



Alcohol Policy in Italy. Report on 2007 activities

Emanuele Scafato

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

**Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute - CNESPS
Osservatorio Nazionale Alcol**

**World Health Organization Collaborating Centre for RESEARCH and HEALTH PROMOTION
on ALCOHOL and ALCOHOL-RELATED HEALTH PROBLEMS**



ALCOHOL : the framework for action in ITALY

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



Main results of the NHP and of the 125/2001 law Years 2000-2006

A tight connection between the National Health Plans and the policy level ensured in many areas some important results:

- The reduction of BAC (actually 0.5)
- The prohibition of spirits sale on highways (between 10pm-6am)
- The prohibition of drinking in the majority of workplaces
- The setting of a National Committee on Alcohol (Consulta Nazionale Alcol)
- A more strict level of (self)-regulation of the advertising of alcoholic products



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



Actions CURRENTLY 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 (actually to 16); 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 CURRENTLY implemented in ItaLY

- Significant Increase in nr. of controls/ breath testing on the roads and at the exit of discos; tightening of fines and penalties for drunk-drivers causing accidents: from 1-3 to 5-10 imprisonment in case of death of the road accident victim
- Proposals on prohibition by law of sales of all alcoholic beverages on the highways 24 hours a day
The Autogrill on the highways have already applied a self code for the ban of sales for ALL ALCOHOLIC BEVERAGES between 10 pm and 6 am replacing the national law limiting the prohibition of sales ONLY for SPIRITS; Autogrill have also self-introduced the ban of sales – integrating the national legal ban for serving – alcohol to underaged



Actions CURRENTLY implemented in Italy - 2007

- Designated driver National and Regional campaigns realized by the Istituto Superiore di Sanità - MOH (Il Pilota)
- National Campaign on drink driving within the high schools (Se guidi non bere) by the Istituto Superiore di Sanità – MOH and at the gasoline pumps
- Introduction of formal educational programmes school-family to increase ability of young people and parents (risk/protective factors) to be launched and integrated as a school activity
- Zero BAC (discussion) for young or inexperienced drivers



NON C'E' VITA DA BUTTARE

CAMPAGNA
2006
CONTRO
L'ABUSO DI
ALCOL

SPOT VIDEO
GIGI
D'ALESSIO

“LA
BOTTIGLIA
NON E' UN
GIOCO”





IL PILOTA

www.ilpilota.it

In collaborazione con

OSSERVATORIO NAZIONALE ALCOL CNESPS-OsIFAD

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

SOCIETÀ ITALIANA ALCOLOGIA

se guidi, non bere

il Pilota

Con il contributo del
Ministero della Salute

CAMPAGNA 2006-7 CONTRO L'ABUSO DI ALCOL

Just Media Communication

In collaborazione con
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'
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



SUMMER CAMPAIGN

- **Gigi Buffon**
- **Fabio Cannavaro**
- **Francesco Totti**
- **Marcello Lippi**
- **Gennaro Gattuso**





Actions CURRENTLY implemented in ItaLY

- 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.
- Formal round tables on improving consumer information (labelling and warnings) and reinforce/modify self-code



The National Alcohol and Health Plan

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.





 *Ministero della Salute* Domenica, 7 ottobre 2007

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

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

Ministero della Salute - In primo piano - Le 8 aree strategiche Pagina 1 di 3

 *Ministero della Salute* Venerdì, 5 ottobre 2007

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

[Home](#) | [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.



Guadagnare Salute

Ministero della Salute

Guadagnare salute

Rendere facili le scelte salutari

Ministero della Salute
Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali - INRAN
Ministero della Famiglia
Ministero Pubblica Istruzione
Ministero Economia e Finanze
Ministero Interno
Ministero dei Trasporti
Ministero Sviluppo Economico
Ministero per le Politiche Giovanili e le Attività Sportive
Ministero Università e Ricerca
Governo
Produttori e Gestori dei pubblici servizi
Regioni
ASL
Enti locali
Responsabili personale settore privato e pubblico

- A Guadagnare salute rendendo più facile una dieta più salubre (alimentazione)
- B Guadagnare salute rendendo più facile muoversi e fare attività fisica (attività fisica)
- C Guadagnare salute rendendo più facile essere liberi dal fumo (lotta al fumo)
- D Guadagnare salute rendendo più facile evitare l'abuso di alcol (lotta all'abuso d'alcol)





