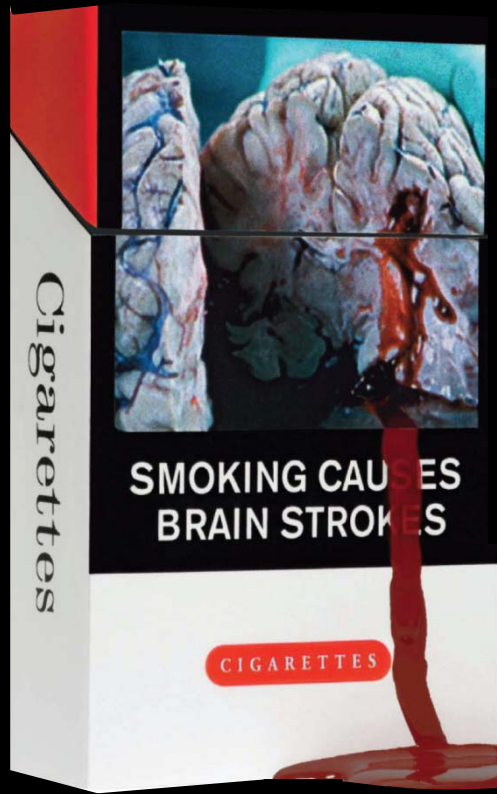




OSSERVATORIO
OSSFAD
FUMO ALCOL E DROGA



RAPPORTO SUL FUMO IN ITALIA 2009



Policies and interventions of the mpower package

<p>m</p> <p>MONITOR TOBACCO USE</p> <p>Cross-cutting activity m1</p> <p>Obtain nationally-representative and population-based periodic data on key indicators of tobacco use for youth and adults</p>	<p>PROTECT PEOPLE FROM TOBACCO SMOKE</p> <p>Intervention P1</p> <p>Enact and enforce completely smoke-free environments in health-care and educational facilities and in all indoor public places including workplaces, restaurants and bars</p>
	<p>OFFER HELP TO QUIT TOBACCO USE</p> <p>Intervention O1</p> <p>Strengthen health systems so they can make tobacco cessation advice available as part of primary health care. Support quit lines and other community initiatives in conjunction with easily accessible, low cost pharmacological treatment where appropriate</p>
	<p>WARN ABOUT THE DANGERS OF TOBACCO</p> <p>Intervention W1 Require effective package warning labels</p> <p>Intervention W2 Implement counter-tobacco advertising</p> <p>Intervention W3 Obtain free media coverage of anti-tobacco activities</p>
	<p>ENFORCE BANS ON TOBACCO ADVERTISING, PROMOTION AND SPONSORSHIP</p> <p>Intervention E1 Enact and enforce effective legislation that comprehensively bans any form of direct tobacco advertising, promotion and sponsorship</p> <p>Intervention E2 Enact and enforce effective legislation to ban indirect tobacco advertising, promotion and sponsorship</p>
	<p>RAISE TAXES ON TOBACCO PRODUCTS</p> <p>Intervention F1 Increase tax rates for tobacco products and ensure that they are adjusted periodically to keep pace with inflation and rise faster than consumer purchasing power</p> <p>Intervention F2 Strengthen tax administration to reduce the illicit trade in tobacco products</p>

m

MONITOR TOBACCO USE

Cross-cutting activity m1

Obtain nationally-representative and population-based periodic data on key indicators of tobacco use for youth and adults

P

Intervention P1

Enact and enforce completely smoke-free environments in health-care and educational facilities and in all indoor public places including workplaces, restaurants and bars

O

Intervention O1

Strengthen health systems so they can make tobacco cessation advice available as part of primary health care. Support quit lines and other community initiatives in conjunction with easily accessible, low cost pharmacological treatment where appropriate

W

WARN ABOUT THE DANGERS OF TOBACCO

Intervention W1

Require effective package warning labels

Intervention W2

Implement counter-tobacco advertising

Intervention W3

Obtain free media coverage of anti-tobacco activities

E

ENFORCE BANS ON TOBACCO ADVERTISING, PROMOTION AND SPONSORSHIP

Intervention E1

Enact and enforce effective legislation that comprehensively bans any form of direct tobacco advertising, promotion and sponsorship

Intervention E2

Enact and enforce effective legislation to ban indirect tobacco advertising, promotion and sponsorship

F

RAISE TAXES ON TOBACCO PRODUCTS

Intervention F1

Increase tax rates for tobacco products and ensure that they are adjusted periodically to keep pace with inflation and rise faster than consumer purchasing power

Intervention F2

Strengthen tax administration to reduce the illicit trade in tobacco products



World Health
Organization

ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ - WHO

Convenzione Quadro sul Controllo del Tabacco

(FCTC - Framework Convention on Tobacco Control)

Article 11 - Packaging and labelling of tobacco products

Within a period of three years after entry into force of this Convention, each party shall ensure that rotating, clear health warnings will cover a minimum of 30% of the principle pack areas but the Article suggests 50% or more. Misleading language is prohibited but there is no explicit ban on the misleading terms, mild light, ultra light and low tar.

Etichettatura – Il testo impone che **almeno il 30%, ma preferibilmente il 50% o più, delle principali superfici degli imballaggi dei prodotti del tabacco siano occupate da chiare avvertenze sanitarie sotto forma di testi, immagini o una combinazione dei due.** Le prescrizioni relative all'imballaggio e all'etichettatura vietano anche diciture ingannevoli che diano la falsa impressione che un prodotto sia meno dannoso di altri. Le diciture ingannevoli comprendono ad esempio l'uso di termini come "leggero" o "a basso contenuto di catrame".



World Health
Organization

ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ - WHO

Convenzione Quadro sul Controllo del Tabacco

(FCTC - Framework Convention on Tobacco Control)

Più di 160 paesi hanno firmato il trattato sul controllo globale del tabacco che prevede l'implementazione dell'articolo 11 relativo ai pacchetti di sigarette e all'etichettatura.

Immagini sui pacchetti di sigarette nel mondo

A livello mondiale, le avvertenze sanitarie illustrate sono già adottate in diversi paesi – **Brasile, Singapore, Canada, Australia, Thailandia.**

Questi paesi ne hanno rilevato anche l'efficacia: i fumatori sono più attenti agli effetti del fumo sulla salute e sono motivati almeno a provare a smettere;

Immagini sui pacchetti di sigarette nel mondo

Altri paesi nel mondo che hanno adottato le immagini sui pacchetti di sigarette:

Egitto, Polonia, Cile, Hong Kong, Iran

Immagini sui pacchetti di sigarette nel mondo

Paesi che non hanno ancora intrapreso azioni decisive a riguardo, ma che dovrebbero fare di più per proteggere la salute dei propri cittadini:

Cina, India, Indonesia, Russia, Bangladesh

La contea di Gonggan è tra le principali produttrici di sigarette
i dipendenti pubblici chiamati alle armi "per aiutare la ripresa"

“Obbligatorio fumare” direttiva shock in Cina

**Dopo il richiamo
del governo
centrale, piccola
marcia indietro:
chi rifiuterà
di obbedire
non sarà punito**

**Le autorità locali
hanno fissato gli
obiettivi per i
consumi degli
impiegati: 230mila
pacchetti entro
la fine del 2009**

A LIVELLO EUROPEO

DECISIONE DELLA COMMISSIONE

del 5 settembre 2003

sull'impiego di fotografie a colori o altre illustrazioni quali avvertenze per la salute sulle confezioni di prodotti del tabacco.

(Gazzetta ufficiale delle Comunità europee L 226/24 del 10/09/2003)

Oggetto e campo d'applicazione

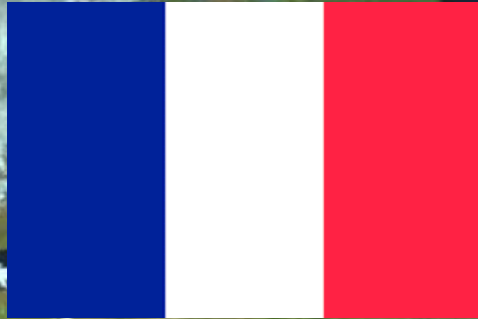
Con la presente decisione s'intendono **stabilire norme per l'impiego di fotografie a colori o altre illustrazioni sulle confezioni di prodotti del tabacco** a descrizione e spiegazione degli effetti del fumo sulla salute.

Solo tre paesi dell'Unione Europea hanno inserito immagini sui pacchetti di sigarette



Immagini e scritte sui pacchetti di sigarette: paesi UE (aprile 2009)

Seguiranno Francia e Germania.



Altri paesi intendono introdurre in breve tempo

Immagini e scritte sui pacchetti di sigarette: paesi UE (aprile 2009)

Le immagini, in combinazione con le scritte, vanno aggiornate e modificate periodicamente (l'ultima raccolta è del 2005): **è previsto uno studio europeo che ne testerà l'efficacia tra fumatori, potenziali fumatori e ex fumatori nei 27 paesi UE. I risultati saranno resi noti ai primi del 2010** e le nuove immagini scelte saranno liberamente consultabili su un sito web e disponibili gratuitamente per tutti i paesi che intendano utilizzarle.


ITALIA



Fra queste foto quale ritiene più efficace per convincere i giovani a non iniziare e per convincere i fumatori a smettere?

CIGARETTES


Brand



Il fumo contiene benzene, nitrosammine, formaldeide e acido danidrico

CIGARETTES

Brand



Il fumo provoca cancro mortale ai polmoni

CIGARETTES


Brand



Proteggi i bambini: non fare loro respirare il tuo fumo

CIGARETTES

Brand



Il fumo ostruisce le arterie e provoca infarti e ictus

CIGARETTES

Brand



I fumatori muoiono prima

CIGARETTES

Brand



Il fumo invecchia la pelle

CIGARETTES

Brand



Per aiutarvi a smettere di fumare: 0803 00 00 00

CIGARETTES

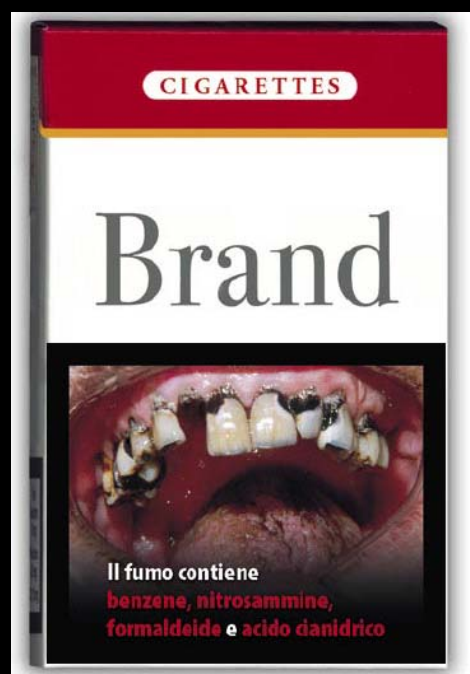
Brand



Il fumo può ridurre la circolazione sanguigna e causa impotenza

Le foto più efficaci per convincere i giovani a non iniziare e per convincere i fumatori a smettere

25.5%



24.4%



14.6%



**Show the truth.
Picture warnings save lives.**

Tobacco companies use pretty packaging to make their products seem cool. In truth, tobacco kills and sickens. Picture warnings convince people to quit. Don't just tell the truth. show it!

www.who.int/tobacco



World Health Organization



**XI Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale
29 maggio 2009
Istituto Superiore di Sanità, Roma**



OSSERVATORIO
OSSFAD
FUMO ALCOL E DROGA



www.iss.it/ofad



IL FUMO IN ITALIA

**Indagine DOXA effettuata per conto
dell' Istituto Superiore di Sanità,
in collaborazione con:**

**l'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri
e la Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori**

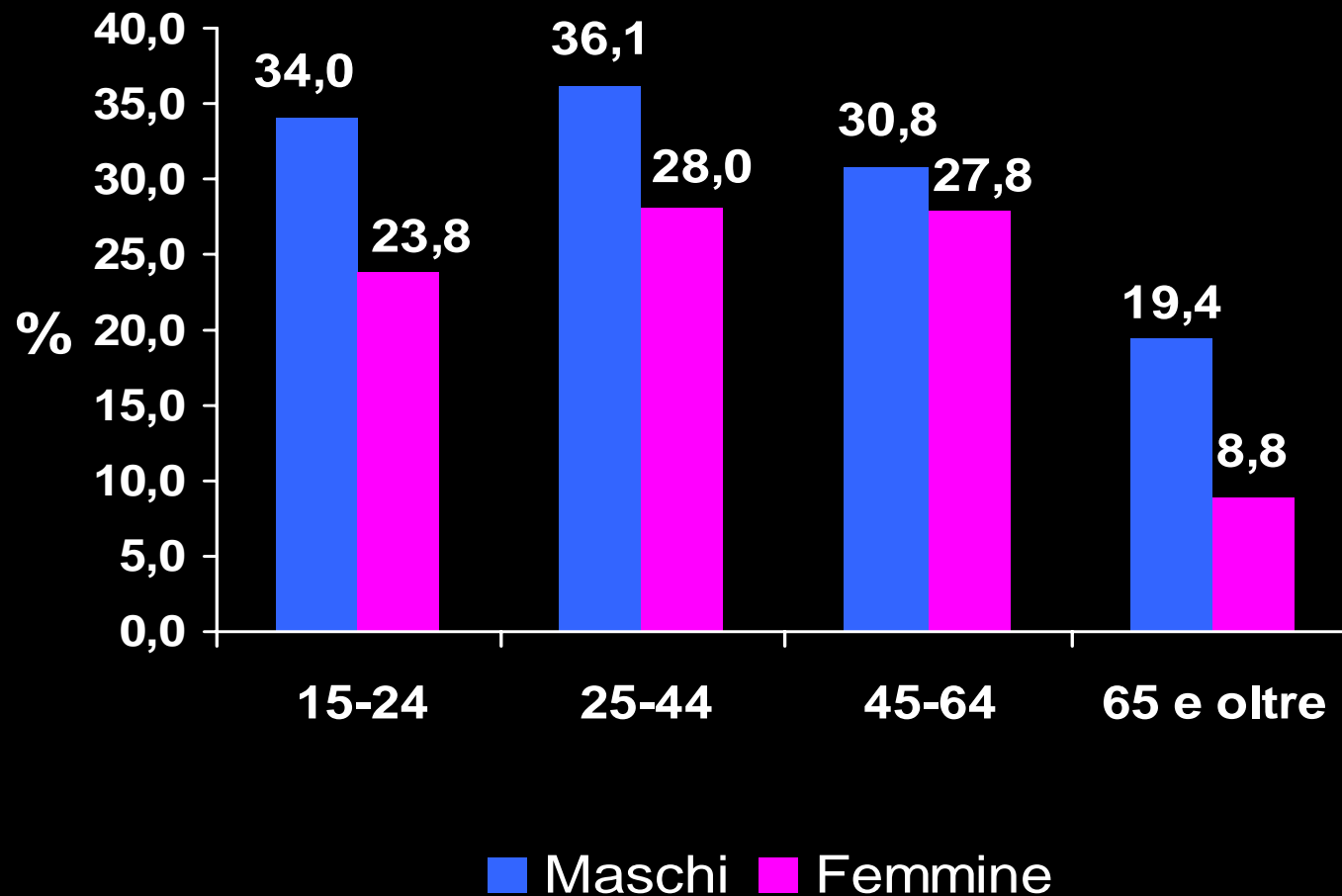
Gli italiani secondo l'abitudine al fumo

