BRIEFING PAPERS

الوضع العالمي للحد من أضرار التبغ

من السجائر إلى السعوط ثم أكياس النيكوتين: النموذج الأيسلندي غير المعتاد لتخفيف أضرار التبغ

نوفمبر
2025

Oliver Porritt

زُر الموقع GSTHR.ORG للاطّلاع على مزيد من المنشورات

Creative Commons Attribution (CC BY)

@gsthr.org @gsthr @gsthr @globalstatethr gsthr.org

مقدمة

على مدى العقود القليلة الماضية، شهدت البلدان الإسكندنافية انخفاضاتٍ حادّةً في معدّلات التدخين. وهي تتصدّر المسارَ في أوروبا، وتُبرز كلٌّ منها إمكاناتِ تخفيفِ أضرار التبغ في الإسراع بخفض استخدام السجائر. غير أنّ السنوس وفّر منفذًا شائعًا على نحوٍ متزايد للراغبين في التحوّل بعيدًا عن التدخين في السويد والنرويج، بينما اتّجه الأيسلنديون إلى تشكيلةٍ مختلفةٍ من منتجات النيكوتين الأكثر أمانًا، ويستعرض موجزُ السياسات هذا قصّةَ صعودها.

ما تاريخ استخدام التبغ في أيسلندا؟

كما هو الحال في كثيرٍ من البلدان الأوروبية، وصل التبغُ إلى أيسلندا في القرن السابع عشر.[1] وأصبحت السجائرُ شائعةً منذ بدايات القرن العشرين. كان تبغُ السَّعوط، وهو مُعَدٌّ للاستعمال الأنفي،[2] لكنّ الأيسلنديين يستخدمونه في الغالب فمويًا، متاحًا منذ أربعينيات القرن الماضي على الأقل.[3] وفي السنوات الأخيرة، دخلت أجهزةُ التبخير الإلكتروني وأكياسُ النيكوتين إلى السوق، كما تتوافر منتجاتُ التبغ المسخَّن، غير أنّ السنوس محظور.

ما آثار استخدام التبغ؟

على الرغم من أنّ معدّلاتِ التدخين تتراجع باطّرادٍ في أيسلندا منذ ثمانينيات القرن الماضي، فقد ارتبط تدخينُ التبغ بنسبة 17٪ من إجمالي الوفيات في عام 2019.[4] وأظهرت بحوثٌ أخرى أنّ 11.3٪ من جميع الوفيات في أيسلندا عام 2021 كانت ناجمةً عن استخدام التبغ (13.5٪ بين الرجال، و9.2٪ بين النساء).[5] ويُقدَّر العبءُ الاقتصادي للتدخين واستخدام التبغ على أيسلندا سنويًا بأكثر من 33 مليارَ كرونةٍ أيسلنديةٍ (حوالي 204 ملايين جنيهٍ إسترليني أو 269 مليون دولارٍ أمريكي).[6]

> على الرغم من أنّ معدّلاتِ التدخين تتراجع باطرادٍ في أيسلندا منذ ثمانينيات القرن الماضي، فقد ارتبط تدخينُ التبغ بنسبة 17٪ من جميع الوفيات في عام 2019

ما الجهود المبذولة للتعامل مع استخدام السجائر في أيسلندا؟

كانت أيسلندا رائدةً عالميًا في تشريعات مكافحة التبغ منذ ستينيات القرن العشرين. ففي عام 1969، أصبحت ثانيَ دولةٍ في العالم تُلزم بوضع تحذيراتٍ صحيةٍ على علب السجائر.[7] وفي عام 1971، كانت أولَ دولةٍ تحظر إعلانَ منتجات التبغ في وسائل الإعلام الجماهيرية، ودور السينما، وفي الأماكن المفتوحة.[8] وكانت أيضًا أولَ دولةٍ تعتمد التحذيراتِ الصحيةَ المصوّرة عام 1985،[9] ثم حظرت عام 2001 إظهارَ منتجات التبغ وعلاماتها التجارية للمستهلكين في نقاط البيع.[10]

> كانت أيسلندا أولَ دولةٍ تطبّق التحذيراتِ الصحيةَ المصوَّرة عام 1985، ثم أصبحت في عام 2001 أولَ دولةٍ تحظر إظهارَ منتجات التبغ وعلاماتها التجارية للمستهلكين في نقاط البيع.