TRAINING ON ALCOHOL IN PHC

A concrete example of implementation of EU Project activity on Alcohol (PHEPA) and integration in National Alcohol policy



National Committee on Alcohol (set by law 125/2001)

- The training standard PHEPA has been approved and formally recommended by the National Committee on Alcohol set by the law 125/2001 and the Istituto Superiore di Sanità indicated as the national provider of the training activities in tight connection with the SIA and the Regions

(see <http://www.solidarietasociale.gov.it/NR/rdonlyres/CCA57828-3C95-4568-9D25-9E22395E862F/0/Formazionedelpersonale.doc>)



National Alcohol and Health Plan

The need for the specific training standard and consequent activities outlined by the PHEPA/IPIB Country strategy found a relevant inclusion among the activities of the Alcohol National Strategy 2007-2010 (Piano Nazionale Alcol e Salute – PNAS) (http://www.ministerosalute.it/imgs/C_17_publicazioni_623_allegato.pdf) as follows:



solidarietasociale.gov.it - default - Microsoft Internet Explorer



File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Indietro Avanti Termina Aggiorna Pagina i... Cerca Preferiti Cronolo... Posta Stampa Modifica Discussi... Create ... Ricerche

Indirizzo <http://www.solidarietasociale.gov.it/SolidarietaSociale/MS/Osservatori/ConsultaAlcol/>

Google G consulta alcol s Cerca Segnalibri PageRank 25 bloccati Controllo Traduci Invia a consulta alcol Impostazioni

Y! Cerca Salva sul Mio Web Traduci la pagina Entra Y! Mail Answers

 **Ministero della solidarietà sociale** 

centro di contatto
800 196 196

Norme Mappa Guida Link utili

cerca nel sito cerca
ricerca avanzata

ti trovi in : [homepage](#) > [Osservatori e consulte](#) > [Consulta Nazionale sull'alcol e sui problemi alcolcorrelati](#) >

Consulta Nazionale sull'alcol e sui problemi alcol correlati

La Consulta nazionale sull'alcol e sui problemi alcolcorrelati è stata istituita dalla **Legge 125/2001**.
E' composta da 18 membri ed è presieduta dal Ministro della solidarietà sociale. Il suo funzionamento è disciplinato dalle disposizioni contenute nel **D.M. 3 giugno 2004, n. 199**.

La Consulta:

- a) collabora nella predisposizione della relazione al Parlamento prevista dall'articolo 8 della Legge 125 del 2001;
- b) formula proposte ai Ministri competenti, alle regioni ed alle province autonome di Trento e di Bolzano per il perseguimento delle finalità e degli obiettivi definiti dall'articolo 1 nei rispettivi ambiti di competenza;
- c) collabora con enti ed organizzazioni internazionali che si occupano di alcol e di problemi alcolcorrelati, con particolare riferimento all'Organizzazione mondiale della sanità, secondo gli indirizzi definiti dal Ministro della sanità;
- d) fornisce ai Ministri competenti, alle regioni ed alle province autonome di Trento e di Bolzano pareri in ogni altro ambito attinente all'alcol e ai problemi alcolcorrelati in riferimento alle finalità della Legge 125/2001.

La Consulta è stata recentemente rinnovata con **Decreto del Ministro della Solidarietà sociale del 18 Ottobre 2006** e con i **DD.MM 6 febbraio 2007 e 31 maggio 2007**.

composizione
appuntamenti
documentazione

© solidarietasociale.gov.it

Internet

start 2 Out... PHEPA I... 1 BACG... solidariet... IT 14.34



National Alcohol and Health Plan

- Area “Trattamento del consumo alcolico dannoso e dell'alcoldipendenza”

Risultati attesi

- -Disponibilità per i singoli e per le famiglie di un trattamento accessibile ed efficace per tutto l'arco dei problemi alcolcorrelati, dal consumo a rischio e dannoso all' alcoldipendenza.

