: A summary of the evidence*. London: ASH-UK; October 2001. www.ash.org.uk/html/passive/html/passive.html

Barnes D, Bero L. Industry-funded research and conflict of interest: An analysis of research sponsored by the tobacco industry through the Center for Indoor Air Research. *J Health Politics Policy and Law*, 1996, 21(3):515–542.

Barnes D, Bero L. Why review articles on the health effects of passive smoking reach different conclusions. *JAMA*, 1998, 279:1566–1570.

Bero L, Galbraith A, Rennie D. Sponsored symposia on environmental tobacco smoke. *JAMA*, 1997, 271:612–617.

Committee of Experts on Tobacco Industry Documents. *Tobacco Company Strategies to Undermine Tobacco Control Activities at the World Health Organization*. Geneva, WHO, July 2000. www.filestore.who.int/~who/home/tobacco/tobacco.pdf

Drope J, Chapman S. Tobacco industry efforts at discrediting scientific knowledge of environmental tobacco smoke: A review of internal industry documents. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 2001, 55:588–594.

Emerson E. *California Lessons in Clean Indoor Air: A Compilation of Campaign Stories, Implementation Tools, and Compliance Strategies*. California Department of Health Services, Tobacco Control Section, May 2001.

هذا الدليل متاح بالإنجليزية والأسبانية وهو كتيب عملي عن تنفيذ وتطبيق سياسات الهواء الداخلي النظيف، على أساس خبرة واسعة لدعاة مكافحة التبغ في كاليفورنيا. (للحصول على معلومات لطلب الدليل، اتصل بإيليزابيث إيمرسون على: smokefreeint@earthlink.net).

Hirschhorn N, Aguinaga Bialous S, Shatenstein S. Philip Morris' new scientific initiative: An analysis. *Tobacco Control*, 2001, 10:247–252.

Muggli M et al. The smoke you don't see: Uncovering tobacco industry scientific strategies aimed against control of environmental tobacco smoke. *American Journal of Public Health*, 2001, 91(9):1419–1423.

ملاحظات

1. Drole J, Chapman S. Tobacco Industry Efforts at Discrediting Scientific Knowledge of Environmental Tobacco Smoke: A Review of Internal Industry Documents. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 2001, 55:588–594.
2. Glantz S. Professor at the University of California at San Francisco, as quoted by Elizabeth Emerson in *California Lessons in Clean Indoor Air: A Compilation of Campaign Stories, Implementation Tools and Compliance Strategies*. California Department of Health Services, Tobacco Control Section, May 2001.
3. *Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smoke*. Office of Environmental Health Hazard Assessment of the California Environmental Protection Agency, 1997. www.oehha.org/air/environmental_tobacco/finalets.html
4. *Passive Smoking*, ASH (UK), January 2000.
5. *Respiratory Health Effects of Passive Smoking*, EPA/600/6-90/006F United States Environmental Protection Agency, 1992.
6. Fielding JE, Phenow KJ. *New England Journal of Medicine*, 1998, 319:1452–60.
7. *Respiratory Health Effects of Passive Smoking*, EPA/600/6-90/066F United States Environmental Protection Agency, 1992.
8. Ibid.
9. *Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smoke*. Office of Environmental Health Hazard Assessment of the California Environmental Protection Agency, 1997. www.oehha.org/air/environmental_tobacco/finalets.html
10. Ibid.
11. Ibid.
12. Otsuka R. Acute Effects of Passive Smoking on the Coronary Circulation in Healthy Young Adults. *JAMA*, 2001, 286:436–441.
13. Law MR et al. Environmental Tobacco Smoke Exposure and Ischaemic Heart Disease: An Evaluation of the Evidence. *British Medical Journal*, 1997, 315:980–88.
14. Otsuka R. Acute Effects of Passive Smoking on the Coronary Circulation in Healthy Young Adults. *JAMA*, 2001, 286:436–441.
15. *Report of the (British) Scientific Committee on Tobacco and Health*. Department of Health, 1998.
16. *Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smoke*. Office of Environmental Health Hazard Assessment of the California Environmental Protection Agency, 1997. www.oehha.org/air/environmental_tobacco/finalets.html
17. These calculations assume only 10 smokers per 300m² each smoking 2 cigarettes per hour and take into account standard ventilation rates. Courtesy of Physicians for a Smoke-Free Canada. www.smoke-free.ca/factsheets/Chemicals.htm
18. Johnson KC, Hu J, Mao J. Canadian Cancer Registries Epidemiology Research Group Surveillance and Risk Assessment Division, Center for Chronic Prevention and Control, Lifetime Residential and Workplace Exposure to Environmental Tobacco Smoke and Lung Cancer in Never-Smoking Women, Canada 1994–97. *International Journal of Cancer*, 2001, 93(6):902–906.
19. Fact Sheet for the 11th World Conference on Smoking or Health, 2000.
20. Fleitmann S ed. *Smoke Free Workplaces: Improving the Health and Well-Being of People at Work*. European Network for Smoking Prevention, 2001.
21. Siegel M. Involuntary Smoking in the Restaurant Workplace: A Review of Employee Exposure and Health Effects. *JAMA*, 1993, 270(4):490–93.
22. *Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smoke*. Office of Environmental Health Hazard Assessment of the California Environmental Protection Agency, 1997. www.oehha.org/air/environmental_tobacco/finalets.html
23. Ibid.
24. Ibid.
25. Strachan DP, Cook DG. Parental Smoking and Lower Respiratory Illness in Infancy and Early Childhood. *Thorax*, 1997, 52:905–914.
26. Yolton K et al. Exposure to Environmental Tobacco Smoke and Cognitive Ability Among U.S. Children. *Abstracts Online*, May 2002.

