



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità



**Convegno “Progetto AMPHORA e politiche europee di prevenzione
alcologia nei paesi mediterranei ed in Italia”
Firenze, 6 dicembre 2013 – Palazzo Vecchio**

Politiche alcolologiche e fattori di contesto. Europa

(Ars Toscana)

Allaman Allamani
Francesco Maccari
Pasquale Pepe
Fabio Voller
Francesco Cipriani

(Dipt Statistica UniFi)

Michela Baccini
Giulia Carreras

(Semeion Roma)

Massimo Buscema
Giulia Massini
Guido Maurelli

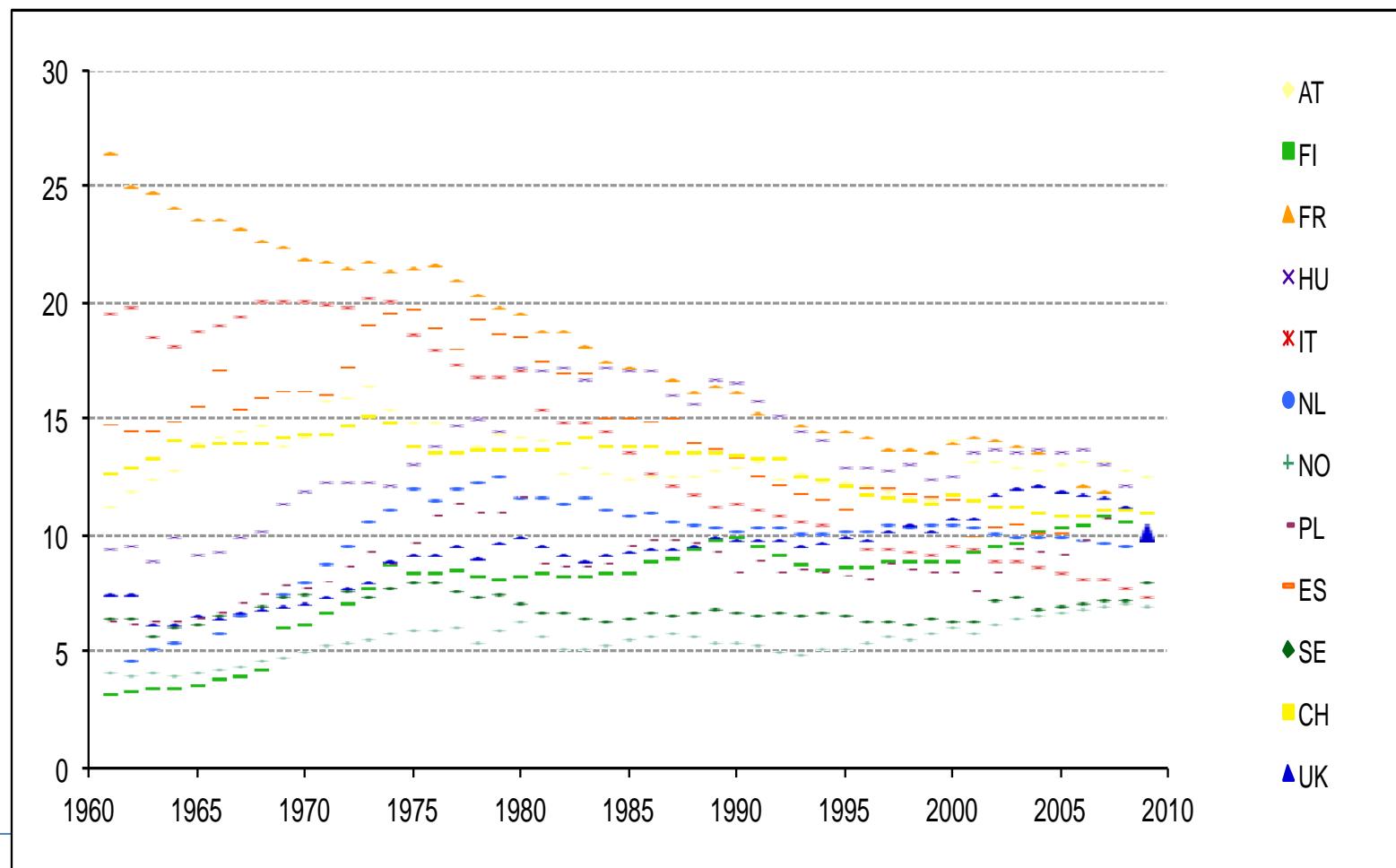
con la collaborazione di

Peter Anderson 1,
Antoni Gual and Silvia Matrai 2;
Irmgard Eisenbach-Stangl and Gabriele Schmied 3 ;
Zsuzsanna Elekes 4;
Ronald A.Knibbe and Derick Mieke 5;
Juliette Guillemont, Carmen Kreft-Jais and Chloe Cogordan 6;
Gerhard Gmel, Béatrice Annaheim and Hervé Kuendig 7;
Sturla Nordlund and Øystein Skjælaaen 8;
Börje Olsson, Jenny Cisneros Örnberg and Filip Roumeliotis 9;
Esa Österberg, Thomas Karlsson and Mikaela Lndemann 10;
Moira Plant, Martin Plant, Patrick Miller, Nikki Coghill 11;
Grazyna Swiatkiewicz, Łukasz Wieczorek 12

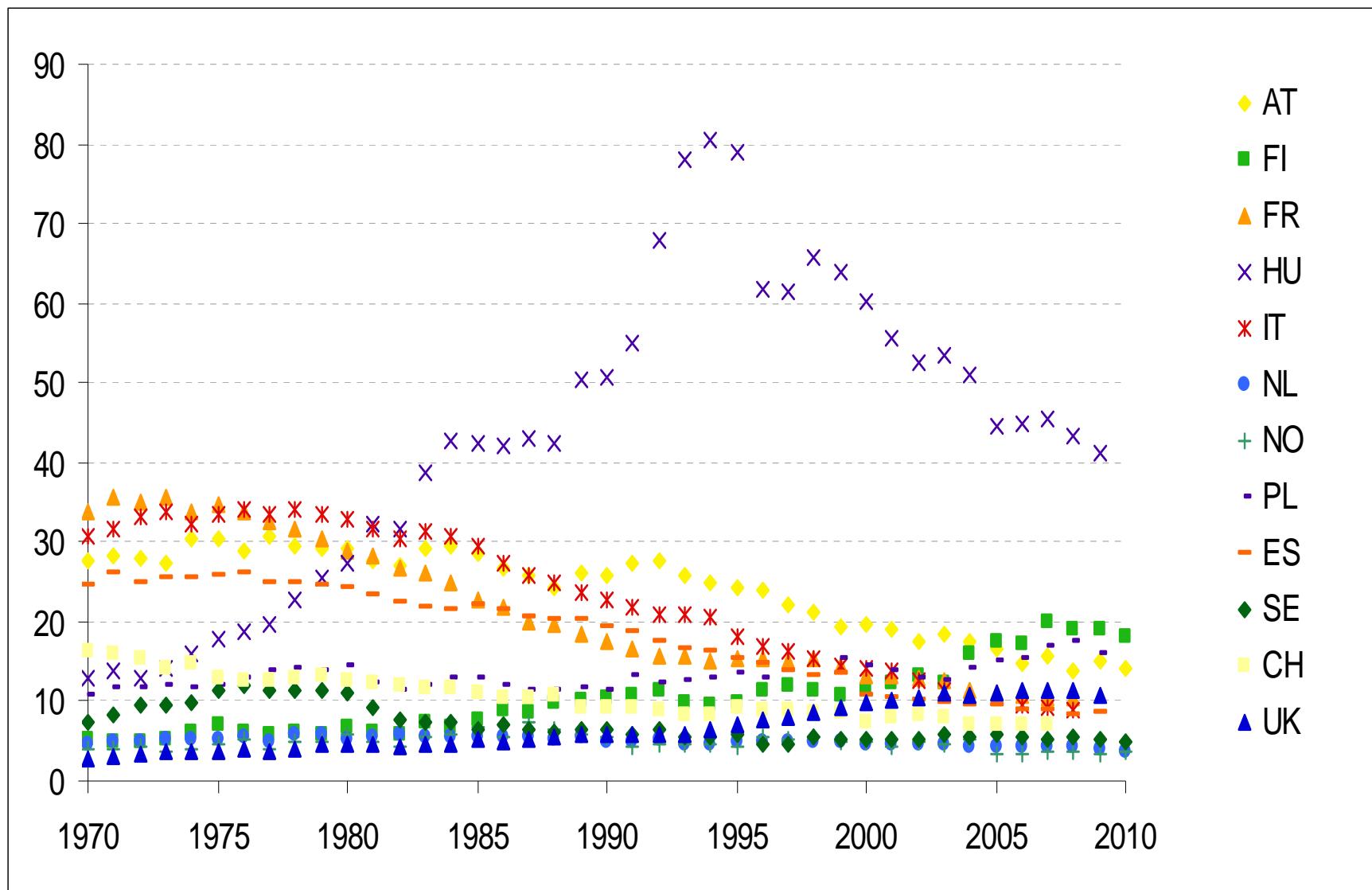
1 Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Maastricht University, Maastricht, the Netherlands; 2 Alcoholism Unit, Clinical Hospital Barcelona, Barcelona, Spain; 3 European Centre for Social Welfare Policy and Research, Vienna, Austria; 4 Institute of Sociology and Social Policy, Corvinus University of Budapest, Budapest, Hungary; 5 Department of Health Promotion, Faculty of Health, Medical, and Life Sciences, University of Maastricht, Maastricht, the Netherlands; 6 INPES, Paris, France; 7 Addiction Info Switzerland, Lausanne, Switzerland; 8 Norwegian Institute for Alcohol & Drug Research, Oslo, Norway; 9 SoRAD, Stockholm University, Stockholm, Sweden; 10 National Institute for Health and Welfare (THL), Helsinki, Finland; 11 Alcohol & Health Research Unit, University of the West of England, Bristol, UK; 12 Institute of Psychiatry and Neurology, Warsaw, Poland; 13 Department of Statistics, Florence University & Biostatistics Unit, ISPO Cancer Prev. & Research Institute, Florence, Italy; 14 Semeion Research Center of Sciences of Communication, Rom, Italy.

