



ALCOHOL

AGE LIMITS

The Italian experience

E. Scafato

Director National Observatory on Alcohol (ONA)

Director Population Health and Health determinants

National Centre for Epidemiology, Surveillance and Health Promotion (CNESPS)

Director WHO Collaborating Centre for Health Promotion and Research on Alcohol and Alcohol-related problems

Istituto Superiore di Sanità (ISS)

**Luxembourg 21 MAY 2012
CNAPA meeting**



European Charter on Alcohol Paris, december 1994



Alcohol? Less is better !





THE GLOBE

ISSN 0801-2547 * No.1 1997

French Health

EU report

Alcopops under fire

Italy embarks on
European Alcohol Action
Plan

Swedish alcohol
monopoly

Effects of cannabis

Drug problems in the EU

Alcohol and health

Around the globe

Italy embarks on European Alcohol Action Plan:

New alcohol controls on their way?

Restrictions on alcohol advertising, health warnings on bottles and special levies on alcohol sales and alcohol advertising could soon be introduced in Italy as part of the drive to reduce alcohol problems.

The new proposals were outlined by Dr. Emanuele Scafato, speaking at the WHO National Counterparts Meeting of the European Alcohol Action Plan (EAAP) held in Rome in April 1997.

The drive against alcohol problems has been given added impetus by the adoption of the EAAP and the Alcohol Charter agreed in Paris in December 1995. Perhaps surprisingly, the wine producing countries such as Italy and France appear to be taking the EAAP and the Charter more seriously than some of the more northern States. Italy showed its commitment by sponsoring the translation of the Charter on Alcohol into the four Southern European languages.



Dr Emanuele Scafato



Istituto Superiore di
Sanita'

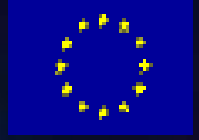
From alcopops to Alcohol Policy: reacting to threats to health of young people in Europe.

Emanuele SCAFATO MD
Laboratorio di Epidemiologia e
Biostatistica

ENLAPRE, OPORTO 22/ 11/ 1999



ALCOHOL and YOUNG PEOPLE ALCOPOPS



ALCOLOGIA, 10 (1-2), 5-9, 1998

EDITORIALS

Alcopops and Under-Age Drinkers: a New Front in the Fight against Alcohol-related Risks for the Young?

E. SCAFATO*, T. ROBLEDO DE DIOS°

* Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica, Istituto Superiore di Sanità, Roma;
° Ministero de Sanidad Y consumo. Direccion General de Salud Publica



**Flavoured mixed alcoholic drinks with a suggestive style
of packaging particularly appealing
youth culture and taste**

YOUNG PEOPLE & ALCOHOL

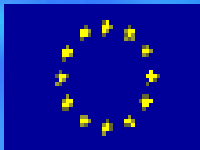
European recalls



PARIGI Dic. 1995

LUSSEMBURGO Giu. 2001

STOCCOLMA Febb. 2001



Tutti i bambini e gli adolescenti hanno il diritto di crescere in un ambiente protetto dalle conseguenze negative del consumo di alcol e, per quanto possibile, dalla pubblicità di bevande alcoliche.

- Incrementare il grado di consapevolezza dei giovani nei confronti del consumo delle bevande alcoliche
- Ridurre il rischio legato al consumo di alcol tra i giovani ed il suo impatto sociale e sanitario
- Sollecitare il mondo della produzione ad incrementare il livello di attenzione e la responsabilità sulle modalità di confezionamento e di marketing dei prodotti alcolici ribadendo l'inopportunità di utilizzare tecniche indirizzate al target e alla cultura giovanile

Entro l'anno 2006:

- 1) ridurre in maniera rilevante il numero dei giovani che iniziano a consumare alcol;
- 2) ritardare l'età in cui i giovani cominciano a consumare alcol;
- 3) **incrementare il livello di coinvolgimento dei Giovani** nella definizione delle politiche giovanili legate alla salute, in particolare per le questioni che riguardano l'alcol;
- 4) aumentare l'educazione dei giovani sull'alcol;
- 5) **ridurre al minimo le pressioni esercitate sui giovani per incitarli al consumo, specialmente quelle derivanti dalle promozioni**, distribuzioni gratuite, pubblicità, sponsorizzazioni e disponibilità relativi all'alcol, con particolare attenzione alle manifestazioni (sportive, musicali ecc)

Entro il 2015 il consumo di alcol al di sotto dei 15 anni deve essere ZERO litri.

Il 25 % dei decessi registrati tra i maschi di età 15-29 sono legati all'alcol. 1000 giovani nella Reg. Eur. WHO sono morti nel 1999 per cause legate all'uso di alcol





ALCOHOL : the framework for action in ITALY



- NATIONAL HEALTH PLAN
- LAWS and REGULATIONS
- NATIONAL ALCOHOL AND HEALTH PLAN
- NATIONAL COMMITTEE
(Consulta Nazionale Alcol)





The devolution of competencies on health The Regions

After the introduction of the devolution of health matters to the Region's autonomy, the National Health Plan, even if produced in form of a framework document, has started to represent a process and a matter of negotiation of priorities agreed between the Government and the Regions, recognising different possible ways of managing health problems in different social, economic, cultural and epidemiological contexts.





The devolution of competencies on safety The Municipalities

Anther devolution on safety and security matters to the Municipalities represented a new way to deal with problems related with alcohol in the community (violence prevention, crime prevention, road safety, public orders problems in the streets) opening the possibilities for the Mayors of the cities to deal with authonomy in managing local problems in different social, economic, cultural operative modalities.



Targets on Alcohol

The devolution process confirmed the overall approach for Health Planning leaving to the regional autonomies the implementation of strategies and programs oriented by the National Health Plan.

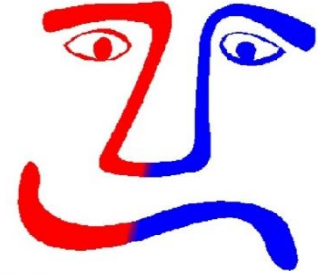
Two main targets were mostly considered at National, Regional and Municipality level :

- **Underaged protection**
- **Drink driving**



The Frame Law on Alcohol (nr 125/2001)

RIGHTS not PRINCIPLES



Art. 2 - Aims

This law:

- ensures all people's rights, **especially children and adolescents**, to a family, community and working life protected from the consequences of alcoholic beverages abuse;
- fosters access to health and social treatment services for heavy drinkers and their families;
- promotes information and education on the negative consequences of alcohol consumption and abuse;
- promotes research and ensures adequate standards of training and updating for professionals dealing with alcohol related problems;
- supports non profit non-governmental and voluntary organisations which aim is to prevent or reduce alcohol-related problems.



Monitoring alcohol : basic for policy



Box 1: Development of the alcohol policy framework in Italy in the years 2000 ⁹	
<p>Legislative framework till 2000</p> <ul style="list-style-type: none"> • Provision of treatment and rehabilitation services. • BAC limit for driving, use of RBT. • Licensing for production and sale. • Age limit for serving alcohol (16 years). • Restrictions on advertising. 	<p>Framework law on alcohol and alcohol-related problems 125/2001</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adequate availability of prevention, treatment and rehabilitation services. • Alcohol was prohibited in most work places. • BAC limit for driving was reduced, sale of alcohol along highways was restricted. • Yearly budget: education and prevention EUR 1 million, monitoring and research EUR 0,5 million each. • National Committee on Alcohol. • Yearly progress report to Parliament. • Yearly national Alcohol Prevention Day organised in April since 2001.
<p>The 3rd National Health Plan 2006–2008</p> <ul style="list-style-type: none"> • Endorsed by agreement between the State and the Regions in 2007. • Aims: to promote healthy life styles and prevent chronic illnesses. • Addresses nutrition, physical exercise, smoking, alcohol. <p>Developments 2007–2008</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sale of alcohol in discos prohibited after 02:00 by law in 2007. • State-Region agreement in 2007 on mandatory BAC and drugs control for public transport and for work involving high risk for community safety. • 1st National Conference on Alcohol, organised by the Ministry of Health & the National Committee in October 2008. 	<p>The 1st National Alcohol and Health Plan 2007–2009</p> <p>Part of the National Health Plan. Objectives:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Increased awareness of alcohol-related risks. • Reduced high risk consumption. • Reduced share of consumers among under 18s. • Reduced risk of alcohol-related problems in the family, workplace, and drinking environments. • Reduced alcohol-related violence, child abuse and family problems. • Accessible and effective treatment to at risk consumers and persons with alcohol dependency. • Dissemination of methods for early identification of persons at risk, increasing ability of problem drinkers to control their behaviour. • Protecting from pressures to drink children, young people and those who choose to abstain.



WHO HEALTH 21 “Target 12” ?

16 September 1999 – Florence – Italy – WHO Regional Committee for Europe Resolution



Istituto Superiore
di Sanità

WHO HEALTH 21 TARGET 12

“By the year 2015 in all countries per capita alcohol consumption should not increase or exceed 6 litres per annum, and should be close to zero under 15-year-old”.



Comparative Analysis of Alcohol Control Policies in 30 Countries

Donald A. Brand^{1,2,3a}, Michaela Saisana⁴, Lisa A. Rynn⁵, Fulvia Pennoni⁶, Albert B. Lowenfels^{7,8*}

Alcohol Control Policies

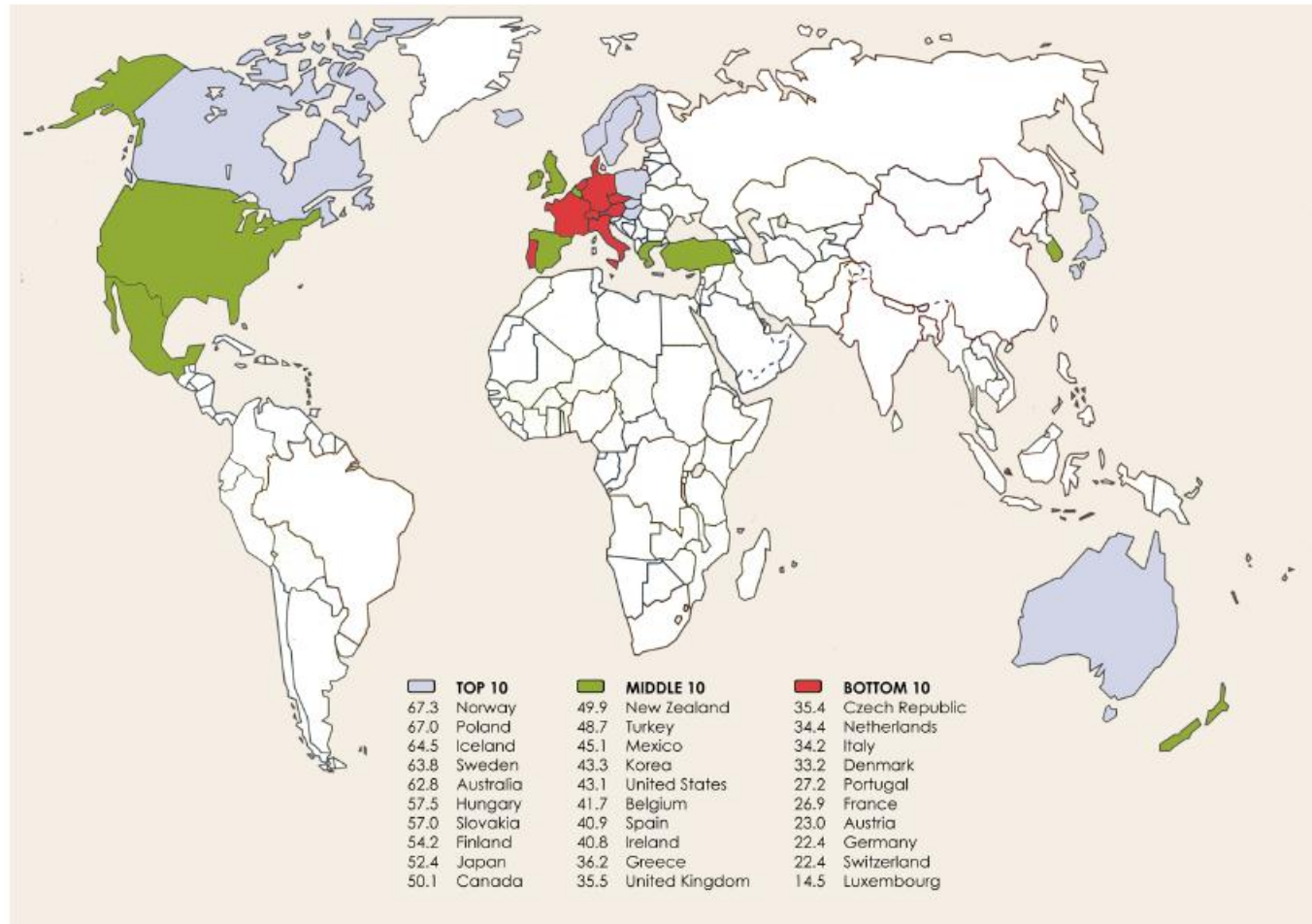


Figure 1. Alcohol Policy Scores of the 30 Countries Included in the Organization for Economic Cooperation and Development
doi:10.1371/journal.pmed.0040151.g001



