



Institutul
Național de
Sănătate Publică

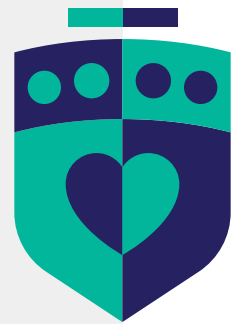
CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PREVENIRE A CONSUMULUI DE TUTUN ” Respiră curat, alege sănătatea! ”

Slogan:

„Fii informat! Fără nicotină, fără compromis!”

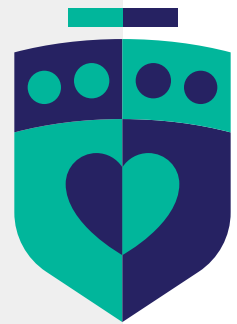
#Generația fără tutun

PROIECT DE INFORMARE ȘI PLANIFICARE A CAMPANIEI ÎN ROMÂNIA
IULIE - AUGUST 2026



CUPRINS

1. Introducere
2. Tema campaniei
3. Grupul/grupurile țintă
4. Scopul campaniei
5. Obiectivele campaniei
6. Perioada de derulare a campaniei
7. Sloganul campaniei
8. Mesajele principale ale campaniei
9. Lista materialelor informaționale propuse
10. Propuneri de activități pentru planificare și implementare la nivelul Compartimentelor de Evaluare și Promovare a Sănătății din Direcțiile de sănătate publică județene și Direcția de sănătate publică a municipiului București
11. Parteneri posibili la nivel județean
12. Indicatori de monitorizare/evaluare a conform legislației în vigoare
13. Termenul de raportare către CRSP ul desemnat
14. Date pentru informații și contact.



Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

Epidemia consumului de tutun reprezintă una dintre cele mai grave amenințări la adresa sănătății publice la nivel global.

Global

❑ 8 milioane de decese anual în întreaga lume

- peste 7 milioane de decese datorate fumatului activ;
- aproximativ 1,6 milioane de decese fumat pasiv.

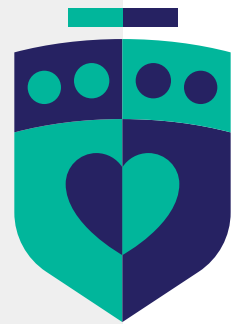
❑ Impact devastator asupra sănătății - 18% dintre bolile netransmisibile sunt atribuite consumului de tutun

Europa

❑ ocupă locul al doilea în ceea ce privește prevalența consumului de tutun între regiunile OMS,

- 25,3% la adulți
- 10,8% la adolescenți (aprox. 4 milioane de tineri afectați)

❑ disparități de gen – prevalență mare a consumului de produse din tutun la genul feminin (18,5% la femeile cu vârsta de 15 ani și peste) și la fete

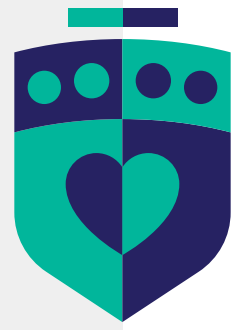


Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

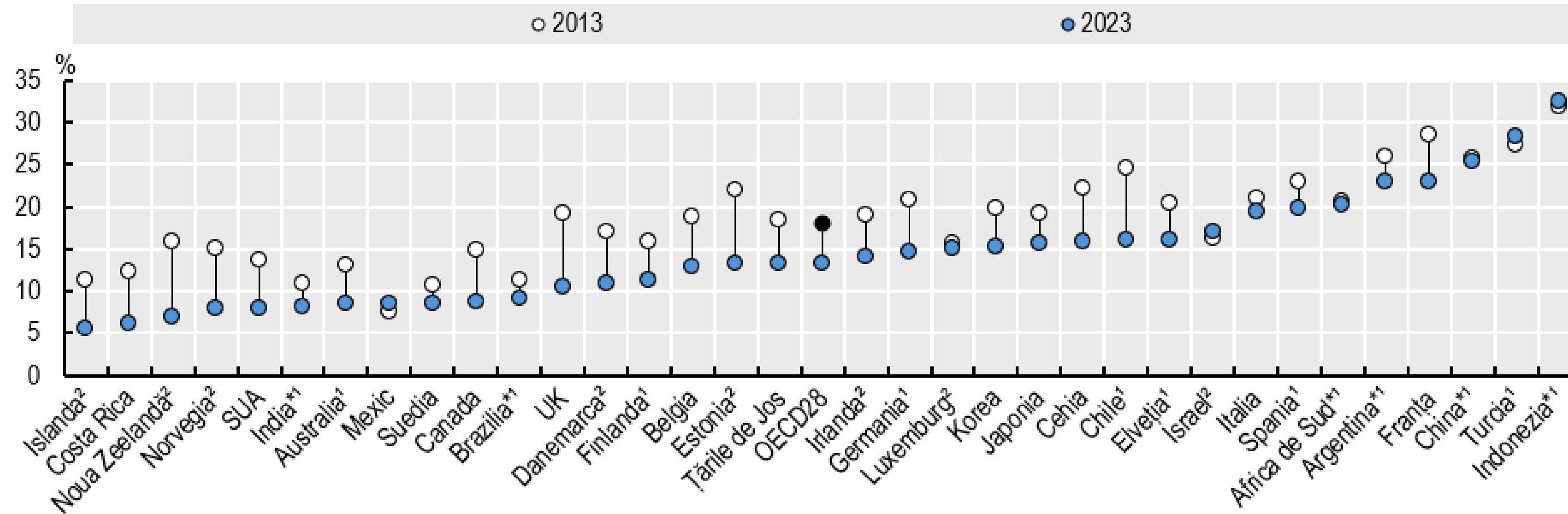
❖ Prevalența consumului de tutun la POPULAȚIA 15 ANI ȘI PESTE în România.

- În România peste un sfert (26,81%) din populația rezidentă de 15 ani și peste fumează produse de tutun convențional
- Cei mai mulți fumători zilnici - cu vârsta între 25 și 54 de ani, atât în rândul bărbaților, cât și în rândul femeilor
- Frecvența cea mai mare a consumatorilor de tutun - persoanele cu studii superioare (29%) și medii (30%)
- Ponderea fumătorilor zilnici de sex masculin este de 30,42%, de aproximativ 4 ori mai mare decât ponderea populației feminine care fumează zilnic, respectiv 7,66%.
- 19,9% dintre persoanele din mediul urban fumează zilnic, cu 2,7 puncte procentuale mai mult decât în rural (17,21%)
- 1,73% din populația de 15 ani și peste utilizează țigări electronice sau dispozitive electronice similare, dintre aceștia 0,33% fiind utilizatori zilnici și 1,39% utilizatori ocazionali de aceste dispozitive
- ponderea utilizatorilor de țigări electronice sau dispozitive similare electronice de genul masculin este mai mare decât la genul feminin, atât pentru utilizarea zilnică (0,47% față de 0,20%), cât și pentru ocazională a acestor dispozitive (1,73%, respectiv 1,07%)
- frecvența utilizării de țigări electronice este mai mare în urban, atât pentru utilizarea zilnică (0,38% față de 0,28%), cât și pentru cea ocazională (1,89% vs 0,08%)

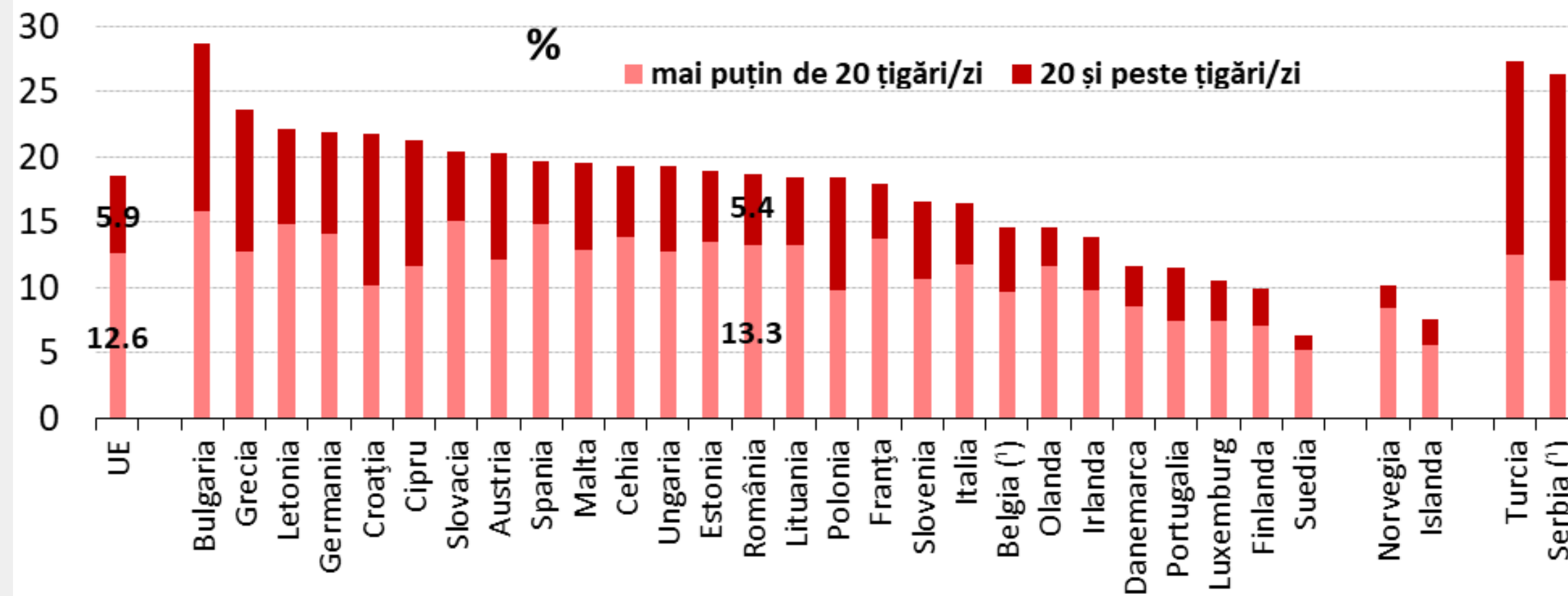


Campania națională de prevenire a consumului de tutun

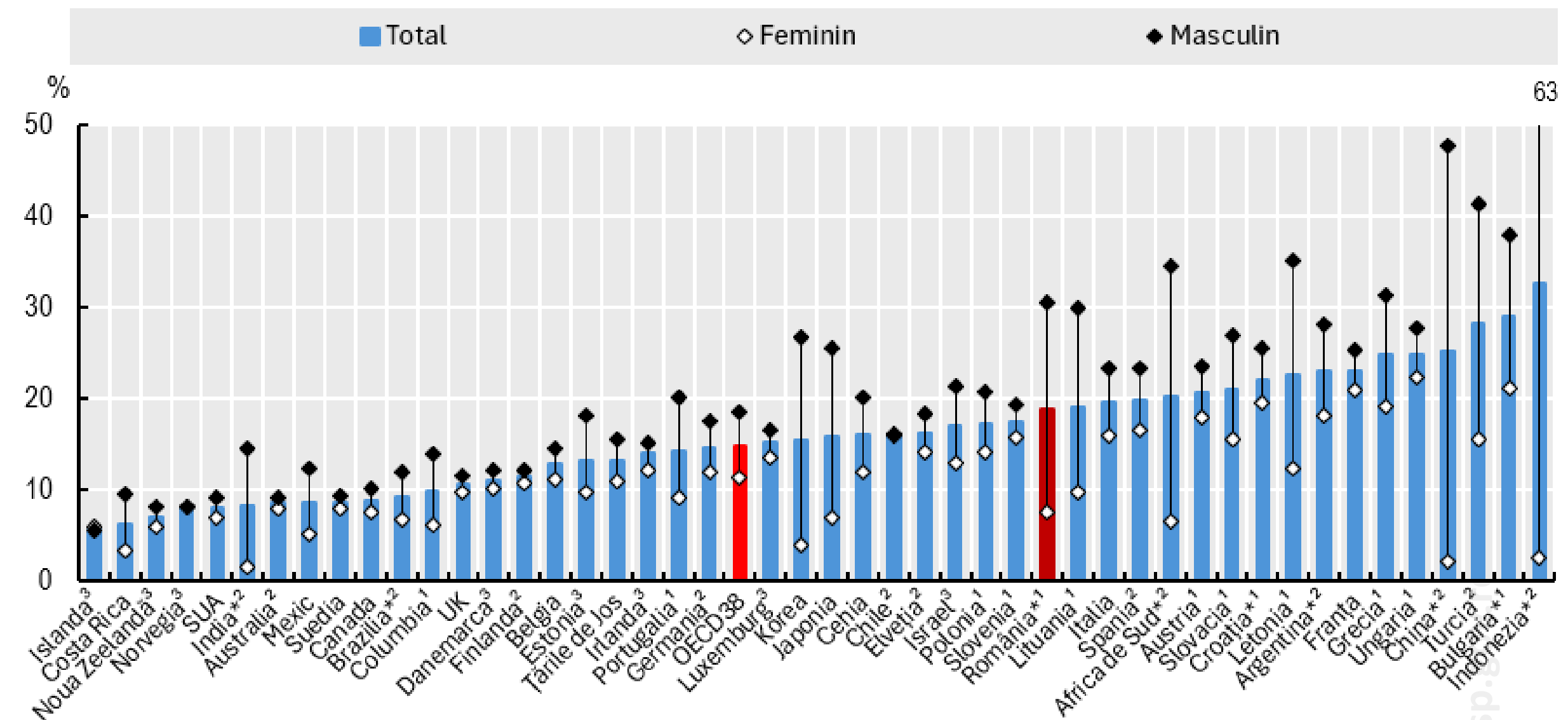
1. Introducere



Prevalența fumatului zilnic de tutun convențional în rândul populației cu vârsta 15 ani și peste



(1) încredere scăzută

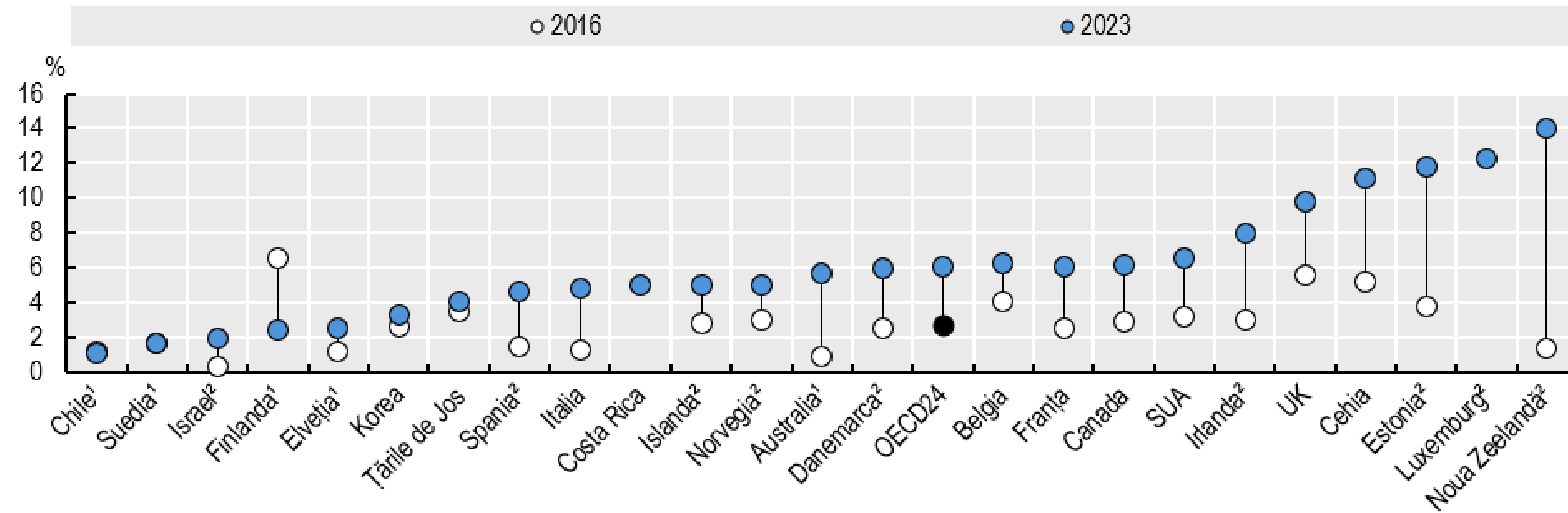


Sursa: OECD Health Statistics 2025



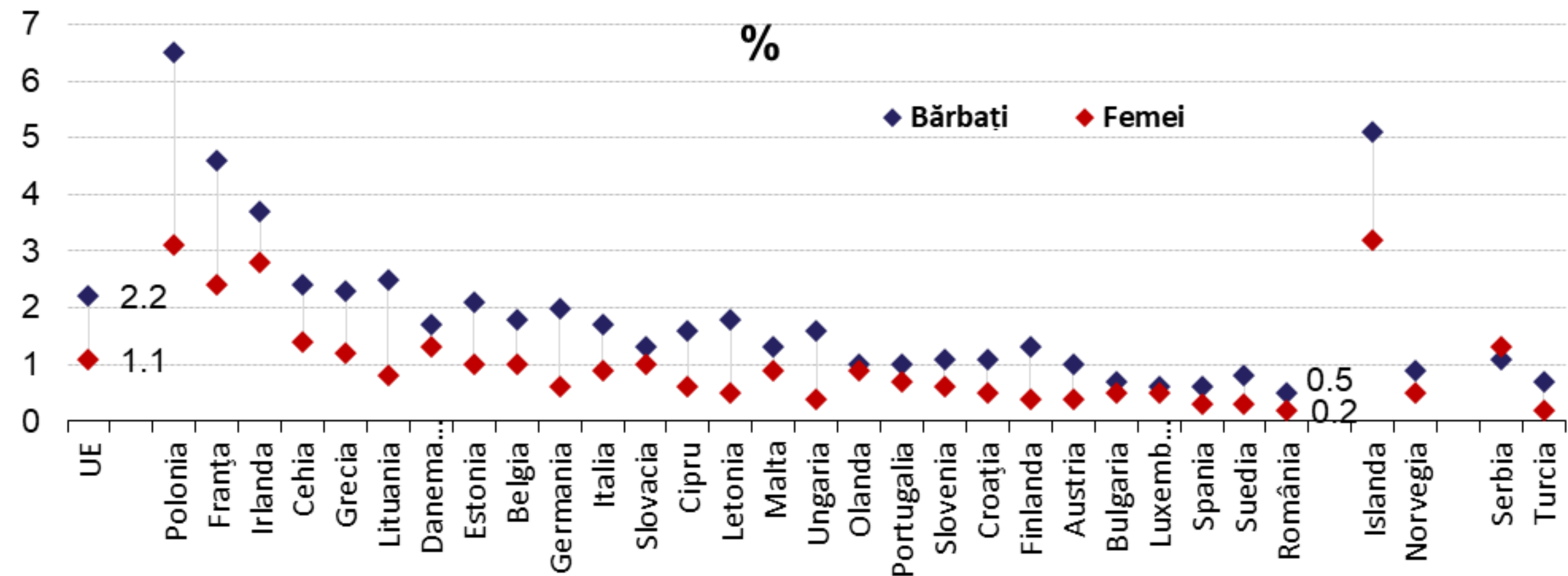
Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

