

31MAY:WORLDNOTOBACCODAY

**SAY NO TO
TOBACCO**

**PROTECT HEALTH
REDUCE POVERTY AND
PROMOTE DEVELOPMENT**



L'OSSERVATORIO FUMO, ALCOL E DROGA PRESENTA IL RAPPORTO NAZIONALE SUL FUMO 2017

Dott.ssa Roberta Pacifici

Osservatorio Fumo Alcol e Droga – OSSFAD
Centro Nazionale Dipendenze e Doping
Istituto Superiore di Sanità



- ✓ Circa **6 milioni di persone muoiono ogni anno a causa del fumo**, una cifra che è destinata a crescere a più di 8 milioni l'anno entro il 2030, senza un impegno concreto.



- ✓ **L'uso di tabacco pesa enormemente sulle economie nazionali** attraverso l'aumento dei costi sanitari e la diminuzione della produttività.

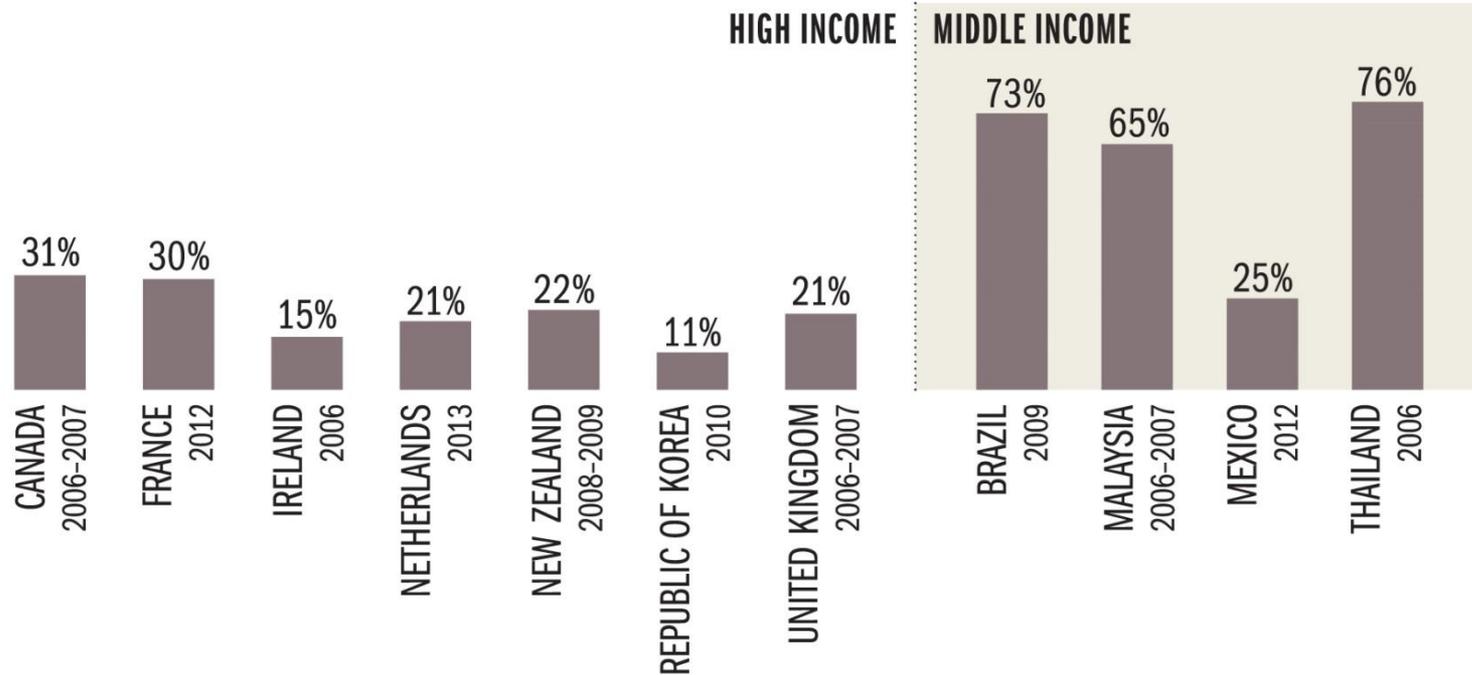


- ✓ **Peggiora le disuguaglianze sanitarie e aggrava la povertà**, difatti le persone più povere spendono meno per: cibo; istruzione; assistenza sanitaria.

- ✓ Circa l'**80% delle morti premature** tabacco correlate si verificano principalmente negli **stati a basso o medio reddito pro-capite**.



PERCENTUALE DI FUMATORI MASCHI CHE HANNO SPESO DENARO PER ACQUISTARE SIGARETTE INVECE DI BENI PRIMARI PER LA FAMIGLIA



Source: tobaccoatlas.org

I fumatori spendono soldi nell'acquisto di sigarette anziché su beni primari per le famiglie come cibo ed istruzione. Ciò potrebbe contribuire ad accrescere lo svantaggio sociale delle classi meno abbienti.

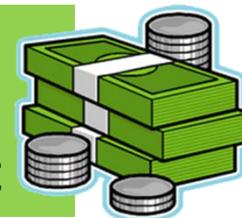


I COSTI DEL FUMO PER LE FAMIGLIE

REDDITO NETTO FAMILIARE

COPPIA CON ALMENO UN FIGLIO MINORE

36.045 €



SPESA PER IL FUMO

COSTO MEDIO DI UN PACCHETTO DA 20 SIGARETTE

4,60 €

SPESA ANNUA PER UN FUMATORE CHE FUMA 20 SIGARETTE/DIE

~1700 €

SPESA ANNUA RISPETTO AL REDDITO

4,7%

IL 28% DEI FUMATORI CONSUMA 1 PACCHETTO O PIU' AL GIORNO (~ 1 SU 3)

FONTE:

http://dati.istat.it/Index.aspx?DataSetCode=DCCV_REDNETFAMFONTERED

<http://www.gustotabacco.it/535-prezzi-sigarette>



I FUMATORI NEL MONDO (2015)

933,1 MILIONI DI FUMATORI



768,1 MILIONI (82,3% DEI FUMATORI)



165 MILIONI (17,7% DEI FUMATORI)

I FUMATORI DI 10 PAESI RAPPRESENTANO IL 63,6% DI TUTTI I FUMATORI

CINA, INDIA, INDONESIA –
RAPPRESENTANO IL 51,4% DEI
FUMATORI MASCHI

USA CINA, INDIA, RAPPRESENTANO
IL 27,3% DI TUTTE LE FUMATRICI

FONTE: GBD 2015 Tobacco Collaborators. Smoking prevalence and attributable disease burden in 195 countries and territories, 1990-2015: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. doi: 10.1016/S0140-6736(17)30819-X

PREVALENZA DEI FUMATORI NEL MONDO ED IN ITALIA (2015)



(2017)



25,0%

25,1% (23,9%)



5,4%

16,9% (20,8%)

- 1 uomo su 4 nel mondo è un fumatore
- 1 donna su 20 nel mondo è fumatrice

- 1 uomo su 4 è fumatore
- 1 donna su 8 è fumatrice (1 donna su 5 nel 2017)

GLI ADOLESCENTI FUMATORI (2015)



15-19 ANNI



14-19 ANNI



10,6%

15,3%



3,0%

9,2%

22 PAESI HANNO UNA PREVALENZA DI GIOVANI FUMATORI SUPERIORE AL 15%
TRA QUESTI, 18 PAESI SONO IN EUROPA CENTRALE ED ORIENTALE
IN ITALIA I GIOVANI FUMATORI SONO IL 12,4%

FONTE: GBD 2015 Tobacco Collaborators. Smoking prevalence and attributable disease burden in 195 countries and territories, 1990-2015: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. doi: 10.1016/S0140-6736(17)30819-X

VARIAZIONE DELLA PREVALENZA DEI FUMATORI NEL MONDO ED IN ITALIA (1990-2015)



-28,4%

-34,5%



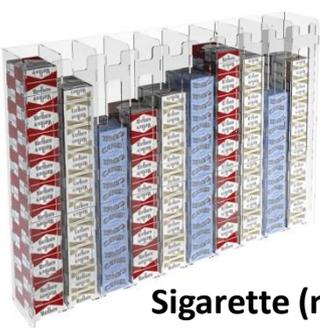
-34,4%

-34,7%

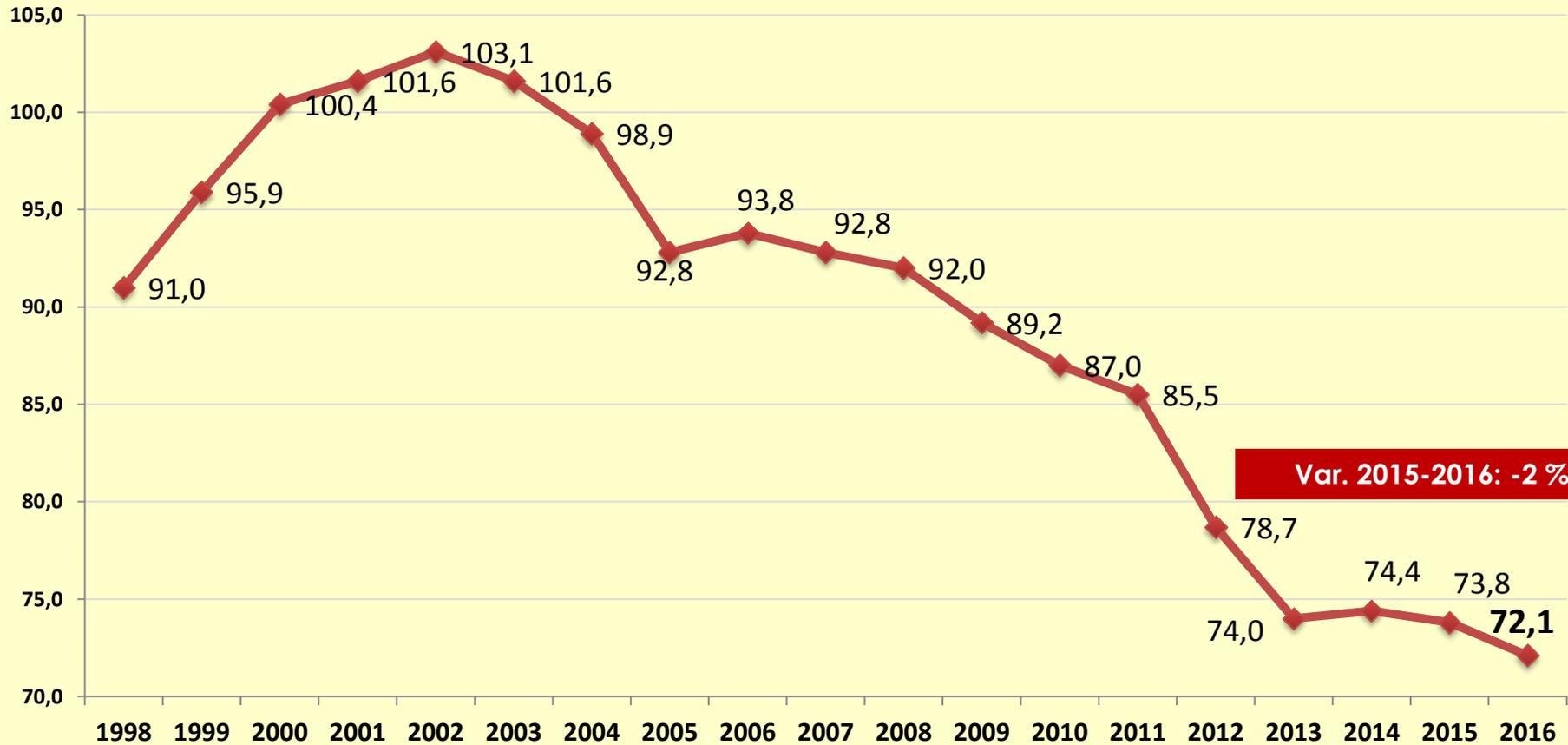
LE VENDITE DEI PRODOTTI DEL TABACCO IN ITALIA



Vendite di sigarette in Italia: ultimi 18 anni



Sigarette (milioni di Kg)



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



Il trend delle vendite di tabacchi lavorati in Italia: anni 2003-2016



**DIVIETO DI FUMO NEI
LOCALI PUBBLICI**

Prodotto (tonnellate)	2003	2004	2005	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Var.ne 2016/15
Sigarette	101.581	98.843	92.822	89.148	87.031	85.500	78.740	74.041	74.441	73.824	72.051	-2,0
Trinciati	531	659	777	1.558	2.000*	2.800	4.076	4.056	4.142	4.340	4.500	+4,0
Sigari	629	668	647	640	768	810	851	833	852	860	870	+1,0
Sigaretti	413	424	429	769	910	840	827	798	786	775	796	+3,0
Totale	103.153	100.606	94.675	92.115	90.709	89.950	84.494	79.728	80.221	79.799	78.217	-1,0

* dal 2010 AAMS rileva i volumi dei trinciati separando quelli destinati alla fabbricazione delle sigarette RYO



OSSERVATORIO
OSSIFAID
FUMO ALCOOL E DROGA
CENTRO NAZIONALE DI RICERCHE E SERVIZI

XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017

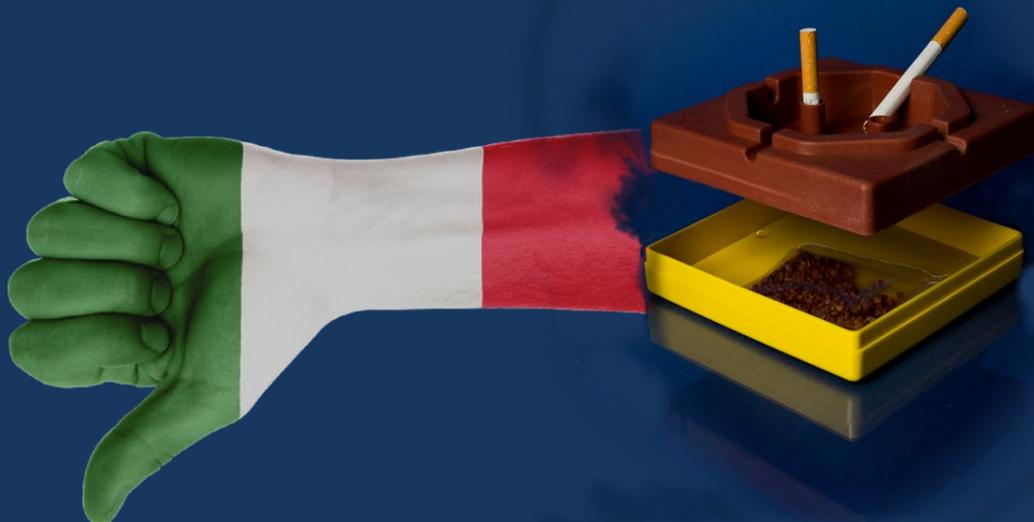
Il trend delle vendite di tabacchi lavorati in Italia: primi 3 mesi anni 2005-2017

Prodotto (tonnellate)	2005	2013	2014	2015	2016	2017	Var % 2017/05	Var % 2017/16
Sigarette	23.205	16.843	16.769	19.769	17.108	16.135	-30,5	-5,7
Trinciati	194	939	942	976	1.024	1.092	+432	+6,6
Sigari	161	179	181	183	192	197	+22,4	+2,4
Sigaretti	107	181	181	175	176	358	234,6	+103,2
Totale	23.667	18.142	18.074	17.806	18.501	17.783	-23,35	-3,9

* dal 2010 AAMS rileva i volumi dei trinciati separando quelli destinati alla fabbricazione delle sigarette RYO



IL FUMO IN ITALIA 2017



Distribuzione percentuale del campione in base all'abitudine al fumo *(Analisi secondo il sesso)*

Totale Italiani (15+ anni): 52,4 milioni



Non Fumatori:
34,1 milioni
65,1%

Uomini:
15,0 milioni
59,5 %

Donne:
19,1 milioni
70,3%



Ex Fumatori:
6,6 milioni
12,6%

Uomini:
4,2 milioni
16,7%

Donne:
2,4 milioni
8,8%



Fumatori:
11,7 milioni
22,3%

Uomini:
6,0 milioni
23,9%

Donne:
5,7 milioni
20,8%

OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

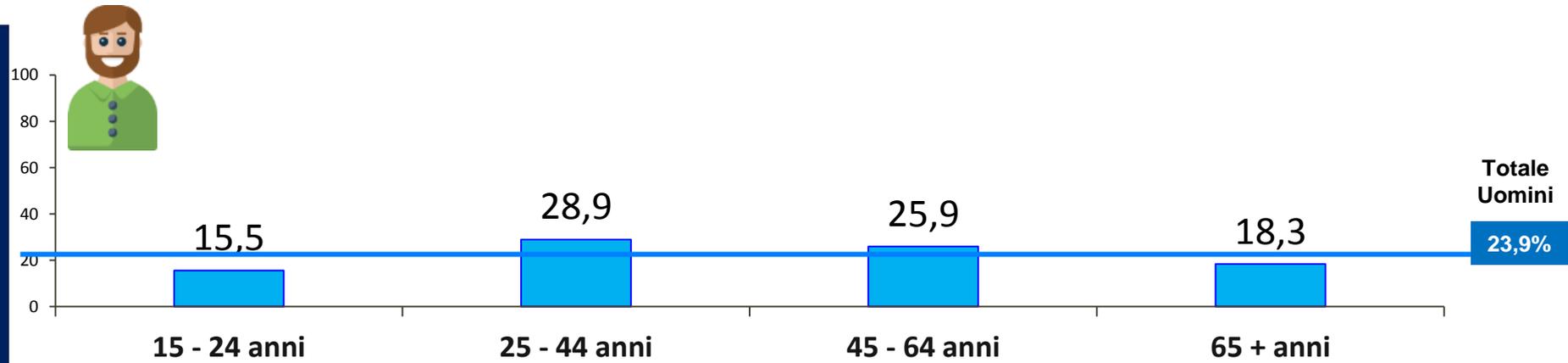
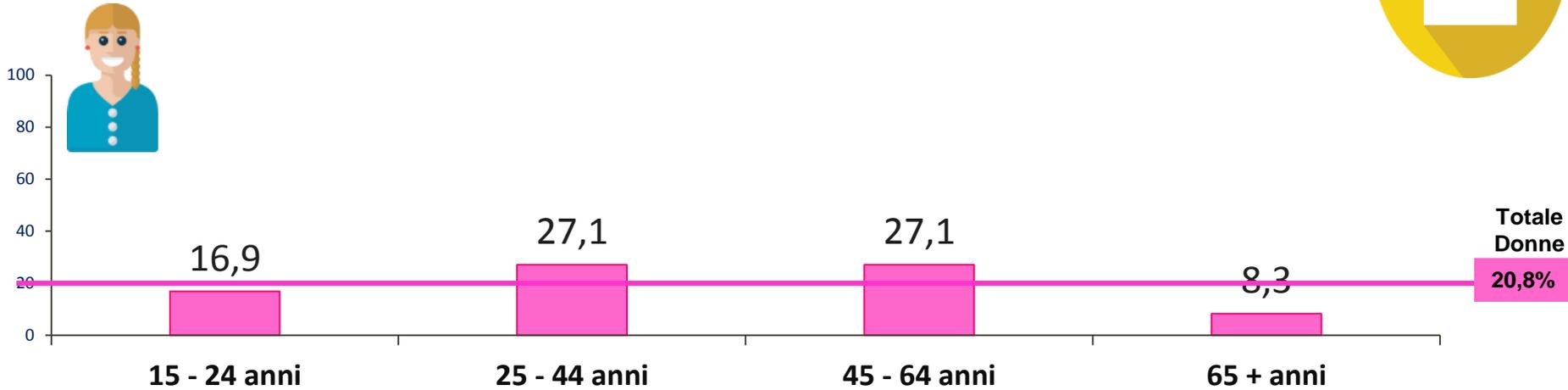


XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



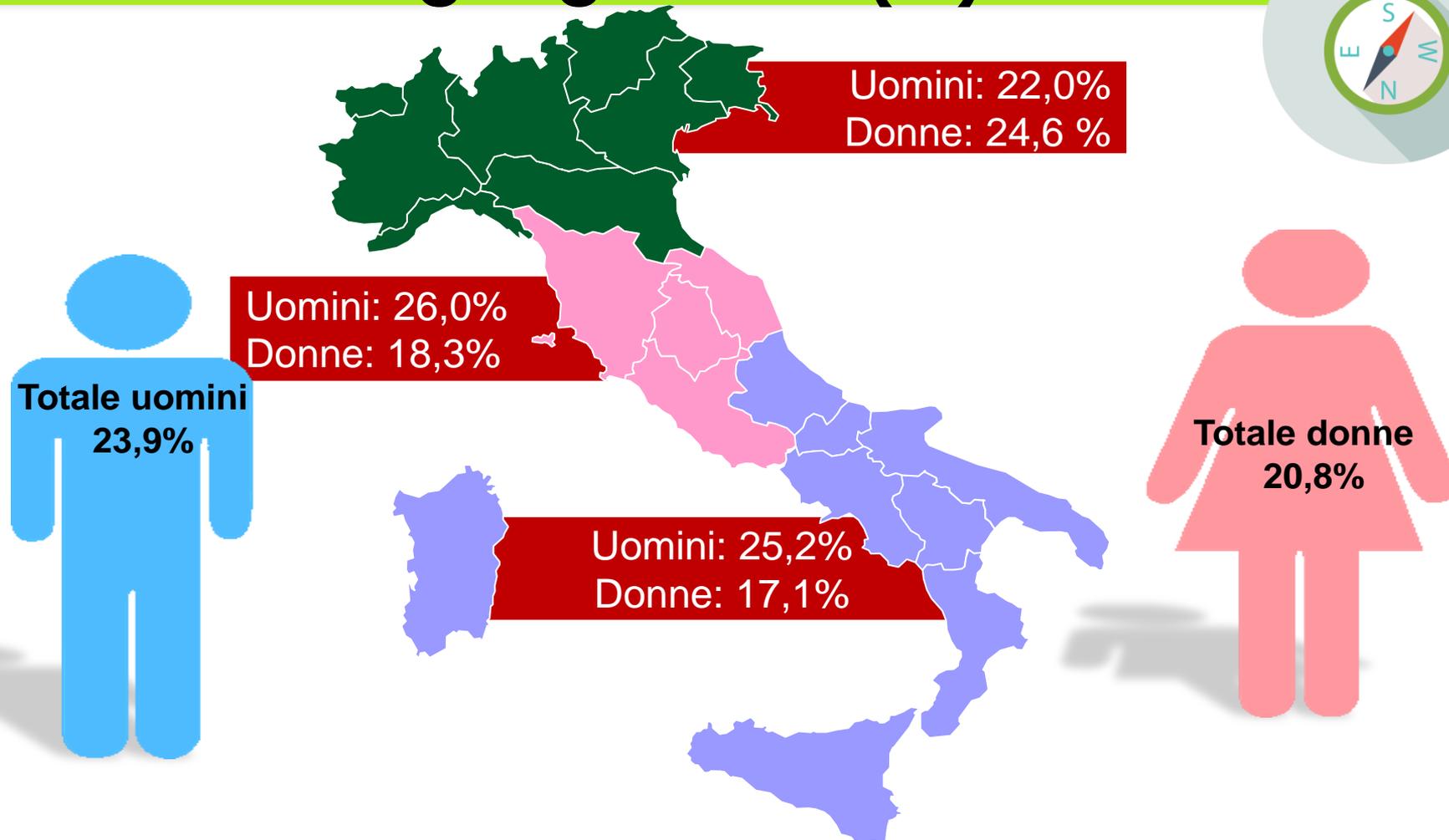
ROMA-2017

Prevalenza del fumo di sigarette fra uomini e donne nelle varie classi d'età



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Prevalenza del fumo di sigarette fra gli uomini e le donne delle varie aree geografiche (%)



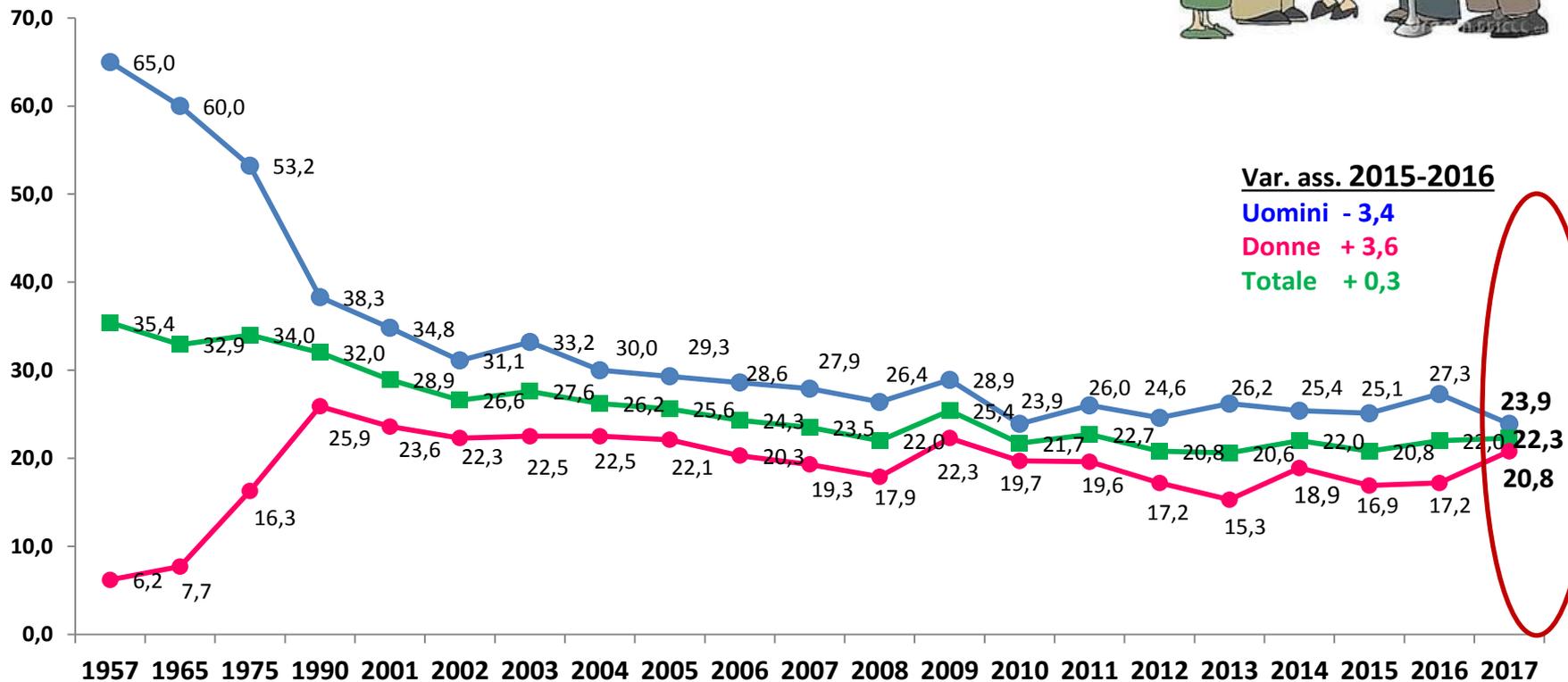
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



