

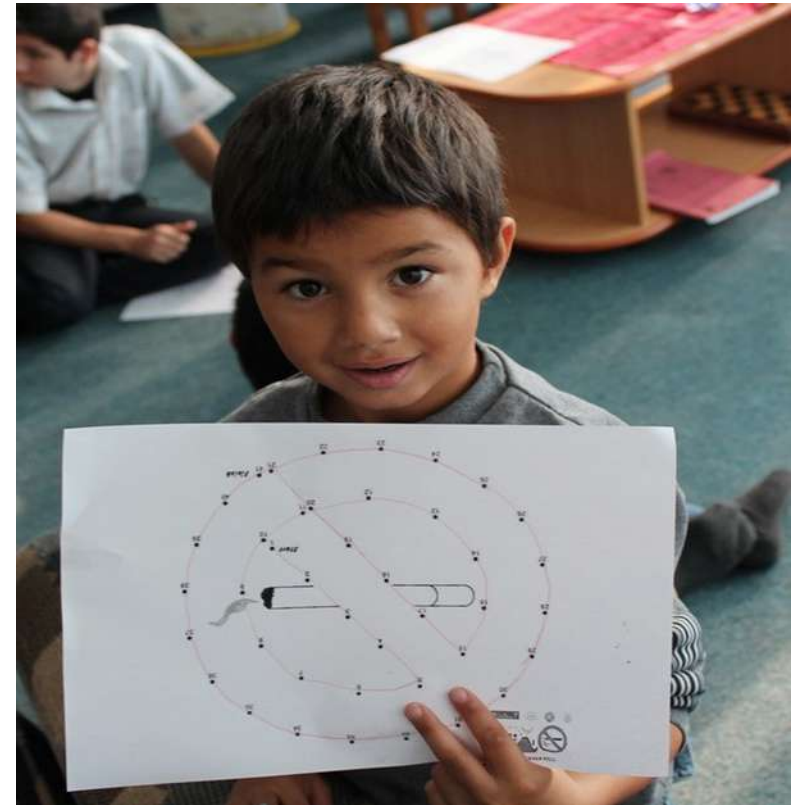
Consumul produselor din tutun și politici de control în sistemul de plasament din România

Dr. Schmidt Loránd

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Mureș
București noiembrie 2016

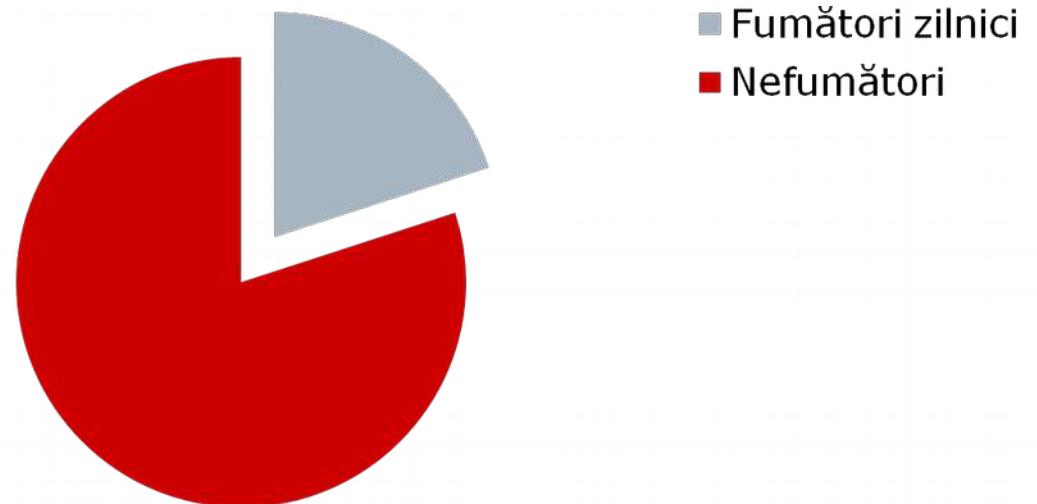
Grup țintă și obiective

- Copii, 10-18 ani, în plasament la case tip familial/centre de plasament)
- Angajații din aceste servicii
- Cinci județe al regiunii centru al României.
- 1112 copii
- 674 angajați
- Descrierea fenomenului fumatului și a expunerii la fumul de țigară ambiental în casele de tip familial din perspectiva copiilor și a angajaților.