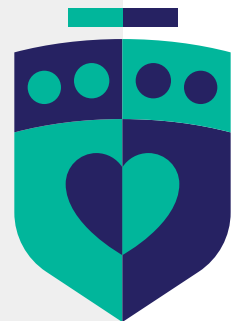


Prevalența utilizării regulate a produselor de vapat în rândul populației cu vârsta 15 ani și peste

Sursa: OECD Health Statistics 2025



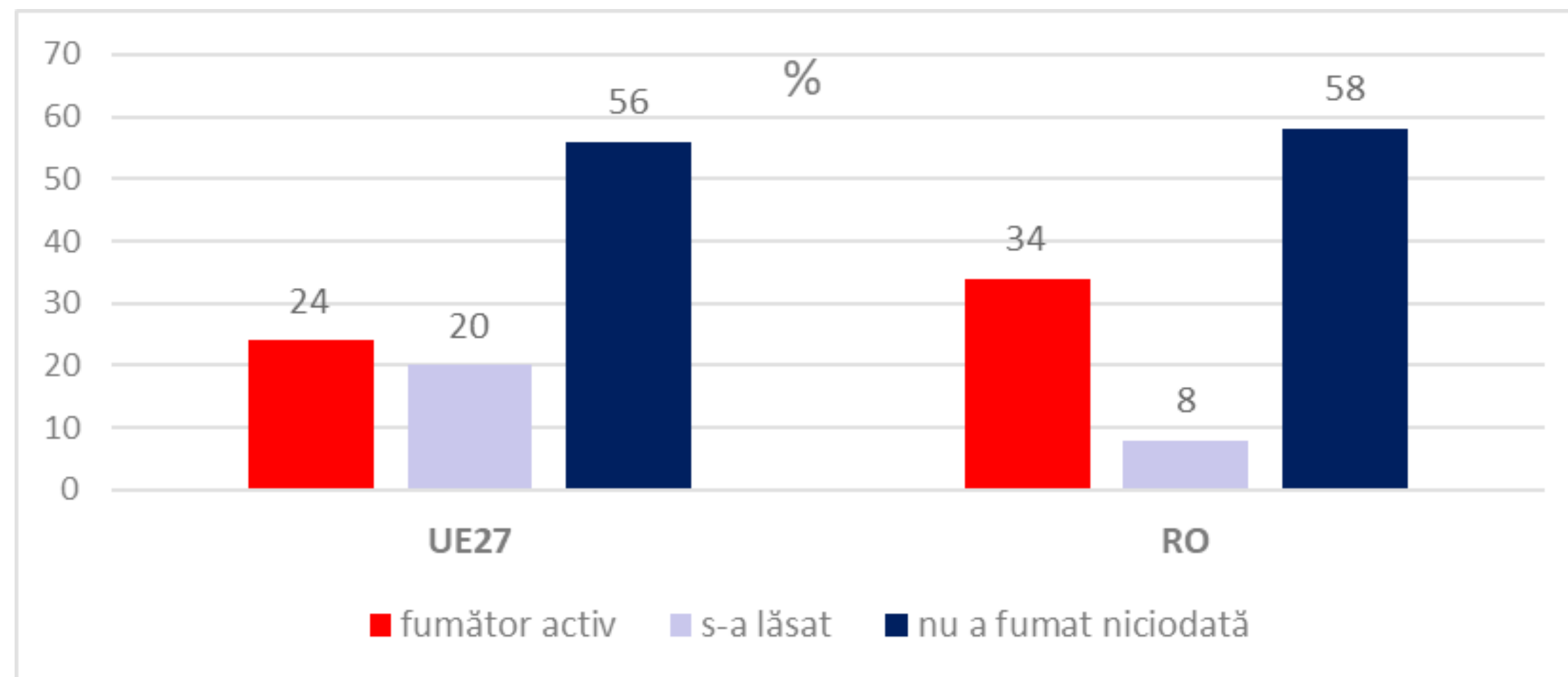
Sursa: EUROSTAT



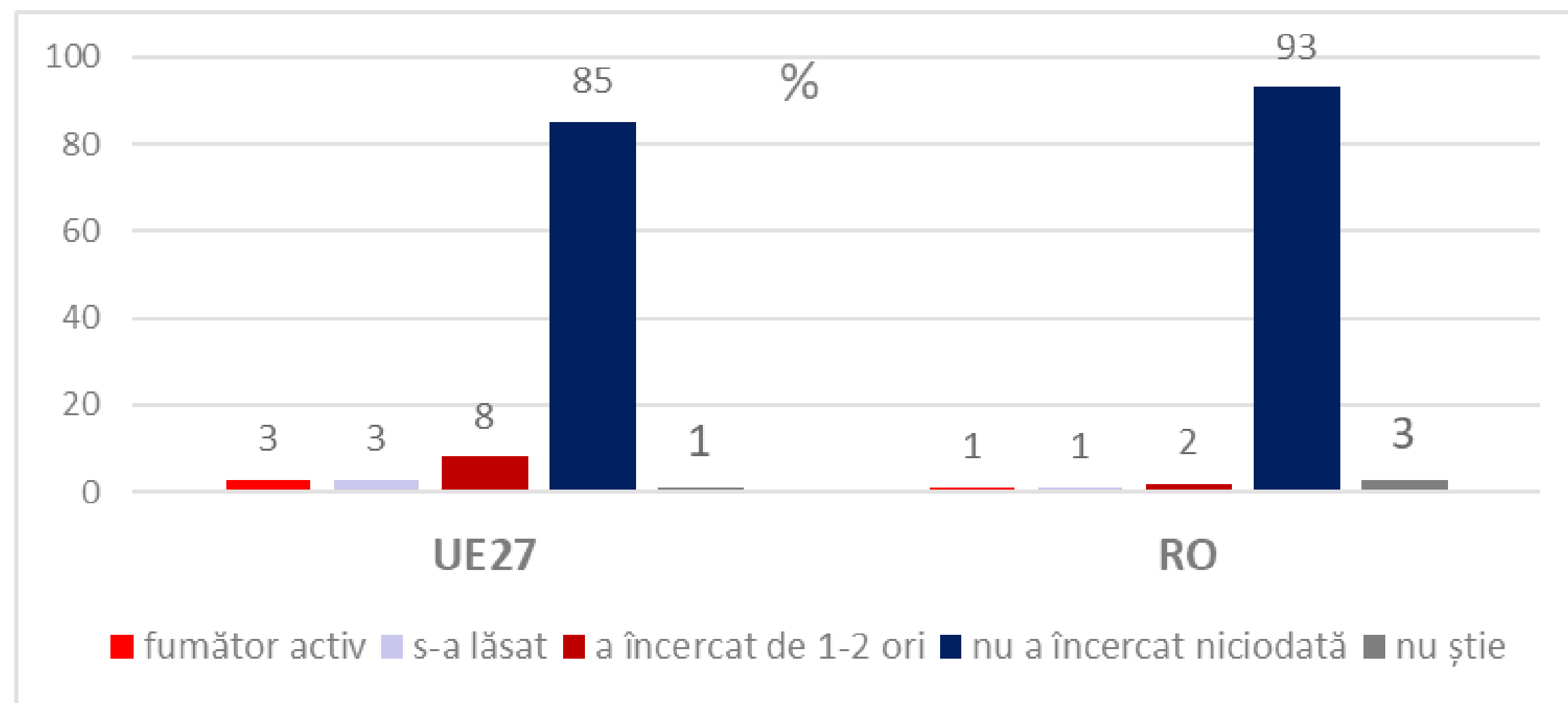
1. Introducere

Consumatori activi în rândul populației 15 ani și peste:

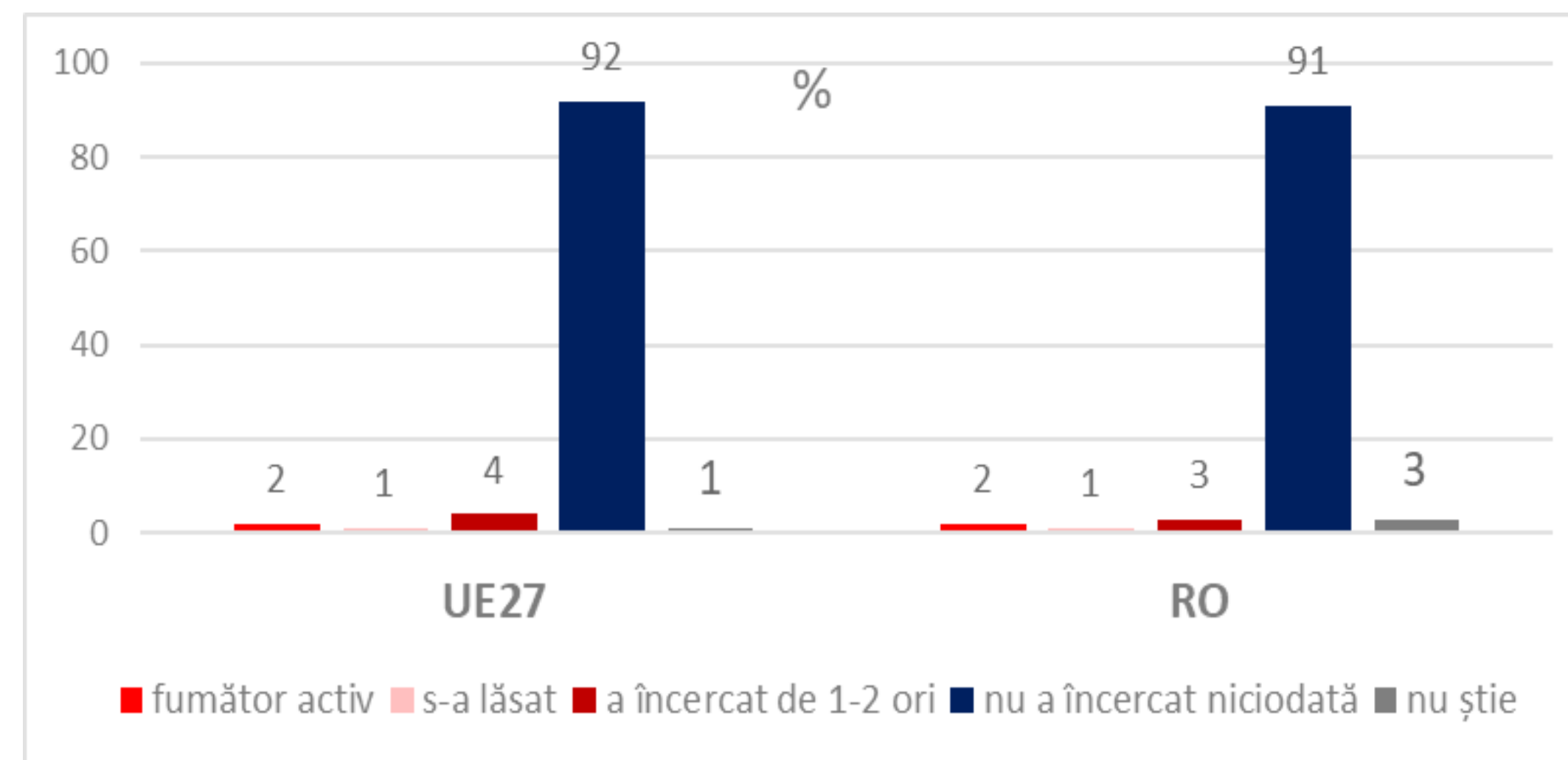
- **Tutun convențional** RO - 34% RO comparativ cu media UE27 - 24%, diferență care plasează România printre țările cu cele mai ridicate niveluri de consum de tutun tradițional, alături de Bulgaria (37%), Grecia (36%) și Croația (35%)
- **Țigări electronice:** RO- 2% vs. UE 3%
- **HTPS:** RO -2% vs UE27- 2%



Frecvența fumatului curent de produse convenționale de tutun, Ro vs UE27



Frecvența de utilizare a țigărilor electronice, Ro vs UE27



Frecvența de utilizare a produselor din tutun încălzit HTPs, Ro vs UE27



Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

- ❖ Datele prezentate arată că fumatul rămâne un comportament frecvent întâlnit în România, acesta afectând 26,8% din populația cu vârsta de peste 15 ani, prevalența cea mai ridicată fiind identificată la persoanele cu vârste cuprinse între 25 și 54 de ani, precum și în rândul persoanelor cu studii medii și superioare. Majoritatea fumătorilor consumând între 10 și 19 țigări pe zi, bărbații depășind chiar 20 de țigări zilnic.
- ❖ Utilizarea țigărilor electronice și a dispozitivelor de vapat rămâne relativ redusă în România, comparativ cu media europeană, fiind predominant ocazională și mai frecvent întâlnită în rândul bărbaților, al adulților tineri și al populației din mediul urban.
- ❖ România se situează peste media UE în ceea ce privește prevalența fumatului zilnic, în special în rândul bărbaților și al grupului de vârstă cuprins între 25-54 de ani, în timp ce rata de renunțare la fumat este considerabil mai redusă decât media UE



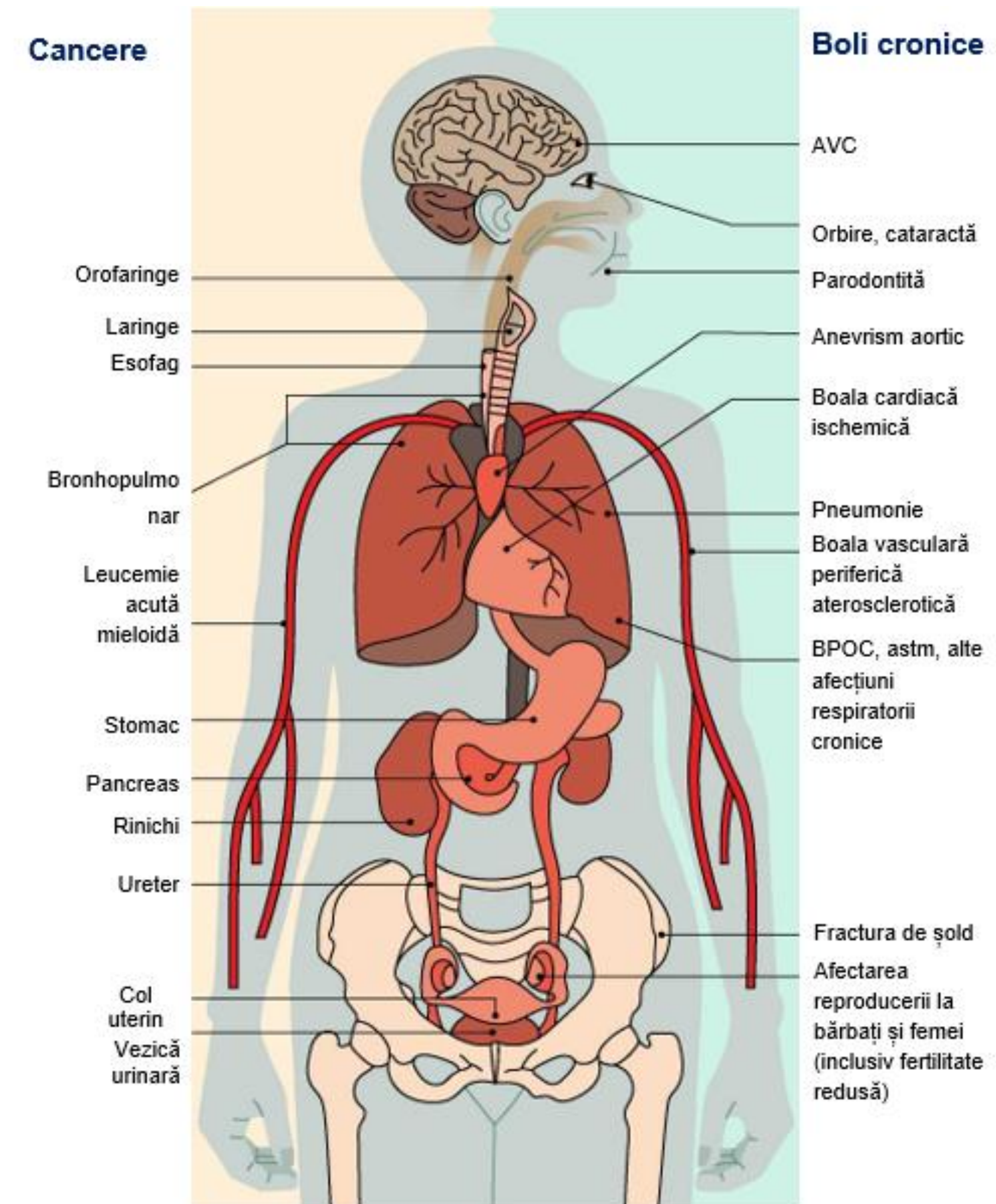
Campania națională de prevenire a consumului de tutun

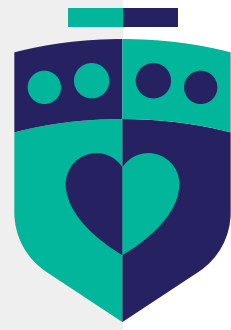
1. Introducere

Fumatul este factor de risc major pentru patru grupe de boli netransmisibile:

- cancer
- boli cardiovasculare
- diabet zaharat de tip 2
- boli respiratoria cronice.

