



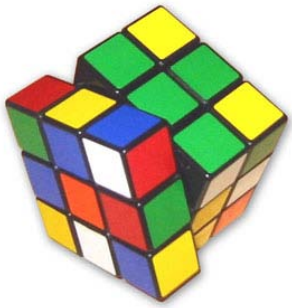
Il Tabacco e le Azioni di Controllo

Giacomo Mangiaracina

Facoltà di Medicina e Psicologia

UNITAB - Unità di Tabaccologia, Università Sapienza di Roma

SITAB - Società Italiana di Tabaccologia



“Prima causa di morte evitabile,... Maggiore fattore di rischio di patologie croniche e invalidanti,... 5.000.000 di morti ogni anno nel mondo,... 650.000 in Europa, 70.000 in Italia,...”

“Se il tabacco fosse stato scoperto oggi, sarebbe bandito come una droga.”

(The Independent, 2004)

“Make tobacco illegal in UK.”

(The Lancet, 6/12/2003)

*“Il tabacco dovrebbe essere vietato.
Come l’amianto.”*

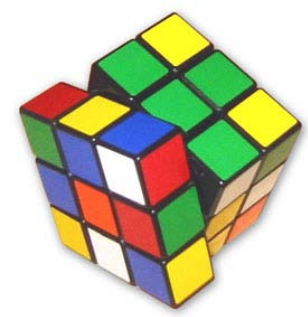
(Pascal Diethelm, presidente di OxyGenève.ch, 2004)



L'Epidemia di Tabacco

Bilancio italiano 2011 (riferito al 2010)

Anno	Totale decessi	Decessi da Fumo	(%)
2000 (modello di Peto)	560.121	79.536	(14.0)
2010 (mod. SAMMEC)	569.399	71.445	(12.5)



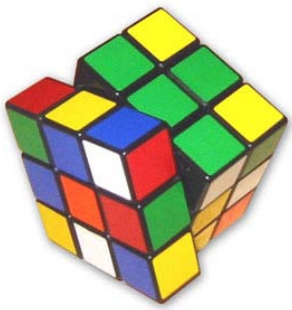
L'Epidemia di Tabacco

IN ITALIA:

72.000 decessi precoci per anno causati dal Fumo
(il 15% dei 560.000 decessi totali/anno), così ripartiti:

- 40.000 per neoplasia polmonare e BPCO
- 10.000 per altri tumori legati al tabacco
- 15-20.000 per malattie cardiovascolari
- 5.000 per altre malattie

(Carlo La Vecchia)

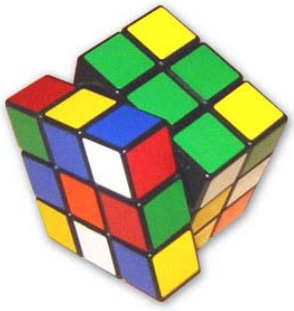


L'Economia del Tabacco

ENTRATE Accise sul tabacco	=	10,40 miliardi di Euro
USCITE per Costi Sanitari	=	7,50 miliardi di Euro
"GUADAGNO" per lo Stato	=	2,98 miliardi di Euro

Mancano nel calcolo:

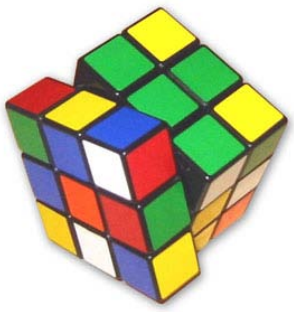
- I costi della cronicità.
- I costi della sofferenza causata da 72.000 morti premature/anno tabacco-correlate.
- I costi delle operazioni anti-contrabbando per cielo, terra e mare.