Rezultate - Copii

- 49% dintre copii au încercat fumatul
- 25% dintre copii au încercat fumatul la o vârstă fragedă, 8-10 ani
- 33% au încercat fumatul în perioada de vârstă 11-14 ani
- 20% dintre copii au fumat în fiecare zi în ultimele 30 de zile.



Rezultate - Copii

- 50% au început fumatul după ce au ajuns în casele de tip familial
- 64% dintre copii au văzut pe cineva să fumeze în casă.
- expunerea minorilor la fumul de țigară ambiental (fumat pasiv)
- Angajatul fumător = model negativ

Rezultate - Angajați

- 22% dintre angajați sunt fumători,
- 8,4% fumează ocazional.
- 50% dintre angajați niciodată nu au participat,
- 12% nu-și amintesc sau nu știu, dacă au participat la un program de informare/ prevenție

Rezultate - Copii și angajați

- Dintre respondenți doar:
 - 83% au raportat existența unui regulament care interzice copiilor să fumeze în incinta casei
 - 79% au raportat existența unui regulament care interzice adulților să fumeze în incinta casei
 - 65% au raportat existența unui regulament care interzice fumatul în autoturismele destinate transportului copiilor
 - 47% au raportat existența unui regulament care interzice angajaților să fumeze la orice eveniment desfășurat în cadrul serviciului

Rezultate - Copii și angajați

Ca urmare, nu este surprinzător că....

- 16% dintre respondenți au raportat că au văzut pe cineva fumând zilnic în casă
- Alți 6,5% au raportat fumat ocazional

Rezultate legislative

- LEGE nr. 15 din 29 ianuarie 2016 privind modificarea și completarea Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun
- Data intrării în vigoare: 17 Martie 2016
- "Art. 3. - (1) Se interzice fumatul în toate spațiile publice închise, spațiile închise de la locul de muncă, mijloacele de transport în comun, locurile de joacă pentru copii.
- (1¹) Se interzice complet fumatul în unitățile sanitare, de învățământ, precum și în cele destinate protecției și asistenței copilului, de stat și private."

Concluzii

- Rata fumatului în rândul copiilor aflați în plasament în case de tip familial este alarmantă de ridicată
- Inițierea fumatului are loc foarte timpuriu
- Rată de expunere la fumul de țigară ambiental (fumat pasiv) este ridicată
- Regulamentele interioare stabilite din proprie inițiativă nu sunt eficiente

Recomandări

- Revizuirea regulamentelor interioare
- Controlul și urmărirea permanentă
- Extinderea legislației antifumat asupra autovehiculelor publice și private folosite pentru transportul copiilor
- Începerea educației anti-tabagice din clasele primare
- Acordarea de asistență angajaților care doresc să renunțe la fumat
- Integrarea măsurilor în cadrul strategiei generale de control al fumatului

CASA FĂRĂ FUMAT





Impactul programului ASPIRĂ asupra inițierii fumatului în rândul adolescenților din România

Valentin Nădășan
Universitatea de Medicină și Farmacie din Tîrgu Mureș
București noiembrie 2016

Introducere

- Adolescenții - susceptibilitate crescută în ce privește începerea fumatului
- Școlile - cea mai convenabilă locație pentru prevenirea fumatului la copii și adolescenți
- Studiile - programele multimedia asistate de calculator ar putea fi folosite cu succes pentru prevenirea fumatului la adolescenți
- Obiectivul cercetării: evaluarea efectelor programului ASPIRĂ asupra ratei de inițiere a fumatului la elevii de clasa a IX-a din Tîrgu Mureș.

Metode

- Eșantionul final: 1369 de elevi de clasa a IX-a din cele 16 licee/colegii din Tg. Mureș
- 48,4% au fumat cel puțin odată pe parcursul vieții
- 21,4 % au fumat în ultimele 30 de zile
- Studiu randomizat
 - 8 școli - grupul de intervenție
 - 8 școli – grupul de control (comparativ)

Metode

- Evaluarea prin chestionar online:
 - evaluare inițială: noiembrie 2014
 - evaluare finală - mai 2015
- Date socio-demografice, factori psihologici și sociali
- Indicatorii primari măsurați:
 - Experimentarea fumatului
 - Fumatul în ultimele 30 de zile

Intervenția

Programul ASPIRĂ include materiale video, animații și activități interactive.



Întrebare 1 / 25: Citește următoarele afirmații. Care din ele este adevărată?