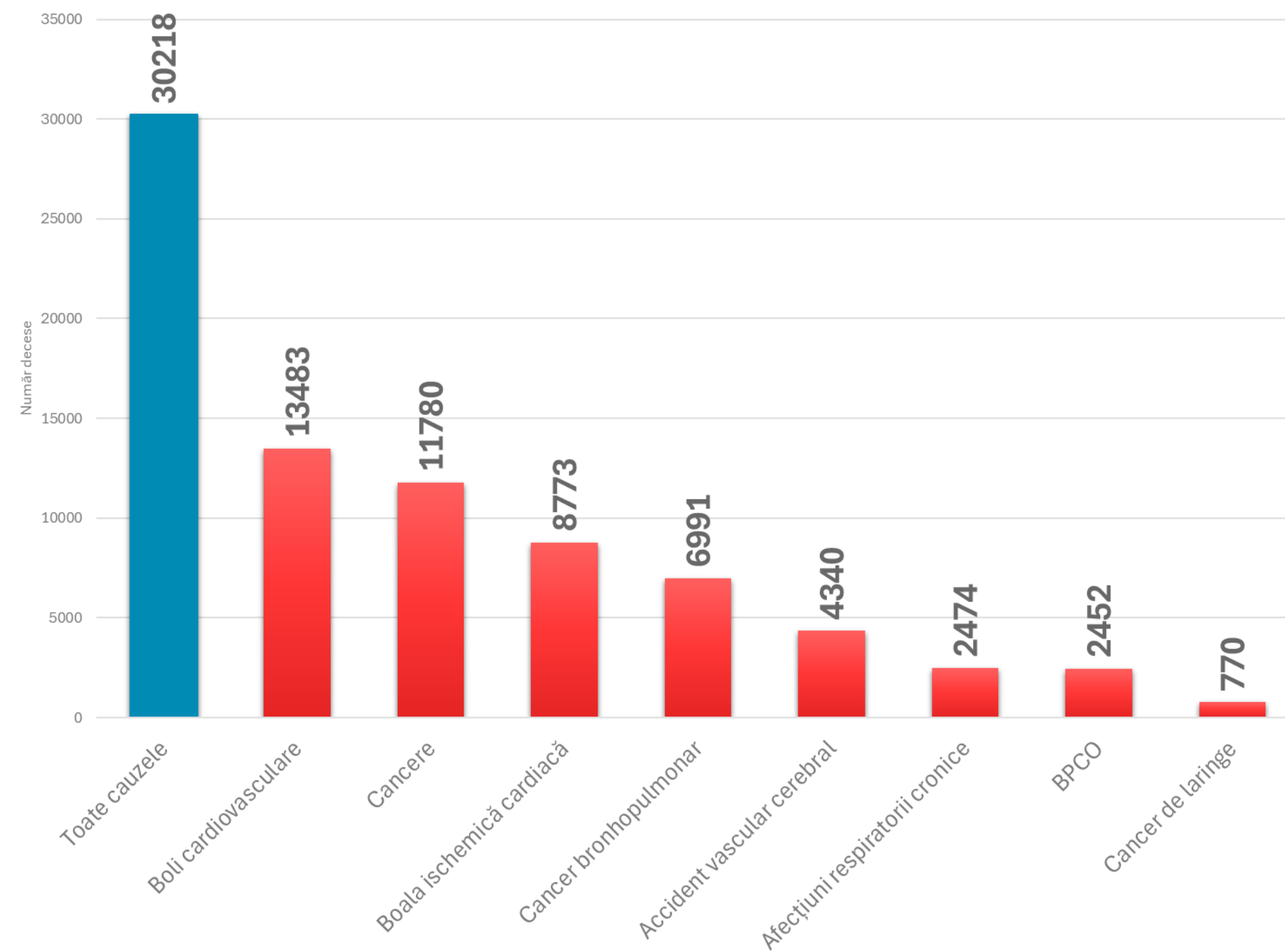
FACTOR DE RISC EVITABIL!!!





Campania națională de prevenire a consumului de tutun

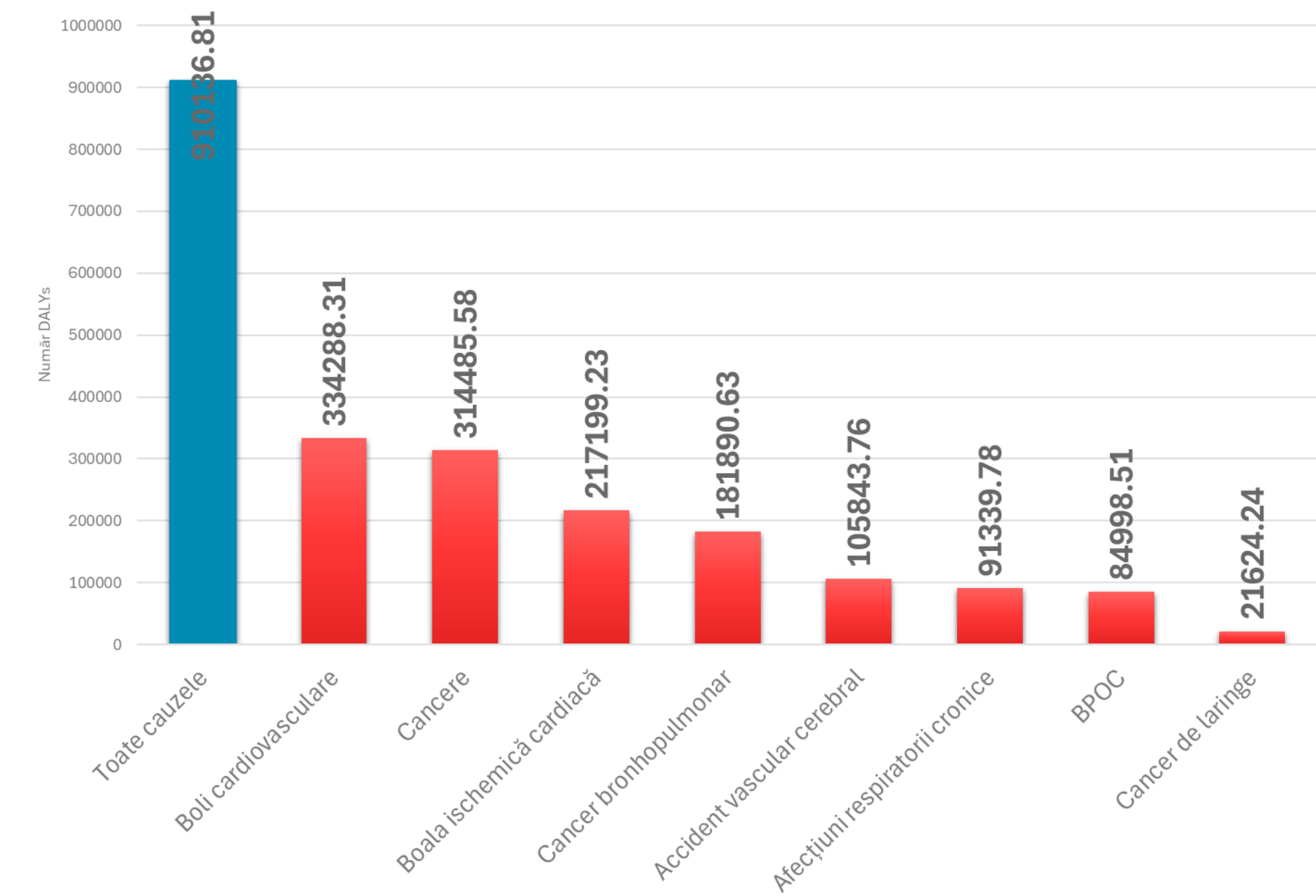
1. Introducere



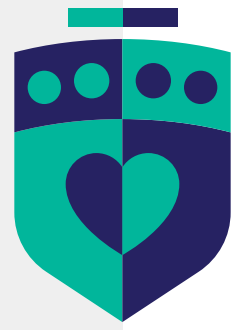
Număr de decese (la toate vârstele) atribuibile consumului de tutun în România, pe cauze de deces, Sursa IHME, GBD 2023

Fumatul (IHME) se situează constant în ultimii zece ani pe **locul 2**, după HTA în ierarhia factorilor de risc care determina dizabilitate și deces prematur în România

Morbiditate și mortalitate atribuibilă consumului de tutun în România



Număr DALYs atribuibili consumului de tutun în România, pe cauze de boală, Sursa IHME, GBD 2023



Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

	Ro - Mortalitate *		UE - Mortalitate *	
	Bărbați	Femei	Bărbați	Femei
Boli cronice netransmisibile	124,14	19,05	80,37	21,67
<i>Boli cardiovasculare</i>	51,52	7,87	24,22	4,62
• Accident vascular cerebral	15,28	2,83	5,16	1,41
• Boala ischemică cardiacă	34,26	4,74	16,65	2,70
Boli maligne	59,19	9,47	44,88	13,49
• Cancer bronhopulmonar	35,17	5,20	27,93	9,19
<i>Afecțiuni respiratorii cronice</i>	11,78	1,30	9,20	2,74
• BPOC	11,73	1,27	9,14	2,70
Toate cauzele	133,17	20,38	83,39	22,36

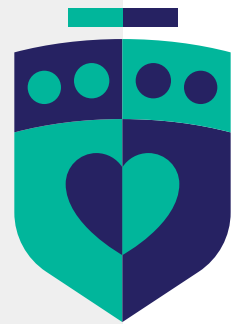
Ratele de mortalitate standardizată atribuibile fumatului în România, în funcție de cauze de deces și de gen,
Sursa: GBD 2023

Morbiditate și mortalitate atribuibilă consumului de tutun în România

	Ro - DALYs *		UE - DALYs *	
	Bărbați	Femei	Bărbați	Femei
Boli cronice netransmisibile	3890,72	915,39	2345,83	888,64
<i>Boli cardiovasculare</i>	1480,14	250,23	687,23	144,54
• Accident vascular cerebral	430,42	96,20	154,92	52,57
• Boala ischemică cardiacă	988,93	143,40	468,48	77,29
<i>Neoplazii</i>	1592,88	299,06	1075,83	362,92
• Cancer bronhopulmonar	930,78	152,37	662,35	236,52
<i>Afecțiuni respiratorii cronice</i>	399,61	89,36	248,86	115,78
• BPOC	385,24	74,89	229,54	94,18
Toate cauzele	4207,84	969,06	2434,53	916,97

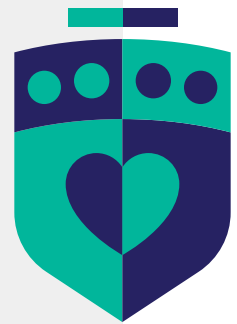
Povara îmbolnăvirii (rate standardizate în funcție de vârstă) atribuibile fumatului în România, în funcție de cauze de îmbolnăvire și de gen, Sursa: GBD 2023

* Rate standardizate cu vârsta, DALYs la 100000 loc



- În perioada 2013–2023, fumatul își menține poziția de al doilea factor de risc ca impact asupra poverii de boală în România, după hipertensiunea arterială sistolică ridicată.
- În anul 2023, fumatul înregistrează o valoare de 2817,90 DALYs la 100.000 locuitori, comparativ cu 3142,85 DALYs la 100.000 locuitori în anul 2013, evidențiind o reducere moderată a poverii atribuibile.
- Cu toate acestea, poziția ierarhică rămâne neschimbată, ceea ce indică persistența fumatului ca principal factor comportamental modificabil asociat mortalității premature și dizabilității în populația României

Ierarhia în 2013	DALYs la 100000 loc.			Ierarhia în 2023	DALYs la 100000 loc.	% schimbare în perioada 2013-2023
Hipertensiune arterială	4519,91	①		①	Hipertensiune arterială	3680.61 -18.57%
Fumat	3142,85	②		②	Fumat	2817.9 -10.34%
Poluarea mediului cu particule în suspensie	1726.04	③		③	IMC crescut	1681.06 -0.02%
IMC crescut	1681.41	④		④	Glicemie a jeun crescută	1484.46 +3.52 %
LDL colesterol crescut	1638.64	⑤		⑤	Consum nociv de alcool	3079.95 +0.26%
Glicemie a jeun crescută	1433.99	⑥		⑥	LDL colesterol crescut	1359.55 -17.03%
Consum nociv de alcool	1258.44	⑦		⑦	Poluarea mediului cu particule în suspensie	1156.4 -33.0%
Dietă cu conținut crescut în sodiu	1180.22	⑧		⑧	Disfuncție renală	1128.77 +2.38%
Disfuncție renală	1102.55	⑨		⑨	Dietă cu conținut crescut în sodiu	1024.31 -13.21%
Temperaturi scăzute	980.14	⑩		⑩	Temperaturi scăzute	1015.33 +3.59%



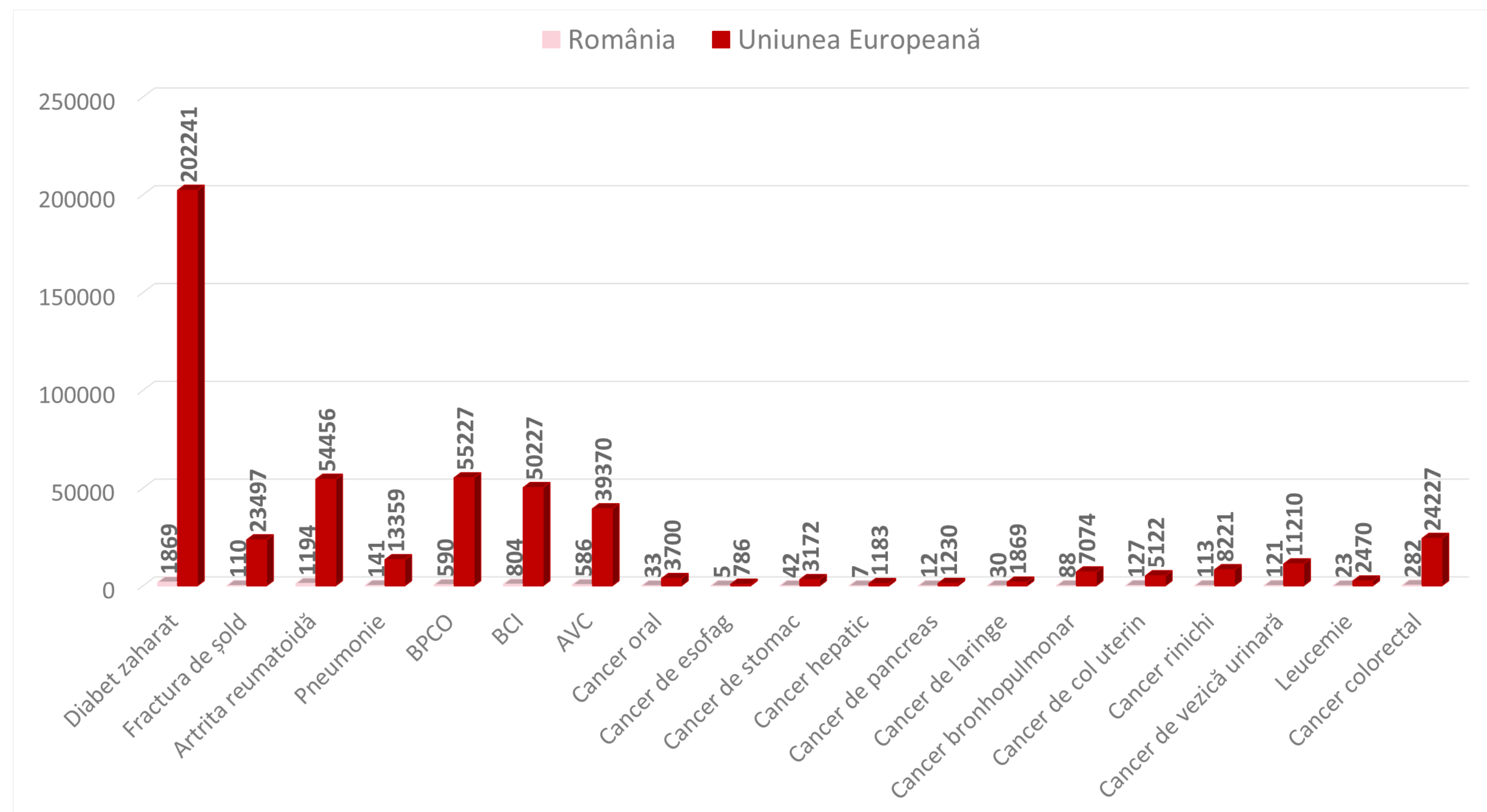
Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

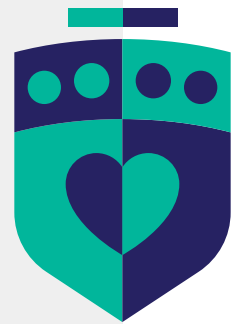
Costuri estimate ale consumului de tutun tradițional

Pentru anul 2023, costurile estimate ale consumului de tutun (consumul direct al produselor tradiționale din tutun) au reprezentat **80,7 bilioane de EUR** în UE, dintre care

- 40,4 bilioane EUR au fost costuri directe și
- 40,2 bilioane EUR costuri indirecte (legate de îngrijire și pierdere de producție).



