

BUONE PRATICHE PER LA DISMISSIONE DEL FUMO DI SIGARETTA

¹Michela Varutti, ²Annamaria Mustacchi, ²Valentina Vidal, ³Marisa Rodaro, ³Valentina Farris, ³Claudia Giuliani, ³Enrico Scarpis

¹ Qualità Accreditamento e Rischio Clinico PO Latisana-Palmanova, ²SOC Area Dipendenze Bassa Friulana, ³Direzione Medica Ospedaliera PO Latisana-Palmanova

INTRODUZIONE

Il consumo di tabacco è uno dei problemi più importanti in sanità pubblica ed è uno dei maggiori fattori di rischio nello sviluppo di patologie neoplastiche, respiratorie e cardiovascolari ed è dannoso anche per chi, pur non essendo fumatore, vive per prossimità familiare o professionale con fumatori. Il fenomeno, comunemente noto come “fumo passivo” provoca mondialmente 1.2 milioni di morti all'anno di cui 65.000 minori (Ministero della Salute, 2023).

Oltre al fumo passivo, recenti studi scientifici hanno sottolineato la tossicità dei residui del fumo che si depositano nelle superfici e negli arredi di ambienti in cui si fuma. A questo pericolo, definito comunemente “fumo di terza mano”, possono risultare particolarmente esposti i bambini piccoli e gli animali domestici (Ministero della Salute, Ministero della Salute, 2023).

OBIETTIVO

Intercettare il maggior numero di tabagisti per la presa in carico da parte del Centro Antitabagico

METODO

1. formazione personale sanitario degli ambulatori SPOKE di Palmanova e Latisana all'uso di Minimal Advice Antitabagico per intercettazione precoce utenti dipendenti dal fumo di tabacco (idonei all'invio presso il Centro Antitabagico dell'ASUFC).
2. installazione di locandine all'ingresso del Presidio Ospedaliero Spoke Latisana- Palmanova con le indicazioni per il percorso per smettere di fumare

PERCORSO

1. identificazione del paziente con Minimal Advice Antitabagico o attraverso le locandine presso gli ospedali Spoke
2. invio/arrivo al centro antitabagico
3. valutazione grado dipendenza (alta, bassa) e motivazione al percorso (alta, bassa)
4. presa in carico
5. percorso individualizzato con percorso motivazionale e/o corso per smettere di fumare ed eventuale supporto farmacologico
6. follow-up a 3-6-12 mesi
7. conclusione percorso

RISULTATI E DISCUSSIONE

Nell'anno 2025 la presa in carico ha riguardato 146 utenti:

- 74 nuovi utenti
- 16 rientri da percorso chiuso
- 56 in carico dall'anno precedenti
- 3 abbandoni

NUOVI INGRESSI	IN CARICO	RIENTRI
34 femmine	24 femmine	8 femmine
40 maschi	29 maschi	8 maschi

- 18 dimessi
- 12 persone hanno smesso di fumare

ACCESSI ATTRAVERSO PRESA VISIONE DEI POST AFFISSI NEL PO LATISANA-PALMANOVA

36 nuovi utenti
28 in carico
7 rientri

Bibliografia

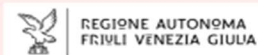
2008 PHS Guideline Update Panel, Liaisons, and Staff (2008). Treating tobacco use and dependence: 2008 update U.S. Public Health Service Clinical Practice Guideline executive summary. Respiratory care, 53(9), 1217–1222.

AGENAS di Alice Borghini Coordinamento Tecnico-scientifico AGENAS Monitor 45, (2021). Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale di Domenico Mantoan Direttore Generale. Disponibile in: <https://www.agenas.gov.it/archivio-monitor-2021/1918-nuovo-monitor-4>.

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, (2023). Strutture-Dipartimenti-Dipartimento Dipendenze. Disponibile in: <https://asu.fc.sanita.fvg.it/>

Legge del 16 gennaio 2003, n.3 (art. 51), “Tutela della salute dei non fumatori”

 **ASU FC Azienda sanitaria
universitaria Friuli Centrale**



RESPIRIAMO ARIA PULITA

*La nostra Azienda Sanitaria AMA L'ARIA PULITA.
Ti invitiamo a mettere in pausa la sigaretta e a prenderti
CURA DI TE.*

*Se desideri smettere di fumare, c'è un PERCORSO A TE
DEDICATO: vedi la brochure qui sotto o scansiona il
QR CODE*

RISPETTA TE STESSO, CHI TI STA VICINO E L'AMBIENTE



ALLOCAZIONE DEI POSTER E DEI PORTADEPLIANT

Palmanova

ingresso bar
ingresso farmacia
ingresso velario/CUP
corridoio ambulatori
sala attesa laboratorio analisi
sala attesa CUP

Latisana

ingresso principale
ingresso Pronto Soccorso
Radiologia
piastra ambulatoriale
corridoio "direzione CSM"