- (A) Fiecare țigară fumată scurtează viața fumătorului cu aproximativ 1 minut.
- (B) Fiecare țigară fumată scurtează viața fumătorului cu aproximativ 11 minute.
- (C) Fiecare țigară fumată scurtează viața fumătorului cu aproximativ 2 zile.
- (D) Fiecare țigară fumată scurtează viața fumătorului cu aproximativ 1 zi.

Verifică răspunsul

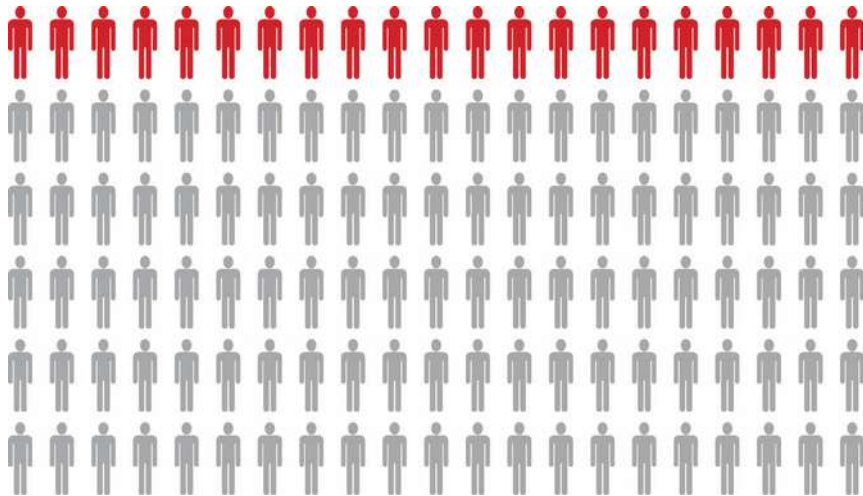


Intervenția

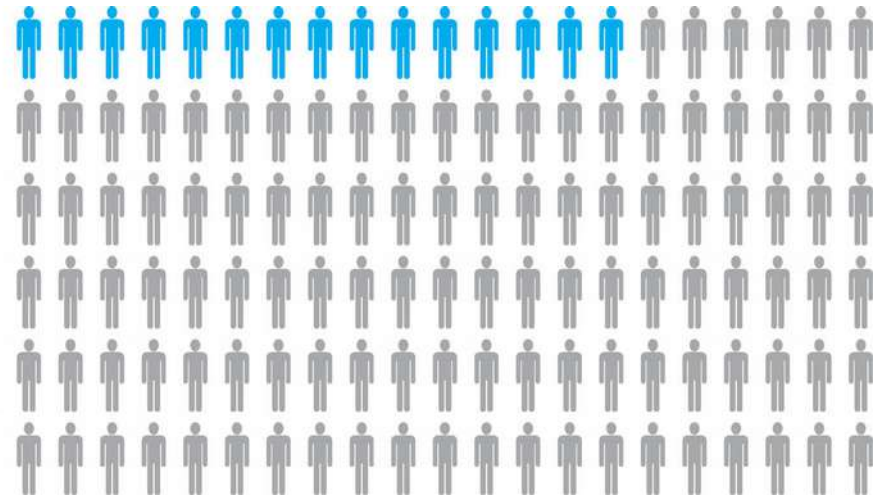
Elevii din grupul de intervenție ASPIRĂ au participat în laboratoarele de informatică la 5 ședințe săptămânale, de câte 45-50 de minute, în nov-dec 2014 și la 1 ședință de consolidare în mai 2015.