Il più grande *trust* di ogni tempo

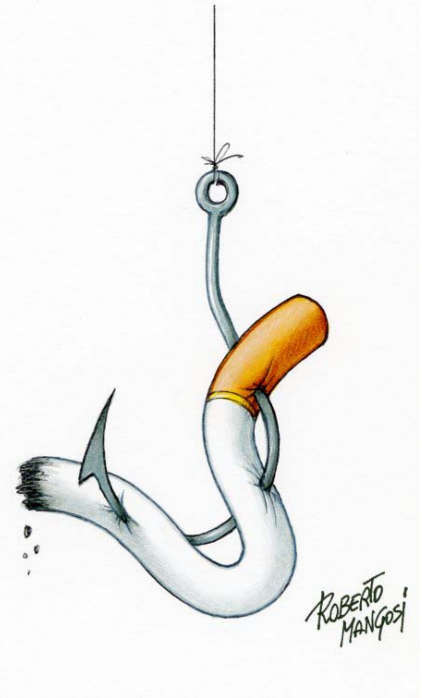
1. Altria Group (Philip Morris)
2. British American Tobacco (BAT)
3. Reynolds
4. China National Tobacco Co.
5. Japan Tobacco
6. Imperial Tobacco

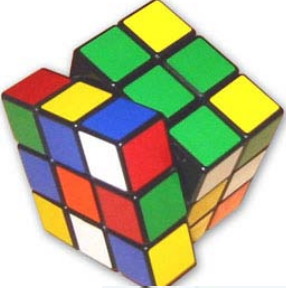




L'industria del tabacco continua ad anteporre i **profitti** alla vita, la **propria espansione** alla salute delle future generazioni, il **proprio guadagno** al benessere dei vari paesi.

(WHO – World No Tobacco Day 2006)



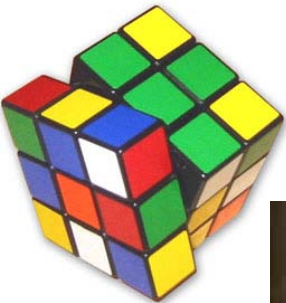


NHS

The average smoker needs over five thousand cigarettes a year.

