



***“La tutela dal fumo passivo come
obiettivo di salute”***

Daniela Galeone

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

Roma, 10 gennaio 2006

BACKGROUND

- **Il fumo è la seconda causa di morte nel mondo**
- **I fumatori sono 650 milioni**
- **I morti a causa del fumo sono 5 milioni ogni anno**
- **I fumatori nell'Unione Europea sono 4.500.000**
- **I morti nell'Unione Europea a causa del fumo sono 650.000 ogni anno**

BACKGROUND

- **Fumatori adulti (> di 14 anni) 23,9%**
- **Prevalenza più alta nei maschi (31% vs 17,4%)**
- **Prevalenza alta tra gli adolescenti**
(dati ISTAT 2003)
- **Prodotti del tabacco venduti presso rivendite autorizzate, alcuni bar e distributori automatici di sigarette (aperti dalle 21.00 alle 7.00)**
- **Costo medio di un pacchetto €3,20**
- **Prodotti del tabacco venduti nel 2004: 99.000 tonnellate**

DECESSI ATTRIBUIBILI AL FUMO (ITALIA - 2000)

Cause di Morte	Maschi	Femmine	Totale
Cancro	31.365	4.504	35.869
Cardiovascolari	22.028	7.187	29.215
Respiratorie	12.220	4.551	16.771
Totale	65.613	16.242	81.855

Fonte: Elaborazione Ministero della salute su dati ISTAT

DANNI DA FUMO PASSIVO

PRINCIPALI EVIDENZE SCIENTIFICHE

ADULTI

- Cancro polmonare
- Malattia coronarica
- Attacchi d'asma in soggetti già affetti
- Peggioramento dei sintomi di bronchite
- Ictus
- Ridotta crescita fetale (basso peso alla nascita)

BAMBINI

- Morte improvvisa del lattante (SIDS)
- Otiti medie
- Infezioni respiratorie
- Asma

FONTE: Elaborazione dati da "British Medical Association" in EU: Tobacco or Health in the UE: past, present and future

DANNI DA FUMO PASSIVO

ALTRI EFFETTI PROVATI

- **Respiro corto**
- **Irritazione delle vie aeree**
- **Tosse**
- **Mal di gola**
- **Mal di testa**
- **Irritazione oculare**
- **Nausea**

FONTE: Elaborazione dati da “British Medical Association” in EU: Tobacco or Health in the UE: past, present and future

DANNI DA FUMO PASSIVO IN ITALIA

esposizione in ambito familiare

Bambini con genitori fumatori	n° casi
• 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
• Morte in culla (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 at 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- CCM