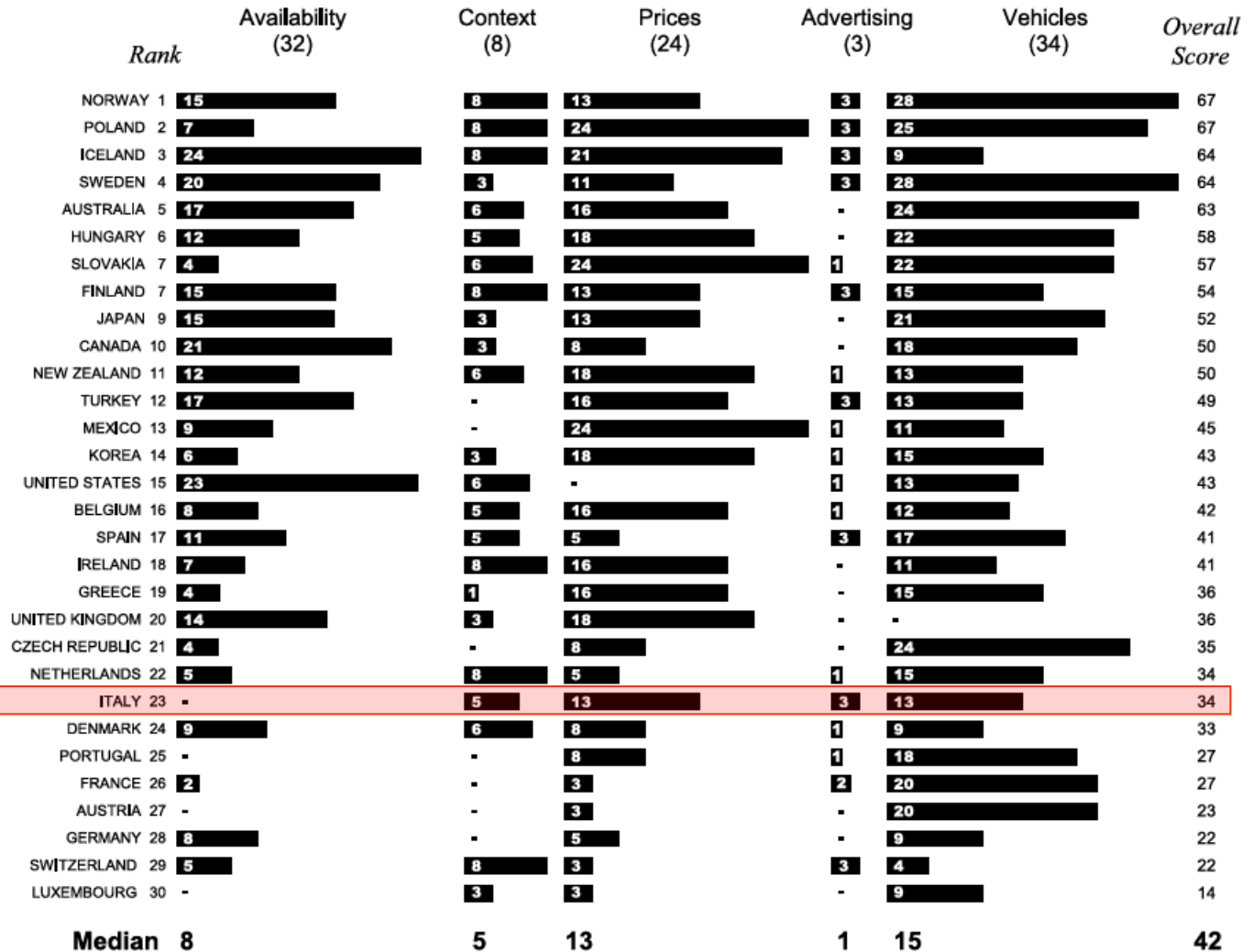


Figure 2. Point Breakdown of Alcohol Policy Scores by Regulatory Domain

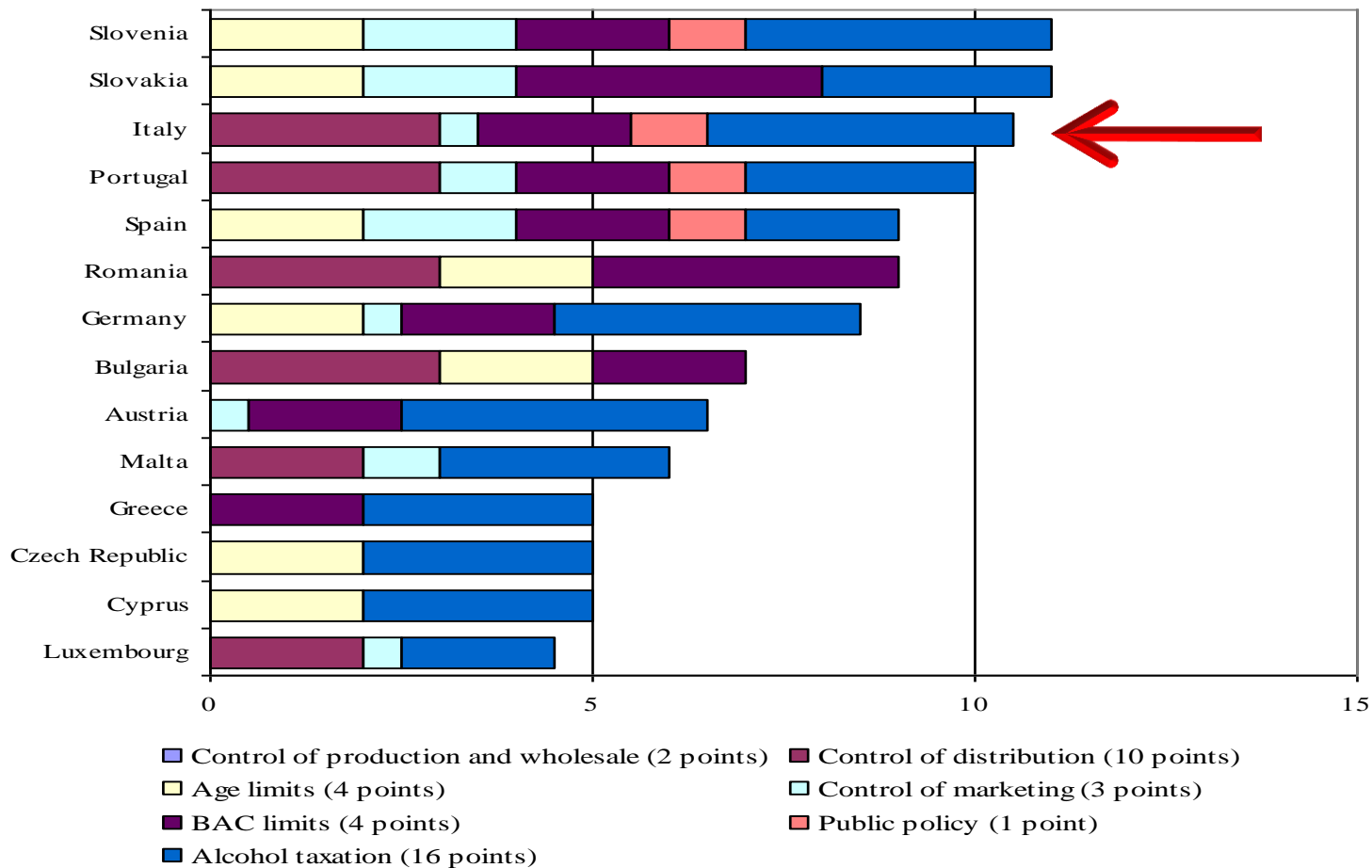
Bar lengths indicate points credited to countries for alcohol control policies in each of five regulatory domains (physical availability of alcohol, drinking context, alcohol prices, alcohol advertising, and motor vehicles). -, zero points in a given domain. Points do not always add up to overall scores due to rounding errors. Numbers in parentheses indicate the full point value of each domain. Median scores within each domain and the overall median appear beneath the bars.

doi:10.1371/journal.pmed.0040151.g002



Strictness of alcohol policies in the BtG countries in 2005 according to subgroups of alcohol control.

ITALY as a Low alcohol control countries ECAS list.