Get unhooked. Call 0800 169 0 169 or visit getunhooked.co.uk

SMOKEFREE

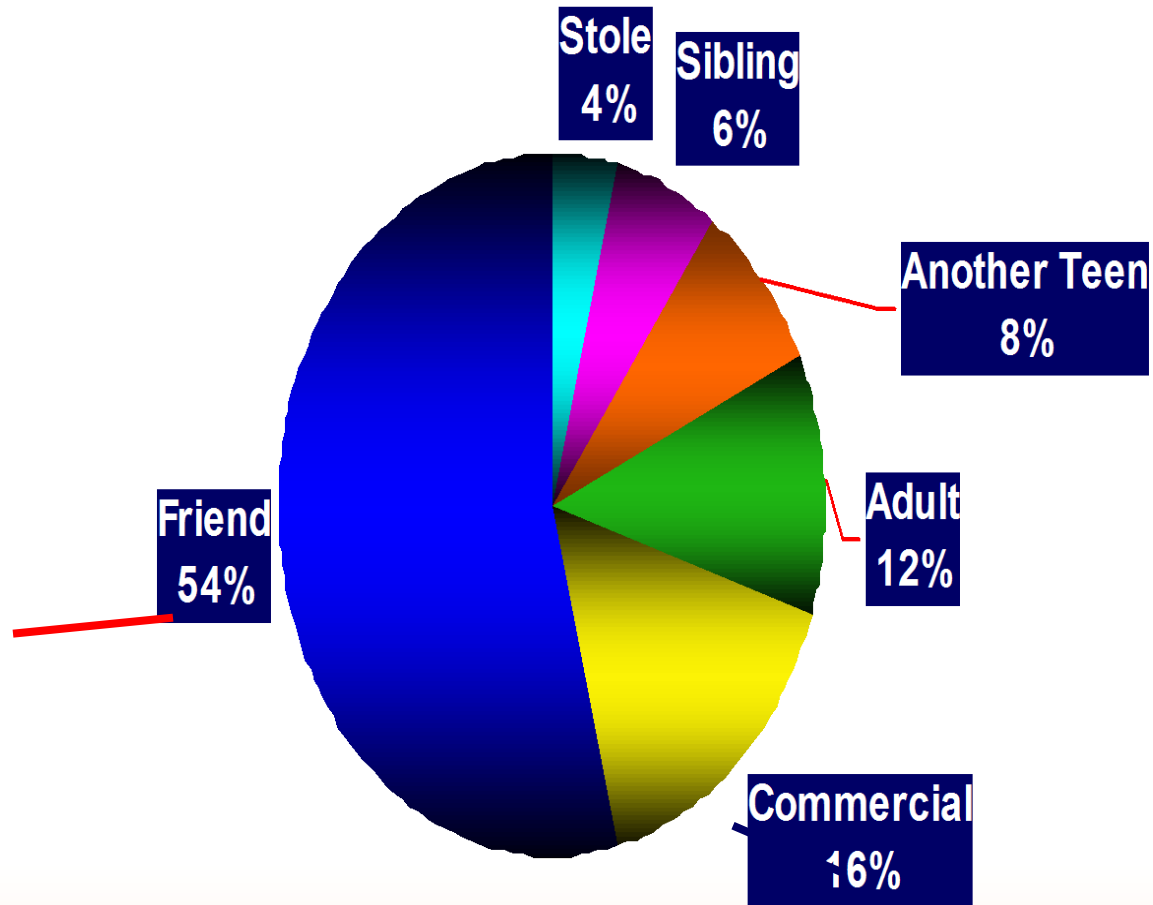


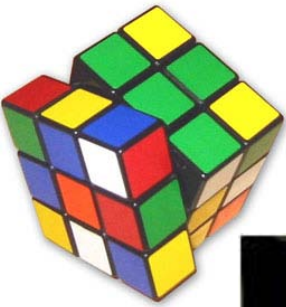


Rapporto tra marketing e consumo giovanile (USA, 1999)

Anno	Adolescenti fumatori	Spese in pubblicità (in milioni di \$)
1991	27,5%	168,52
1992		222,01
1993	30,5%	271,44
1994		287,24
1995	34,8%	278,99
1996		294,78
1997	36,4%	325,64

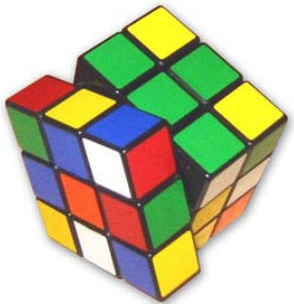
Fonti di approvvigionamento di sigarette





**Il tabacco
nuoce
gravemente
alla salute.**

**La Verità
nuoce
gravemente
al tabacco.**



Modalità di
approccio al
Tabagismo



Protesta

Condanna

Divieto

Repressione

Moralismo

Sanzione

Avvertenza

Persuasione

Educazione

Trattamento

Prevenzione





Global Approach

- 1. Ricerca e Documentazione**
- 2. Formazione**
- 3. Pubblica informazione**
- 4. Lavoro di Rete**
- 5. Contesti educativi**
- 6. Interventi normativi**
- 7. Interventi di sicurezza pubblica**
- 8. Iniziative speciali e manifestazioni pubbliche**



Global Approach

1. Ricerca e Documentazione

- Università, centri di ricerca in Tabaccologia
- Borse di studio

2. Formazione

- Formazione e aggiornamento continuo per medici e operatori
- Inserimento di lezioni nella formazione universitaria
- Convegni e aggiornamento

3. Pubblica informazione

- Riviste scientifiche
- Newsletter
- Comunicazione



Global Approach

4. Lavoro di Rete

- Organi sanitari dello Stato
- Istituzioni sanitarie (ospedali, servizi, SERT, ASL)
- Enti locali (MCAP - progetto “Città Sane”)
- Enti pubblici (Lega contro i Tumori)
- Ambulatori di medicina generale e specialistici.
- Associazionismo
- Consumerismo: *Litigation, Class action*

5. Contesti educativi

- Scuole
- Ambienti di lavoro, sociali e professionali (Farmacie)
- Ambienti militari e Leva