L'EUROPA NEGLI ULTIMI 50 ANNI
HA SPERIMENTATO GRANDI CAMBIAMENTI
RIGUARDO I CONSUMI DI BEVANDE ALCOLICHE
E LE MALATTIE CORRELATE AL CONSUMO,
QUALI LA CIRROSI EPATICA

Consumi alcolici totali registrati di 12 paesi europei, in litri di alcol puro per abitante di 15 anni o più, 1961-2009 - fonte: WHO GISAH, 2011



Morti per malattie epatiche croniche in 12 paesi europei (tutte le età, per 100,000 population), 1970-2010. (fonte: WHO, HFA, 2010)



**NEGLI ULTIMI 50 ANNI
SONO STATE INTRODOTTE IN EUROPA
UN NUMERO DI POLITICHE ALCOLOGICHE
VARIABILE SECONDO I PAESI E SECONDO I PERIODI,
SPESSO FINALIZZATE ALLA RIDUZIONE DEI CONSUMI**

LISTA DELLE MISURE DI POLITICA ALCOLOGICA IN 12 PAESI EUROPEI. 1960-2008 (Fonte: I paesi partner di AMPHORA)

| | Austria | Hungary | Italy | Netherlands | Norway | Spain | Sweden | Switzerland | UK | | | |
|---|---------|---------|-------|-------------|--------|-------|--------|-------------|----|---|----|---|
| 1. Taxes (excises and VAT) (R) | 8 | 5 | 18 | 1 | 12 | 0 | 8 | 13 | 2 | 0 | 3 | 7 |
| 1. Taxes (excises and VAT) (P) | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | 5 | 0 |
| 2. Advertising R | 3 | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 8 |
| 2. Advertising P | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 4 | 0 |
| 3.1. Minimum age R | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 3.1. Minimum age P | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 3.2. Licensing rules (+ trading hours) R | 0 | 3 | 1 | 6 | 3 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 3.2. Licensing rules (+ trading hours) P | 0 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | 10 | 5 | 0 | 3 | 2 | 8 |
| 4. Drink Driving | 2 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 5 | 2 | 2 | 3 |
| 5. Nationwide Prevention and Educational Plans (and community projects) | 15 | 74 | 23 | 0 | 15 | 23 | 12 | 26 | 32 | 4 | 19 | 4 |
| 6. Treatment | 2 | 5 | 8 | 3 | 5 | 2 | 2 | 3 | 6 | 0 | 2 | 4 |

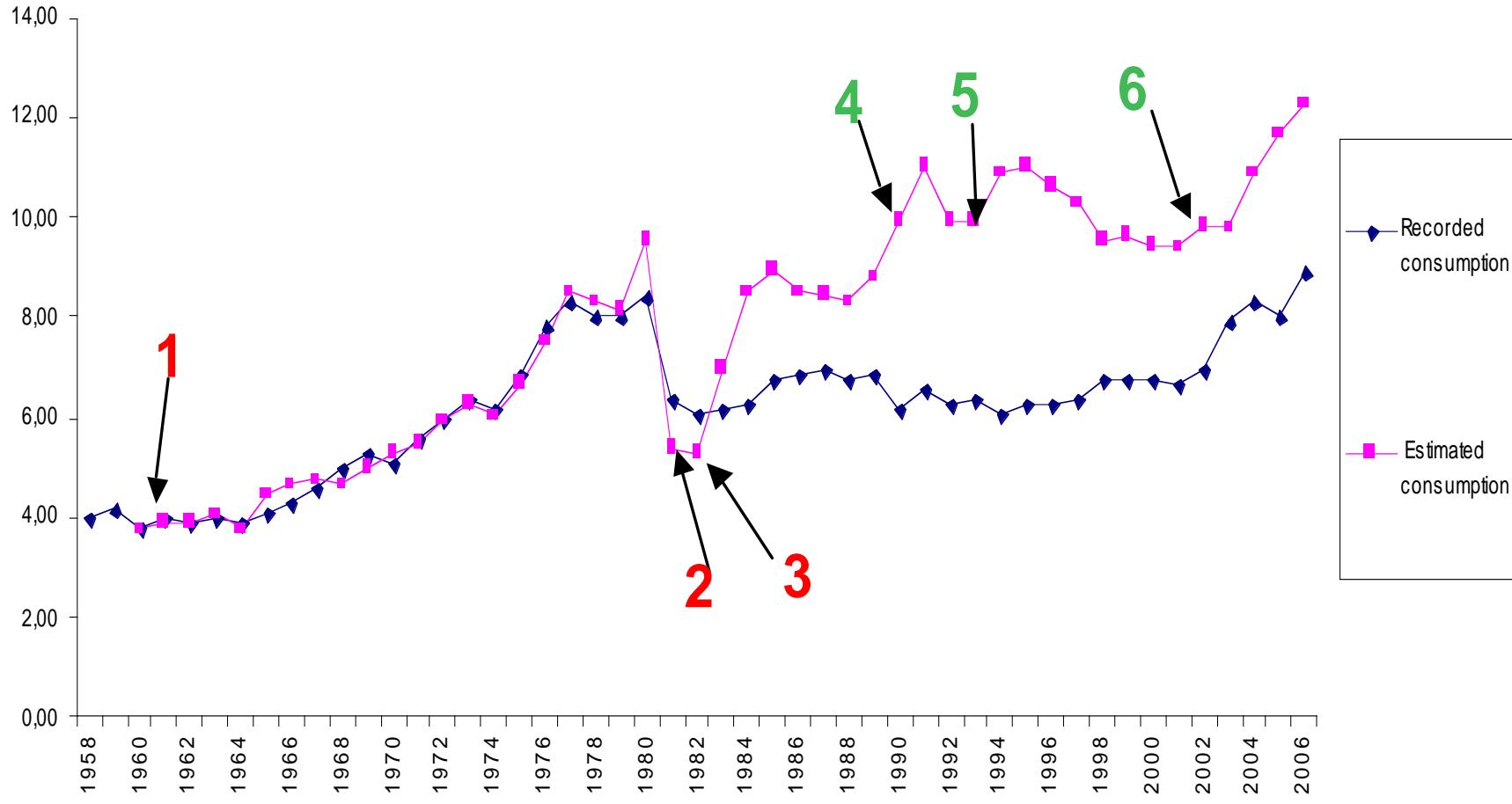
R=restritive

P= permissive

**IL QUESITO CHE SI PONE
E' SE E QUANTO LE MISURE PREVENTIVE SIANO EFFICACI
E QUANTO DIPENDANO
DA FATTORI APPARENTEMENTE NON CONTROLLATI
?**