Impact of affordability of alcohol on consumption

TECHNICAL
REPORT

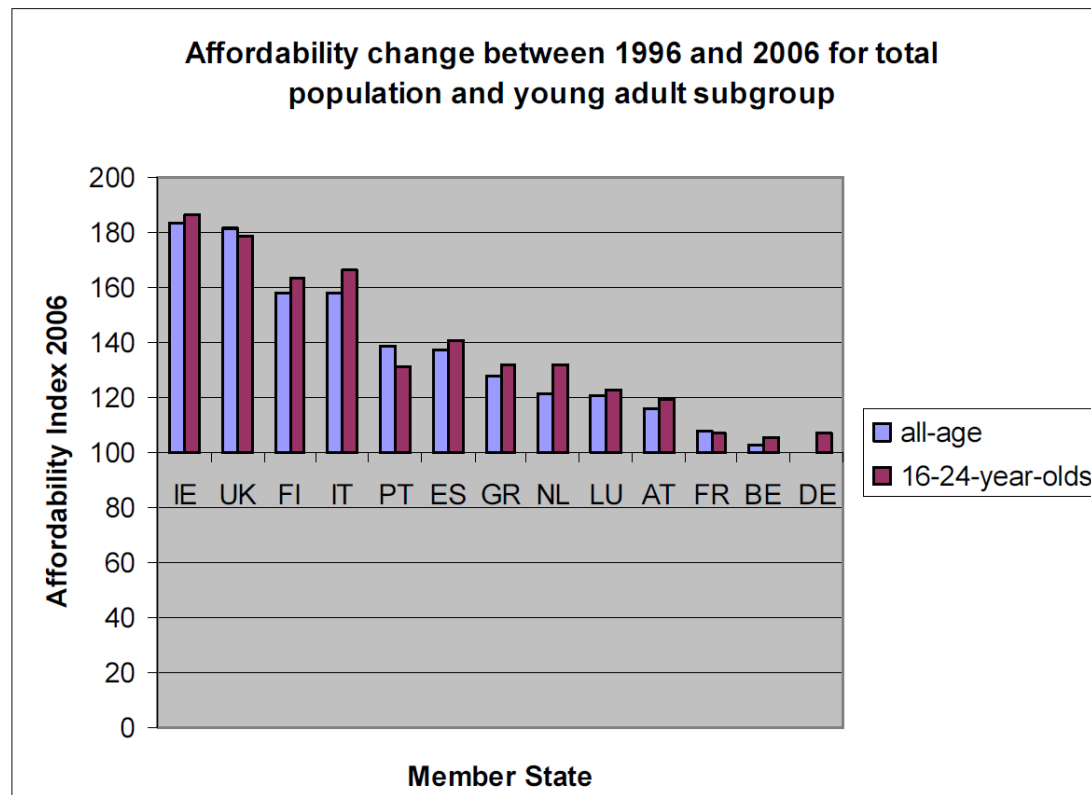
The affordability of
alcoholic beverages in
the European Union

Understanding the link
between alcohol affordability,
consumption and harms

Lila Rabinovich, Philipp-Bastian Brutscher,
Han de Vries, Jan Tiessen,
Jack Clift, Anais Reding



Affordability change targeting young 1996-2006 (Rand Report)



Assuming that *all* consumers face the same prices, this difference in affordability change reflects purely the difference in income change. What the above figure captures is that the *income* of young people has increased by a greater percentage than that of the general population. What is not captured are changes in the price of drinks that young people particularly like, changes in the price of drinks – in, for example, university bars – or changes in price promotions which, with young people being more price sensitive, are more likely to be taken up by young people.

Marketing Impact on Young People

Does marketing communication impact on the volume and patterns of consumption of alcoholic beverages, especially by young people? - a review of longitudinal studies

Scientific Opinion of the Science Group of the European Alcohol and Health Forum

Based on the consistency of findings across the studies, the confounders controlled for, the dose-response relationships, as well as the theoretical plausibility and experimental findings regarding the impact of media exposure and commercial communications, it can be concluded from the studies reviewed that alcohol marketing increases the likelihood that adolescents will start to use alcohol, and to drink more if they are already using alcohol.

Increase the likelihood that adolescents

- will start to use alcohol
- will drink more if they are already drinkers





Actions implemented in Italy (2007)

- Enforcement against serving intoxicated persons, new rules on sales of alcoholic beverages forbidden in discos after 2 a.m. (by law 3/10/2007)
- Mandatory BAC and drugs controls for public transport driver and for a long list of working activities considered at higher risk for community safety (by State-Region agreement 16/03/2007)
- Better enforcement of age limits for serving; **proposal to complement current ban for serving with a new ban of sales to underaged and to increase from 16 to 18 the serving/sales limit**



Actions implemented in Italy (2007)

“Designated driver” National and Regional campaigns realized by the Istituto Superiore di Sanità - MOH (Il Pilota)



IL PILOTA

www.ilpilota.it

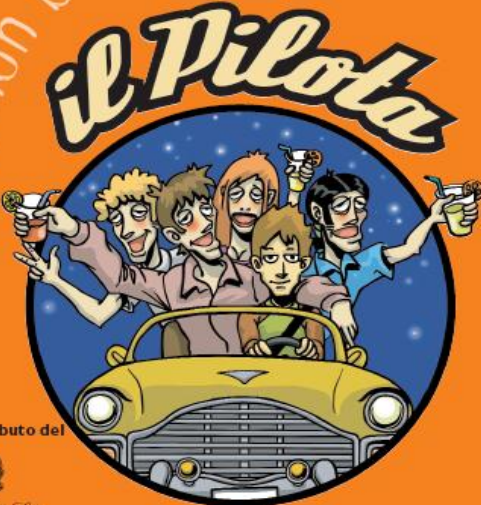
In collaborazione con

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
OSSERVATORIO NAZIONALE ALCOL CNESPS-OssFAD


WHO COLLABORATING CENTRE FOR RESEARCH AND HEALTH PROMOTION ON ALCOHOL AND ALCOHOL-RELATED HEALTH PROBLEMS

SOCIETÀ ITALIANA ALCOLOGIA

se guidi, non bere



Con il contributo del

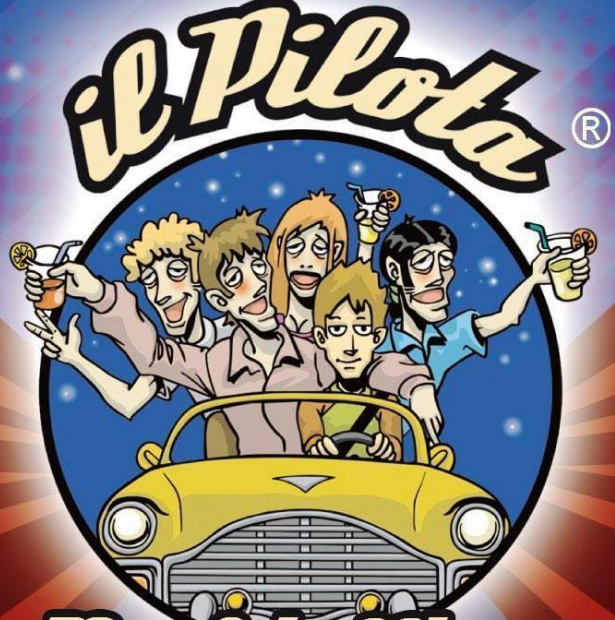


CAMPAGNA 2006-7 CONTRO L'ABUSO DI ALCOL

Just Media Communication

In collaborazione con
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
Centro Collaboratore Organizzazione Mondiale della Sanità
per la Promozione della Salute e la Ricerca sull'Alcol
Osservatorio Nazionale Alcol CNESPS
Centro Nazionale Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione Salute

Con il contributo del
Ministero della Salute
Campagna di prevenzione dell'abuso di alcol



il Pilota®

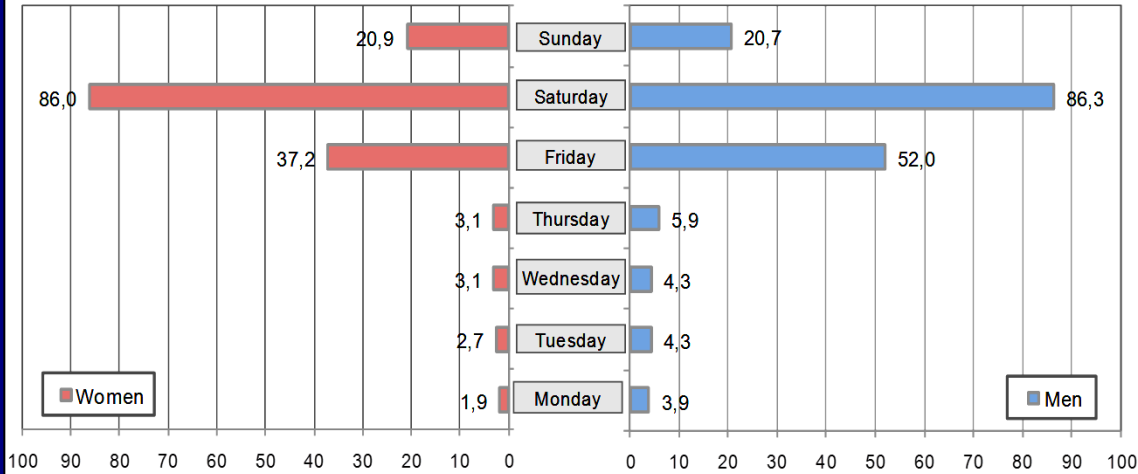
Reality Show

www.ilpilota.it

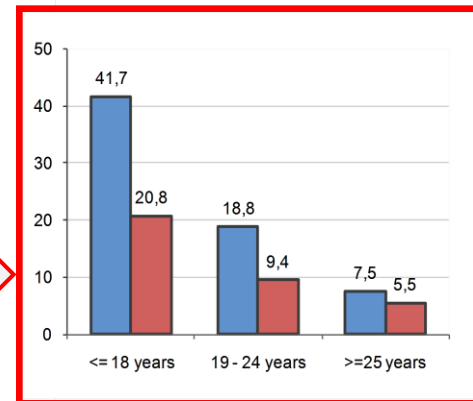
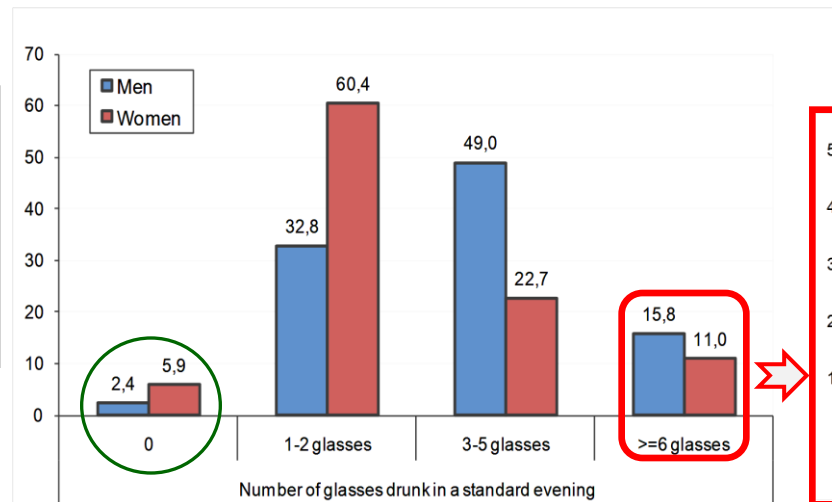
ALCOHOL & YOUNG PEOPLE