Prevalenza del fumo di sigarette secondo le indagini DOXA condotte fra il 1957 e il 2017



● uomini ■ totale ● donne



Var. ass. 2015-2016

Uomini - 3,4

Donne + 3,6

Totale + 0,3

OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

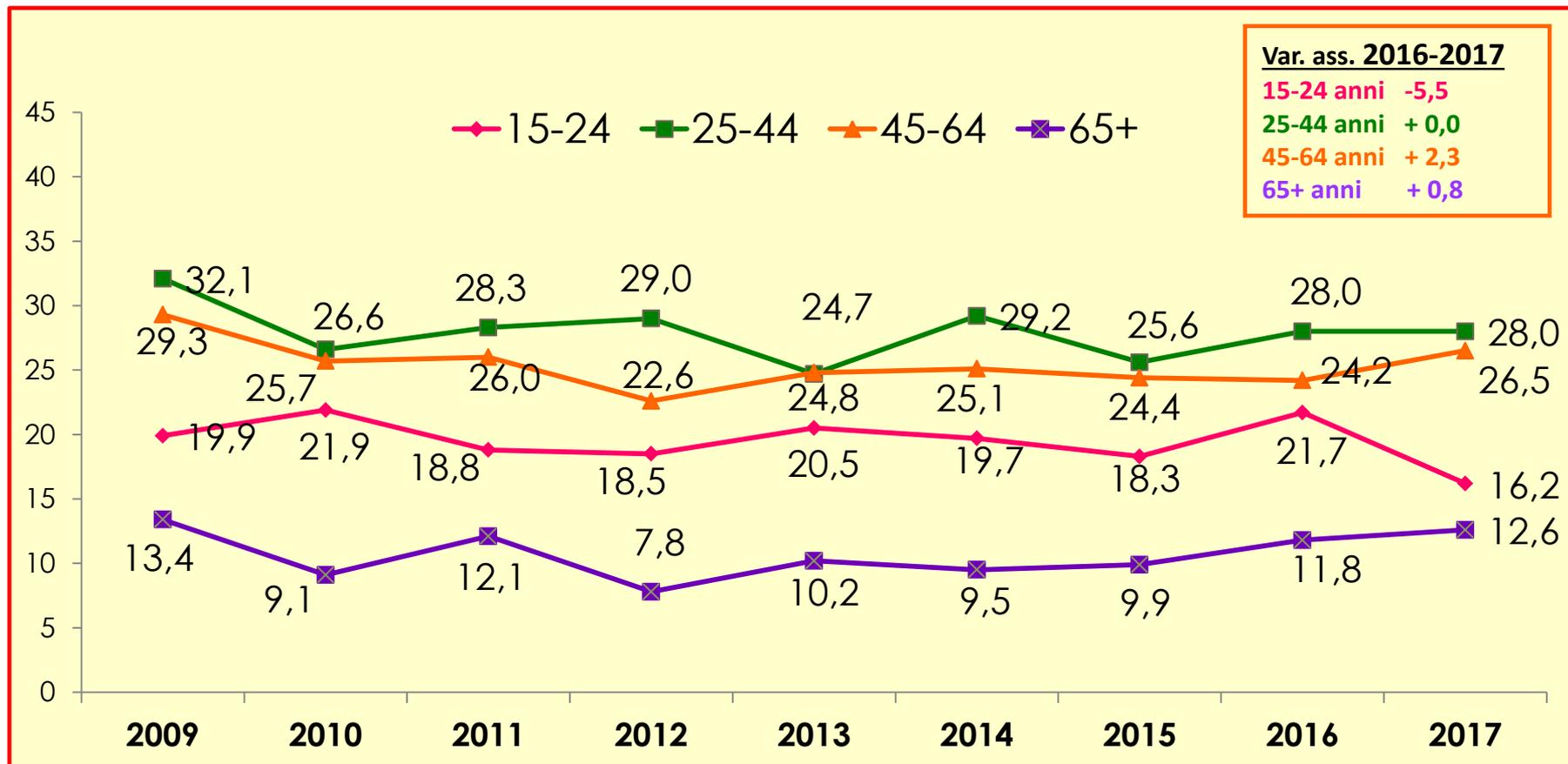


XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



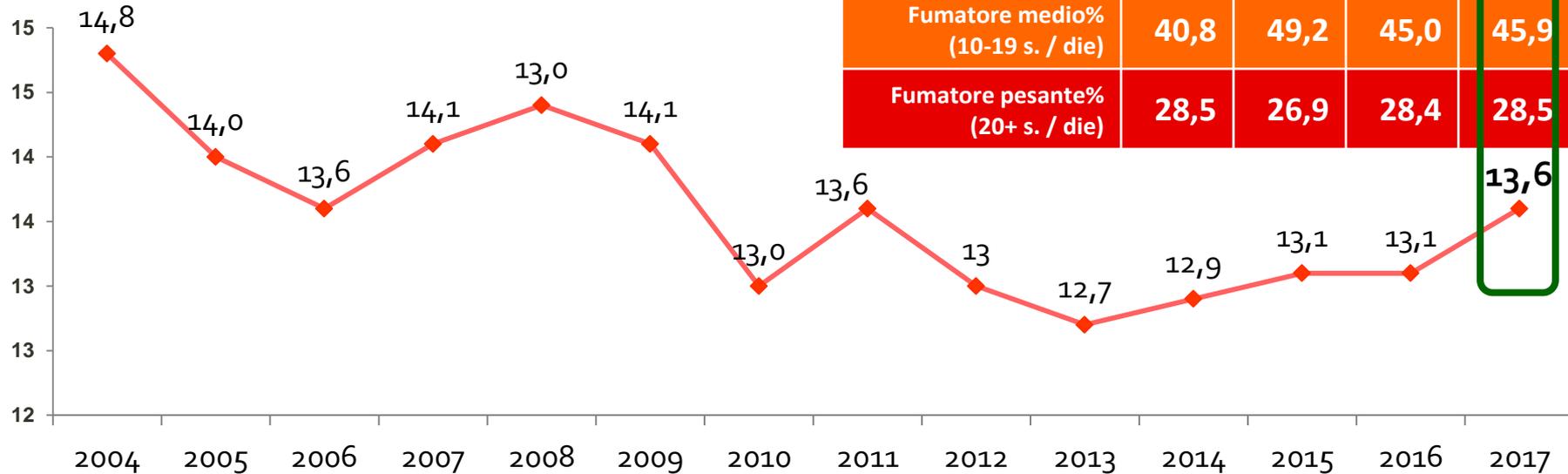
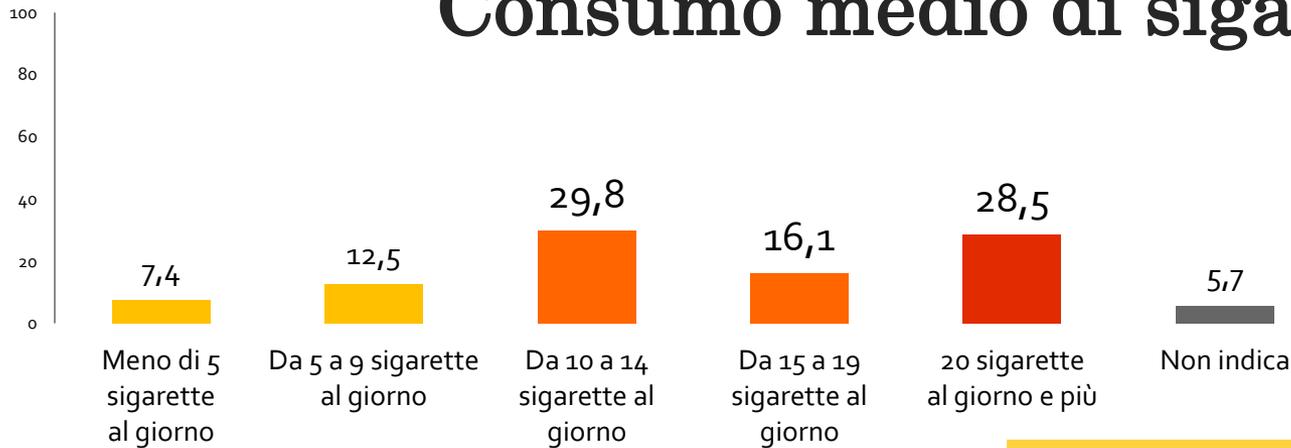
ROMA-2017

Prevalenza dei fumatori secondo le indagini DOXA condotte fra il 2009 e il 2017 per classi d'età



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Consumo medio di sigarette al giorno



	2014	2015	2016	2017
Fumatore leggero% (fino a 9 s. / die)	26,0	16,7	23,6	19,9
Fumatore medio% (10-19 s. / die)	40,8	49,2	45,0	45,9
Fumatore pesante% (20+ s. / die)	28,5	26,9	28,4	28,5

OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



Distribuzione percentuale del campione in base all'abitudine al fumo (analisi secondo il sesso)

	Fino a 9 sigarette al giorno	10-19 sigarette al giorno	20 o più sigarette al giorno	
	19,9%	45,9%	28,5%	Fumatori: 11,7 milioni 22,3%
	17,1%	41,4%	37,5%	Uomini: 6,0 milioni 23,9%
	22,9%	50,7%	18,9%	Donne: 5,7 milioni 20,8%

DISTRIBUZIONE PERCENTUALE DEI FUMATORI IN BASE ALL'ABITUDINE AL FUMO (N.SIGARETTE/DIE) ED ALL'ETA'

Numero di sigarette fumate/die	fumatori	15-24 anni	25-44 anni	45-64 anni	65+ anni
Meno di 15 sigarette al giorno	49,7%	67,1%	43,8%	50,0%	54,5%
15-24 sigarette al giorno	39,9%	24,5%	45,6%	37,8%	39,2%
25 o più sigarette al giorno	4,7%	3,2%	3,3%	7,5%	1,7%



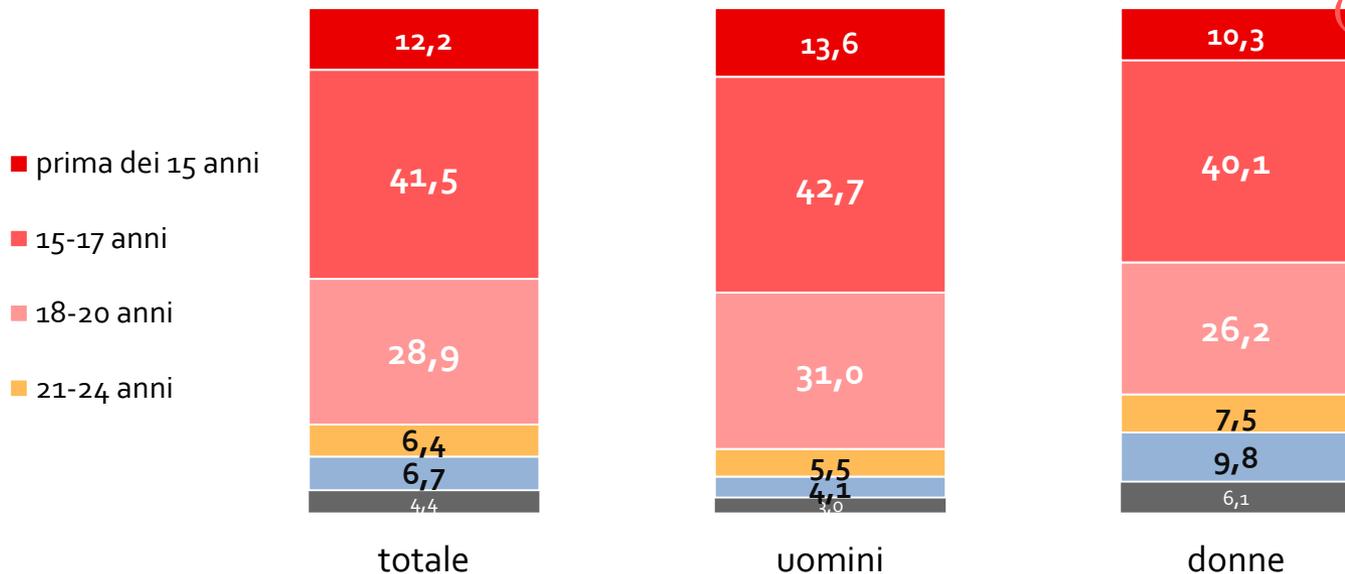
A n n o 2 0 1 6	Meno di 15 sigarette al giorno	81,6%
	15-24 sigarette al giorno	17,7%
	25 o più sigarette al giorno	0,7

Aumentano i fumatori medi e pesanti tra i giovanissimi

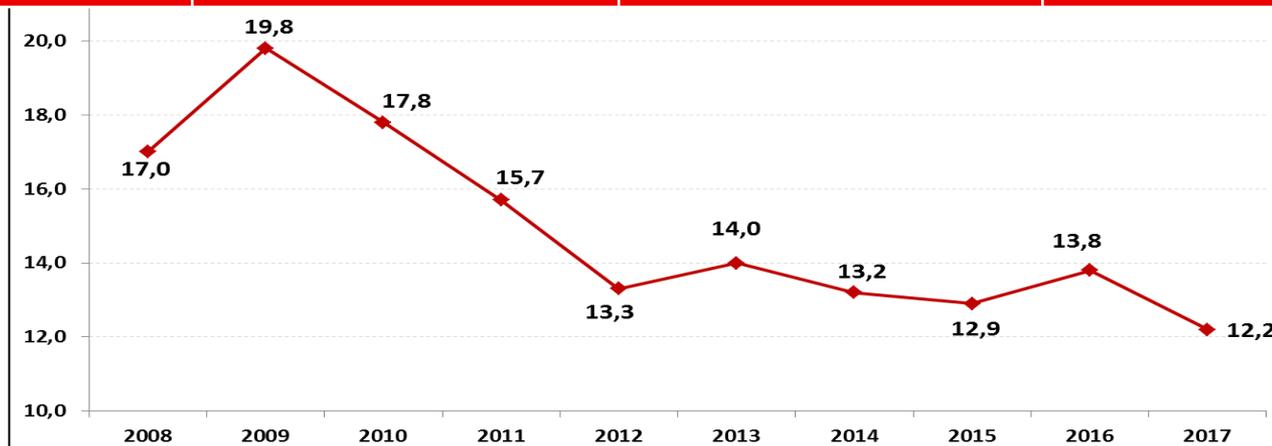
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

A che età si inizia a fumare?

(analisi secondo il sesso)

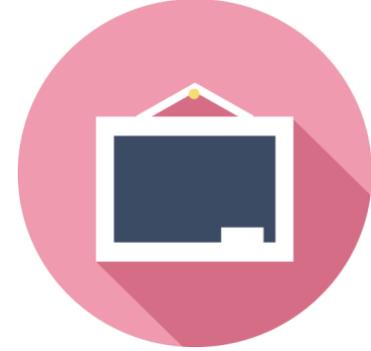


Età media	18,1	17,6	18,8
% tra i 15 ed i 20 anni	70,4	73,7	66,3



Per quale motivo si inizia a fumare?

(analisi secondo il sesso)



	Totale	Maschi	Femmine
	%	%	%
influenzato dagli amici\i miei amici fumavano\ alle feste\coi compagni di scuola ecc.	53,2	54,2	51,9
perché ho provato e mi piaceva\mi dava soddisfazione	24,0	24,4	23,4
per "sentirmi più grande" \senso di emancipazione	8,2	10,8	4,9
influenzato dai familiari\in famiglia fumavano	6,9	5,2	9,1
influenzato dal partner	3,1	1,5	5,2
perché mi sentivo stressato\agitato	2,1	1,3	3,3
perché "mi dava sicurezza"	1,9	2,4	1,2
per ridurre l'appetito\mangiare di meno	0,3	0,0	0,6
per curiosità\per provare	0,2	0,2	0,3

OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Per quale motivo si inizia a fumare?

(Trend 2010-2017)



	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	%	%	%	%	%	%	%
Influenzato dagli amici\i miei amici fumavano\ alle feste\coi compagni di scuola ecc.	60,9	66,5	61,8	59,0	61,3	60,7	53,2
perché ho provato e mi piaceva	20,3	15,6	16,7	17,0	16,6	16,7	24,0
per «sentirmi più grande»\senso di emancipazione	6,6	8,4	9,1	9,5	7,6	7,3	8,2
Influenzato dai familiari\in famiglia fumavano	4,8	3,6	6,2	4,2	5,6	6,0	6,9
Influenzato dal partner	1,8	1,4	1,9	2,5	2,8	2,5	3,1
Perché mi sentivo stressato\agitato	1,7	1,2	0,8	3,2	2,2	2,7	2,1
Perché "mi dava sicurezza"	2,0	1,7	1,4	2,8	2,7	1,9	1,9
Per ridurre l'appetito\mangiare di meno	0,3	0,1	0,4	0,6	0,1	0,5	0,3
Per curiosità\per provare	1,1	1,3	1,4	0,9	0,7	1,3	0,2

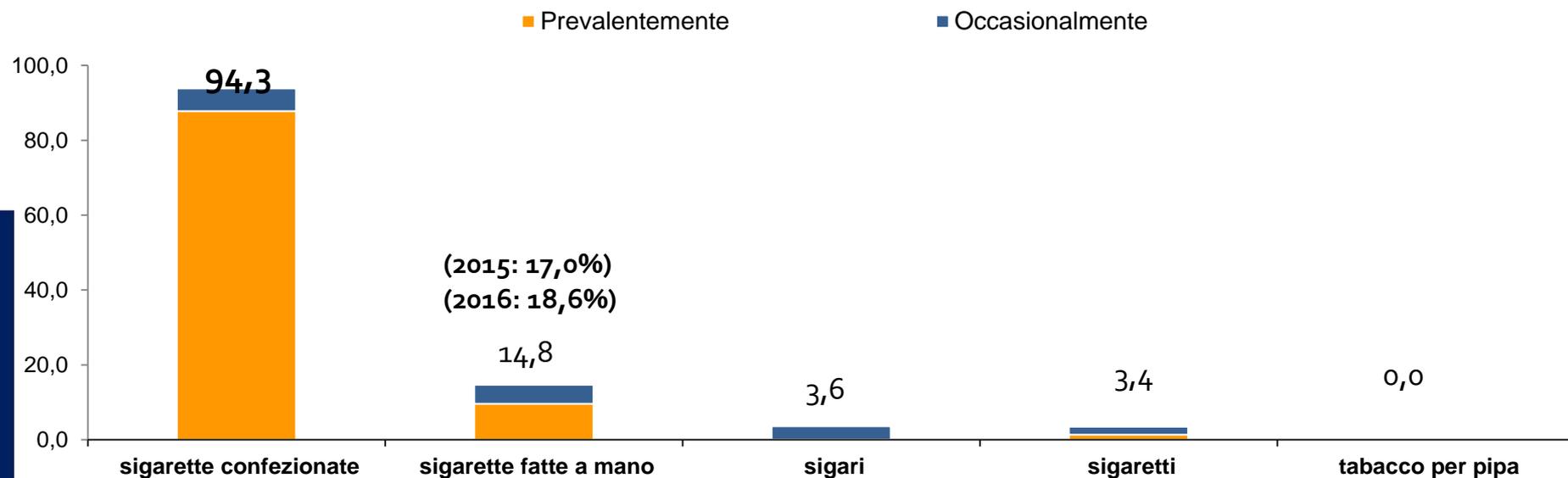
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

COSA E COME SI FUMA



Tipologia di consumo (%)

Attualmente quali di queste cose fuma....?

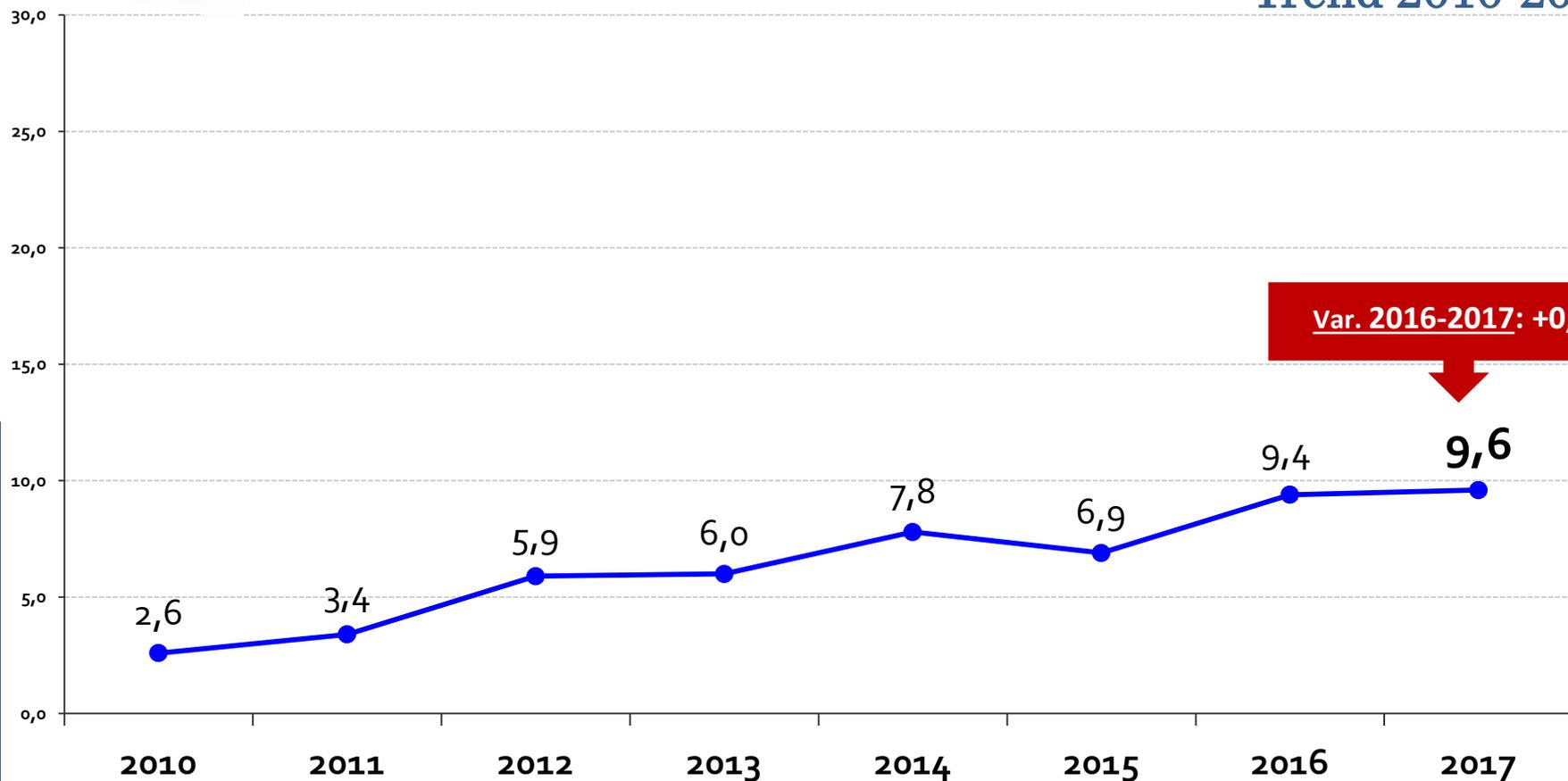


OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



Il consumo **prevalente** di sigarette fatte a mano

Trend 2010-2017

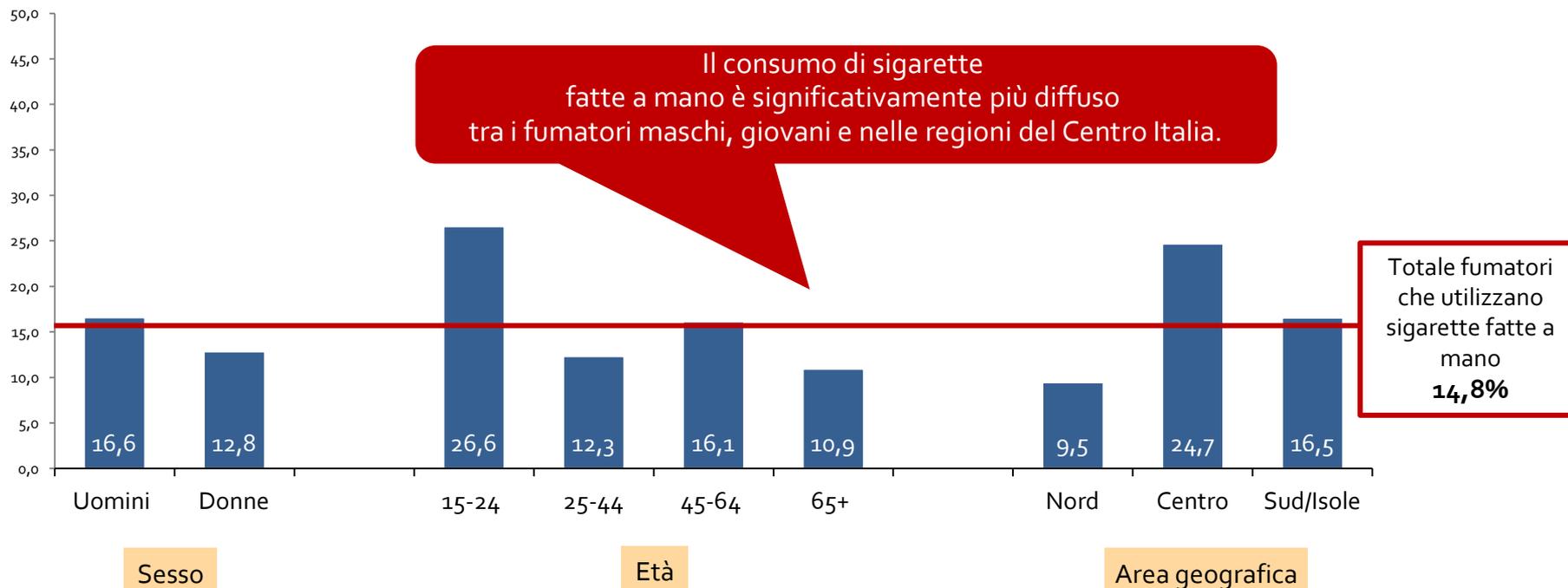


OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



Il consumo di sigarette fatte a mano (%)

(analisi secondo il sesso, l'età e l'area geografica)



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

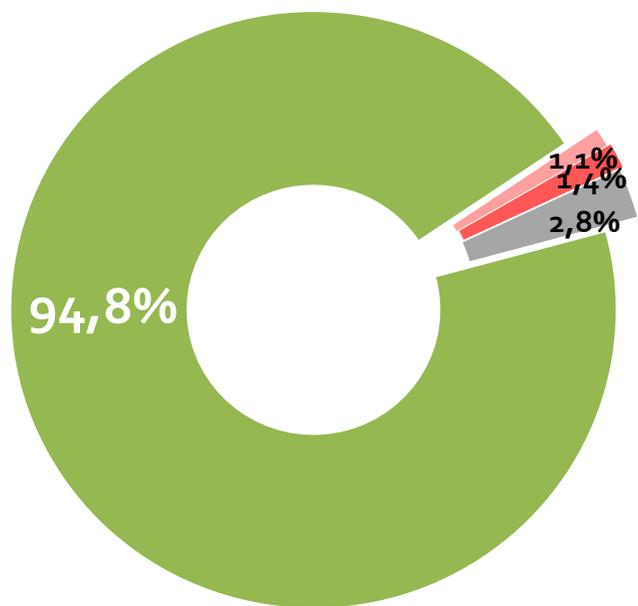


LA SIGARETTA ELETTRONICA

ELETTRONICA

L'uso della sigaretta elettronica

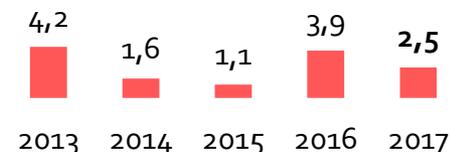
Lei usa la «sigaretta elettronica» o altri dispositivi elettronici per svapare (usa e getta, o con cartucce di ricambio pre-riempite o ricaricabile con apposito liquido) anche solo occasionalmente?