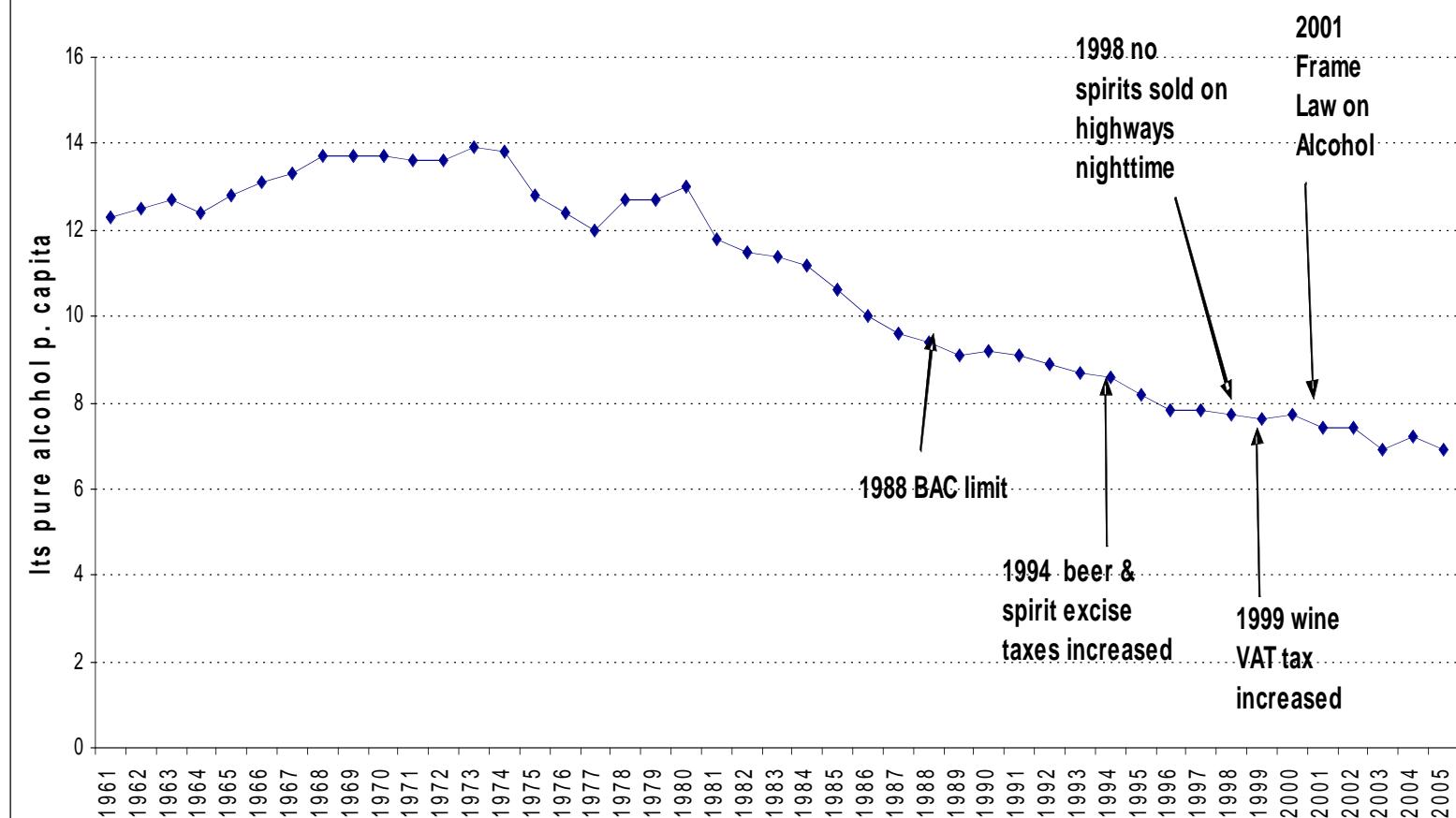
Trend dei consumi alcolici registrati e non registrati e principali misure allogiche in polonia (1960-2006)

Alcohol consumption in Poland (litres of pure alcohol per capita)



Trend dei consumi alcolici registrati e non registrati e principali misure allogiche in italia (1961-2006)

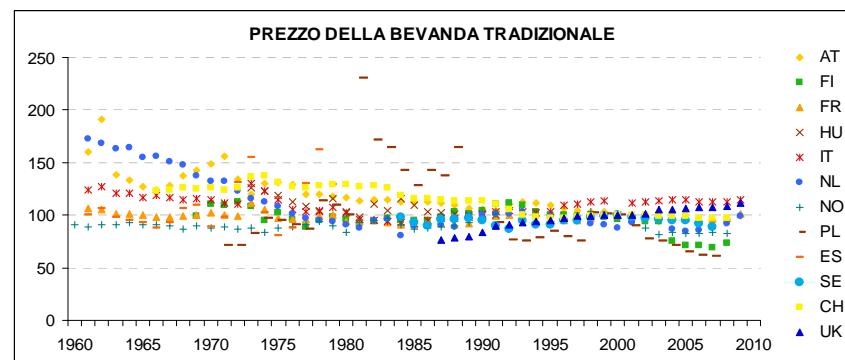
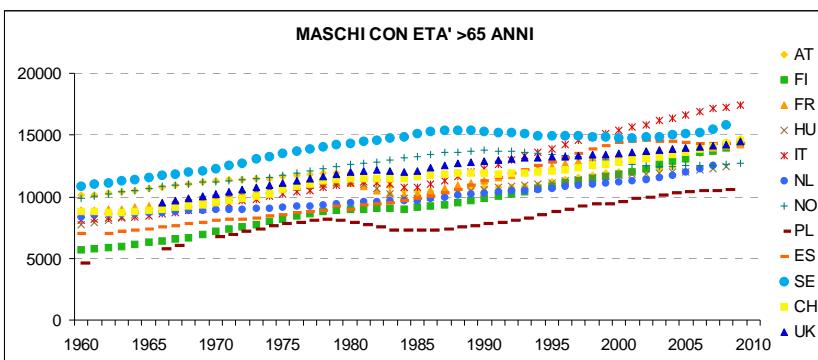
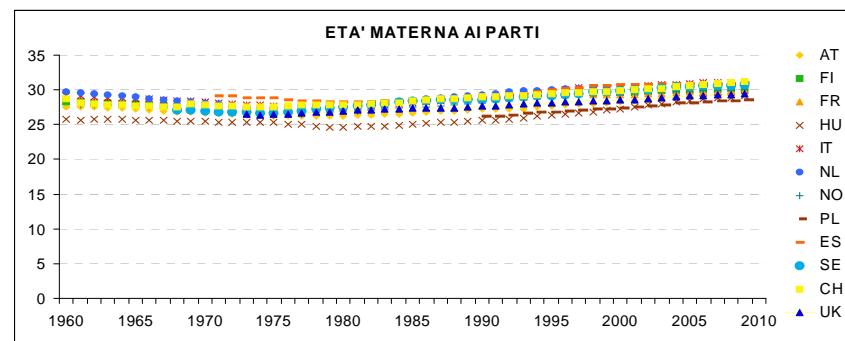
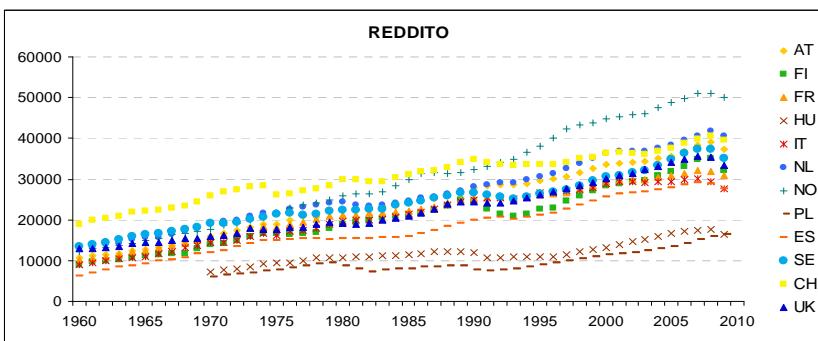
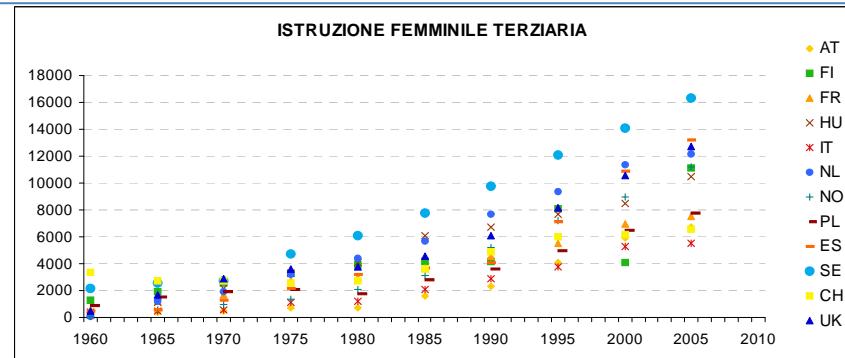
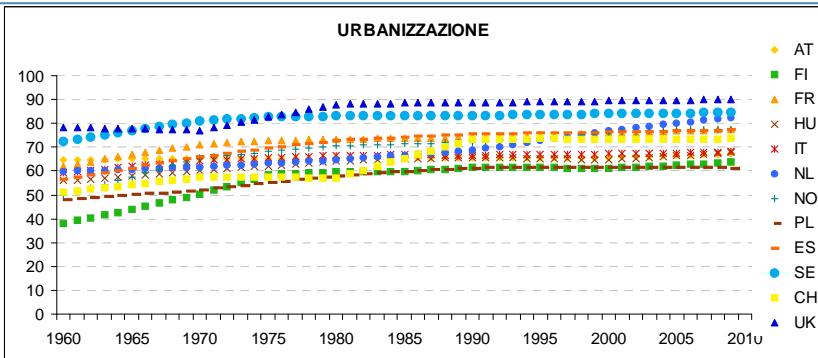
Figure 1 - Recorded alcohol consumption trends in Italy
and policy measure changes (1963-2005)



**Il solo fatto che in Italia, Francia, e Spagna
le misure preventive allogiche
siano nate da 5 a 15 anni dopo
che la curva discendente dei consumi era già iniziata
indica che i fattori socio- economici e demografici
sono stati in grado di indurre
modifiche nella quantità e nel tipo di bere
e che solo in seguito
le politiche allogiche
hanno al massimo potuto consolidarle.**

**QUALI CAMBIAMENTI
HANNO CONTRASSEGNATO
I FATTORI SOCIO-ECONOMICI E DEMOGRAFICI
CAPACI D' INFLUENZARE
I CONSUMI ALCOLICI
NEGLI ULTIMI 50 ANNI?**

Andamenti delle variabili socio-demografiche ed economiche in 12 paesi europei 1960-2008 (fonti: nazionali; World Bank; EUROSTAT)