(stima¹ su dati indagine Doxa-ISS 2009)

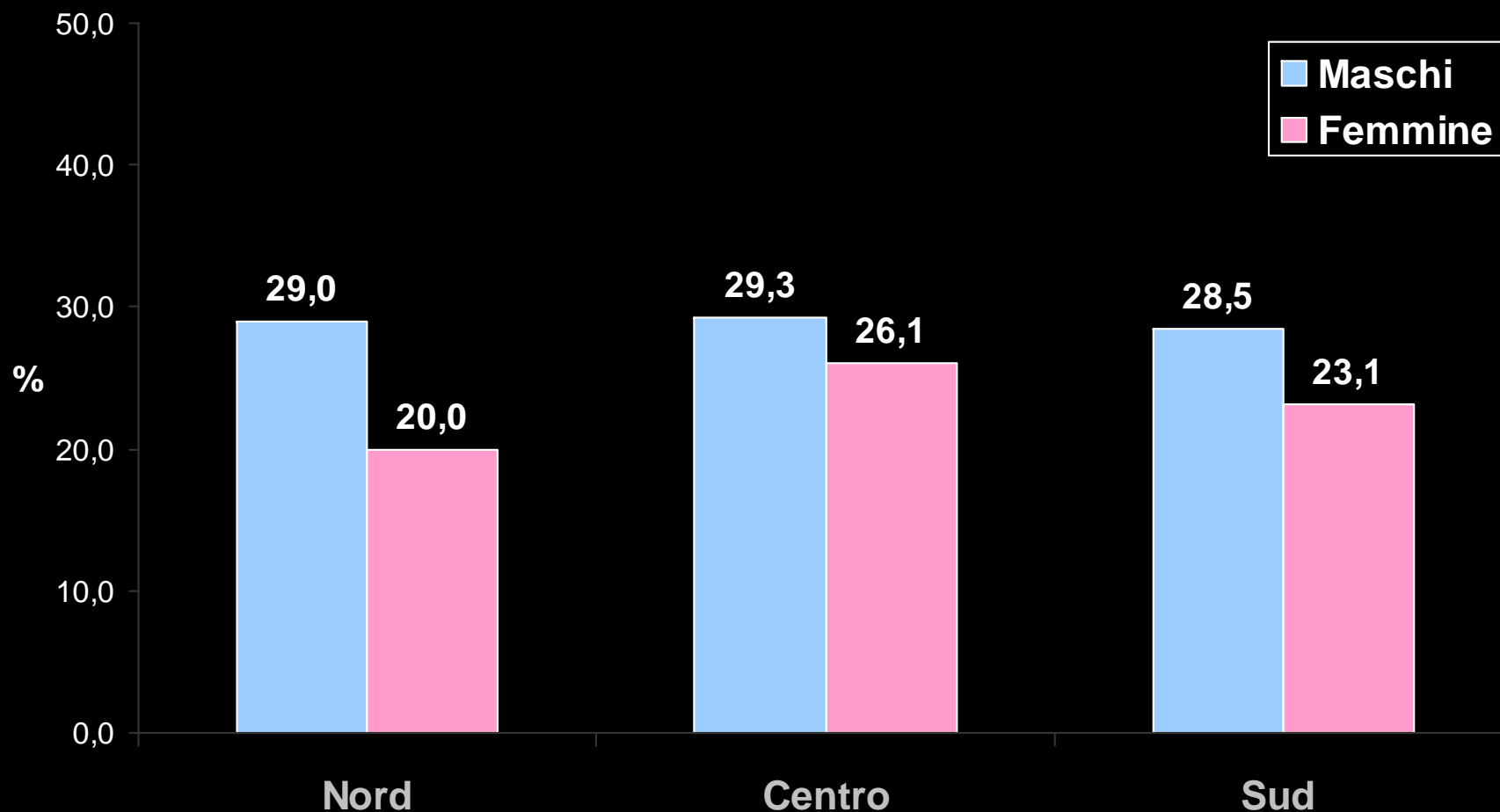
	TOTALE	MASCHI	FEMMINE
FUMATORI	13,0 milioni 25,4%	7,1 milioni 28,9%	5,9 milioni 22,3%
EX FUMATORI	7,5 milioni 14,6%	4,7 milioni 18,9%	2,8 milioni 10,7%
NON FUMATORI	30,7 milioni 60,0%	12,9 milioni 52,2%	17,8 milioni 67,0%

¹La stima è effettuata sulla base dei dati della popolazione residente al 1 gennaio 2008 - Istat

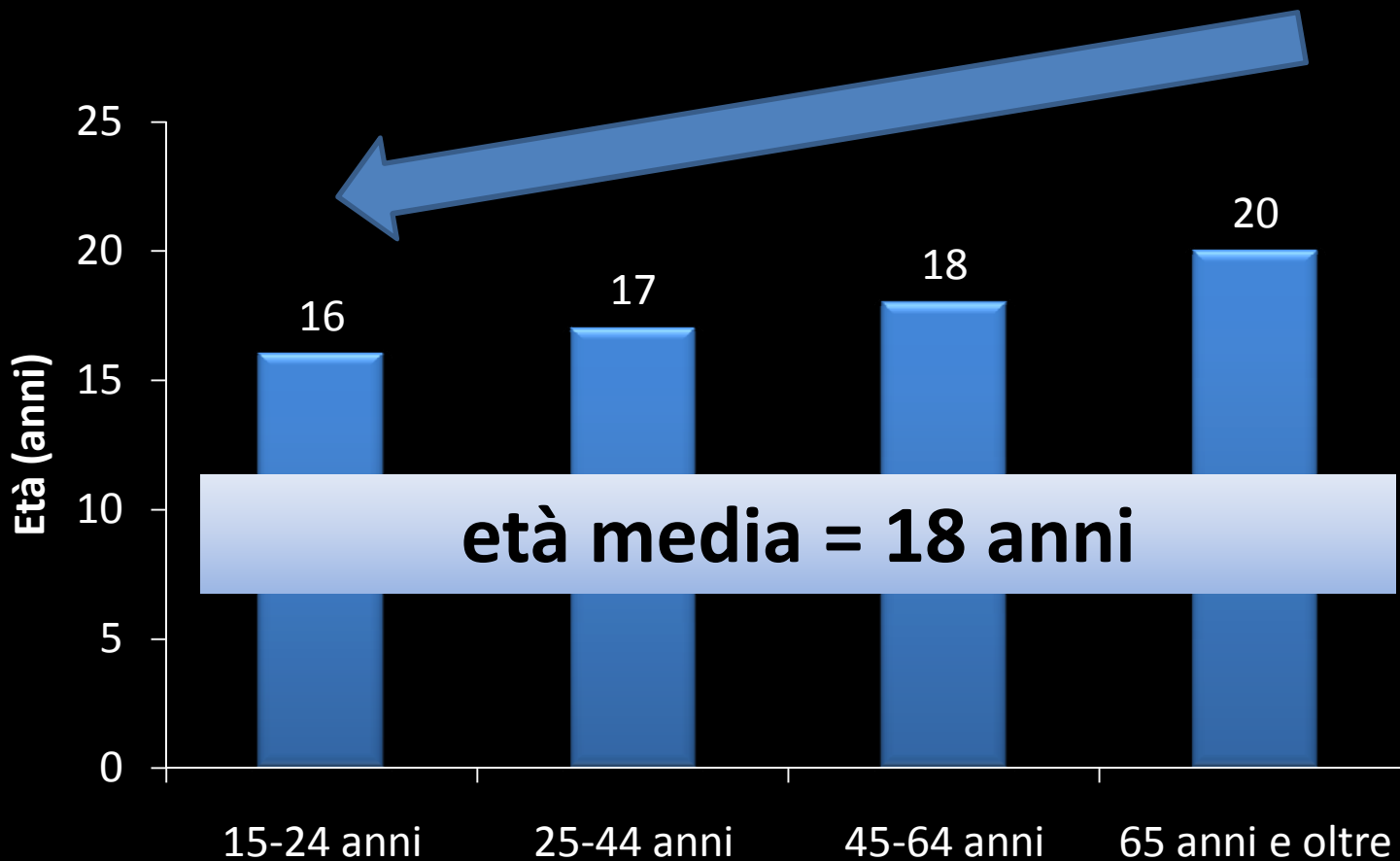
Prevalenza dei fumatori per sesso e classe d'età: valori percentuali



Fumatori per area geografica e sesso

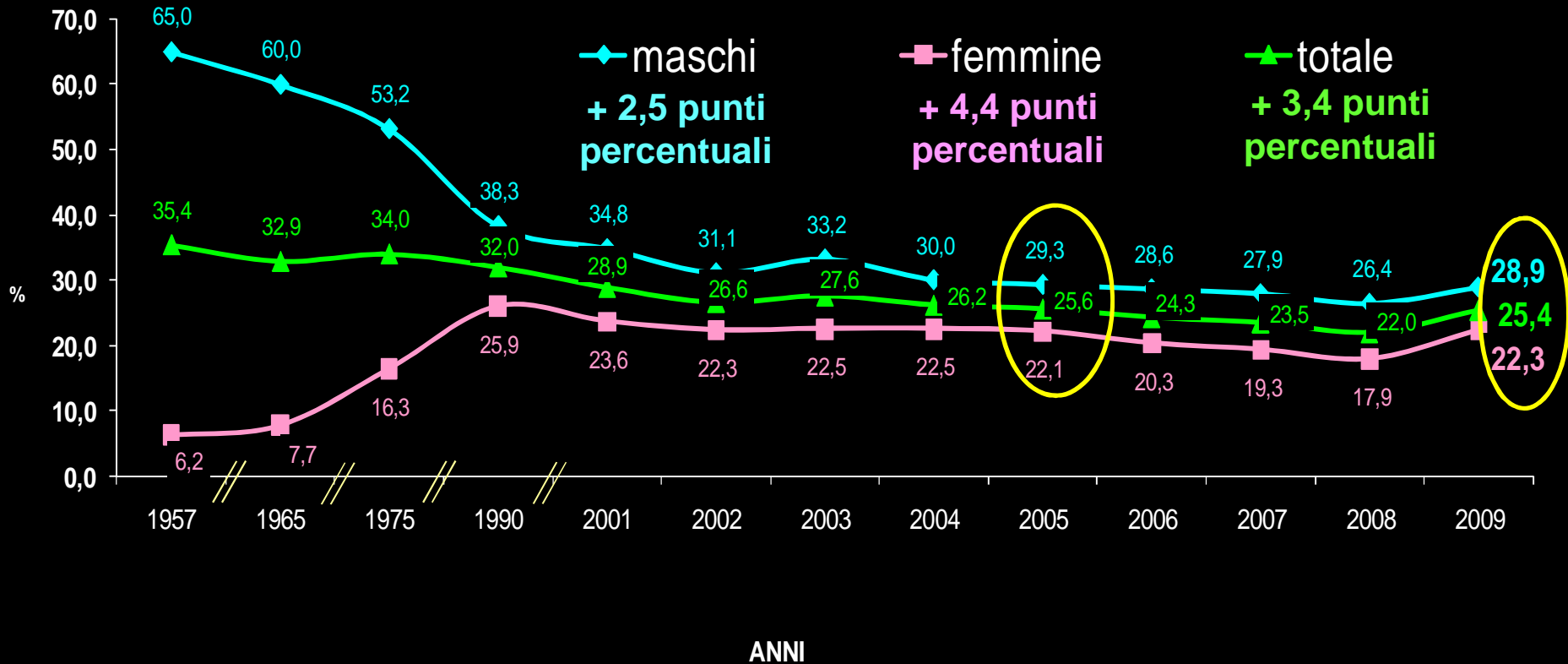


Età media in cui si inizia a fumare



Con il passare del tempo l'età di iniziazione al fumo si è abbassata

Prevalenza dei fumatori secondo le indagini DOXA condotte tra il 1957 ed il 2009



I fumatori sono aumentati di 2 milioni rispetto all'anno scorso

L'incremento a cosa è dovuto?