Il 67,8% degli user sono fumatori; il 31,2% sono ex-fumatori; l'1% non ha mai fumato

- Sì, occasionalmente
- Sì, abitualmente
- Sì, ma in passato
- No, mai

Dati % in trend user attuali:



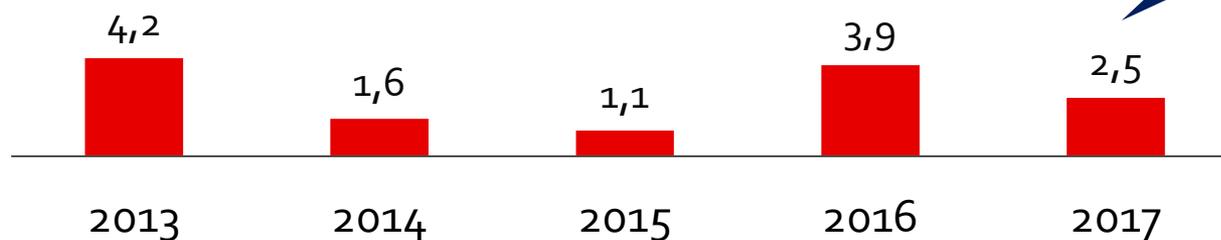
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

L'uso della sigaretta elettronica

Base: Tutti gli Adulti



Occasionalmente + abitualmente (%)



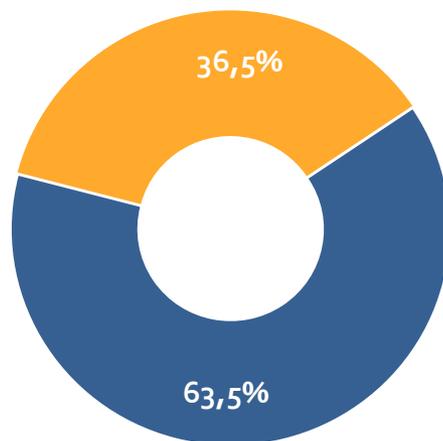
In Italia gli utilizzatori (abituali + occasionali) di e-cig sono circa 1,3 milioni

OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

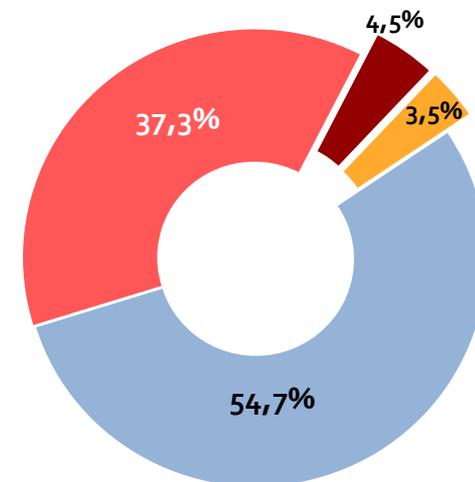
Sigaretta elettronica: con o senza nicotina? dove si acquistano le ricariche?



■ con nicotina
■ senza nicotina



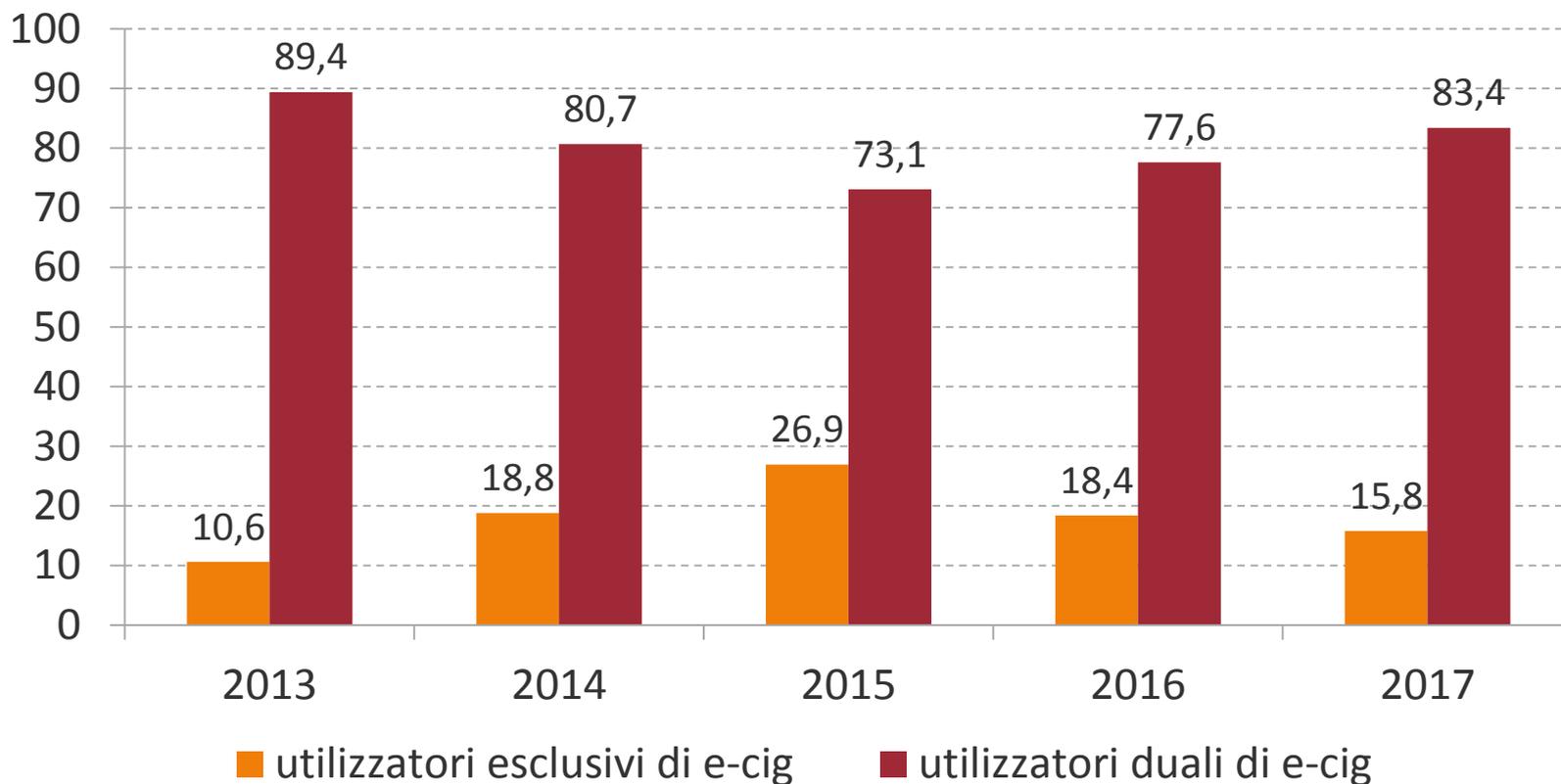
■ negozio specializzato
■ tabaccaio
■ on line
■ altro



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



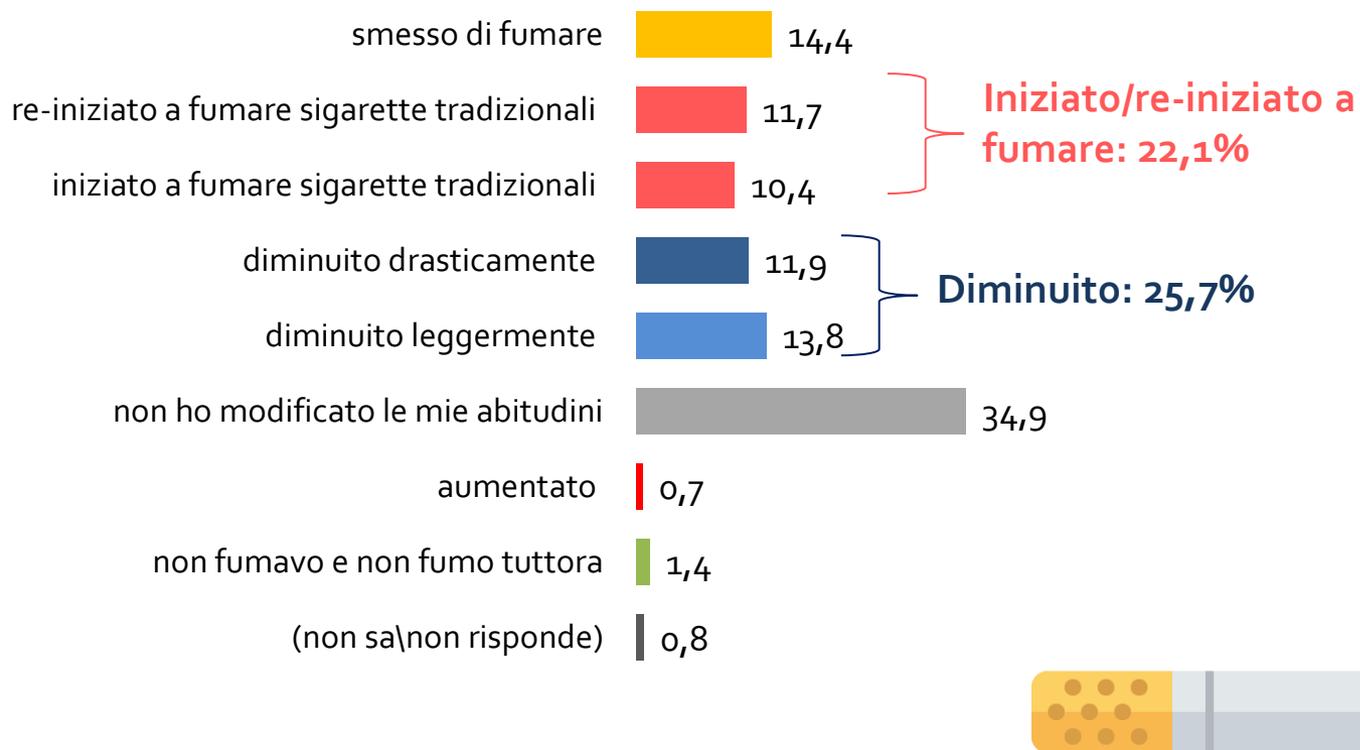
Sigaretta elettronica: Utilizzo esclusivo o utilizzo combinato con la sigaretta tradizionale?



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Sigaretta elettronica: come cambiano le abitudini di fumo delle sigarette tradizionali?

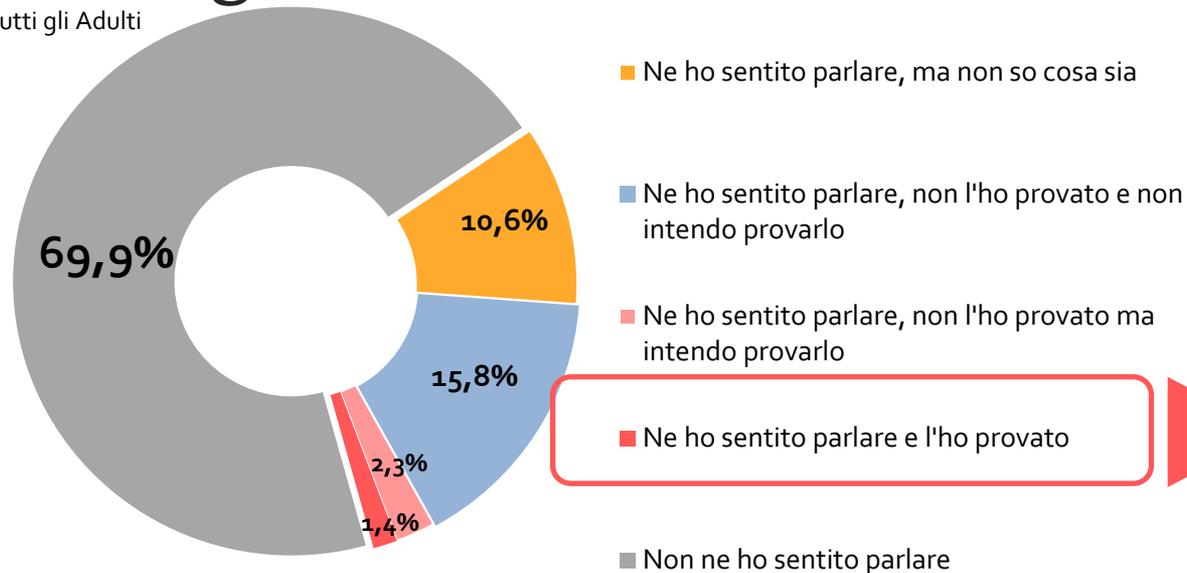
Base: user sigaretta elettronica



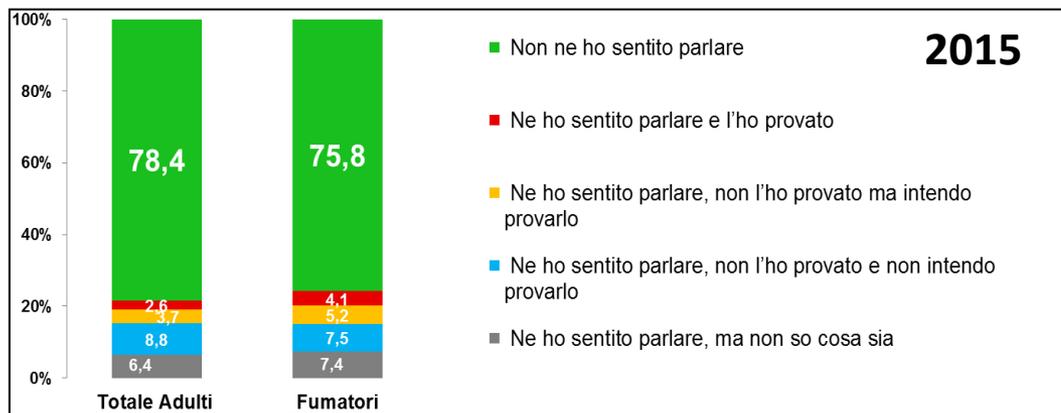
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Notorietà ed uso dei prodotti del tabacco di nuova generazione (tabacco riscaldato)

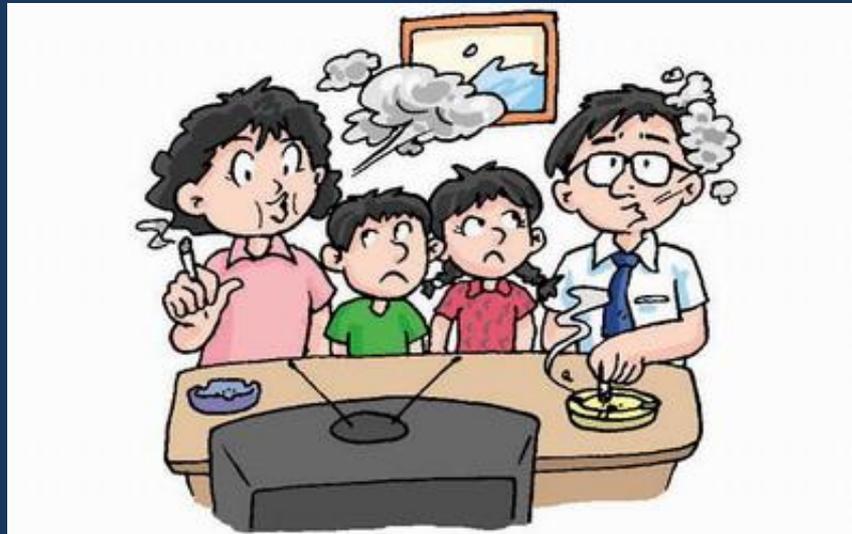
Base: Tutti gli Adulti



*Il 48,5% di chi ha provato sono fumatori;
il 7% sono ex-fumatori;
il 44,5% non ha mai fumato*



IL FUMO PASSIVO



FAVOREVOLI ALL' ESTENSIONE DEL DIVIETO DI FUMARE ALL'INTERNO DEGLI ABITACOLI DELLE AUTOMOBILI IN PRESENZA DI MINORI?

**TOTALE
CAMPIONE**

Molto/
abbastanza
favorevole

88,6



FUMATORI

Molto/
abbastanza
favorevole

86,1

2016

90,5

86,3

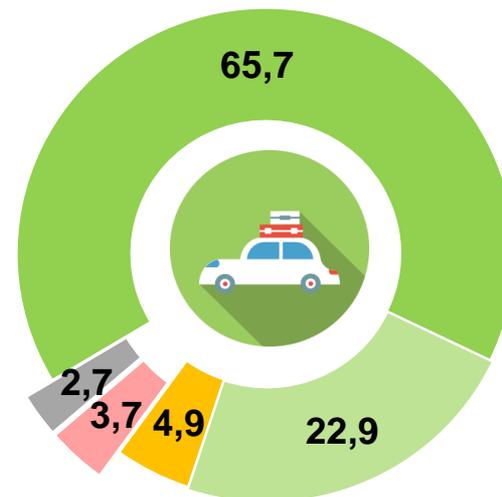
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Lei è favorevole o contrario all'estensione del **divieto di fumare all'interno degli abitacoli delle automobili** in presenza di minori e di donne incinte?

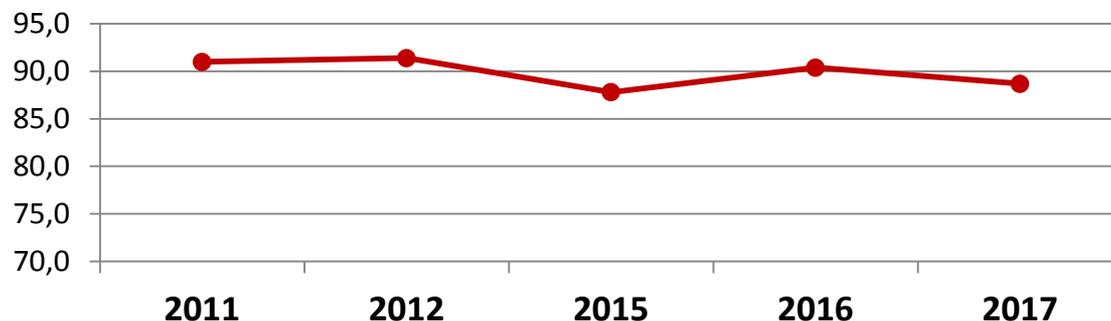
Base: Tutti gli Adulti

- Molto favorevole
- Abbastanza favorevole
- Abbastanza contrario
- Molto contrario
- (Non sanno)

88,6



molto/abbastanza



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Fumo passivo in auto



- nell' ultimo mese

FUMATORI

50,9%



NON FUMATORI

10,3%

- nell'ultimo mese, **anche in presenza di minori**

FUMATORI

5,3%



NON FUMATORI

3,8%

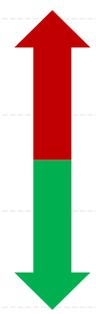
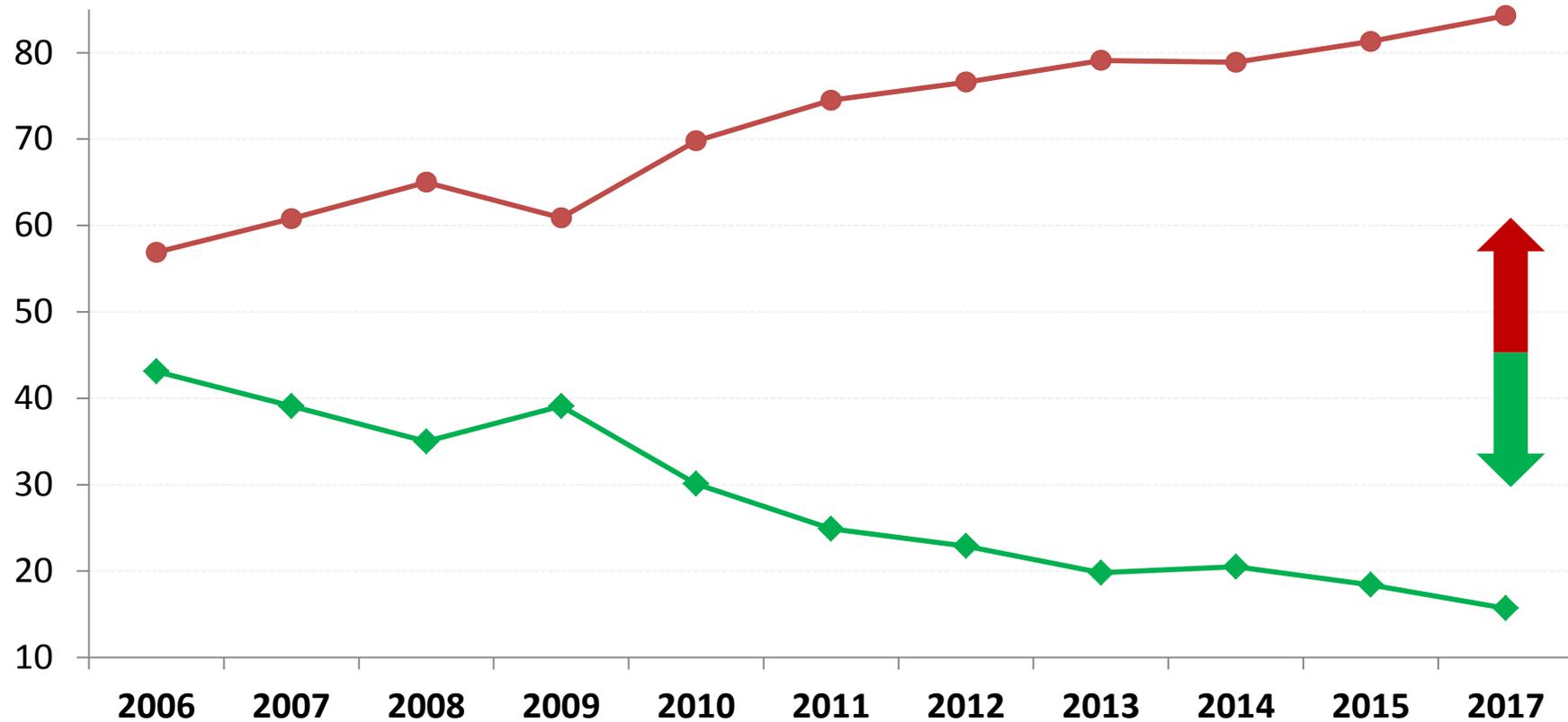
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Fumo passivo **in casa**

In casa sua gli ospiti possono fumare...



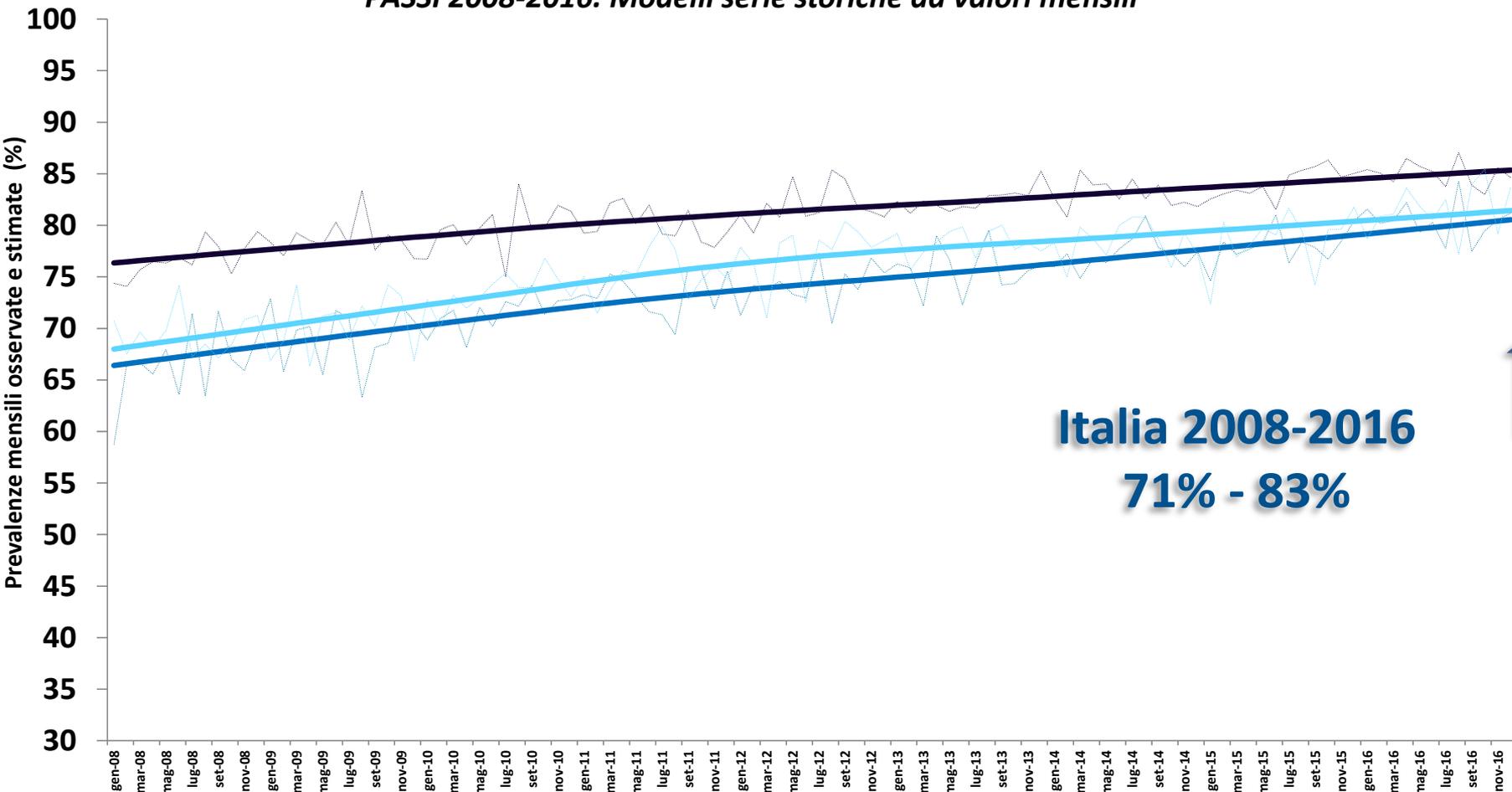
◆ dove vogliono ● solo in alcune stanza+ non possono fumare