I METODI DELLO STUDIO IN SINTESI

- IMPUTAZIONE MULTIPLA PER I DATI MANCANTI
- ANALISI DELLE SERIE TEMPORALI RELATIVE AI FATTORI SOCIO-ECONOMICI E DEMOGRAFICI E ALLE MISURE ALCOLOGICHE, PER CIASCUNO DEI 12 PAESI E PER L'EUROPA NEL SUO INSIEME
- METANALISI DEI RISULTATI OTTENUTI NEI SINGOLI PAESI
- ANALISI MEDIANTE LE RETI NEURALI ARTIFICIALI E MAPPE AUTOCONTRATTIVE

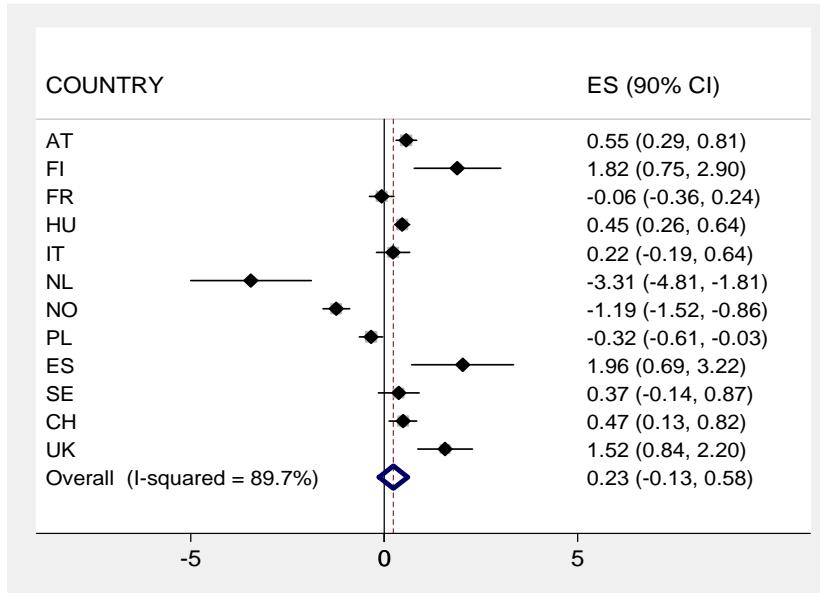
→ METANALISI DELLE SERIE TEMPORALI

RELATIVE AI FATTORI

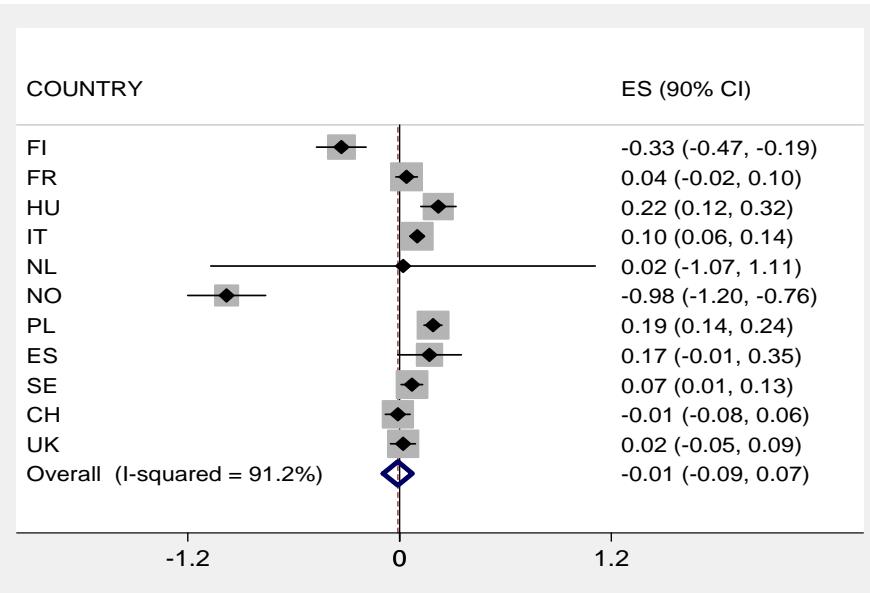
SOCIO- ECONOMICI E DEMOGRAFICI

E AI CONSUMI DI BEVANDE ALCOLICHE

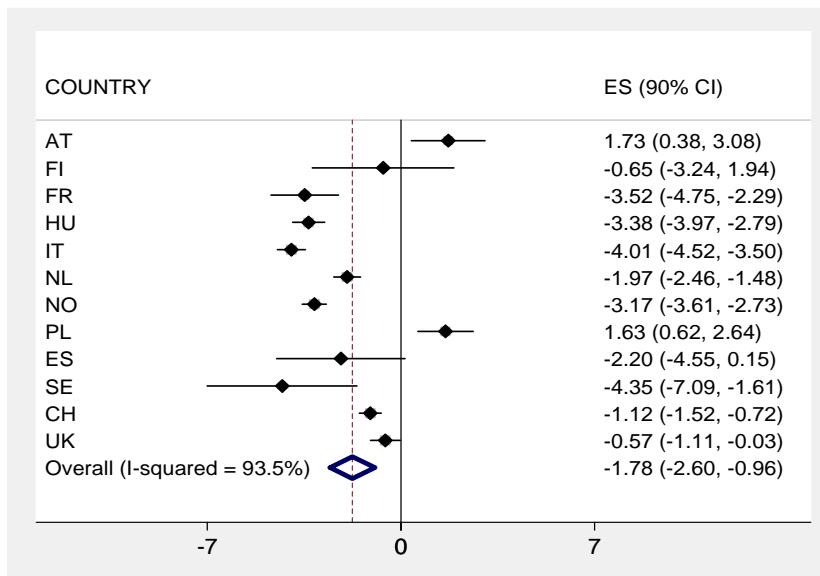
MASCHI >65 ANNI



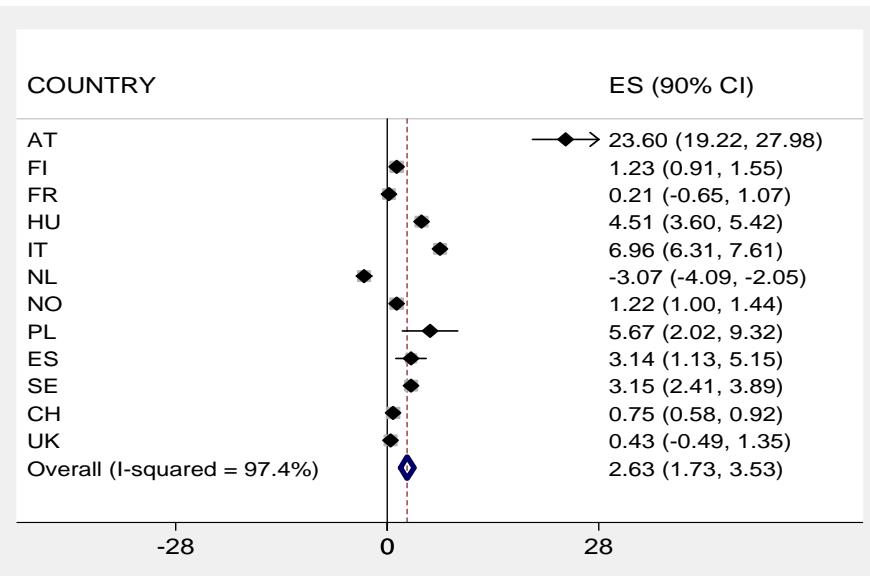
ISTRUZIONE FEMMINILE TERZIARIA



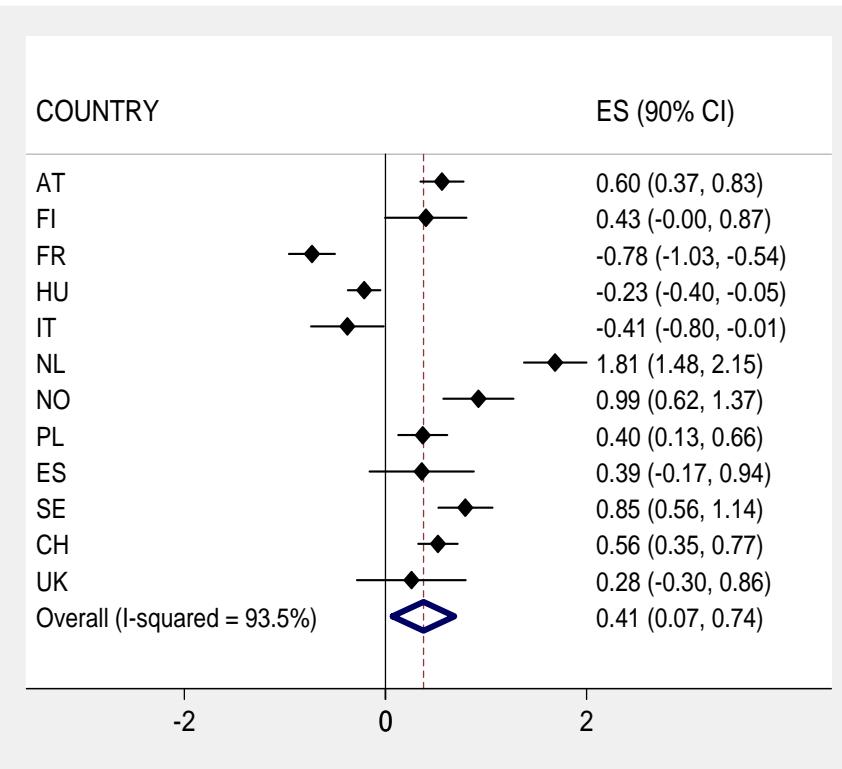
ETA' MATERNA AI PARTI



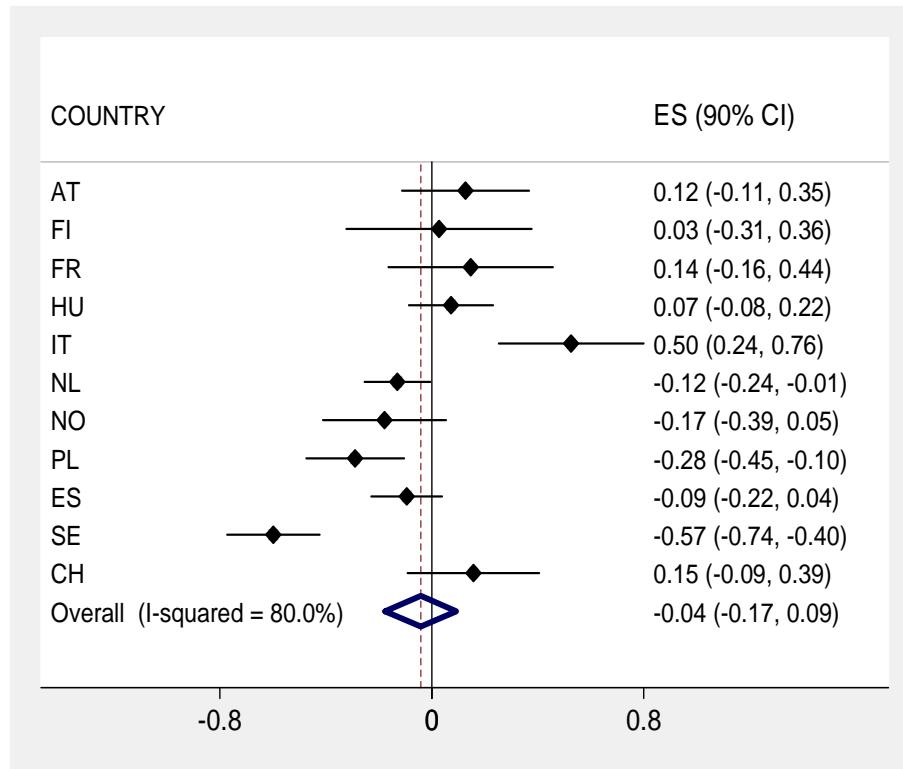
URBANIZZAZIONE



REDDITO



PREZZO BEVANDA TRADIZIONALE