Aumento dei giovani

2008

24,0%

2009

29,0%

Diminuzione Ex Fumatori

2008

18,4%

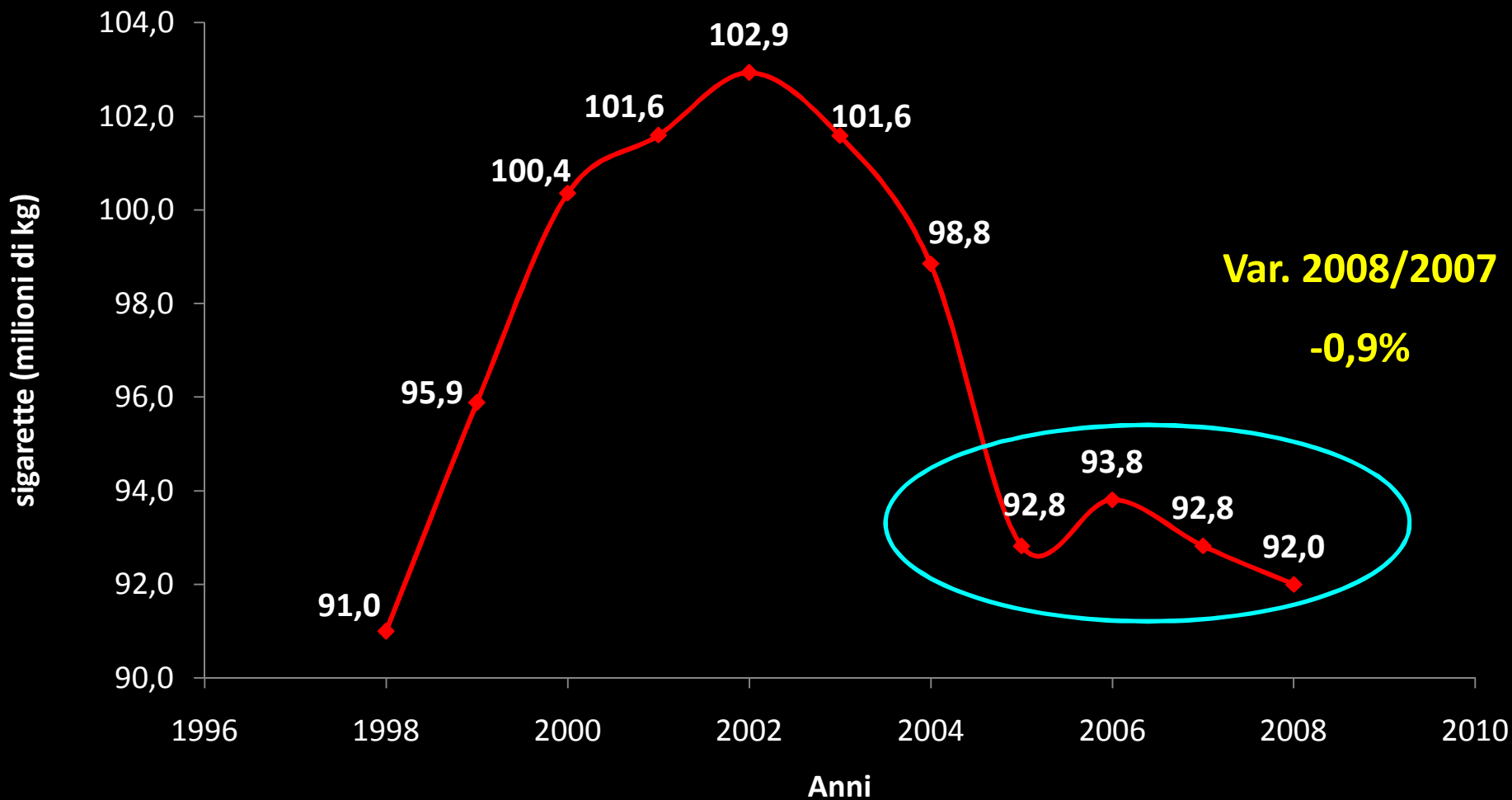
2009

14,6%

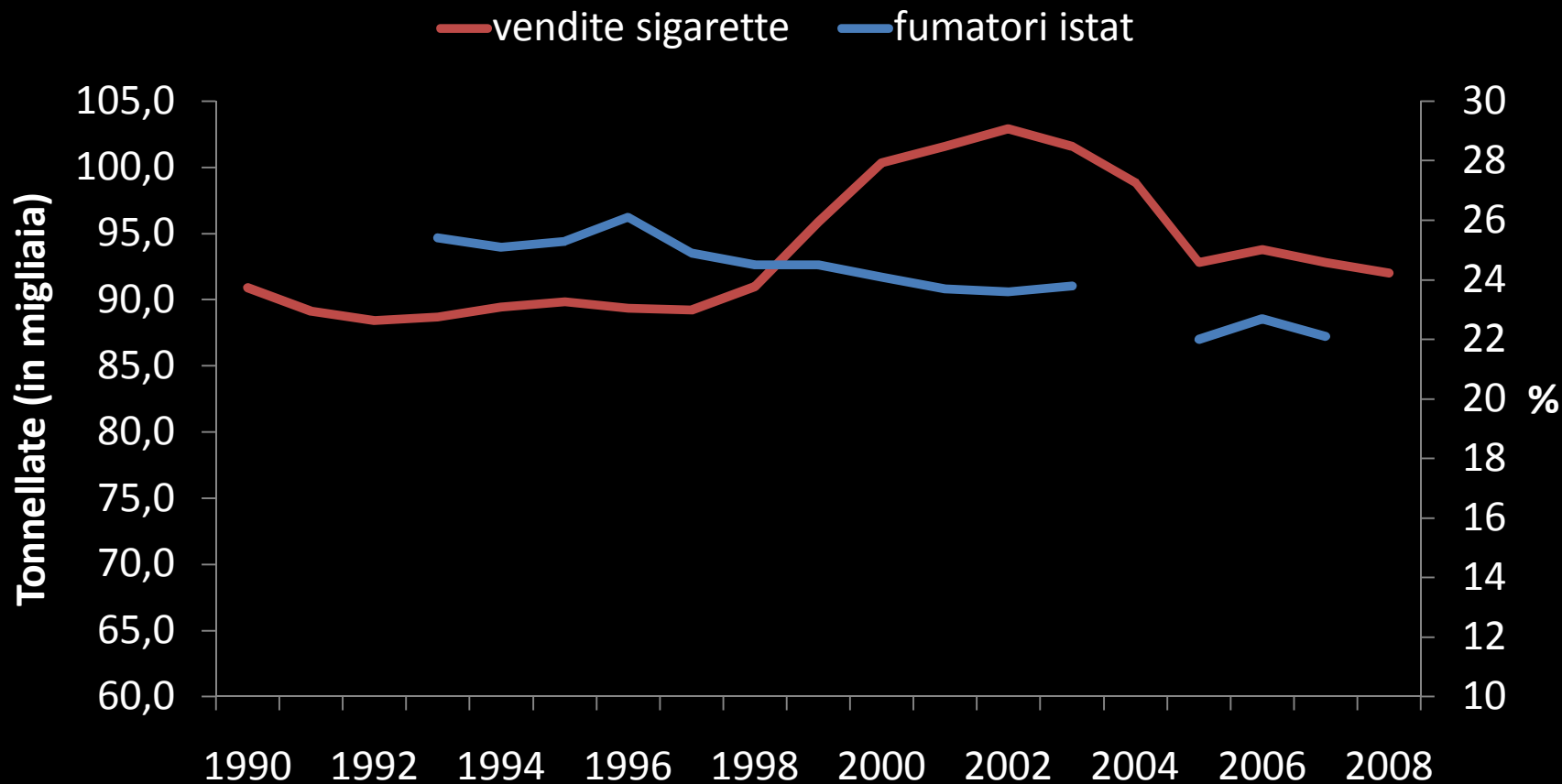
MERCATO DELLE SIGARETTE



Vendite di sigarette in Italia: ultimi 10 anni

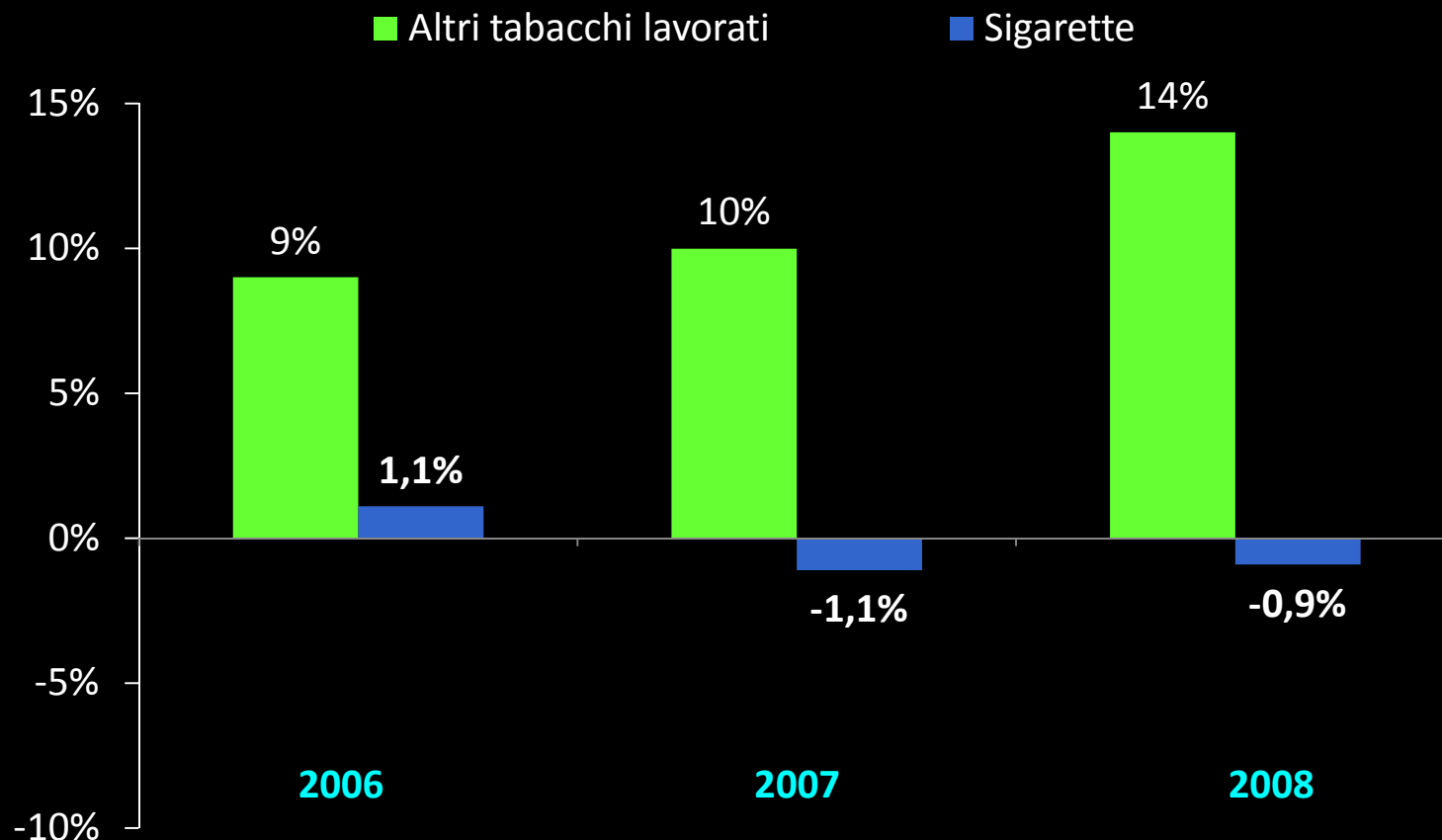


Confronto andamento delle vendite e prevalenza dei fumatori



Fonte: Istat e Amministrazione Autonoma Monopoli di Stato

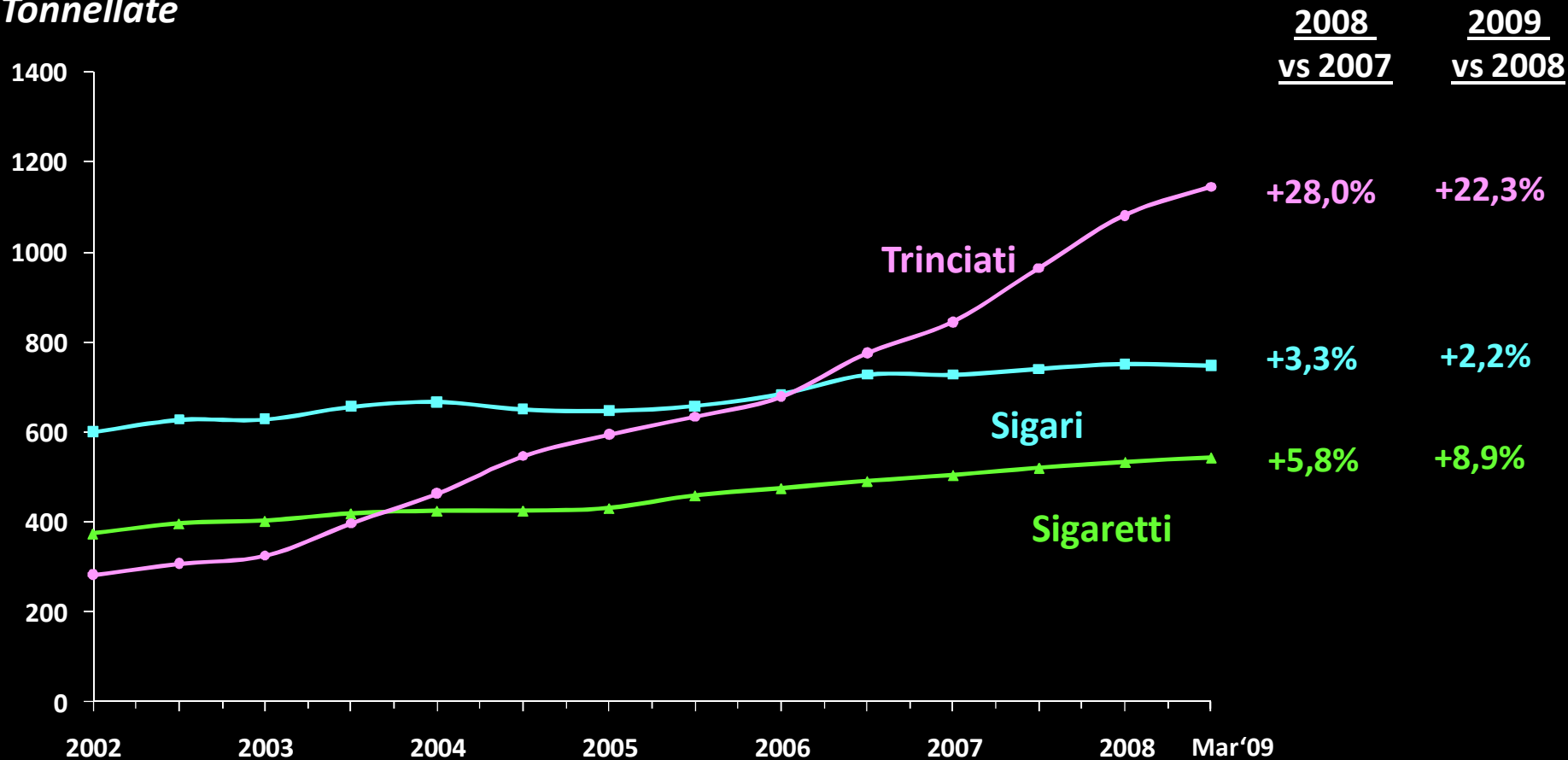
Nel 2008 si registra una diminuzione delle vendite di sigarette rispetto all'anno precedente mentre si confermano in crescita le vendite di altri tabacchi lavorati: ad aumentare sono soprattutto le vendite di tabacco sfuso per arrotolare sigarette (cosiddetto tabacco RYO da "roll your own")



Le vendite degli altri tabacchi lavorati sono aumentati di circa 300 mila kg nell'ultimo anno