وشملت تدابيرُ أخرى يومًا خاليًا من التدخين، أُقيم لأول مرة عام 1979، ضمن حملةٍ وطنيةٍ لرفع الوعي العام بمخاطر التدخين على الصحة. وحظرت الحكومةُ التدخينَ في أماكن العمل عام 1984، وجرّمت بيعَ التبغ لمن هم دون الثامنة عشرة عام 1996، وفرضت حظرًا شاملًا على التدخين في الأماكن العامة عام 2007.[11] وكانت أيسلندا أيضًا من أوائل الدول التي صدّقت على الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية لمكافحة التبغ عام 2004.[12]

منذ سبعينيات القرن العشرين، استثمرت آيسلندا في مجموعة من الأنشطة الرامية إلى خفض معدلات التدخين. في عام 1972، جرى استبدال التحذيرات الصحية على منتجات التبغ بضريبة مخصّصة على التبغ تعادل 0.2٪ من إجمالي مبيعات التبغ على مستوى الدولة.[13] وكان يُعتقد أن التحذيرات الصحية لا تصل إلى الفئة المستهدفة من الشباب الآيسلنديين. وبدلاً من ذلك، خُصِّصت حصيلة هذه الضريبة لتثقيف الأطفال والطلاب مباشرةً بشأن الآثار الضارّة للتدخين على صحتهم، إضافةً إلى تمويل الحملات الإعلانية في وسائل الإعلام. ثم في عام 2001، صدر تشريع زاد هذه الضريبة، بما يعني أن الحكومة بات لزامًا عليها تخصيص ما لا يقل عن 0.9٪ من إجمالي مبيعات التبغ لمكافحة التبغ، ما منح آيسلندا أعلى إنفاق على مكافحة التبغ للفرد في أوروبا.[14] وأدى ذلك إلى تصنيف آيسلندا في المرتبة الثالثة بين الدول الأوروبية ذات سياسات مكافحة التبغ الأكثر شمولاً في عام 2016،[15] إلا أنها بحلول عام 2021 تراجعت إلى المرتبة الثامنة على مقياس مكافحة التبغ الأوروبي.[16]

> تتمتّع أيسلندا بأعلى إنفاقٍ للفرد على مكافحة التبغ في أوروبا، وصُنِّفت في عام 2016 بالمرتبة الثالثة بين الدول الأوروبية ذات السياسات الأكثر شمولًا لمكافحة التبغ.

أسهم نموذج أيسلندا للوقاية الأولية من تعاطي المواد أيضًا في تغيير المواقف تجاه استخدام التبغ. أُطلق في التسعينيات، ويعتمد النموذج على "التعاون عبر إشراك المجتمع، ومشاركة الأسرة والمدرسة، وتنمية الشباب الإيجابية المُعزِّزة للسلوك الاجتماعي" لمعالجة الوقاية من التعاطي بصورةٍ جماعية.[17] ومنذ تطبيقه، ساعد على ترسيخ "قاعدة اجتماعية متسقة لدى الشباب الأيسلنديين مؤدّاها أنّ تدخين السجائر واستخدام التبغ مُضرّان ويجب تجنّبهما مهما كان الثمن".[18]

كيف تغيرت معدلات التدخين عبر الزمن وما أثر ذلك في الصحة العامة؟

تُظهر المسوح السنوية التي تُجريها مديرية الصحة في آيسلندا منذ عام 1989 أن معدلات التدخين آخذة في الانخفاض بثبات على مدى السنوات الخمس والثلاثين الماضية. في عام 1989، كان 34.2٪ من البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و69 عامًا يدخنون يوميًا.[19] وبحلول عام 2000، انخفضت هذه النسبة إلى 25٪. ثم تراجعت مرة أخرى إلى 11.5٪ في عام 2015، وكشف أحدث مسح في عام 2024 أن 5.6٪ فقط من البالغين الآيسلنديين في الفئة العمرية 18–69 يدخنون كل يوم. ومن المتوقّع أن تحظى آيسلندا قريبًا بوضع "خالٍ من التدخين"، وهو ما يتحقق عندما يبلغ معدل التدخين اليومي بين البالغين في الدولة 5٪ أو أقل.