Rezultate – Rata de inițiere a fumatului la 6 luni



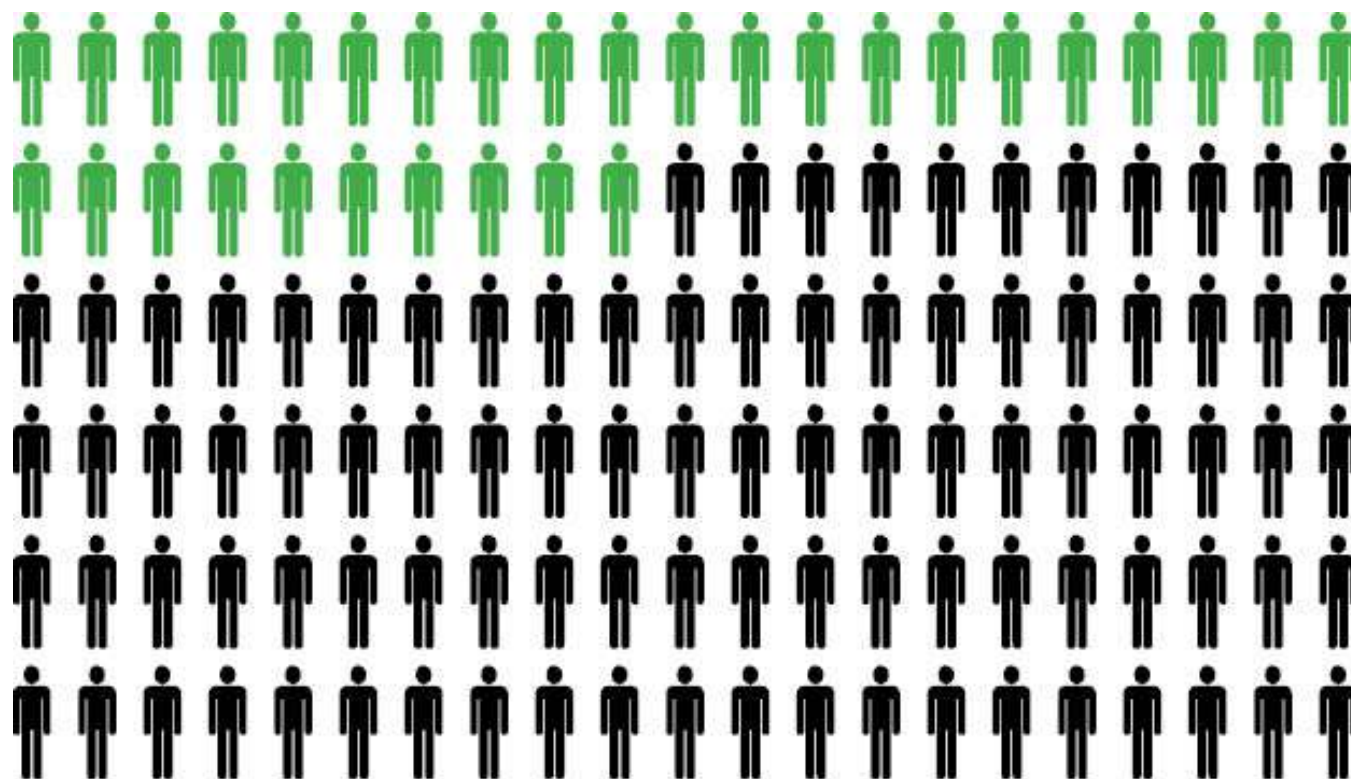
Grupul de control= 20%



Grupul de intervenție=14%

Probabilitatea inițierii fumatului la elevii din grupul de intervenție comparativ cu grupul de control a fost cu 30% mai redusă.

Impactul estimat al aplicării ASPIRĂ pe plan național la elevii de clasa a IX-a^{*},^{**}



Prevenirea inițierii fumatului la un număr de **48.000** de elevi în fiecare an

Concluzii

- Studiul ASPIRĂ confirmă pentru prima dată în România că un program multimedia asistat de calculator, tradus și adaptat, reduce în mod semnificativ rata de inițiere a fumatului la adolescenți.
- Implementarea programului ASPIRĂ la nivel național ar putea avea contribuții la creșterea eficienței controlului fumatului în rândul adolescenților.
- Impactul ar putea fi amplificat în cadrul unei strategii integrate de control al fumatului (intervenții comunitare, măsuri legislative etc.)



Universitatea Medicală Liberă de Fumat un proiect pilot la UMF Tîrgu Mureş

Prof. Dr. Kikeli Pál István
Fundăția Procardia
Bucureşti noiembrie 2016



Importanța fumatului la personalul medico-sanitar

Fumatul în universități

- Importanță individuală!
- Rol social important!