Global Approach

6. Interventi normativi

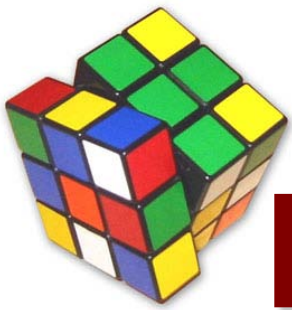
- Legislazione
- Controllo su produzione e vendita, tassazione
- Repressione (sanzioni)

7. Interventi di sicurezza pubblica

- Lotta al contrabbando e alla criminalità organizzata

8. Iniziative speciali e manifestazioni pubbliche

- Giornata Mondiale senza Tabacco (31 Maggio)
- Giornata Nazionale per i Diritti dei Nonfumatori (10 gennaio)

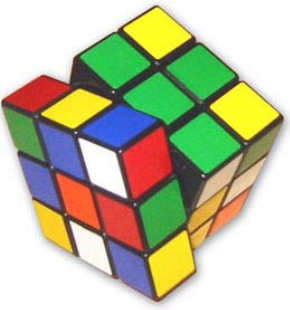


FCTC

Framework Convention on Tobacco Control

Nel 2008 l'Italia ha ratificato la Convenzione Quadro Internazionale, ma non ha ancora accettato di apporre le immagini sul pacchetto secondo le raccomandazioni dell'OMS.





I soggetti e le parti in causa

Governo, Ministeri (Salute, Istruzione).

Istituzioni (Regioni, Comuni, Province, Asl, Ospedali, Servizi territoriali...).

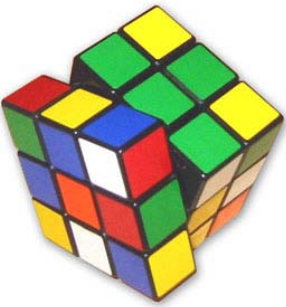
Enti pubblici.

Università.

Società scientifiche (Sitab, Aipo,...).

Associazioni (Pazienti Bpco,...).

Consumerismo.



I soggetti e le responsabilità

Stato:

Leggi e direttive.

ISS-OFAD:

Ricerca, documentazione, informazione.

Regioni ed Enti Locali:

Servizi, regolamenti, comunicazione, vigilanza, informazione.

Società Scientifiche:

Ricerca, documentazione, formazione, aggiornamento continuo, tutoraggio, vigilanza.



Rapporti con l'estero

WHO, Tobacco Free Initiatives (**CH**)

UICC, Union Internationale Contre le Cancer (**CH**)

GLOBALink International Tobacco Control Network (**CH**)

Society for Research on Nicotine and Tobacco (**SRNT-Eu**)

Société de Tabacologie (**F**)

TCRC, Tobacco Control Resource Center (**UK**)

ENSP, European Network on Smoking Prevention (**B**)

ICAT, International Coalition Against Tobacco (**India**)

INGCAT, Intern. Non-Governm. Coalition Against Tob (**UK**)

Queensland Cancer Institute (**Australia**)

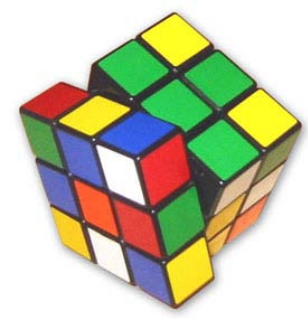
Associazione AerPur (**Romania**)

Università di Ginevra (**CH**)

Mayo Clinic, Rochester, Minnesota (**USA**)

Berkley University, California (**USA**)

Chinese Anti-Cancer Association (**Cina**)