Costuri (directe + indirecte) pentru afecțiuni cauzate de fumat în țările europene (mil EUR, valori ajustate pentru inflație, 2023)

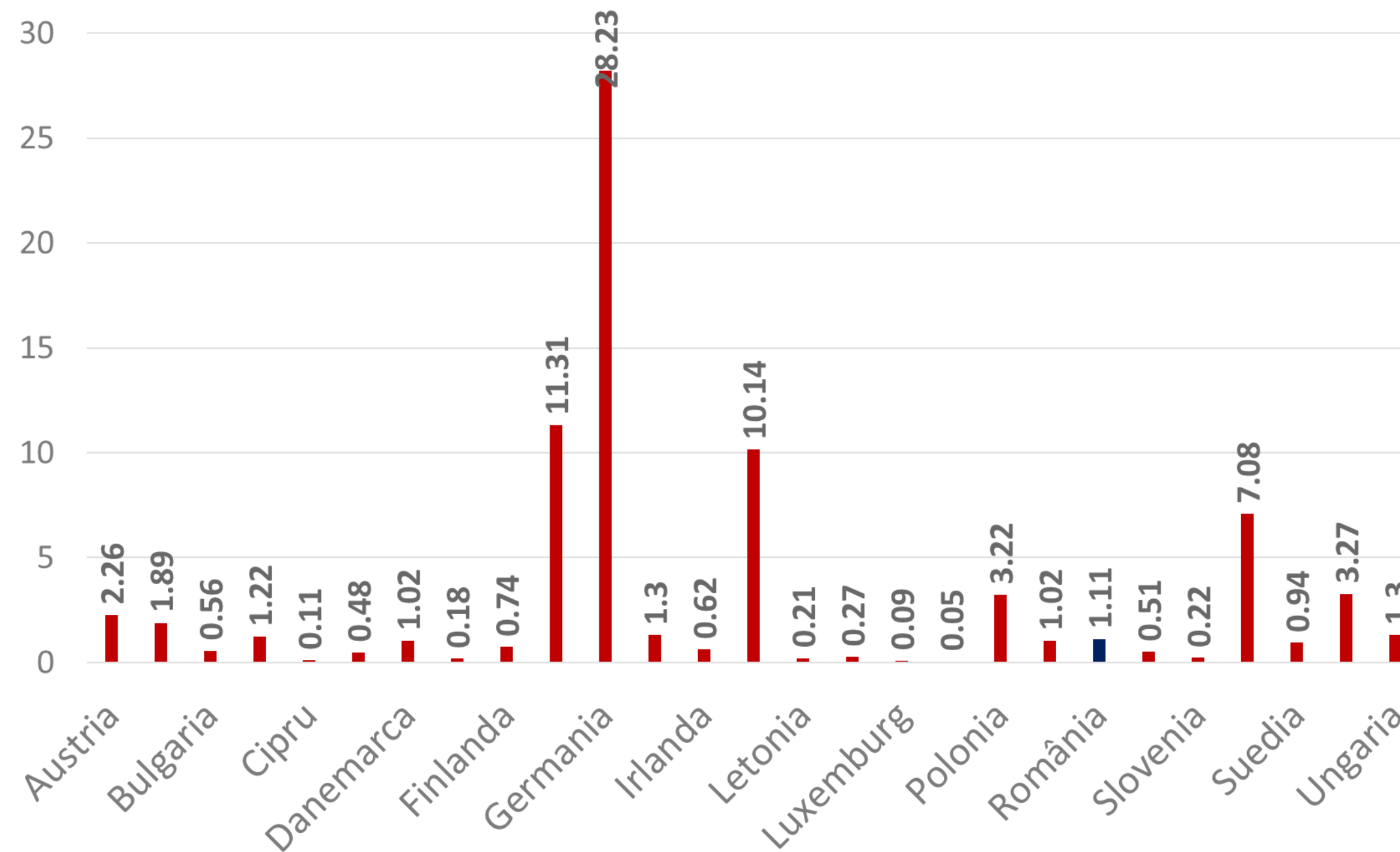


Campania națională de prevenire a consumului de tutun

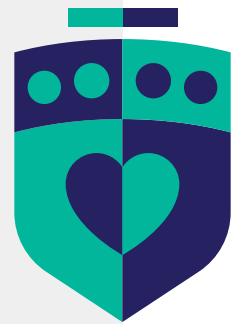
1. Introducere

Costuri estimate ale consumului de tutun tradițional

România - costurile pentru sănătate asociate consumului de tutun sunt estimate la aproximativ **1,1 miliarde EUR**



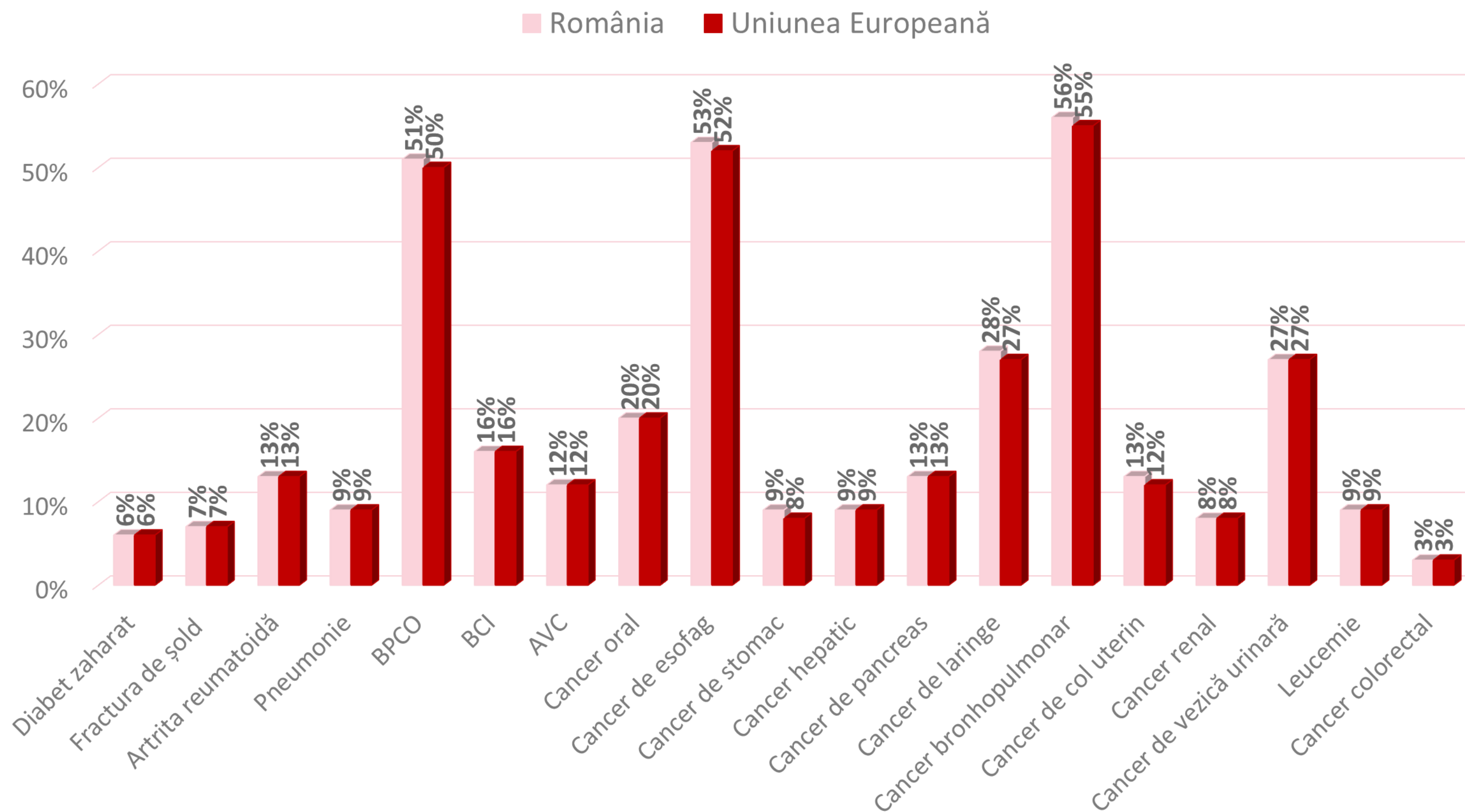
Costuri (directe + indirecte) pentru afecțiuni cauzate de fumat în țările europene (mil EUR, valori ajustate pentru inflație, 2023)



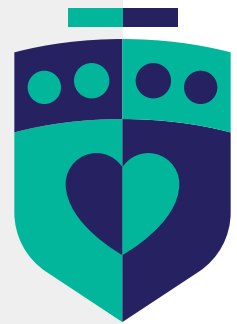
Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

Fracția atribuibilă fumatului (Smoking - Attributable Fraction)



Fracția atribuibilă fumatului (SAF), per afecțiuni, Ro și UE



Campania națională de prevenire a consumului de tutun

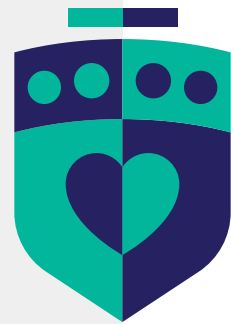
1. Introducere

Constatări cheie ale raportului Profilul de țară MPOWER România, 2025: Rezumatul măsurilor MPOWER din România

M		M – Monitorizare Monitorizarea consumului de tutun și a politicilor	<ul style="list-style-type: none">Există sondaje naționale reprezentative pentru adulți și adolescenți, iar prevalența fumatului este documentată: aproximativ 30% din populația de 15+ ani (38,8% bărbați, 21,3% femei).
P		P – Protejarea populației de fumul de tutun Interzicerea fumatului în spațiile publice	<ul style="list-style-type: none">Legislație completă privind spațiile fără fum în toate spațiile publice majore (instituții sanitare, educaționale, locuri de muncă, restaurante, baruri și transport public), cu sistem de sancțiuni aplicabil fumătorilor și unităților.
O		O – Oferirea de ajutor pentru renunțare Sprijin pentru renunțarea la fumat	<ul style="list-style-type: none">Există servicii de renunțare (linii telefonice, terapii de substituție nicotinică, tratamente medicamentoase), însă acoperirea este parțială prin sistemul de sănătate și accesul este inegal la nivel național.
W		W – Avertismente privind pericolele tutunului Informarea despre riscurile consumului	<ul style="list-style-type: none">Avertismente de sănătate pe ambalaje care acoperă 65% din suprafața pachetului, inclusiv imagini grafice și mesaje de avertizare, aplicabile tuturor produselor din tutun.
E		E – Aplicarea interdicțiilor de publicitate, promovare și sponsorizare Restricționarea expunerii la publicitate	<ul style="list-style-type: none">Interdicții extinse pentru publicitatea pe TV, radio, internet și outdoor, precum și pentru majoritatea formelor de promovare și sponsorizare, însă persistă forme indirecte de promovare (ex. apariția brandurilor în media).
R		R – Creșterea taxelor pe tutun Reducerea accesibilității economice	<ul style="list-style-type: none">Taxe totale de aproximativ 66,5% din prețul de retail al țigărilor. Țigările nu au devenit mai puțin accesibile între 2014 și 2024, ceea ce indică un impact fiscal limitat.

■ verde – implementare completă ■ portocaliu – implementare moderată ■ galben – implementare slabă

Sinteză România are implementare bună pe pilonii de reglementare (M, P, W), dar performanță moderată sau slabă pe prevenție, suport și fiscalitate (O, E, R). Aceste dezechilibre contribuie la menținerea unei prevalențe ridicate a consumului de tutun în populație.



Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

Reglementări recente pentru controlul tutunului adoptate în România

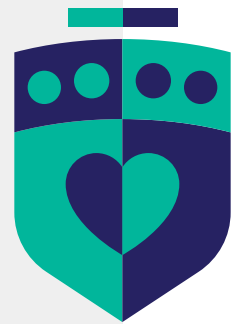
Constatări cheie – Tobacco Control Scale 2025

Europa

- Poziționare generală România:
- 📉 scădere semnificativă a scorului (cu 25 puncte față de 2021),
- 📊 zona inferioară a clasamentului european privind implementarea politicilor de control al tutunului.
- Factori principali ai scăderii:
 - 🚭 Reglementare insuficientă a produselor din tutun încălzit
 - 💰 Lipsa ajustării fiscale la inflație
 - 📣 Deficiențe în controlul publicității și promovării indirecte

Reglementări recente în România

- Legea 64/2024 și Legea 232/2024:
 - 🚫 extind interdicțiile de publicitate și promovare și asupra produselor emergente,
 - 🛒 protecția minorilor - menținerea interdicției de vânzare către persoane sub 18 ani și extinderea acesteia asupra țigaretelor electronice (inclusiv de tip vape), produselor din tutun încălzit și pliculețelor cu nicotină pentru uz oral (pouch-uri).
- Legea nr. 90/2026:
 - ⚖️ extinderea definițiilor legale pentru a include țigaretetele electronice, produsele din tutun încălzit, dispozitivele electronice de livrare a nicotinei și pliculețele cu nicotină pentru uz oral



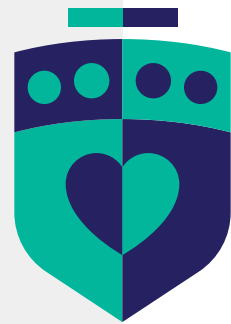
Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

❖ Prevalența consumului de tutun ADOLESCENȚI 11-15 ANI România.

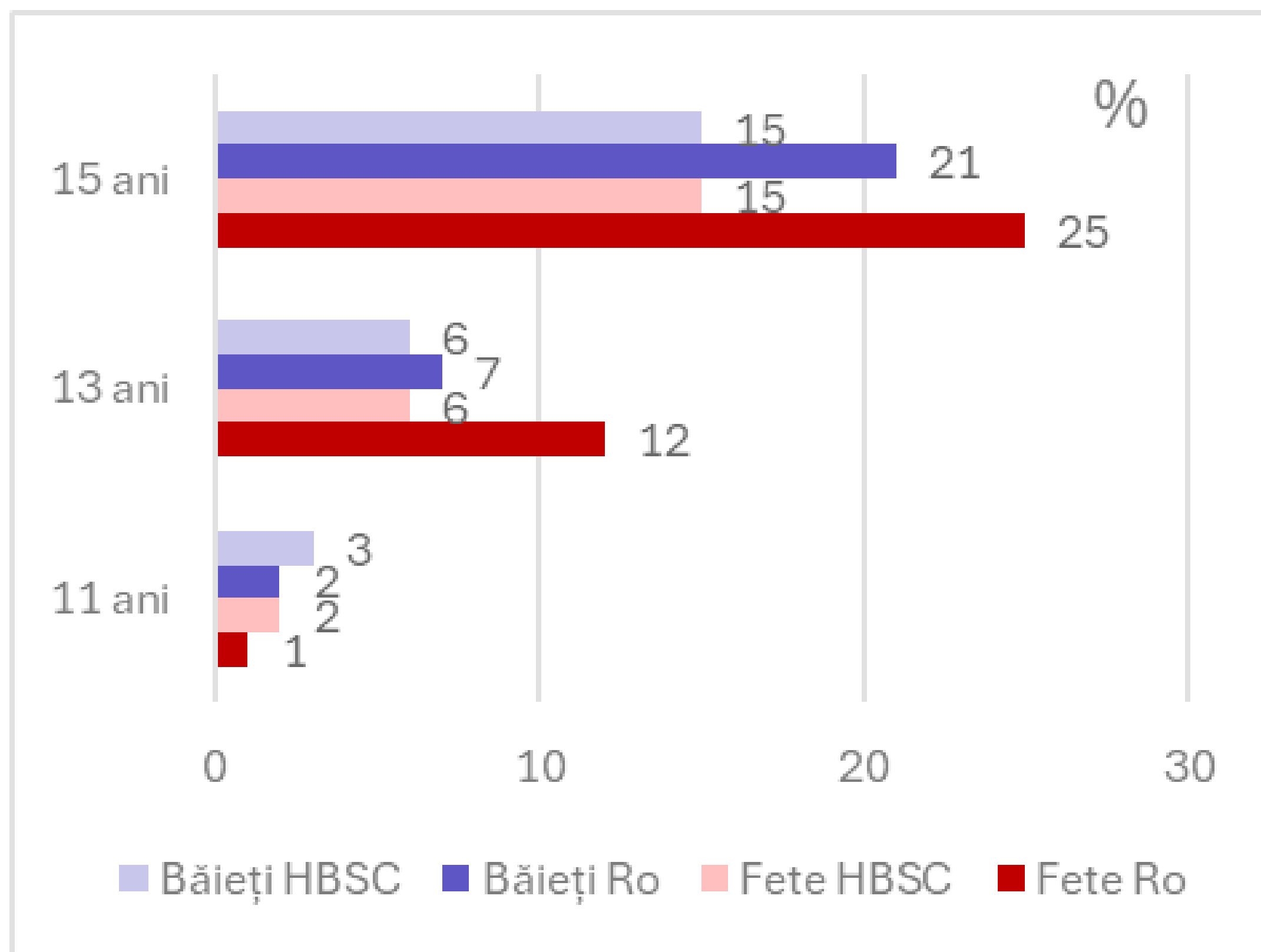
Fumatul inițiat precoce (copilărie/adolescență) – risc cu consecințe imediate și pe termen lung asupra sănătății, crescând riscurile de boli cardiovasculare, boli respiratorii cronice și cancere

