

Ministero della Salute

1° WORKSHOP 2011 per i Coordinatori e referenti del sistema di sorveglianza

PASSI

***Esplorazione del dataset del Sistema di Sorveglianza Passi sui Rischi
Comportamentali***

Incontro

***“Un’importante scadenza per la comunicazione dei dati Passi 2010:
il 31 Maggio, la Giornata mondiale per la lotta al tabagismo”***

**Le azioni del Ministero:
le politiche, i programmi e i progetti CCM**

Roma, 7 Aprile 2010

DANIELA GALEONE

I numeri del tabagismo

- **I fumatori nel mondo sono 650 milioni**
- **I morti a causa del fumo sono 5.4 milioni ogni anno nel mondo e si stima che nel 2030 saranno 8 milioni**
- **I morti a causa del fumo sono 650.000 nell'Unione Europea ogni anno**
- **I morti a causa del fumo sono 80.000 in Italia ogni anno**
- **Nel 20° secolo sono morti 100 milioni di persone a causa del fumo, nel 21° si stima ne moriranno 1 miliardo**

I numeri del tabagismo

80.000 morti/l'anno

27.000 in età 35-69 anni



**Molte di queste persone avrebbero potuto vivere
altri 10, 20, 30 o più anni in buona salute**

**In media circa 22 anni di vita sono persi
a causa del fumo**

Italia, anno 2000

Quali strategie?

FRAMEWORK CONVENTION ON TOBACCO CONTROL – OMS 2003

“Proteggere le generazioni presenti e future dalle conseguenze del consumo di tabacco e dall'esposizione al fumo, fissando un quadro di misure per la lotta contro il tabagismo applicabili dalle parti interessate a livello regionale, nazionale e internazionale, al fine di ridurre gradualmente e sensibilmente la prevalenza del tabagismo e l'esposizione al fumo di tabacco”

**CENTRO NAZIONALE PER LA PREVENZIONE ED IL
CONTROLLO DELLE MALATTIE – CCM**

**2004: *Strategia per la riduzione dei
danni del fumo***

- **Ridurre l'esposizione al fumo passivo**
- **Prevenire l'iniziazione al fumo**
- **Sostenere la cessazione dal fumo**





**guadagnare
salute**

rendere facili le scelte salutari

DPCM 4 maggio 2007



Una strategia

**per promuovere la salute
come bene collettivo
con integrazione tra le azioni
che competono alla collettività
e quelle che sono
responsabilità dei singoli**

Un programma d'azione

**condiviso e coordinato
per contrastare i quattro
principali fattori di rischio
di malattie croniche
nel nostro Paese
(fumo, alcol, sedentarietà,
alimentazione scorretta)**

Proteggere la salute dei non fumatori

Ridurre la prevalenza dei nuovi fumatori

Promuovere e sostenere la cessazione

Sostegno e monitoraggio Legge 3/2003

UNA RIVOLUZIONE CULTURALE

- **Non fumare é la regola, fumare é l'eccezione**
- **Tutela estesa a tutta la popolazione**

- **Programmi di prevenzione a scuola**
- **Campagne educative multimediali**

- **Formazione professionisti**
- **Programmi di comunità**
- ***Centri Anti-fumo***
- ***Aziende libere dal fumo***
- **Etichettatura prodotti**

Programma continuo e coordinato di monitoraggio dell'impatto della legge

- **Controlli nei luoghi di lavoro e di svago - pubblici e privati (Regioni, ASL, NAS)**
- **Monitoraggio vendite di prodotti del tabacco (AAMS)**
- **Monitoraggio della prevalenza dei fumatori (ISTAT, ISS-OssFAD, PASSI, HBSC, GYTS)**
- **Verifica impatto sulla salute (Ministero salute/Università/Regioni)**

