

SMOKIEO

INDAGINE SULL'ABITUDINE AL FUMO NEI LUOGHI DI LAVORO

PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

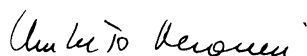
Oggi inizia il progetto Smokieo, indagine sull'abitudine al fumo nei luoghi di lavoro realizzata grazie allo sforzo congiunto dell'Istituto Europeo di Oncologia, dell'Associazione Sanità senza Fumo e dell'azienda farmaceutica Novartis.

È un'indagine importante perché ci aspettiamo che offra, in modo particolare, informazioni interessanti sull'abitudine al fumo in ambiente ospedaliero, in altri luoghi di lavoro, sulla presenza di fumo passivo e che aiuti a dimostrare l'efficacia del divieto di fumare nei luoghi di lavoro.

Un altro aspetto rilevante è che si tratta di una ricerca-intervento che, quindi, può offrire a quanti desiderano smettere di fumare l'accesso a un "Programma di disassuefazione dal fumo" appositamente realizzato.

Augurandoci che la partecipazione all'indagine sia più numerosa possibile, raccomandiamo di compilare con cura i questionari allegati e di restituirli, nei tempi previsti, ai responsabili della loro raccolta.

Un vivo ringraziamento a tutti per la collaborazione.



Umberto Veronesi
Direttore Scientifico
dello IEO



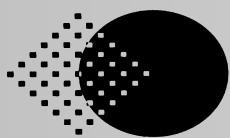
Gabriele Calvi
Presidente di Eurisko



Marco Agnelli
Direttore Risorse Umane
e Organizzazione dello IEO



Alberto Costa
Direttore Comunicazione
Scientifica e Relazioni
Internazionali dello IEO



**Istituto
Europeo
di Oncologia**

Dir. Risorse Umane e Organizzazione
Dottor Marco Agnelli
Unità di Cardiologia
Dottor Carlo M. Cipolla



Presidente
Dottor Enzo Soresi
Responsabile Medico
Dottorssa Elena Calvi

NOVARTIS

SMOKIEO

INDAGINE SULL'ABITUDINE AL FUMO NEI LUOGHI DI LAVORO

RISERVATO

N. questionario _____ (1) (2) (3) (4) periodo rilevazione _____

Luogo di rilevazione I H E A N (5)

FUMO NEL LUOGO DI LAVORO

1 Nella struttura in cui lei lavora:

è assolutamente vietato fumare	1	(6)
è vietato fumare negli spazi comuni ma è consentito negli studi/uffici privati	2	
non ci sono norme chiare e l'abitudine è tollerata	3	
altro e cioè:	4	

2 Sul luogo di lavoro, lei è esposto a fumo passivo? Se sì per quante ore circa al giorno?

non sono esposto a fumo passivo sul luogo di lavoro	1	(7)
sono esposto a fumo passivo sul luogo di lavoro per circa...:		
meno di 1 ora	2	
1 - 3 ore	3	
4 - 6 ore	4	
oltre 6 ore	5	

ABITUDINE AL FUMO

3 Attualmente, lei fuma?

no, non ho mai fumato	1	→	VADA A DOMANDA N. 16	(8)
no, ho smesso	2		PROSEGUA ALLA SUCCESSIVA	
sì, attualmente fumo	3	→	VADA A DOMANDA N. 5	

4 Da quanto tempo ha smesso di fumare?

da meno di 1 anno	1	(9)
da 1 - 5 anni	2	
da 6 - 10 anni	3	
da 11 - 15 anni	4	
da 16 - 20 anni	5	
da 21 - 25 anni	6	
da 26 - 30 anni	7	
da oltre 30 anni	8	

CHI HA SMESSO DI FUMARE: VADA A DOMANDA N° 10

FUMATORI

5 Quante sigarette fuma al giorno?

meno di 5 sigarette/dì	1
5 - 10 sigarette/dì	2
11 - 15 sigarette/dì	3
16 - 20 sigarette/dì	4
oltre 20 sigarette/dì	5
fumo solo sigari/pipa	6

(10)

6 Da quanti anni fuma?

da meno di 1 anno	1
da 1 - 5 anni	2
da 6 - 10 anni	3
da 11 - 15 anni	4
da 16 - 20 anni	5
da 21 - 25 anni	6
da 26 - 30 anni	7
da oltre 30 anni	8

(11)

7 Attualmente (ultimi 30 giorni) quale marca e tipo di sigarette sta utilizzando più frequentemente?

Marca e tipo _____ (12) (13)

8 Negli ultimi 3 anni ha cambiato qualcosa nelle sue abitudini di fumo?

no, non ho cambiato nulla	1
fumo sigarette più leggere (con ridotto contenuto di nicotina/condensato)/fumo sigarette slim (più sottili)	2
alterno periodi in cui fumo ad altri in cui non fumo	3
cerco di ridurre il numero delle sigarette e le occasioni di fumo	4
non fumo in presenza di altre persone	5

(14)

9 In vita sua, quante volte è riuscito a smettere di fumare per almeno 15 giorni?

nessuna, non ci ho mai provato	1
1 - 2 volte	2
3 - 4 volte	3
5 volte e più	4

(15)

FUMATORI ED EX FUMATORI

10 Pensi all'ultimo tentativo che ha fatto per smettere di fumare.

Qual è stato il motivo principale che l'ha spinto a farlo? (una sola risposta)

mi è stata diagnosticata una malattia/durante un ricovero	1
qualcuno dei miei cari ha avuto una malattia grave	2
su invito del mio medico curante	3
su consiglio di un sanitario (dentista, infermiere, farmacista, altro)	4
per aumentare il mio benessere/prevenire eventuali malattie	5
per avere uno stile di vita complessivamente più sano	6
dopo aver visto/letto una campagna antifumo/informazioni sui danni da fumo	7
in occasione dell'introduzione del divieto di fumare sul luogo di lavoro	8
per pressione di familiari/amici/colleghi di lavoro	9
altro e cioè:	x