> يُتوقَّع أن تحرز أيسلندا قريبًا حالة "خالية من التدخين"، وهي تُحقَّق عندما يكون معدل التدخين اليومي لدى البالغين 5٪ أو أقل

لقد ارتبط هذا الانخفاض في التدخين ببعض المكاسب المهمة في الصحة العامة. بين عامي 1995 و2015، قدِّر أن عدد الوفيات الناجمة عن التدخين في آيسلندا انخفض بمقدار الثلث.[20] وجدت الأبحاث أيضًا أن معدلات الوفيات بسبب مرض القلب التاجي انخفضت بنسبة 80٪ لدى البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 25–74 عامًا خلال الفترة 1981–2006، وأن 22٪ من هذا الانخفاض يُعزى إلى تراجع انتشار التدخين.[21]

> بين عامي 1995 و2015، قُدِّر أن عددَ الوفيات الناجمة عن التدخين في أيسلندا انخفض بمقدار الثلث

انخفضت أمراض أخرى مرتبطة بالتدخين على نحوٍ مماثل في السنوات الأخيرة. تكشف بيانات قاعدة عبء المرض العالمي أنه عند النظر إلى الجنسين معًا، تراجعت وفيات سرطان الرئة من أكثر بقليل من 33 وفاة لكل 100,000 في عام 2010 إلى أكثر بقليل من 26 وفاة لكل 100,000 في عام 2020.[22] لكن الأهم أنه عند النظر إلى وفيات سرطان الرئة بين الرجال فقط، نجد أن المعدّل كاد

ينخفض إلى النصف، من أكثر بقليل من 40 وفاة لكل 100,000 في أواخر الثمانينيات إلى أكثر بقليل من 22 وفاة لكل 100,000 في عام 2020. وينطبق الأمر نفسه على وفيات مرض الانسداد الرئوي المزمن (COPD) لدى الرجال الآيسلنديين، إذ انخفضت من أكثر من 25 وفاة لكل 100,000 في عام 1986 إلى أكثر بقليل من 14 وفاة لكل 100,000 في عام 2020.

ما أكثر منتجات النيكوتين البديلة رواجًا وكم عدد مستخدميها؟

بينما أدّى السنوس دورًا مهمًا في خفض عدد المدخنين في الدول الإسكندنافية المجاورة مثل النرويج والسويد، فإن هذا المنتج الأكثر أمانًا من منتجات النيكوتين محظور في آيسلندا. وعلى الرغم من أن آيسلندا ليست عضوًا في الاتحاد الأوروبي (EU)، فإنها جزء من المنطقة الاقتصادية الأوروبية وقد ضمّنت بعض التدابير الواردة في توجيه منتجات التبغ الصادر عن الاتحاد الأوروبي ضمن تشريعاتها الوطنية، بما في ذلك حظر السنوس.

حتى وقتٍ قريب، كان تبغ السعوط هو أوسع منتجات النيكوتين الفموية استخدامًا في آيسلندا.[23] وهو منتجٌ مُصمَّمٌ للاستعمال الأنفي، لكن كثيرًا من الآيسلنديين يتعاطونه فمويًا. وقد برز انتشاره في عقد 2010، إذ أظهرت تقارير في يوليو 2014 أن استخدامه ازداد بنسبة 36٪ خلال الأشهر الستة السابقة مقارنةً بالفترة نفسها من عام 2013.[24] لكن بعد بضع سنوات فقط انخفضت مبيعات السعوط من 46 طنًا في 2019 إلى 12.6 طنًا في 2022،[25] ويُعتقد أن تزايد شعبية أكياس النيكوتين هو السبب الرئيسي لهذا التراجع. وقد هبط الاستخدام اليومي للسعوط مؤخرًا من 5٪ من البالغين في 2020 إلى 1.2٪ في 2023.[26]