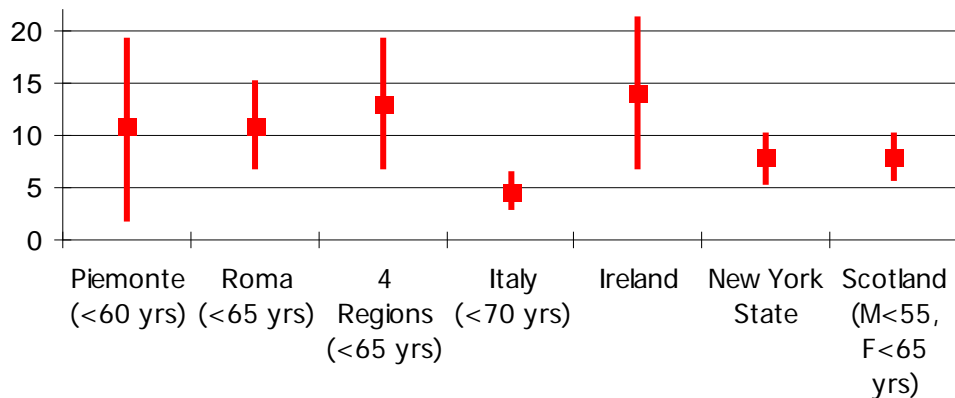
Effetti della legge sulla salute

Fumo e infarto acuto del miocardio

Dal 2002 al 2004 il numero di ricoveri per eventi coronarici acuti tra le persone con meno di 70 anni è aumentato; nei due anni successivi all'entrata in vigore della legge (2005-2006) si è osservata una riduzione del 4% in entrambi i sessi (**circa 3700 ricoveri in meno all'anno**)

L'effetto appare stabile nel corso del tempo e uniformemente presente nelle diverse aree geografiche del paese. Una parte consistente di tale riduzione è attribuibile alla diminuzione dell'esposizione a fumo passivo nei locali pubblici.

Decrease (%) of admissions one year after the ban



I risultati italiani confermano, su un campione di dimensioni maggiori, quelli riportati in altri due studi condotti nello stato di New York ed in Inghilterra.

Le Sorveglianze in



guadagnare
salute

rendere facili le scelte salutari

INFORMAZIONE PER L'AZIONE

- Pianificazione
- Monitoraggio e valutazione
- Empowerment
- Advocacy



Il ruolo del CCM

- **Sperimentare modelli di intervento**
- **Privilegiare azioni di rete**
- **Favorire il passaggio da “progetto a processo”**