- Health Behaviour in School-age Children 2021/2022 (HBSC 2021/2022) - date privind consumul de substanțe în rândul copiilor și adolescenților cu vârste de 11, 13 și 15 ani în țările UE și în alte câteva țări
- În general, 13% dintre băieți și fete au raportat că au fumat țigări în timpul vieții lor și 8% în ultimele 30 de zile. Prevalența consumului atât pe parcursul vieții, cât și în ultimele 30 de zile a crescut semnificativ odată cu vârsta pentru băieți și fete în aproape toate țările și regiunile.
- Mai mult de unul din șase adolescenți (18%) au raportat că au folosit o țigară electronică cel puțin o dată în viață, iar 10% au făcut acest lucru în ultimele 30 de zile

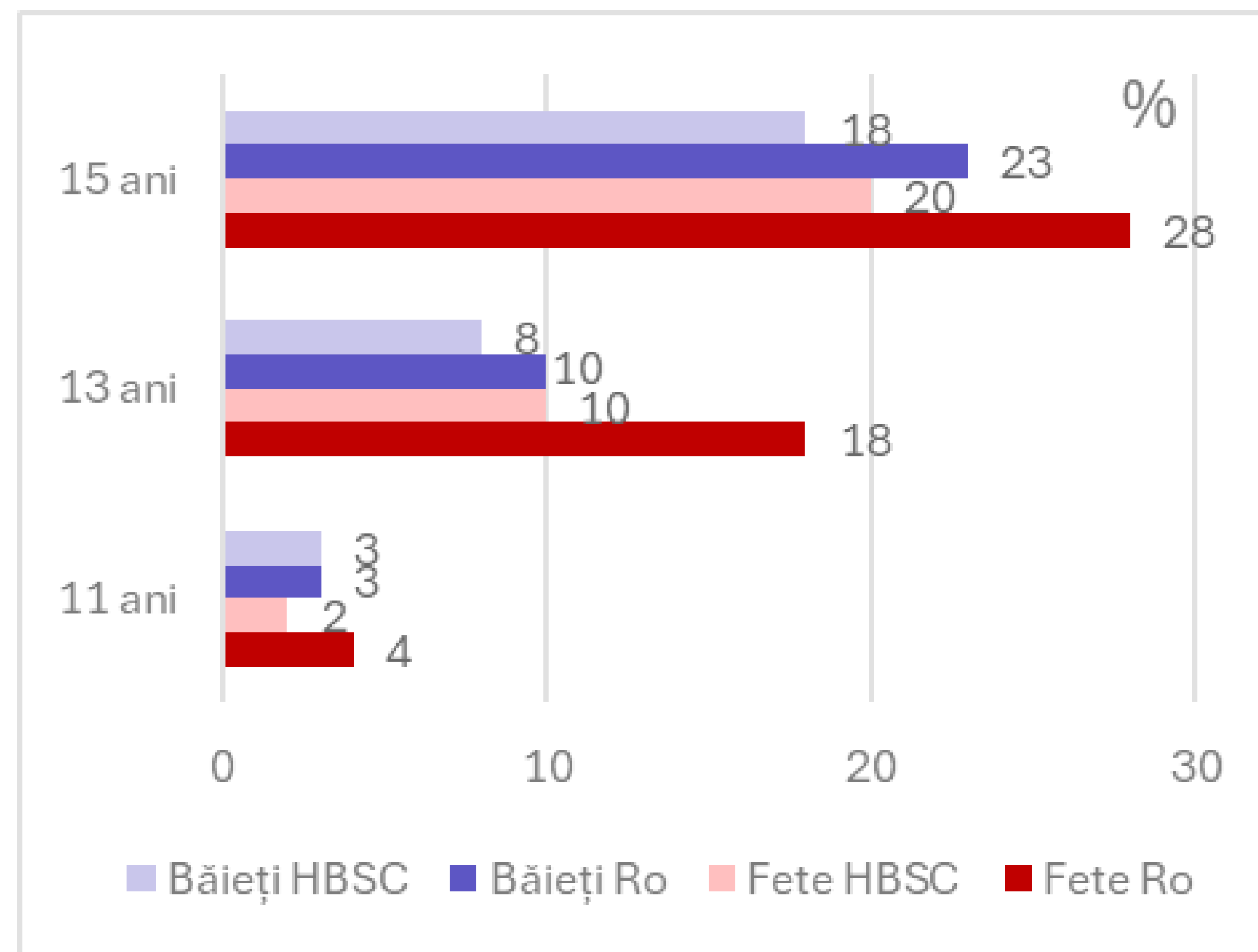


Fumat curent în ultimele 30 de zile înainte de participarea la sondaj - România înregistrează valori superioare mediei țărilor HBSC, cu diferențe mai accentuate la vârstele mai mari (la 13 ani și la 15 ani) și în rândul fetelor.

Utilizare țigări electronice, în ultimele 30 de zile - prevalența crește odată cu vârsta, atingând valori maxime la 15 ani – 28% în cazul fetelor din România și 23% pentru băieții, ambele procente depășind media țărilor HBSC.

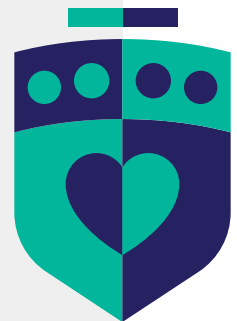


Frecvența tinerilor 11-15 ani care au fumat produse din tutun convențional cel puțin o dată în ultimele 30 de zile



Frecvența tinerilor 11-15 ani care au utilizat țigări electronice cel puțin o dată în ultimele 30 de zile

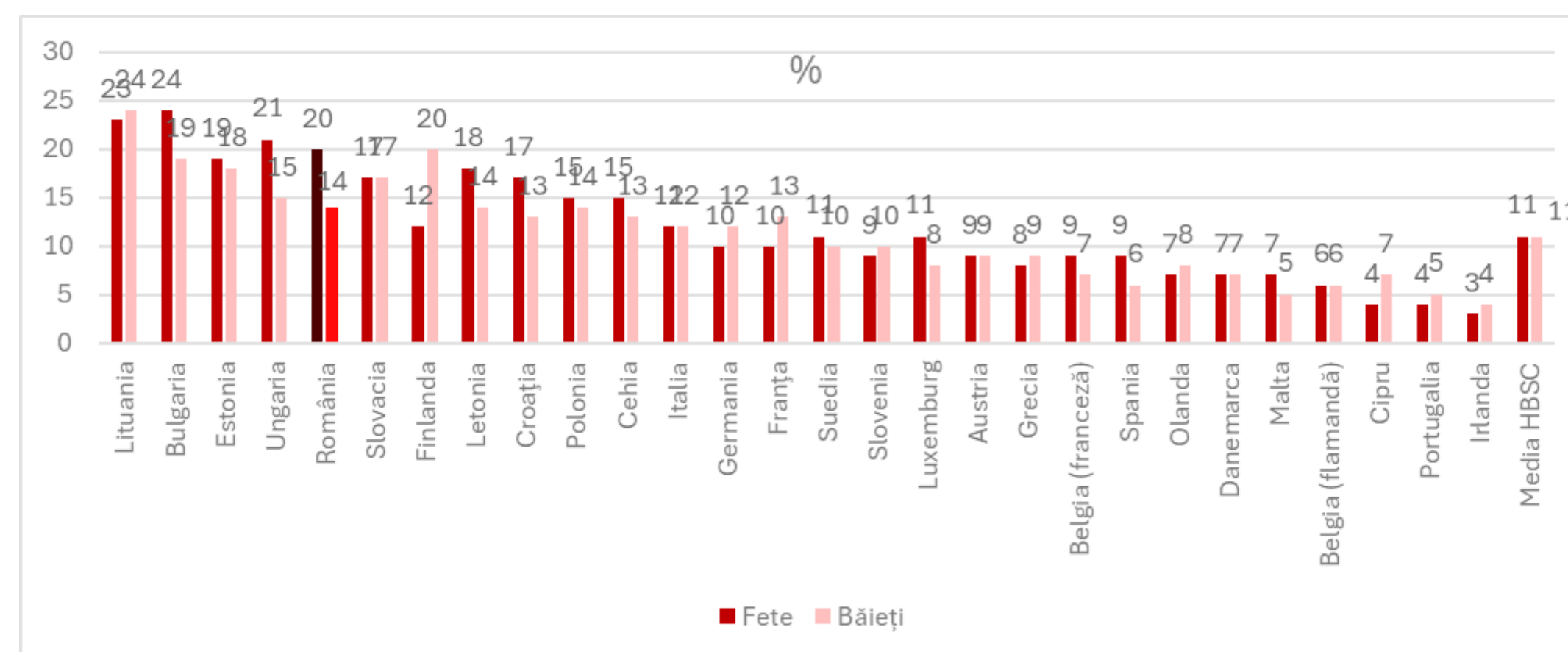
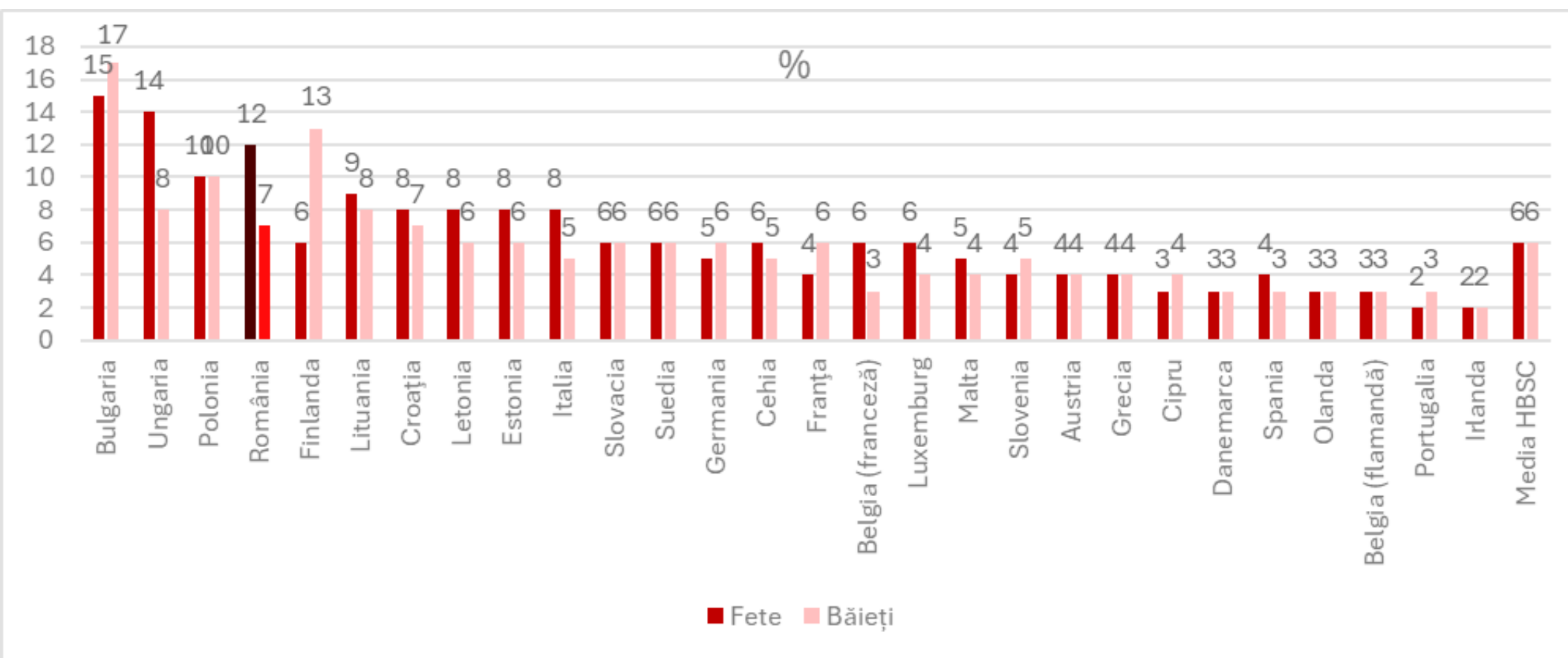
Campania națională de prevenire a consumului de tutun



Prevalența fumatului curent de tutun, populația 11-15 ani România

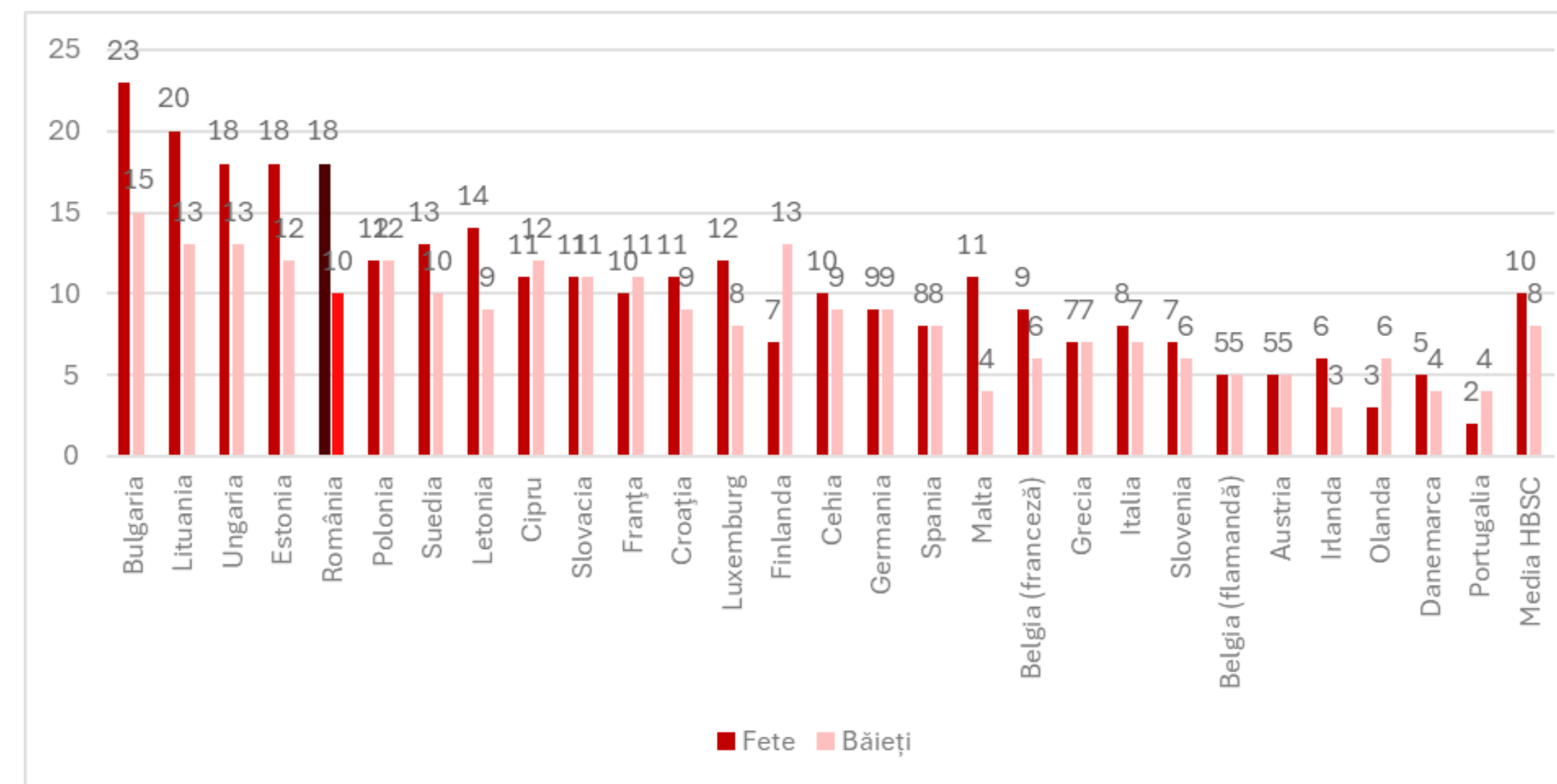
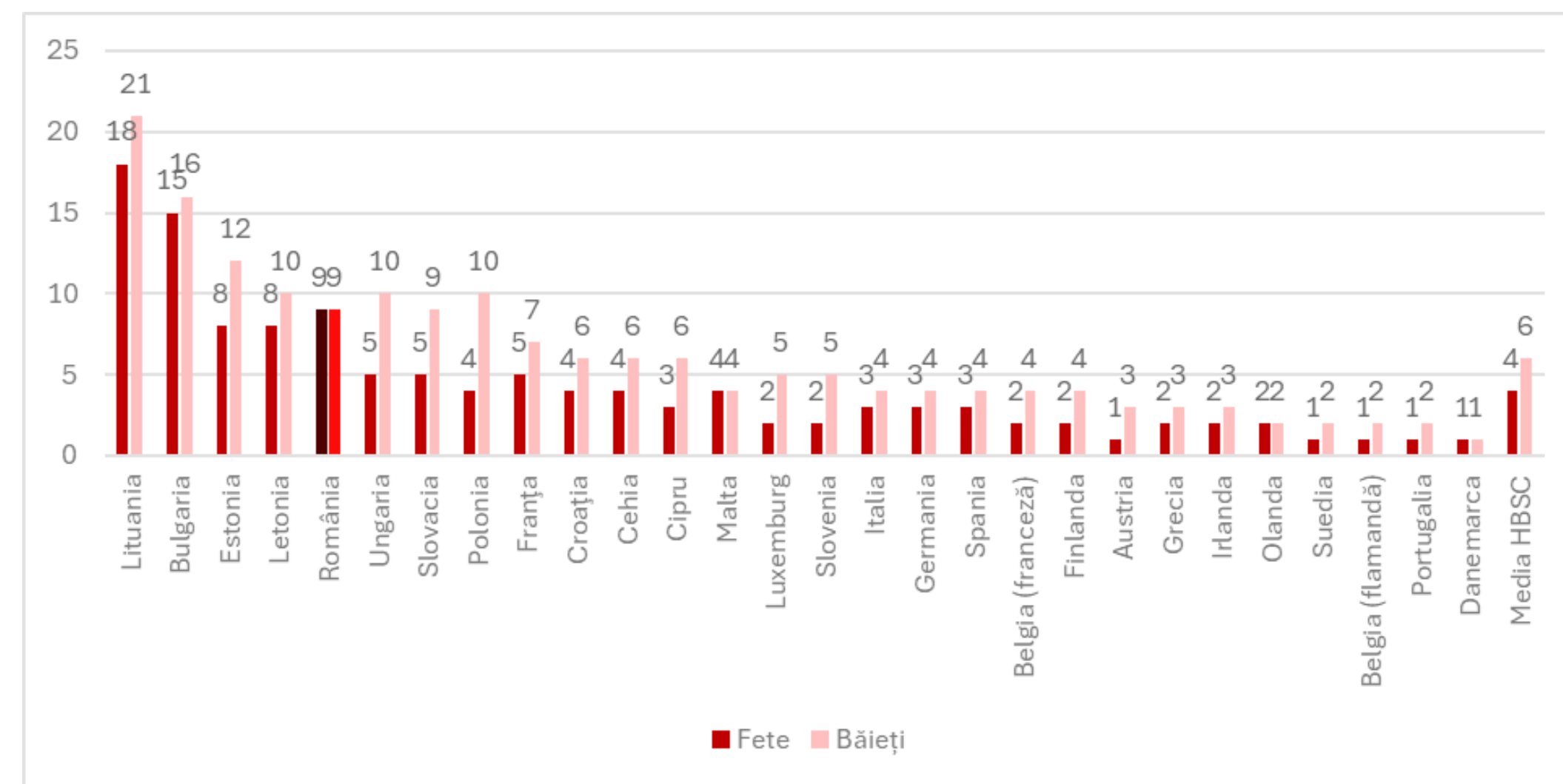
1. Introducere