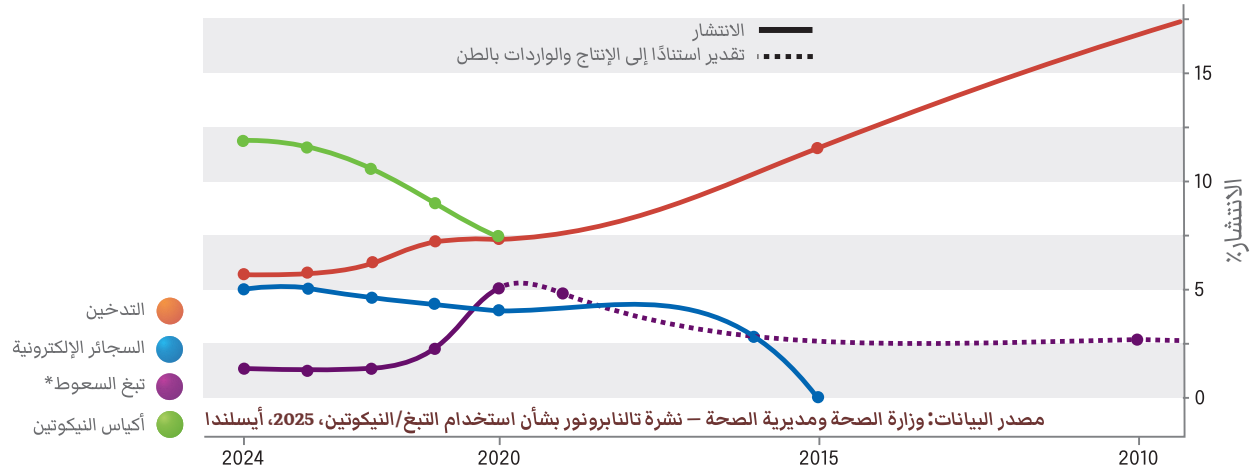
على النقيض، في عام 2024 كان نحو 12٪ من البالغين الأيسلنديين بعمر 18 فأكثر من المستخدمين اليوميين لأكياس النيكوتين، ارتفاعًا من 9٪ في عام 2021.[27] وهذا يعني أنّ أكياس النيكوتين أصبحت الآن أكثرَ منتجات النيكوتين شيوعًا في أيسلندا، إذ يزيد عددُ مستخدميها على ضعفي عددِ مستخدمي السجائر. وبلغت نسبةُ الرجال بعمر 18 فأكثر الذين يستخدمونها يوميًا 16.3٪ في عام 2024، مقابل 6.8٪ بين النساء. وفي الفئة العمرية 18–34 عامًا، كان 32٪ من الرجال و21٪ من النساء مستخدمين يوميًا. وكشفت بياناتُ 2024 أنّ الاستخدامَ اليومي لأكياس النيكوتين ازداد في جميع الفئات العمرية، باستثناء من تبلغ أعمارهم 55 عامًا فأكثر. كما ازداد استخدامُ أجهزة النيكوتين البخارية (السجائر الإلكترونية) خلال العقد الأخير، من 2.8٪ بين من هم بعمر 18 عامًا فأكثر في 2016 إلى 5٪ في 2024.[28]

> أصبحت أكياسُ النيكوتين الآن أكثرَ منتجاتِ النيكوتين شيوعًا في أيسلندا، إذ يفوق عددُ مستخدميها ضعفي عددِ مستخدمي السجائر.

الشكل 1

GSTHR.ORG

الاستخدام اليومي للتبغ ومنتجات النيكوتين الأخرى في أيسلندا



مصدر البيانات: وزارة الصحة ومديرية الصحة – نشرة تالنابرونور بشأن استخدام التبغ/النيكوتين، 2025، أيسلندا

كيف تُنظَّم منتجات التبغ ومنتجات النيكوتين الأكثر أمانًا وكيف تُفرض عليها الضرائب؟

تخضع السجائر وتبغ السعوط لقانون مكافحة التبغ، في حين تُنظَّم أكياس النيكوتين وأجهزة التبخير الإلكتروني بموجب قانون منتجات النيكوتين والسجائر الإلكترونية وعبوات إعادة التعبئة للسجائر الإلكترونية،[29] وقد أُضيفت أكياس النيكوتين إلى هذا القانون في عام 2022 بسبب المخاوف من تزايد استخدامها بين الشباب. وبالنسبة لأكياس النيكوتين، يعني ذلك حظر الإعلانات، وتحديد سنٍّ أدنى للاستخدام هو 18 عامًا، وحظر استخدامها في الأماكن التي يتواجد فيها الأطفالُ أو الشباب. كما يتيح القانونُ فرضَ حظرٍ على النكهات في أكياس النيكوتين، لكنّ هذا الإجراء لم يُعتمد بعد.