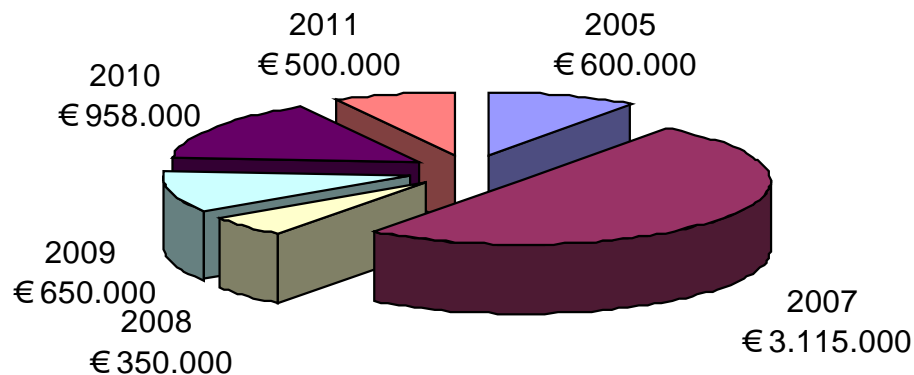
Programmi / progetti

REFERENTE	anno inizio	Importo	TITOLO
Emilia Romagna	2005	€ 200.000	PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE SUL TABAGISMO RIVOLTO A PIANIFICATORI REGIONALI ED OPERATORI PUBBLICI E DEL PRIVATO SOCIALE
Veneto	2005	€ 400.000	MONITORAGGIO E ATTUAZIONE DELLA LEGGE 3/2003
Equilibria	2007	€ 490.000	PROGETTO "SFUMA" - PREVENZIONE E CURA DEL TABAGISMO
Veneto	2007	€ 425.000	PROGRAMMA NAZIONALE DI COUNSELLING OSTETRICO ANTITABAGICO "MAMME LIBERE DAL FUMO"
Emilia Romagna	2007	€ 1.000.000	SOSTEGNO ALLE INIZIATIVE DI CONTROLLO DEL TABAGISMO: DALLA PIANIFICAZIONE REGIONALE ALLA PIANIFICAZIONE AZIENDALE
Emilia Romagna	2007	€ 300.000	SOSTEGNO ALLE INIZIATIVE DI CONTROLLO DEL TABAGISMO: DALLA PIANIFICAZIONE REGIONALE ALLA PIANIFICAZIONE AZIENDALE
Veneto - ASL 20 di Verona	2007	€ 900.000	GENITORI PIU' - CAMPAGNA NAZIONALE DI COMUNICAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NEI PRIMI ANNI DI VITA
Veneto - ULSS 7 Pieve di Soligo	2008	€ 350.000	PROGRAMMA DI PREVENZIONE DEL TABAGISMO E DI SOSTEGNO ALLA LEGGE 3/2003 NELLE REGIONI ITALIANE
Emilia Romagna	2009	€ 250.000	SOSTEGNO ALLE INIZIATIVE DI CONTROLLO DEL TABAGISMO: CONSOLIDAMENTO DEGLI INTERVENTI DI RETE NELLA PIANIFICAZIONE AZIENDALE
Veneto	2009	€ 250.000	DEFINIZIONE E IMPLEMENTAZIONE DI UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEL RISPETTO DELLA NORMATIVA SUL FUMO IN ITALIA
INT - Istituto Nazionale Tumori	2009	€ 150.000	EFFICACIA DELLA PREVENZIONE FARMACOLOGICA CON VARENICLINA E SUCCESSIVO SCREENING CON TAC ANNUALE IN FORTI FUMATORI
Veneto	2010	€ 200.000	IMPLEMENTAZIONE DI BUONE PRATICHE DI PREVENZIONE DEL TABAGISMO A SCUOLA
Toscana - ISPO	2010	€ 58.000	SCENARI FUTURI DELL'ABITUDINE AL FUMO IN ITALIA TRAMITE MODELLI DI SIMULAZIONE DI IMPATTO DI POLITICHE DI CONTROLLO DEL TABAGISMO
Lombardia	2010	€ 500.000	PROMOZIONE DI "STILI DI VITA FAVOREVOLI ALLA SALUTE"
ISS	2010	€ 200.000	MONITORAGGIO DEI CONTENUTI DEI PRODOTTI DEL TABACCO
ISS	2011	€ 500.000	INIZIATIVE DI COMUNICAZIONE SUI RISCHI DEL FUMO ATTIVO E PASSIVO RIVOLTE AI GIOVANI ED AGLI ADOLESCENTI

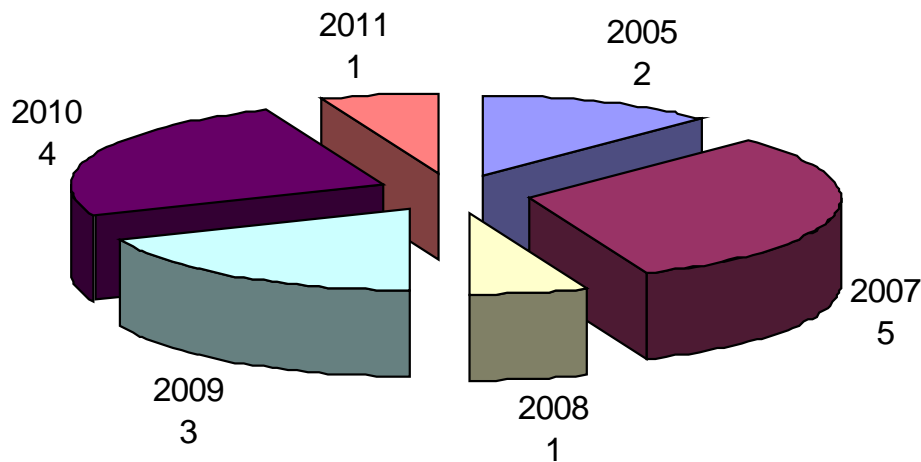
INIZIATIVE DI PREVENZIONE PROMOSSE DAL MINISTERO/CCM

16 progetti CCM approvati dal 2004 per contrastare il tabagismo (per oltre 6 milioni di euro)