Sursa HBSC 2022



Frecvența tinerilor de 13 ani care au fumat produse din tutun convențional cel puțin o dată în ultimele 30 de zile

Frecvența tinerilor de 15 ani care au fumat produse din tutun convențional cel puțin o dată în ultimele 30 de zile



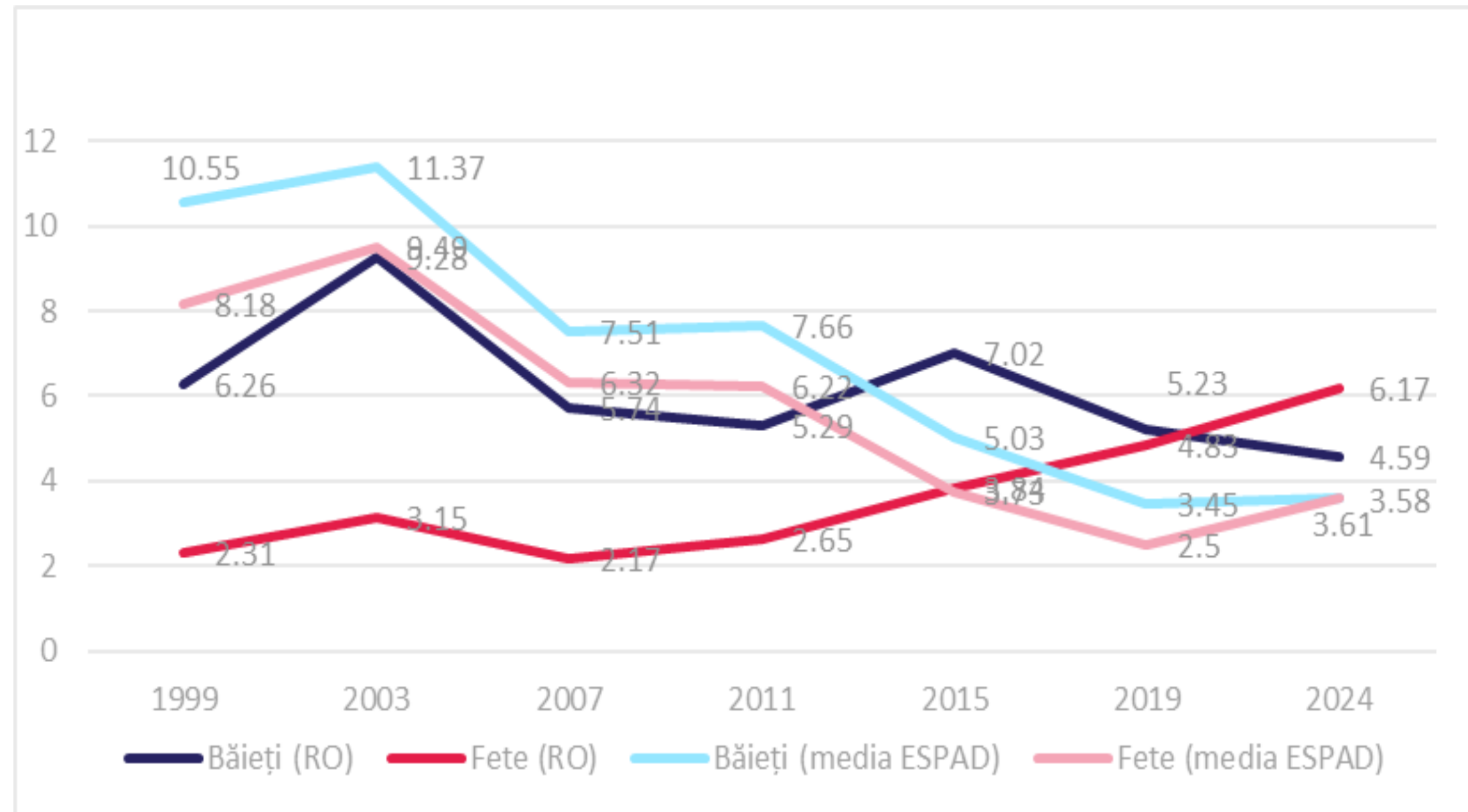
Frecvența tinerilor de 11 ani care au utilizat țigări electronice cel puțin o dată în ultimele 30 de zile

Frecvența tinerilor de 13 ani care au utilizat țigări electronice cel puțin o dată în ultimele 30 de zile,



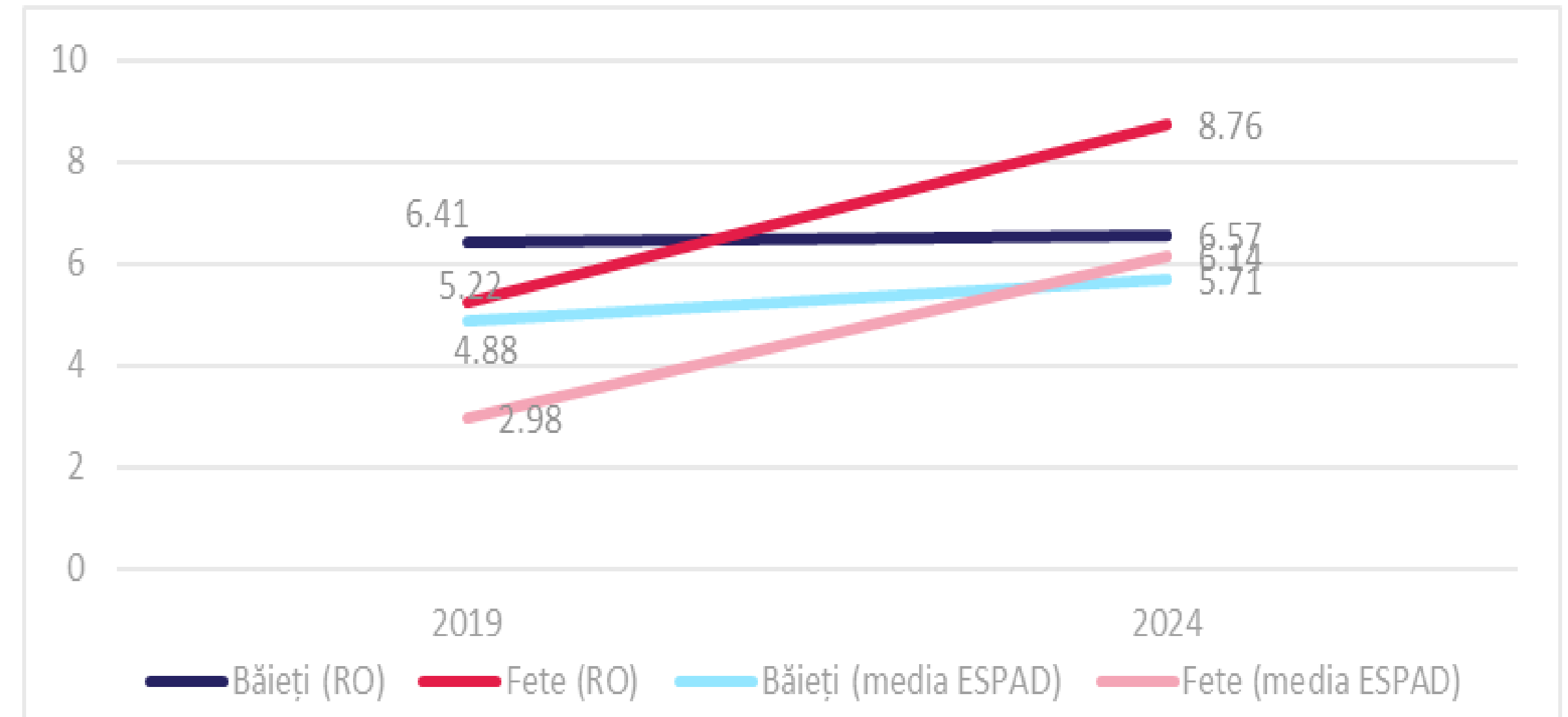
Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

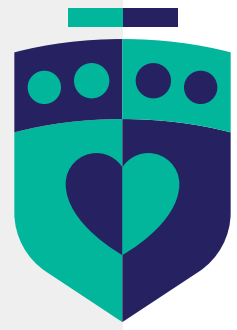


Inițierea precoce (în jurul vârstei de 13 ani) de țigări la adolescenții de 15-16 ani

Inițierea precoce (în jurul vârstei de 13 ani) a fumatului zilnic la adolescenții de 15-16 ani



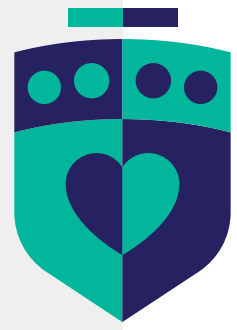
Inițierea precoce (în jurul vârstei de 13 ani) a consumului dual de țigări și țigări electronice la adolescenții de 15-16 ani



Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

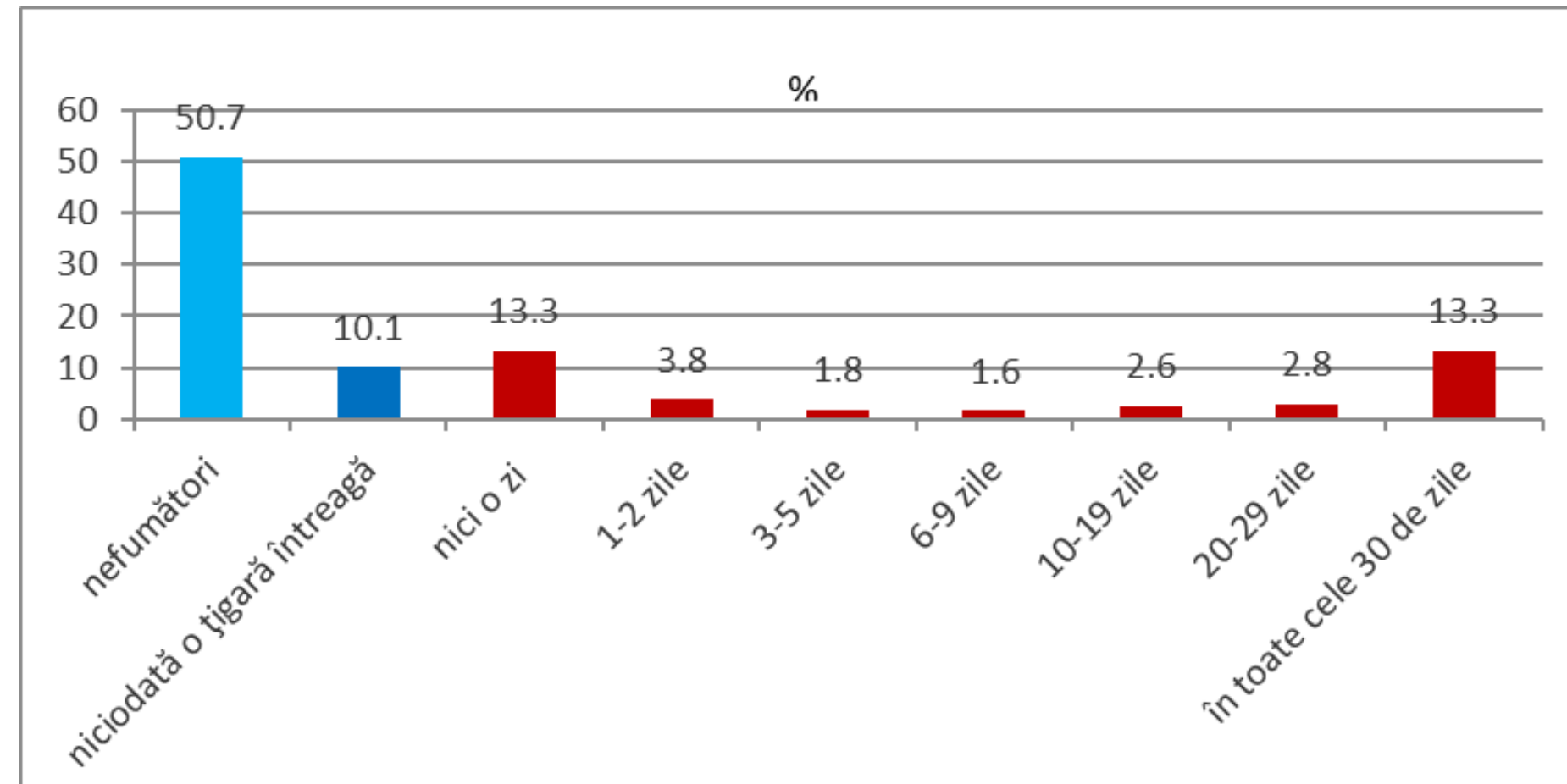
- ❖ Adolescența reprezintă o perioadă de experimentare, prevalența fumatului și a utilizării țigărilor electronice având un nivel ridicat între 11 și 15 ani. Utilizarea țigărilor electronice în rândul adolescenților din grupa de vârstă 13- 15 ani are o tendință ascendentă în majoritatea țărilor europene. Până la vârsta de 13 ani, diferențele de gen scad sau chiar dispar în multe țări și regiuni, la 15 ani fetele raportând un consum de substanțe mai frecvent decât băieții, iar țigările electronice au devenit preferate în rândul adolescenților.
- ❖ România se evidențiază printr-o prevalență a fumatului produse convenționale de tutun superioară mediei europene. La 15 ani, în România, fetele raportează niveluri ușor mai mari decât băieții atât pentru fumatul convențional, cât și pentru vaping. România ocupă locul 5 în ierarhia țărilor HBSC în cazul adolescenților de 13 ani care au fumat de-a lungul vieții.
- ❖ Conform datelor studiului HBSC 2021/2022, prevalența consumului de tutun convențional și utilizării țigărilor electronice în rândul adolescenților români cu vârste cuprinse între 11 și 15 ani crește odată cu vârsta. Aceste rezultate sugerează o răspândire importantă a comportamentelor de consum de nicotină în rândul adolescenților și evidențiază o prevalență mai ridicată în rândul fetelor la vârsta de 15 ani. Dacă modelele actuale de consum de tutun persistă, se estimează că 5,6 milioane dintre tinerii de astăzi sub 18 ani vor muri prematur din cauza unei boli legate de fumat.



