



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



PROF. STEFANIA NEGRI

CATTEDRA JEAN MONNET «EUROPEAN HEALTH, ENVIRONMENTAL AND FOOD SAFETY LAW»

UNHEALTHY DIETS E RICORSO A STRUMENTI FISCALI PER MIGLIORARE LA QUALITÀ DEGLI ALIMENTI

MALATTIE NON TRASMISSIBILI O CRONICHE ENTITÀ DEL FENOMENO

- Le malattie non trasmissibili causano 41 milioni di morti l'anno, pari al 71% delle morti a livello globale
- Ogni anno si registrano 15 milioni di decessi nel range di età compreso tra i 30 ed i 69 anni
- 85% delle morti «premature» si verifica in Paesi a basso o medio reddito (le MNT sono strettamente legate alla povertà)
- Le malattie cardiovascolari (17.9 milioni morti anno), il cancro (9 milioni), le malattie respiratorie (3.9 milioni) ed il diabete (1.6 milioni) sono responsabili complessivamente dell'80% dei decessi dovuti a MNT
- Le malattie croniche costituiscono un notevole aggravio per il bilancio familiare degli interessati e per la spesa sanitaria pubblica

(dati OMC aggiornati al 1 giugno 2018)

STRATEGIA GLOBALE DI LOTTA ALLE MNT

➤ **Agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile**

- Ridurre di un terzo il tasso di mortalità prematura dovuta alle MNT attraverso la prevenzione e la cura (OSS 3, target 3.4)

➤ **Global action plan for the prevention and control of NCDs 2013-2020**

➤ **Obiettivi globali volontari da realizzare entro il 2025**

- Ridurre del 30% il consumo di sale
- Far cessare la crescita delle percentuali di persone obese ed affette da diabete
- Ridurre del 25% l'incidenza dell'ipertensione.

PRINCIPALI FATTORI DI RISCHIO

- Fattori genetici
- Fattori metabolici (obesità, livelli elevati di colesterolo e glicemia, ecc.)
- Uso del tabacco
- Abuso di bevande alcoliche
- Alimentazione non salutare
- Mancanza di attività fisica

«STILI DI VITA» ABITUDINI MODIFICABILI

Per combattere diabete, obesità e malattie cardiovascolari

- Ridurre il consumo di sale
- Ridurre il consumo di bevande zuccherate
- Ridurre il consumo di cibi ipercalorici
- Incrementare l'attività fisica

TUTELA RAFFORZATA PER I MINORI

Il numero di bambini ed adolescenti obesi nel mondo si è decuplicato negli ultimi 40 anni e se il trend non viene invertito si prevede che entro il 2022 i minori sovrappeso o obesi supereranno quelli moderatamente o gravemente sottopeso.

- WHO Set of recommendations on the marketing of foods and non-alcoholic beverages to children, 2010
- Comprehensive implementation plan on maternal, infant and young child nutrition, 2012
- CRC, *General Comment No. 15 (2013) on the right of the child to the enjoyment of the highest attainable standard of health (art. 24)*, 1 February 2013, CRC/C/GC/15
→ affronta il problema dell'obesità e dei disordini alimentari, affermando che gli Stati hanno l'obbligo di regolamentare la commercializzazione di prodotti alimentari non salutari

SALUTE PUBBLICA – AUTONOMIA INDIVIDUALE RUOLO DELL'INDUSTRIA

- Autonomia ed autodeterminazione individuale → non imposizione ma informazione (ad es. attraverso le avvertenze presenti sulle etichette dei prodotti alimentari), sensibilizzazione (anche attraverso campagne ad hoc) e persuasione
- Interessi dell'industria → non obblighi internazionali – Ruggie Principles
- Ricorso a strumenti alternativi (ad es. di natura fiscale) che possano influenzare i comportamenti individuali e determinare un cambiamento di rotta nell'industria alimentare
- Esempio fornito dalle politiche applicate nel campo della lotta al tabagismo