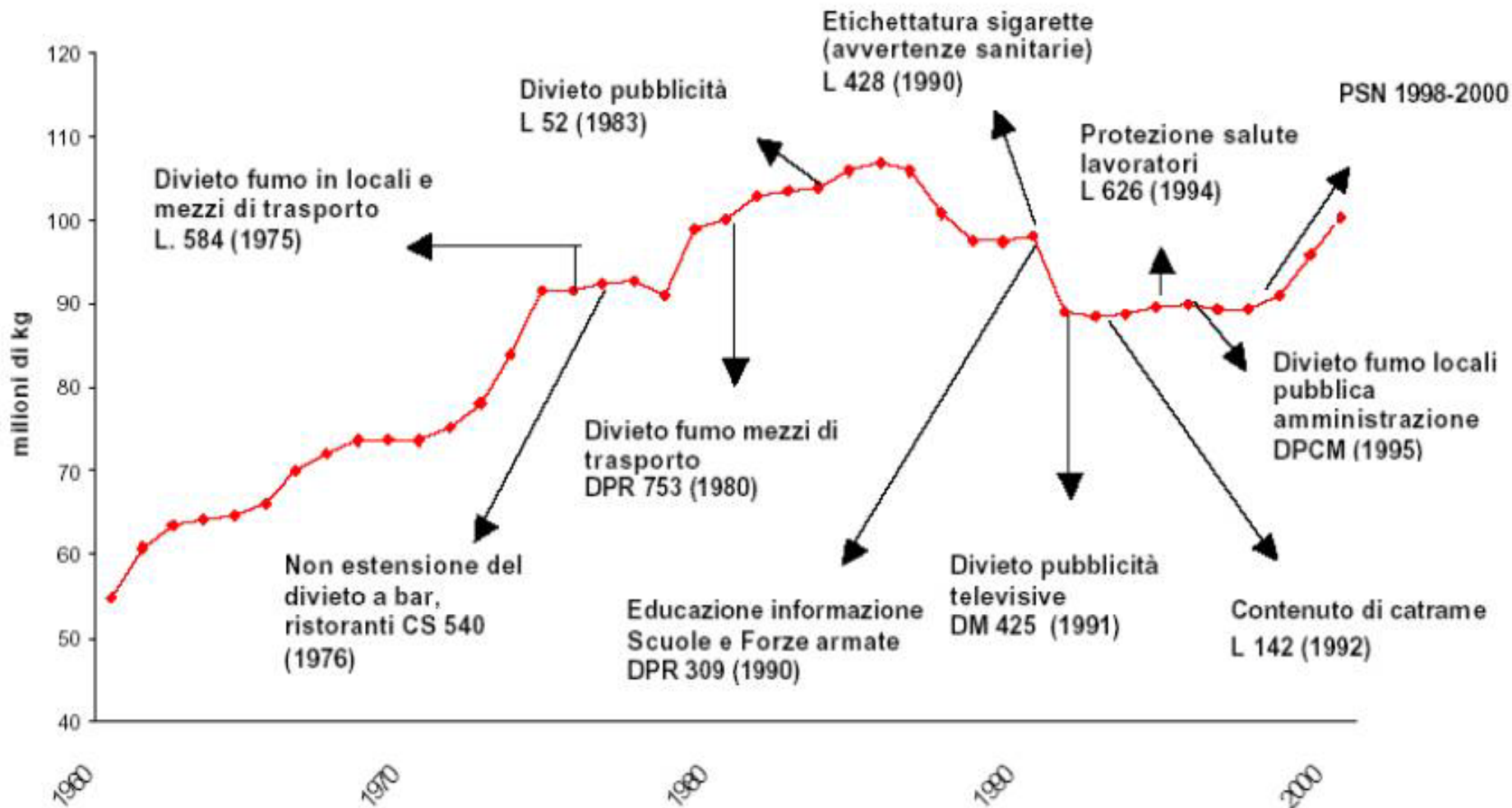


La grande sfida: la Prevenzione

Cosa funziona?

Le leggi funzionano?

Figura 2. Consumo di tabacco ed interventi legislativi in Italia, 1960-2000



Il consumo si riduce?