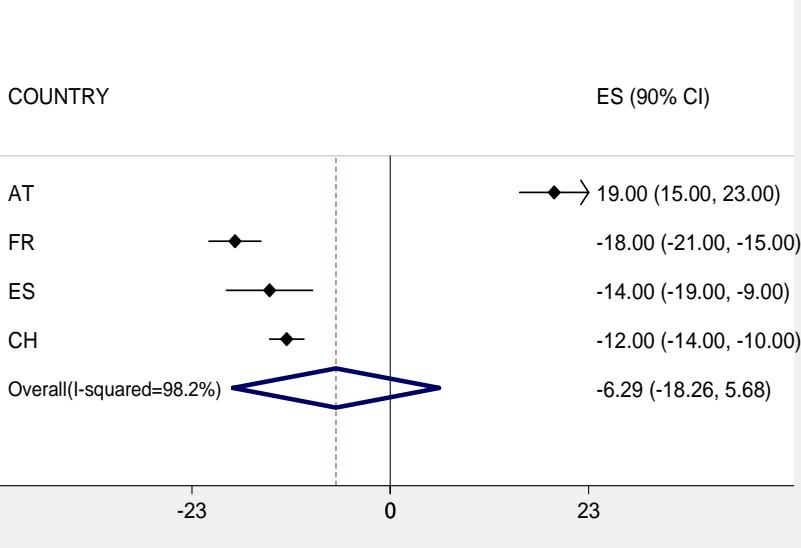
**Tra i fattori socio – demografici
urbanizzazione, aumento dell’età materna ai partì,
e aumento del reddito,
hanno il maggior impatto sul cambiamento dei consumi.**

**Ad esempio per i paesi del Sudeuropa
l’urbanizzazione è cresciuta di pari passo all’aumento della
birra, e alla riduzione del tradizionale consumo di vino.**

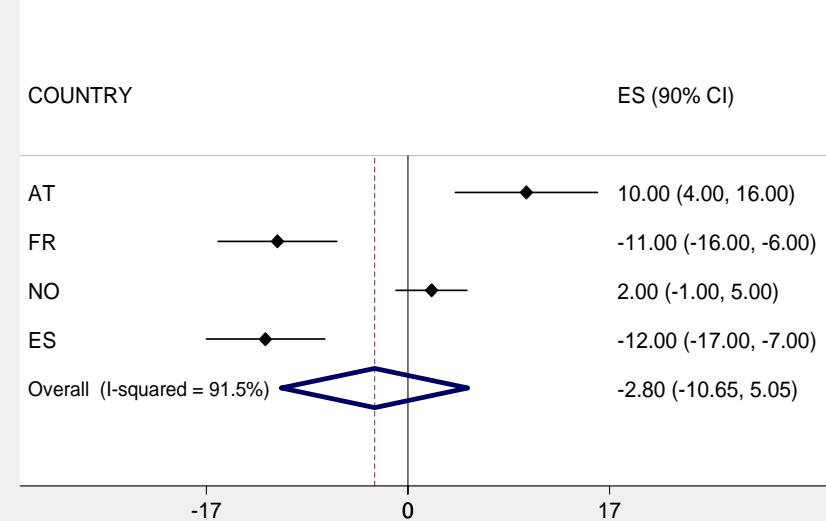
**Nei paesi dove i superalcolici erano la tradizione,
come Olanda, Norvegia e Polonia,
l’urbanizzazione è cresciuta insieme all’aumento di consumo
delle nuove bevande, come vino o birra,
e alla riduzione dei superalcolici.**

→ METANALISI DELLE SERIE TEMPORALI
RELATIVE
ALLE MISURE DI PREVENZIONE ALCOLOGICA
E AI CONSUMI DI BEVANDE ALCOLICHE

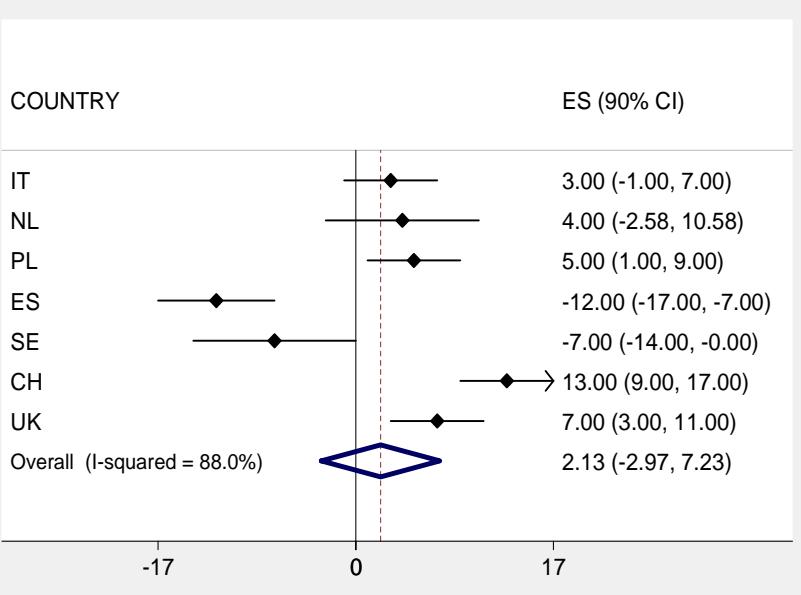
INTRO/ DIMINUZIONE ETA' MINIMA



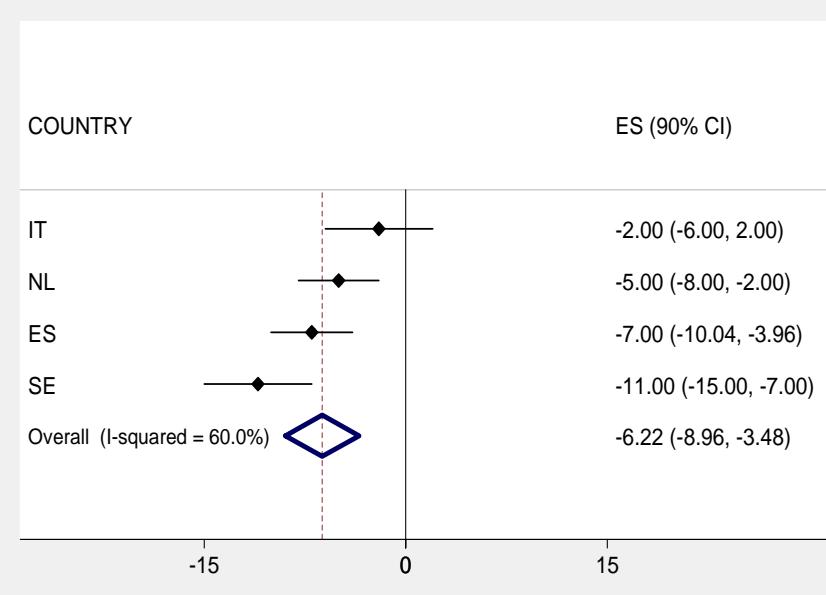
RESTRIZIONI ALLA PUBBLICITA'