Fondi assegnati per anno



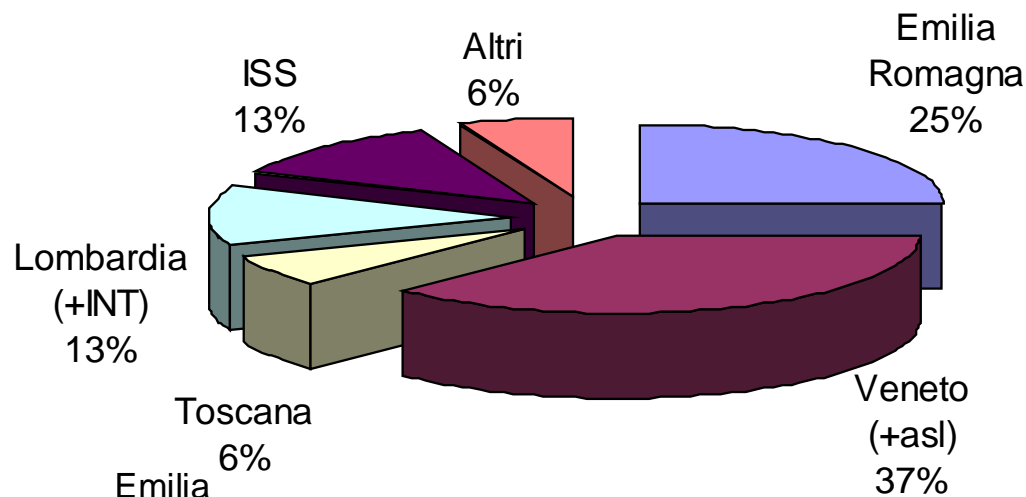
Progetti "iniziati" per anno



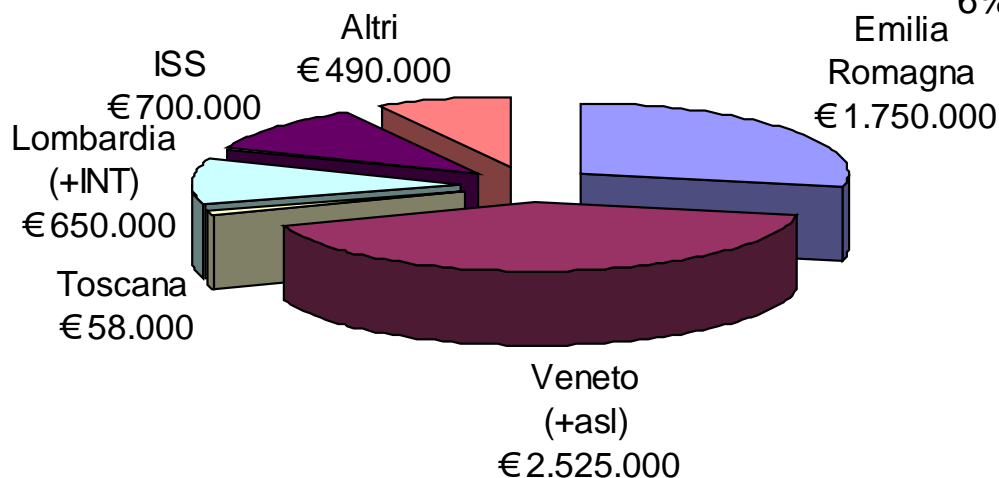
Iniziative di prevenzione promosse dal Ministero/CCM

16 progetti CCM approvati dal 2004 per contrastare il tabagismo (per oltre 6 milioni di euro)

Numero di progetti CCM per referente

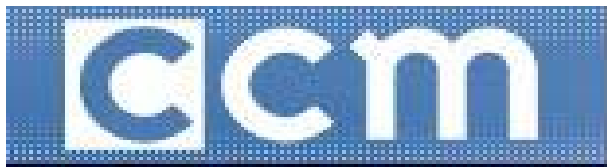


Fondi per referente



Tabagismo: un esempio di “evoluzione” verso un approccio trasversale e intersettoriale

- **Costituzione e consolidamento di un coordinamento sul tabagismo in ciascuna Regione e di una rete di coordinamento nazionale**
- **Elaborazione di Piani regionali sul tabagismo**
- **Condivisione tra le Regioni di obiettivi e strumenti per la progettazione Aziendale e sviluppo interventi di comunità**
- **Identificazione di “buone pratiche” per la prevenzione e diffusione dei materiali dei progetti selezionati per la scuola**
- **Programmazione partecipata interistituzionale di percorsi di promozione della salute**