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Case libere da fumo

PASSI 2008-2016. Modelli serie storiche da valori mensili



Italia 2008-2016
71% - 83%

— Nord*

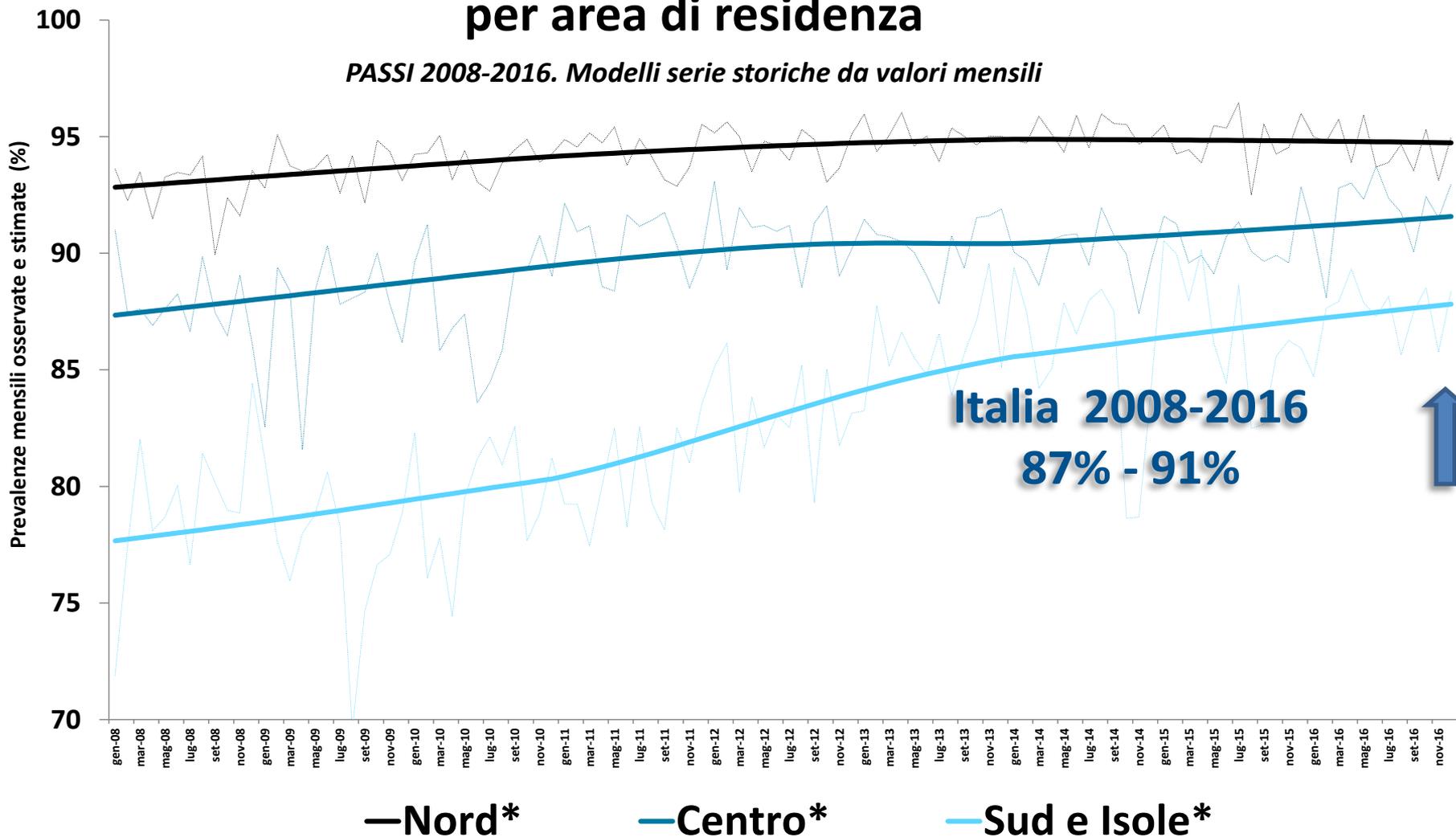
— Centro *

— Sud *

* p value < 0.05

Rispetto del divieto di fumo nei locali pubblici per area di residenza

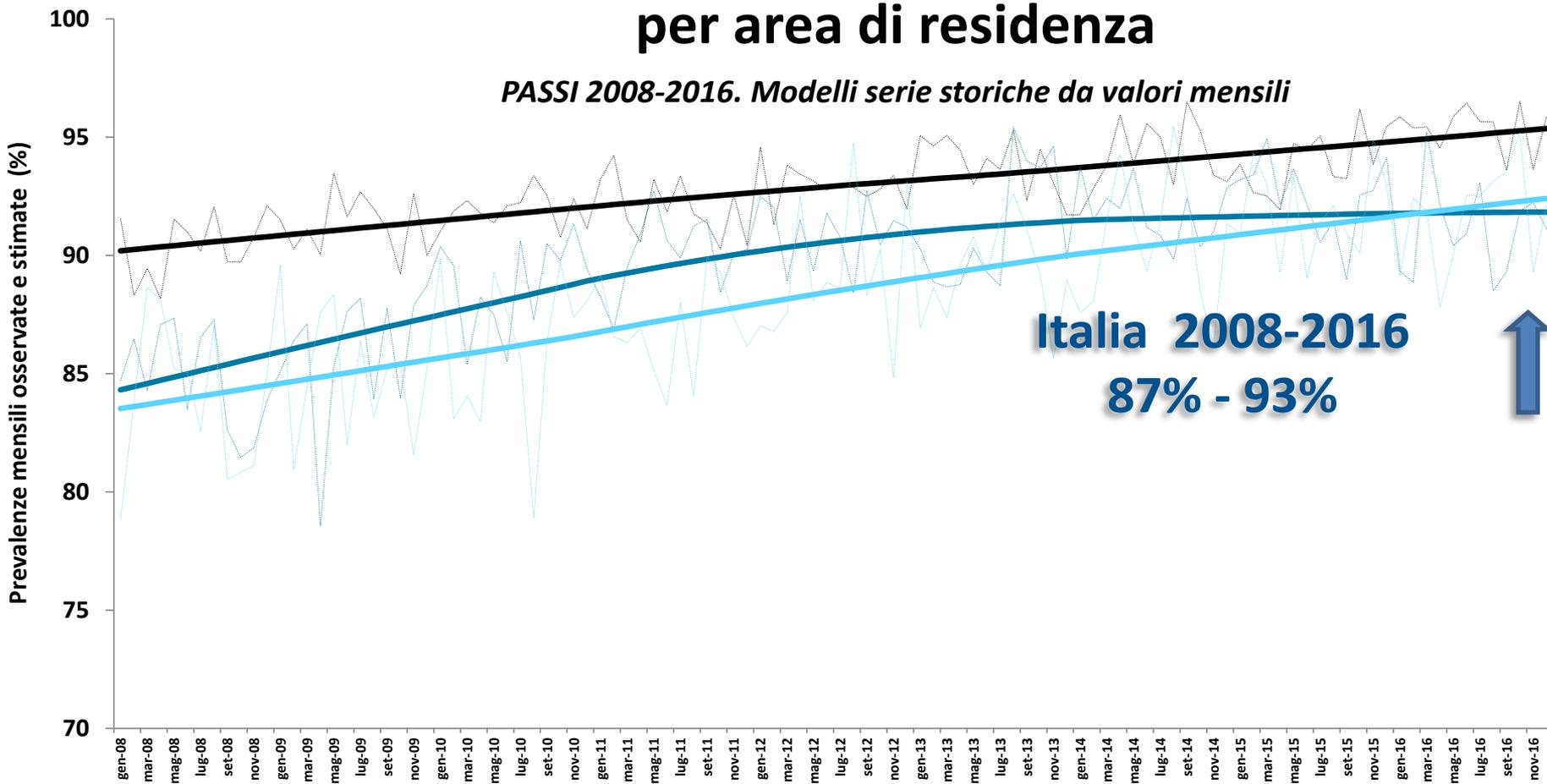
PASSI 2008-2016. Modelli serie storiche da valori mensili



* p value < 0.05

Rispetto del divieto di fumo nei luoghi di lavoro per area di residenza

PASSI 2008-2016. Modelli serie storiche da valori mensili



— Nord*

— Centro*

— Sud e Isole*

* p value < 0.05

I DIVIETI



DI FUMO

LEI È FAVOREVOLE ALL'INASPRIMENTO DELLE MULTE PER I TABACCAI CHE VENDONO SIGARETTE AI MINORI?



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

LEI È FAVOREVOLE ALL'ELIMINAZIONE DAL MERCATO DEI PACCHETTI DA 10 SIGARETTE E DELLE BUSTE DI TABACCO PICCOLE (30g)?



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

AVVERTENZE E INFO PRESENTI SUI PACCHETTI DI SIGARETTE



Decreto Legislativo 12 gennaio 2016, n. 6

«Recepimento della direttiva 2014/40 UE sul ravvicinamento delle disposizioni legislative, regolamentari e amministrative degli Stati membri relative alla lavorazione, alla presentazione ed alla vendita dei prodotti del tabacco e dei prodotti correlati e che abroga la direttiva 2001/37CE.»



FAVOREVOLI ALL'INSERIMENTO DI IMMAGINI SHOCK SUI PACCHETTI DI SIGARETTE

% favorevoli+ abb. favorevoli

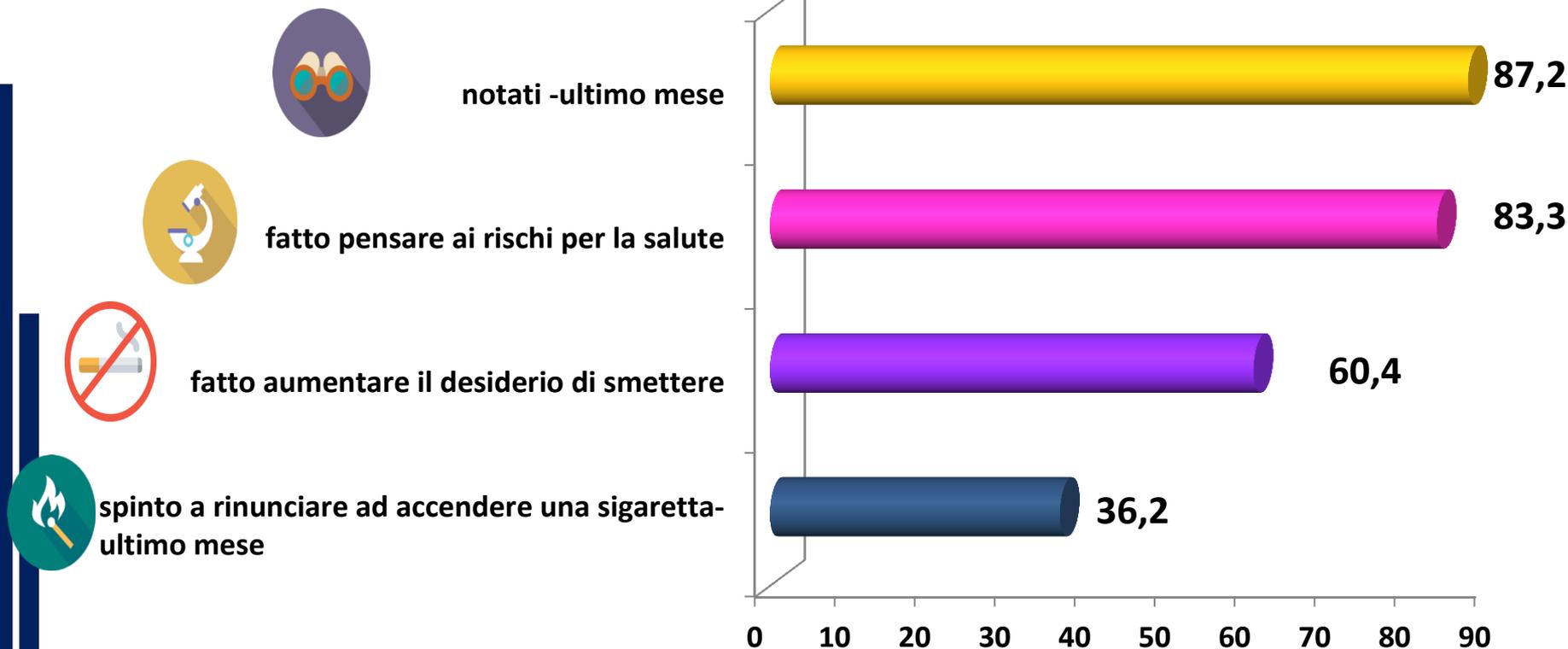


OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

L'impatto delle avvertenze sui pacchetti di sigarette

Base: fumatori

Risposta: Qualche volta + spesso + molto spesso (%)



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Avvertenze sui pacchetti di sigarette- stratagemmi per evitare di guardarle

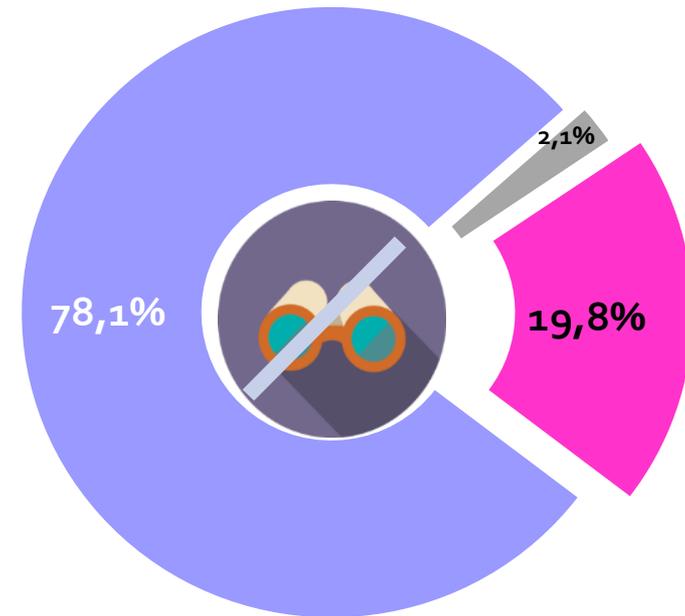
Base: fumatori

■ Sì, usato stratagemmi

come coprire le avvertenze, evitare di guardarle, coprire i pacchetti tramite astucci o travasare le sigarette in portasigarette, evitare alcuni pacchetti con specifiche avvertenze, o altro modo

■ No

■ (Non sa/non indica/indifferente)



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

SMETTERE DI FUMARE



I CENTRI ANTIFUMO



- **Appartengono all'SSN/privato sociale**
- **Presenti su tutto il territorio nazionale**
- **Dedicati alla cura del tabagismo e dei problemi fumo-correlati**

I servizi territoriali per la cessazione dal fumo di tabacco

Anni	Centri Antifumo Ospedali e ASL	Centri Antifumo LILT	Centri Antifumo Privato sociale	Totale
2017^s	307	56	3	366
2016	305	58	—	363
2015	313	55	-	368
2014	287	67	-	354
2013	294	78	-	372
2012	295	85	-	380
2011	303	93	-	396
2010	284	91	-	375
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

TOTALE 366 SERVIZI:

307 SSN

- 250 sedi principali
- 57 sedi distaccate

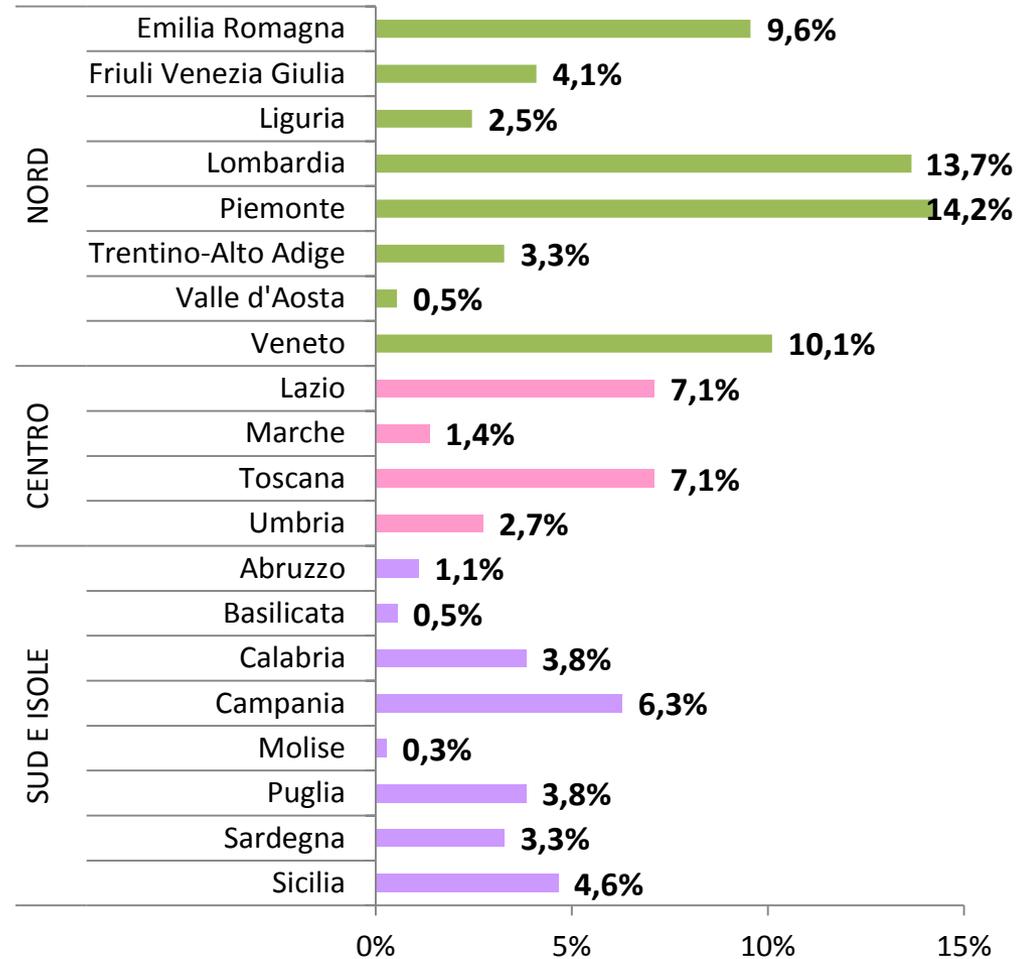
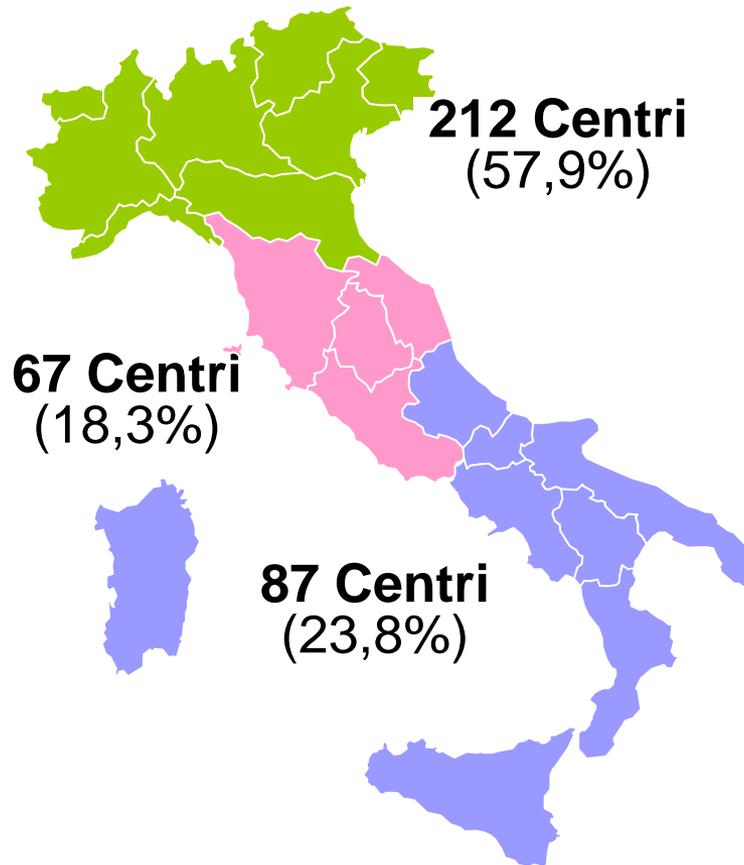
56 LILT

- 43 sedi principali
- 13 sedi distaccate

3 PRIVATO SOCIALE

*In collaborazione Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità e Gruppo Tecnico sul tabagismo delle Regioni e Province Autonome
§ Aggiornamento a Maggio 2017.

Centri Antifumo: distribuzione regionale



Centri Antifumo: principali canali di accesso

1. Telefono Verde Fumo
2. Accesso volontario
3. Familiari/amici
4. Medico di base
5. Strutture sanitarie
6. Farmacia

Primo canale
di accesso
presso i
Centri Antifumo

TELEFONO VERDE CONTRO IL FUMO

800 554088



**Servizio nazionale
anonimo e gratuito
Attivo dal lunedì al venerdì
dalle ore 10.00 alle 16.00**

dalle ore 10.00 alle 16.00

Avvertenze sui prodotti del tabacco

Il Ministro della Salute con *Decreto del 25 ottobre 2012* (Gazzetta Ufficiale n. 274 del 23 novembre 2012) ha inserito tra le avvertenze supplementari sull'etichettatura dei prodotti del tabacco **“Telefono verde contro il fumo: 800554088 – Istituto Superiore di Sanità”**

Decreto Legislativo 12 gennaio 2016, n.6 dispone che sui prodotti del tabacco venga riportato il riferimento: **Numero Verde 800554088 per smettere di fumare** quale informazione sulla disassuefazione dal fumo



