



***“STRATEGIA PER LA RIDUZIONE DEI
DANNI DEL FUMO”***

Daniela Galeone

Roma, 13 Luglio 2005
Ministero della Salute

BACKGROUND

- **Il 23,9% degli Italiani adulti (> di 14 anni) fuma (2003 - ISTAT)**
- **La prevalenza è più alta tra i maschi (31% contro 17,4%)**
- **La prevalenza è alta tra gli adolescenti in particolare tra le ragazze**
- **I prodotti del tabacco sono venduti presso rivendite autorizzate, alcuni bar e attraverso distributori automatici (aperti dalle 21.00 alle 7.00)**
- **Costo medio di un pacchetto €3,20**
- **Vendita di prodotti del tabacco nel 2004: 99,000 tonnellate**

DECESSI ATTRIBUIBILI AL FUMO

ITALIA - 2000

Cause	M	F	M + F
Cancro	31.365	4.504	35.869
M.cardiovascolari	22.028	7.187	29.215
M.respiratorie	12.220	4.551	16.771
Totale	65.613	16.242	81.855

DANNI DA FUMO PASSIVO IN ITALIA

esposizione in ambito familiare

<i>Bambini con genitori fumatori</i>	<i>n° casi</i>
• Infezioni respiratorie acute (0/2 anni)	76.954
• Asma bronchiale (6-14 anni)	27.048
• Sintomi respiratori cronici (6-14 anni)	48.183
• Otite acute (6-14 anni)	64.130
• SIDS	87

Forastiere F at al. Impatto sanitario dell'esposizione a fumo ambientale in Italia Epidemiol. Prev. 2002 gen-feb; 26(1): 18-29.

DANNI DA FUMO PASSIVO IN ITALIA ***esposizione in ambiente di lavoro***

- **Basso peso alla nascita (< 2.500gr) 2033 casi**
- **Cancro polmonare 324 morti**
- **Malattie ischemiche del cuore 235 morti**

Forastiere F et al. Impatto sanitario dell'esposizione a fumo ambientale in Italia Epidemiol. Prev. 2002 gen-feb; 26(1): 18-29.

CENTRO NAZIONALE PER LA PREVENZIONE ED IL CONTROLLO DELLE MALATTIE

**Decreto legge 29 marzo 2004, n. 81
convertito con modificazioni nella legge 26 maggio
2004, n. 138**

OBIETTIVI

**Analizzare i rischi per la salute
Fronteggiare situazioni di pericolo
Identificare linee di prevenzione attiva
Attuare interventi attraverso le Regioni
Promuovere la formazione e l'aggiornamento**