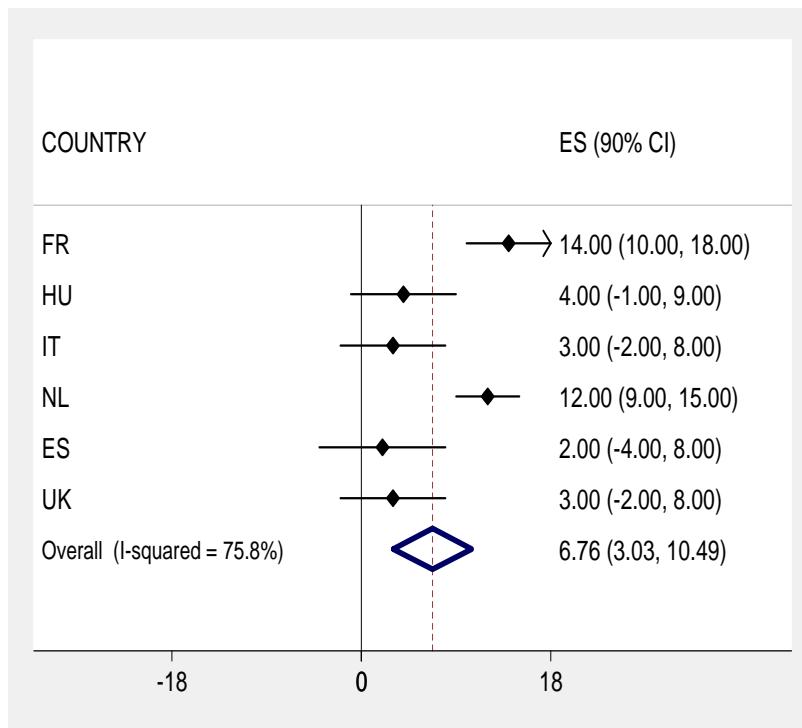
1° RESTRIZIONE DI DISPONIBILITA'



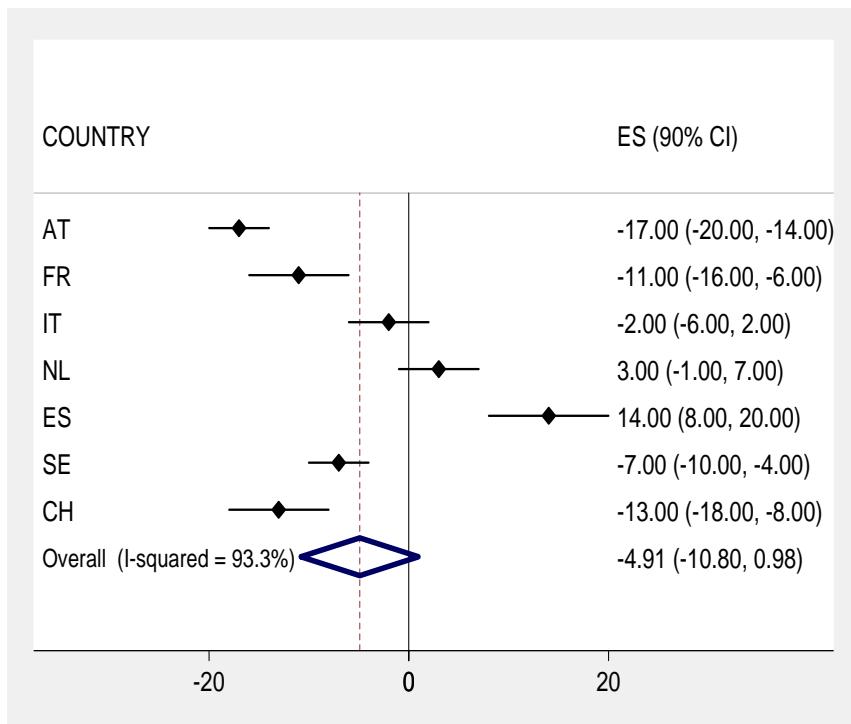
2° RESTRIZIONE DI DISPONIBILITA'



1° NORMATIVA SU BERE E GUIDA



2° NORMATIVA SU BERE E GUIDA

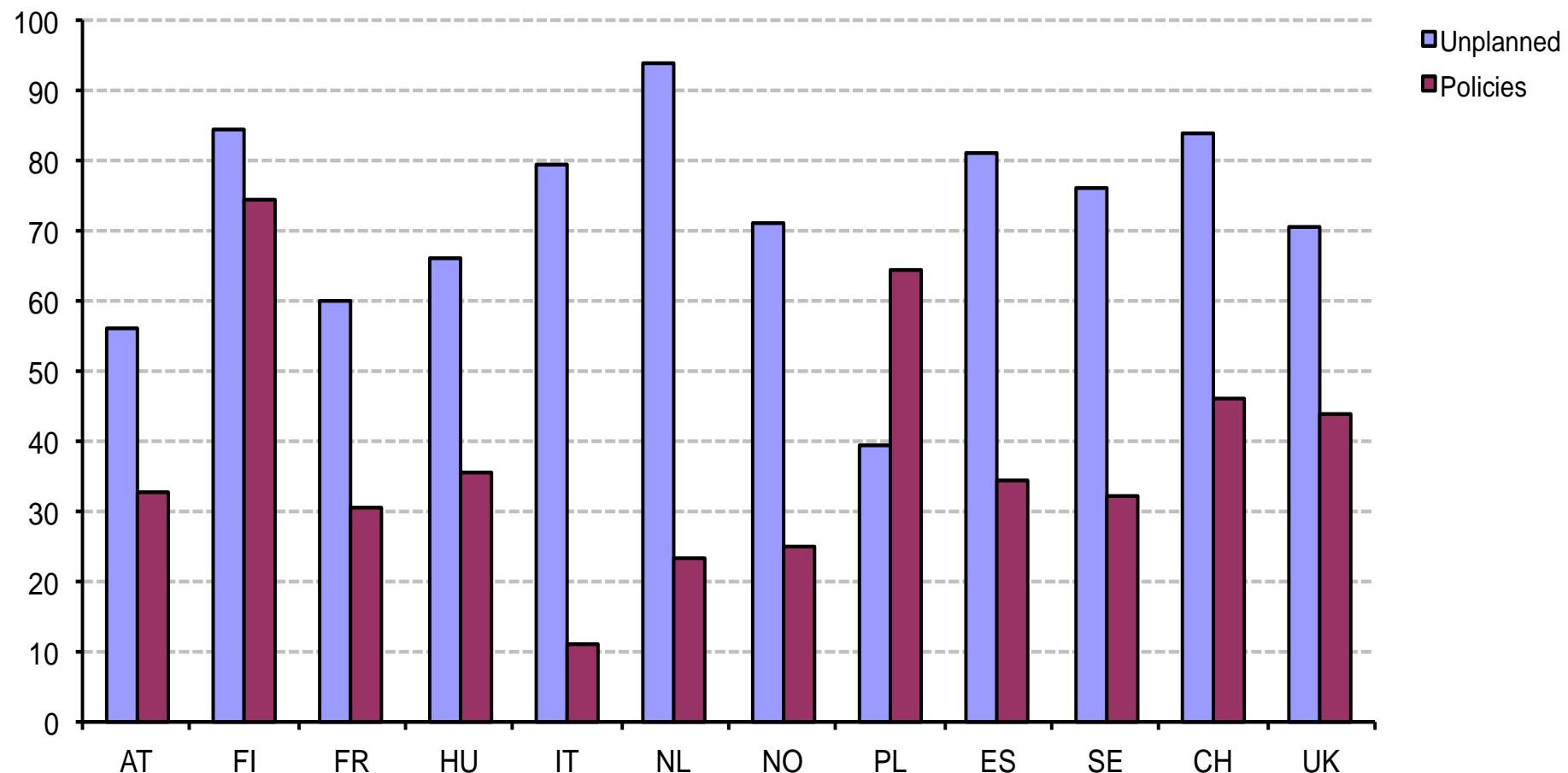


**Alcune norme preventive
hanno più probabilità di successo nel controllo dei consumi.**

**Si tratta delle norme di abbassamento del limite di alcolemia
consentita alla guida
e di riduzione della vendita e del consumo,
introdotte per rafforzare normative simili,
che erano state già approvate qualche anno prima.**