Telefono Verde Fumo: trend delle telefonate

Periodo 2011-2016

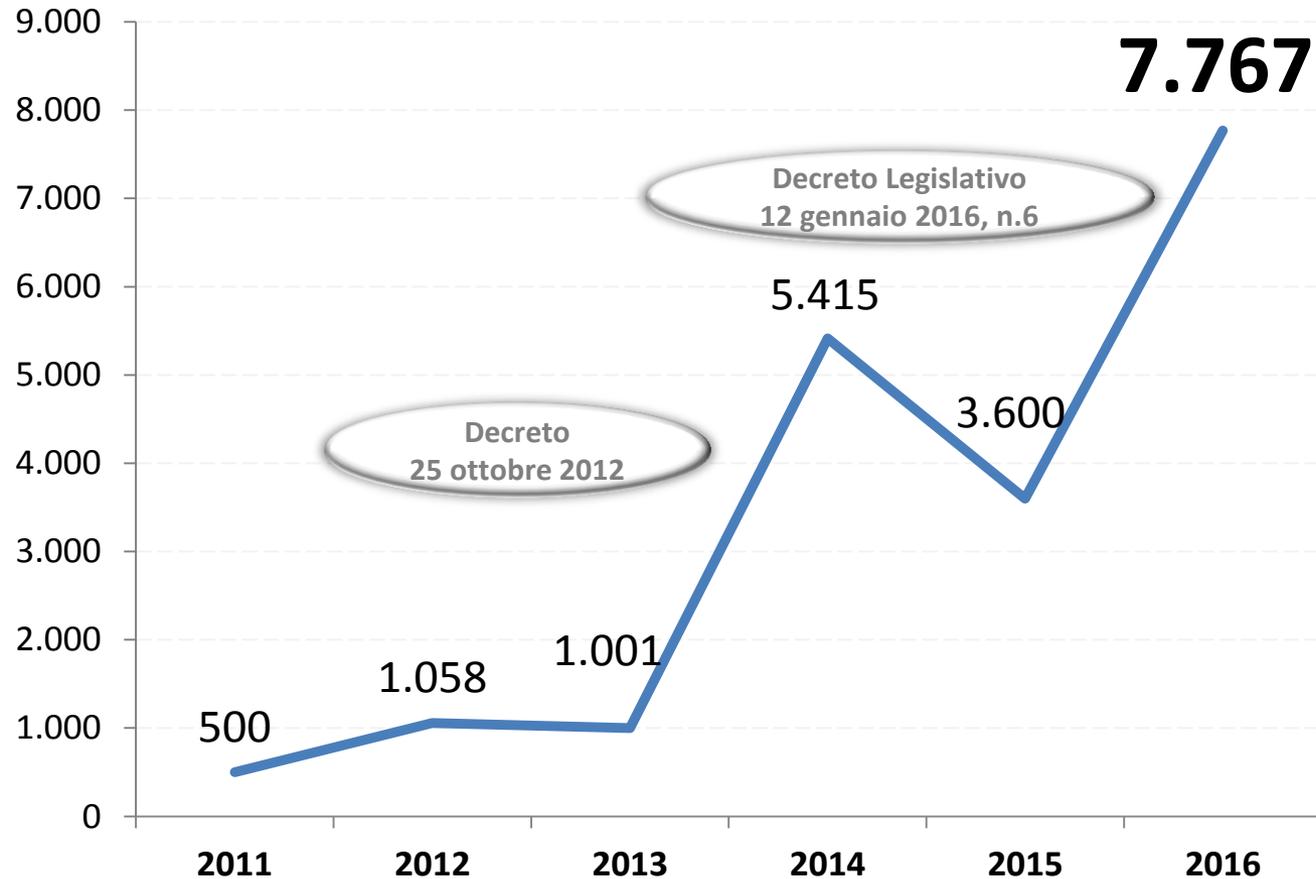


2.726

gennaio-luglio

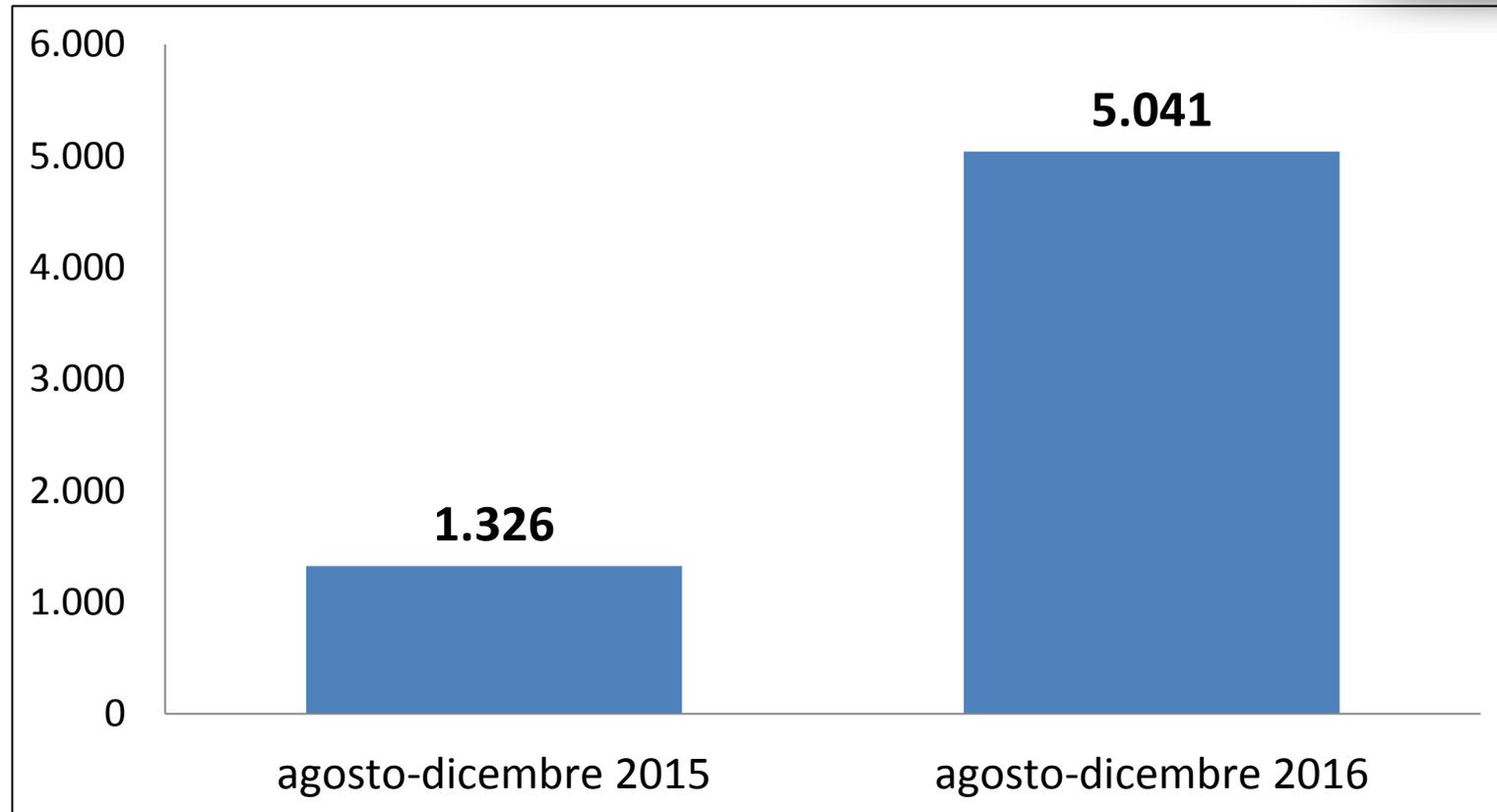
5.041

agosto-dicembre



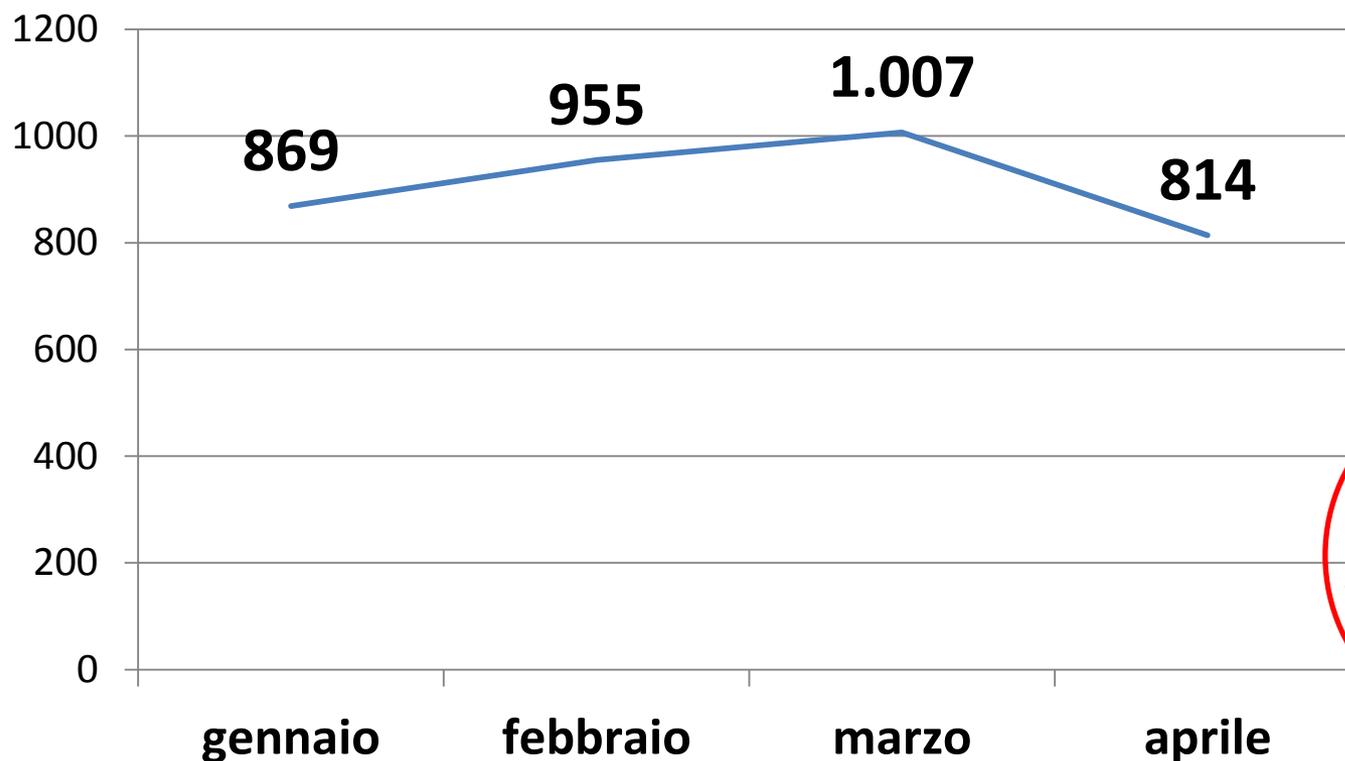
TELEFONO VERDE FUMO: ANDAMENTO DELLE TELEFONATE

Confronto 2015-2016



Telefono Verde Fumo: trend delle telefonate

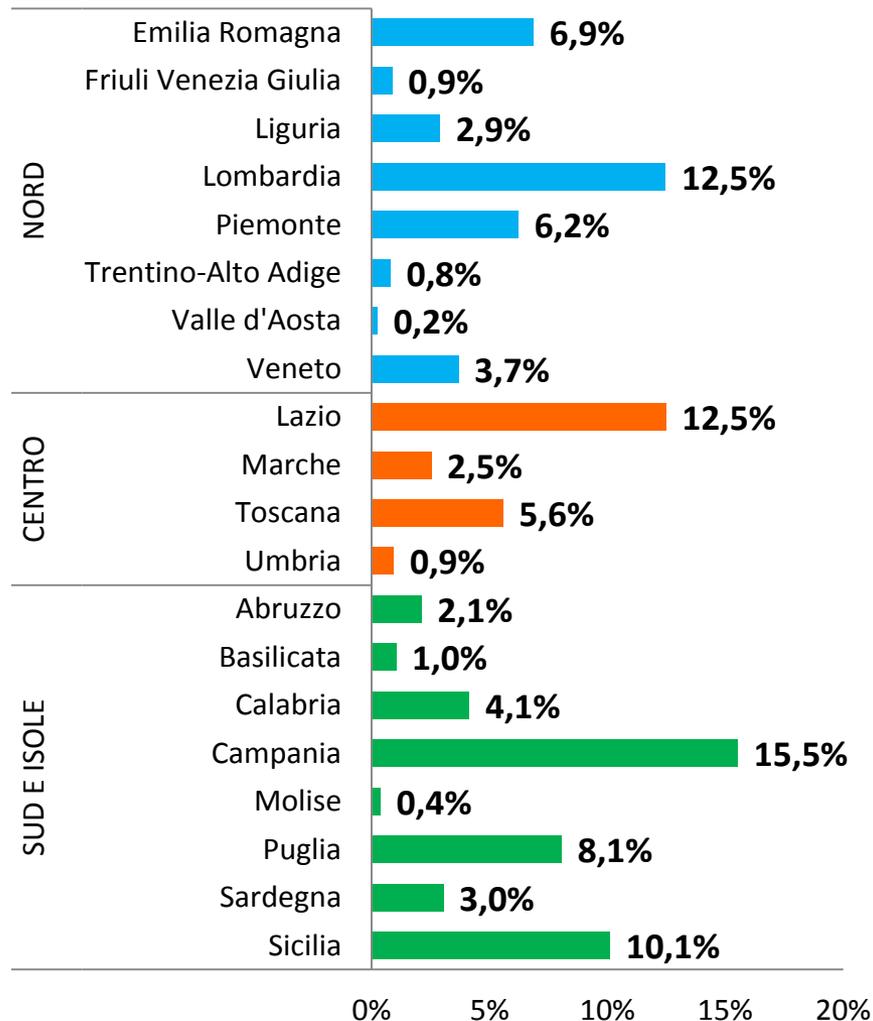
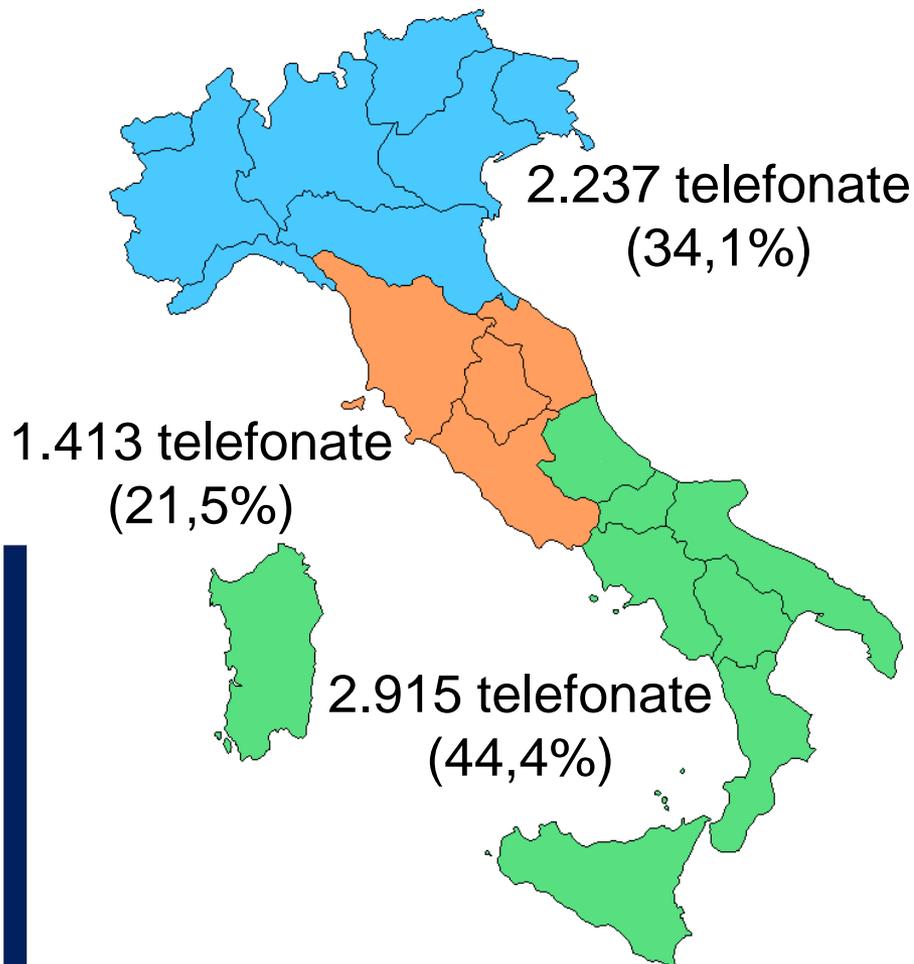
Periodo gennaio-aprile 2017



3.645
telefonate

Telefono Verde Fumo: distribuzione delle telefonate

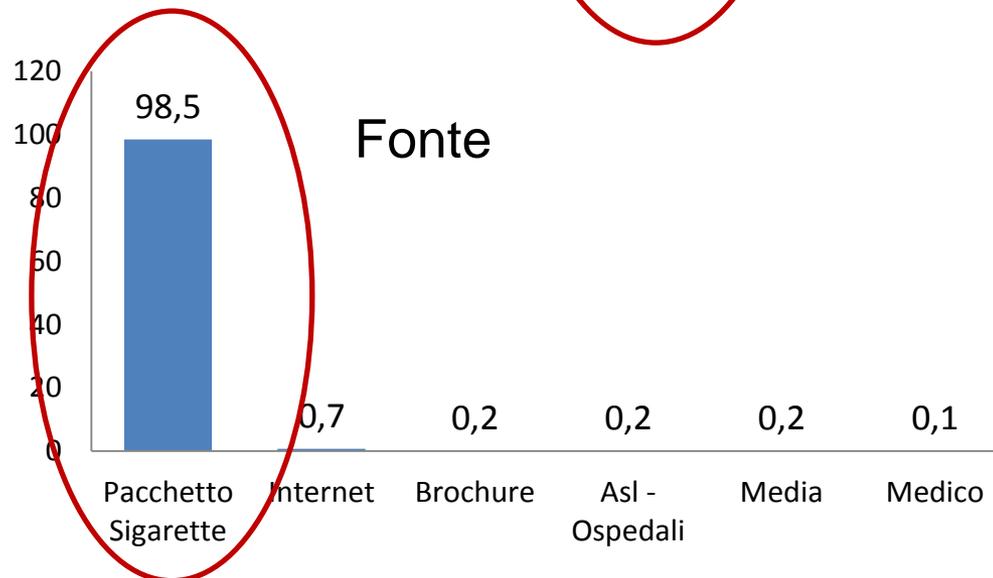
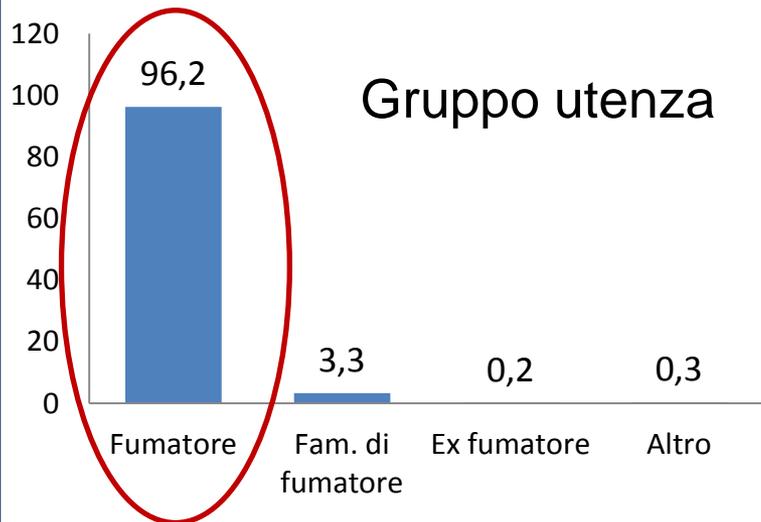
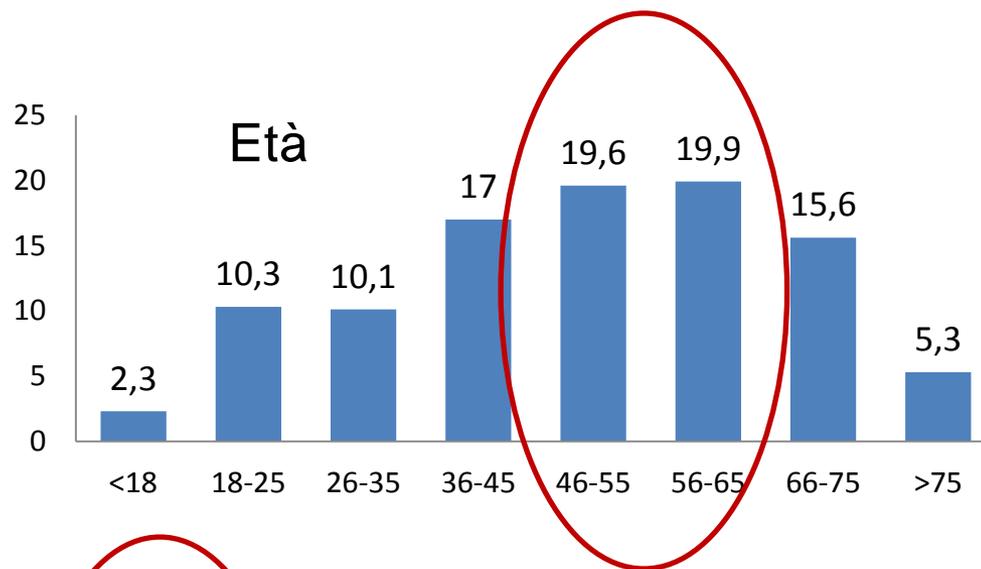
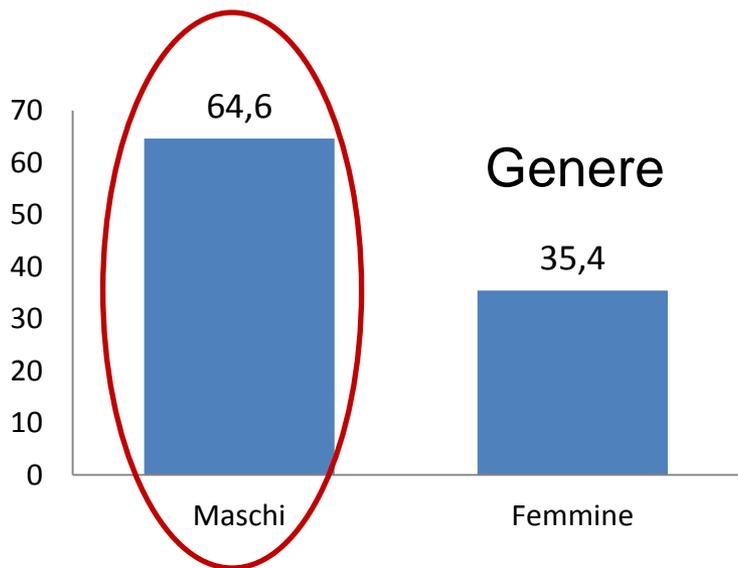
Anno 2016



Regione non indicata: 1.202 telefonate

Telefono Verde Fumo: caratteristiche dell'utenza

Valori %

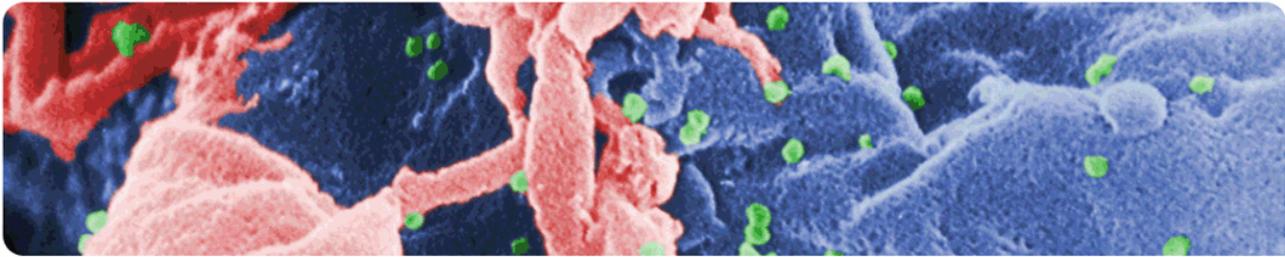


ROMA – 11 Aprile 2017

Istituto Superiore di Sanità: ...

Pagina Sicurezza Strumenti

Cerca



Comunicati stampa

CS N.23/2017 Addio a Piergiorgio Zuccaro, il cordoglio dell'Istituto Superiore di Sanità

Roma 11 aprile 2017

L'Istituto Superiore di Sanità saluta commosso Piergiorgio Zuccaro, figura storica della lotta antifumo in Italia. Attento e sensibile alle problematiche dei giovani, a cui ha dedicato tanta parte della sua feconda attività di ricerca, ha speso una vita intera nella difesa e nella tutela della sanità pubblica e ha contribuito a fare dell'Istituto uno dei nodi più significativi per il contrasto alle dipendenze nel nostro Paese. Maestro per tanti giovani che hanno coltivato grazie a lui la passione per la ricerca basata sulle evidenze, ha speso anche tanta parte della sua vita nella formazione delle giovani generazioni, come ricorda Roberta Pacifici, Direttore del Centro Nazionale Dipendenze e Doping che oggi raccoglie la sua eredità: "Quello che oggi è il Centro Nazionale Dipendenze e Doping dell'Istituto Superiore di Sanità è il frutto del lavoro che in tanti anni abbiamo svolto insieme a Piergiorgio che ha creato e voluto fortemente un polo istituzionale nel quale riunire competenze di ricerca, sorveglianza e controllo per contrastare le dipendenze - dichiara la Pacifici - Ancora oggi nel nostro Centro portiamo avanti progetti importanti iniziati con lui e anche grazie a lui. Presente sempre attraverso uno sguardo affettuoso e paterno anche dopo aver lasciato la direzione dell'Osservatorio - continua la ricercatrice - non ha mai smesso di tifare per l'Istituto e per quella che nel suo cuore sarebbe rimasta sempre la sua squadra che oggi lo rimpiange ma, soprattutto, lo ringrazia per gli insegnamenti e per la generosa passione con cui li ha trasmessi a tutti. Ma grazie - conclude - anche per l'ironia leggera che ci ha lasciato che, coniugata alla serietà dell'impegno con cui affrontava la vita, ci incoraggia a portare avanti oggi nuove sfide che raccoglieremo anche nel suo nome".

Pubblicato il 11-04-2017 in Comunicati stampa , aggiornato al 12-04-2017

Condividi: [in Share](#) [Tweet](#) [G+](#) 0 [Mi piace 0](#)



Piergiorgio Zuccaro

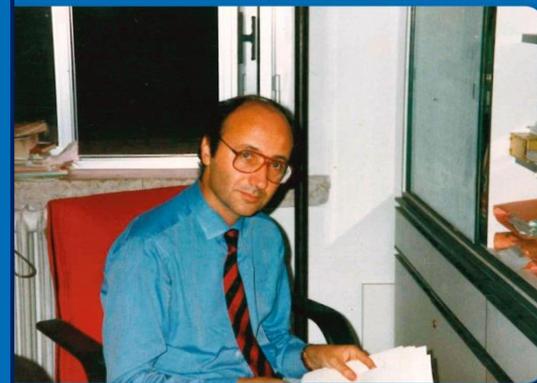
Un uomo importante per la lotta al tabagismo

Vol. 1



Piergiorgio Zuccaro

Un uomo importante per la lotta al tabagismo

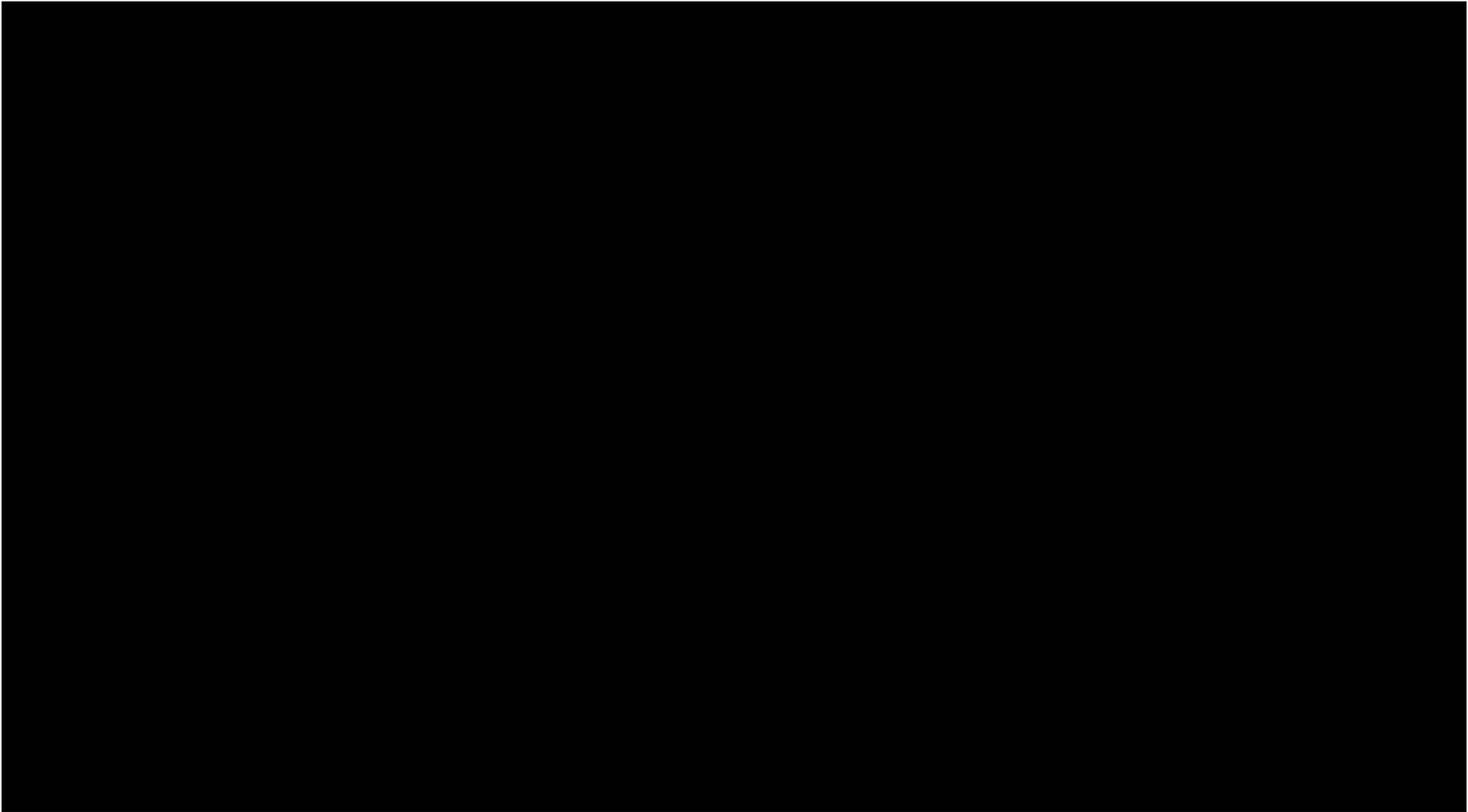


Piergiorgio Zuccaro

Un uomo importante per la lotta al tabagismo

3





XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



FINE



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017



Independent, authoritative information on the treatment of tobacco dependence



You are here: home/Health economics/Key Findings - Health economics/Health and economic benefits of smoking cessation

Site last updated: 3 May 2017

Search treatobacco.net

Search input field with 'Search' button

please select your language

* see translation disclaimer below

Tell us what you think

Home

Demographics and Health Effects

Key findings, Recommendations, Areas for further research, Slide kit

Efficacy

Key findings, Recommendations, Areas for further research, Slide kit

Health Economics

Key findings, Recommendations, Areas for further research, Slide kit

Policy

Key findings, Recommendations, Areas for further research, Slide kit

Safety

Key findings, Recommendations, Areas for further research, Slide kit

Electronic Cigarettes

Key findings, Policy and Regulation, Areas for further research, Slide kit

Implementing Article 14

Resources to implement Article 14 on cessation

Resource library



Smoking cessation is particularly important for long-term improvements in public health.

In 2010, 6.3 million people around the world died from the effects of tobacco use, a figure measurably larger than the 5.3 million who died from tobacco use in 1990. The vast majority of tobacco-attributable deaths over the next 50 years will occur among current smokers: 450 million of them will die worldwide within this time frame. Global implementation of the tobacco control best practices could reduce the number of smokers around the globe from its current level of ~800 million to ~523 million by 2030, saving the lives of millions of current and potential future smokers.

Peto R, Lopez AD. The future worldwide health effects of current smoking patterns. In: Koop EC, Pearson CE, Schwarz MR, Eds. Critical Issues in Global Health, 2001; pp.154-161.