ALTRI PRODOTTI – EVOLUZIONE VOLUME

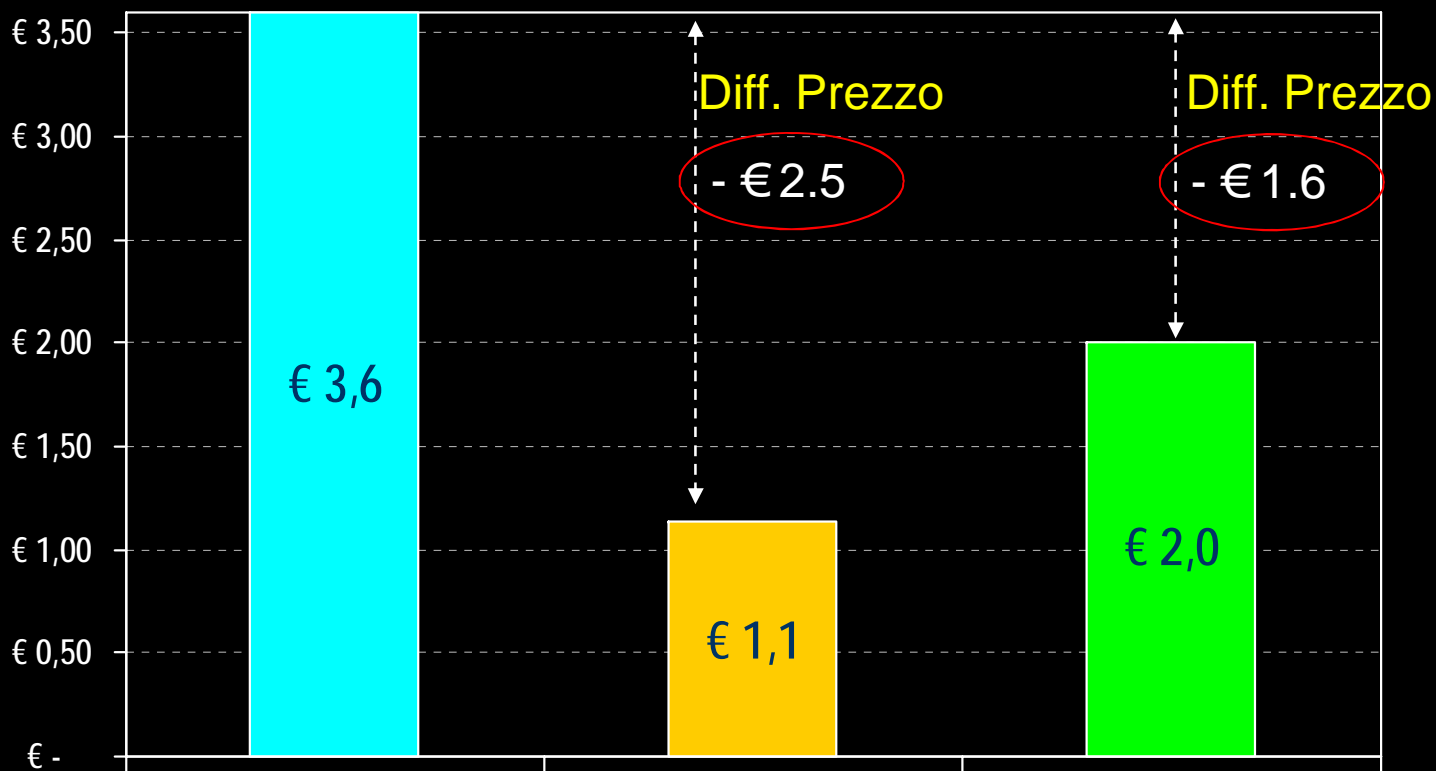
Tonnellate



Crescita esponenziale dei trinciati

PREZZI MINIMI PER 20 UNITA' EQUIVALENTI

■ Sigarette ■ Trinciati ■ Sigari/Sigaretti



Sigarette

(Futura, Linda)

Trinciati*

(Samson Virginia)

Sigari/Sigaretti

(Matrix - sigaretti)

**PREZZO MINIMO
ACCISA MINIMA**

**NO PREZZO MINIMO
NO ACCISA MINIMA**

**NO PREZZO MINIMO
NO ACCISA MINIMA**

* Convertito 0.75gr = 1cgts

Fonte: Gazzetta Ufficiale

ESEMPIO

SITUAZIONE AL LANCIO (Giugno 2006)

Matrix TRUE AMERICAN FLAVOR THE TASTE OF MODERN LIVING

GREAT TASTE!

20 FILTER CIGARETTES
€3,20

MATRIX RED Box Cod. 1777
Catrame 10 mg
Nicotina 0,8 mg
Monossido di Carbonio 10 mg

MATRIX BLUE Box Cod. 1776
Catrame 7 mg
Nicotina 0,6 mg
Monossido di Carbonio 8 mg

Il fumo danneggia gravemente te e chi ti sta intorno

NUOVO! NUOVO!

GREAT VALUE!

20 FILTER CIGARILLOS
€2,00

MATRIX FILTERCIGARILLOS FILTERS 100's
Cod. 1842

Il fumo danneggia gravemente te e chi ti sta intorno

CONTINENTAL TOBACCO ITALY S.R.L.
Piazza Maria Sorega 4, 37050, Oleggino (VR) - Tel. 1645 697 1397, Fax. 045 927 9612

Il fumo danneggia gravemente la salute

SITUAZIONE ATTUALE (Aprile 2009)

Sigarette



Prezzo Attuale
€3.60/20

Tassazione Sigarette

Accisa: 58.5%
Accisa Minima: €105.3
Prezzo Minimo: €3.60/20

Tassazione Attuale
€2.71/20

Sigaretti



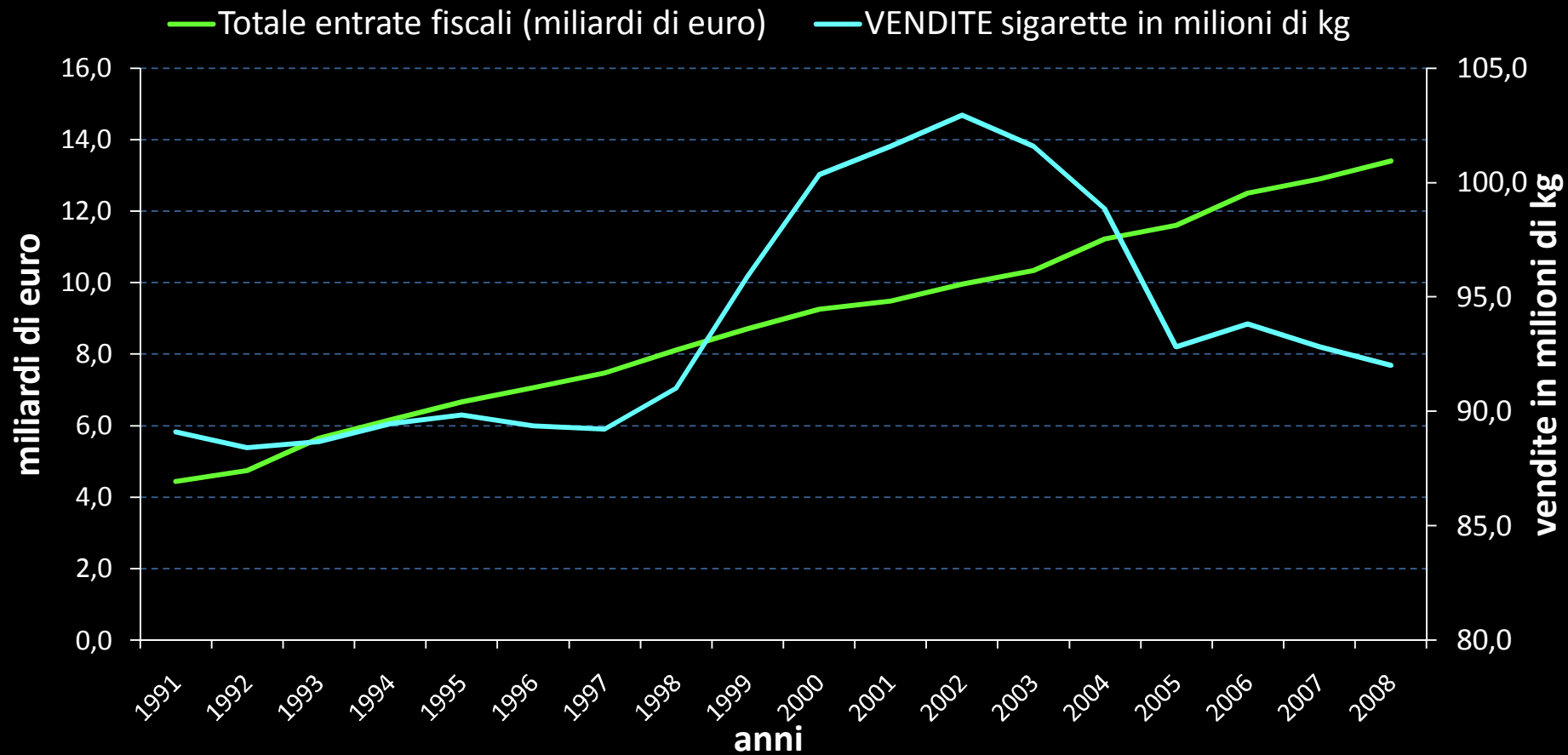
Prezzo Attuale
€2.00/20

Tassazione Sigaretti

Accisa: 23% (ad valorem)

Tassazione Attuale
€0.79/20

Vendite e gettito fiscale



Nonostante la diminuzione delle vendite l'aumento dei prezzi delle sigarette ha consentito di archiviare gli obiettivi di gettito fiscale posti a carico del settore.

Nel 2008, tra IVA e accise, sono stati consegnati all'Erario oltre 400 milioni di euro in più rispetto al 2007.

VENDITE SU INTERNET

<http://www>





VENDITE SU INTERNET

Il web è divenuto ormai la nuova frontiera della contraffazione e sempre con maggiore frequenza viene utilizzato per la gestione e l'organizzazione dei traffici illeciti e per la commercializzazione on-line dei prodotti contraffatti ed insicuri su piattaforme telematiche spesso create ad hoc.

ESEMPIO DI UN SITO WEB

www.euro-cig.com



Euro-Cig.Com

Tuesday, May 19, 2009 12:39:56 PM

[HOME](#) | [PRODUCTS](#) | [SALES POLICY](#) | [FAQ](#) | [AFFILIATES](#) | [CONTACT](#) | [linksXchange](#)



Just start shopping !

It's safe and secure

- shipping worldwide
- low costs
- great number of brands
- money back guarantee

Online
I'm Online
Send me a message
cigarettes_support@hotmail.com
0037322281032
Customer Feedback

Click here to visit Euro-Cig's **Collection of Past and Present Cigarettes Ads**

Euro-cig.com
Support Forum

Quick select
cigarettes

Quick select
tobacco

Quick select
cigarillos



IN ATTENTION OF OUR U.K. CUSTOMERS :

To avoid problems with Customs, please, accept our offer of no. 5 cartons monthly with weekly shipment of one carton. We will be no Customs.

IMPORTANT ADVICE:

In login on our website and shopping cigarettes online, please, don't use the provider AOL.COM we are unable to send you our emails.; emails.Please, use another provider.Thank you.

WELCOME to our site...We would like to be your Tobacconist on line. here you can buy the **CHEAPEST cigarettes on line... here you can find original cigarettes Made in U.K., France, Indonesia.**

Just click "Quick select" on the left to order your cigarettes - and take a look at our **INCREDIBLE PRICES for cigarettes online -**

Registration is free.



E-mail

Password


Login

Sigarette on line

- Esistono numerosi siti che vendono sigarette online a livello internazionale
- Attualmente la vendita di sigarette online non è chiaramente regolamentata, di conseguenza molti siti:
 - Non verificano che soltanto gli adulti possano acquistare online
 - Non verificano che i loro clienti paghino le tasse dovute
 - Alcuni vendono prodotti falsi
- **In Italia, vendere e acquistare sigarette su internet è illegale.** Esistono varie norme che puniscono questo comportamento per chi acquista e per chi vende come violazione della legge distributiva in regime concessorio. **L'acquisto, è punibile con multe da 5 a 13 euro per ogni episodio di acquisto e da 25 a 64 euro per ogni episodio di vendita (art. 96, legge 907 del 1942).** Per di più, si presume che i prodotti acquistati online non adempiano al pagamento della tassazione (iva, accisa, dazi doganali per paesi al di fuori della comunità europea) e quindi siano di contrabbando (Intervista Dott. Diamare, AAMS – RADIO 24)



Immagini di
pacchetti senza
avvertenze
sanitarie



Marlboro Red 100's Cigarettes
No. 1 cartons - 37.7 EURO
No. 2 cartons - 70.96 EURO (35.48 EURO/carton)
No. 4 cartons - 136 EURO (34 EURO/carton)
No. 6 cartons - 186.22 EURO (31.04 EURO/carton)
No. 8 cartons - 235.26 EURO (29.41 EURO/carton)
Tar: 11 mg, Nicotine: 0.9 mg
Length: 100 mm
Filter Color: Brown
Made in: Switzerland

Ogni pacchetto
costa meno di
€3,00

Livelli di catrame
superiore ai
massimi consentiti
in Italia

La contraffazione

Il commercio di sigarette contraffatte è un fenomeno in costante crescita che deve essere contrastato con misure sempre più rigide dal momento che gli effetti di tale attività illecita si ripercuotono sull'intera economia del Paese e sulle dinamiche del mercato, con danni per produttori, commercianti, lavoratori e consumatori.

le sigarette contraffatte contengono “percentuali superiori di catrame (+ 75%), nicotina (+ 28%) e monossido di carbonio (+ 63%)” rispetto alle sigarette originali. Molte sono persino “contaminate da sabbia e da altri materiali di imballaggio come pezzetti di plastica” (Fonte: BBC)

Azione di contrasto al contrabbando (GdF)

- Per ovvie ragioni è molto difficile quantificare i volumi di sigarette venduti online, ma in alcuni paesi europei (ad es. Francia e Inghilterra) sono in aumento i sequestri di sigarette spedite via posta, il che farebbe presupporre un aumento delle vendite online
- La Guardia di Finanza in Italia ha recentemente registrato alcuni successi e due siti operanti dall'estero sono stati recentemente sequestrati in Italia (rebelsmoke.ch e k2smokes.ch) e un processo contro i loro gestori è in corso.