> تُعد أيسلندا الدولة الإسكندنافية الوحيدة حتى الآن التي وضعت حدًا لمستوى النيكوتين الذي يمكن أن تحتويه الأكياس

السنّ القانونية لشراء أجهزة النيكوتين البخارية هي 18 عامًا أيضًا، ويجب أن تحمل المنتجاتُ تحذيرًا صحيًا. ورغم أنّ التغليف لا يلزم أن يكون بسيطًا، فلا يجوز أن يجذبَ القاصرين. ولا تخضع النكهات للتنظيم. ويُحظر عمومًا الإعلانُ عن أجهزة التبخير الإلكتروني والترويجُ لها، غير أنّ عرض المنتجات مسموحٌ به في منافذ بيعٍ متخصّصة تبيع الأجهزةَ ومنتجاتِها فقط. ولا يُسمح باستخدام هذه الأجهزة في الأماكن التي تُقام فيها أنشطةٌ للأطفال واليافعين. وكما ذُكر سابقًا في هذا الموجز، أصبح بيعُ التبغ لمن هم دون 18 عامًا في أيسلندا أمرًا غيرَ قانوني منذ عام 1996، وفُرض حظرٌ تامّ على التدخين في الأماكن العامة عام 2007.

فيما يتعلّق بالضرائب، اعتبارًا من بداية عام 2025، خضعت عبوةٌ مكوّنةٌ من 20 سيجارة لضريبةٍ قدرها 758.95 كرونةً أيسلنديةً (حوالي 4.60 جنيهٍ إسترليني أو 6.20 دولارًا أمريكيًا).[30] وللمرجع، يبلغ متوسّطُ سعرِ عبوةٍ من 20 سيجارة مارلبورو 1,650 كرونةً أيسلنديةً (حوالي 10.50 جنيهٍ إسترليني أو 13.50 دولارًا أمريكيًا).[31]

منذ بداية عام 2025، أصبحت أكياس النيكوتين خاضعةً لضرائب تختلف باختلاف كمية النيكوتين التي تحتويها. وتتراوح هذه الضرائب من 8 كرونات آيسلندية (0.05 جنيه إسترليني أو 0.07 دولار أمريكي) لكل جرام من الكيس للأنواع منخفضة النيكوتين، إلى 20 كرونة آيسلندية (0.12 جنيه إسترليني أو 0.16 دولار أمريكي) لكل جرام من الكيس لتلك التي تحتوي على المستويات الأعلى من 16.1–20 ملغ من النيكوتين لكل جرام.[32] كما تُعد آيسلندا الدولة الإسكندنافية الوحيدة حتى الآن التي فرضت حدًا لمستوى النيكوتين الذي يمكن أن تحتويه الأكياس، وهو 20 ملليجراما من النيكوتين لكل جرام من المنتج.[33]

تُفرض على السوائل الإلكترونية التي تحتوي 12 ملليغرامًا من النيكوتين أو أقل ضريبة مقدارها 40 كرونة آيسلندية (نحو 0.25 جنيه إسترليني أو 0.33 دولار أمريكي) لكل ملليلتر من السائل الإلكتروني، في حين تُفرض على تلك التي تحتوي أكثر من 12 ملليغرامًا من النيكوتين ضريبة مقدارها 60 كرونة آيسلندية (0.36 جنيه إسترليني أو 0.50 دولار أمريكي) لكل ملليلتر من السائل الإلكتروني.[34]

فضلًا عن تزايد إتاحة أكياس النيكوتين في آيسلندا، يبدو أن جزءًا من نموّها الأخير – على حساب السعوط – يرجع إلى خضوعها لجداولِ ضريبية مختلفة.[35] وقد أدّت هذه الفروق إلى كون أكياس النيكوتين خيارًا أقل تكلفةً بكثير، إذ تبلغ كلفتها المتوسطة 40 كرونة آيسلندية لكل غرام (نحو 0.25 جنيه إسترليني أو 0.33 دولار أمريكي)، مقارنةً بالسعوط عند 80 كرونة آيسلندية لكل غرام (نحو 0.50 جنيه إسترليني أو 0.65 دولار أمريكي).[36]

> أدت فروق مستويات الضرائب إلى كون أكياس النيكوتين خيارًا أقل كلفة بدرجة ملموسة من السعوط