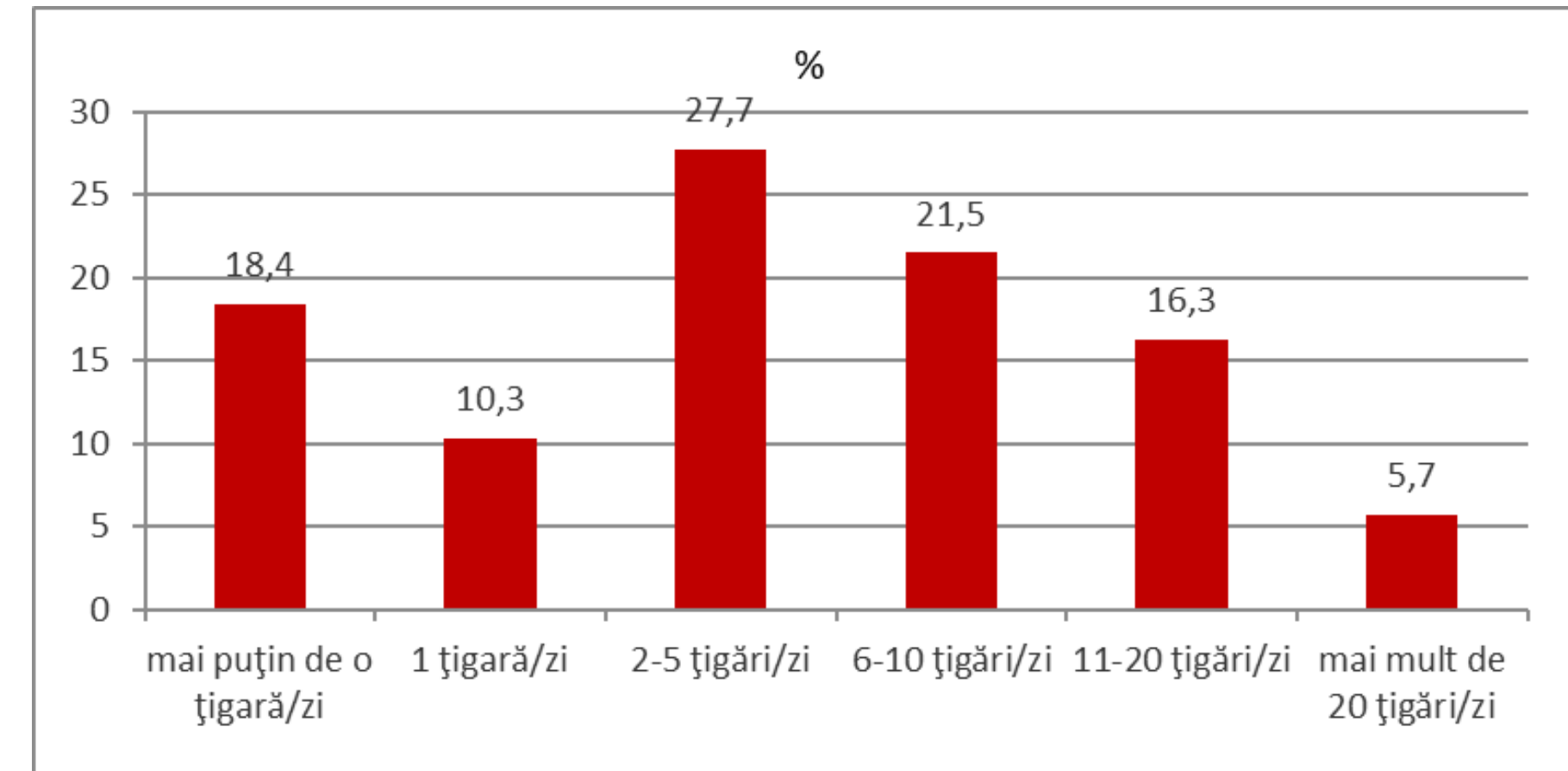
Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

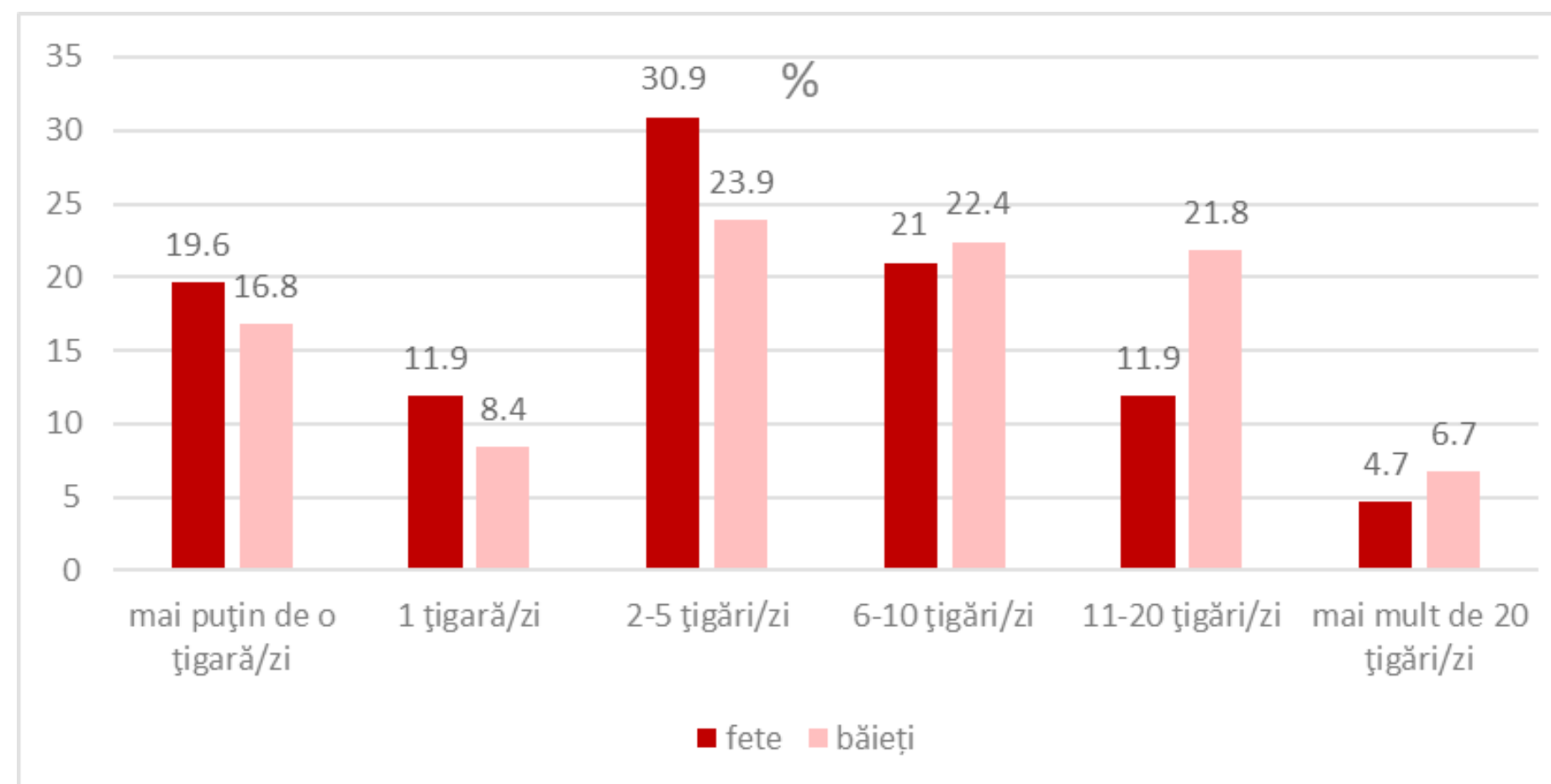
Prevalența consumului de tutun în rândul adolescenților **CU VÂRSTA DE 14 -18 ANI**, România



Distribuția procentuală a respondenților în funcție de frecvența zilelor în care au fumat țigări în intervalul standard de 30 de zile



Distribuția procentuală a consumatorilor curenți 14-18 ani, în funcție de frecvența țigărilor consumate/zi (în zilele în care fumează) în intervalul standard de 30 de zile



Distribuția procentuală a consumatorilor curenți 14-18 ani, pe sexe, în funcție de frecvența țigărilor consumate/zi (în zilele în care fumează) în intervalul standard de 30 de zile

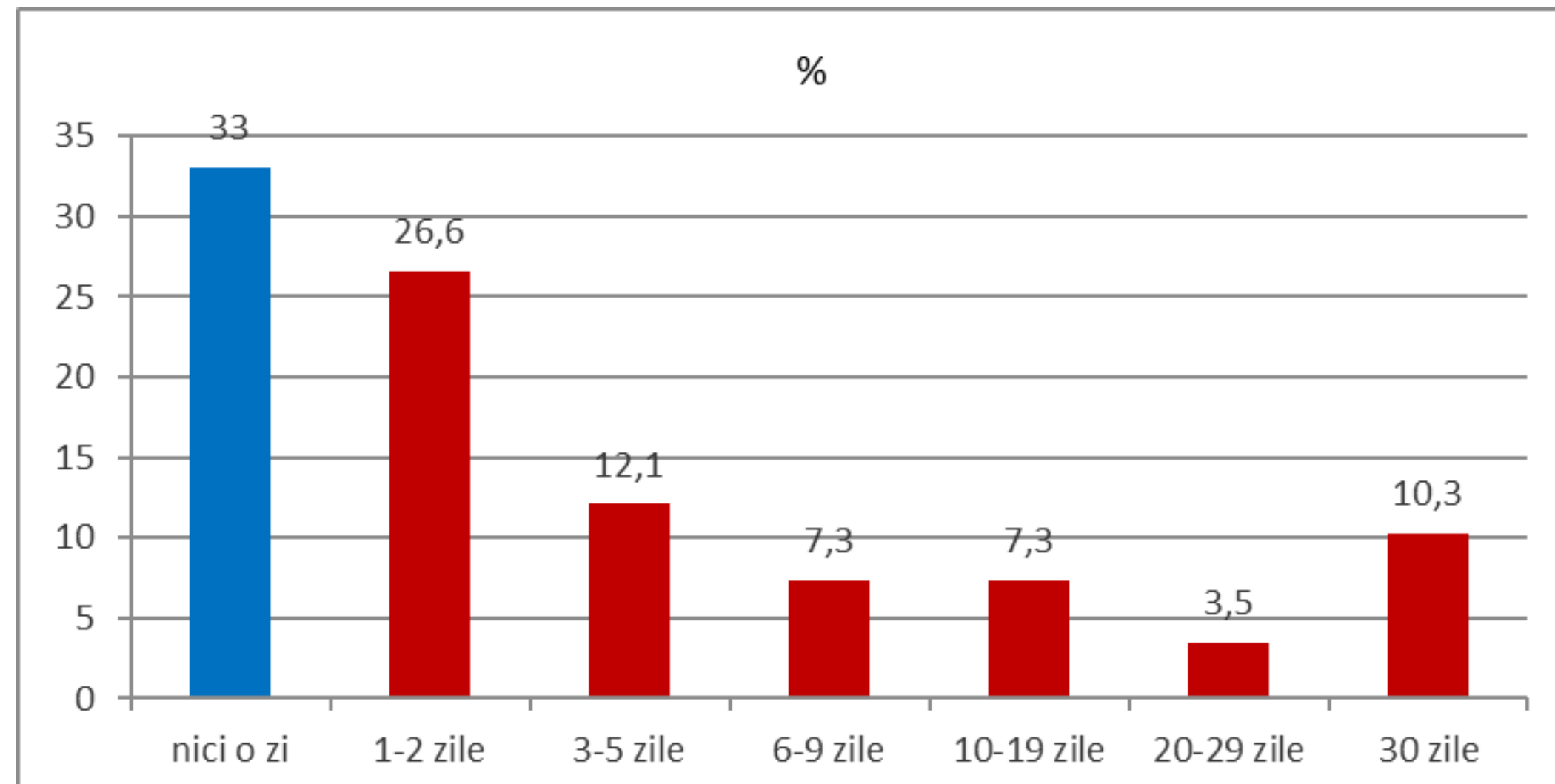
Sursa: YRBSS 2022/2023



Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

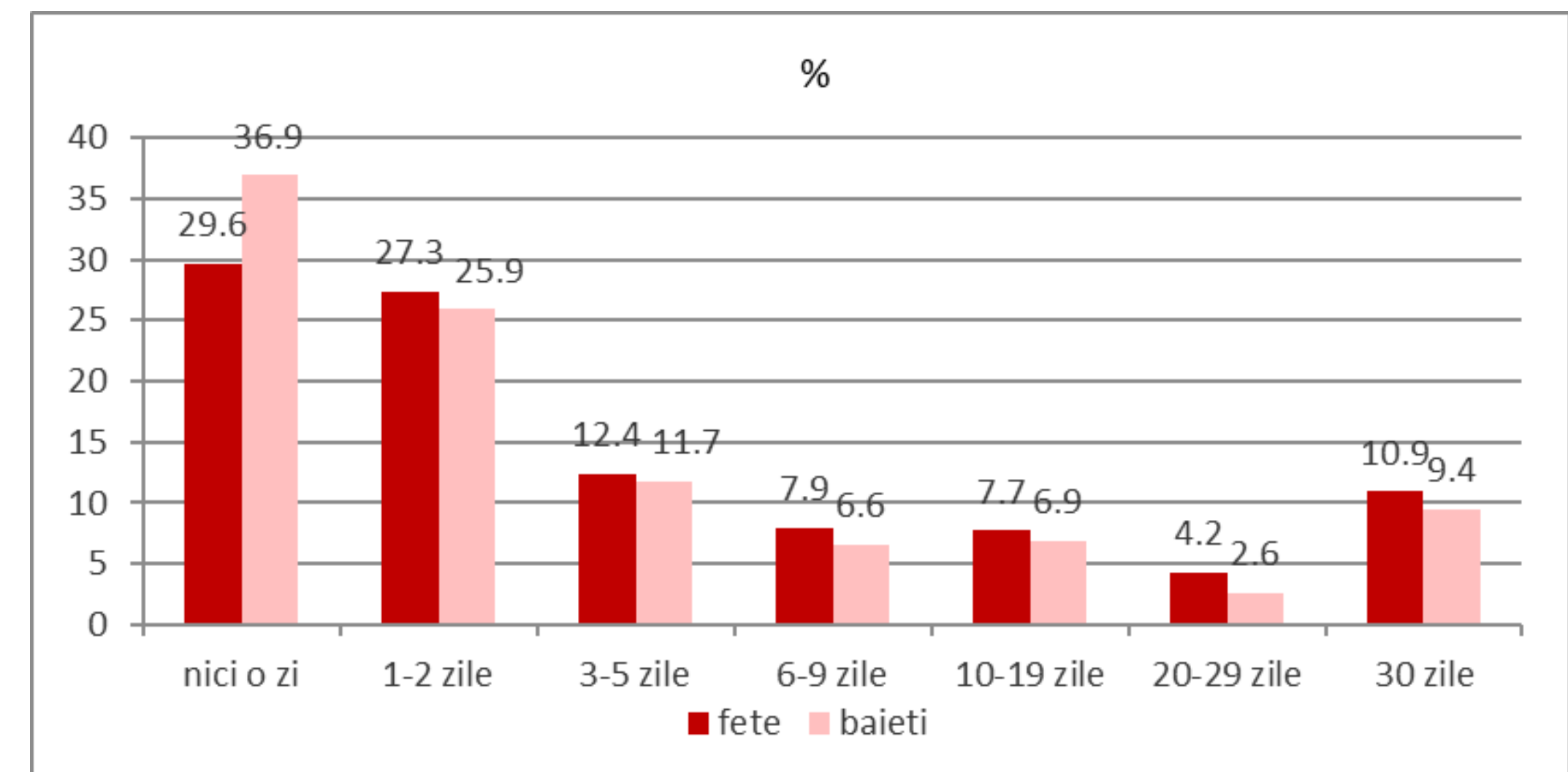
Prevalența utilizării curent de țigări electronice la **adolescenți 14-18 ANI**, România



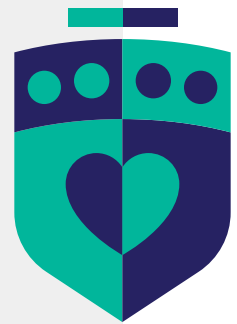
Consumul curent de țigări electronice sau produse cu tutun încălzit printre elevii care au consumat vreodată aceste produse

Sursa: YRBSS 2022/2023

Mai mult de trei sferturi (79,9%) dintre elevii care au fumat pe parcursul vieții cel puțin o țigară întreagă au folosit vreodată țigări electronice sau produse cu tutun încălzit



Consumul curent de țigări electronice sau produse cu tutun încălzit printre adolescenții care au consumat vreodată aceste produse, pe sexe

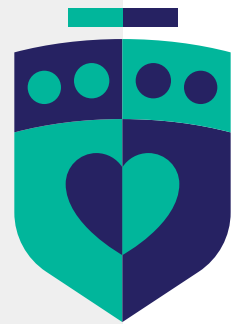


Campania națională de prevenire a consumului de tutun

1. Introducere

Consum produse de tutun, ADOLESCENȚI 14-18 ANI, România (YRBSS 2022/2023)

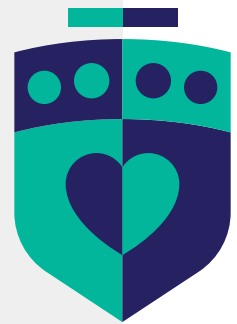
- Mai mult de 50 de elevi de liceu din 100 au experimentat fumatul.
- Procentul elevilor care au experimentat fumatul a crescut odată cu vârsta.
- Mai mult de o fată din 100 și mai mult de 3 băieți din 100, dintre cei care au experimentat vreodată fumatul, au consumat pentru prima dată o țigară întreagă la vârsta de 8 ani sau mai puțin.
- În ceea ce privește elevii care au experimentat fumatul, cea mai mare frecvență raportată a vârstei fumatului primei țigări întregi a fost grupa de 15-16 ani, urmată de grupa de vârstă 13-14 ani.
- Aproape 27 de elevi din 100 sunt fumători curenți de țigări.
- Băieții consumatori curenți de țigări tind să fumeze mai multe țigări/zi (în zilele în care fumează) comparativ cu fetele.
- La fumătorii curenți de țigări s-a observat o tendință ascendentă a numărului de țigări consumate pe zi în raport cu creșterea numărului de zile în care fumează.
- Aproape 11 din 100 de fumători curenți care au fumat zilnic (în ultimele 30 de zile înaintea chestionării), au fumat mai mult de 20 de țigări/zi.
- Mai mult de 15 elevi din 100 au fumat în mod curent la școală (în ultimele 30 de zile înaintea chestionării).
- Mai mult de trei sferturi dintre elevii care au fumat pe parcursul vieții cel puțin o țigară întreagă au folosit vreodată țigări electronice sau produse cu tutun încălzit.
- Fetele care experimentează țigări electronice sau produse cu tutun încălzit sunt mai susceptibile decât băieții să continue consumul și să îl transforme într-un comportament regulat sau frecvent. În plus, creșterea frecvenței utilizării odată cu vârsta, în special în cazul fetelor, sugerează o posibilă escaladare a dependenței sau a normalizării consumului în această categorie de populație.