2010

- Număr studenți Romania 913.000
 - Prevalența fumatului >29%
 - UK-24%
- Număr studenți profil medico-farmaceutic 73.953



Prevalența fumatului la populația generală și la corpul medical

- Populația generală 26.7%
 - UK-19%
- Medicii 36-50%
 - UK <10%



Strategiile libere de fumat

- Inițiativă majoră de sănătate publică în țările cu legislație permisivă
- Universități libere de fumat 2005-SUA
- Universitatea Medicală Tîrgu Mureș Liberă de Fumat 2014
- Populație sănătoasă 2020
- Campus sănătos 2020
- 2035-Prima generație fără tutun a României

Obiective

- Obiective pe termen scurt
 - Eliminarea expunerii la fumatul pasiv în spațiile publice închise
 - Prevenirea fumatului la toate categoriile de vârstă, prioritar la tineri
 - Promovarea abandonării fumatului
- Obiective pe termen lung
 - Eliminarea impactului fumatului asupra sănătății
 - Eliminarea afecțiunilor cauzate de fumat

Proiectul *Universitate Medicală Liberă de Fumat*

- Program de intervenție pe termen lung
 - conștientizarea prin reevaluări
 - monitorizarea calității aerului
 - educare, cercetare
 - schimbarea normelor sociale privind fumatul
- Parteneriat, realizarea coaliției antifumat
 - conducerea academică
 - administrativă a universității
 - organizațiile studențești locale





Resultate

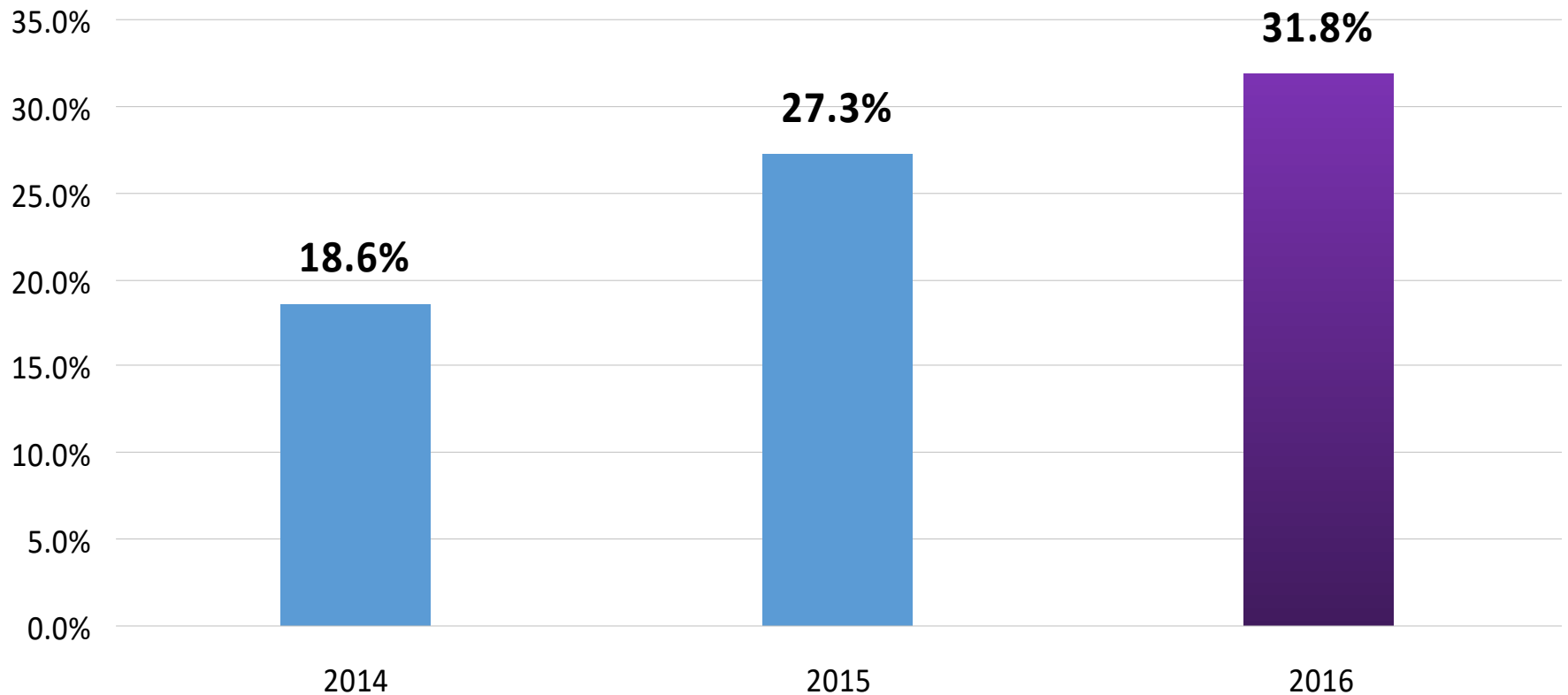
Rata de participare la evaluări

- 2014: **3210** studenți respondenți
- 2015: **3001** studenți respondenți
- 2016: **2965** studenți respondenți