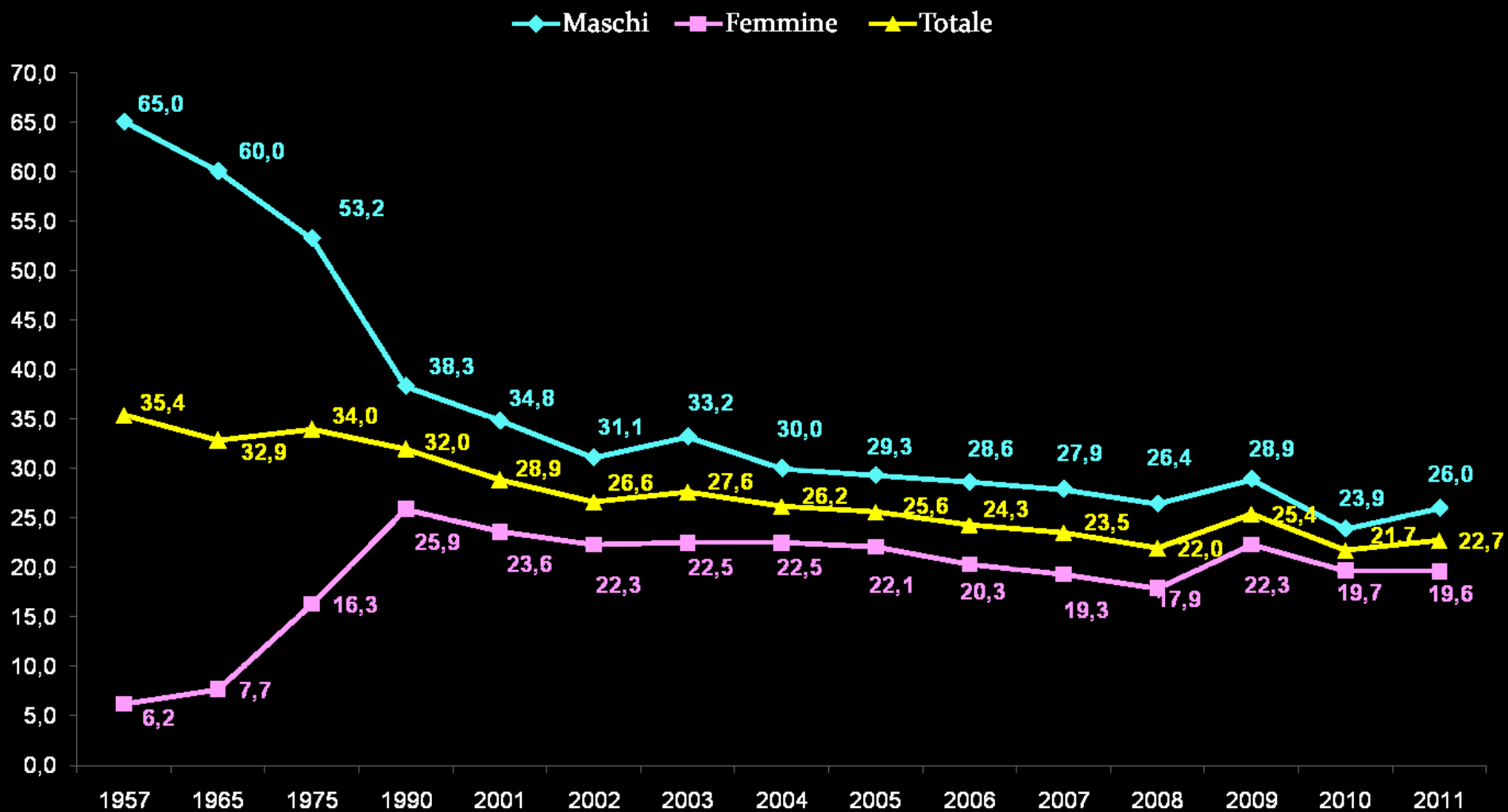
Vendite di sigarette in Italia dal '98 al 2010

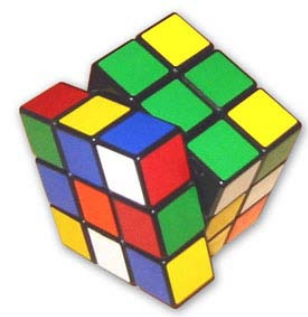
Sigarette (milioni di Kg)



I fumatori diminuiscono?

