



ASL DELLA PROVINCIA DI LODI

OSPEDALI E ASL SENZA FUMO



**Il percorso nella
ASL DELLA PROVINCIA DI LODI**

Milano 02.02.2007



LE AZIONI

1. POLITICA ANTIFUMO
2. REVISIONE COMPOSIZIONE COMMISSIONE TABAGISMO
3. CORSI DI SENSIBILIZZAZIONE PER OPERATORI SANITARI AZIENDALI
4. CORSI DI FORMAZIONE PER MMG E PLS
5. APPLICAZIONE NORMATIVA SU DIVIETO DI FUMO
(*CARTELLONISTICA E CONTROLLI*)

6. PREDISPOSIZIONE MATERIALE INFORMATIVO
(*MANIFESTI , DOCUMENTI DI INDIRIZZO*)
7. COLLEGAMENTO CON IL TERRITORIO (PROGETTO HPS)
8. ATTIVAZIONE CENTRO ANTIFUMO
9. PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVE REGIONALI



LA POLITICA AZIENDALE

“Vogliamo migliorare lo stato di salute del personale della azienda favorendo l’adozione di stili di vita corretti , promuovere una ASL libera dal fumo in tutti gli ambiti aziendali , sensibilizzare i dipendenti riguardo ai pericoli legati al tabagismo e rendere gli operatori sanitari consapevoli della importanza della loro figura nello svolgere attivamente un ruolo educativo nella prevenzione del tabagismo sia in ambito aziendale che extraaziendale” .

1. Optare per una scelta di abolizione totale del fumo in tutti i locali chiusi di pertinenza sia a livello centrale che nelle sedi distrettuali
2. Assicurare la presenza e il costante aggiornamento della cartellonistica antifumo
- 3 . Vigilare sulla applicazione della normativa antifumo ed erogare eventuali sanzioni , in armonia con la normativa vigente, in tutti gli ambiti aziendali attraverso personale appositamente designato
4. Sensibilizzare gli operatori sanitari riguardo ai pericoli legati al tabagismo e permettere a ciascun operatore della salute di svolgere attivamente un ruolo educativo nella prevenzione del tabagismo
5. Fornire informazione/educazione sanitaria in tema di tabagismo ai dipendenti e agli utenti
6. Sostenere i dipendenti fumatori che intendono smettere attraverso l’offerta di interventi di disassuefazione
7. Sensibilizzare i MMG e i PLS sulla attività di counseling antifumo
8. Promuovere interventi di promozione della salute in tema di prevenzione e lotta al tabagismo anche in ambito extraaziendale
9. Monitorare l’efficacia degli interventi della Politica antifumo e riesaminarne , ad intervalli pianificati , l’adeguatezza attraverso la Commissione Aziendale per la lotta al tabagismo



Commissione per la lotta al tabagismo (D.G.R. 24 Febbraio 2000 – n. 6/48472).

1. Aggiornamento composizione della Commissione per la lotta al tabagismo della Azienda Sanitaria della Provincia di Lodi, già nominata con deliberazione n. 1122 del 10/08/2000, come di seguito precisato :
 - Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato con funzioni di coordinamento della attività della Commissione stessa;
 - Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale;
 - Direttore del Dipartimento di Prevenzione Medica o suo delegato;
 - Direttore del Dipartimento Amministrativo o suo delegato;
 - Direttore Dipartimento ASSI o suo delegato;
 - Direttori di Distretto o loro delegati;
 - un Medico igienista, indicato dal Direttore Sanitario;
 - un Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza;
2. di demandare alla Commissione l'applicazione delle Linee Guida di cui alla DGR 6/48472/2000 e successivi aggiornamenti, lo sviluppo di specifiche iniziative e la valutazione periodica dello stato di attuazione dei programmi di lotta al tabagismo, con verifica e riesame della politica aziendale di norma annuale;



I CORSI PER OPERATORI SANITARI AZIENDALI

Corso per operatori sanitari aziendali

3 edizioni della durata di 4 ore
ciascuna per un numero
complessivo di 80 partecipanti
pari a circa il 56 % degli
operatori sanitari aziendali

Corso Accreditato : 4 crediti ECM
LOMBARDIA

1. Presentazione del corso e del progetto
"LODI SENZA FUMO "
2. Cenni di storia del tabacco ed epidemiologia
del tabagismo
3. Le sostanze presenti nel fumo di tabacco
4. Dipendenza da fumo e suoi meccanismi
5. Patologie fumo correlate
6. La regola della 5 A e il ruolo dell'operatore
sanitario
6. Gli interventi di disassuefazione
7. Il fumo negli ambienti di vita e di lavoro
(cenni di legislazione)
8. Fumo e pubblicità



I CORSI per MMG E PLS

Corso per MMG E PLS **Dipendenza da nicotina** **come prevenire ?**

1 edizione per un numero
complessivo di 36 partecipanti

Corso Accreditato per formazione
continua per la Medicina
Generale : 2 crediti ECM

1. Le basi neurochimiche della dipendenza tabagica
2. La Dipendenza Psicologica
3. Il ruolo del medico di base nella lotta al tabagismo
4. Il Counseling delle 5 A e L'Anello di Prochaska



LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA ASL DI LODI E IL PROGETTO "LODI SENZA FUMO"

1. LODI SENZA FUMO

Lotta al fumo di tabacco

2. ALIMENTARE LA SALUTE

Corretta alimentazione

3. VIAGGIAMO NEL FUTURO

Prevenzione incidenti stradali

4. SVILUPPO SANO E BENESSERE DELLA PERSONA

Salute orale ,attività motoria ,prevenzione malattie infettive

5. SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI VITA

Prevenzione incidenti domestici

I destinatari e attori del programma :

1. Scuole pubbliche e private di ogni ordine e grado
2. Imprese del territorio in quanto sede di lavoro e aggregazione di cittadini
3. Strutture sanitarie e operatori del settore
4. Associazioni del territorio
5. Società sportive
6. Popolazione in generale
6. Istituzioni Pubbliche (Comuni , etc.) e Private



Ma ... smettendo di fumare cosa ci guadagno?

ENTRO 8 ORE

- Il livello di monossido di carbonio ritorna ai valori normali
- Il livello di ossigeno nel sangue ritorna ai valori normali

TRA LE 2 SETTIMANE ED I 3 MESI

- Migliora la circolazione sanguigna
- La capacità polmonare aumenta del 30%
- Diventa più facile camminare

TRA IL PRIMO ED IL 9° MESE

- Diminuisce la tosse, la congestione nasale, la fatica e l'affanno
- Aumenta l'energia corporea
- L'apparato di difesa muco-ciliare delle vie respiratorie riprende il suo normale funzionamento, aumentando la capacità di pulizia dei bronchi e la resistenza alle infezioni

ENTRO UN ANNO

- Il rischio di malattie cardiache si riduce significativamente rispetto ai fumatori

ENTRO 10 ANNI

- Il rischio di morte per tumore polmonare si riduce del 75%
- Il rischio di tumore alla bocca, alla gola e all'esofago si dimezza rispetto a quello di un fumatore
- Si riduce ulteriormente il rischio di malattie cardiache

ENTRO 15 ANNI

- Il rischio di malattie cardiache è lo stesso di un non fumatore



I MANIFESTI



RISCHIO RELATIVO PER TUMORI AL POLMONE PER FUMATORI

STUDIO EUROPEO MULTICENTRICO

ENCR Cancer Fact Sheets Vol.1, Marzo 2002: Lung Cancer in Europe

	MASCHI		FEMMINE	
	Carcinoma a cellule squamose e a piccole cellule	Adeno-carcinoma	Carcinoma a cellule squamose e a piccole cellule	Adeno-carcinoma
NON FUMATORI	1.0	1.0	1.0	1.0
EX FUMATORI	16.2*	3.5*	3.8*	1.1*
FUMATORI	57.9*	8.0*	18.2*	4.1*

EFFETTO DELLA CESSAZIONE DAL FUMO

*: p<0.05

TEMPO	RISCHIO RELATIVO	
	MASCHI	FEMMINE
FUMATORI ATTUALI	1.0	1.0
EX FUMATORI 2-9 ANNI	0.66*	0.41*
EX FUMATORI 10-19 ANNI	0.27*	0.19*
EX FUMATORI 20-29 ANNI	0.17*	0.08*
EX FUMATORI + 30 ANNI	0.08*	0.13*
NON FUMATORI	0.04*	0.11*





ATTUAZIONE LEGGE 16.01.2003 N. 3



VIETATO FUMARE

Legge 16 gennaio 2003 n. 3, art. 51
"Tutela della salute dei non fumatori"

SANZIONE AMMINISTRATIVA DA € 27,5 A € 275

La misura della sanzione è raddoppiata qualora la violazione sia commessa in presenza di donna in evidente stato di gravidanza o di lattanti o bambini fino a 12 anni.

DELEGATO alla vigilanza sull'osservanza del divieto:
Autorità cui compete accertare e contestare l'infrazione:
Delegato alla vigilanza, Polizia Amministrativa locale, Ufficiali e agenti di polizia giudiziaria.

DELIBERAZIONE 297 DG ASL LODI

1. Divieto di fumo in tutti i locali e spazi chiusi aziendali (luoghi di lavoro , locali di servizio , corridoi , servizi igienici)
2. Nomina dipendenti incaricati di vigilanza , controllo e accertamento
3. Approvazione modelli di contestazione
4. Assegnazione al Dipartimento di Prevenzione Medica di poteri di sovrintendenza e orientamento d'intesa con Direzione Sanitaria e Servizio Prevenzione Protezione Aziendale



PROSPETTIVE ANNO 2007

1. Riedizione corso di sensibilizzazione per operatori sanitari aziendali
2. Produzione di documenti di indirizzo per MMG E PLS su Counseling e terapia farmacologica
3. Consolidamento attività centro antifumo
4. Ricognizione situazione esistente in Azienda
5. Verifiche su applicazione divieto di fumo in ambito aziendale
6. Promozione di interventi di promozione della salute in tema di prevenzione e lotta al tabagismo anche in ambito extra aziendale