Azioni

- -Provvedere al coinvolgimento e alla formazione degli operatori della medicina di base, e in particolare dei Medici di Medicina Generale, Pediatri e Medici dei Dipartimenti di Prevenzione, per l'identificazione precoce dei soggetti a rischio, anche tramite strumenti di screening comportamentale mirati e attendibili, nonché per 1' intervento breve nei confronti del consumo alcolico nocivo



Guadagnare salute (Gaining Health)

- It has been also possible to let the PHEPA/IPIB approach included into the National Governmental Programme “Gaining Health” (Guadagnare Salute) as follows:

(http://www.ministerosalute.it/imgs/C_17_pubblicazioni_605_allegato.pdf)

- 5 RAFFORZARE GLI INTERVENTI DI PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA NELLA MEDICINA DI BASE
 - Provvedere alla sensibilizzazione e formazione degli operatori della medicina di base, e in particolare dei Medici di Medicina Generale, per consentire l'identificazione precoce dei soggetti a rischio nonché la pratica dell'intervento breve e del counselling nei confronti del consumo alcolico nocivo. A tale fine dovrebbero essere sostenute nuove e adeguate strategie contrattuali e stanziare risorse finanziarie che consentano la più ampia disponibilità, accessibilità e produttività degli operatori e dei servizi di base in merito ai suddetti interventi.

Ministero della Salute

- Favorire un approccio integrato che coinvolga nella individuazione precoce dei casi di abuso, oltre ai servizi e agli operatori sanitari, anche i servizi sociali, i gruppi di auto-aiuto, le istituzioni scolastiche, giudiziarie, il mondo del lavoro e le altre istituzioni interessate.
- 6 TROVARE ALLEANZE CON IL MONDO DEL LAVORO
 - Utilizzare i luoghi di lavoro quale ambiente particolarmente adeguato, data l'alta e stabile concentrazione di persone di varia identità socio demografica, per la realizzazione di azioni di prevenzione fondate sull'informazione, l'educazione e la tempestiva identificazione o autoidentificazione dei soggetti a rischio, anche in collaborazione, date le implicazioni dell'abuso di alcol sulla produttività lavorativa, col mondo delle imprese e delle organizzazioni sindacali,

ALCOL



First IPIB-PHEPA training course

All the formal acknowledgements and references so far listed were basic to ensure the organization and the full participation of the professionals working within the National Health System (Local Health Units and Services) at the already organized

First National training course on Early Identification and Brief Intervention **Identificazione Precoce e Intervento Breve (IPIB)**

to be held in October 17th and 18th in Rome at the National Centre of Epidemiology, Surveillance and Health Promotion of the Istituto Superiore di Sanità.



WWW.ISSI.IT



Gratuita

075C - Programma di formazione per l'identificazione precoce e per l'attuazione dell'intervento breve finalizzato alla prevenzione dell'abuso alcolico e del bere problematico

18 - 19 Scadenza iscrizione: Ottobre 28 Settembre 2007

2007 Crediti ECM: (11 per medici) (in fase di accreditamento per psicologi)

Contattaci: Sonia Martire

PDF [33.52Kb]	PDF [48.91Kb]	PDF [49.80Kb]
---------------	---------------	---------------

Istituto Superiore di Sanità
 Viale Regina Elena 299
 00161 - Roma (I)
 Telefono: 06 4990 1
 Fax: 06 49 90 41 10
 direzione.cnesps@iss.it

Corsi 2007



"Scheda descrittiva di corso dipartimentale" Rev. 0, 20/03/07 Pagina 1 di 2

PIANO FORMATIVO ANNO 2007	
TIPOLOGIA: <input checked="" type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> FAD (Formazione a distanza) <input type="checkbox"/> Mista (FAD & Residenziale)	
TITOLO	
Programma di formazione per l'identificazione precoce e per l'attuazione dell'intervento breve finalizzato alla prevenzione dell'abuso alcolico e del bere problematico	
Organizzato dal Dipartimento/Centro/Servizio:	
Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute – Reparto Salute della Popolazione e suoi Determinanti – Osservatorio Nazionale Alcol WHO CC for Research on Alcohol and Alcohol-Related Health Problems	

OBIETTIVI GENERALI

Il programma di formazione è il risultato di uno sforzo congiunto dei ricercatori e dei professionisti che hanno partecipato al progetto europeo PHEPA (Primary Health care Project on Alcohol, www.phepa.net). L'alcol è un determinante principale di salute a livello internazionale e il settore di Primary Health Care (PHC) intesa come settore comprendente i setting deputati all'Assistenza Primaria è in posizione cardine per prevenire o minimizzare gran parte dei problemi correlati all'alcol. Solitamente i medici coinvolti nell'assistenza primaria tendono a concentrare la propria attenzione sulle problematiche alcolcorrelate più evidenti e severe mentre gran parte delle attività di prevenzione che potrebbero trovare idonea collocazione e adeguato svolgimento nelle attività di routine spesso non sono oggetto di adeguata attenzione.