Azione di contrasto al contrabbando (GdF)

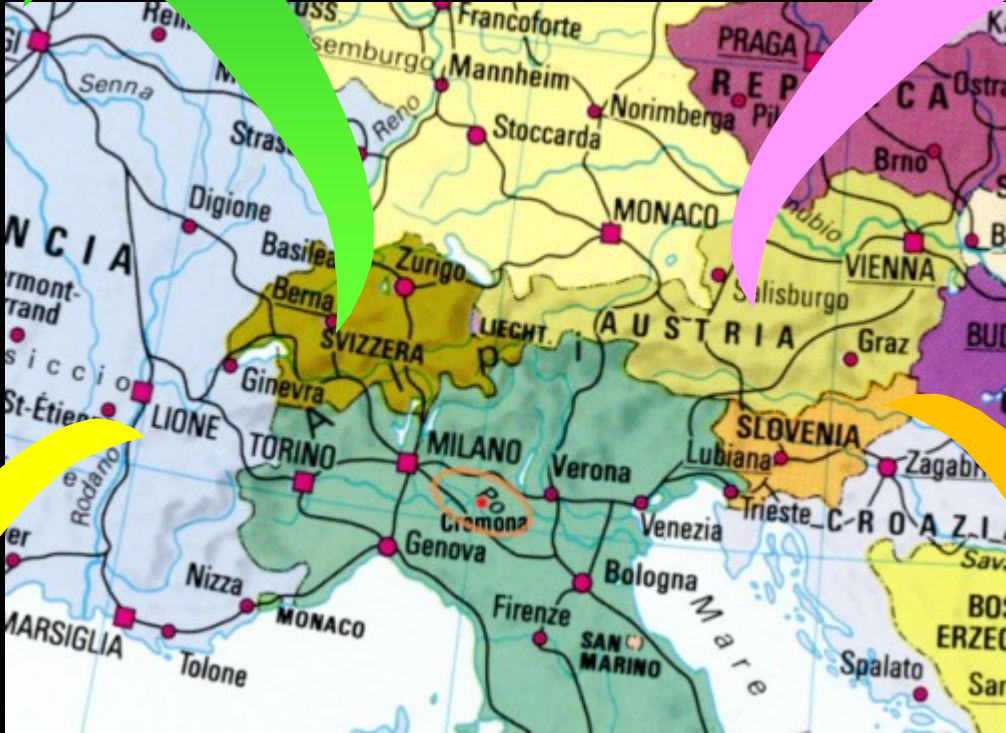
Negli ultimi anni l'attività operativa della Guardia di Finanza a contrasto del contrabbando dei tabacchi lavorati ed ai traffici illeciti internazionali è aumentata. Oggi, il contrabbando non interessa solo o in via quasi esclusiva il territorio italiano, ma si è affermato, in maniera progressivamente crescente, in tutta l'Unione Europea.

L'Italia è oggi interessata al fenomeno non solo come mercato di consumo dei tabacchi, ma anche quale area di transito, tenuto conto della posizione centrale del nostro Paese nel bacino del Mediterraneo. I tabacchi sono introdotti in Italia, in via preminente, con modalità "intraispettive", vale a dire attraverso i varchi doganali, scortati da documentazione materialmente o ideologicamente falsa, da parte di organizzazioni italiane, polacche e ucraine, talvolta in stretta connessione tra loro.

OVERVIEW

ITALIA-SVIZZERA

ITALIA-AUSTRIA



ITALIA-FRANCIA

ITALIA-SLOVENIA

In aumento

SLOVENIA – ZONE DI CONFINE CON L'ITALIA



Il fenomeno delle vendite cross border è aumentato significativamente dopo l'entrata della Slovenia nell'UE.

Si è avuta infatti un'accelerazione dei flussi di commercio transfrontaliero attivati dalle differenze di prezzo sul confine italo-sloveno: basti pensare che tra il 2004 e il 2008 si è registrato una calo delle vendite in Friuli-Venezia Giulia pari al 34%.

Focus sui giovani



L'incremento a cosa è dovuto?

Aumento dei giovani

2008

24,0%

2009

29,0%

Maschi

(+ 3,7 punti percentuali)

Femmine

(+ 6,3 punti percentuali)

FUMO NEI GIOVANI (15-24 ANNI)

I fumatori tra 15-24
anni in Italia sono
pari al 29,0%



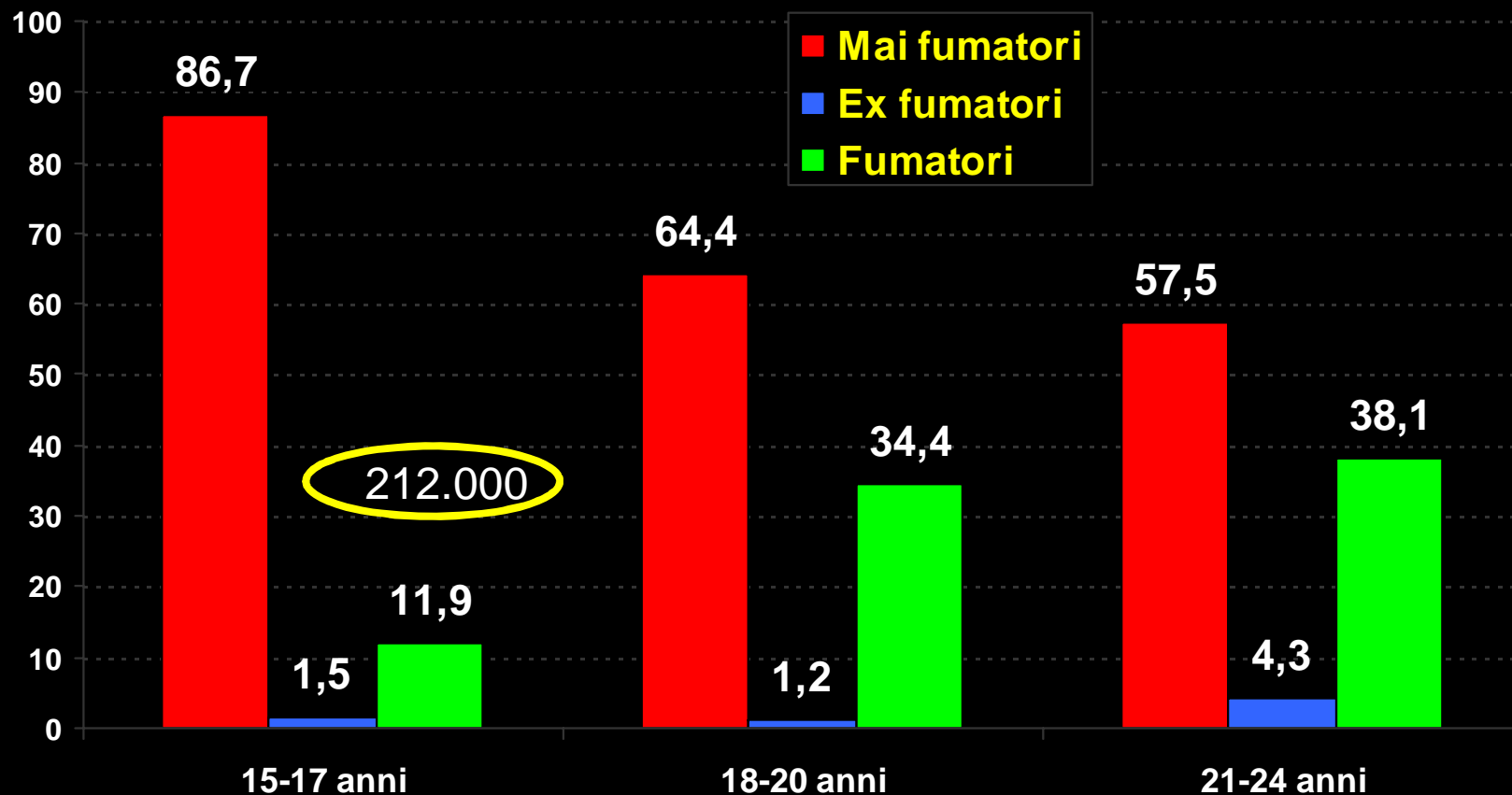
Più di 1 milione e
700 mila giovani
fumano

Ragazzi
34,0%



Ragazze
23,8%

I giovani fumatori inoltre aumentano al crescere dell'età, infatti la percentuale dei fumatori è del 12% circa tra i 15 e i 17enni, del 34,4% tra i 18 e i 20 anni e del 38,1% tra i 21 e i 24 anni.



A che età i giovani iniziano a fumare?

	Maschi %	Femmine %
• Prima dei 15 anni	17,4	18,0
• Tra i 15 e i 17 anni	69,4	64,8
• Tra i 18 e i 20 anni	11,3	16,6
• Tra i 21 e i 24 anni	1,4	-
• Non indica	0,4	0,6

Età media in cui i giovani iniziano a fumare

Maschi	Femmine
15,8	15,8

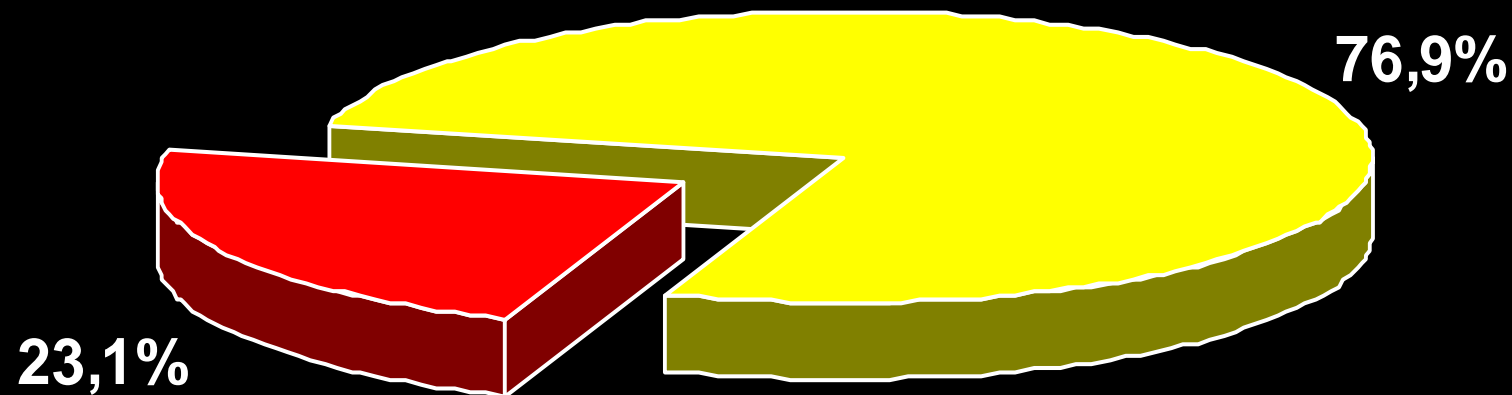
Per quale motivo i giovani iniziano a fumare?

	Giovani %	Adulti %
➤ Influenzato dagli amici/miei amici fumavano/ alle feste/coi compagni di scuola/ecc.	66,0	60,5
➤ Perché ho provato e mi piaceva / mi dava soddisfazione	21,2	19,0
➤ Per "sentirmi più grande"/ senso di emancipazione	5,3	7,2
➤ Perché mi sentivo stressato / agitato	2,1	2,2
➤ Per curiosità / per provare	2,0	0,6
➤ Perché "mi dava sicurezza"	1,6	1,4
➤ Influenzato dai familiari / in famiglia fumavano	1,4	4,2
➤ Influenzato dal partner	0,3	3,1

Alcune abitudini dei giovani fumatori

■ Da solo/a

■ In compagnia



Frequenza e tipo di consumo

Con quale frequenza si fuma?

	Adulti	Giovani
	%	%
<input type="checkbox"/> Tutti i giorni	92,1	89,7
<input type="checkbox"/> Occasionalmente	6,8	8,2
<input type="checkbox"/> Solo nel fine settimana	1,1	2,1

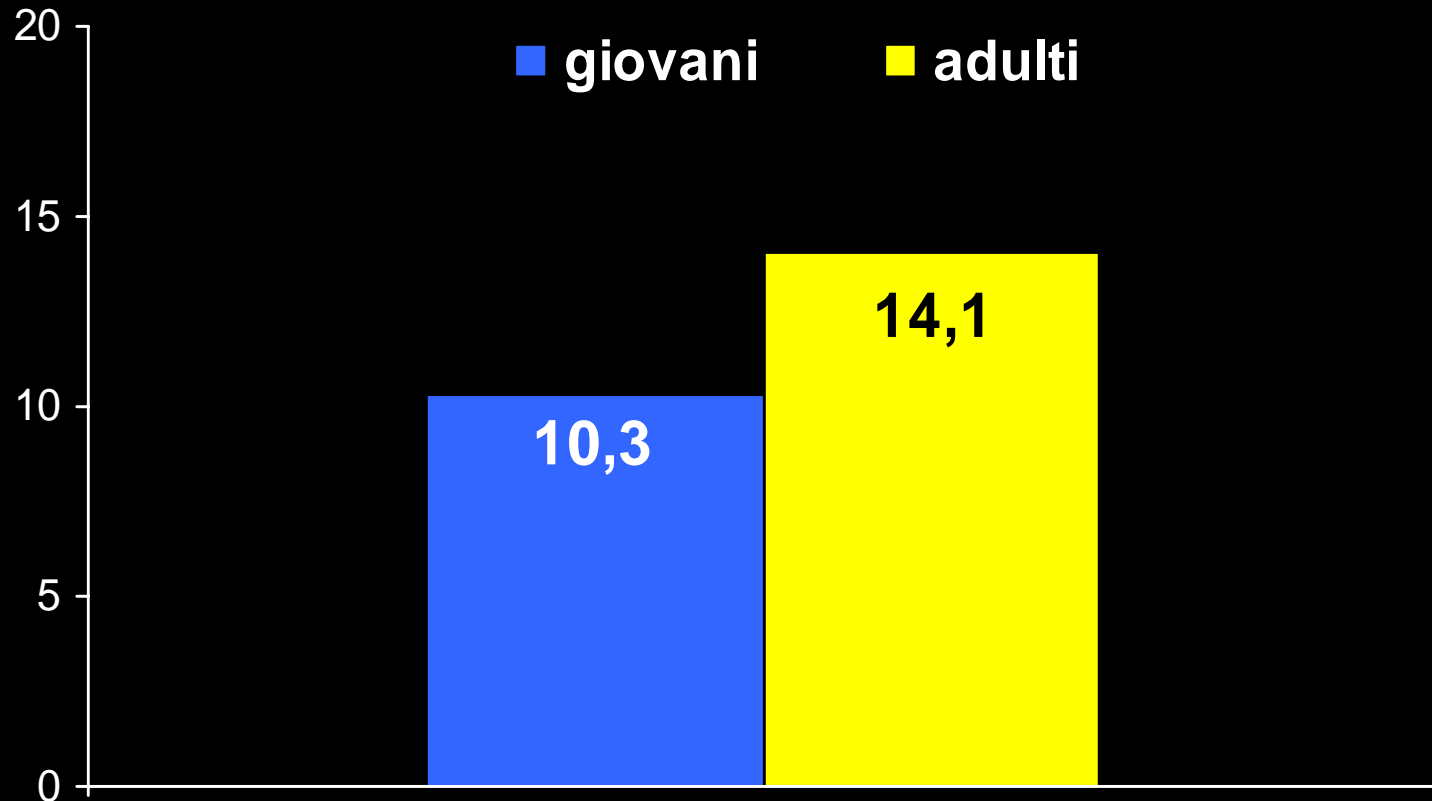
Cosa si fuma prevalentemente?