**CENTRO NAZIONALE PER LA PREVENZIONE ED IL
CONTROLLO DELLE MALATTIE
D.M. 16 DICEMBRE 2004: PROGRAMMA 2004**

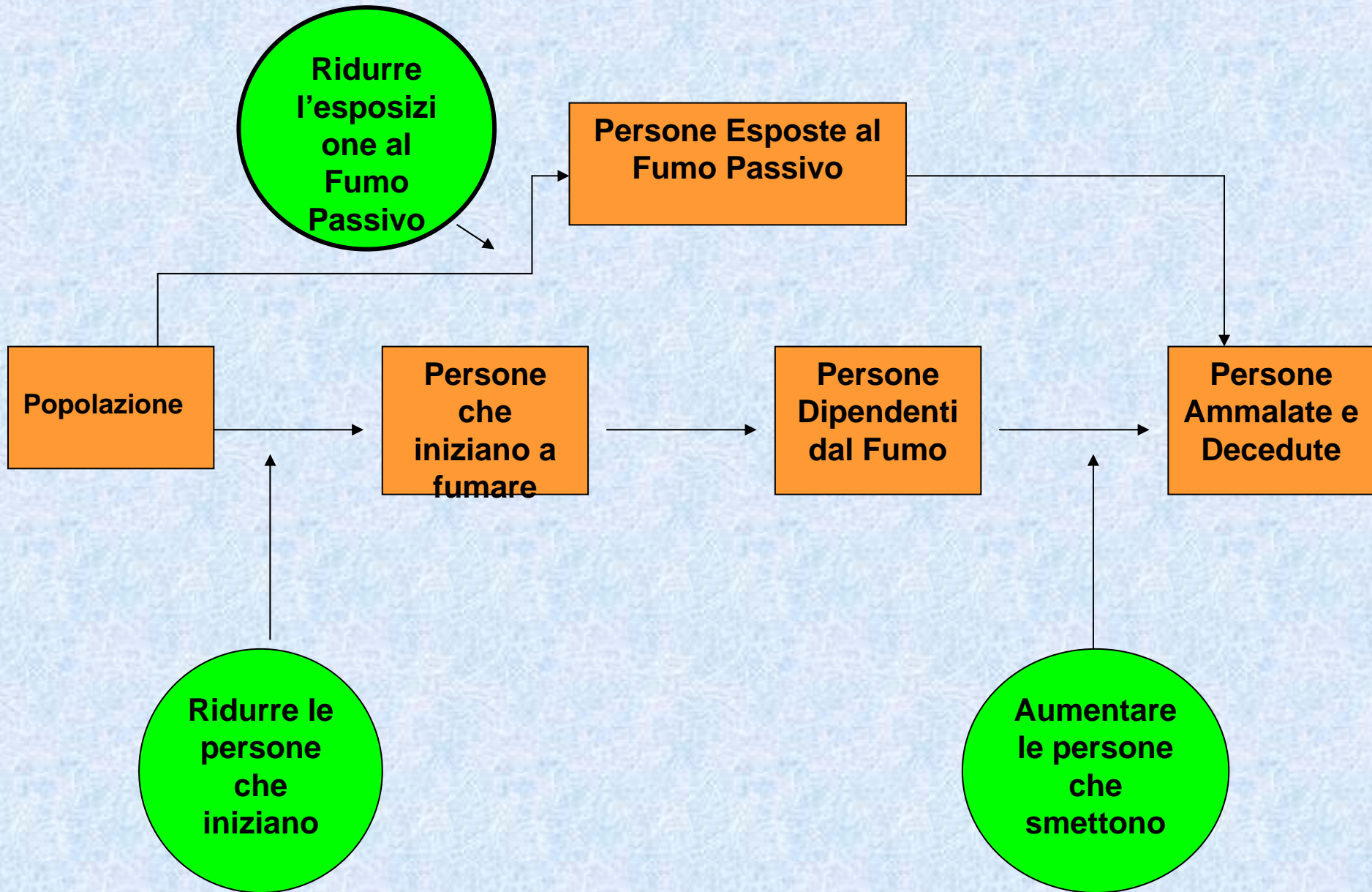
**PROMOZIONE DELLA SALUTE E STILI DI VITA:
FUMO**

OBIETTIVI:

- **Sostegno al sistema sanitario e al paese per l'applicazione del divieto di fumo**
- **Sostegno alle azioni di contrasto al fumo**

STRATEGIA PER LA RIDUZIONE DEI DANNI DEL FUMO

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



GLI INTERVENTI

- **Interventi legislativi e amministrativi**
- **Interventi rivolti a gruppi o comunità**
- **Interventi rivolti agli individui**

INTERVENTI LEGISLATIVI E AMMINISTRATIVI

- **Imposizioni di divieti o limitazioni nei luoghi di lavoro e in luoghi pubblici**
- **Politiche fiscali e dei prezzi dei prodotti del tabacco**
- **Restrizioni all'accesso ai consumi per gli adolescenti**
- **Riduzione dei costi per i pazienti che vogliono smettere di fumare**

INTERVENTI DI COMUNITA'

CAMPAGNE EDUCATIVO-INFORMATIVE PER:

- **indurre i fumatori a smettere**
- **promuovere la tutela dal fumo passivo**
- **prevenire i consumi**

da attivare nell'ambito della strategia globale, utilizzando molteplici canali per raggiungere i destinatari e coinvolgendo anche i non fumatori

INTERVENTI SUGLI INDIVIDUI

- **Interventi per aumentare il numero di fumatori che vogliono smettere**
- **Consiglio di minima durata (minimal advise) da parte del medico di famiglia**

STRATEGIE E RESPONSABILITA'

1. PROTEGGERE DAL FUMO PASSIVO

Ministero/Regioni

- **Regolamentazione del divieto di fumo**
- **Campagne informative**

Azienda Sanitaria/Ospedaliera

- **Promozione del rispetto del divieto di fumo**
- **Programmi contro l'inquinamento indoor e per la promozione di abitazioni libere dal fumo**

STRATEGIE E RESPONSABILITA'

2. PREVENIRE L'INIZIAZIONE AL FUMO

Amministrazioni centrali:

- **Campagne informative nazionali**
- **Politiche fiscali e dei prezzi/regolamentazione della pubblicità**
- **Partecipazione alle attività internazionali (UE – OMS)**
- **Ricerca epidemiologica e di valutazione di efficacia degli interventi**