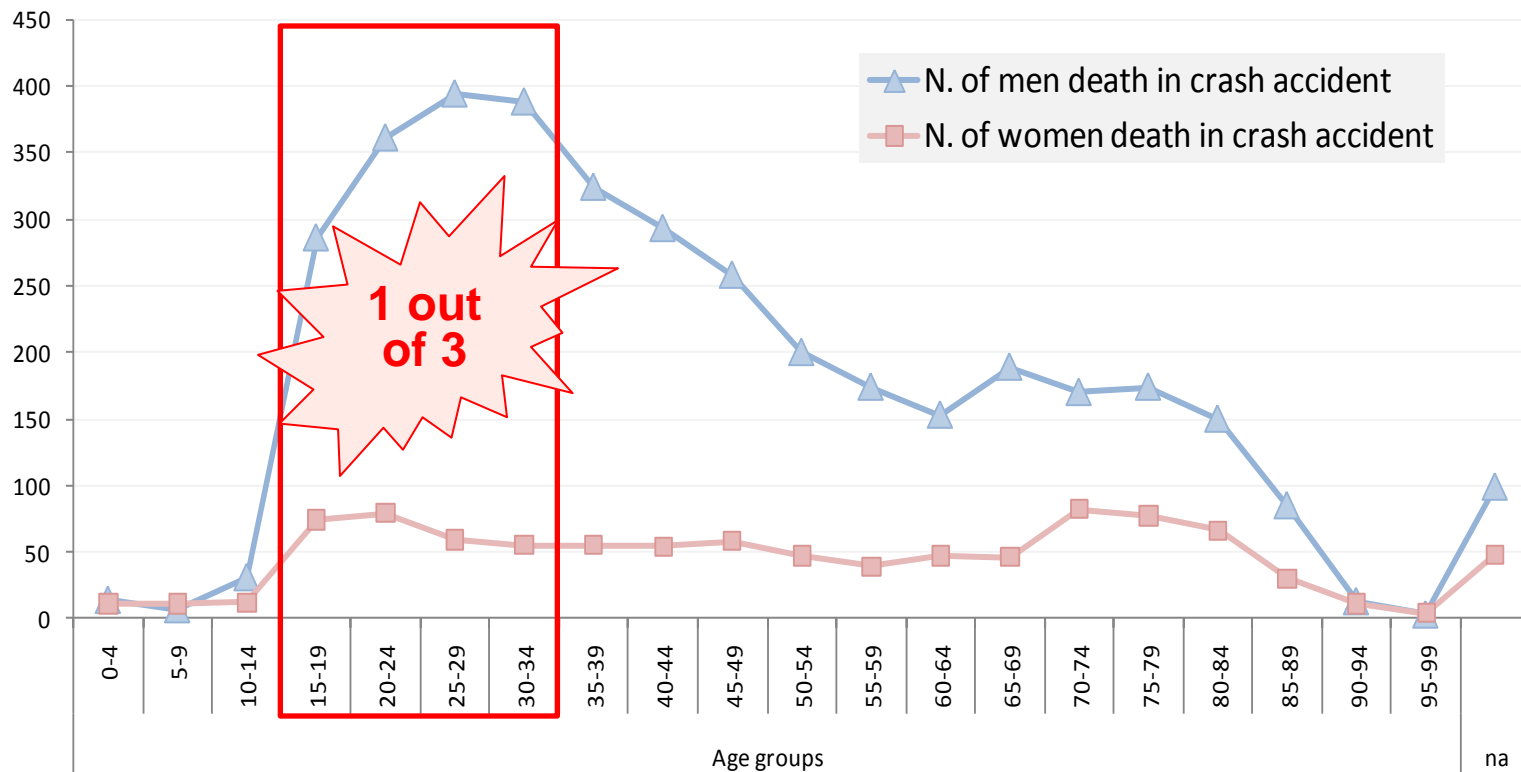
During the last week, in which days have you drunk alcoholic beverages?



How many glasses of alcohol do you drink on a typical evening?

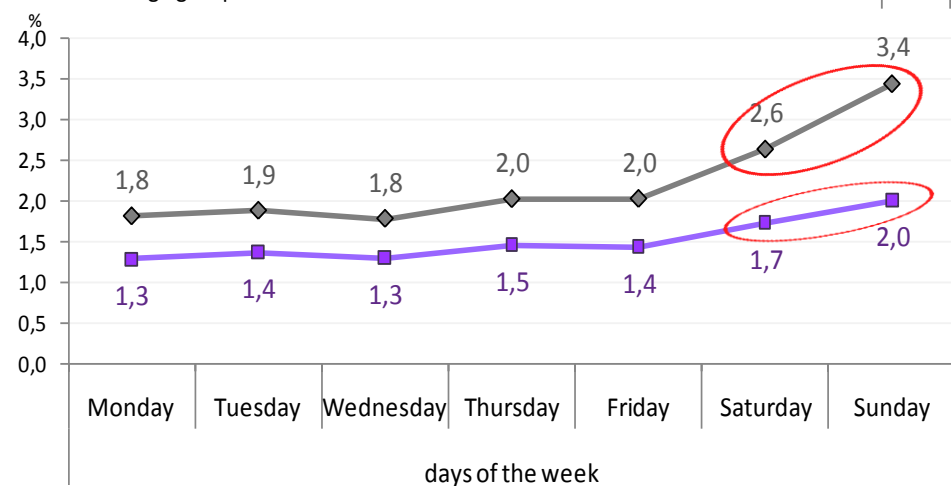


Motor vehicle traffic accidents - DEATHS 2008



Mortality index by accident
 $[(\text{deaths}/\text{accidents}) * 100]$
 Year 2008=2.2

Severity index by accident
 $[\text{deaths}/(\text{deaths}+\text{injures}) * 100]$
 Year 2008=2.2



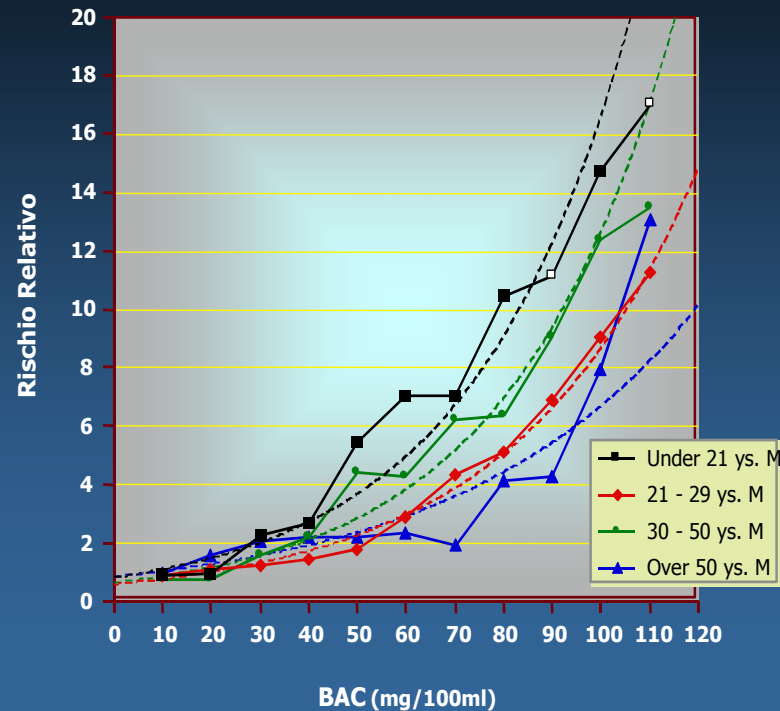
Source: ACI-ISTAT Report, year 2008.



A parità di alcoemia, il rischio è molto più elevato per i conducenti più giovani.

ONAT – Osservatorio Nazionale “Ambiente e Traumi”

RISCHIO RELATIVO DI PROVOCARE UN INCIDENTE GRAVE O MORTALE
IN FUNZIONE DELL'ALCOEMIA E DELL'ETA' DEL CONDUCENTE



ONAT (Osservatorio Nazionale “Ambiente e Traumi”)





Actions implemented in Italy . 2008



- Some municipalities have introduced the ban to consume alcoholic beverages on the road, in the park and in public places apart from those devoted to the sale and serving of alcoholic beverages – bars, pubs etc. **and the ban for sale to underaged**
- **Proposal (passed by Senate) for lowering BAC to ZERO for young aged less than 21 or individuals with less than 3 yrs of experience after driver licence.**
- **Progressive measures related with different BAC**



«BIANCHI» DECREE august 2008

GUIDA E CONSUMO DI BEVANDE ALCOLICHE

Secondo il codice della strada (art. 186 e successive modifiche) il limite legale di alcoemia (concentrazione di alcol nel sangue) durante la guida non deve superare **0.5 gr/l (0.5 grammi per litro).**

Le nuove norme relative alla guida in stato di ebbrezza sono più severe, dopo la conversione in legge del decreto Bianchi.

Sanzioni progressive

Da 0,50 a 0,80 gr/l

500 €
2.000 €

Sanzione da **500 a 2.000** euro;
sospensione patente da **3 a 6** mesi;
sottrazione di **10 punti** dalla patente di guida

-10
punti
patente

Da 0,80 a 1,50 gr/l

800 €
3.200 €

Sanzione da **800 a 3.200** euro;
sospensione patente da **6 a 12** mesi;
sottrazione di **10 punti** dalla patente di guida;
arresto fino a 6 mesi

-10
punti
patente

Oltre 1,50 gr/l

1.500 €
6.000 €

Sanzione da **1.500 a 6.000** euro;
sospensione patente da **12 a 24** mesi;
sottrazione di **10 punti** dalla patente di guida;
arresto da 3 mesi a 1 anno; revoca della patente in caso di recidiva entro un biennio

-10
punti
patente

Prima di mettersi alla guida di un qualunque veicolo, è indispensabile **attendere due ore per ogni bicchiere tipo di bevanda alcolica bevuto.** Per ulteriori dettagli relativi ai differenti livelli di consumo e per imparare ad adeguarsi ai livelli consigliati, può essere utile leggere la nota e la tabella che segue.





Osservatorio Nazionale Alcol CNESPS, Centro Coll. Organizzazione Mondiale della Sanità per la Ricerca sull'Alcol e le Problematiche Alcolcorrelate

TABELLA PER LA STIMA DELLE QUANTITÀ DI BEVANDE ALCOLICHE CHE DETERMINANO IL SUPERAMENTO DEL TASSO ALCOLEMICO LEGALE PER LA GUIDA IN STATO DI EBBREZZA, PARI A 0,5 GRAMMI PER LITRO

(Art.6 del decreto legge 3 agosto 2007 n. 117 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1 della legge 2 ottobre 2007 n. 160)

La Tabella contiene I LIVELLI TEORICI DI ALCOLEMIA RAGGIUNGIBILI DOPO L'ASSUNZIONE DI UNA UNITÀ ALCOLICA

UNITÀ ALCOLICA DI RIFERIMENTO (in cc) (Bicchiere, lattina o bottiglia serviti usualmente nei locali)

Birra	330 cc	Superalcolici	40 cc
Vino	125 cc	Champagne/spumante	100 cc
Vini liquorosi-aperitivi	80 cc	Ready to drink	150 cc
Digestivi	40 cc	MIX	sommare i componenti

I valori di ALCOLEMIA, calcolati in base al sesso, al peso corporeo e all'essere a stomaco vuoto o pieno, sono solo indicativi e si riferiscono ad una assunzione entro i 60-100 minuti precedenti

Se si assumono più unità alcoliche, per conoscere il valore di alcolemia raggiunto è necessario sommare i valori indicati per ciascuna unità alcolica consumata **

DONNE

STOMACO VUOTO

STOMACO PIENO

BEVANDA	Unità alcolica (Vol. %)	Peso corporeo (Kg)						BEVANDA	Unità alcolica (Vol. %)	Peso corporeo (Kg)					
		45	55	60	65	75	80			45	55	60	65	75	80
		Livelli teorici di alcolemia								Livelli teorici di alcolemia					
birra analcolica	0,5	0,06	0,05	0,04	0,04	0,03	0,03	birra analcolica	0,5	0,03	0,03	0,02	0,02	0,02	0,02
birra leggera	3,5	0,39	0,32	0,29	0,27	0,24	0,22	birra leggera	3,5	0,23	0,19	0,17	0,16	0,14	0,13
birra normale	5	0,56	0,46	0,42	0,39	0,34	0,32	birra normale	5	0,32	0,26	0,24	0,22	0,19	0,18
birra speciale	8	0,90	0,73	0,67	0,62	0,54	0,50	birra speciale	8	0,52	0,42	0,39	0,36	0,31	0,29
birra doppio malto	10	1,12	0,92	0,84	0,78	0,67	0,63	birra doppio malto	10	0,65	0,53	0,48	0,45	0,39	0,36
vino	12	0,51	0,42	0,38	0,35	0,31	0,29	vino	12	0,29	0,24	0,22	0,20	0,18	0,17
vini liquorosi-aperitivi	18	0,49	0,40	0,37	0,34	0,29	0,28	vini liquorosi-aperitivi	18	0,28	0,23	0,21	0,20	0,17	0,16
digestivi	25	0,32	0,26	0,24	0,22	0,19	0,18	digestivi	25	0,20	0,16	0,15	0,14	0,12	0,11
digestivi	30	0,39	0,32	0,29	0,27	0,23	0,22	digestivi	30	0,24	0,19	0,18	0,16	0,14	0,13
superalcolici	35	0,45	0,37	0,34	0,31	0,27	0,25	superalcolici	35	0,27	0,22	0,21	0,19	0,16	0,15
superalcolici	45	0,58	0,47	0,43	0,40	0,35	0,33	superalcolici	45	0,35	0,29	0,26	0,24	0,21	0,20
superalcolici	60	0,77	0,63	0,58	0,53	0,46	0,43	superalcolici	60	0,47	0,38	0,35	0,33	0,28	0,26
champagne/spumante	11	0,37	0,31	0,28	0,26	0,22	0,21	champagne/spumante	11	0,22	0,18	0,16	0,15	0,13	0,12
ready to drink	2,8	0,12	0,10	0,09	0,08	0,07	0,07	ready to drink	2,8	0,07	0,06	0,06	0,05	0,04	0,04
ready to drink	5	0,24	0,20	0,18	0,17	0,17	0,14	ready to drink	5	0,15	0,12	0,11	0,10	0,09	0,08

** Esempi: donna, peso 45 Kg, ha assunto a stomaco vuoto 1 birra leggera ed 1 aperitivo alcolico. Alcolemia attesa: $0,39+0,49 = 0,88$ grammi/litro; donna, peso 60 Kg, ha assunto a stomaco pieno 2 superalcolici (60"). Alcolemia attesa: $0,35+0,35 = 0,70$.