GLOBAL ACTION PLAN FOR THE PREVENTION AND CONTROL OF NCD 2013-2020

POLICY OPTIONS FOR MEMBER STATES: PROMOTING A HEALTHY DIET

- Member States should consider developing or strengthening national food and nutrition policies and action plans and implementation of related global strategies including the global strategy on diet, physical activity and health, the global strategy for infant and young child feeding, the comprehensive implementation plan on maternal, infant and young child nutrition and WHO's set of recommendations on the marketing of foods and non-alcoholic beverages to children.
- Member States should also consider implementing other relevant evidence-guided strategies, to promote healthy diets in the entire population, while protecting dietary guidance and food policy from undue influence of commercial and other vested interests. Such policies and programmes should include a monitoring and evaluation plan and would aim to
 - **As appropriate to national context, consider economic tools that are justified by evidence, and may include taxes and subsidies, that create incentives for behaviours associated with improved health outcomes, improve the affordability and encourage consumption of healthier food products and discourage the consumption of less healthy options.**

COMPREHENSIVE IMPLEMENTATION PLAN ON MATERNAL, INFANT AND YOUNG CHILD NUTRITION

- Trade measures, taxes and subsidies are an important means of guaranteeing access and enabling healthy dietary choices. They can be powerful tools when associated with adequate information for consumers through nutrition labelling and responsible food marketing, and with social marketing and promotion of healthy diets and healthy lifestyles.

POLITICA FISCALE PER LA LOTTA ALLE MNT

Strumenti fiscali più efficaci

- Una tassazione adeguata sulle bevande gassate e zuccherate ed i cibi ipercalorici può determinare una riduzione proporzionale nel consumo di questi prodotti, specialmente se l'intervento realizza un incremento del 20% nel prezzo di vendita
- Analoga efficacia hanno interventi in favore di frutta fresca e verdura, specialmente se tali sussidi determinano una riduzione del 10-30% del prezzo

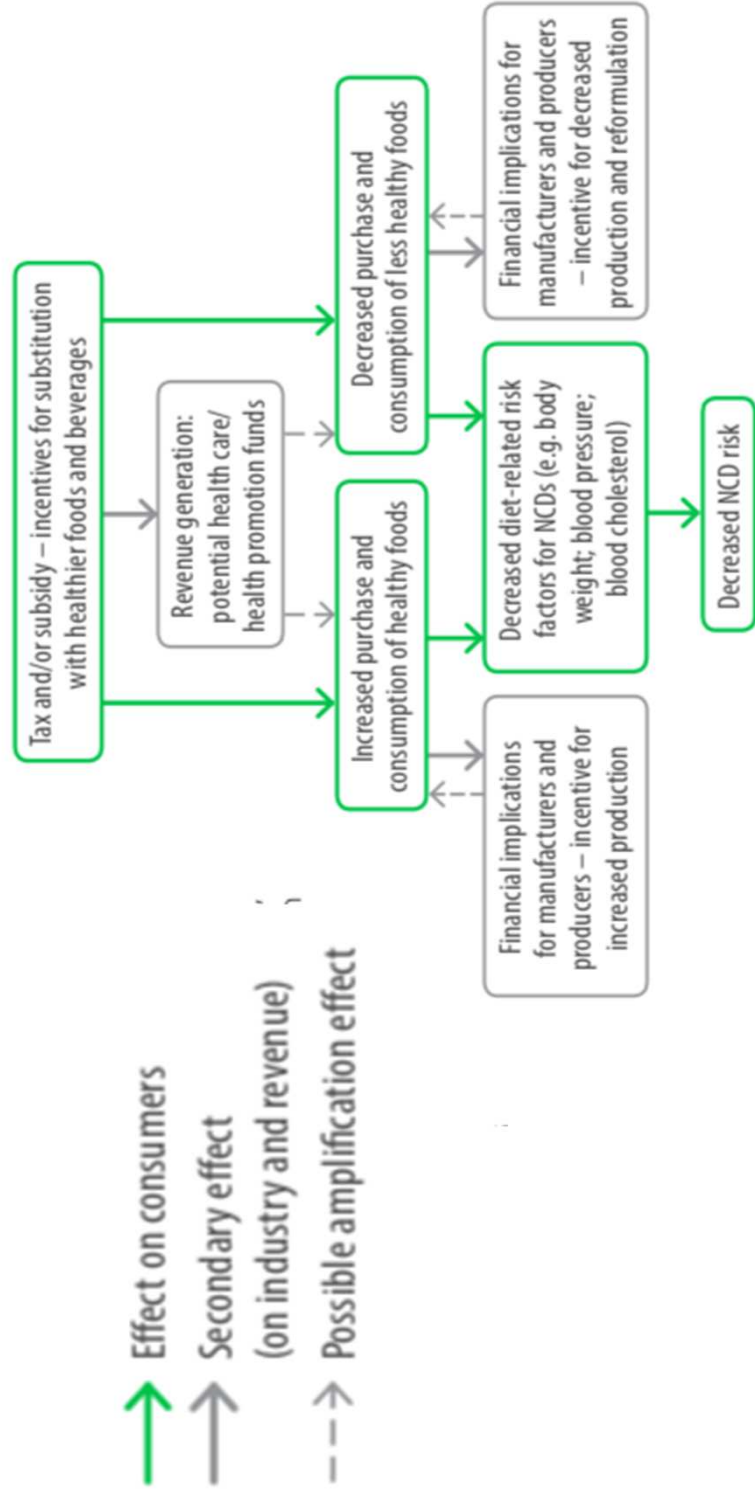
WHO, Fiscal Policies for Diet and Prevention of Noncommunicable Diseases, Technical Meeting Report, 5-6 May 2015, Geneva (2016)