**guadagnare
salute**

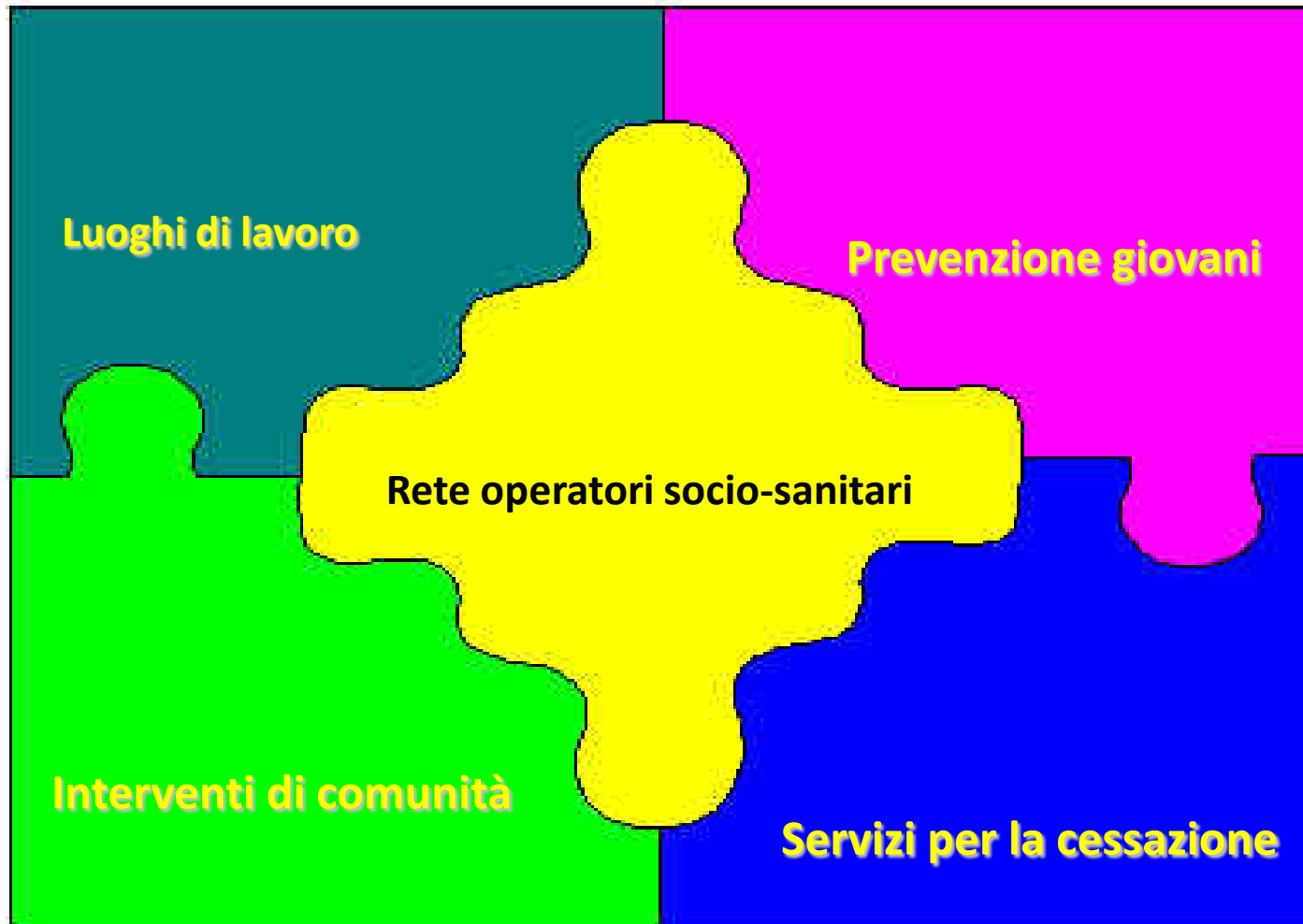
rendere facili le scelte salutari

Qualche esempio

Piano nazionale di formazione rivolto ai pianificatori regionali ed agli operatori pubblici e del privato sociale