Regioni/Aziende

- **Programmi di prevenzione nelle scuole e in contesti giovanili extrascolastici**
- **Campagne informative locali**

STRATEGIE E RESPONSABILITA'

3. AIUTARE I FUMATORI A SMETTERE

Amministrazioni centrali

- **Accreditamento istituzionale dei Centri antitabacco**
- **Diffusione delle informazioni sui Centri antitabacco**

Regioni/ Aziende

- **Formazione dei professionisti della salute (MMG, specialisti, infermieri, farmacisti, ecc.)**
- **Qualificazione e potenziamento dei centri antitabacco e diffusione delle informazioni sull'offerta**
- **Valorizzazione dell'attività delle associazioni di volontariato**

SOTTOCOMITATO SCIENTIFICO PER IL PROGETTO “FUMO”

COMPITI:

- **collaborare alla elaborazione di programmi di intervento da attuarsi a livello territoriale**
- **individuare indicatori di efficacia e criteri per la valutazione dei programmi di contrasto al fumo**
- **definire modalità di comunicazione efficace alla popolazione generale ed a target specifici**
- **fornire indicazioni tecnico scientifiche per la elaborazione di proposte di intervento normativo**

PROTAGONISTI IN SINERGIA

- **MINISTERO DELLA SALUTE/CCM:**
Sottocomitato scientifico CCM “Fumo”
- **REGIONI:**
Gruppo tecnico sul tabagismo
- **SSN:**
Dipartimenti di prevenzione, U.O. ed. salute, Centri antitabacco, MMG
- **ENTI/ASSOCIAZIONI:**
ISS(ossfad, cnesps), LILT, Società scientifiche

PROGETTO FUMO CCM

PROGRAMMA 2004

Promozione della salute e stili di vita: FUMO

CONVENZIONE CON REGIONI

- ***Piano nazionale di formazione rivolto a pianificatori regionali ed operatori pubblici e del privato sociale***
- ***Sviluppo di attività di prevenzione delle ASL e monitoraggio degli effetti della legge 3/2003***

PROTEGGERE DAL FUMO PASSIVO

Legge 3/2003 Art.51 "Tutela della salute dei non fumatori"

HOT LINE DI INFORMAZIONE SULLA LEGGE

> 4000 CHIAMATE RICEVUTE

98% chiarimenti sull'applicazione della legge

<1% proteste contro la legge

Oltre 240.000 accessi alle pagine del Portale del Ministero e del Portale del CCM dedicate al "fumo"

MONITORAGGIO IMPATTO DELLA LEGGE

1) SONDAGGI

oltre l'85% degli italiani, fumatori e non fumatori, approva la legge

2) CONTROLLI

300 infrazioni contestate su 6.000 ispezioni rffetuate

3) VENDITA DI SIGARETTE

9% in meno rispetto al 2004 (gen.- apr.)

MONITORAGGIO IMPATTO DELLA LEGGE

**4) VENDITA SOSTITUTIVI DELLA NICOTINA
+ 300% rispetto al 2004 (gen-feb.)**

**5) STUDIO SU ESERCIZI DI RISTORAZIONE
Coinvolte 34 ASL - monitorati 1500 locali
(opinioni dei gestori e rispetto della legge)**

DATI AIFA, ISS/CNESPS

PROGRAMMA “MINISTERO NO SMOKING”

OBIETTIVO

CREARE UN LUOGO DI LAVORO LIBERO DAL FUMO

- **azzerare il numero di non fumatori esposti al fumo passivo**
- **migliorare la qualità della convivenza tra fumatori e non fumatori**
- **salvaguardare la salute di non fumatori e fumatori**
- **favorire la disassuefazione**

**L'ESPERIENZA È FACILMENTE ESPORTABILE E REPLICABILE
IN UNA QUALSIASI ALTRA STRUTTURA LAVORATIVA
PUBBLICA O PRIVATA**

PROGRAMMA “MINISTERO NO SMOKING”

RILEVAZIONI: settembre 2004 e marzo 2005

- L'esposizione a fumo passivo si è ridotta del 97%.
- Poco più di un fumatore su 100 continua a fumare in stanza dopo il divieto.
- Le sigarette fumate si sono ridotte:
la metà dei fumatori non fuma più al lavoro, l'altra metà esce dall'edificio per fumare.
- I fumatori sono diminuiti del 15%, anche grazie ai corsi organizzati dalla LILT (tasso di successo del 15%)

CAMPAGNA 2003-2004



**UNA DONNA
LIBERA
NON FUMA**

Il fumo è cancerogeno
Tutte le sigarette, anche quelle "light", contenenti nicotina
e tartrone, provocano danni alla salute. Il fumo causa il cancro
e il cuore. Il fumo è anche causa di gravi malattie respiratorie
come la bronchite e l'asma. Il fumo è anche causa di
malattie del sistema circolatorio e di diabete.
Per una donna, fumare nel periodo di gravidanza rappresenta
un grave pericolo per il feto.