أبرز النقاط ونظرة إلى المستقبل

تُعدّ أيسلندا من البلدان ذات أدنى معدلات التدخين بين البالغين في العالم، ويعود ذلك جزئيًا إلى تبنّيها المبكر لتدابير مكافحة التبغ واستثمارها الممتد في التثقيف المناهض للتدخين. وكما نجح السنوس في السويد والنرويج، فإن المنتجات الفموية من النيكوتين الأقل ضررًا هي التي لاقت إقبالًا أكبر لدى الأيسلنديين مع انتقال البلاد بعيدًا عن التدخين. فأولًا، بدأ الأيسلنديون استخدام السَّعوط – فمويًا بدلًا من أنفي – ثم، مع توافر البدائل الأكثر أمانًا كأكياس النيكوتين وأجهزة التبخير الإلكتروني، ترسّخ استخدام هذه المنتجات سريعًا. واليوم، يستخدم أكياسَ النيكوتين عددٌ يساوي ضعفي عددِ مستخدمي السجائر تقريبًا، كما أنّ عددَ مستخدمي السجائر الإلكترونية يكاد يساوي عددَ المدخنين. ولا تزال هناك حاجةٌ إلى مزيدٍ من الأبحاث لتتبّع هذه التحوّلات، لكن يبدو أنّ كثيرًا من الأيسلنديين انتقلوا من التدخين إلى السَّعوط، ثم من السَّعوط إلى أكياس النيكوتين، متقدّمين في كل مرة على متصل المخاطر من المنتجات الأشدّ ضررًا إلى المنتجات الأقل إيذاءً.

> تُظهر معدلاتُ التدخين المنخفضة في أيسلندا ما يمكن تحقيقه حين تكون منتجاتُ النيكوتين الأكثر أمانًا متاحةً وسهلةَ الوصول وميسورةَ الكلفة وملائمةً ومقبولة.

يبيّن هذا ما يمكن تحقيقه حين تكون منتجات النيكوتين الأكثر أمانًا متاحةً وسهلةَ الوصول وميسورةَ الكلفة وملائمةً ومقبولة. لكنّ المخاوفَ بشأن أعداد الشباب الذين يستخدمون أكياس النيكوتين تبدو مرشّحةً لإبطاء نموّها. وبينما تُفرَض على السجائر ضرائبُ أعلى بكثير من جميع منتجات النيكوتين الأكثر أمانًا، فإن التعديلَ الأخير بفرض ضريبةٍ على أكياس النيكوتين وفقًا لمستوى النيكوتين الذي تحتويه يبدو أنّه بدأ يؤتي أثرَه. وتقول مديريةُ الصحة في أيسلندا إن النتائجَ الأوليةَ من الرصد تشير إلى أنّ استخدام أكياس النيكوتين انخفض فعليًا في الربع الأول من عام 2025.[37] وكان عاملٌ أساسيٌّ في نموّ أكياس النيكوتين هو كلفتُها النسبية الأقل مقارنةً بالسَّعوط، ومن المهم أن تواصلَ حكومةُ أيسلندا ضمانَ بقاء ضرائب منتجات النيكوتين الأكثر أمانًا عند مستوى يحفّز استخدامها على حساب البدائل الأشدّ ضررًا.

من المهم أن تواصل حكومةُ أيسلندا ضمانَ بقاء ضرائب منتجات النيكوتين الأكثر أمانًا عند مستوى يحفّز استخدامها على حساب البدائل الأشدِّ ضررًا.

References

[1] Lucas, G., & Jónsson, J. (2024). *Smoke, Sniff, Chew. Tobacco Consumption in Iceland During the Seventeenth-Nineteenth Centuries* (141–155 .ص). https://doi.org/10.1007/978-3-031-71257-9_6.

[2] Júlíusson, Þ. S. (2017, أغسطس 1). *ÁTVR greinir ekki á milli munntóbaks og neftóbaks*. Kjarninn. https://kjarninn.is/skyring/2017-07-31-atvr-greinir-ekki-milli-munntobaks-og-neftobaks/.

[3] Icelandic Snuff Sales Hurt By Pouches. (2024, مايو 24). *Tobacco Reporter*. https://tobaccoreporter.com/2024/05/24/icelandic-snuff-sales-hurt-by-pouches/.

[4] *Iceland: Country Health Profile 2023*. (2023). [Country profile]. European Observatory on Health Systems and Policies. https://eurohealthobservatory.who.int/publications/m/iceland-country-health-profile-2023.