2. Tema campaniei

- Prevenirea consumului de tutun convențional dar și a utilizării de țigări electronice și produse de tutun încălzit, în rândul adolescenților și tinerilor adulți din România.
- Campania promovează adoptarea unui comportament sănătos, fără consum de produse de tutun, prin informarea populației cu privire la
 - riscurile asociate fumatului/utilizării de țigări electronice și produse de tutun încălzit,
 - beneficiile renunțăriiși
 - posibilitățile concrete de sprijin disponibile pentru cei care doresc să se elibereze de dependență.





3. Grupurile țintă identificate

- Grup țintă principal: adolescenți 10 – 14 ani și 14-18 ani , ciclul gimnazial și liceal.

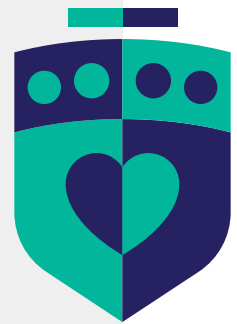
→ Obiectiv: prevenirea inițierii fumatului.

- Grup țintă secundar: Adulți fumători care doresc să renunțe.

→ Obiectiv: sprijinirea deciziei de renunțare.

Grup țintă terțiar: Părinți, cadre didactice, cadre medicale, și alți profesioniști din domeniul sănătății, decidenți.

→ Obiectiv: crearea unui mediu fără consum de tutun.



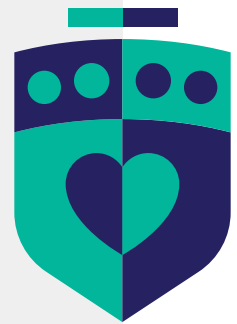
2. Titlul campaniei

Respiră curat, alege sănătatea!

Slogan:

„Fii informat! Fără nicotină, fără compromis!”

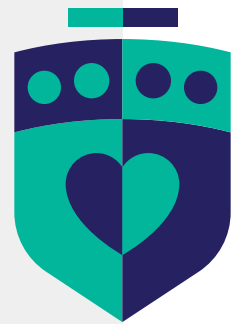




4. Scopul campaniei

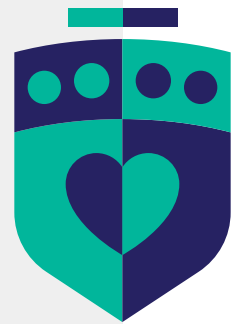
Creșterea accesului populației la informații corecte, actualizate și bazate pe dovezi despre efectele nocive ale consumului de tutun sub orice formă (convențional, țigară electronică, HTPS), cu scopul de a educa și împuternici populația din grupurile țintă să adopte decizii informate pentru menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate





5. Obiectivele campaniei

- ✓ Creșterea nivelului de informare și conștientizare al adolescenților și părinților acestora cu privire la riscurile pentru sănătate ale consumului de tutun sub orice formă (fumat convențional, țigări electronice și produse cu tutun încălzit).
- ✓ Creșterea nivelului de informare și conștientizare al adolescenților și părinților acestora cu privire la prezența riscului expunerii altor persoane (expunere pasivă) la inhalarea fumului sau vaporilor de tutun și/sau a altor compuși nocivi.
- ✓ Creșterea motivației adolescenților de a nu consuma nici o formă de tutun.
- ✓ Creșterea motivației adolescenților care consumă tutun sub orice formă, de a renunța să mai consume
- ✓ Creșterea motivației adulților care consumă tutun sub orice formă, de a renunța să mai consume

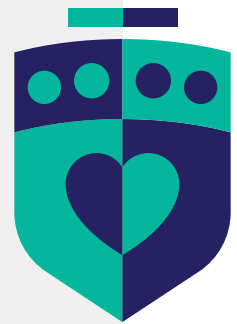


6. Perioada de derulare a campaniei

Iulie - August 2026

7. Sloganul campaniei

Fii informat! Fără nicotină, fără compromis!



8. Mesajele principale ale campaniei

Fumatul este un factor de risc evitabil!

Pentru tineri

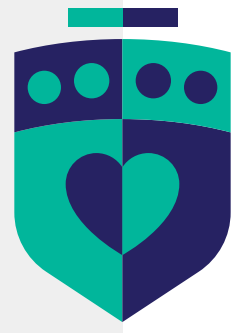
- Fumatul nu este o dovadă de maturitate, ci o dependență care începe precoce
- Fii liber de tutun – sănătatea și energia ta contează!
- Țigările electronice și dispozitivele de tutun încălzit, deși par atractive, nu sunt sigure pentru sănătate (conțin substanțe toxice și provoacă dependența)
- Este mai ușor să nu te apuci, decât să te lași de fumat/vapat!

Pentru fumători

- Poți renunța! Există sprijin gratuit la TelVerde STOP FUMAT – 08008 786 73.
- Fiecare zi fără țigară înseamnă sănătate mai bună.

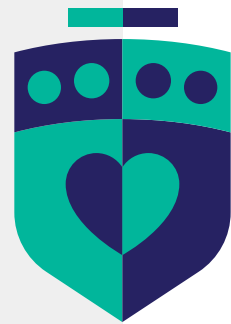
Pentru părinți/profesori/profesiuniști/decidenți

- Vorbește cu tinerii despre fumat/vapat – informarea corectă previne debutul precoce al consumului de tutun
- Fii tu exemplu pentru copii/adolescenți!
- Un mediu familial/școlar fără tutun înseamnă sănătate mai bună pentru copii/adolescenți
- Protejați-ne viitorul: Adoptați politici care spun nu tutunului și nicotinei!
- Alegeți progresul, alegeți sănătatea — Sprijiniți legile privind controlul tutunului!
- Legislația dumneavoastră poate salva vieți — Interdicțiile privind tutunul protejează comunitățile!



9. Lista materialelor informaționale propuse

- Analiza de situație (material format Word);
- Proiect de informare și planificare a campaniei IEC (material PowerPoint);
- Propunere comunicat de presă (material format Word);
- Pachet materialele de IEC



10. Propuneri de activități pentru implementare

- Postarea materialelor campaniei pe site-urile DSP județene și DSP a municipiului București
- Transmiterea materialelor IEC către unitățile de învățământ din județ
- Transmiterea materialelor către unitățile medicale, medico - sociale din județ și către angajatorii din județ

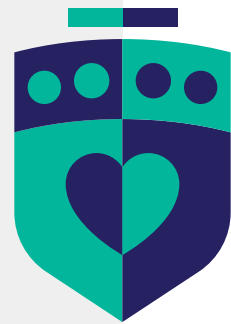
- Organizarea de fiecare DSP a cel puțin o masă rotundă care să aducă în prim plan profesioniștii din domeniul sănătății (medici de familie, medici școlari, alți medici specialiști), pentru:
 - a oferi date și dovezi concrete bazate pe cercetari relevante, care să evidențieze efectele negative ale consumului de tutun, indiferent de formă, asupra stării de sănătate și să contribuie la creșterea gradului de înțelegere a beneficiilor reale ale prevenirii și renunțării la fumat în rândul grupurilor țintă.
 - organizarea de seminarii/webminarii cu participarea persoanelor din grupul țintă și aparținătorilor acestora

- Organizarea de fiecare DSP a cel puțin unui eveniment sau a unei sesiuni în format fizic/online unde profesorii pot împărtăși sfaturi și perspective educative pentru tinerii din grupul țintă

- Realizarea de activități IEC prin mijloace media (presă scrisă, emisiuni radio-TV, internet, website, social media)

- Advocacy și mobilizare socială, angajarea suportului politic local

- Organizarea de evenimente IEC de exterior “August fără tutun”



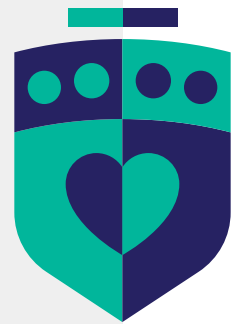
10. Propuneri de activități pentru implementare

•*Implicarea unităților școlare – parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean*

_Stimularea unei competiții locale între unitățile de învățământ cu scopul de a premia onorific cea mai implicată și vizibilă școală în adoptarea și promovarea unei politici “Fără tutun în școala mea”

•*Implicarea unităților sanitare , a CMR, CMSR, UMF-uri și societăți profesionale de profil (SNMF, SNOMR, SRP, SOGR)*

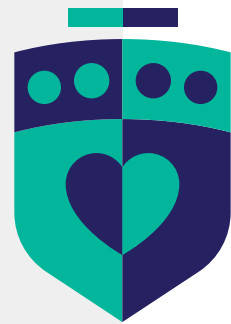
_ Organizarea de fiecare DSP a unui eveniment/sesiune IEC împreună cu medicii de specialitate cu accent pe legătura dintre consumul de tutun și bolile cronice asociate. Pot fi organizate ateliere de informare, acțiuni de tip caravană medicală, Ziua porților deschise în cabinete/clinici, în vederea transmiterii de mesaje unitare privind importanța prevenirii fumatului și renunțării la consumul de tutun, în scopul reducerii poverii bolilor cronice și oncologice la nivel populațional.



10. Propuneri de activități pentru implementare

Caracteristicile recomandate pentru o intervenție în școală:

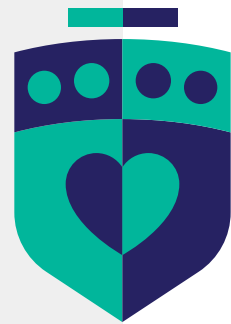
- minimum 4–6 sesiuni interactive, urmate de activități de consolidare, în locul unei prezentări unice;
- conținut specific pentru țigarete electronice, HTPs și alte produse emergente, nu simpla adaptare a materialelor despre țigări convenționale;
- corectarea percepțiilor normative – elevii tind să supraestimeze consumul colegilor;
- dezvoltarea abilităților de refuz, luarea deciziilor, gestionarea stresului și rezistența la presiunea grupului;
- analiza marketingului digital, a influencerilor, aromelor, designului și afirmațiilor de tip „mai sigur”;
- activități conduse de profesori instruiți, completate de educație “între egali” (peer-to-peer), fără prezentarea demonstrativă a dispozitivelor;
- componentă pentru elevii care consumă deja, bazată pe intervenție scurtă, interviu motivațional și trimitere către sprijin adecvat;
- evaluare la început și imediat după program și la 6–12 luni, utilizând indicatori precum inițierea, consumul în ultimele 30 de zile, intenția, percepția riscului și expunerea la marketing.



10. Propuneri de activități pentru implementare

În prevenirea consumului de nicotină, componenta parentală trebuie să urmărească:

- informarea părinților despre tipurile de produse, semnele consumului, conținutul de nicotină și riscurile produselor utilizate discret;
- stabilirea unor reguli familiale clare și consecvente privind tutunul, vapingul, HTPs și pliculețele cu nicotină;
- modelarea unui comportament fără tutun și nicotină de către adulți și evitarea expunerii copiilor la fum și aerosoli;
- comunicarea calmă, repetată și adaptată vârstei, bazată pe întrebări și ascultare, nu doar pe avertismente și sancțiuni;
- monitorizarea accesului la surse financiare, a cumpărăturilor online, livrărilor și expunerii la conținut promoțional pe rețele sociale, cu respectarea progresivă a autonomiei adolescentului;
- recunoașterea factorilor asociați – stres, anxietate, probleme școlare, presiunea grupului – și solicitarea sprijinului consilierului sau medicului;
- participarea părinților la elaborarea politicii școlare și la activitățile de prevenție, astfel încât mesajele familiei și școlii să fie coerente.



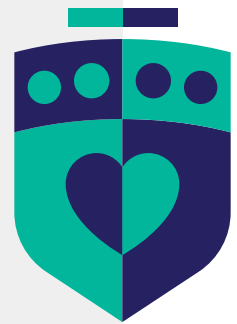
11. Parteneri posibili la nivel local și județean

➤ Direcțiile de Sănătate Publică Județene

- Unități de învățământ
- Cabinete ale medicilor de familie, cabinete de medicină școlară, cabinete medici stomatologi
- Organizații neguvernamentale
- Inspectorat Școlar Județean
- Colegiul Medicilor din România
- Colegiul Medicilor Stomatologi din România
- Societăți medicale de profil
- Studenți și voluntari
- Autorități publice județene și locale
- Mass media locală
- Centre de consiliere pentru renunțarea la fumat
- Ambulatorii și cabinete medicale de specialitate
- Centre de sănătate
- Unități sanitare cu paturi
- Unități medico-sociale

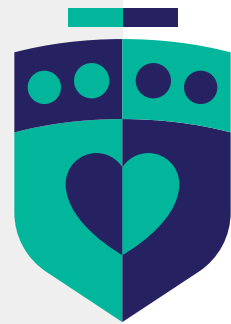


Tel Verde STOP FUMAT
08008STOPFUMAT (0800878673)



12. Indicatori de monitorizare/evaluare

Indicatori fizici	Indicatori de eficiență	Indicatori de rezultat
<ul style="list-style-type: none">• Număr de activități realizate per județ• Număr personal implicat în acțiuni coordonate de către DSP• Număr parteneriate• Număr de materiale IEC distribuite per județ• Număr beneficiari• Nr. articole în presa locală• Nr. apariții radio-TV	<ul style="list-style-type: none">• Cost mediu/campanie județeană (RON)	<ul style="list-style-type: none">• Raport al implementării campaniei• Valorificare foto, web, media

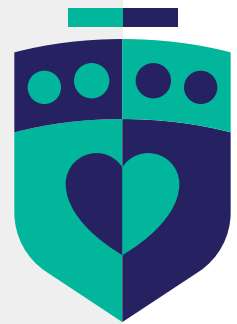


13. Termenul de raportare către CRSP-ul desemnat

➤ CRSP Craiova și în cc CNSBN – în termen de 30 de zile de la finalizarea campaniei (30 septembrie 2026)

Tabel de raportare:

Nr. Crt	Județ	Activități realizate (enumerare)	Parteneri de campanie identificați (enumerare)	Nr. materiale IEC distribuite/utilizate (nr. de exemplare pt fiecare tip de pliant, poster, etc)						Nr. de persoane din grupul țintă care au beneficiat de intervenții	Buget al campaniei IEC (RON)
				Nr. pliante	Nr. postere	Nr. prezentări ppt	Nr. articole presă locală/Altele**	Emisiuni radioTV	Altele		
1											
	Total										

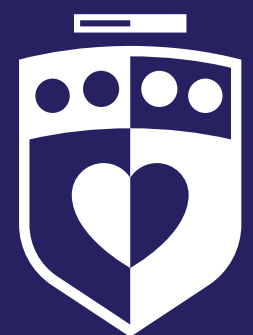


14. Date pentru informații și contact

Email

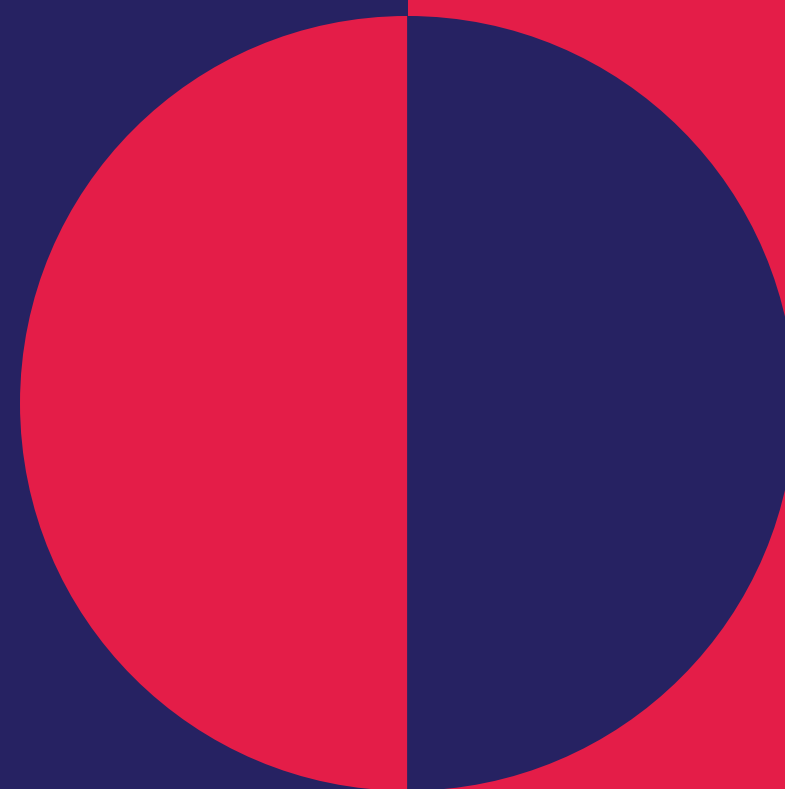
monica.cara@insp.gov.ro

cnsbn@insp.gov.ro



Institutul
Național de
Sănătate Publică

Centrul Național de
de Supraveghere a
Bolilor Netransmisibile



Mulțumim.

Adresa: str. Dr. Leonte Anastasievici nr. 1-3, sector 5, cod poștal 050463, București, România

Telefon secretariat: +4 0213 183 620, +4 0213 183 619

Fax: +4 0213 123 426

E-mail: directie.generala@insp.gov.ro