Ministero della Salute
www.salute.gov.it

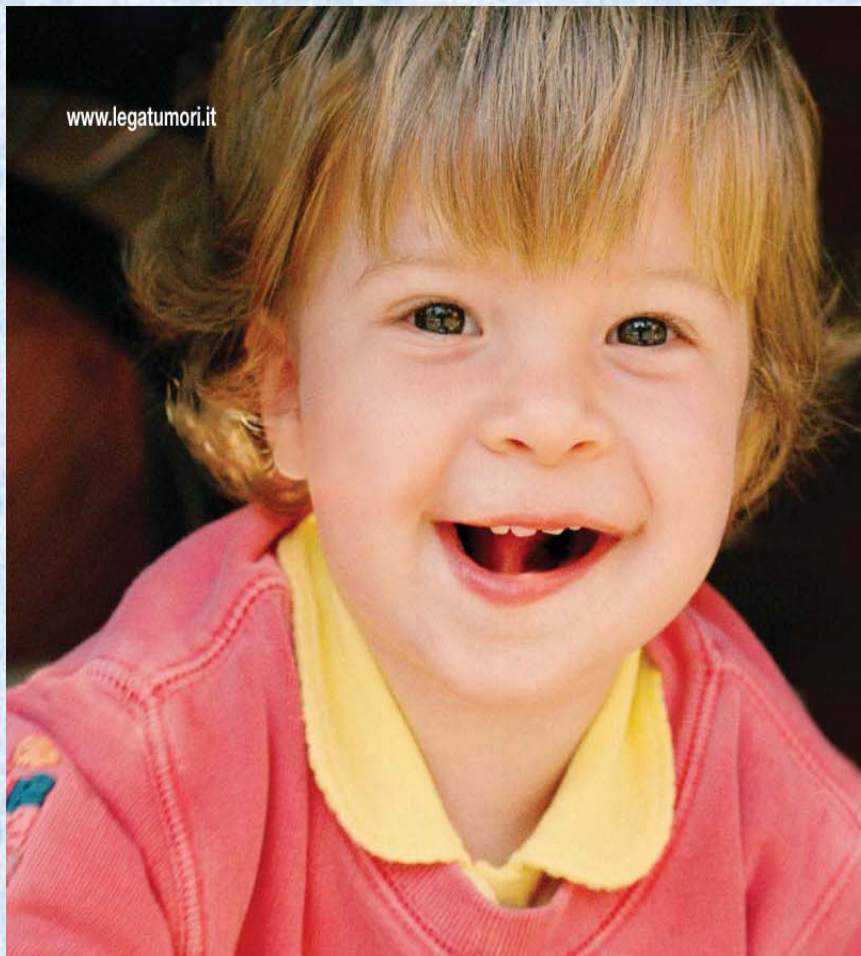


**PRIMA GLI HAI DATO
LA VITA
ORA TUTTO LA SUA SALUTE
NON FUMARE**

Il fumo è cancerogeno e nocivo
Tutte le sigarette, anche quelle "light", contenenti nicotina
e tartrone, provocano danni alla salute. Il fumo causa il cancro
e il cuore. Il fumo è anche causa di gravi malattie respiratorie
come la bronchite e l'asma. Il fumo è anche causa di
malattie del sistema circolatorio e di diabete.
Per una donna, fumare nel periodo di gravidanza rappresenta
un grave pericolo per il feto.



Ministero della Salute
www.salute.gov.it



Se non fumate
è meglio anche per me!



Se hai deciso di smettere chiama il Numero Verde
dell'Istituto Superiore di Sanità

Numero Verde
800-554088

Potrai avere informazioni sui Centri Antifumo

CENTRI PER LA DISASSUEFAZIONE

Censimento

**ISS/OssFAD- Regioni
2004:**

Attivi 334 centri

254: Ospedali ed ASL

80: LILT



CONVENZIONE QUADRO PER IL CONTROLLO DEL TABACCO (FCTC - 2003)

OBIETTIVO

“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”