	Adulti	Giovani		
	%	%		
<input type="checkbox"/> Sigarette confezionate	95,7	96,9		Maschi
<input type="checkbox"/> Sigarette fatte a mano	2,7	3,1		4,6%
<input type="checkbox"/> Sigari	1,2	-		Femmine
				0,7%

Con quale frequenza fumano i giovani?

	Maschi %	Femmine %
❖ Tutti i giorni	95,0	81,8
❖ Occasionalmente	4,6	13,6
❖ Solo nel fine settimana	0,4	4,6

Consumo medio di sigarette al giorno: confronto giovani-adulti



SPESA MEDIA SETTIMANALE
(EURO)

GIOVANI
13,1

ADULTI
16,3

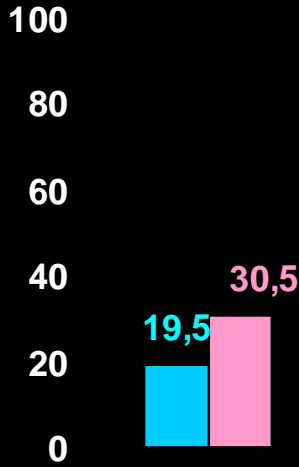
Quale tipo di prodotto acquista più spesso?

Valori %

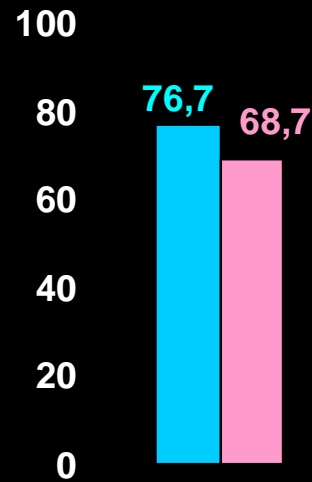
GIOVANI

Maschi
Femmine

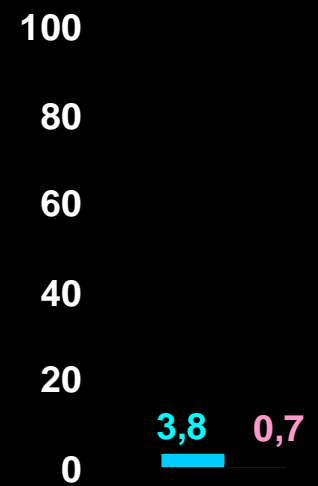
Pacchetti da 10



Pacchetti da 20



Trinciati



Valori %

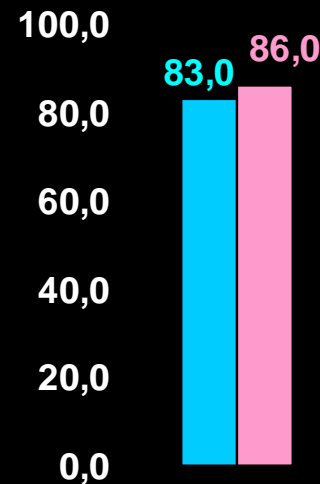
ADULTI

Maschi
Femmine

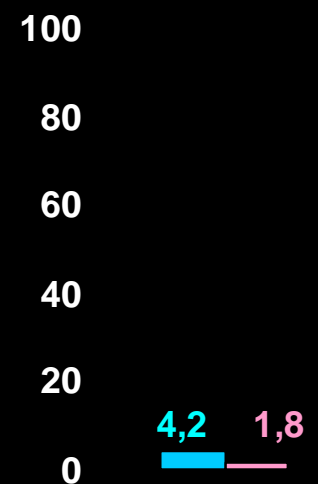
Pacchetti da 10



Pacchetti da 20



Trinciati



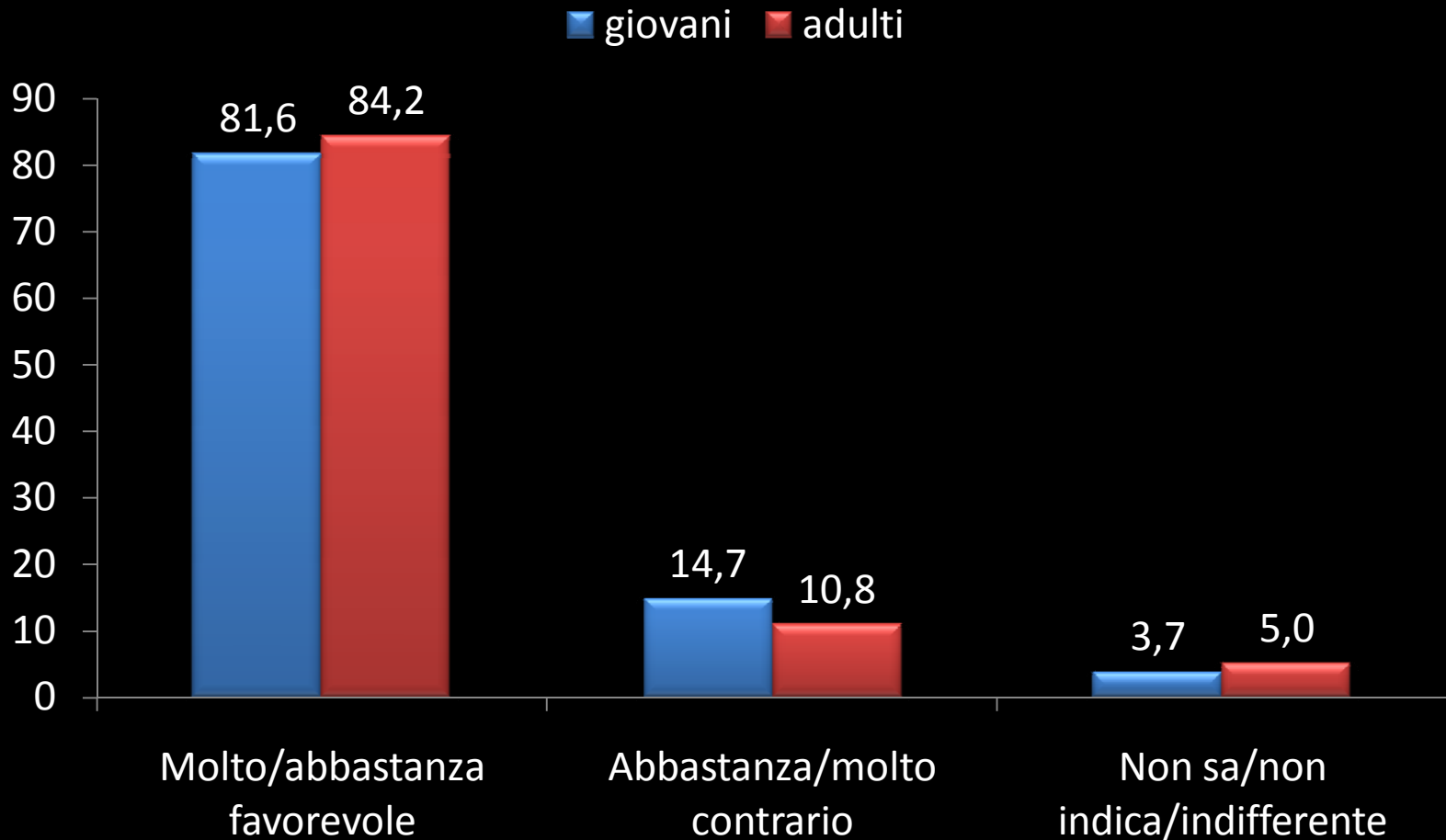
Con l'ultima variazione di prezzo del 14 maggio 2009 i pacchetti da 10 costano tra 1,80 euro e 2,25 euro, tanto quanto una colazione al bar.



A che ora della giornata si fuma la prima sigaretta?

	<i>GIOVANI</i> %	<i>ADULTI</i> %
<i>MATTINA</i>	89,6	88,2
<i>POMERIGGIO</i>	9,9	10,9
<i>SERA</i>	0,5	0,9

Presenza sui pacchetti di sigarette di scritte sui danni e la pericolosità del fumo (es. "il fumo uccide", "il fumo invecchia la pelle", ecc.)



Quando diventi fumatore non hai età

Stesse motivazioni

Stessa frequenza di consumo

Stesso tipo di consumo

Stessa spesa

Smettere di fumare.



EX FUMATORI

In Italia gli ex fumatori sono il 14,6% delle persone di 15 anni e oltre, corrispondenti a 7,5 milioni di cittadini

Nell'ultimo anno gli ex fumatori sono diminuiti (- 3,8%), hanno avuto cioè una ricaduta.



EX FUMATORI SENZA SUPPORTO

2008

94,3%

2009

97,8%

Quali sono i limiti di questa scelta?

LA RICADUTA

I tentativi di smettere

Quanti fumatori hanno provato a smettere?

Con quali risultati?

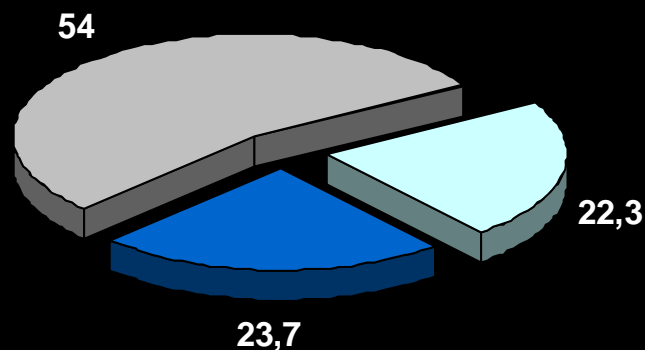
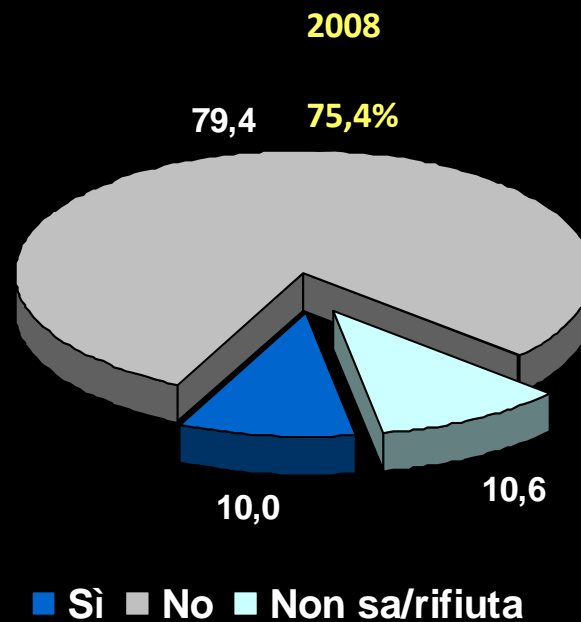
Fra gli attuali fumatori, **il 27,5%** hanno fatto almeno un tentativo di smettere, con questi risultati:

		2008
Smesso solo per qualche giorno	21,7%	20,7%
Smesso solo per qualche settimana	15,8%	11,8%
Smesso solo per qualche mese	29,2%	24,8%
Smesso solo per qualche anno	18,6%	23,1%
Ridotto il consumo e ora fumano meno	5,7%	7,7%
Ridotto il consumo ma solo temporaneamente	5,3%	8,3%
Nessun risultato	3,7%	3,6%

Intenzione di smettere di fumare

(Valori %)

Lei sta pensando seriamente di smettere di fumare **nei prossimi 6 mesi?**



Pensa che smetterà di fumare **nei prossimi 30 giorni?**

SOLO IL 6,2% CHIEDE L'AIUTO DEL MEDICO DI BASE PER SMETTERE DI FUMARE

SONO ANCORA POCHI I MEDICI CHE FORNISCONO CONSIGLI !!

Fumatori cui è capitato nel corso degli ultimi 12 mesi che il proprio medico suggerisse spontaneamente di smettere di fumare

2009	2008	2007	2006	2005	2004
20,0	17,8%	21,0%	22,3%	20,7%	23,1%

E' necessario quindi rivolgersi a dei professionisti che trattano la problematica del tabagismo e intraprendere dei percorsi di disassuefazione dal fumo

Dove e come?



Grazie all'aiuto di specialisti che lavorano presso i centri antifumo dislocati su tutto il territorio nazionale

Progetto finanziato dal Ministero della Salute
Direzione Generale della Ricerca Scientifica e Tecnologica
nell'ambito del Programma Integrato di Oncologia - ANNO 2007

**Istituto Superiore di Sanità
Dipartimento del Farmaco**

Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma
tel. 06 49902909
fax 06 49902016
e-mail: osservatorio.fad@iss.it
www.iss.it/ofad

Prodotto Omaggio



SMETTERE si può

AIUTARLI si deve

NO SMOKIT

Supporti per un counselling efficace



NO SMOKIT raccoglie in un solo CD le informazioni indispensabili per attivare, nel fumatore, un intervento clinico completo di disassuefazione.

Il KIT di strumenti forniti dal CD ha lo scopo di facilitare il lavoro del medico e di renderlo il più possibile razionale ed efficace, tenendo conto dell'importanza che ha nell'influenzare la decisione del paziente a interrompere l'abitudine al fumo.

La navigazione all'interno del CD affranca da percorsi obbligati: un menù estremamente analitico consente l'utilizzo degli strumenti anche singolarmente, attraverso scelte non vincolate, rimesse alla totale discrezione del medico che può costruirsi, in modo autonomo, la strategia del proprio intervento, adattandola alle caratteristiche di ogni singolo paziente.