[5] Iceland. (د.ت-a). *Tobacco Atlas*. من ,2025 سبتمبر، 9 في استرجعhttps://tobaccoatlas.org/factsheets/iceland/.

[6] 'Iceland', د.ت-a.

[7] Hiilamo, H., Crosbie, E., & Glantz, S. A. (2014). The evolution of health warning labels on cigarette packs: The role of precedents, and tobacco industry strategies to block diffusion. *Tobacco Control*, *23*(1), 10.1136/tobaccocontrol-2012–050541. https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2012-050541.

[8] Ltd, B. P. G. (2007). Iceland: A pioneer's saga. *Tobacco Control*, *16*(6), 364–364. https://tobaccocontrol.bmj.com/content/16/6/364.1

[9] Hiilamo, Crosbie, & Glantz, 2014.

[10] Scheffels, J., & Lavik, R. (2013). Out of sight, out of mind? Removal of point-of-sale tobacco displays in Norway. *Tobacco Control*, *22*(e1), e37–e42. https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2011-050341.

[11] Andersen, K. (2013). *Country report Iceland—December 2013*. European Society of Cardiology (EACPR). https://www.escardio.org/static-file/Escardio/Subspecialty/EACPR/iceland-country-report.pdf.

[12] Iceland. (د.ت-b). *Health Promotion Fund Resource Hub*. من ,2025 سبتمبر، 9 في استرجع https://hpfhub.info/using-health-promotion-funding/what-is-the-impact-of-a-dedicated-fund/iceland/.

[13] 'Iceland', د.ت-b.

[14] OECD, European Observatory on Health Systems and Policies, & European Commission. (2019). *Iceland: Country Health Profile 2019 – State of Health in the EU*. OECD Publishing / European Observatory on Health Systems and Policies. https://health.ec.europa.eu/system/files/2019-11/2019_chp_is_english_0.pdf.

[15] Joossens, L., & Raw, M. (2017). *The tobacco control scale 2016 in Europe*. [Report]. Association of European Cancer Leagues. https://www.drugsandalcohol.ie/28938/.

[16] *Results 2021—Tobacco Control Scale*. (2022). https://tobaccocontrolscale.org/results-2021/.

[17] Meyers, C. C. A., Mann, M. J., Thorisdottir, I. E., Ros Garcia, P., Sigfusson, J., Sigfusdottir, I. D., & Kristjansson, A. L. (2023). Preliminary impact of the adoption of the Icelandic Prevention Model in Tarragona City, 2015–2019: A repeated cross-sectional study. *Frontiers in Public Health*, *11*, 1117857. https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1117857.

[18] Raitasalo, K., Bye, E. K., Pisinger, C., Scheffels, J., Tokle, R., Kinnunen, J. M., Ollila, H., & Rimpelä, A. (2022). Single, Dual, and Triple Use of Cigarettes, e-Cigarettes, and Snus among Adolescents in the Nordic Countries. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(2), 683. https://doi.org/10.3390/ijerph19020683.

[19] *Tobacco Use—Statistics*. (د.ت.). Ísland.Is. من ,2025 سبتمبر، 9 في استرجع https://island.is/en/tobaksnotkun-tolur.

[20] 'Iceland', د.ت-b.

[21] Aspelund, T., Gudnason, V., Magnusdottir, B. T., Andersen, K., Sigurdsson, G., Thorsson, B., Steingrimsdottir, L., Critchley, J., Bennett, K., O'Flaherty, M., & Capewell, S. (2010). Analysing the large decline in coronary heart disease mortality in the Icelandic population aged 25-74 between the years 1981 and 2006. *PloS One*, *5*(11), e13957. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0013957.

[22] https:/*GBD Results*. (د.ت.). Institute for Health Metrics and Evaluation. من ,2025 سبتمبر، 9 في استرجع https://vizhub.healthdata.org/gbd-results./vizhub.healthdata.org/gbd-results/

[23] Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson. (2025). *Talnabrunnur tbl4—Notkun tóbaks og nikótíns árið 2024*. Embætti landlæknis. https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/LxD0d1JdNAirazkZP0uON/376357c56f09d1a49921353f99bbf174/Talnabrunnur_tbl4_2025.pdf.

[24] grapevine.is. (2014, يوليو 11). From Iceland—Snuff Tobacco Sales Rise. *The Reykjavik Grapevine*. https://grapevine.is/news/2014/07/11/snuff-tobacco-sales-rise/.