(16)

11 Pensi ancora all'ultimo tentativo che ha fatto per smettere di fumare.**Ha utilizzato qualche metodo?**

no nessuno, ho interrotto e basta	1
sì, ho utilizzato un aiuto farmacologico (cerotti, chewing gum, inhaler di nicotina)	2
sì, sono ricorso a un metodo non farmacologico (agopuntura, ipnosi, training autogeno, laserfit)	3
sì, ho avuto dei colloqui con medico/psicologo (ho fatto psicoterapia)	4
altro e cioè:	5

(17)

12 Sempre pensando all'ultimo tentativo, complessivamente, quanto tempo è rimasto senza fumare?

meno di 30 giorni	1
1 - 3 mesi	2
4 - 6 mesi	3
7 - 12 mesi	4
oltre 1 anno	5
Ho smesso di fumare	6

→ VADA A DOMANDA N. 18

(18)

PER CHI HA RIPRESO A FUMARE**13 Secondo lei, quali sono stati i motivi principali del fallimento di questo tentativo?**

eventi di vita (lavoro, malattie, altro...)	1
condizioni psicologiche (ansia, depressione, tensione, agitazione...)	2
metodo poco efficace (non ha ridotto la voglia di fumare)	3
presenza di fumatori in famiglia	4
presenza di fumatori nel luogo di lavoro	5
nessun motivo particolare (mi è tornata la voglia di fumare, mancanza di volontà, tanto per provare...)	6
altro e cioè:	7

(19)

14 Dopo questo tentativo, è cambiata la quantità di sigarette fumate al giorno?

no, è rimasta stabile	1
sì, è diminuita	2
sì, è aumentata	3

(20)

15 In questo momento, lei vorrebbe provare a smettere di fumare?

no	1
sì, vorrei provarci da solo	2
sì, vorrei cercare un metodo valido per farlo	3

(21)

SOLO PER I NON FUMATORI**16 Quali sono, secondo lei, i motivi per cui non ha mai fumato?**

non ho mai sentito il bisogno di fumare	1
ho avuto/ho paura per la mia salute	2
per un maggior benessere/per una vita più sana	3
ho sempre fatto attività fisico-sportiva	4
perché sono stato convinto dalle campagne antifumo/dalla comunicazione/informazione sul problema fumo	5
altro e cioè:	7

(22)

17 Il fumo sul luogo di lavoro, per lei rappresenta un problema? Se sì, di che tipo?

no, non è un problema/non fuma nessuno	1
sì, ma è sopportabile/fumano in pochi	2
sì, perché ci sono molti fumatori/mi dà fastidio l'odore del fumo	3
sì, perché credo che il fumo passivo sia un danno reale	4

(23)

PER TUTTI - INFORMAZIONI CLINICHE

18 Nella sua famiglia, che lei sappia, qualcuno ha sofferto di...?

E a lei personalmente è mai stata fatta diagnosi di...?

patologie	famiglia	personale
- malattie cardiovascolari (ipertensione, cardiopatia ischemica, infarto, ictus...)	1	1
- patologie respiratorie (bronchite cronica, asma, insufficienza respiratoria...)	2	2
- tumori	3	3
- patologie gastroesofagee (ulcera, esofagite, gastrite...)	4	4
- ansia/depressione	5	5

(24) (25)

19 Un'ultima domanda, cosa vorrebbe che si facesse nella struttura in cui lei lavora, per migliorare/risolvere il problema del fumo?

nulla, va bene così	1
introdurre il divieto di fumare dovunque, anche negli spazi privati	2
introdurre il divieto di fumare solo negli spazi comuni	3
fare ripetuti interventi di sensibilizzazione al problema per far smettere di fumare	4
offrire un intervento per smettere di fumare a chi lo desidera	5
altro, e cioè:	6

(26)

DATI SOCIODEMOGRAFICI

Sesso		Età	
Maschio	1 (27)	18 - 24 anni	1
Femmina	2	25 - 34 anni	2
		35 - 44 anni	3
		45 - 54 anni	4
Titolo di studio		55 - 64 anni	5
elementari	1	65 anni e oltre	6 (30)
medie inferiori	2		
medie superiori	3	Professione	
università	4 (28)	_____	(31)
laurea	5	_____	
Ruolo/mansione all'interno dell'azienda/ospedale		Reparto/luogo/dipartimento in cui svolge principalmente il proprio lavoro	
_____	(29)	_____	(32)
_____		_____	

GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE

I dati contenuti nel presente questionario sono anonimi e come tali non soggetti alla legge sulla privacy. **IMPORTANTE** Se desidera partecipare a un programma di disassuefazione dal fumo, la preghiamo di compilare in tutte le sue parti il modulo allegato e di consegnarlo in busta chiusa insieme al questionario.



Istituto Europeo di Oncologia
Unità di Cardiologia



Istituto Europeo di Oncologia
Unità di Cardiologia



SANITÀ SENZA FUMO

Un buon esempio

Editor:

Elena Calvi, Lital Hollander, Germano Calvi, Carlo M. Cipolla



**SMOKIEO:
INDAGINE SULL'ABITUDINE
AL FUMO
NEI LUOGHI DI LAVORO**

Supervisor:

Gabriele Calvi, Alberto Costa, Paola Corna Pellegrini

Advisor:

**Marco Agnelli, Giosuè Baschenis, Marco Bono,
Cesare Fiorentini, Margherita Giglio, Umberto Veronesi**