SIA SENATE FORMAL HEARING

Società Italiana di Alcologia



Società Italiana di Alcologia (SIA)

*Consiglio Direttivo Nazionale
Società Italiana di Alcologia*

Presidente

E. Scafato

Vice Presidente

G. Greco
C. Loguercio

Segretario

G. Addolorato

Consiglieri

P. Allosio
L. Bondi
V. Campanile
P. Cimarosti
D. Mioni
G. Testino

Consiglieri aggiunti

M. F. Amendola
V. Cerrato
G. Bardazzi
A. Noventa
V. Patussi
R. Rossin

Web: <http://sia.dfc.unifi.it/>
e-mail: sia@dfc.unifi.it

**Segreteria e
Uffici Amministrativi**

Via Santo Stefano 57
40125 Bologna
tel. 051.263703
fax 051.238564
info@mccstudio.org

OGGETTO: Audizione SIA relativa all'esame dei disegni di legge nn. 1720 e connessi sulla sicurezza stradale, Roma 6 ottobre 2009, Commissione Lavori Pubblici, Senato della Repubblica, ROMA

L'alcol alla guida è, in Italia e in Europa, la prima causa di morte dei giovani di età compresa tra i 16 e i 25 anni. Come dimostrato dai [recenti dati](#) (pubblicati dall'[Osservatorio nazionale alcol del CNESPS e del Centro OMS per la Ricerca Sull'Alcol dell'Istituto Superiore di Sanità](#), sono 1 milione e mezzo i giovani che consumano alcol secondo modalità rischiose o dannose e il fenomeno del bere giovanile e, in particolare, del bere alla guida è un'emergenza nazionale da affrontare con estrema urgenza.

Alcune tendenze registrate nel corso degli ultimi mesi relative ad iniziative e dichiarazioni, anche istituzionali, volte a contrastare l'evidenza scientifica disponibile e a [tentare di normalizzare il rischio alcol correlato alla guida](#) non sono da sottovalutare in funzione dell'esigenza di cautela e della possibilità di danni e rischi che possono comunque derivare dalla diffusione di informazioni non valide e non oggettive alla popolazione e che comunque non forniscono gli indispensabili elementi utili a mantenere elevati livelli di salute e sicurezza. Il riferimento allo stato di ubriachezza o ebbrezza che è oggi al centro del dibattito appare un fattore di reale confondimento e di sviamento rispetto alla valutazione delle conseguenze, dell'impatto reale che l'alcol può determinare sull'individuo, [ciascun individuo](#), in funzione di quantità crescenti di alcol ingerito; condizione, che, a parità di quantità consumate, pur minime, può determinare effetti differenti, mai generalizzabili e che possono manifestarsi in episodi o comunque con effetti intossicanti condizionanti la piena integrità o idoneità fisica e psichica alla guida.

La Società Italiana di Alcologia, in funzione della valutazione di tutte le evidenze disponibili e delle esperienze internazionali di cui sia stata verificata efficacia ed efficienza, [sottolinea che non esistono livelli ritenuti ragionevoli o sicuri esclusivo all'alcolemia alla guida](#) prevenzione e sicurezza non assicurare fornire alla popolazione basati sull'impiego integrato e giovare al raggiungimento discussione. Sistemi che comp

- le norme (tassi alcolemia)
- i target di riferimento (g)
- i controlli (numero di tit dell'ordine impiegati, n)
- le modalità di attuazione deterrenza (certezza degli investimenti finanz educazione stradale d (corsi di riammissione utili) che possano cor livello di sicurezza su evitabile a fronte di un



E' da ribadire, peraltro, che se si accetta il criterio di una maggiore vulnerabilità giovanile agli effetti di quantità pur moderate di alcol e di conseguenza si scelga di adottare il limite zero sino ai 21 anni è allora indispensabile adottare tale livello anche al di sopra dei 65 anni di età, età in cui si riduce drasticamente la capacità di metabolizzare l'alcol, limitata ad una capacità di metabolismo che sconsigliano il consumo di più di un bicchiere al giorno, età in cui sussistono il più elevato carico di patologie che sconsigliano il consumo e caratterizzato da una fascia popolazione che assume oltre il 60 % dei farmaci consumati in un anno in Italia, farmaci molto comuni e per i quali è proscritto l'uso di alcol. Caratteristicamente la fascia degli ultra65enni è quella in cui si verificano una significativa parte degli incidenti stradali e delle fatalità riportate dalle statistiche correnti.



NEW ROAD CODE. July 2011

- **BAC ZERO** : below the age of 21
- **BAC ZERO** : professional drivers
- **BAC ZERO** : during the first 3 years from car licence
- 0.5 (unchanged) for the rest of the drivers
- No penal sanctions for lowest BAC infringements and increasing penalties according to increasing BAC evels





A NEW WAY TO DEAL WITH ALCOHOL

The National Alcohol and Health Plan

PNAS 2007-2009

According to the need to have a National Health Strategy on Alcohol the Ministry of Health is actually planning to implement a national alcohol strategy/action (**National Alcohol and Health Plan - PNAS**) implementing at the National level the **WHO EAAP** strategy and the recent **Framework for Alcohol Policy**.

The **PNAS** has been endorsed in April 2007 by the State-Regions Conference.



The strategies of PNAS 2007-2009 and 2009-2012

Alcohol and minors



- reduction of the limits of blood alcohol concentration for safe driving and more effective enforcement of regulations on limits to blood alcohol concentrations when driving;
- initiatives to promote a ban on the sale of alcoholic beverages to minors;





National Alcohol and Health Plan - PNAS

March 2007 formal Agreement of the State- Regions Conference



 *Ministero della Salute* Domenica, 7 ottobre 2007

 [Cerca](#) | [Guida](#) | [Mappa](#)

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti.

[Cittadini](#) | [Operatori](#) | [Sala Stampa](#)

Ti trovi in: [Home](#) > [In primo piano](#) > [Al via il primo "Piano nazionale alcol e salute"](#)

Al via il primo "Piano nazionale alcol e salute"

Gli altri argomenti

- ▶ I 10 obiettivi del triennio
- ▶ **Le 8 aree strategiche**
- ▶ I riferimenti normativi
- ▶ Dati epidemiologici

Le 8 aree strategiche

Per raggiungere gli obiettivi e i sub obiettivi indicati, si propongono le seguenti aree strategiche di intervento prioritario, con l'indicazione dei risultati attesi per ciascuna di esse nonché delle azioni da implementare:

1. Informazione /educazione
2. Bere e guida
3. Ambienti e luoghi di lavoro
4. Trattamento del consumo alcolico dannoso e dell'alcoldipendenza
5. Responsabilità del mondo della produzione e distribuzione
6. Capacità sociale di fronteggiare il rischio derivante dall'uso dell'alcol
7. Potenzialità delle organizzazioni di volontariato e mutuo aiuto e delle organizzazioni non governative
8. Monitoraggio del danno alcolcorrelato e delle relative politiche di contrasto.



Ti trovi in: [Home](#) > [Il portale informa](#) > [Primo piano - 2008](#) > [Alcol, a rischio 740 mila ragazzi tra gli 11 e i 17 anni](#) > [Normativa italiana e europea in materia di alcol](#)

Normativa italiana e europea in materia di alcol

Focus

Primo piano

Notizie

NASnotizie

Speciali

Campagne di comunicazione

Eventi

Multimedia

LA NORMATIVA NEI SINGOLI PAESI DELLA REGIONE EUROPEA ADERENTI ALL'OMS

In Italia vige solo il divieto di somministrazione di bevande alcoliche ai minori di 16 anni ma non quello di vendita.

Nella maggior parte dei Paesi della UE è vietata anche la vendita di bevande alcoliche ai minori.

L'età legale più diffusa per il divieto di vendita è quella dei 18 anni.

L'Italia è uno dei pochi Paesi in cui non vige il divieto di vendita delle bevande alcoliche ai minori, ma solo il divieto di somministrazione ai minori di 16 anni (art. 689 del Codice Penale).

La maggior parte degli altri Paesi, ivi compresi Paesi a noi molti simili come profilo del consumo e della produzione, hanno anche il divieto di vendita ai minori, oltre a quello della somministrazione nei locali pubblici.

L'età legale più diffusa per il divieto di vendita è quella dei 18 anni. Tale età è anche quella individuata come limite legale auspicabile per tutti gli Stati dell'UE nell'ambito dei lavori preparatori della adozione di una Strategia comunitaria sull'alcol.

DIVIETO DI VENDITA AI MINORI

Visualizza per anno:

- 2011
- 2010
- 2009
- **2008**
- 2007
- 2006
- 2005
- 2004
- 2003
- 2002





Contribution to a much more coordinated action with the EU level



- Improve coordination between drink-driving and road-safety actions — targeting particularly young drivers
- Higher level of protection for underaged
- **Higher level of control for a more responsible commercial communication, advertising marketing and sales**



«SHY» Self-regulation ...



*A tutela della salute
dei più giovani*

INFORMIAMO LA GENTILE CLIENTELA CHE
IN QUESTO IPERMERCATO
NON È PREVISTA LA VENDITA
DI BEVANDE ALCOLICHE
DI QUALUNQUE GRADAZIONE,
AI MINORI DI 16 ANNI.*

BEVI
responsabilmente

Bere deve
essere sempre
un piacere.
Non rovinarlo
con l'eccesso.

*Il personale potrà richiedere l'esibizione di un documento di identità.

Auchan

Why only 16 ?



«BRAVE» Self-regulation. Evidence based oriented and committed



Le iniziative contro l'abuso di bevande alcoliche

**NON VENDIAMO
BEVANDE ALCOLICHE
AI MINORI DI 18 ANNI.**

Coop è stata la prima catena a vietare la vendita di alcolici ai minori di 18.

L'alcol va sempre consumato con prudenza, questo vale per tutti e i giovanissimi dovrebbero evitarlo. Quindi, nonostante la legge non preveda divieti, Coop interrompe la vendita di alcolici ai minori di 18 anni. E' una scelta importante per la loro salute. Un impegno concreto che non poteva aspettare.