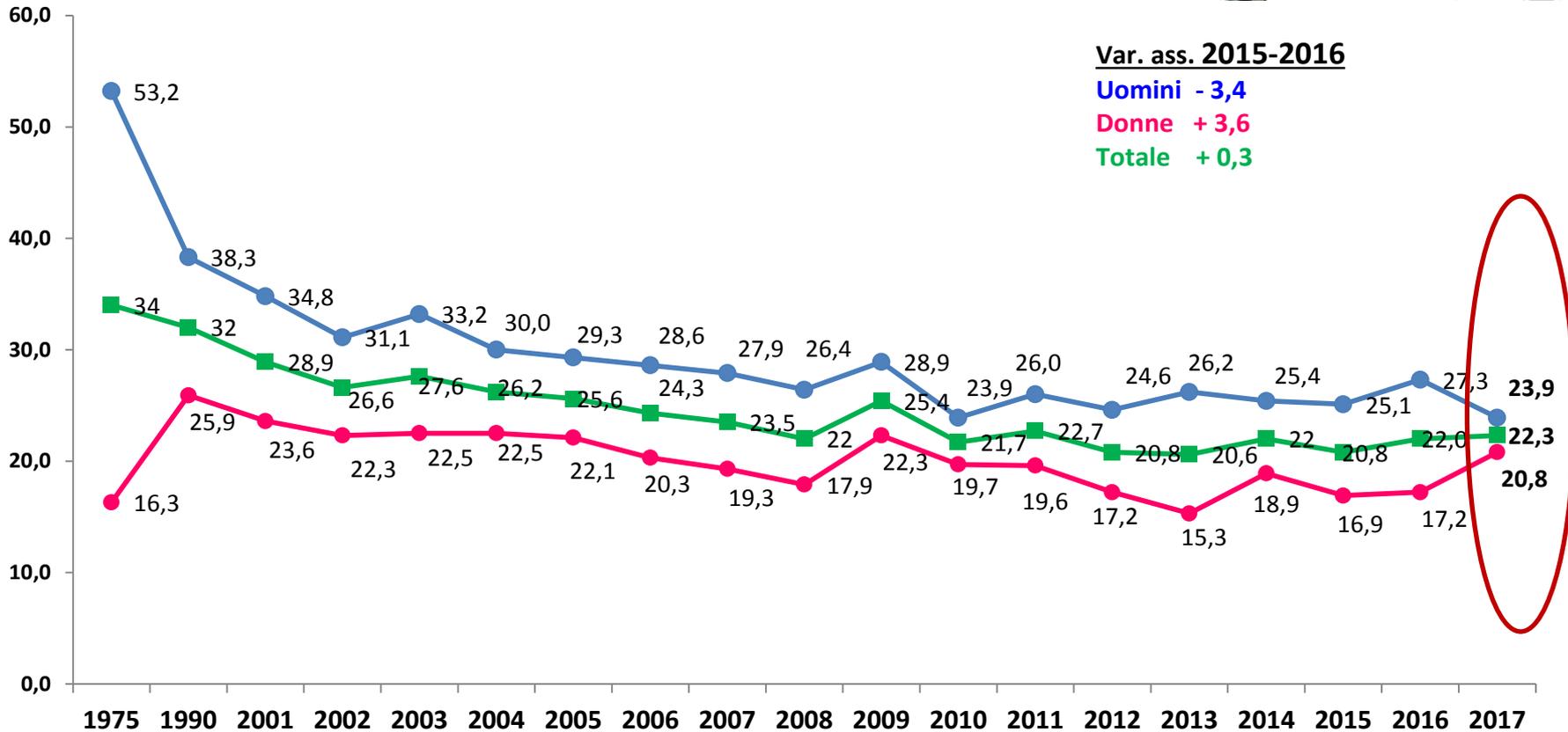
Méndez D, Alshangeety O, Warner KE. The potential impact of smoking control policies on future global smoking trends. Tobacco Control 2013;22(1): 46-51.

Lim SS, Vos T, Flaxman AD, Danaei G, Shibuya K, et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet. 2012; 380(9859): 2224-60.

Prevalenza del fumo di sigarette secondo le indagini DOXA condotte fra il 1975 e il 2016



● uomini ■ totale ● donne



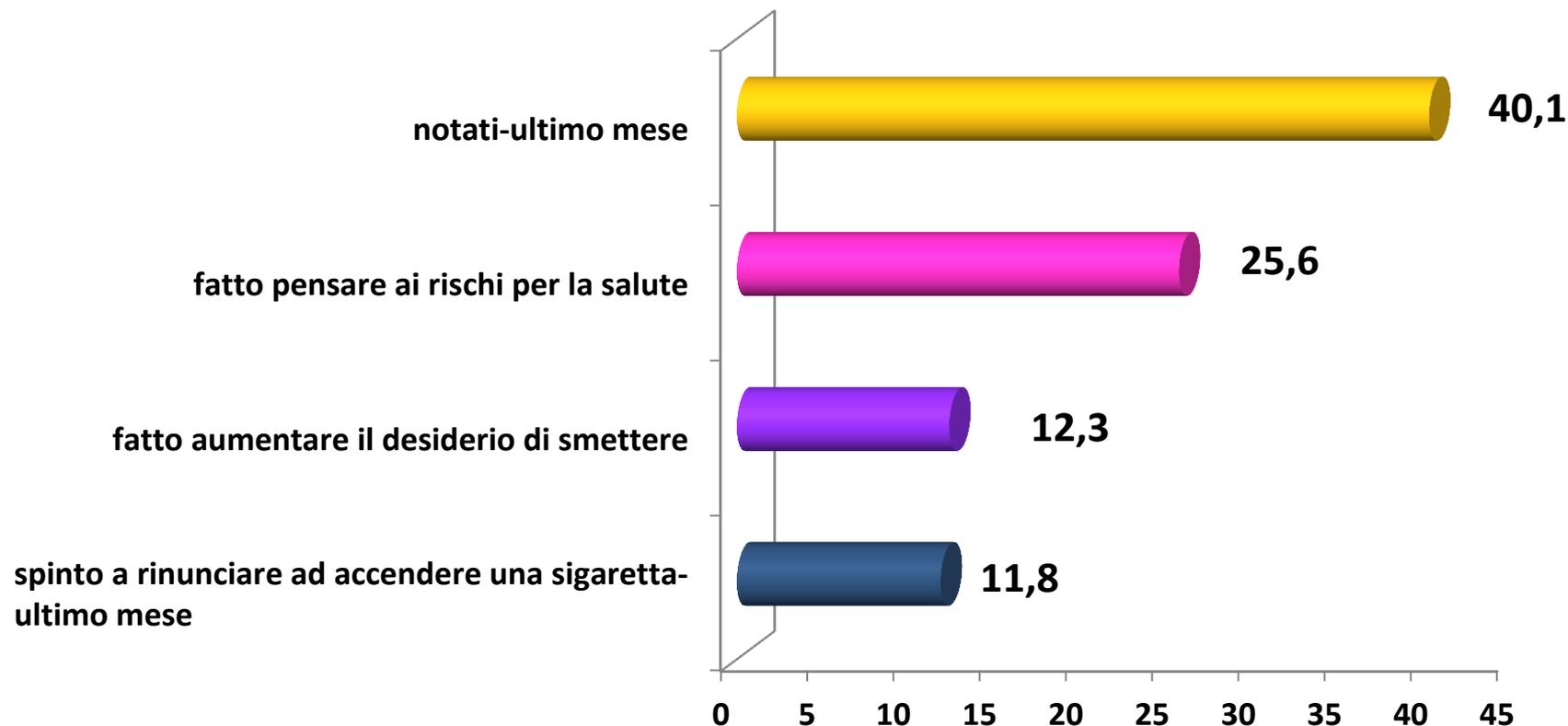
Var. ass. 2015-2016

Uomini - 3,4

Donne + 3,6

Totale + 0,3

L'impatto delle avvertenze sui pacchetti di sigarette



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Presenza sui pacchetti di sigarette di un numero verde per smettere di fumare



Distribuzione percentuale del campione in base all'abitudine al fumo (an



Totale Italiani (15+ anni):
52,4 milioni

Base: Tutti gli Adulti
(3.086 casi)

Dom. 1 - 7

Meno di 15
sigarette
al giorno

15-24
sigarette
al giorno

25 o più
sigarette
al giorno

Numero di sigarette

49,7%	39,9%	4,7%
43,3%	45,7%	7,0%
56,5%	33,7%	2,3%



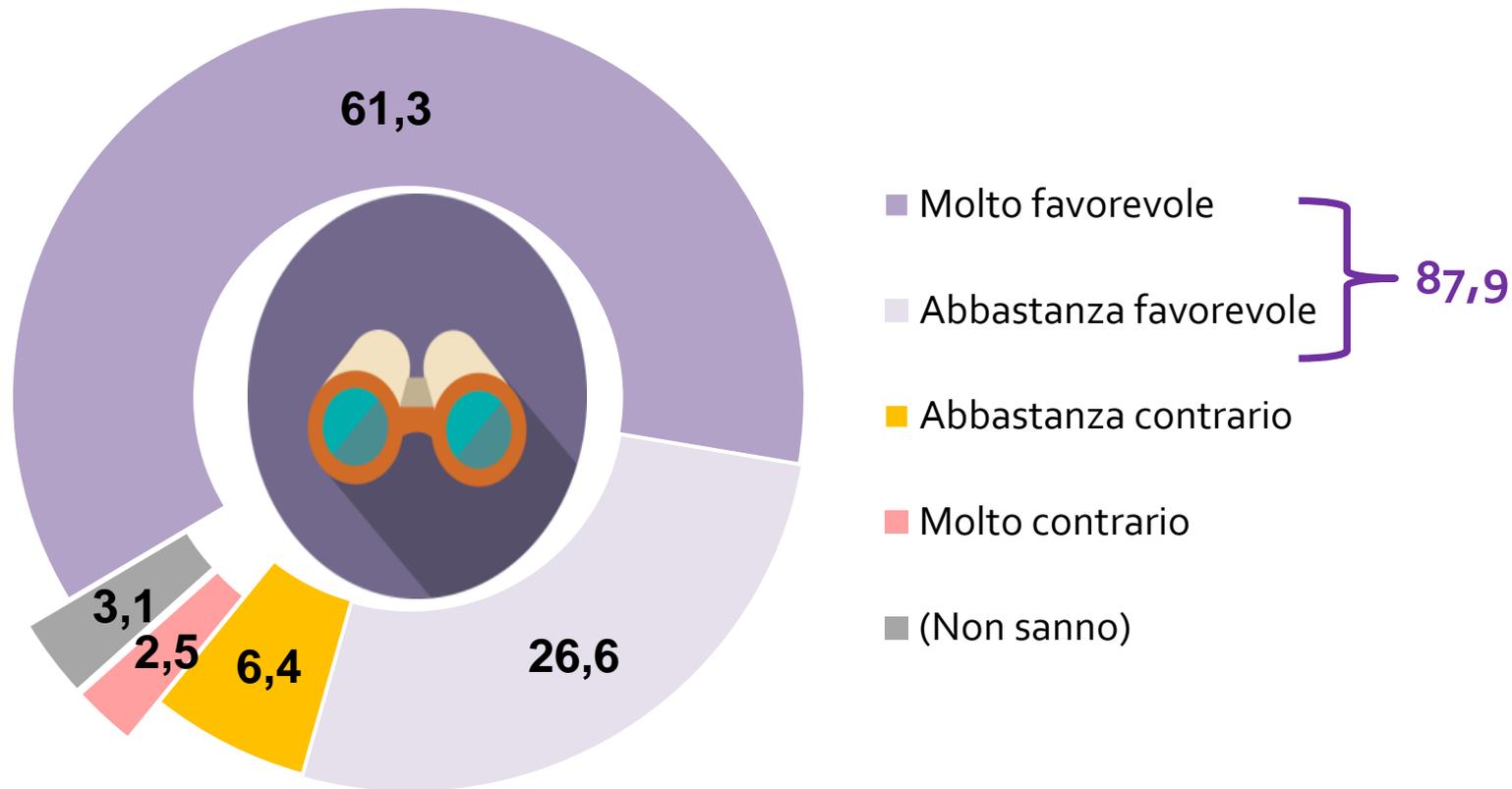
	Tot	Uomini	Donne
Light user % (fino a 9 s. / die)	19,9	17,1	22,9
Medium user % (10-19 s. / die)	45,9	41,4	50,7
Heavy user % (20+ s. / die)	28,5	37,5	18,9

Fumatori:
11,7 milioni
22,3%

Uomini:
6,0 milioni
23,9%

Donne:
5,7 milioni
20,8%

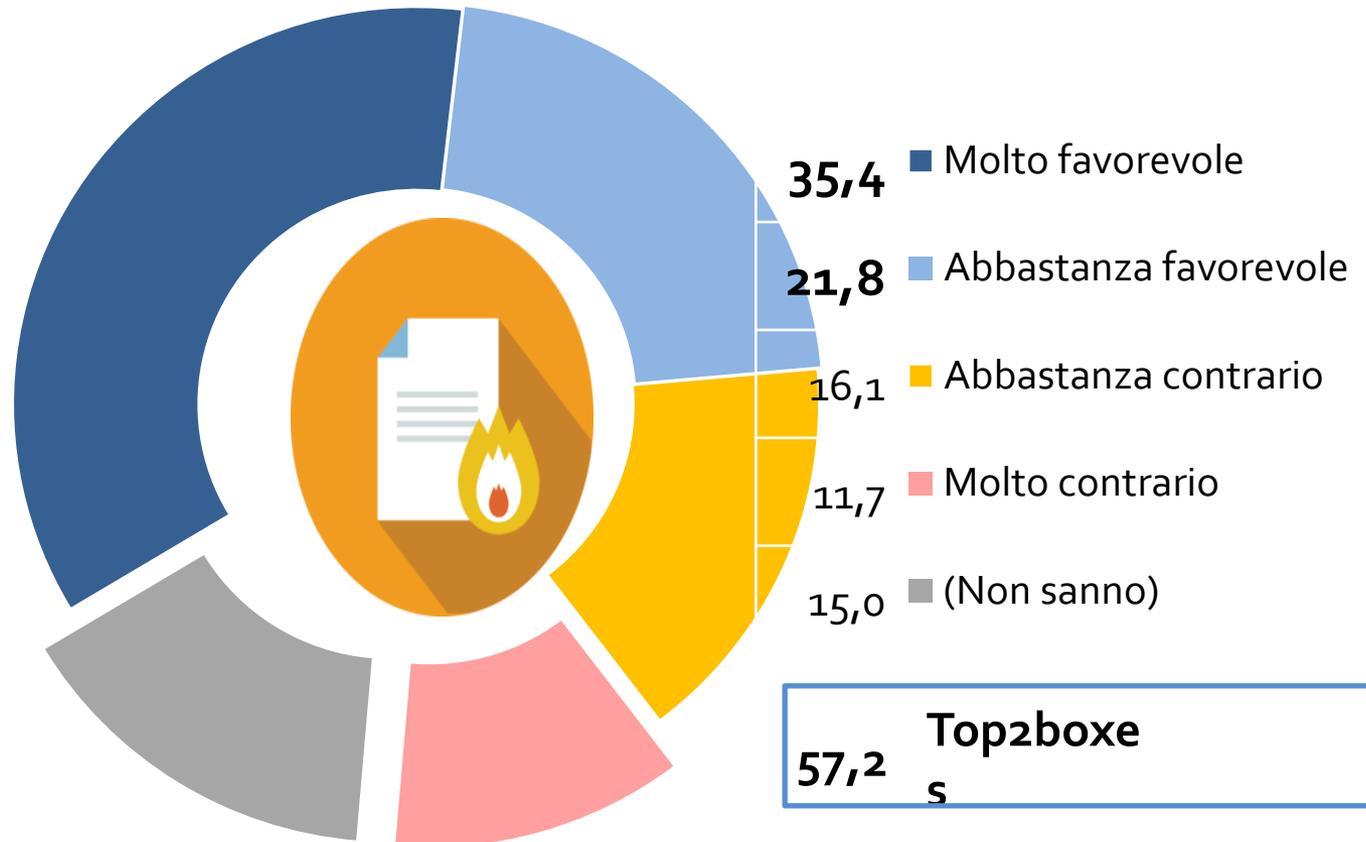
LEI È FAVOREVOLE ALL'INASPRIMENTO DELLE MULTE PER I TABACCAI CHE VENDONO SIGARETTE AI MINORI?



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

LEI È FAVOREVOLE ALL'ELIMINAZIONE DAL MERCATO DEI PACCHETTI DA 10 SIGARETTE E DELLE BUSTE DI TABACCO PICCOLE (30g)?

Base: Tutti gli Adulti
(3.086 casi)

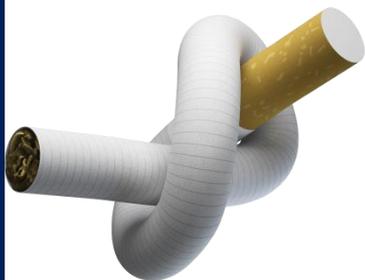


57,2 Top2boxe

54,9 Top2boxes
2016

FUMO E SALUTE

Uno studio israeliano del 2010 ha stimato che **per ogni incremento pari all'1%** nel tasso di cessazione nel paese, si potrebbero risparmiare **15.7 milioni di dollari (US\$)** per la riduzione dei costi sanitari.



Uno studio giapponese ha stimato che se la percentuale di fumatori propensi a smettere ogni anno **aumentasse gradualmente dall' 8% al 42,5 %**, il tasso di mortalità per cancro del polmone e patologie cardiovascolari potrebbe essere **ridotto rispettivamente di 46.000 e 56.000 morti in 20 anni**.

Ginsberg G. et al. Cost-utility analyses of interventions to reduce the smoking-related burden of disease in Israel. (Jerusalem, Israel) Myers-JDC-Brookdale Institute; Smoker Center for Health Policy Research, 2010).

Avila-Tang E, et al. Modelling the health benefits of smoking cessation in Japan. Tob Control. 2009;18(1): 10-17.



LE MORTI FUMO-CORRELATE (2015)

- ✓ 6,4 milioni di morti nel mondo sono stati attribuibili al fumo
- ✓ Il 75 % dei morti sono uomini
- ✓ Il 52, 2% di tutti i morti per cause riconducibili al fumo sono concentrati in soli 4 paesi (Cina, India, USA e Russia)
- ✓ In Italia, nel 2015, il fumo è stato il II fattore di rischio di morte per entrambi i sessi , preceduto solo dalla pressione sistolica elevata.

FONTE: GBD 2015 Tobacco Collaborators. Smoking prevalence and attributable disease burden in 195 countries and territories, 1990-2015: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. doi: 10.1016/S0140-6736(17)30819-X



PREVALENZA MIN. E MAX . (STANDARDIZZATA PER ETÀ) DI FUMATORI TRA I PAESI UE (2015)



MIN

Svezia,
10.3%

Svezia,
11.4%



Italia, 23.2%

Italia, 17.1%

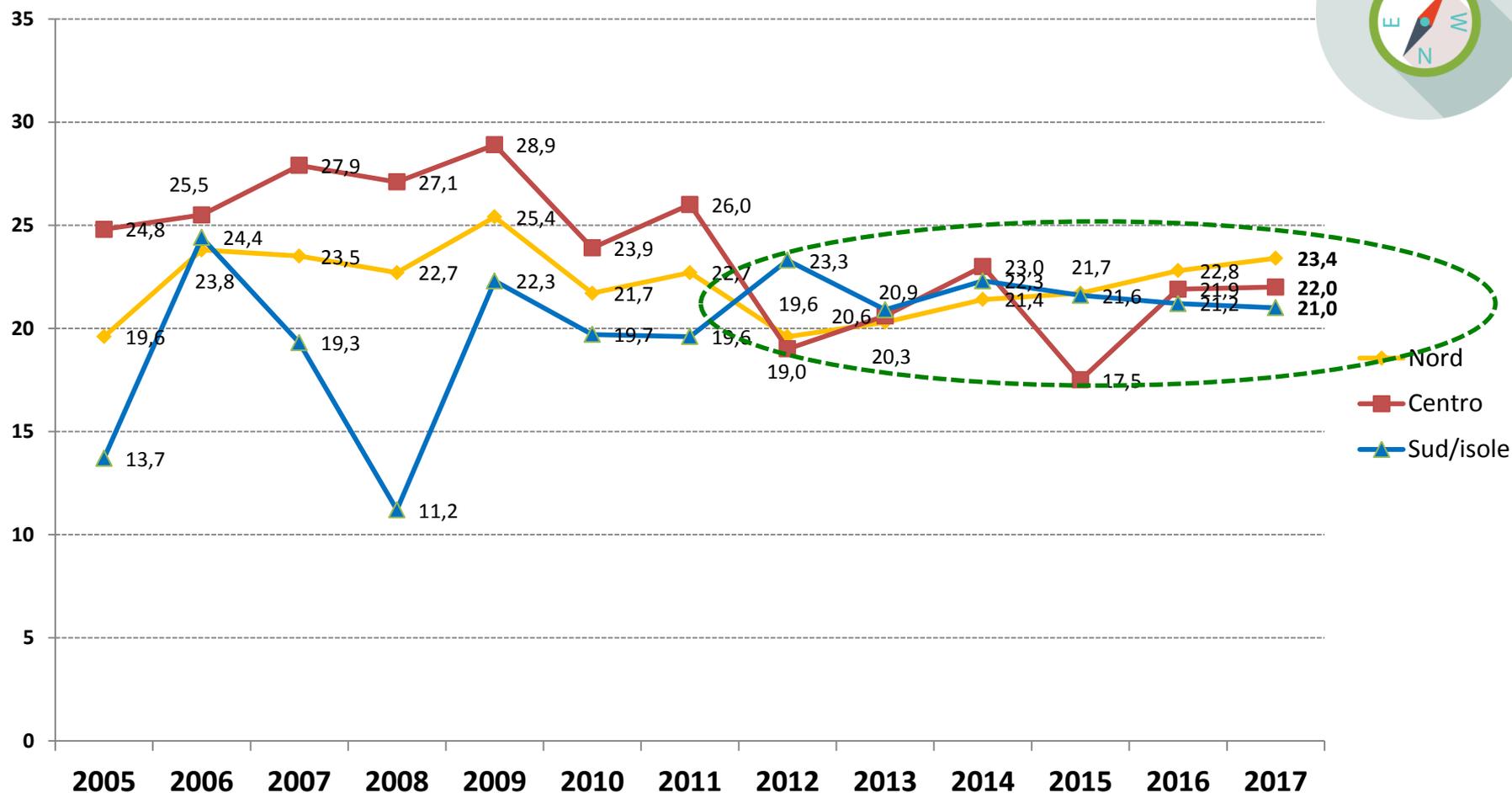
MAX

Lettonia,
38.3%

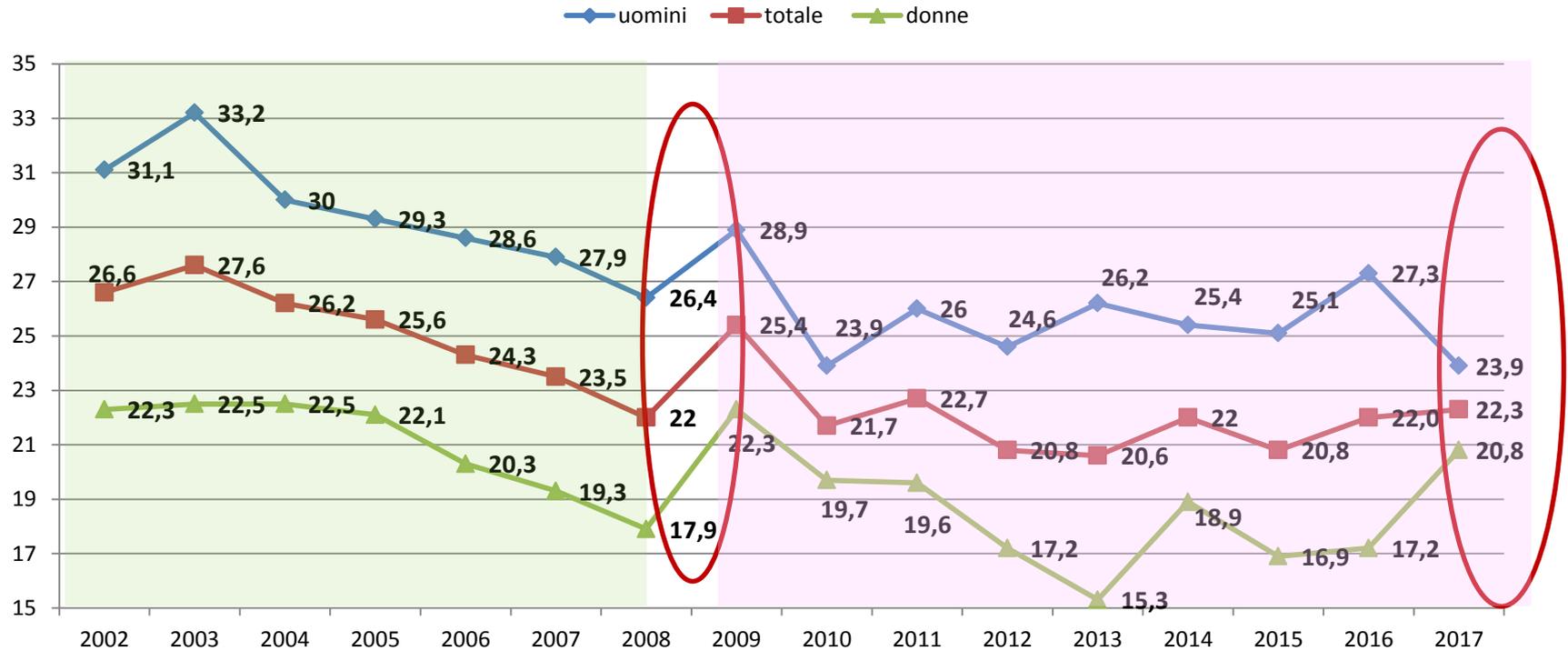
Bulgaria,
28.3%

FONTE: GBD 2015 Tobacco Collaborators. Smoking prevalence and attributable disease burden in 195 countries and territories, 1990-2015: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. doi: 10.1016/S0140-6736(17)30819-X

Distribuzione percentuale dei fumatori (analisi secondo l'area geografica)