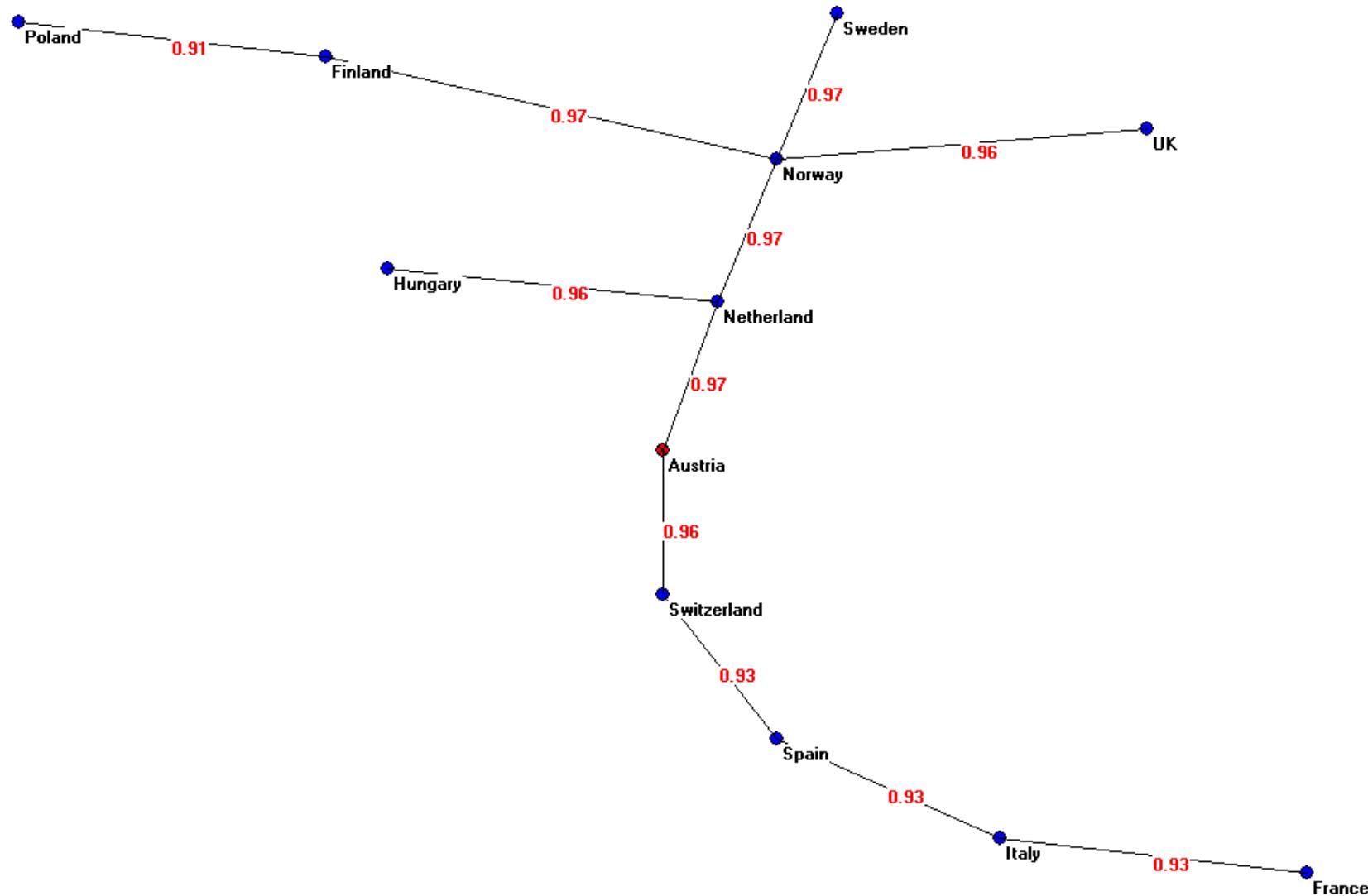
**IN OGNI CASO I FATTORI SOCIO-ECONOMICI E DEMOGRAFICI
APPAIONO INCIDERE PER ALMENO IL 60-90% E PIÙ
NEI CAMBIAMENTI DEI CONSUMI ALCOLICI,
I RESTANTI ESSENDO SPIEGATI
DALLE POLITICHE ALCOLOGICHE DI PREVENZIONE**

MISURE I POLITICA ALCOLOGICA (*policies*) E FATTORI SOCIO-ECONOMICI E DEMOGRAFICI NON PIANIFICATI (*unplanned*). Correlazioni parziali in % con consumi alcolici totali, 12 paesi UE, 1960-2008



→ ANALISI
MEDIANTE RETI NEURALI ARTIFICIALI
E MAPPE AUTOCONTRATTIVE

Connessioni dei dodici paesi secondo il loro consumo di vino, birra e superalcolici



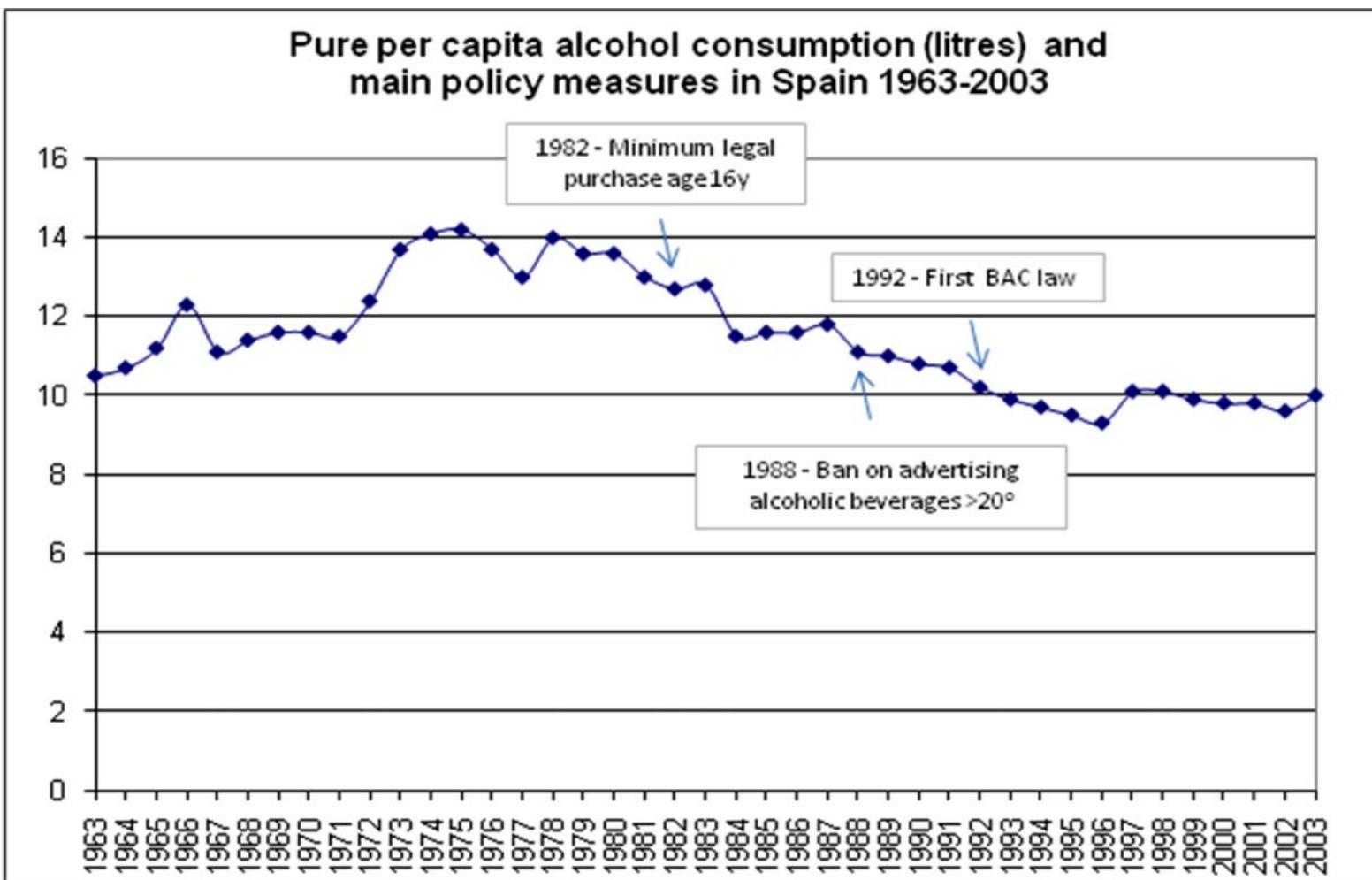
I dodici paesi europei
si distribuiscono per vicinanza di connessioni
tra paesi dell'area Nordica
(Svezia, Finlandia, Norvegia, a cui si aggiungono Polonia e Regno Unito),
dell'area mediterranea (Francia, Spagna e Italia)
e dell'area centrale (Ungheria, Olanda, Austria e Svizzera).

Clò significa
che i fattori socio-economici e demografici
e le politiche alcologiche, con il loro impatto sul consumo e sui danni,
possono essere utilmente comparati
all'interno di ciascuna macro-area europea
per ulteriori approfondimenti della ricerca
e per comuni iniziative di prevenzione.