[25] Embætti landlæknis. (2023). *Talnabrunnur – Fréttabréf landlæknis um heilbrigðisupplýsingar (febrúar 2023)*. Embætti landlæknis. https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/1a2qWEi3eA9sBF4SYuXPbK/370008b44aabdda735fe6b311cd591a7/Talnabrunnur_februar_2023.pdf.

[26] Hrólfsson, R. J. (2024, فبراير 11). *Einn af hverjum þremur ungum körlum notar nikótínpúða daglega—RÚV.is*. RÚV. https://www.ruv.is/frettir/innlent/404763.

[27] Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson, 2025.

[28] Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson, 2025.

[29] *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*. (د.ت.). Nordic Welfare Center. من ,2025 سبتمبر، 9 في استرجع https://nordicwelfare.org/pub/Use_of_nicotine_products_among_youth_in_the_Nordic_and_Baltic_countries_-_An_overview/regulations-across-the-nordic-and-baltic-countries.html.

[30] *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*, د.ت.

[31] *Cost of living in Iceland in 2025: Clothing, Food, Housing & More*. (د.ت.). Wise. من ,2025 سبتمبر، 9 في استرجع https://wise.com/gb/cost-of-living/iceland.

[32] *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*, د.ت.

[33] European Commission (TRIS system). (2024). *Government proposal to the Parliament for an Act amending the Tobacco Act (TRIS notification No 25642)*. European Commission (Notification via TRIS). https://technical-regulation-information-system.ec.europa.eu/sk/notification/25642/text/D/EN.

[34] *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*, د.ت.
[35] Pomrenke, E. (2024, مايو 23). State Alcohol and Tobacco Company to Snuff Out Snuff Production. *Iceland Review*. https://www.icelandreview.com/news/state-alcohol-and-tobacco-company-to-snuff-out-snuff-production/.
[36] Pomrenke, 2024.
[37] Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson, 2025.

Images: wikiquote.org; GSTHR flickr.com

GSTHR.ORG

Porritt, O. (2025). *From cigarettes to snuff to nicotine pouches: The unusual Icelandic model for tobacco harm reduction* (GSTHR Briefing Papers). Global State of Tobacco Harm Reduction. https://gsthr.org/briefing-papers/from-cigarettes-to-snuff-to-nicotine-pouches-the-unusual-icelandic-model-for-tobacco-harm-reduction/

لمزيد من المعلومات حول عمل الحالة العالمية للحد من أضرار التبغ، أو **النقاط المثارة في هذه الورقة الإعلامية**، يرجى التواصل عبر info@gsthr.org

عنا: منظمة **المعرفة•العمل•التغيير (K•A•C)** تعزز الحد من الأضرار كاستراتيجية صحة عامة رئيسية مؤسسة على حقوق الإنسان. يتمتع الفريق بأكثر من أربعين عاماً من الخبرة في أعمال الحد من الأضرار في استخدام المخدرات وفيروس نقص المناعة المكتسبة والتدخين والصحة الجنسية والسجون. تدير **K•A•C الحالة العالمية للحد من أضرار التبغ** (GSTHR) التي ترسم خريطة تطوير الحد من أضرار التبغ واستخدام وتوفر والاستجابات التنظيمية لمنتجات النيكوتين الأكثر أماناً، وكذلك انتشار التدخين والوفيات ذات الصلة، في أكثر من 200 دولة ومنطقة حول العالم. لجميع المنشورات والبيانات المباشرة، يرجى زيارة https://gsthr.org

التمويل: ينتج مشروع GSTHR بمساعدة منحة من **العمل العالمي لإنهاء التدخين** (المعروف سابقاً باسم مؤسسة عالم خالٍ من التدخين)، وهي منظمة أمريكية مستقلة غير ربحية 501(c)(3) لتقديم المنح، تسرّع الجهود المبنية على العلم في جميع أنحاء العالم لإنهاء وباء التدخين. لم يلعب العمل العالمي أي دور في تصميم أو تنفيذ أو تحليل البيانات أو تفسير هذه الورقة الإعلامية. المحتويات والاختيار وعرض الحقائق، وكذلك أي آراء معبر عنها، هي مسؤولية المؤلفين وحدهم ولا يجب اعتبارها انعكاساً لمواقف العمل العالمي لإنهاء التدخين.