

## مالیات بر نوشیدنی های قندی در ایران: موانع اجرایی و گزینه‌های سیاستی برای بهبود اثر بخشی

میلاذ قربان زاده تودشکی<sup>۱</sup>، دلارام قدسی<sup>۲</sup>، فاطمه محمدی نصرآبادی<sup>۳</sup>

- ۱- دانشجوی دکتری سیاست های غذا و تغذیه، گروه تغذیه جامعه، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی، تهران، ایران.
- ۲- استادیار، گروه تحقیقات تغذیه، انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی، تهران، ایران.
- ۳- استاد، گروه تحقیقات سیاستگذاری و برنامه ریزی غذا و تغذیه، انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی، تهران، ایران. ایمیل: f.mohammadinasrabadi@sbm.ac.ir, f\_mohammadi\_2001@yahoo.com

### چکیده

**سابقه و هدف:** در سال‌های اخیر مالیات بر کالاهای آسیب رسان به سلامت، به‌ویژه نوشیدنی‌های قندی و محصولات غذایی با قند، نمک و چربی بالا، به یکی از مهم‌ترین ابزارهای سیاست‌گذاری سلامت عمومی در جهان تبدیل شده است. هدف این خلاصه سیاستی، شناسایی موانع اجرایی مالیات بر نوشیدنی‌های قندی در ایران و ارائه توصیه‌های سیاستی برای افزایش اثر بخشی آن است.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه به‌صورت یک مرور سیاستی مبتنی بر شواهد انجام شده است. داده‌ها از منابع معتبر بین‌المللی و ملی استخراج شده‌اند.

**یافته‌ها:** مالیات بر نوشیدنی‌های قندی می‌تواند تقاضای مصرف‌کننده را کاهش داده، نتایج سلامت را بهبود بخشد و به‌عنوان سازوکاری برای حمایت از عدالت سلامت و پایداری نظام درمانی تعریف شود. در ایران نوشابه‌های قندی تولید داخل مشمول مالیات و عوارض با نرخ شانزده درصد (۱۶٪) و واردات آنها مشمول مالیات و عوارض با نرخ سی و شش درصد (۳۶٪) می‌باشند. در صورت اعمال مالیات بیشتر بر کالاهای آسیب رسان و افزایش قیمت آن‌ها، کاهش مصرف این کالاها همراه آموزش و فرهنگ سازی درست امکان پذیر خواهد بود. افزایش قیمت، احتمال خطای طبقه‌بندی و جانشینی محصولات، مخالفت صنعت به دلیل کاهش حاشیه سود، کاهش اعتماد عمومی به دلیل عدم شفافیت در هزینه کرد مالیات از چالش‌های اجرای سیاست است. برای تاثیر بیشتر آن در ایران باید یک نظام نظارتی قوی بر اجرای درست آن پیاده سازی شود و به جای درآمد محور بودن، سلامت محور باشد.

**نتیجه گیری:** با توجه به شرایط اقتصادی ایران، اجرای دقیق و کامل این سیاست، می‌تواند راهکار ارزشمندی در جهت اصلاح الگوی مصرف و سلامت جامعه باشد.

**واژگان کلیدی:** کالای آسیب رسان به سلامت، نوشیدنی‌های قندی، مالیات، بیماری‌های غیرواگیر

### مقدمه

آسیب رسان به سلامت (مانند انواع سوسیس و کالباس، انواع نوشابه‌ها و نوشیدنی گازدار و بدون گاز قندی)، موجب آسیب به سلامتی افراد و تحمیل هزینه و بیماری بر فرد، خانواده و جامعه می‌گردد (۳). متخصصان از غذاهای ناسالم به عنوان یکی از مهم‌ترین عوامل مرگ و میر زود هنگام یاد می‌کنند (۴). شیوع فزاینده بیماری‌های غیرواگیر در کشورهای با درآمد کم و متوسط، دولت‌ها را بر آن داشته است تا وضع مالیات بر غذاهای آسیب رسان به ویژه

بیماری‌های غیر واگیر (NCDs) نه تنها در کشورهای توسعه یافته بلکه در کشورهای در حال توسعه نیز به یک مشکل عمده سلامت تبدیل شده اند (۱). به طوری که بیماری‌های مزمن و غیرواگیر مثل دیابت و بیماری قلبی - عروقی ناشی از تغذیه نامناسب علت اصلی مرگ و میر در جهان به شمار می‌روند (۲). یکی از اهداف برنامه‌ها و سیاست‌های دولت‌ها در همه کشورهای جهان، کاهش مصرف کالاهای آسیب رسان به سلامت انسان است. کالاهای