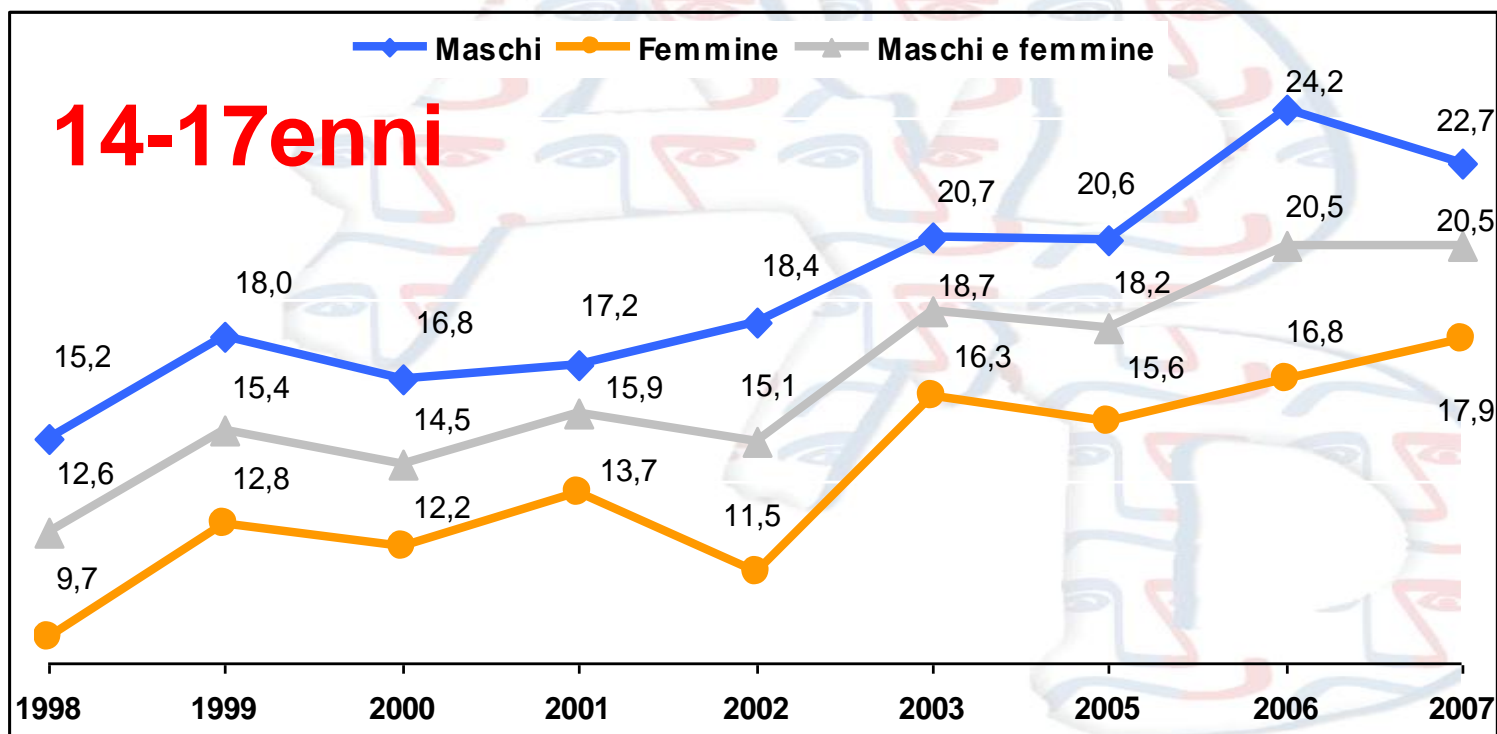




Out of meals alcohol consumption

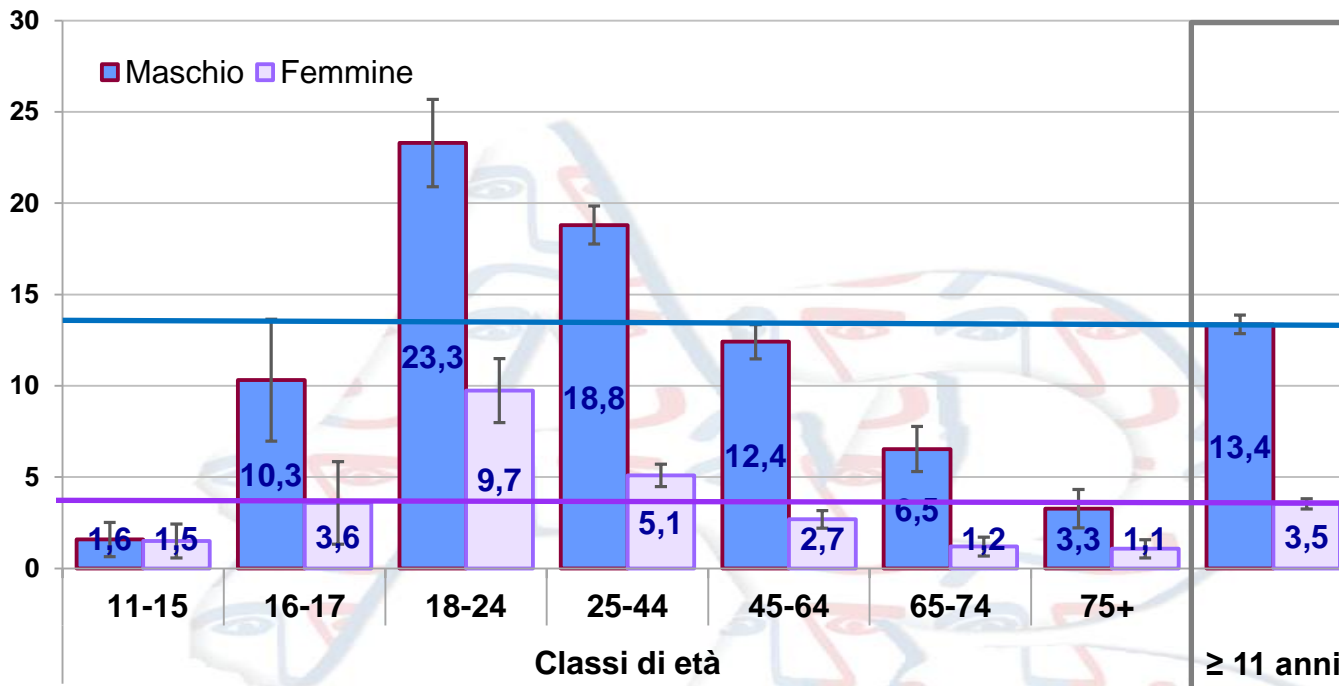
Tra 1998 e 2007:

- ✓ Crescita del consumo almeno una volta la settimana dal **5,1%** al **7%** per la popolazione di 14 anni e più
- ✓ Forte crescita del consumo di alcolici fuori pasto tra i ragazzi di **14-17 anni**: dal **12,6%** al **20,5%**
- ✓ Crescita maggiore tra le ragazze: dal **9,7%** al **17,9%**





More than 4 millions of *binge drinkers* Over the average 18-24 and 25-44 years old 390.000 below the *legal age*



I comportamenti dei giovani richiedono una particolare attenzione e devono essere attentamente monitorati in quanto possono comportare conseguenze molto gravi sia sul piano sanitario, determinando anche condizioni patologiche estreme quali l'intossicazione acuta alcolica e l'alcoldipendenza, sia su quello psico-sociale, con assenze scolastiche, peggioramento delle prestazioni, aggressività, violenza, deterioramento delle relazioni sociali, influenze negative sullo sviluppo cognitivo ed emotivo. Per loro l'esposizione al rischio deriva soprattutto dal consumo fuori pasto e dal *binge drinking*, per i quali proprio tra i giovani di 18-24 anni di entrambi i sessi si rilevano le prevalenze più alte di tutta la popolazione. Il *binge drinking* si presenta in costante aumento a partire dal 2003 nella classe di età 11-25 anni, sia fra i maschi che tra le femmine.

Fonte: Dalla presentazione del Ministro della Salute della relazione al Parlamento

2011

Osservatorio Nazionale Alcol - World Health Organization Collaborating Centre for

RESEARCH and HEALTH PROMOTION on ALCOHOL and ALCOHOL-RELATED HEALTH PROBLEMS



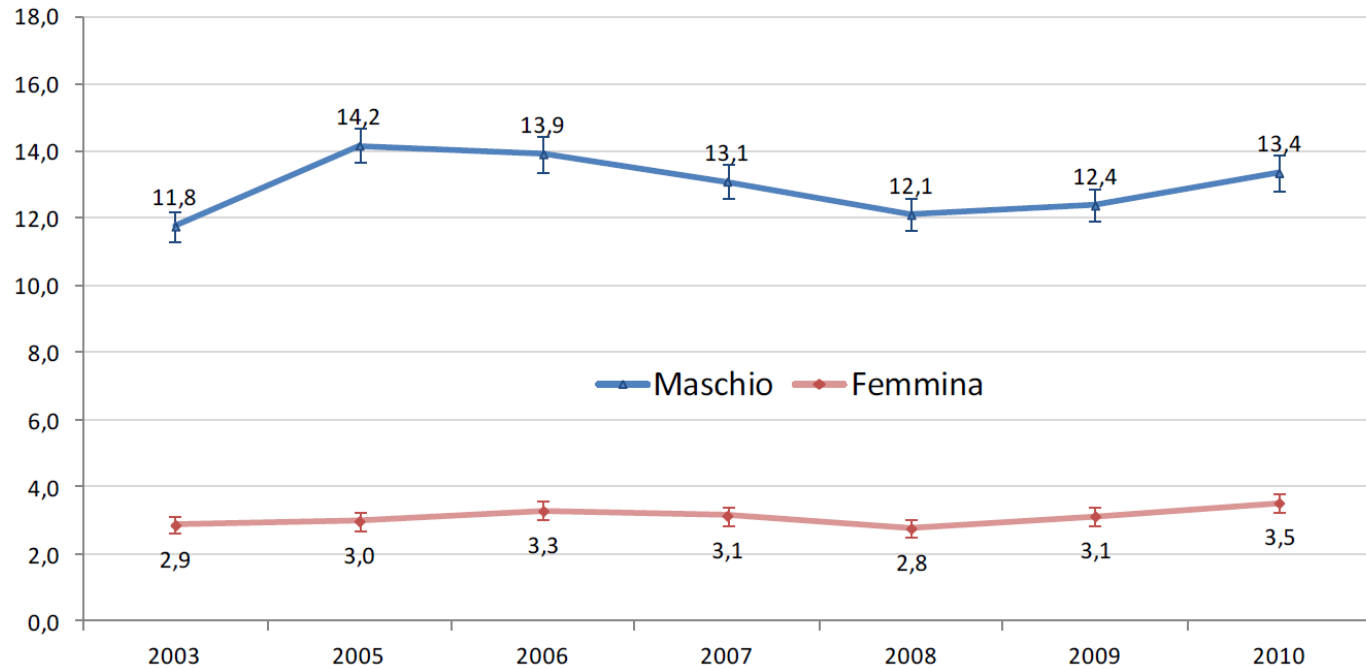


Osservatorio
Nazionale Alcol
CNESPS - ISS



WHO CC
for Research
and Health
Promotion
on Alcohol and
alcohol-related
health problems

The trend of *binge drinkers*



Fonte: Elaborazioni Osservatorio Nazionale Alcol CNESPS e WHO CC Research on Alcohol su dati delle Indagini ISTAT Multiscopo sulle famiglie

IL “BERE” ESTREMO (extreme drinking)