REQUISITI TECNICI

PC:

PENTIUM 2 o superiore
128 Mb di RAM disponibili
Lettore CD-ROM 12x
Monitor 1024 x 768

MAC:

MAC OS 8.6 - 9 - 10 o superiori
128 Mb di RAM disponibili
Lettore CD-ROM
Monitor 1024 x 768

SOFTWARE

Microsoft Office 2004 o superiori

Collegamento ad internet per link

NO SMOKIT

Supporti per un
counselling efficace

SMETTERE si può

AIUTARLI si deve



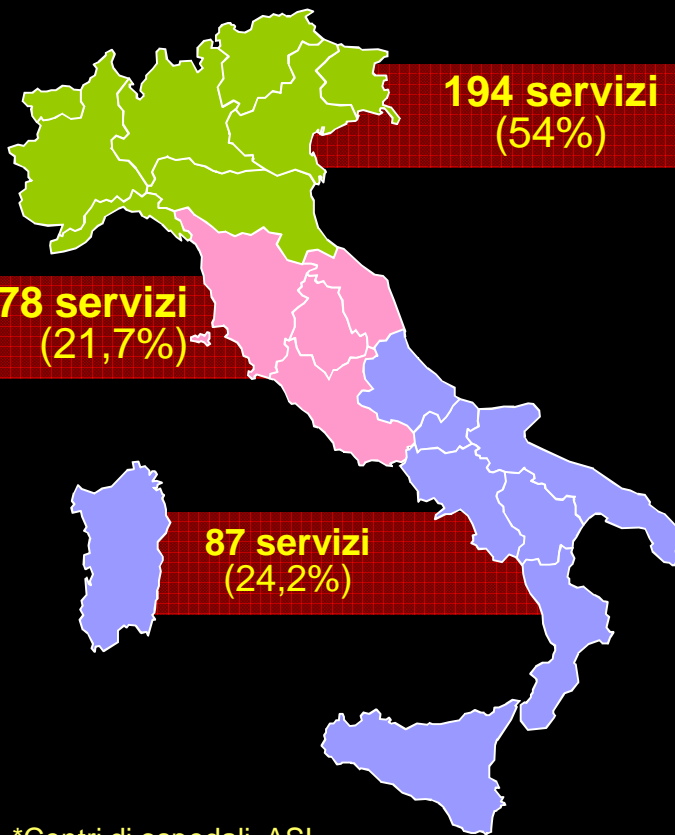
Servizi Territoriali per la Cessazione dal Fumo di Tabacco: aggiornamenti negli anni

<i>Anni</i>	<i>Centri Antifumo Ospedali e ASL</i>	<i>Centri Antifumo LILT</i>	<i>Totale</i>
2009	276	83	359
2008	267	95	362
2007	266	80	346
2006*	255	79	334
2005*	248	79	327
2004*	254	80	334
2003	251	79	330
2002	195	79	274
2001	171	-	171
2000	61	-	61

* In collaborazione Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità e Gruppo Tecnico sul tabagismo delle Regioni e province Autonome

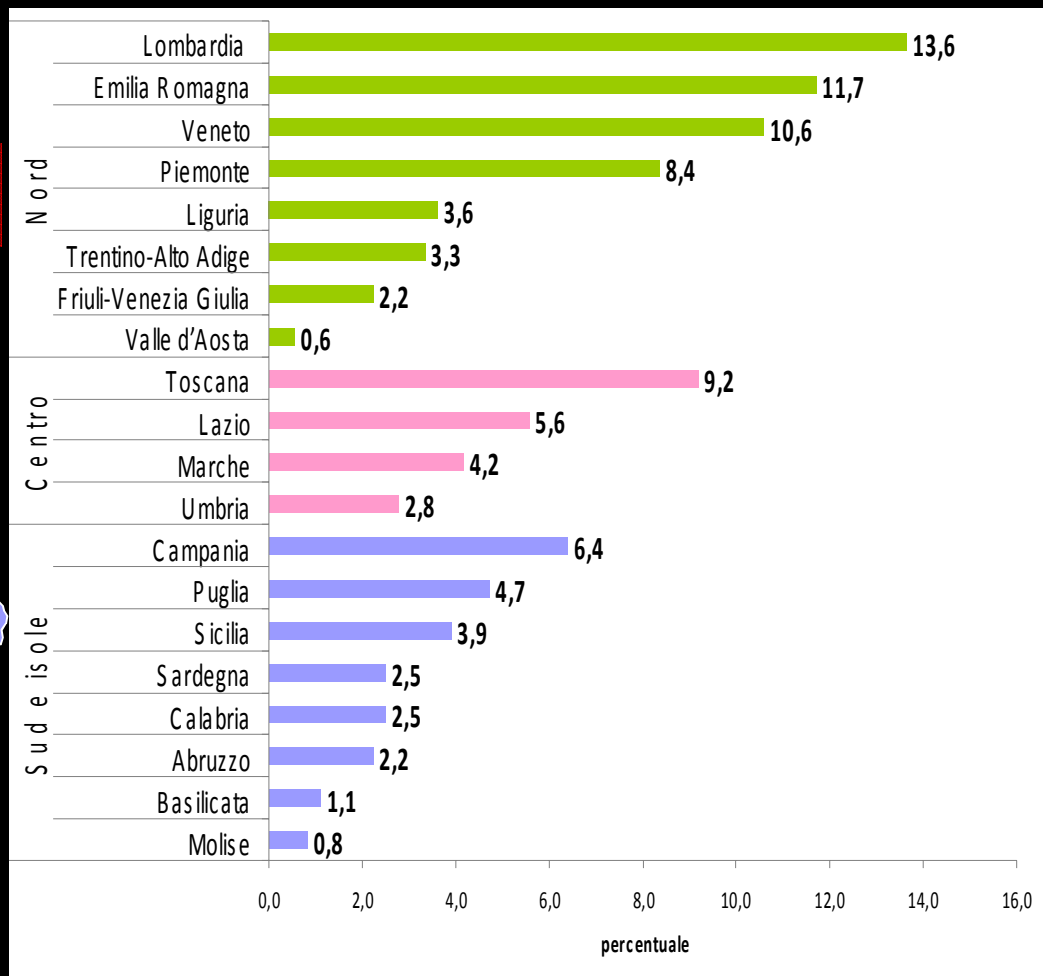
Servizi Territoriali per la Cessazione dal Fumo di Tabacco: distribuzione regionale

Aggiornamento 2008



*Centri di ospedali, ASL

**Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT)



Servizi Territoriali per la Cessazione dal Fumo di Tabacco: punti di forza e di debolezza

PUNTI DI FORZA

- Avvio negli ultimi anni in alcune Regioni di processi di accreditamento (criteri minimi) dei Centri e definizione di linee di indirizzo regionali sul tabagismo (ad esempio Campania, Toscana, Emilia Romagna) e in alcuni casi anche stanziamenti economici per contribuire all'avvio dei Centri (ad esempio Campania, Toscana, etc.).
- A distanza di dieci anni dalla prima rilevazione dei Centri Antifumo effettuata dall'ISS nel 2000 la variabilità di procedure utilizzate dai Servizi sta diminuendo

PUNTI DI DEBOLEZZA

(secondo quanto riferito dai Referenti)

- Difficoltà ad avere “Personale Dedicato” al Centro
- Mancanza di un'équipe multidisciplinare (spesso per scarsità di risorse)
- Costo del trattamento scoraggia molti utenti a fare una richiesta per smettere di fumare
- La collocazione del Centro nel Ser.T indurrebbe i fumatori a non fare una richiesta di trattamento

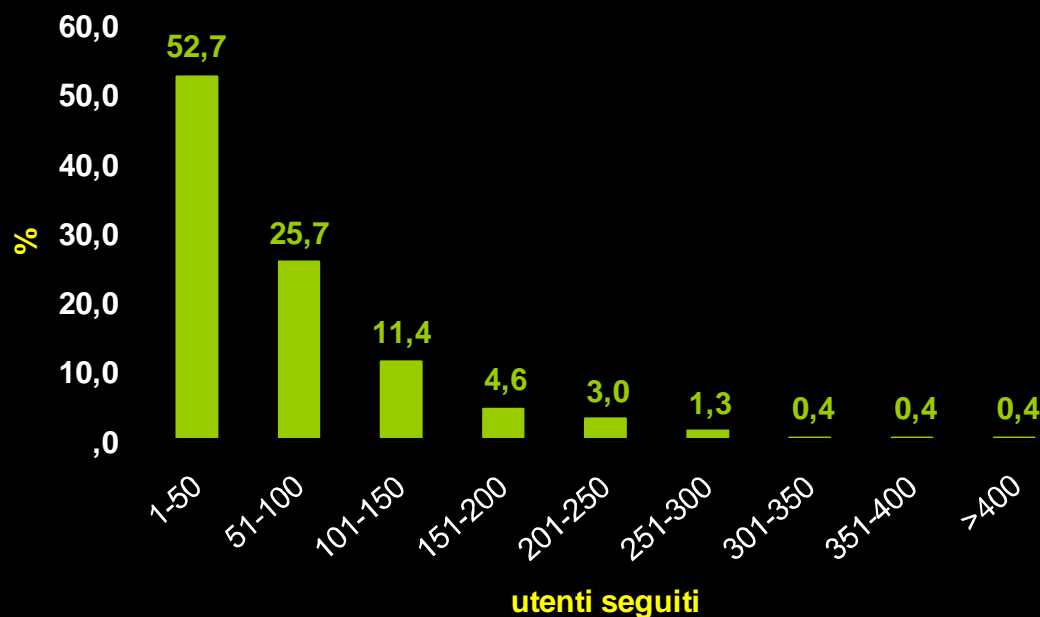
Resta importante garantire un coordinamento nazionale al fine di favorire un collegamento in rete e facilitare lo scambio di “buone pratiche” tra i vari Servizi.

Servizi Territoriali per la Cessazione dal Fumo di Tabacco: utenti seguiti/richieste pervenute

Dati calcolati su 237 (86%) Centri Antifumo

Richieste di trattamento 2008 → n. 19.831

Utenti seguiti 2008 → n. 17.351



Nei Centri Antifumo la
numerosità degli utenti seguiti
è molto variabile:

da un minimo di 1 ad un
massimo di 420 utenti.

**(in media 73 utenti seguiti a
Centro)**

Più della metà dei Centri
(52,7%) si colloca nella classe
da 1 a 50 utenti seguiti.

INGHILTERRA (1): GUIDA SUI CENTRI ANTIFUMO

NHS STOP SMOKING SERVICES

*Service and monitoring guidance –
2007/08*

Guida aggiornata sull'attivazione e l'erogazione dei
servizi evidence-based dei Centri Antifumo

INGHILTERRA (3): RAPPORTO SUI CENTRI ANTIFUMO DEL CENTRO NAZIONALE DI INFORMAZIONE SUI SERVIZI SANITARI E SOCIALI

NHS

The
Information
Centre
for health and social care

Table 1 People setting a quit date and outcome¹ at 4 weeks, by gender, April to December 2007

England	Numbers / Percentages					
	Total	Males	Females ²	Total	Males	Females
Total number setting a quit date	462,690	208,068	254,622	100	100	100
Outcome at 4 weeks						
People who had successfully quit at 4 week follow-up (self-report)	234,060	107,815	126,245	51	52	50
People who had not quit at 4 week follow-up (self-report)	121,873	52,334	69,539	26	25	27
People not known/lost to follow up	106,757	47,919	58,838	23	23	23



Fonte: <http://www.ic.nhs.uk>

INGHILTERRA (2): GUIDA SUI CENTRI ANTIFUMO

II. ADVICE FOR COMMISSIONERS AND SERVICE LEADS (Consigli per i responsabili dell'attivazione e la gestione del servizio)...

recommended medicines for smoking cessation are extremely cost-effective and that cost-effectiveness studies are published through the NICE website. The numbers needed to treat (NNTs) in order to achieve a long-term quitter compare very favourably with other interventions that are routinely delivered in primary care. Evidence-based stop smoking interventions represent excellent value for money, as indicated in the following table.

Intervention	Outcome	NNT
Statins	Prevent one death over five years	107 ³
Antihypertensive therapy	Prevent one stroke, myocardial infarction, death over one year	700 ¹
Cervical cancer screening	Prevent one death over 10 years	1,140 ²
GP brief advice to stop smoking (< five minutes)	Prevent one premature death*	80 ³
Add pharmacological support	Prevent one premature death*	38–56 ⁴
Add behavioural support	Prevent one premature death*	16–40 ^{5,6}

* Over half of all continuing smokers will die prematurely from a smoking-related disease.

For every two long-term quitters, one premature death is avoided (Doll and Peto).

1. Bandolier; 2. Gates, *Amer Fam Phys*, 2001; 3. West 2006; 4. Bandolier 2006;

5. Cochrane 2007; 6. Anthosen, *Ann Inter Med*, 2005.



RIMBORSABILITÀ DEI FARMACI

La rimborsabilità dei farmaci per smettere di fumare è associata a un aumento dei tentativi di cessazione.

Fonte: Miller N, et al. Effectiveness of a large-scale distribution programme of free nicotine patches: a prospective evaluation. Lancet. 2005;365:1849-54.

ci sono inoltre diverse pubblicazioni in cui si analizza l'importanza della rimborsabilità per gli esiti della terapia, che concludono affermando che il numero di pazienti che richiede al medico un trattamento aumenta, ma soprattutto si ottiene un **miglioramento degli esiti da 2 a 4 volte rispetto ad una situazione di non rimborsabilità.**



BANDO DI CONCORSO

FUMO, SALUTE E SANITÀ

PREMIO 2009

I DIVIETI DI FUMO



DIVIETO DI FUMARE NEI LOCALI PUBBLICI E SUL POSTO DI LAVORO



FAVOREVOLI AL DIVIETO DI FUMARE:

TOTALE CAMPIONE

FUMATORI

nei locali pubblici
sul posto di lavoro

95,2%

87,9%

93,2%

84,5%

I divieti di fumare in parchi, stadi e spiagge

FAVOREVOLI ALL'ESTENSIONE DEL DIVIETO DI FUMARE ...

	in parchi e giardini pubblici	negli stadi	nelle spiagge attrezzate e negli stabilimenti balneari
Totale campione	58,7%	62,5%	60,5%
Fumatori	31,9%	36,6%	30,7%

Il fumo nelle abitazioni degli Italiani

In casa sua gli ospiti ...

	2009	2008
❖ Sono liberi di fumare dove vogliono	39,1%	35,0%
❖ Possono fumare all'interno solo in alcuni luoghi (es. bagno, cucina, ecc.)	59,4%	62,9%
❖ Non possono fumare all'interno	1,5%	2,1%

In casa sua i ragazzi ...

	2009	2008
Possono fumare dove vogliono	49,1%	42,2%
❖ Possono fumare solo all'esterno	28,8%	23,2%
❖ Non possono fumare in casa	17,0%	31,2%
❖ Altre risposte	5,0%	3,4%

Rispetto al 2008 c'è maggiore tolleranza nei confronti dei giovani, la percentuale di coloro che vietano ai ragazzi di fumare all'interno della propria abitazione si è dimezzata



INIZIATIVE

Efficacia delle politiche di controllo del tabacco: confronto tra stati USA

California e New Jersey-New York, che hanno tasse sulle sigarette più elevate e misure efficaci di controllo del tabacco, hanno evidenziato un decremento dei tassi di mortalità per malattie cardiovascolari correlate al tabacco (22-44 anni), rispetto a 6 stati del Sud, con minore tassazione e limitate misure di controllo del tabacco.