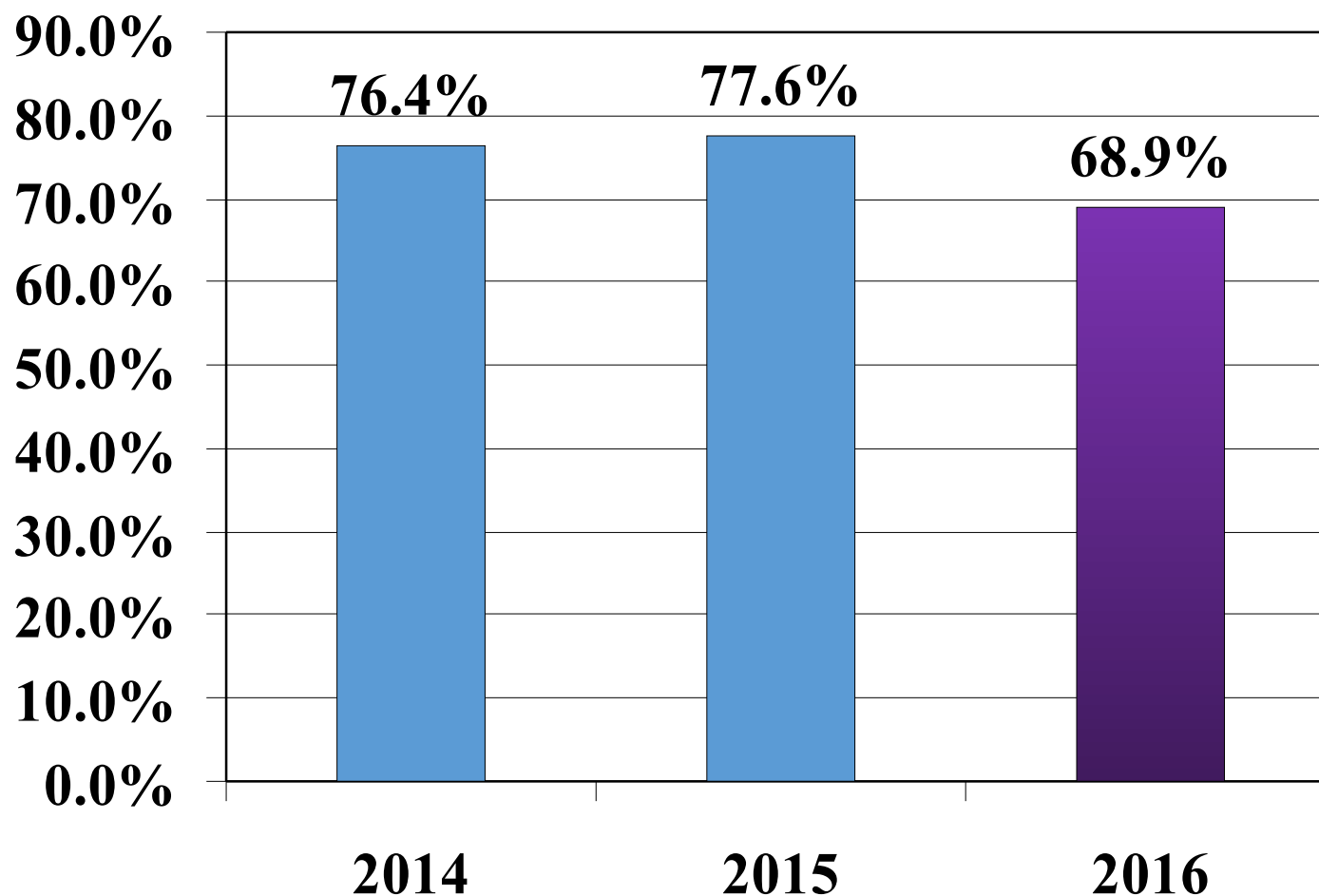
- 34% fumători, 2014 - 2016
 - Doar 2-3% au primit asistență pentru renunțare