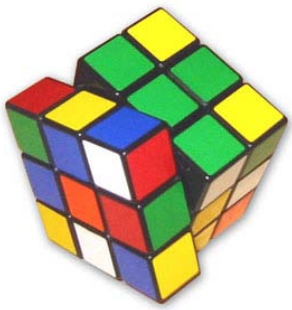
Prevalenza del fumo di sigarette e consumo medio giornaliero fino al 2010





Le Proposte

1. Fondo nazionale (1 euro a cittadino).
2. Incentivazione dei Servizi tabagismo.
3. Campagne mediatiche continuate.
4. Formazione universitaria e aggiornamento per medici ospedalieri e di territorio.
5. Interventi scolastici diretti a insegnanti e genitori.
6. No-smoking policy aziendale.



Servizi tabagismo aziendali

Provincia di Roma

Ministero della Salute

FAO

Bristol-Meyers Squibb

Ministero degli Esteri

FORD

Colgate Palmolive

Comune di Roma

Q8

ANSA

Banca Credito Cooper.

Raffinerie di Roma

ENEL

Artigiancassa

Renault

ENI

Pfizer

Servizi Interbancari

Ethicon

Jonson & Johnson

TIM

ENEA

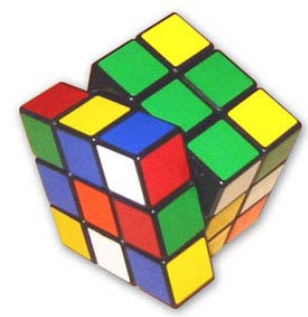
White Lederle

Luxottica

Barilla

Siemens

Heineken

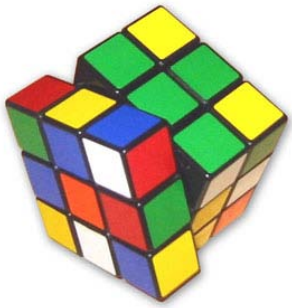


Azioni rivolte ai giovani

- Campagne Mediatiche.
- Divieto rigoroso a scuola e aree di pertinenza.
- Progetti scolastici specifici con monitoraggio del fumo.
- Coinvolgimento dei genitori.
- Educazione alla Salute nei programmi scolastici.
- Programmi per smettere di fumare dedicati ai giovani.
- Aumento del **costo** delle sigarette.
- Eliminazione dei distributori automatici.
- Packaging monocromatico.



Info-Line Sitab: 348.64 333 78



Il caso del movimento italiano genitori (Moige)

- Finanziato dalle compagnie del tabacco e dalla Federazione Tabaccai.
- La controproducente lotta al fumo "minorile".
- Le mostre itineranti inefficaci.
- Gli interventi non specialistici.
- Il *Friendly Marketing*.

Giù le mani dai bambini!



10-Points Programme for Tobacco Control

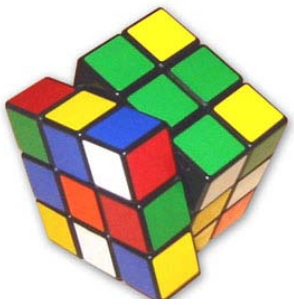
OMS, Tobacco Free Initiatives, 1997

Punto 1

Protect children from becoming addicted to tobacco.

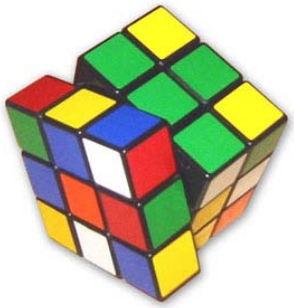
Punto 3

Use a portion of the money raised from tobacco taxes to finance other tobacco control and health promotion measures.



Rivolgiamo un appello ai medici fumatori, per incoraggiarli a smettere e a sviluppare abilità nel trattamento dei pazienti fumatori specialmente se a rischio o ad alto rischio di mortalità precoce.





10 Gennaio 2012

Giornata Nazionale per i Diritti dei Nonfumatori



La scuola sia garante del Diritto alla Salute

Grazie.