محصولات غذایی تمرکز دارند. برخی دیگر بر بهبود دسترسی به گزینه‌های غذایی سالم و جلوگیری از مصرف غذاهای ناسالم تاکید دارند (۱۰). مطالعاتی در ایران نشان می‌دهد که مصرف نوشیدنی‌های قندی یکی از دلایل مهم بیماری‌های قلبی-عروقی می‌باشد (۱۱). بررسی‌های انجام شده تاکنون نشان می‌دهد با بالا رفتن قیمت کالاهای آسیب‌رسان، مصرف آن در جامعه کاهش پیدا می‌کند و این می‌تواند انگیزه‌ای برای تولیدکننده باشد تا محصولات خود را با فرمولاسیون جدید که حاوی قند کمتر باشد تولید کند (۸). مطالعات نشان داده‌اند که مالیات‌های نوشیدنی‌های قندی مرگ و میر زودرس را کاهش، درآمد دولت را افزایش و هزینه‌های سلامت را در طول زمان کاهش می‌دهد (۱۲).

مالیات بر نوشیدنی های قندی به طور مؤثر می‌تواند با افزایش قیمت این محصولات، کاهش خرید و در نتیجه کاهش مصرف آنها همراه باشد. کاهش مصرف این نوشیدنی‌ها منجر به کاهش اضافه وزن، چاقی و شاخص توده بدنی در بین جمعیت‌ها می‌شود (۹). همچنین، نتایج سلامت را بهبود می‌بخشد و درآمد ایجاد می‌کند. با این حال، تأثیر آن بر بودجه مراقبت‌های بهداشتی به عواملی مانند نوع مالیات، رفتار مصرف‌کننده، سطح درآمد و توافق سیاسی در مورد اولویت‌های هزینه‌های عمومی بستگی دارد (۵). در عین حال مبالغی که به عنوان عوارض و مالیات از این کالاها دریافت می‌شود، می‌تواند به عنوان یک منبع مالی پایدار در اختیار نظام سلامت، جهت پیشگیری و درمان عوارض مصرف این کالاها و خدمات قرار گیرد (۳). این خلاصه سیاستی به بررسی اثر مالیات بر نوشیدنی های قندی در تغییر رفتار مصرف‌کننده و امکان‌پذیری اجرای مؤثر آن در ایران می‌پردازد.

### روش پژوهش

این مطالعه به صورت یک مرور سیاستی مبتنی بر شواهد انجام شده است. داده‌ها از منابع معتبر بین‌المللی و ملی استخراج شده‌اند. برای این مرور پایگاه‌های داده PubMed، Scopus، Web of Science و Google Scholar با کلیدواژه‌های "SSB"، "sugar-sweetened beverage tax"، "tax"، "sugar tax"، "fiscal policy"، "front-of-pack labeling"، "reformulation"، "healthy diet taxation" و همچنین پایگاه‌های MagIran و SID با کلیدواژه‌های

نوشیدنی‌های قندی را برای کاهش مصرف و بهبود سلامت عمومی در نظر بگیرند (۵).

یکی از ابزارهای کنترلی به منظور کاهش مصرف این کالاها، افزایش نرخ مالیات بر مصرف آنها می‌باشد تا ضمن افزایش قیمت و در نتیجه کاهش مصرف، منابع مالی لازم در راستای فرهنگ سازی، آموزش و کنترل مصرف در جامعه تأمین شود. در ایران، در قانون مالیات بر ارزش افزوده مصوب سال ۱۴۰۰ طبق ماده ۲۶، نوشابه‌های قندی گازدار و بدون گاز و سایر کالاهای آسیب‌رسان به سلامت تولید داخل مشمول مالیات و عوارض با نرخ شانزده درصد (۱۶٪) و واردات آنها مشمول مالیات و عوارض با نرخ سی و شش درصد (۳۶٪) می‌باشند (۶). طبق اعلام سازمان امور مالیاتی، هدف از این قانون، کاهش مصرف کالاهای مضر از طریق افزایش هزینه و حمایت از سلامت عمومی با محدود کردن عرضه این محصولات و همچنین افزایش درآمدهای مالیاتی برای تأمین هزینه‌های بهداشتی است (۷). این افزایش قیمت کالاها، ضمن تغییر الگوی مصرف در خانوار و جایگزین نمودن کالاهای آسیب‌رسان با کالاهای سالم در سبد مصرف، با توجه به افزایش هزینه تولید در کالاهایی که از مواد اولیه آسیب‌رسان استفاده می‌نمایند، می‌تواند موجب تغییر خطوط تولید یا مواد اولیه ناسالم با کالاهای کمتر مضر یا غیرآسیب‌رسان به سلامت گردد (۳). همچنین ممکن است باعث تشویق به تغییر در محصول و اصلاح فرمولاسیون آن و کاهش میزان قند آن‌ها شود (۸).