Percepția gradului de instruire în anii studenției

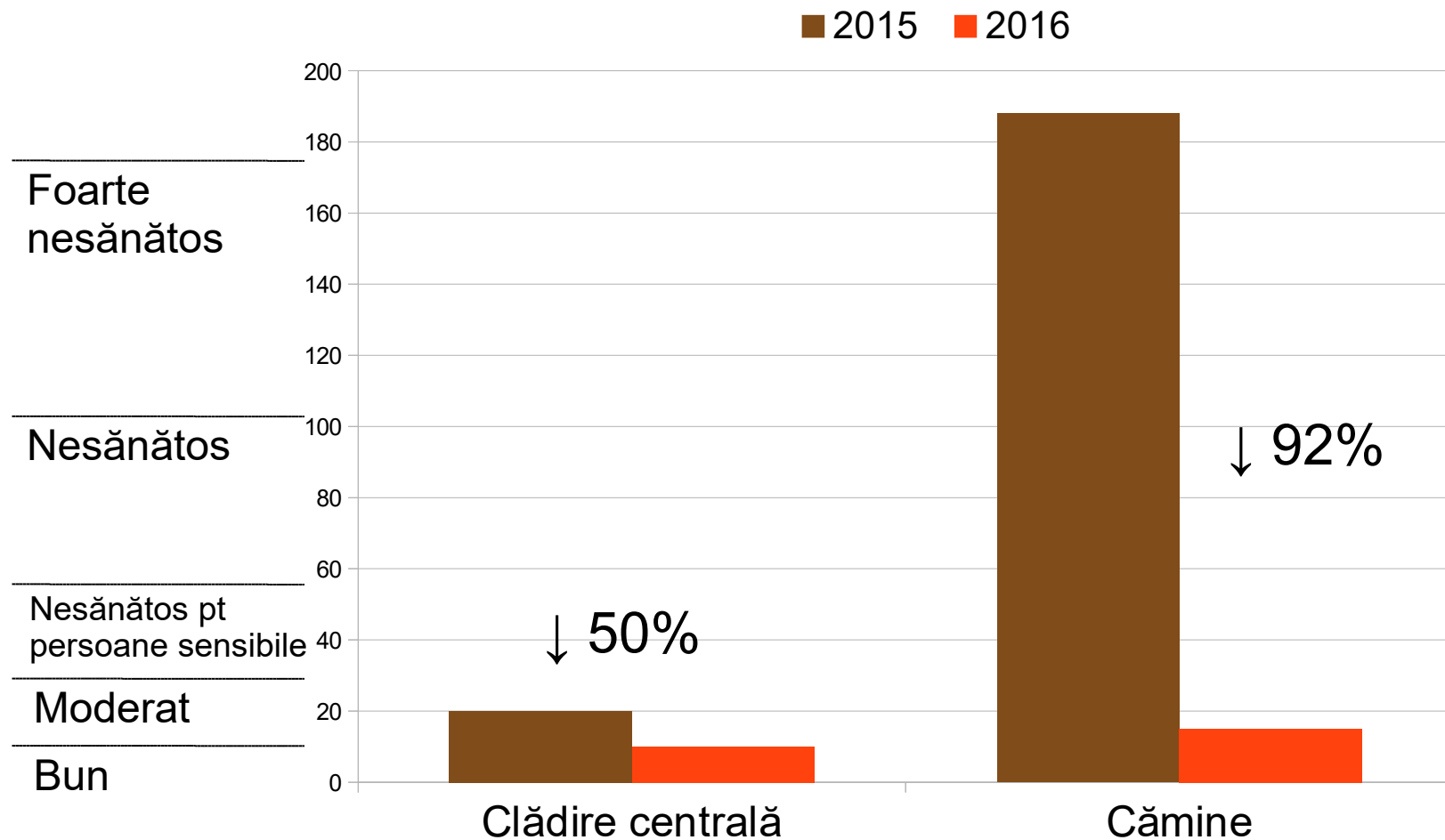
Pe perioada studiilor universitare ați fost instruit privind abordarea abandonului fumatului în practică?