Sulla base di tali evidenze il programma di formazione provvede a fornire uno standard i cui contenuti mirano ad individuare le problematiche alcolcorrelate dal bere dannoso, problematico, alla dipendenza.

Il programma fornisce prioritariamente i contributi formativi specifici rivolti a favorire ed implementare le tecniche di identificazione precoce e all'intervento breve per le quali siano esistenti e disponibili le evidenze



First IPIB-PHEPA training course

The preparation, translation and adaptation of the PHEPA English documentation and related materials and the organizations of few well-managed meetings has tried to put in the optimal condition the presentation and the starting of the training programme as well as the dissemination and the promotion and implementation in the Primary Health Care settings.

Has been, perhaps, a priority to develop a good communication strategy and to organise local conferences to announce and promote the programme. The web page of the Istituto Superiore di Sanità has published the call for selection of candidate to the first training programme IPIB (<http://www.iss.it/binary/esps/cors/scheda%20corso%20ott%2007%20scafato.1185442119.pdf>) as well as the programme of the course (<http://www.iss.it/binary/esps/cors/locandina%20programma%20corso%20ipib%20PDF.1189778413.pdf>) that will allow to 24 participants for each of the planned courses to be trained to train themselves other professionals.



Italian book this week !!!



Phepa has received financial support from the European Commission and the Health Department of the Government of Catalonia (Spain)





IPIB training and train-the trainer course

The training course has received a small funding from the Ministry of Health and a really good evaluation in terms of **credits** to be earned through the **Continuous National Training Programme (ECM)**, compulsory for the professionals of the National Health System.

The training course has been opened to GPs and generally speaking to all the physicians involved in the Primary Health Care.

As a novelty for the Italian landscape we judged appropriate to open the course also to the psychologists.



Conclusion

As a final consideration we may say that the possibility to improve the capacity to deal with alcohol problem by mean the PHEPA project seems to receive new strength from the above reported experience.

The Italian experience was extremely important to focus the attention on the need for **standardised instruments and methodology** and on the development of the local capacity to involve all the possible stakeholders into a **community strategy that cannot be limited to the Primary Health Care settings.**



Further consideration

The **Country adaptation** of the WHO-EIBI has been so far and **still remain a challenge** together with the need to improve and **simplify the methodologies and the specific procedures**. A general remark have to be made on the opportunity to spread the **short-Audit (3 items)** as a quick screening tool for the general population level.

22. *At the same time, asks the Commission to promote the spread of instruments such as the AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) developed by WHO.....calls on Member States to support the qualification of doctors (GPs) on alcohol problems and disorders and adequate interventions;*

European Parliament resolution of 5 September 2007 on an European Union strategy to support Member States in reducing alcohol-related harm



Italian Validation AUDIT-C Progetto PRISMA

BOLLETTINO PER LE FARMACODIPENDENZE E L'ALCOOLISMO

XXIX - N. 1-2/2006

Identificazione precoce dei bevitori a rischio in Assistenza Primaria in Italia: adattamento del questionario AUDIT e verifica dell'efficacia d'uso dello short-AUDIT test nel contesto nazionale

Early detection of subjects at risk of alcohol abuse in a setting of primary health care in Italy: adaptation of a shorter version of the AUDIT Questionnaire and evaluation of its efficacy in the Italian context

PIERLUIGI STRUZZO¹, SARA DE FACCIO², ERMANNO MOSCATELLI³, EMANUELE SCAFATO⁴ PER IL GRUPPO DI RICERCA PRISMA⁵

¹ Centro di ricerca di Comunità, Martignacco, Primo Ricercatore del progetto PRISMA, Friuli-Venezia Giulia.

² Scuola di Specializzazione in Psichiatria, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Udine.

³ Psicologo, Dip. Patologia e Medicina Sperimentale e Clinica, Università degli Studi di Udine.