Fonte: Polednak AP. Trends in death rates from tobacco-related cardiovascular diseases in selected US States differing in tobacco-control efforts. *Epidemiology* 2009;20(4):1-5.

Promozione della cessazione del fumo di sigaretta

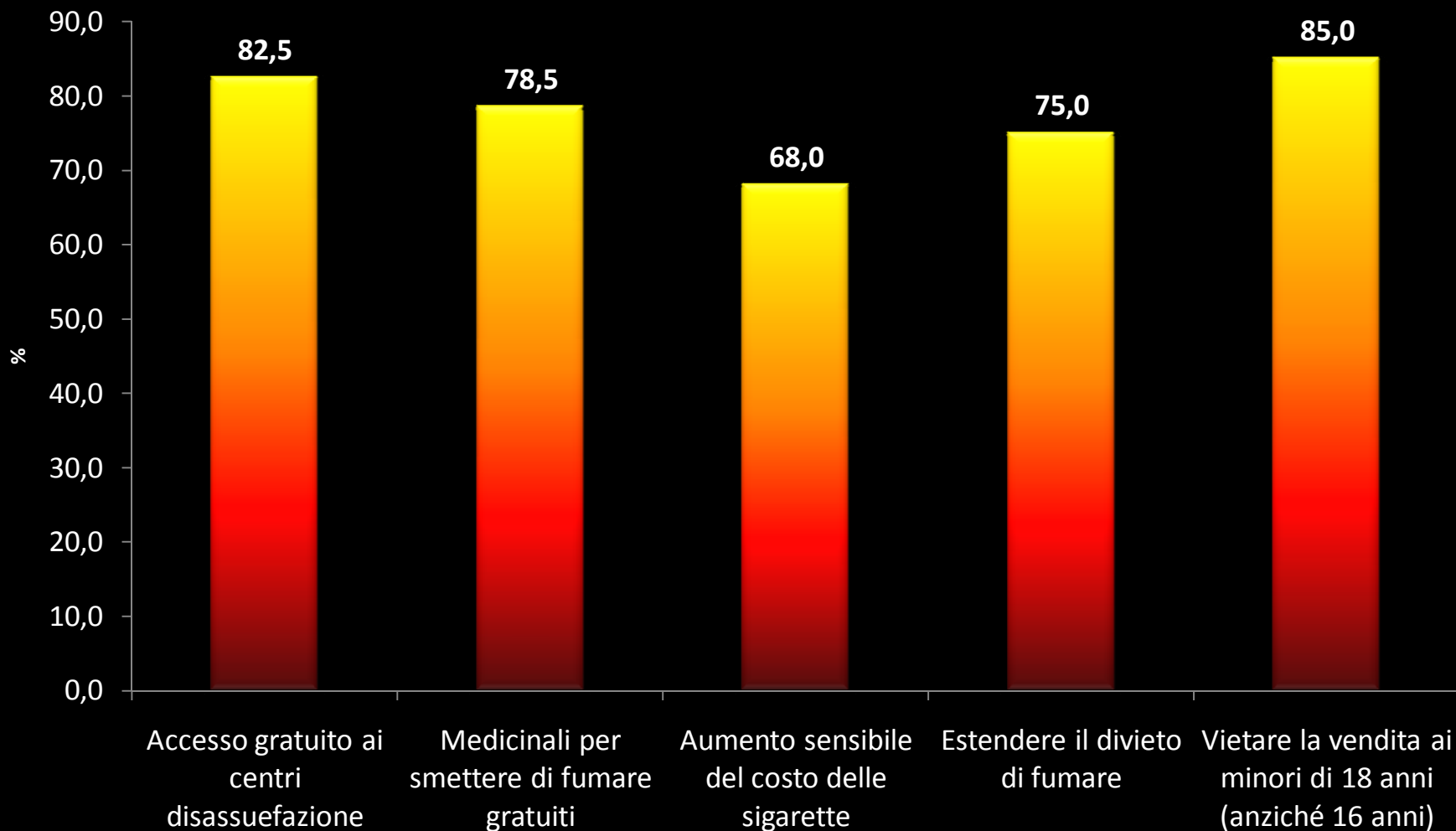
- I cardiologi dovrebbero essere i maggiori sostenitori delle misure contro il tabacco in ambito di sanità pubblica.
- Dati USA evidenziano come smettere di fumare attraverso la terapia a base di nicotina e il counselling sia di gran lunga meno costoso del trattamento dell'ipertensione (2000-6000 dollari del primo contro 9000-26000 dollari del secondo)
- L'incremento delle tasse sulle sigarette, il divieto di fumo nei luoghi pubblici sono due misure che si sono rivelate efficaci in Colorado (USA) e in Scozia, con la diminuzione dei ricoveri per malattie cardiovascolari.

Le iniziative che, secondo i giovani, lo Stato dovrebbe attuare per convincerli a non iniziare a fumare

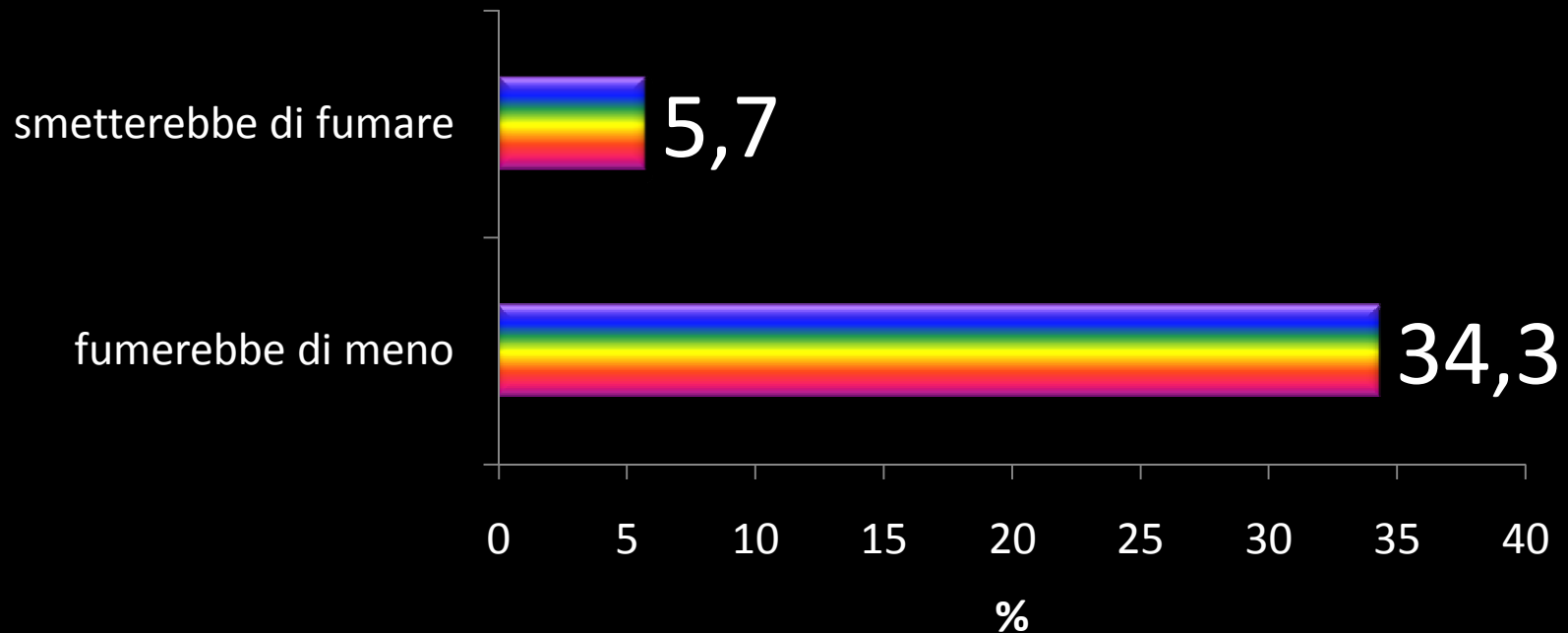
	<i>Valori %</i>
▪ Educazione nelle scuole	33,4%
▪ Rendere più difficile l'accesso / più controlli sulle vendite ai minori	32,7%
▪ Aumenti di prezzo	28,0%
▪ Ci dovrebbero pensare i genitori / le famiglie	17,7%
▪ Eliminare i distributori automatici	15,7%
▪ Vietare la vendita di sigarette/eliminare le sigarette	7,4%
▪ Fare campagne pubblicitarie antifumo	4,2%
▪ Far pagare multe ai fumatori	0,8%
▪ Creare diversivi/impegnare i giovani con altre attività	0,3%
▪ Altre iniziative	1,2%
▪ Non vede risoluzione al problema del tabagismo	0,8%
▪ Non sa / non indica	10,4%

Misure preventive che lo Stato potrebbe attuare per ridurre il fenomeno del fumo ed aiutare i fumatori a smettere di fumare

MOLTO + ABBASTANZA utile ed efficace

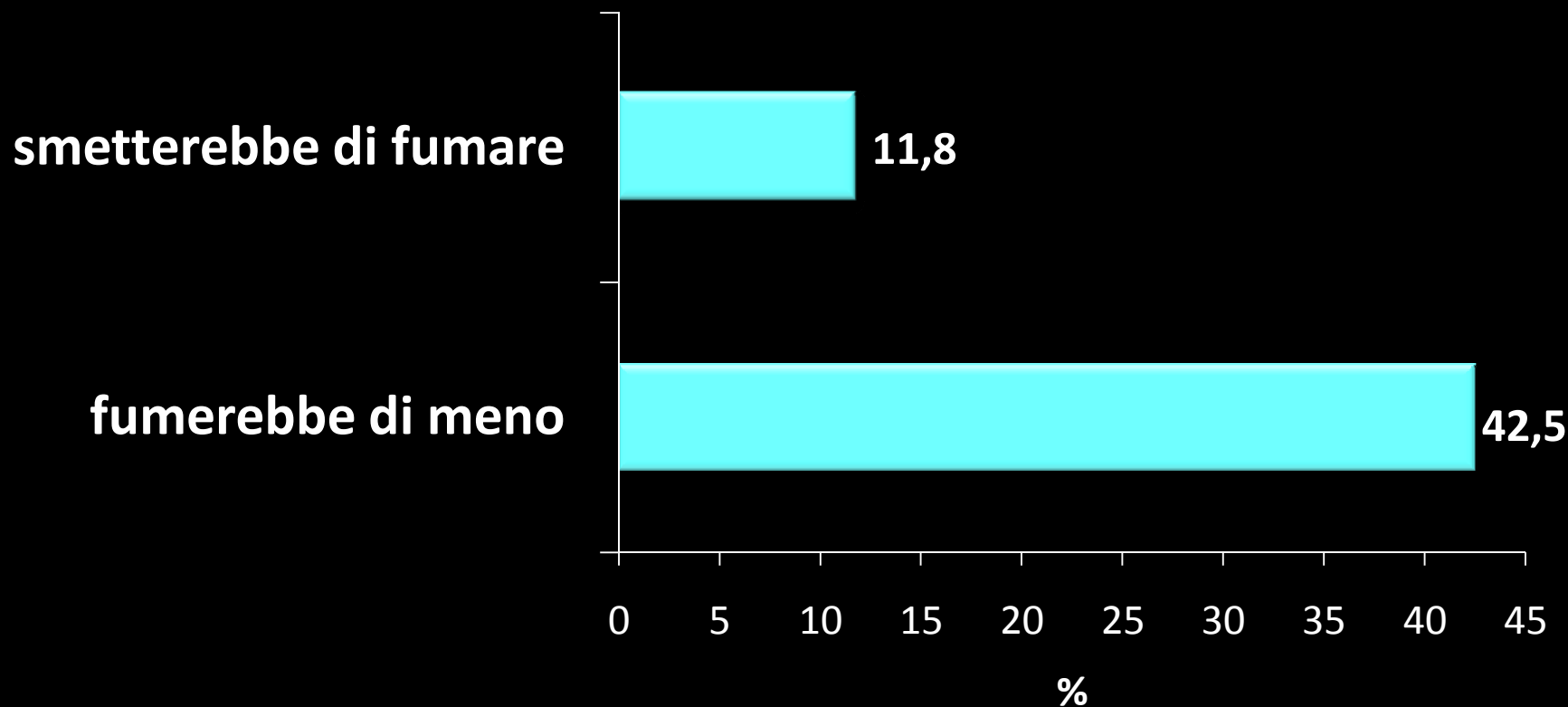


Comportamento del fumatore nell'ipotesi in cui il prezzo minimo delle sigarette aumentasse a 5 Euro



Il 40% dei fumatori cambierebbe le proprie abitudini (diminuzione numero sigarette fumate, cessazione vizio del fumo)

Comportamento del giovane (15-24anni) fumatore nell'ipotesi in cui il prezzo minimo delle sigarette aumentasse a 5 Euro



Il 54,3% dei giovani cambierebbe le proprie abitudini
(diminuzione numero sigarette fumate, cessazione vizio del fumo)

Opinioni sull'ipotesi dell'introduzione di una tassa di 10 cent./pacchetto a favore di supporti per smettere:

<i>Grado di accordo</i>	ADULTI		GIOVANI	
	Tutti (%)	Fumatori (%)	Tutti (%)	Fumatori (%)
molto favorevole	40,2	19,5	36,2	14,9
abbastanza favorevole	38,2	41,2	37,7	34,5
abbastanza contrario	10,0	17,5	12,8	24,5
molto contrario	9,0	19,0	10,2	21,5
non sa/indifferente	2,6	2,8	3,1	4,6

ADULTI



I favorevoli all'introduzione della tassa prevalgono sia sul totale (78,4%) sia fra i fumatori (60,7%)

GIOVANI



I favorevoli all'introduzione della tassa prevalgono sul totale dei giovani (73,9%) mentre sono circa la metà fra i giovani fumatori (49,4%)

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ



Lunedì – Venerdì 10.00–16.00
Anonimo e Gratuito



Piergiorgio Zuccaro

Roberta Pacifici

***Antonella Bacosi, Giordano Carosi, Simonetta Di Carlo,
Rita Di Giovannandrea, Alessandra Di Pucchio, Patrizia Gori,
Emilia Marchei, Laura Martucci, Luisa Mastrobattista,
Donatella Mattioli, Monica Mazzola, Gabriele Modigliani,
Claudia Mortali, Ilaria Palmi, Manuela Pellegrini, Simona Pichini,
Enrica Pizzi, Silvia Rossi, Maria Concetta Rotolo, Renata Solimini***

www.iss.it/ofad