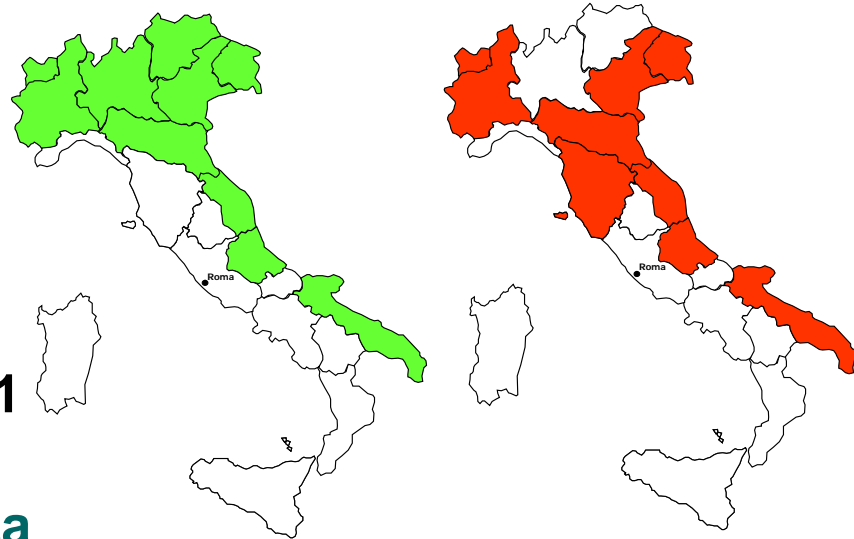
- **Nel 2004 le Regioni che avevano emanato direttive regionali sul tabagismo erano una minoranza**
- **Condiviso e prodotto un “fac-simile” di atto di indirizzo regionale in tema di prevenzione controllo e cura del Tabagismo da sottoporre ai decisori delle Regioni per approvazione formale**
- **Nel 2009 tutte le Regioni e le Province Autonome risultano avere inserito la lotta al tabagismo nei propri atti d’indirizzo per la promozione della salute**

Dalla pianificazione regionale alla pianificazione aziendale

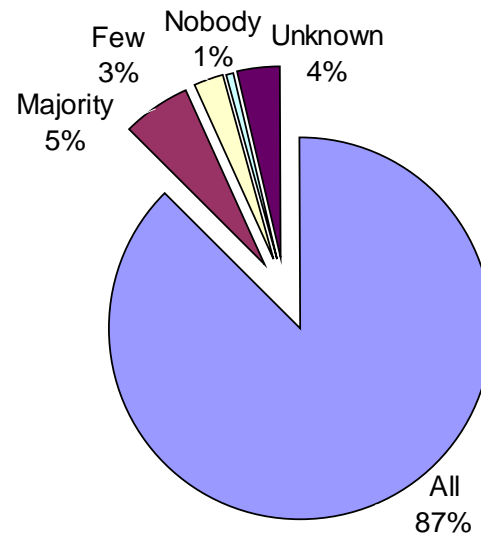
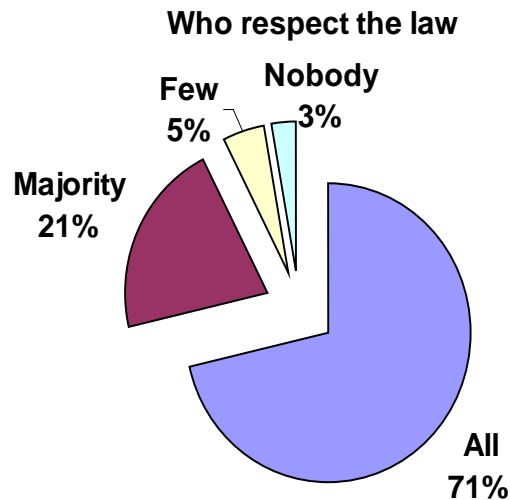


2007 Progetto nazionale per il monitoraggio del rispetto della legge nei luoghi di lavoro pubblici e privati

Regioni coinvolte	10	9
ASL coinvolte	33	13
N° di Uffici controllati	863	308
N° di stanze controllate	3,828	2,431



Opinione del responsabile alla sicurezza



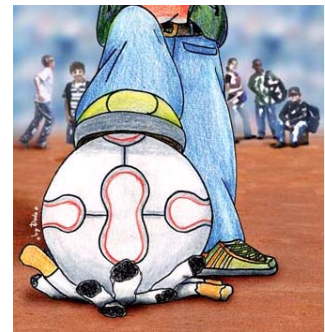
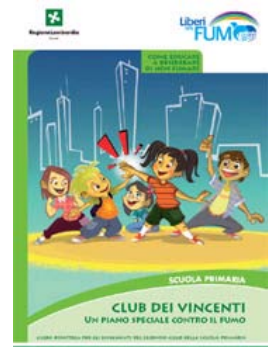
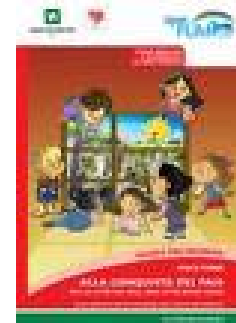
Iniziative di Prevenzione nelle scuole