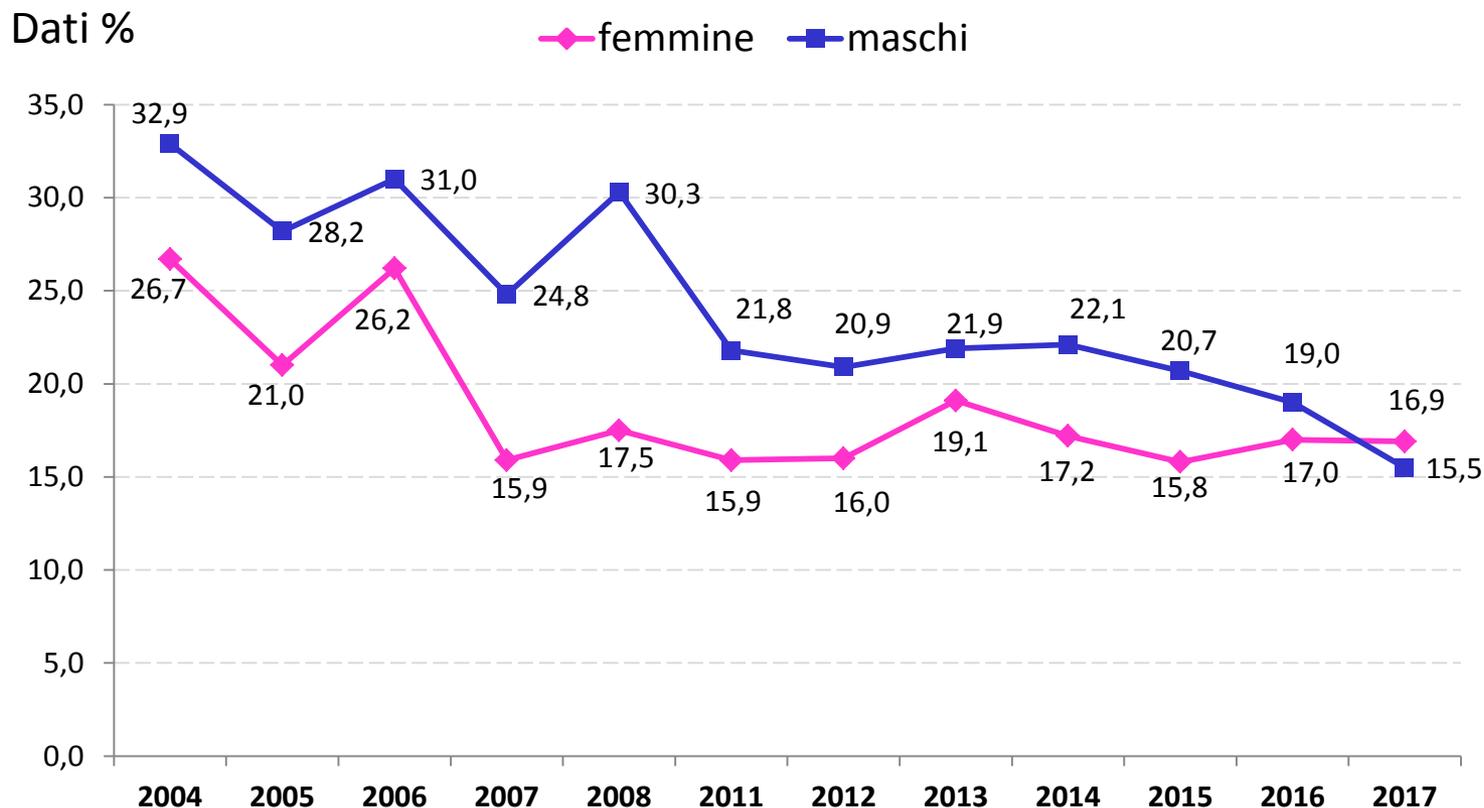


Prevalenza del fumo di sigarette secondo le indagini DOXA condotte fra il 2002 e il 2017



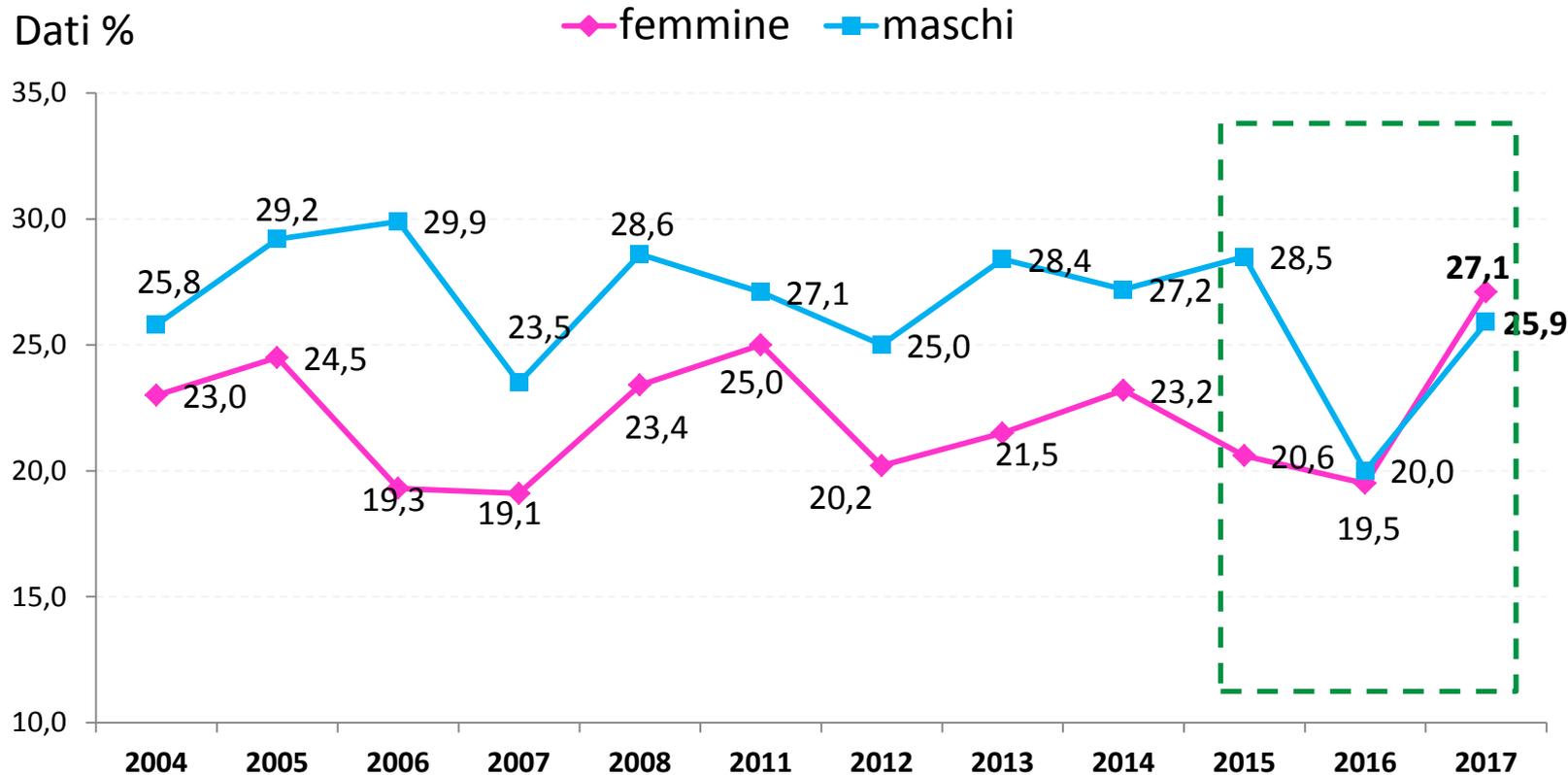
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Prevalenza del fumo di sigarette fra uomini e donne nella classe d'età 15-24 aa



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

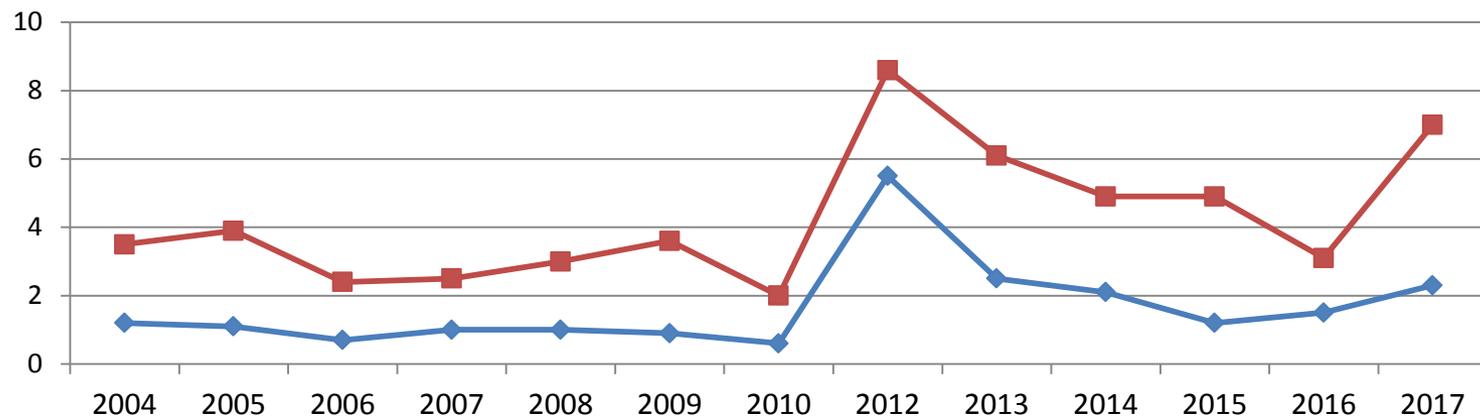
Prevalenza del fumo di sigarette fra uomini e donne nella classe d'età 45-64 aa



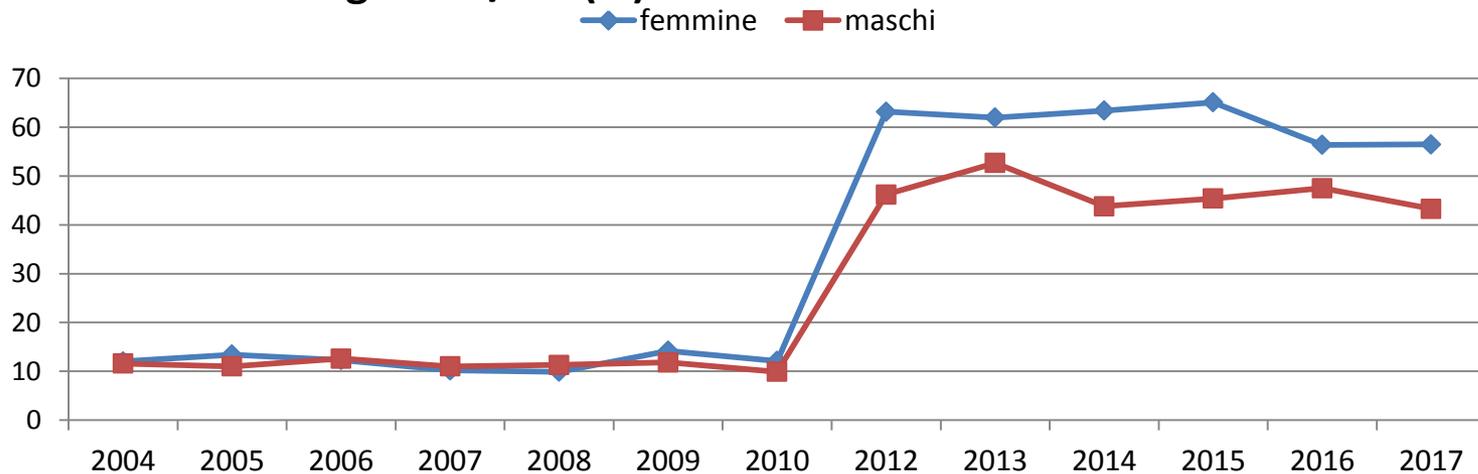
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Distribuzione percentuale del campione in base all'abitudine al fumo (analisi secondo il sesso)

Fumano più di 25 sigarette/die (%)

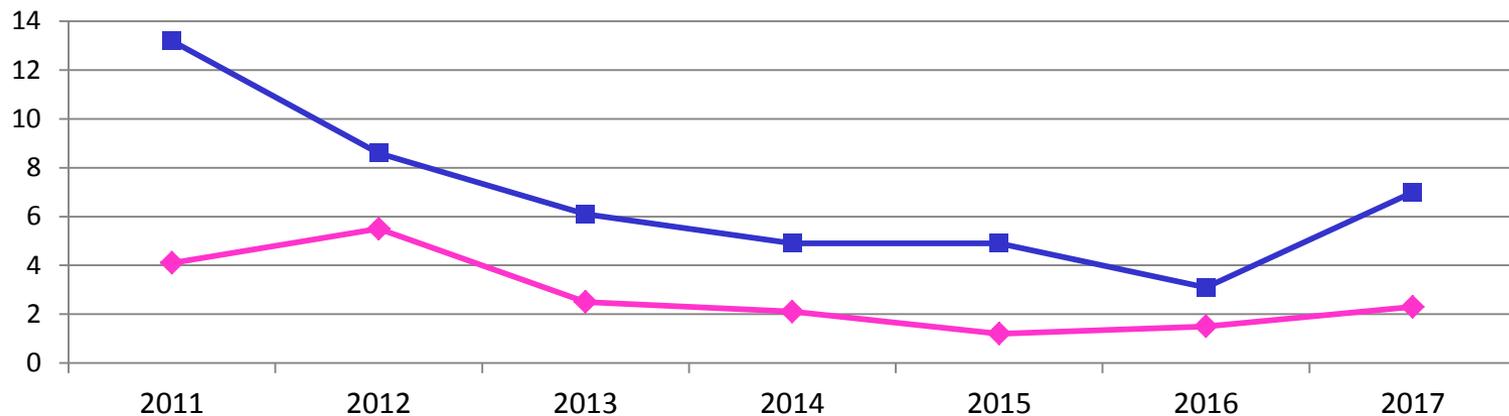


Fumano meno di 15 sigarette/die (%)

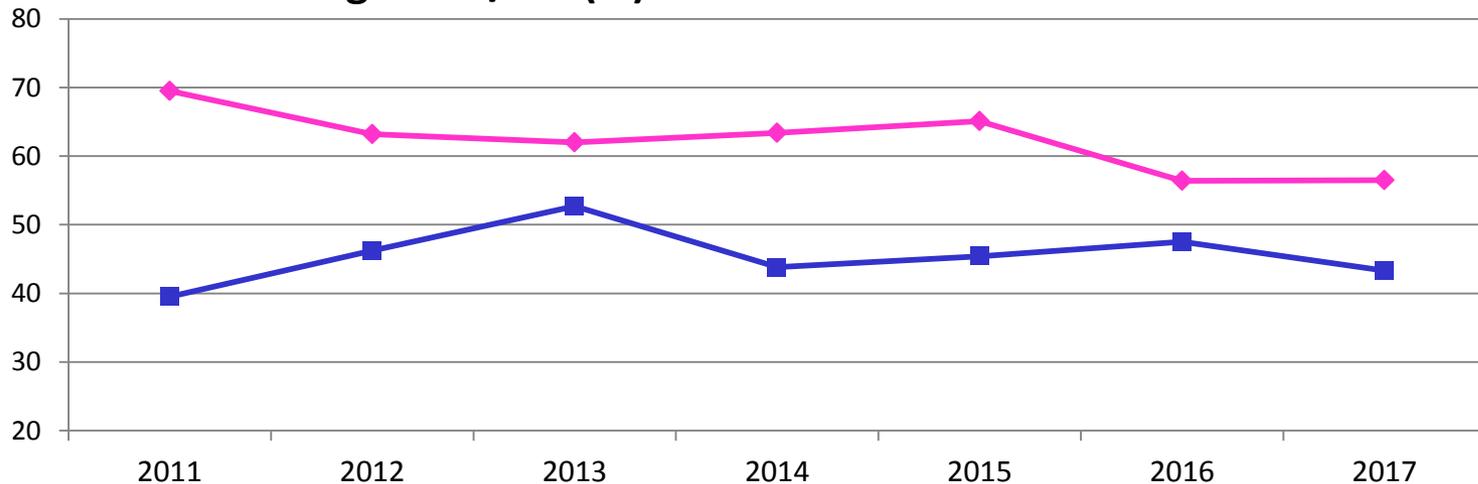


Distribuzione percentuale del campione in base all'abitudine al fumo (analisi secondo il sesso)

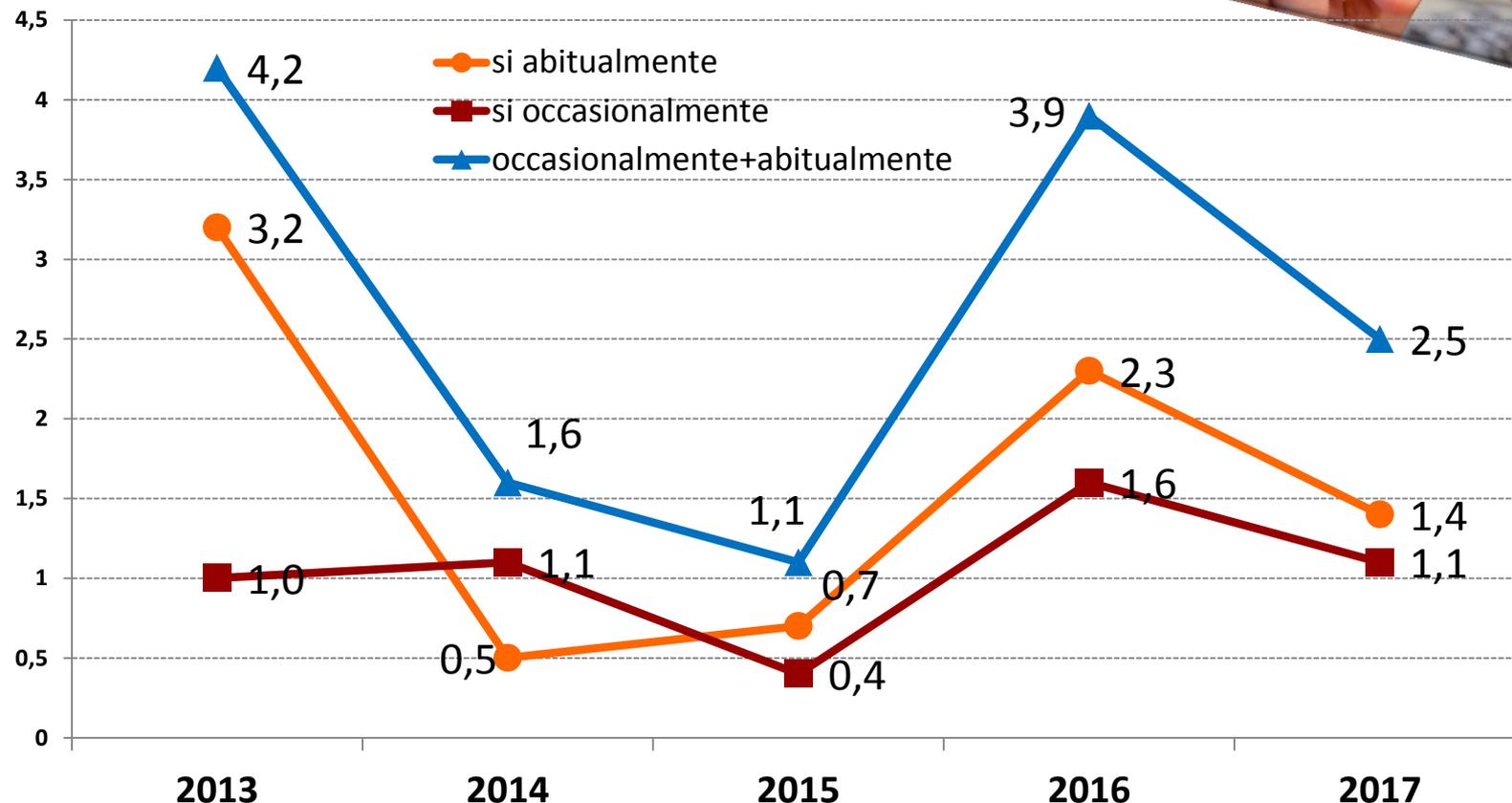
Fumano più di 25 sigarette/die (%) ◆ femmine ■ maschi



Fumano meno di 15 sigarette/die (%)



L'uso della sigaretta elettronica



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

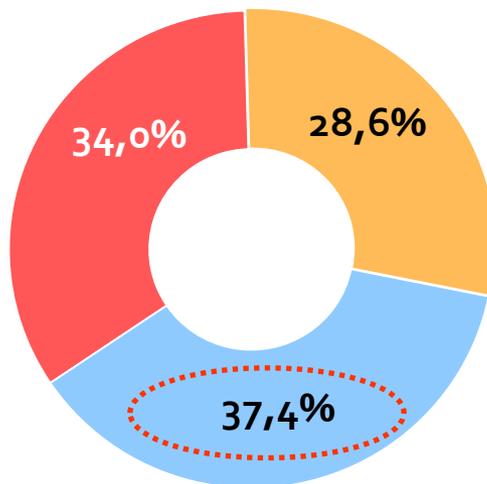
Fumo passivo in casa

In casa sua gli ospiti...

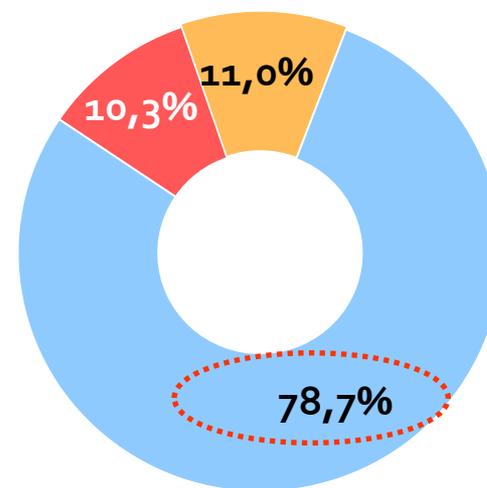


- sono liberi di fumare dove vogliono
- possono fumare solo in alcune stanze (es. bagno, cucina)
- non possono fumare all'interno

FUMATORI



NON FUMATORI

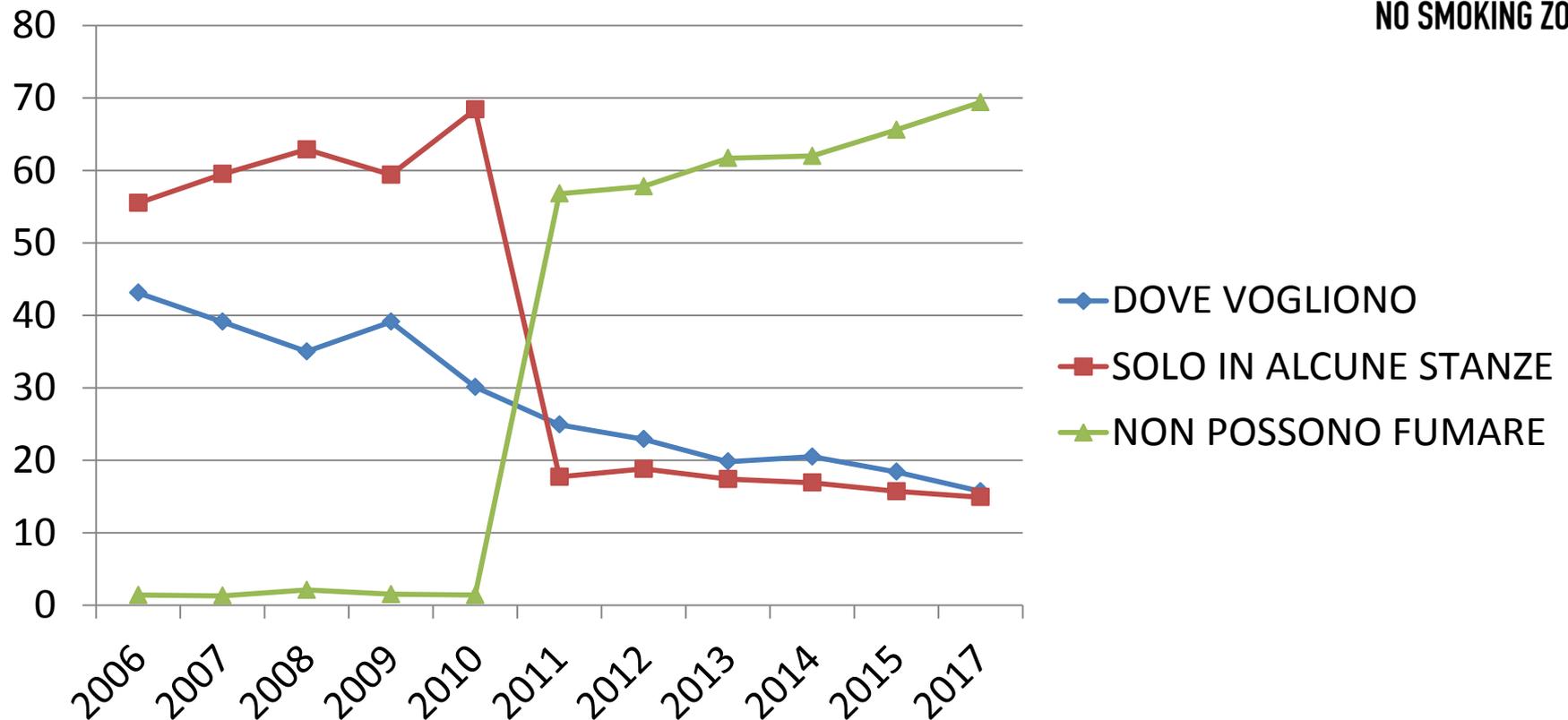


OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Fumo passivo in casa



In casa sua gli ospiti possono fumare...

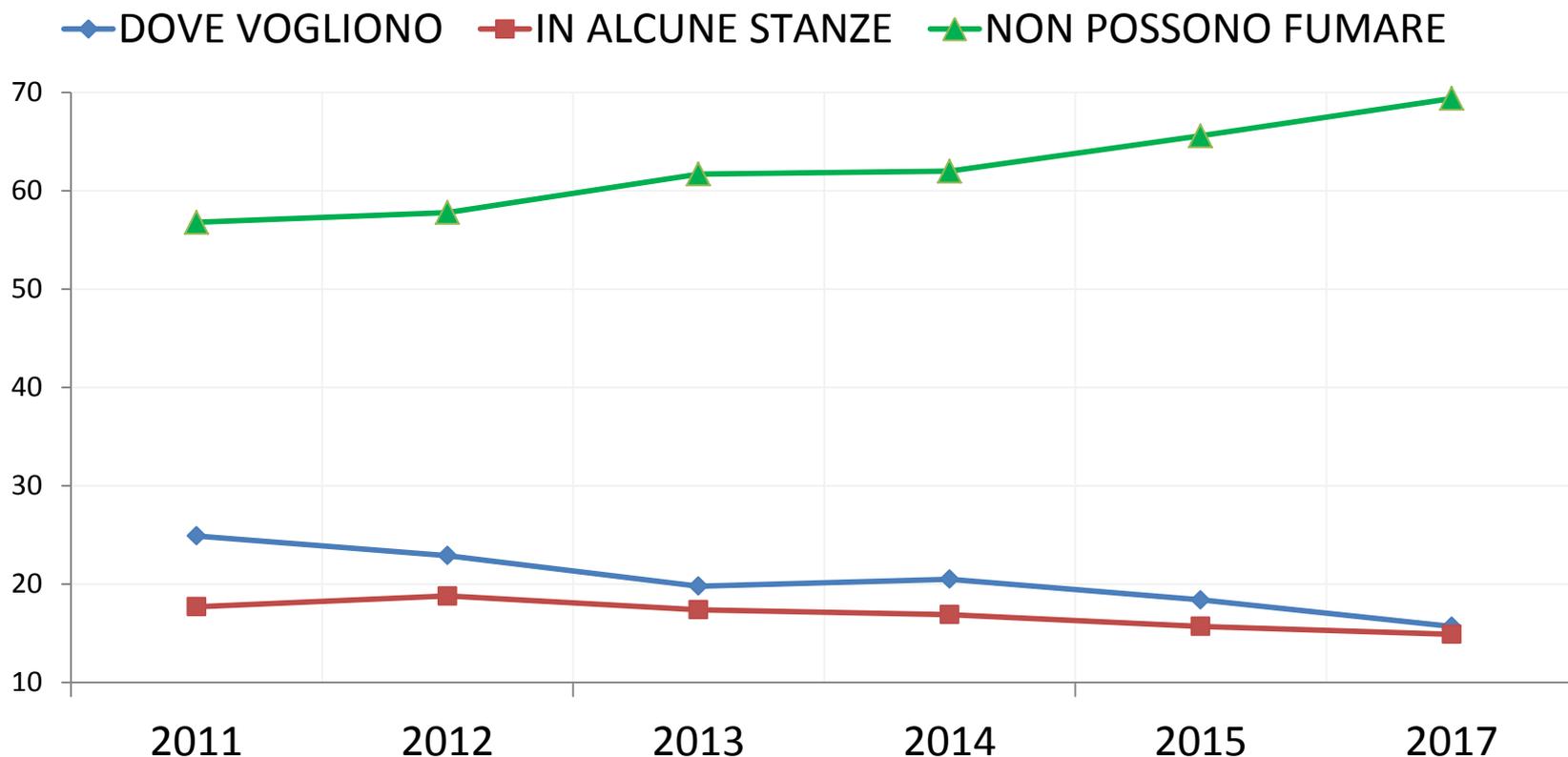


OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Fumo passivo **in casa**



In casa sua gli ospiti possono fumare...