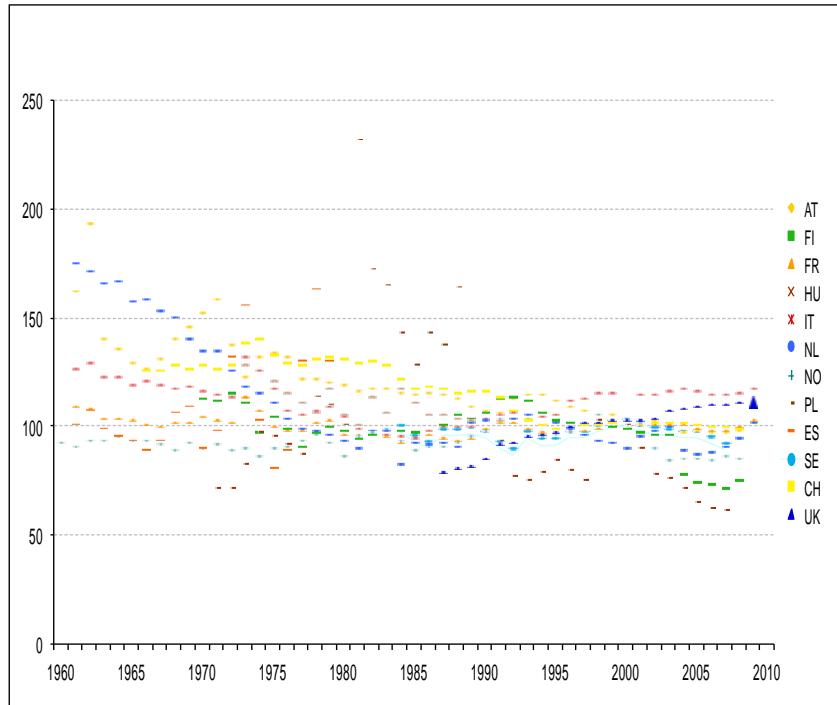
The research leading to these results has received funding from the European Community's Seventh Framework Program (FP7/2007–2013) under grant agreement no. 223059—Alcohol Measures for Public Health Research Alliance (AMPHORA).

Partners in AMPHORA are: (1) Coordination: Hospital Clínic de Barcelona (HCB), Spain; (2) Agenzia Regionale di Sanità della Toscana (ARS), Italy; (3) Alcohol & Health Research Unit, University of the West of England, UK; (4) Anderson, Consultant in Public Health, Spain; (5) Anton Proksch Institut (API), Austria; (6) Azienda Sanitaria Locale della Città di Milano (ASL MILANO), Italy; (7) Budapesti Corvinus Egyetem (BCE), Hungary; (8) Central Institute of Mental Health (CIMH), Germany; (9) Centre for Applied Psychology, Social and Environmental Research (ZEUS), Germany; (10) Chemisches und Veterinaeruntersuchungsamt Karlsruhe Technische Universitaet (CVUAKA), Germany; (11) Dutch Institute for Alcohol Policy (STAP), Netherlands; (12) Eclectica snc di Amici Silvia Ines, Beccaria Franca & C. (ECLECTICA), Italy; (13) European Centre for Social Welfare Policy and Research (ECV), Austria; (14) Generalitat de Cataluna (Gencat), Spain; (15) Institute of Psychiatry and Neurology (IPIN), Poland; (16) Institute of Psychiatry, King's College London (KCL), UK; (17) Istituto Superiore di Sanità (ISS), Rome, Italy; (18) Institut za raziskave in razvoj (UTRIP), Slovenia; (19) IREFREA, Spain; (20) Liverpool John Moores University (LJMU), UK; (21) National Institute for Health and Welfare (THL), Finland; (22) Nordiskt valfardscenter (NVC), Finland; (23) Norwegian Institute for Alcohol and Drug Research (SIRUS), Norway; (24) State Agency for Prevention of Alcohol-Related Problems (PARPA), Poland; (25) Stockholms Universitet (SU), Sweden; (26) Swiss Institute for the Prevention of Alcohol and Drug Problems (SIPA), Switzerland; (27) Technische Universitaet Dresden (TUD), Germany; (28) Trimbos-instituut (TRIMBOS), Netherlands; (29) University of Bergen (UiB), Norway; (30) Universiteit Twente (UT), Netherlands; (31) University Maastricht (UM), Netherlands; (32) University of York (UoY), UK.

Recorded alcohol consumption trends in Spain and main policy measure changes (1963-2003)

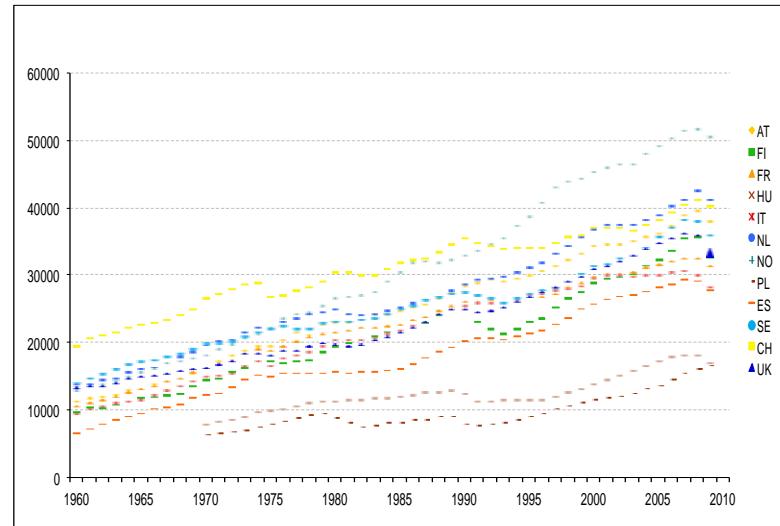


**Prezzi della bevanda tradizionale
in 12 paesi europei 1960-2008
(fonti nazionali)**

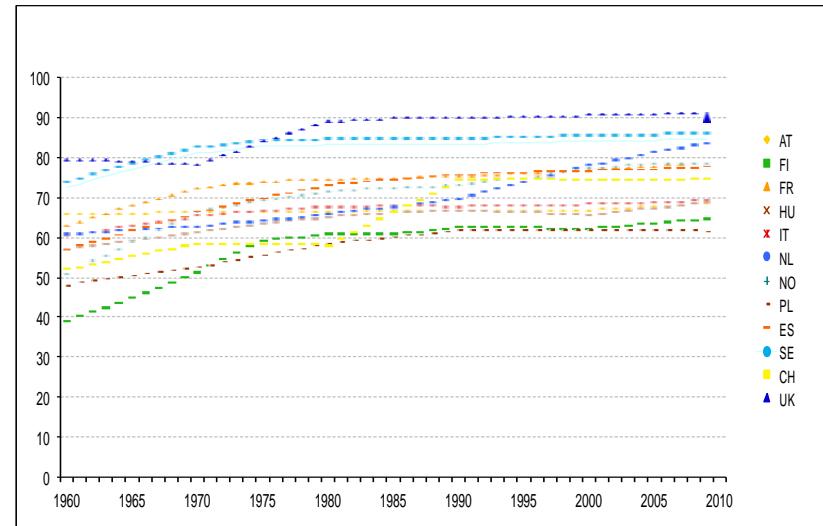


#

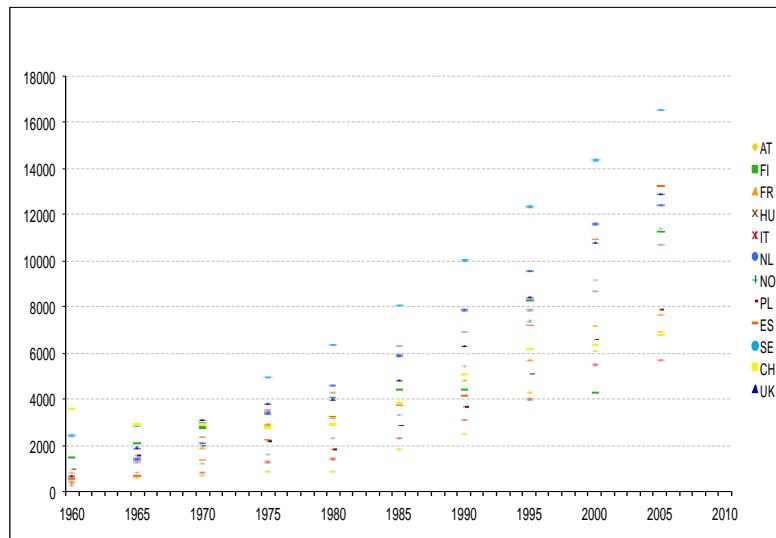
Reddito



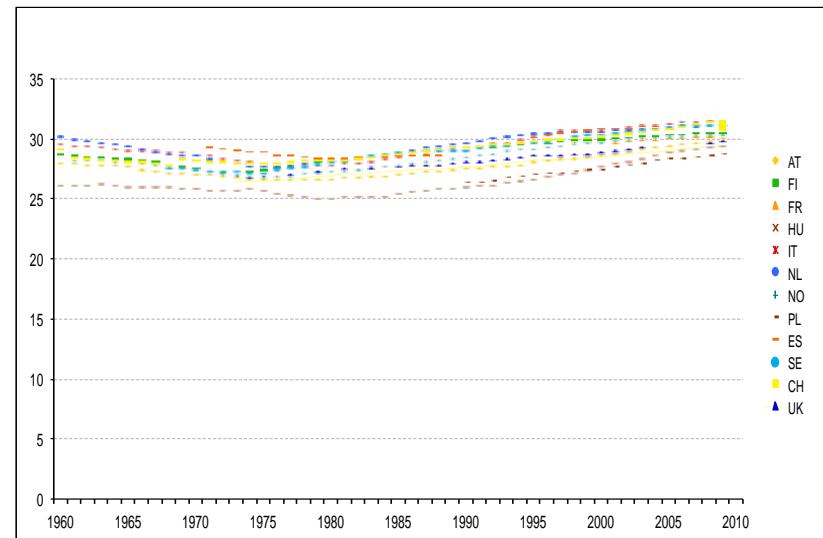
Urbanizzazione



Istruzione femminile terziaria#



Età materna ai partì



Andamenti delle variabili socio-demografiche ed economiche in 12 paesi europei 1960-2008
(fonti: nazionali; World Bank; EUROSTAT)

#