EYE BALLING



BALCONING



PUB'S CRAWL



DRUNKORRESSIA





Osservatorio
Nazionale Alcol
CNESPS - ISS



WHO CC
for Research
and Health
Promotion
on Alcohol and
alcohol-related
health problems

Ricoveri

Intossicazioni giovanili e nei minori

Cirrosi, Cardiomiopatie e Polineuropatie negli ultra55enni

Tab.15 c - DISTRIBUZIONE PERCENTUALE DELLE DIAGNOSI TOTALMENTE ALCOL ATTRIBUIBILI (*)
SECONDO LA CLASSE DI ETÀ DEL DIMESSO - ANNO 2009

Diagnosi di dimissione (*)		<= 14 anni	15 - 35 anni	36 - 55 anni	> 55 anni	Totale
291	Sindrome psicotiche indotte da alcol	0,2	11,2	51,0	37,6	100
303	Sindrome di dipendenza da alcol	0,2	15,0	56,0	28,8	100
305.0	Abuso di alcol	1,1	24,8	53,2	21,0	100
357.5	Polineuropatia alcolica	0,0	2,8	44,9	52,2	100,
425.5	Cardiomiopatia alcolica	0,0	2,7	36,8	60,5	100
535.3	Gastrite alcolica	0,0	6,0	43,6	50,3	100
571.0	Steatosi epatica alcolica	0,2	8,5	40,2	51,1	100
571.1	Epatite acuta alcolica	0,0	10,1	48,7	41,2	100
571.2	Cirrosi epatica alcolica	0,0	1,3	31,5	67,2	100
571.3	Danno epatico da alcol, non specificato	0,0	5,9	42,4	51,7	100
977.3	Avvelenamento da antagonisti dell'alcol	22,2	11,1	44,4	22,2	100
980	Effetti tossici dell'alcol	13,4	25,4	31,3	29,9	100
Totale		0,2	9,5	43,9	46,4	100

Fonte: Ministero della Salute - Scheda di dimissione ospedaliera

(*) Sono state considerate sia la diagnosi principale che le secondarie

Fonte: Dalla presentazione del Ministro della Salute della relazione al Parlamento 2011



DEBATE ABOUT LAWS ENFORCEMENT ON UNDERAGED PROTECTION

Art. 689 Codice Penale (1929)



L'esercente un'osteria o un altro pubblico spaccio di cibi o di bevande, il quale somministra, in un luogo pubblico o aperto al pubblico, bevande alcoliche a un minore degli anni sedici, o a persona che appaia affetta da malattia di mente, o che si trovi in manifeste condizioni di deficienza psichica a causa di un'altra infermità, è punito con l'arresto fino a un anno.

Se dal fatto deriva l'ubriachezza, la pena è aumentata.

La condanna importa la sospensione dall'esercizio.

Strict control aimed at verifying :

- minimum legal age of 16
- intoxication
- mental health diseases
- other cognitive impairment or diseases

Furthermore VENDING HOURS respect





Only serving or SERVING AND SELLING?



MOD. 4 U.C.D.
MOD. 4 U.C.D.
INTERNO - 200

MILANO * EVS * PREFETTURA
MILANO * MAR. 2009

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
UFFICIO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE
Ufficio per gli Affari della Polizia Amministrativa e Sociale

557/PAS.3854.12000A(1) Roma, 24 MAR. 2009

Oggetto: Quesito vendita bevande alcoliche.

ALLA PREFETTURA U.T.G. DI MILANO

L'Associazione "Assofood Milano", con la nota che si allega in copia, ha chiesto a questo Dipartimento elementi di valutazione e chiarimenti in ordine alla possibilità e/o divieto di vendita - e non alla somministrazione - di bevande alcoliche ai minori di anni 18.
Sull'argomento *de quo*, per quanto di competenza di questo Ufficio, si ritiene di poter muovere le seguenti considerazioni.



SELLING AND SERVING NO LEGAL DISTINCTION



MODULARIO
INTERNO - 206



MOD. 6 U.CO.

Ministero dell'Interno

Ciò premesso, una lettura delle norme contenute nel Testo Unico delle Leggi di P.S. non può prescindere dall'assunto che, nel tempo, alcuni termini ricorrenti nelle diverse disposizioni hanno acquisito un nuovo significato comune e giuridico, proprio per effetto della produzione normativa cui si è fatto sopra cenno.

Ne è un esempio il termine "vendita al minuto" che nel T.U.L.P.S. - art. 86 - è utilizzato nel senso di "consumo sul posto" (art. 176 Regolamento di esecuzione al T.U.L.P.S.), mentre oggi il legislatore lo impiega per indicare la vendita al dettaglio, distinta da quella all'ingrosso e definisce somministrazione il consumo in loco. Nel T.U.L.P.S., insomma, vendita, consumazione e somministrazione sono utilizzati come sinonimi e non indicano invece categorie distinte sul piano semantico e giuridico, come accade nell'attuale sistema normativo.



NO DIFFERENCES between SELLING AND SERVING MEANING : NO AVAILABILITY FOR MINORS



Dopotutto, interpreti della giurisprudenza di settore hanno evidenziato che somministrare bevande alcoliche significa fornire tali bevande ad una persona perché questi le consumi bevendole e non occorre che la bevanda sia effettivamente ingerita, bastando che essa sia posta a disposizione della persona. Ne consegue che non c'è differenza alcuna tra il mettere a disposizione del cliente minore di sedici anni la bevanda alcolica in bar o nel negozio. Il divieto posto dall'art. 689 c.p. non è stato mai rimosso dall'ordinamento.

MODULARIO
INTERNO - 206



MOD. 6 U.C.

Ministero dell'Interno

Si prega codesto Ufficio di voler chiarire ogni ragionevole dubbio all'Associazione di categoria interessata al riguardo, anche alla luce delle suesposte considerazioni.



Barrage of New Rules Targets Italy's Drinkers

Published: August 4, 2009

ROME — In an effort to regulate the sale of alcoholic beverages and control potential abuse, lawmakers in Italy have recently concocted a series of measures that critics describe as a cocktail for confusion.

In Bologna, for example, commercial venues that sell alcohol (excluding restaurants and bars) must now close by 10 p.m. In Florence, Mayor Matteo Renzi last week passed a special law to ensure that the city's tripe vendors could continue to sell Chianti wine to wash down the local delicacy even after a national law went into effect banning itinerant merchants from selling liquor. And Milan's city hall has just passed a law that imposes fines on bars and restaurants serving alcohol to anyone under 16.

"We're the first to do it in Italy, and we hope to be the first to see positive results," Mayor Letizia Moratti of Milan said in a July 17 press release.

But serving alcohol to minors under 16 has been a criminal offense since 1929. Selling alcohol to minors in supermarkets or stores, however, is not.

"Alcoholism rates in Italy have tripled since 1996 to the current rate of around 60,000, with just over 10 percent under 29 years of age" said Emanuele Scafato, director of the National Observatory on Alcohol at the National Institute of Health. "And even though on paper Italy has an ambitious program to combat alcohol abuse, it is severely underfunded — as opposed to the €169 million, a year invested in advertising in Italy" he said. Prof. Scafato is part of the National Committee that has been lobbying Parliament both **to raise the legal drinking age to 18 and to ban the sale of alcohol to minors**. The increase in young drinkers is "something we have never experienced before and that has pressured policy decision makers to do something," he said.



Social alert and media campaigns on **VENDING MACHINE** infringement of laws «No control for minors»

Il distributore era privo del sistema di lettura automatica dei documenti anagrafici, la sanzione è di 450 euro



Come stabilito dall'ordinanza sindacale del dicembre 2009, la Polizia Locale ha emesso una sanzione da 450 euro contro un distributore situato nella zona di Ripa di Porta Ticinese, poiché sprovvisto del sistema di lettura automatica dei documenti anagrafici, necessario ad impedire che i minori di 16 anni possano acquistare bevande alcoliche. L'ordinanza, rivolta ai distributori collocati in zone ad alta frequentazione di giovani, prevede anche il sequestro di tutte le bevande alcoliche, che scatterà dopo la notifica delle sanzioni al titolare.

“**Non possiamo impedire l'apertura** di questi esercizi – spiega il vicesindaco e assessore alla Sicurezza **Riccardo De Corato** – **ma far rispettare le regole**, sì. Oltre all'ordinanza contro l'alcol under 16, infatti, da luglio scorso la Legge prevede il **divieto per gli esercizi di vicinato di vendere bevande alcoliche e superalcoliche da asporto**, nella fascia oraria **dalle 24 alle 6**, pena una sanzione di 6.666,67 euro.

“Poiché, secondo una legge regionale del giugno 2010, la vendita mediante distributori automatici è soggetta alle stesse disposizioni valide per gli esercizi di vicinato – ha aggiunto De Corato – la **Polizia Locale continuerà i controlli** per evitare che restino aperti dopo la mezzanotte”.



Social alert and media campaignes on **VENDING MACHINE** infringement of laws

«No control for minors»

Messaggero Cronaca di Roma , 2 giugno 2010

NO STOP ALCOHOL

Movida: alcohol vending hours alcohol infringed

I distributori automatici di bevande alcoliche aperti 24 ore su 24, nei punti caldi della movida del centro storico, beffano l'ordinanza anti-pubs'crawl. Da Fontana di Trevi a piazza Santi Apostoli, fino a corso Rinascimento il tour della sbronza , lo si può fare tranquillamente. Da Fontana di Trevi a piazza Santi Apostoli, fino a corso Rinascimento il tour della sbronza , lo si può fare tranquillamente



Solo due mesi fa c'era un negozietto di souvenirs. Ora al posto degli espositori con le cartoline ci sono quattro frigo carichi di alcolici.





Milan, vending machines confiscation



La polizia locale ha elevato una multa da 308 euro al titolare del bar sulla base del testo unico per il commercio della Regione Lombardia, che non consente la vendita di alcolici in distributori automatici. In attesa del pagamento della contravvenzione, l'apparecchiatura è stata sequestrata: dopo potrà essere riutilizzata, ma naturalmente senza l'offerta di birra o cocktail alcolici.



MUNICIPALITIES REGULATION ENFORCEMENT



DIVIETO DI VENDITA, SOMMINISTRAZIONE, DETENZIONE E CONSUMO DI BEVANDE ALCOLICHE E SUPERALCOLICHE AI MINORI DI ANNI 16.



ORDINA

- 1) nel territorio del Comune di Bovolone, è fatto divieto negli esercizi commerciali su area privata e pubblica, negli stand fieristici gastronomici, negli esercizi pubblici, nei locali di trattenimento pubblico, nei circoli privati nonché attraverso i distributori automatici, di vendere, di somministrare e/o di cedere a qualsivoglia titolo, a persone di età inferiore agli anni 16, bevande alcoliche di qualunque gradazione ivi comprese le miscele di bevande contenenti detti alcolici in quantità limitata o diluita, sia nazionali che estere;
- 2) è fatto divieto altresì di consumare e/o anche solo di detenere a qualsivoglia titolo, ogni genere di bevanda alcolica e superalcolica nazionale ed estera, da parte dei minori di 16 anni all'interno di esercizi pubblici, nei luoghi pubblici, e/o esposti e/o aperti al pubblico;
- 3) è vietato inoltre a chiunque di acquistare, somministrare e consegnare per conto e nei confronti dei minori degli anni 16, bevande alcoliche e/o superalcoliche di ogni genere e nazionalità, ai fini della consumazione e od anche a mero titolo di detenzione.
- 4) è fatto divieto altresì adibire alla vendita ed alla somministrazione di alcolici e superalcolici i minori di 18 anni.