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

PROMOZIONE DELLA SALUTE E STILI DI VITA: FUMO

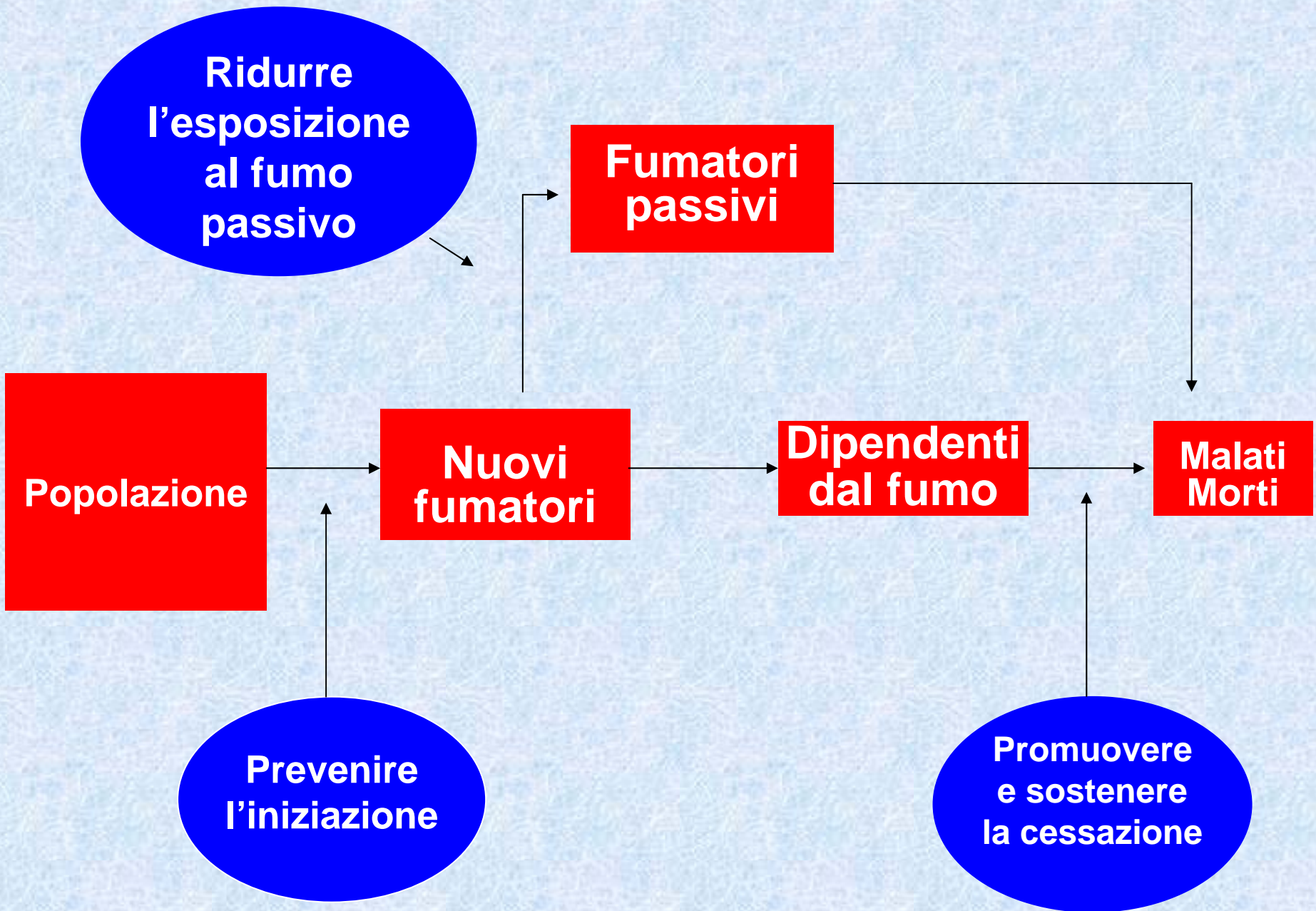
OBIETTIVI

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

STRATEGIA NAZIONALE PER LA RIDUZIONE DEI DANNI DEL FUMO

OBIETTIVI

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



**Ridurre
l'esposizione
al fumo
passivo**

**Fumatori
passivi**

Popolazione

**Nuovi
fumatori**

**Dipendenti
dal fumo**

**Malati
Morti**

**Prevenire
l'iniziazione**

**Promuovere
e sostenere
la cessazione**

GLI INTERVENTI

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

TUTELA DAL FUMO PASSIVO

OBIETTIVI

- **Ridurre l'esposizione al fumo passivo per i non fumatori**
- **Ridurre il numero medio giornaliero di sigarette fumate dai fumatori**

LEGGE 11 NOVEMBRE 1975 N. 584

DPCM 14 DICEMBRE 1995

- **Tutela dei cittadini in alcuni luoghi aperti al pubblico (elenco dettagliato)**
- **Tutela dei cittadini quali fruitori di servizi**
- **Possibilità di esenzione dal divieto nei locali attrezzati con idonei impianti di ventilazione**

LEGGE 16 GENNAIO 2003, N. 3

ARTICOLO 51

TUTELA DELLA SALUTE DEI NON FUMATORI

- 1. E' vietato fumare nei locali chiusi ad eccezione di:
 - a) quelli privati non aperti ad utenti o al pubblico**
 - b) quelli riservati ai fumatori e come tali contrassegnati****

LEGGE 16 GENNAIO 2003, N. 3

ARTICOLO 51

UNA RIVOLUZIONE CULTURALE

- **Non fumare è la regola, fumare è l'eccezione**
- **Tutela estesa a tutta la popolazione**
- **Possibilità di creazione di locali riservati ai fumatori**

IMPATTO DELLA LEGGE

LE RAGIONI DELLA VALUTAZIONE

- **Produrre “evidence” su efficacia/impatto dell'intervento**
- **Rispondere a gruppi di interesse, finanziatori, comunità**
- **Identificare i modi per migliorare l'intervento**
- **Comparare il nostro con altri interventi**
- **Testare un'ipotesi**
- ***Prendere decisioni***

IMPATTO DELLA LEGGE

LE RAGIONI DELLA VALUTAZIONE

- Portata storica di un provvedimento che ha positivi effetti sulla salute pubblica
- Notevole impegno richiesto ai fumatori, dipendenti dalla nicotina, che hanno oggettiva difficoltà a dilazionare il fumo e quindi a rispettare il divieto
- Timori inizialmente espressi da una parte dei pubblici esercenti di riduzione del giro di affari
- Dibattito acceso sui media tra “favorevoli” e “contrari”
- Complessità del sistema sanzionatorio
- Difficile applicazione in alcune fattispecie (es. istituti psichiatrici, carceri, ecc.) che necessitano di apposita regolamentazione

IMPATTO DELLA LEGGE

OBIETTIVI DELLA VALUTAZIONE

- **Misurare il livello di comprensione delle finalità della legge**
- **Chiarire dubbi, eliminare distorsioni e pregiudizi nell'interpretazione della legge**
- **Esplorare gli atteggiamenti, la percezione, i comportamenti dei diretti interessati**
- **Misurare l'impatto in termini sanitari, sociali, economici nel breve e medio-lungo periodo**
- **Aumentare la fiducia ed il sostegno da parte di amministratori, finanziatori, mondo politico e cittadini**
- **Diffondere i risultati per fornire elementi utili per la programmazione di interventi e la definizione di strategie**

IMPATTO DELLA LEGGE

LE AREE DELLA VALUTAZIONE

- **Difficoltà di interpretazione ed applicazione**
- **Adesione formale e sostanziale alla norma**
- **Opinioni ed atteggiamenti della popolazione (responsabili, gestori, lavoratori, clienti, ecc.)**
- **Applicazione del sistema sanzionatorio**
- **Impatto sul giro di affari dei pubblici esercizi**
- **Impatto su comportamenti/stili di vita**
- **Andamento delle vendite di prodotti del tabacco**
- **Andamento delle vendite di farmaci anti-fumo**
- **Impatto sullo stato di salute della popolazione**
- **Risposta del servizio sanitario**

PARTNERSHIP PER LA VALUTAZIONE

- **MINISTERO DELLA SALUTE/CCM:**
Sottocomitato scientifico CCM “Fumo”
- **REGIONI:**
Gruppo tecnico sul tabagismo, OER, ASR
- **SSN:**
ASL (Dipartimenti di prevenzione, U.O. ed. salute, Centri antitabacco), MMG
- **ENTI/ISTITUZIONI:**
NAS, AAMS, LILT, ISTAT, ISS (ossfad, cnesps)

PROGETTO FUMO CCM

PROGRAMMA 2004

Promozione della salute e stili di vita: FUMO

CONVENZIONE CON REGIONI

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

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”