Progetti selezionati come “best practices”



- **Alla conquista del Pass per la città del sole, una città senza fumo**
(5 anni) scuola dell'Infanzia
- **Club dei vincenti. Un piano speciale contro il fumo**
(9-10 anni) scuola primaria
- **Liberi di scegliere**
(11-12 anni) scuola secondaria di primo grado
- **Smoke Free Class Competition**
scuola secondaria di primo e secondo grado

**GUIDA OPERATIVA PER I DIRIGENTI SCOLASTICI:
“Scuola libera dal fumo”**
Scuola secondaria di primo e secondo grado



Interventi di prevenzione rivolti ai giovani

- la diffusione di percorsi laboratoriali di prevenzione del tabagismo per ragazzi delle scuole secondarie, secondo il modello di riferimento de “Le vie del fumo”, realizzato presso il Centro regionale di didattica multimediale , coordinato dalla LILT di Reggio Emilia, “Luoghi di prevenzione”

- l’allestimento, da parte di alcune Regioni, di alcuni dei laboratori de “Le vie del fumo” in altri contesti e/o per altri gruppi specifici (giovani nel tempo libero, associazioni dei genitori, insegnanti di educazione fisica)



Prevenzione e Formazione

Mamme libere dal fumo: un programma di counseling anti tabacco per le ostetriche


AZIONI



- **4 Corsi residenziali (Venezia e Roma) per le formatrici con più di 100 ostetriche formate**
- **Materiali formativi (guida e cd rom) e informativi (posters, locandine, bindelli, opuscoli per le famiglie) per le Regioni**
- **Formazione a cascata da parte delle ostetriche formatrici nelle proprie realtà locali**
- **Interventi sulle donne**
- **Monitoraggio ad un anno**

Altre iniziative



genit  ri più

Prendiamoci più cura della loro vita

Prendere l'acido folico

Non fumare

Allattare il bambino al seno

Metterlo a dormire a pancia in su

Proteggerlo con il seggiolino

Fare tutte le vaccinazioni

Leggergli un libro



taac

“Il fumo Uccide, difenditi!”

La Campagna realizzata in fasi successive e collegate tra loro, utilizzando, per i diversi “media”, tre “claim” differenti:

1. “Il fumo uccide difenditi” (Spot TV: febbraio – aprile 2009)
2. “Invece di accendere la sigaretta accendi il cervello” (spot radiofonico - agosto 2009)
3. “A Natale fatti un bel regalo. Smetti di fumare” (affissioni - dicembre 2009)
4. Campagna 2010 “Prvenzione a scuola”

COSA MANCA?

- **Efficace sviluppo di politiche intersettoriali per raggiungere gli obiettivi (attuazione della FCTC)**
- **Maggiore “potere negoziale” del sistema salute con altre amministrazioni e con i produttori**
- **Maggiore sostegno da parte del mondo scientifico e della società civile**

Attuazione della FCTC

Azioni del sistema salute

- **protezione contro l'esposizione al fumo di tabacco nei luoghi chiusi (art. 8)**
- **educazione, comunicazione, formazione degli operatori e sensibilizzazione del pubblico (art. 12)**
- **interventi e programmi per promuovere il trattamento della dipendenza dal tabacco (art. 14)**

Attuazione della FCTC

Necessità di raccordo interistituzionale

- **Sviluppo misure finanziarie e fiscali (art. 6)**
- **regolamentazione della composizione dei prodotti (art. 9)**
- **regolamentazione delle informazioni su composizione ed emissioni dei prodotti (art. 10)**
- **regolamentazione del confezionamento e dell'etichettatura dei prodotti (art. 11)**

Attuazione FCTC

Necessità di raccordo interistituzionale

- **regolamentazione del divieto di pubblicità, promozione e sponsorizzazione in favore del tabacco (art. 13)**
- **contrasto a commercio illecito e contraffazione dei prodotti del tabacco (art. 15)**
- **vendita ai minori e da parte dei minori (art. 16)**
- **sostegno ad attività di sostituzione economicamente valide per i coltivatori e i lavoratori (art.17)**

E' POSSIBILE?

..... ??!!

***GRAZIE PER
L'ATTENZIONE!***

d.galeone@sanita.it