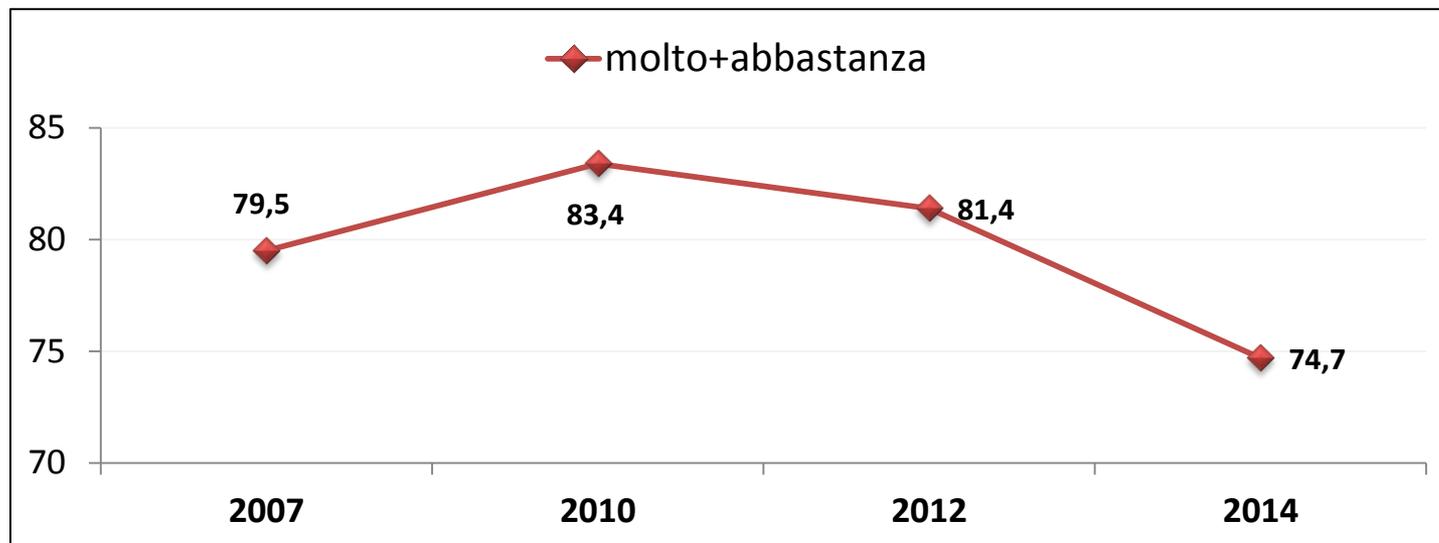
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017



FUMO E GUIDA



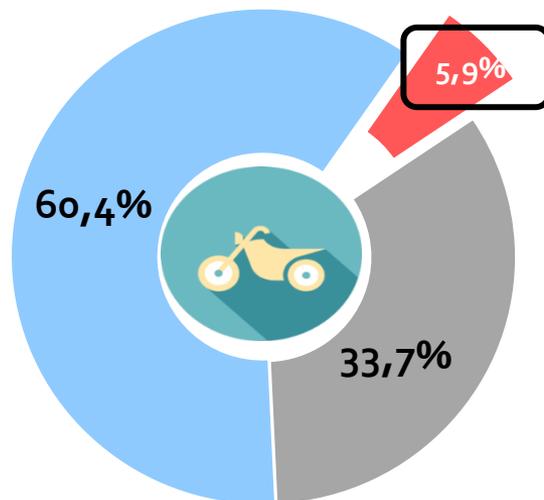
FUMARE ALLA GUIDA DI UN AUTOMEZZO O MOTOCICLO AUMENTA IL RISCHIO DI INCIDENTI?



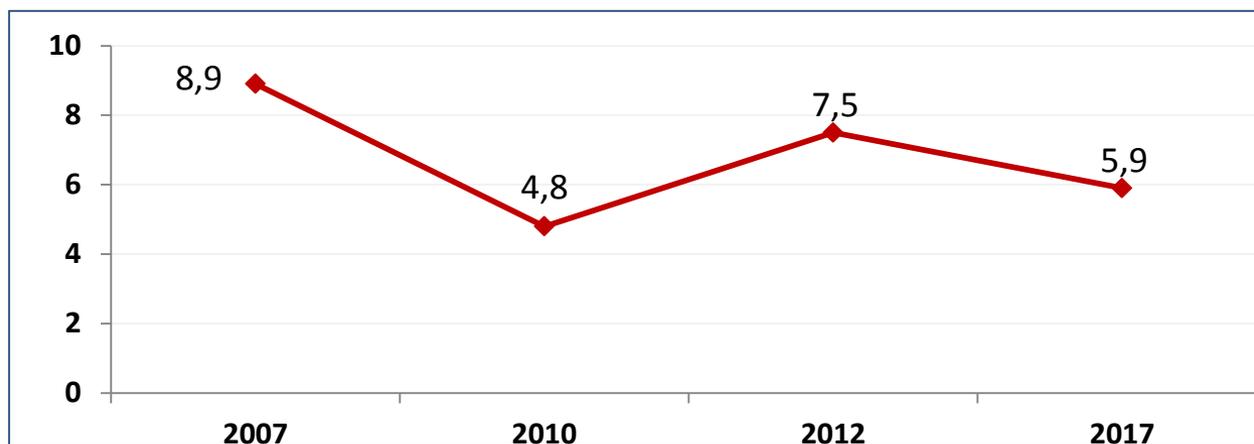
OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Fumo alla guida di una moto/uno scooter

ultimo mese



- non hanno guidato moto/scooter nell' ultimo mese
- no
- sì

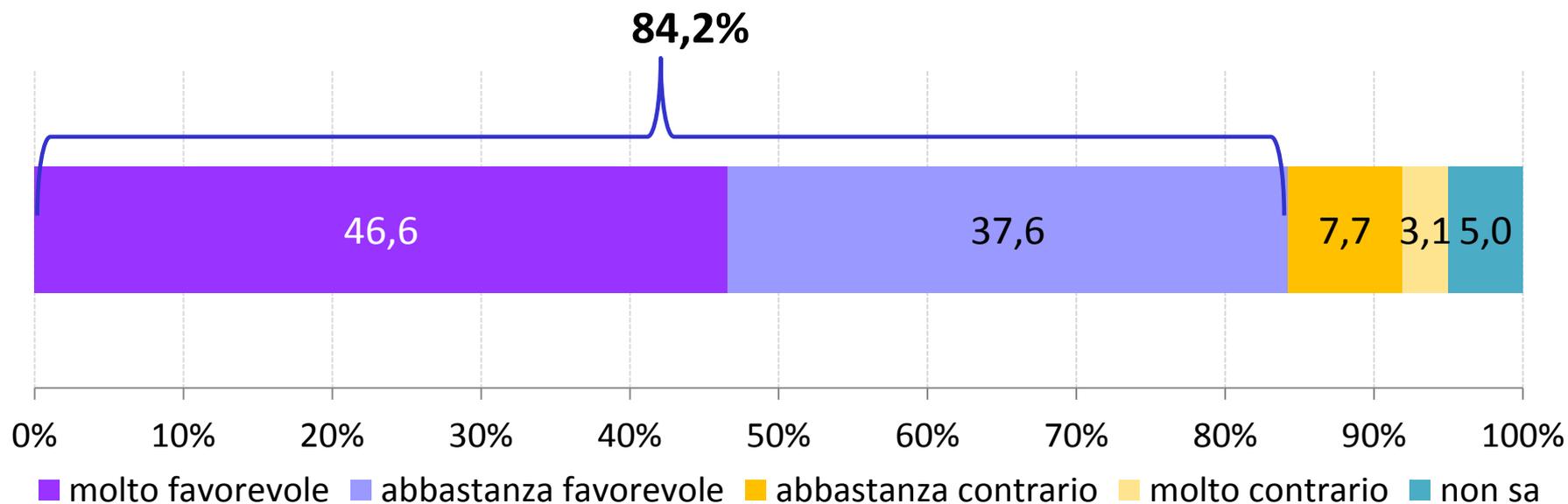


ANNO 2009

Presenza sui pacchetti di sigarette di scritte sui danni e la pericolosità del fumo

Base: tutti gli adulti

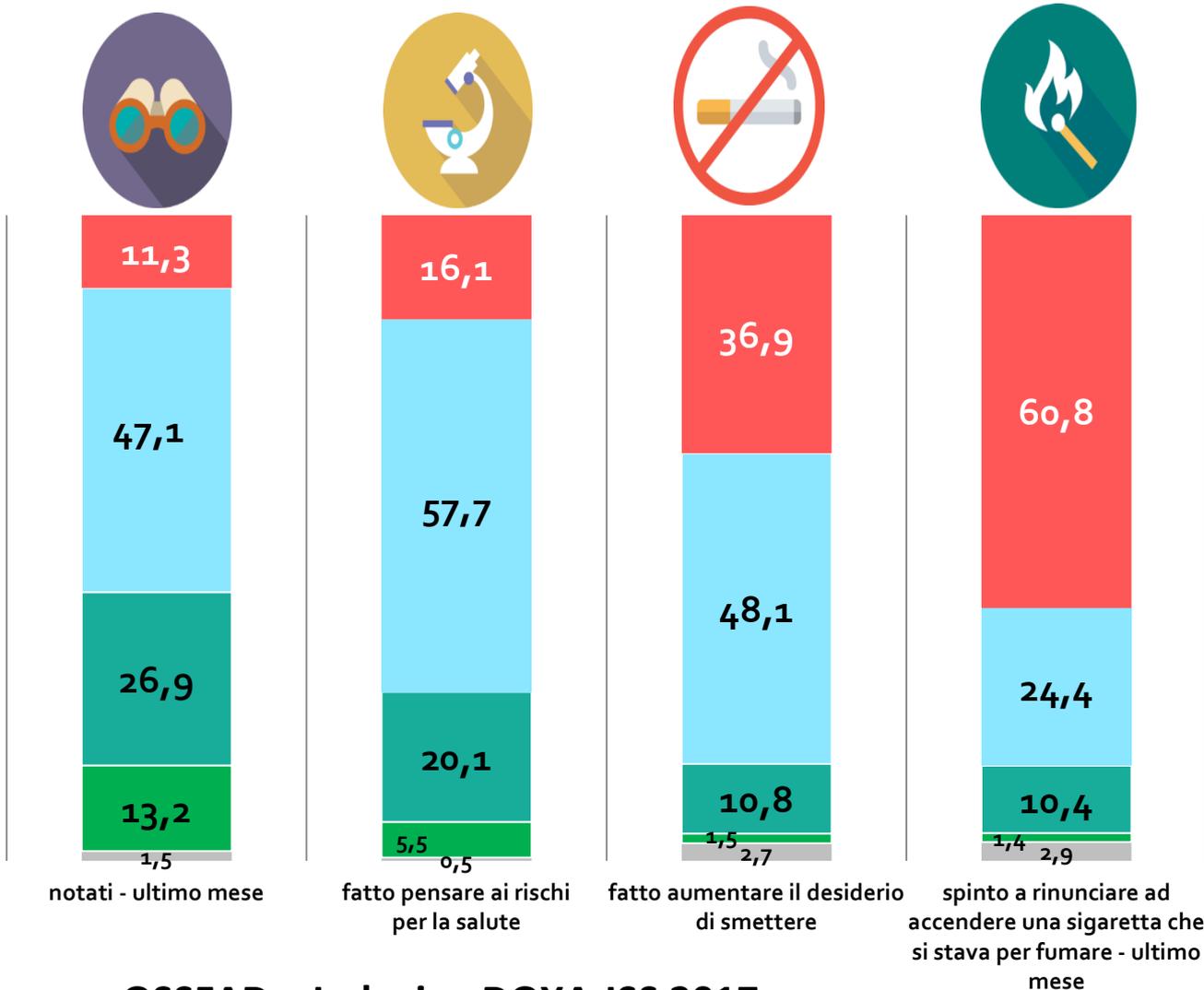
Come lei saprà, sui pacchetti di sigarette sono riportate delle scritte che riportano dei messaggi sui danni e la pericolosità del fumo (es. “il fumo uccide”, “il fumo invecchia la pelle”, ecc.). Lei è favorevole o contrario a queste scritte sui pacchetti?



L'impatto delle avvertenze sui pacchetti di sigarette

Base: fumatori

- Mai
- Qualche volta
- Spesso
- Molto spesso
- (Non sa/non indica/indifferente)



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

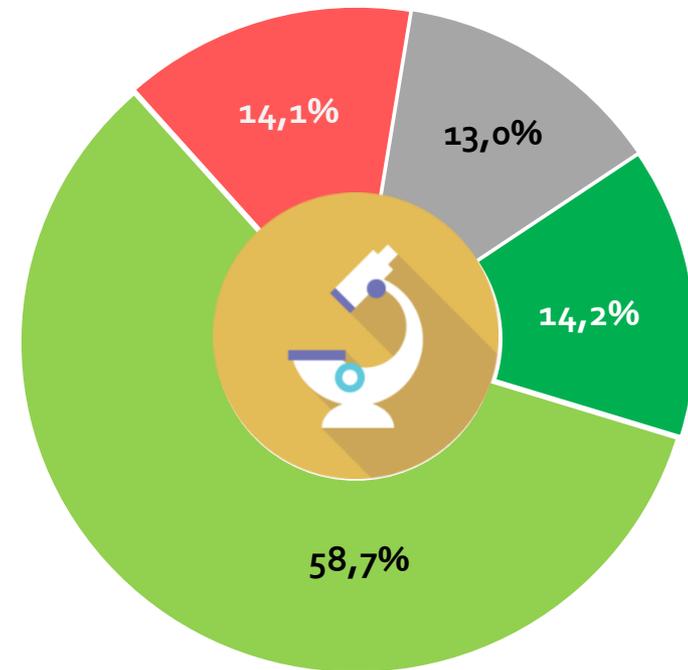
Sui pacchetti di sigarette dovrebbero esserci più o meno **informazioni sulla salute?**

■ PIU' informazioni

■ va bene così

■ MENO informazioni

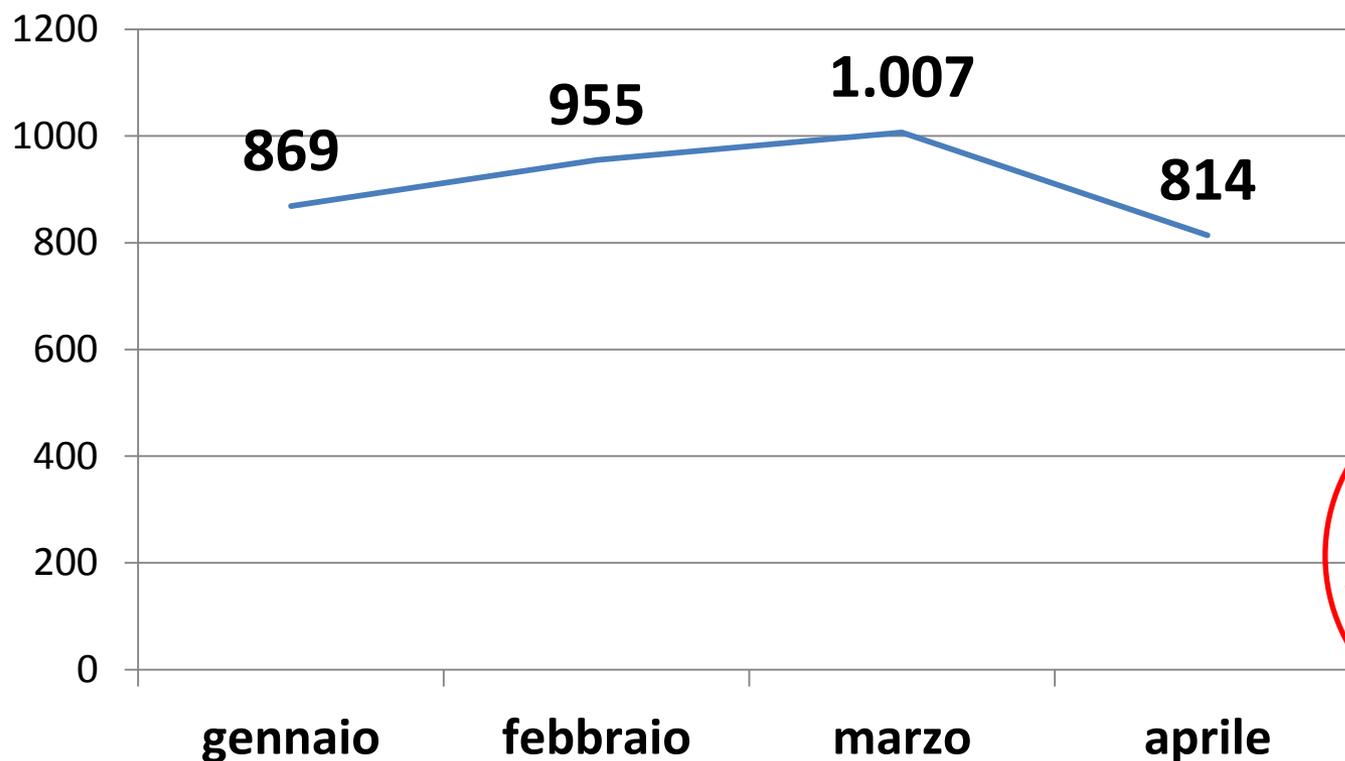
■ (Non sa/non indica/indifferente)



OSSFAD – Indagine DOXA-ISS 2017

Telefono Verde Fumo: trend delle telefonate

Periodo gennaio-aprile 2017



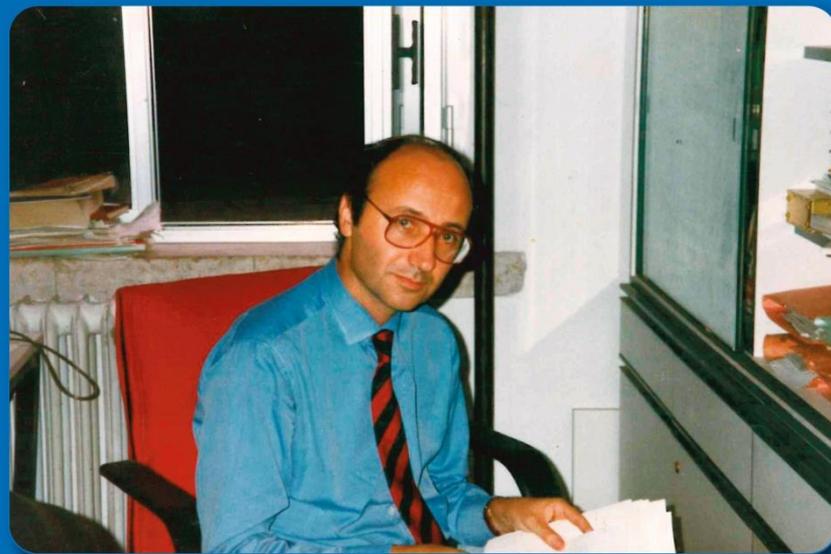
3.645
telefonate



Piergiorgio Zuccaro

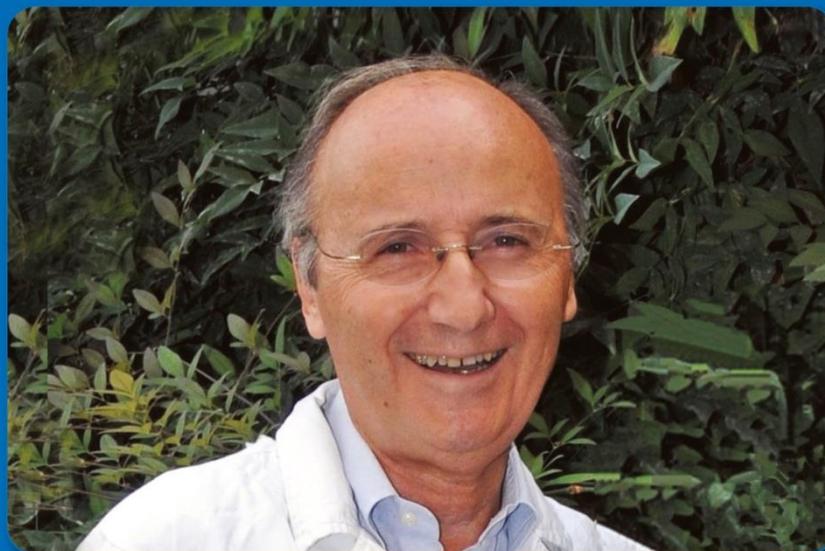
Un uomo importante per la lotta al tabagismo

Vol. 2



Piergiorgio Zuccaro
Un uomo importante per la lotta al tabagismo

Vol. 3



Piergiorgio Zuccaro

Un uomo importante per la lotta al tabagismo

Vol. 1



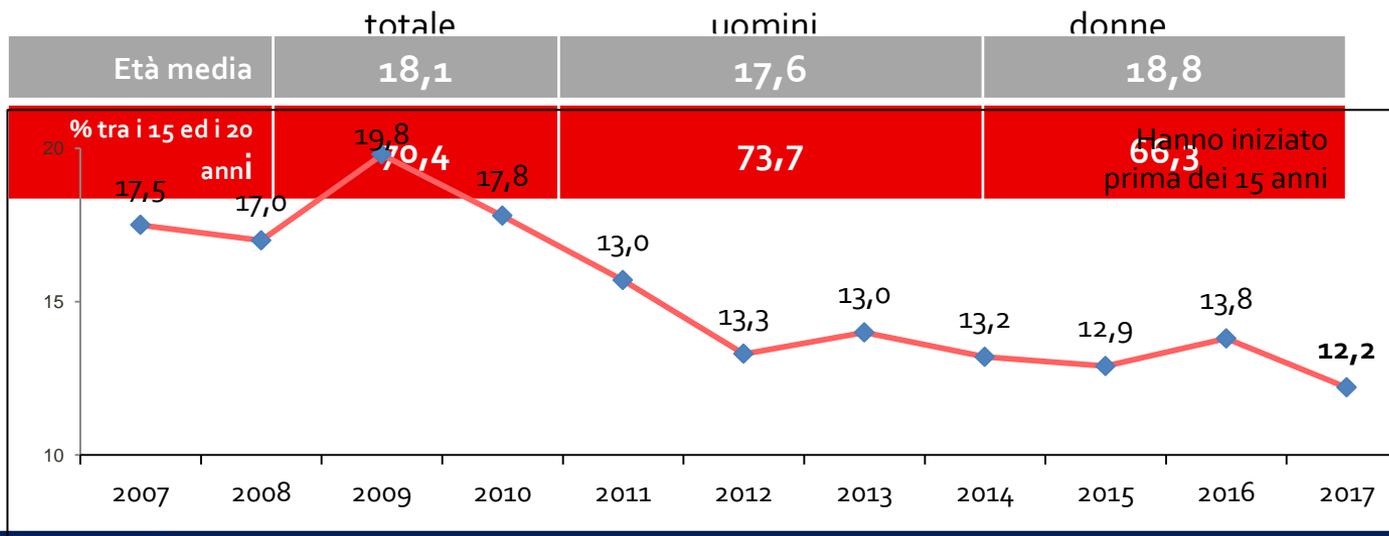
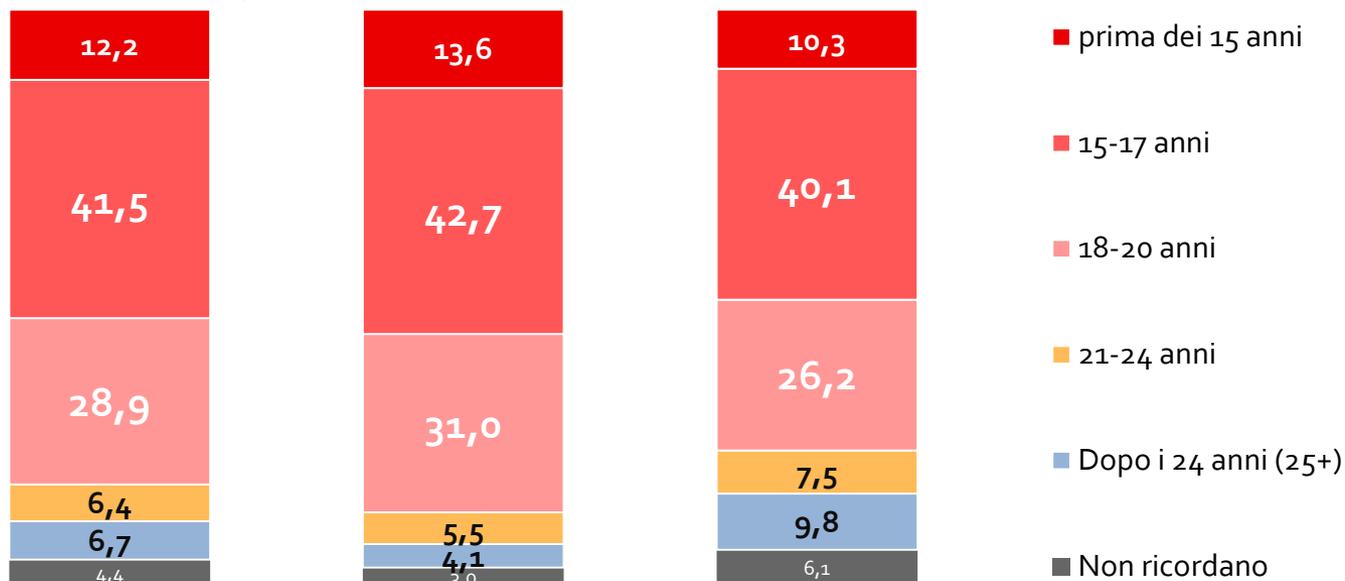
XIX Convegno Tabagismo e Servizio Sanitario Nazionale



ROMA-2017

A che età si inizia a fumare?

(analisi secondo il sesso)



Hanno iniziato prima dei 15 anni: 66,3

73,7

