

## TFU charter

### Carta Internazionale dell'Operatore Sanitario contro il Tabacco

#### Come personale operante in ambito sanitario:

- **sono cosciente degli effetti dannosi del tabacco**
  - su ciascun fumatore / consumatore di tabacco
  - su ciascuna persona che vive con un fumatore
  - sulla società ;
- **sono a conoscenza** che l'esposizione al fumo ambientale, detta anche esposizione al "fumo passivo", rappresenta una consistente causa di morbilità e mortalità che impone importanti costi alla società ;
- **sono cosciente che il tabacco è una droga** che causa dipendenza psichica e fisica
- **sono pronto ad intervenire** sui fumatori motivandoli a smettere ;
- **sono disponibile a scoraggiare l'uso del tabacco:**
  - presentandomi come modello di non fumatore
  - sostenendo che ospedali e i servizi sanitari debbano rimanere "aree libere dal fumo"
  - sostenendo azioni per far smettere di fumare i pazienti fumatori e loro familiari
  - promuovendo la cessazione del tabacco nella mia vita sociale;
- **mi rendo conto che, in quanto operatore sanitario, ho una grande responsabilità** non solo nei confronti dei pazienti ma anche dei colleghi, in generale verso il pubblico ed in particolare verso le giovani generazioni; pertanto

#### invito le Direzioni Aziendali a favorire appropriate misure preventive !

Noi, in qualità di **Operatori di Strutture Sanitarie**, uniamo il nostro impegno e le nostre forze per ridurre il consumo di Tabacco, sapendo che esso è il più importante fattore di rischio volontario di morte e causa di numerose morti premature nella nostra società.

Consideriamo di fondamentale importanza che in tutto il mondo , quanto prima, i nostri Governi rendano applicative le disposizioni che si sono impegnati ad attuare sottoscrivendo la Convenzione Quadro sul Controllo del Tabacco dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

**Come operatore sanitario dell'Azienda ULSS4 aderisco a questa iniziativa, firmando l'adesione alla **TFU Charter**, come contributo al progetto Azienda Libera dal Fumo**

Nome e Cognome .....

Professione ..... Servizio .....

Città ..... Paese : ITALIA

Data : ...../...../..... Firma : .....



Permetto di pubblicare il mio nome e la mia adesione nel registro della TFU Charter sia in forma cartacea che su web :

SI

NO

Sito dove è visibile la lista firmatari TFU Charter : <http://hph.ulssasolo.ven.it>