OBIETTIVI DELLA POLITICA FISCALE

- Creare incentivi per indurre un cambiamento nelle abitudini alimentari
- Ridurre i fattori di rischio legati all'alimentazione
- Contribuire alla prevenzione delle MNT
- Indurre l'industria alimentare a riconvertire la propria produzione orientandola verso cibi e bevande più salutari
- Contribuire a migliorare la qualità degli alimenti
- Generare risorse per i governi da impiegare nel sociale o nella sanità



Figure 1: Pathways for the effect of fiscal policy interventions



Source: Fiscal policy options with potential for improving diets for the prevention of noncommunicable diseases (NCDs) (draft). Geneva: World Health Organization; 2015.

ESPERIENZE NAZIONALI

- Prodotti colpiti: bevande iperzuccherate, cibi con alto contenuto di grassi, sale e zucchero, cibi non salutari in ragioni di altri componenti
- Danimarca (cibi con grassi saturi) → forte opposizione dell'industria ed abolizione nel gennaio 2013 dopo solo un anno e mezzo di applicazione
- Ecuador (bevande zuccherate e junk food) in vigore dal 2014
- Finlanda (dolci, cioccolata e bevande analcoliche zuccherate) specifica politica per i minori ed incentivi nel sistema scolastico; introdotte nel 2011 ed aumentate nel 2012 e 2014
- Regno Unito, Ungheria, Francia, Lettonia, Danimarca (sugar tax)
- Stati Uniti, specialmente in California (bevande zuccherate)

Figure 2: Summary of main findings of meta-review of systematic reviews on fiscal policies on diet

	Food/ beverage taxes	Nutrient-focused taxes	Subsidies
Effect on consumption	Strongest evidence for SSB taxes – reduce consumption by same percentage as tax rate.	Reduce consumption of target but may increase consumption of non-target nutrients; may apply to core foods; better if paired with subsidy.	Subsidies increase healthy food intake. Strongest evidence for fruit and vegetable subsidies.
Effects on body weight/disease outcomes	Substitution will affect total calorie intake. Most effective to target sugar-sweetened beverages. Limited evidence for disease outcomes.	Disease outcome affected by substitution – nutrient profile taxes less likely to have unintended effects than single nutrient-based taxes.	Subsidies may also increase total calorie intake and body weight. Very likely to reduce dietary NCD risk factors.
Differential effects	May be most effective for low-income populations; may have greater effect on those who consume most.	May be more likely to have regressive effects as more likely to apply to core foods.	Mixed socioeconomic status effects for population subsidies, may benefit wealthy. Targeted low-income subsidies effective.

Source: Fiscal policy options with potential for improving diets for the prevention of noncommunicable diseases (NCDs) (draft). Geneva: World Health Organization; 2015.

FATTORI DETERMINANTI AI FINI DELL'EFFICACIA DELLE POLITICHE FISCALI

- Elasticità della domanda
- Elasticità dei prezzi
- Trasferimento della tassazione sul prezzo
- Risposta dei consumatori all'incremento nei prezzi dei prodotti
- Sostituzione con altri prodotti
- Corretta combinazione di strumenti
- Valutazione ex post dell'efficacia



Grazie per l'attenzione!

snegri@unisa.it

www.jean-monnet-chair-healthy.eu