NEW MUNICIPALITIES REGULATIONS



COMUNE DI LAVENA PONTE TRESA
PROVINCIA DI VARESE

Titolo I DISPOSIZIONI GENERALI E SULL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Art. 2 Attività di somministrazione in locali aperti al pubblico e denominazione delle attività di somministrazione di alimenti e bevande

E' considerata attività di somministrazione al pubblico la vendita di alimenti e bevande per il consumo sul posto, ovvero nei locali dell'esercizio o in un'area o superficie aperta al pubblico e appositamente attrezzata, adiacente e/o pertinenziale al locale, ottenuta in concessione o autorizzazione temporanea se pubblica o nella disponibilità dell'operatore se privata.

E' assoggettata alle medesime disposizioni previste per gli esercizi di somministrazione al pubblico la vendita di alimenti e bevande effettuata con distributori automatici in locali adibiti esclusivamente all'attività di somministrazione.

Art. 8 Divieti e limitazioni alle attività di somministrazione di alimenti e bevande

E' vietato effettuare la somministrazione di:

- bevande alcoliche, di qualsiasi gradazione, attraverso distributori automatici;



I casi che giungono all'attenzione delle cronache e richiedono l'intervento delle istituzioni

ROMA



Comune di Roma

Prot. n. CA/3335/2009.

Ordine del Giorno n. 2

ESTRATTO DAL VERBALE DELLE DELIBERAZIONI DEL CONSIGLIO DEL MUNICIPIO

Anno 2009

VERBALE N. 7

ORDINE DEL GIORNO n. 2

Oggetto: inibizione della vendita di bevande alcoliche mediante distributori automatici e regolamentazione del loro orario di chiusura.

Il Consiglio del I Municipio Roma Centro Storico

Impegna L'Assessore al Commercio:

- a emettere una direttiva che ribadisca il divieto di vendita di bevande alcoliche tramite distributore automatico e disciplini l'orario di chiusura alle h 22,00 , fissando sanzioni accessorie e prevedendo in mancanza del rispetto delle prescrizioni la chiusura del locale
- a richiedere alla Polizia Municipale un puntuale controllo di detti esercizi commerciali, perché possa il Municipio procedere all'adozione dei procedimenti amministrativi del caso.

Impegna altresì l'Assessore a informare il Consiglio delle risultanze di dette indagini.





Setting and enforcing age limits



The actions towards revising age restrictions for selling and serving alcoholic beverages upwards towards age 18 has been subject to several institutional discussions, project or proposal of laws and finalized by the Parliament in 2012.

The law 189/2012 acknowledges the National Committee on Alcohol opinions and the statements of the first National Conference on Alcohol held in Rome in 2010 providing the competent Ministries with specific advices

- **to raise from 16 to 18 the minimum legal age**
- **to include the ban for selling to underaged overcoming the “limit” of serving.**



Divieto di vendita alcolici ai minori di anni 18

G.U. n. 263 del 10 novembre 2012, legge 8 novembre 2012, n.189

La legge modifica il dL 13.09.2012, n.158 recante “Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute”, (decreto salute Balduzzi) inserendo nell’**art.7** importanti **novità per la vendita di alcolici**; in particolare:

a. il comma 3-bis **modifica la legge 30 marzo 2001, n.125**, che reca la “Legge quadro in materia di alcol e di problemi alcol correlati”, **introduce l’art.14-ter.**

Art.14-ter. (Introduzione del divieto di vendita di bevande alcoliche a minori).

1. Chiunque vende bevande alcoliche ha l'obbligo di chiedere all'acquirente, all'atto dell'acquisto, **l'esibizione di un documento di identità**, tranne che nei casi in cui la maggiore età dell'acquirente sia manifesta.

2. Salvo che il fatto non costituisca reato, si applica la sanzione amministrativa pecuniaria da **250 a 1000 euro** a chiunque vende bevande alcoliche ai minori di anni diciotto. Se il fatto è commesso più di una volta si applica la sanzione amministrativa pecuniaria da **500 a 2000 euro** con **la sospensione dell'attività per tre mesi**”.



Divieto di vendita alcolici ai minori di anni 18

G.U. n. 263 del 10 novembre 2012, [legge 8 novembre 2012, n.189](#)

b. Il comma 3-ter **modifica l'articolo 689 del codice penale e introduce dopo il primo comma due nuovi commi.**

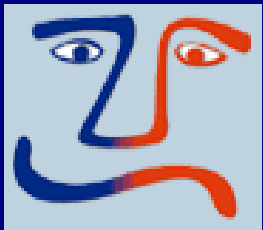
“1. L'esercente un'osteria o un altro pubblico spaccio di cibi o di bevande, il quale somministra, in un luogo pubblico o aperto al pubblico, bevande alcoliche a un minore degli anni sedici, o a persona che appaia affetta da malattia di mente, o che si trovi in manifeste condizioni di deficienza psichica a causa di un'altra infermità, è punito con l'arresto fino a un anno.

1-bis La stessa pena di cui al primo comma si applica a chi pone in essere una delle condotte di cui al medesimo comma, attraverso distributori automatici che non consentano la rilevazione dei dati anagrafici dell'utilizzatore mediante sistemi di lettura ottica dei documenti. La pena di cui al periodo precedente non si applica qualora sia presente sul posto personale incaricato di effettuare il controllo dei dati.

1-ter Se il fatto di cui al primo comma e' commesso più di una volta si applica anche la sanzione amministrativa pecuniaria da 1000 a 25000 euro con la sospensione dell'attività per tre mesi.

2. Se dal fatto deriva l'ubriachezza, la pena è aumentata.

3. La condanna importa la sospensione dall'esercizio.



2013 SCIENTIFIC EVIDENCES FOR NEW ALCOHOL CONSUMPTION GUIDELINES



Osservatorio
Nazionale Alcol
CNESPS - ISS



WHO CC
for Research
and Health
Promotion
on Alcohol and
alcohol-related
health problems

Se il numero di unità o bicchieri è
zero non si corre alcun rischio

Se il numero di unità o bicchieri è superiore a:
2 unità o bicchieri al giorno per gli uomini
1 unità o bicchieri al giorno per le donne
**Salute e benessere sono esposti
ad un maggior rischio.**

Unità Alcoliche equivalenti (contenenti 12 g di
alcol)



birra

bicchiere 330 ml

4,5°



vino

bicchiere 125 ml

12°



aperitivo

bicchiere 80 ml

18°



cocktail alcolico

bicchiere 40 ml

36°

Sei a rischio per la salute

se il consumo giornaliero è superiore a :

0 Unità
fino ai 16 anni



1 Unità

Tra 16 e 20 anni
ed oltre i 65 anni



~~1-2 Unità~~
per le donne



~~2-3 Unità~~
per gli uomini

0-16 anni
0 Unità

16-20 & 65+
1 Unità

Donne
2 Unità

Uomini

sono inoltre considerati comportamenti a rischio

- il **Binge drinking**, cioè il consumo in un'unica occasione di 6 o più UA
- il consumo di alcolici **per le donne in gravidanza e in allattamento**
- il consumo di qualsiasi bevanda alcolica **per gli alcolisti in trattamento e gli ex alcolisti**



2013 SCIENTIFIC EVIDENCES FOR NEW ALCOHOL CONSUMPTION GUIDELINES

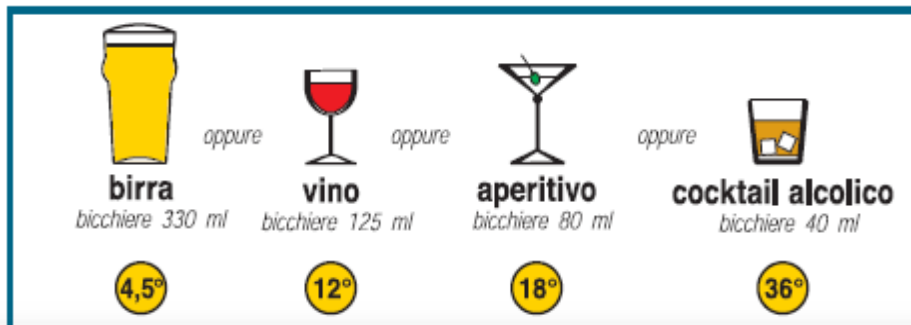


Osservatorio
Nazionale Alcol
CNESPS - ISS



WHO CC
for Research
and Health
Promotion
on Alcohol and
alcohol-related
health problems

Unità Alcoliche equivalenti (contenenti 12 g di alcol)



Sei a rischio per la salute

se il consumo giornaliero è superiore a :

~~0 Unità
fino ai 16 anni~~



1 Unità

~~Tra 16 e 20 anni~~
ed oltre i 65 anni



~~1-2 Unità~~
per le donne



~~2-3 Unità~~
per gli uomini

0-18 anni 18-20 & 65+

0 Unità

1 Unità

Donne

1 Unità

Uomini

2 Unità



WHAT IS NEEDED for a successful ALCOHOL strategy

Information
by medical service
providers

Community
leaders

Information by
pharmacists

Peer information
and partner
information

The mass media:
- radio
- press
- television

**INFORMATION
&
EDUCATION**

- promote life skills
- support environments
- provide protection
- reduce harm

Sport's,
culture's,
music's
leaders

GPs and social
counselling

Health education by schools,
universities, etc.

Health education by parents,
grandparents and relatives



INEBRIA

International Network on
Brief Interventions for
Alcohol & Other Drugs

10th Annual Conference of INEBRIA

**Conference: "Brief interventions on alcohol
and other drugs: improving health and the
quality of health services provision"**

19th - 20th September 2013
Roma, Italia

**Pre-conference: XXIII National Scientific Meeting
SIA, Società Italiana di Alcologia**

**Pre-conference: Conferenza Nazionale
sull'Intervento Breve in Medicina Generale**

18th September 2013



www.inebria.net

Pre-conferences:

XXIII National Scientific Meeting SIA, Società Italiana di Alcologia

The Italian Society of Alcoholology will hold its XXIII National Meeting focusing on the burning issues in alcoholology in Rome. An update of the epidemiological and prevention landscape in Italy, therapeutic approaches and treatments, update of the scientific SIA Società Italiana di Alcologia work in progress on EIBI Early Identification and Brief Intervention across the Italian Regions in primary health care settings and in workplaces will be debated. The full programme will be published on the SIA Società Italiana di Alcologia webpage.

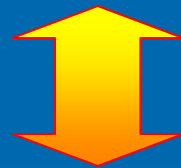
Conferenza Nazionale sull'Intervento Breve in Medicina Generale

Questa giornata, organizzata dalla Società Italiana di Medicina Generale (SIMG), vuole proporre l'intervento Breve (IB) come strumento di lavoro per i medici di medicina generale. L'identificazione precoce e l'intervento breve dei bevitori a rischio è stato studiato da anni a livello internazionale ed è proposto, come strumento molto efficace, dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e dall'Unione Europea. Dopo l'alcool, l'IB può anche essere utilizzato nel ridurre i rischi alla salute causati dagli altri stili di vita a rischio (alimentazione, tabacco, attività fisica etc). La giornata si svolgerà con sedute plenarie e lavoro di gruppo dove saranno discusse tutte le attività regionali fatte sul bere a rischio a livello di MMG.



Renewing the challenge for the Third Millennium. INVESTING FOR HEALTH

Health for All



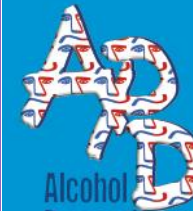
All for Health



Alcohol Prevention Day

Grazie per l'attenzione

18 aprile 2013 Roma Istituto Superiore di Sanità



Alcohol Prevention Day



poster pieghevoli opuscoli libretti