Evoluția expunerii la fumatul pasiv în spații închise în afara domiciliului

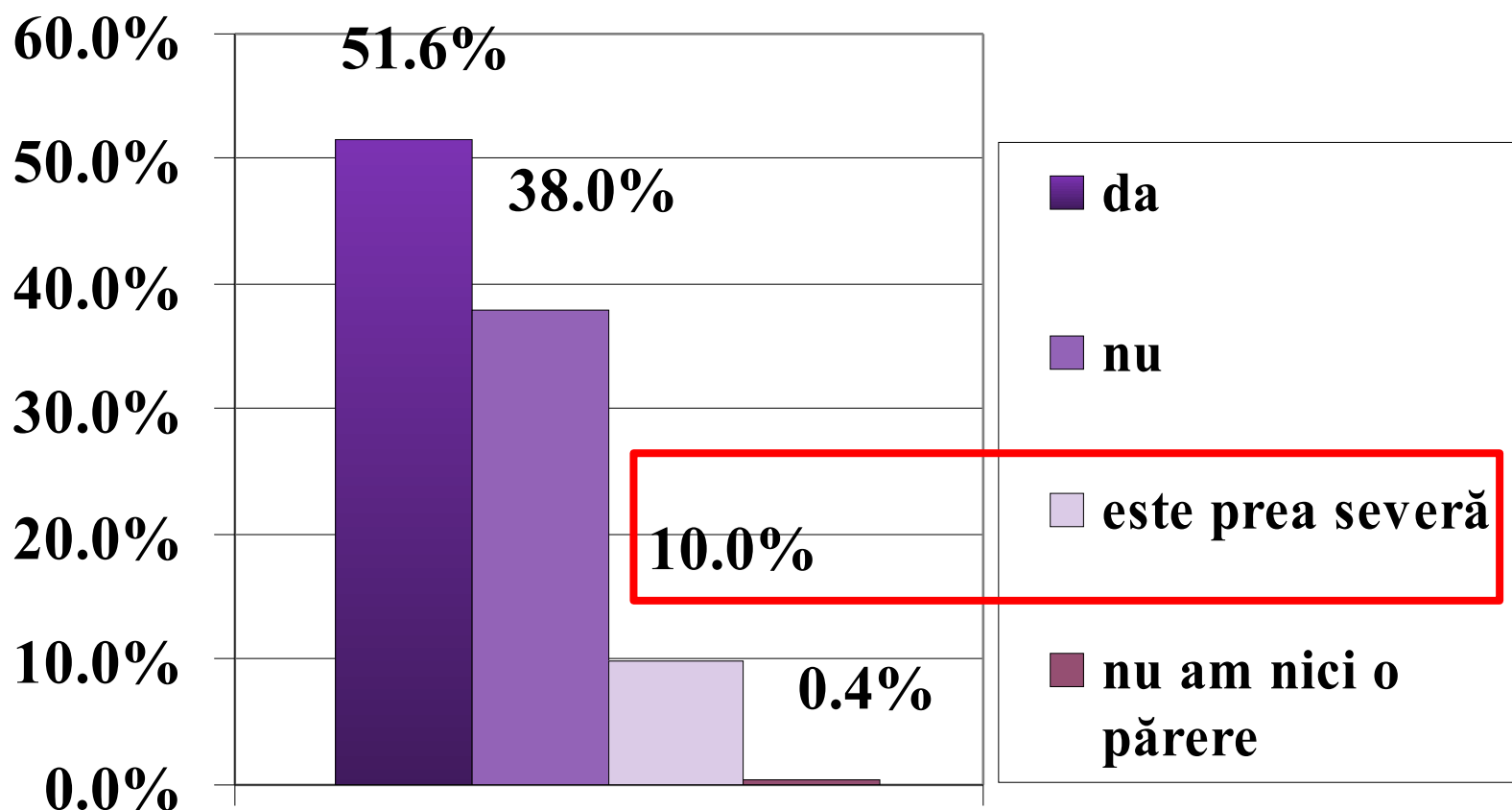


Concentrația de PM 2.5 în clădirea centrală și cămine



Atitudinea față de noua legislație antifumat 2016

Este noua lege suficient de severă?



Concluzii

- Intervențiile au îmbunătățit semnificativ cunoștințele și atitudinea față de fumat
- Legislația antifumat a determinat scăderea semnificativă a fumatului pasiv
 - Următorul pas – Campus liber de produse de tutun
- Reducerea comercializării către adolescenți și adulți tineri
- Considerăm esențială continuarea proiectului pe termen lung și extinderea la alte universități (nu numai medicale)



Vă mulțumim pentru atenție!

Cercetările au fost finanțate de Fogarty International Center și National Cancer Institute prin National Institutes of Health în cadrul unui grant de cercetare câștigat prin concurs internațional (1R01TW009280).