⁴ Istituto Superiore della Sanità, Roma. Responsabile scientifico del Progetto PRISMA.

⁵ Gruppo di Ricerca PRISMA: Emanuele Scafato, Allaman Allamani, Tiziana Codenotti, Franco Marcomini, Valentino Pattusi, Alessandro Rossi, Rosaria Russo, Pierluigi Struzzo.

“... possiamo considerare l'AUDIT in forma ridotta valido ai fini della discriminazione dei bevitori a rischio rispetto a quelli non a rischio ma non dei bevitori a rischio con danno organico o con dipendenza alcolica.”



STIMA WHO –RPA dei consumatori a rischio (11-65 yrs) in Italia in base alla positività all’AUDIT

	Sesso				Totale	
	Maschio		Femmina		N.	%
	N.	%	N.	%		
AUDIT C						
M _≥ 5						
F _≥ 4	4.811.017	19,2	4.859.185	18,0	9.670.202	18,6

ALCOHOL PREVENTION DAY APRIL – Alcohol Prevention Month



Campagna di prevenzione promossa da

 **a'cat**
Ass. Italiana
del Fato Alcolico
e del Trattamento
Alcolico

Aprile
Mese di
prevenzione
alcolica

**Alcol: sai cosa bevi?
Più sai, meno rischi!**

  17 aprile 2007

**ALCOHOL PREVENTION DAY
MESE DI PREVENZIONE ALCOLOGICA**

17 APRILE 2007

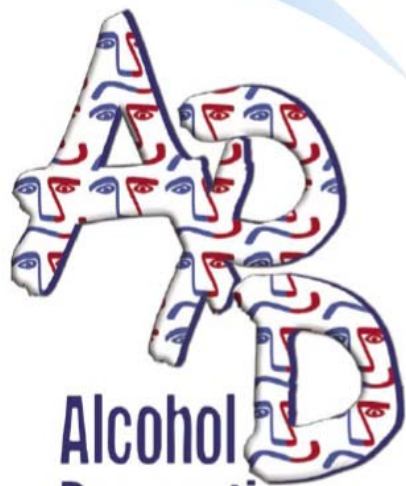
VII° Edition

INFO : alcol@iss.it



GRAZIE A TUTTI !

LIBRETTI



Alcohol Prevention Day



Ministero della Salute



OSSERVATORIO NAZIONALE ALCOL - CINESPS



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

LAYOUT BY WWW.GEVIWEB.IT

ALCOL E LAVORO RISTAMPA 2005



ALCOL LE STRATEGIE DI PREVENZIONE DELL'OMS 2006



ALCOL LE STRATEGIE DI PREVENZIONE DELLA COMUNITÀ EUROPEA ED 2007



ALCOL SAI COSA BEVI PIÙ SAI MENO RISCHI 2004 RISTAMPA 2006



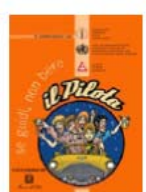
ALCOL SAI COSA BEVI PIÙ SAI MENO RISCHI DECIDI DI CAMBIARE 2004 RISTAMPA 2006



DONNA E ALCOL PRIMA ED 2007



IL PILOTA SE GUIDI, NON BERE PRIMA ED 2006



OPUSCOLI

ALCOL SAI COSA BEVI PIÙ SAI MENO RISCHI GUIDA UTILE RISTAMPA 2005



LE RAGAZZE E L'ALCOL PRIMA ED 2007



UN DECALOGO PER I GENITORI 2006



PIEGHEVOLI

ALCOL QUALCHE DRITTA PER I PIÙ GIOVANI ED 2007



TELEFONO VERDE ALCOL



POSTER

CAMPAGNA SE GUIDI NON BERE COPPIA MINISTERO DELLA SALUTE E ISS



CAMPAGNA SE GUIDI NON BERE RAGAZZA MINISTERO DELLA SALUTE E ISS



This paper was produced for a meeting organized by Health & Consumer Protection DG and represents the views of its author on the subject. These views have not been adopted or in any way approved by the Commission and should not be relied upon as a statement of the Commission's or Health & Consumer Protection DG's views. The European Commission does not guarantee the accuracy of the data included in this paper, nor does it accept responsibility for any use made thereof.