سیاست مالیات بر نوشیدنی های قندی در کشورهای زیادی اجرا شده است. بیش از ۳۵ کشور جهان و ۷ شهر در کشور آمریکا (با شروع در برکلی کالیفرنیا در سال ۲۰۱۵) اکنون برای نوشیدنی های قندی مالیات تعیین می‌کنند. در مطالعه‌ای که در سال ۲۰۲۴ انجام شد، یازده کشور منطقه مدیترانه شرقی (بحرین، مصر، اردن، کویت، لبنان، مراکش، عمان، قطر، عربستان سعودی، تونس و امارات متحده عربی) مالیات غیرمستقیم ملی را بر نوشابه‌های گازدار شیرین‌شده وضع کرده‌اند (۴). مالیات‌ها، یارانه‌ها و سایر سیاست‌های اجرایی اقتصادی نقش کلیدی در جلوگیری از مصرف غذاهای ناسالم دارند (۹).

طرح اقدام جهانی برای پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر (۲۰۱۳-۲۰۲۰) پیشنهاد می‌کند که کشورها استفاده از ابزارهای اقتصادی را در نظر بگیرند. برخی از این سیاست‌ها بر کاهش عوامل خطر تغذیه‌ای در

سالم کرد. به طور کلی اگر مصرف نوشیدنی‌های قندی کاهش یابد ر بلندمدت، شیوع چاقی، دیابت و بیماری‌های قلبی هم کاهش می‌یابد. همچنین درآمدی که از اجرای مالیات بر آن‌ها بدست می‌آید می‌تواند برای آموزش تغذیه سالم و تغییر رفتار مصرف‌کننده و ارتقای سلامت هزینه شود.

افزایش قیمت کالاها، از مهم‌ترین چالش‌های اجرای این سیاست در ایران است. با توجه به اینکه خانوارها با سطح درآمد پایین معمولاً انرژی مورد نیاز خود را از اقلام خوراکی همچون روغن، قند و شکر تامین می‌کنند ممکن است با اعمال سیاست‌هایی که نهایتاً منجر به افزایش قیمت این کالاها می‌شود، نتوانند انرژی لازم را دریافت نمایند (۱۴). احتمال خطای طبقه‌بندی و جانشینی محصولات، مخالفت صنعت به دلیل کاهش حاشیه سود، کاهش اعتماد عمومی به دلیل عدم شفافیت در هزینه کرد مالیات از دیگر چالش‌های اجرای سیاست است. در جدول ۱ تعدادی از گزینه‌های سیاستی در این خصوص و یارانه حاصل از افزایش درآمد مالیاتی بررسی می‌گردد.

همانطور که در نمودار ۱ نشان داده شده است، با وجود ساز و کارهای مالیاتی، عملکرد مالیاتی نواحی‌های گازدار در سال‌های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶ با کاهش همراه بوده که نشان می‌دهد برای اثرگذاری واقعی صرفاً وجود قانون کافی نیست و باید طراحی دقیق و نظارت و ارزیابی پایدار وجود داشته باشد تا اثرات مطلوب و مورد نظر حاصل شود. میانگین مصرف نواحی‌های گازدار نیز در این مدت بدون تغییر بوده است (۱۰).

«نوشیدنی‌های قندی»، «مالیات سلامت»، «برچسب تغذیه‌ای»، «اصلاح فرمولاسیون» و «سیاست مالیاتی» جستجو گردید و مطالعات مرتبط موضوعی بررسی شد و برای تکمیل این مرور از منابع رسمی مانند WHO نیز استفاده شد.

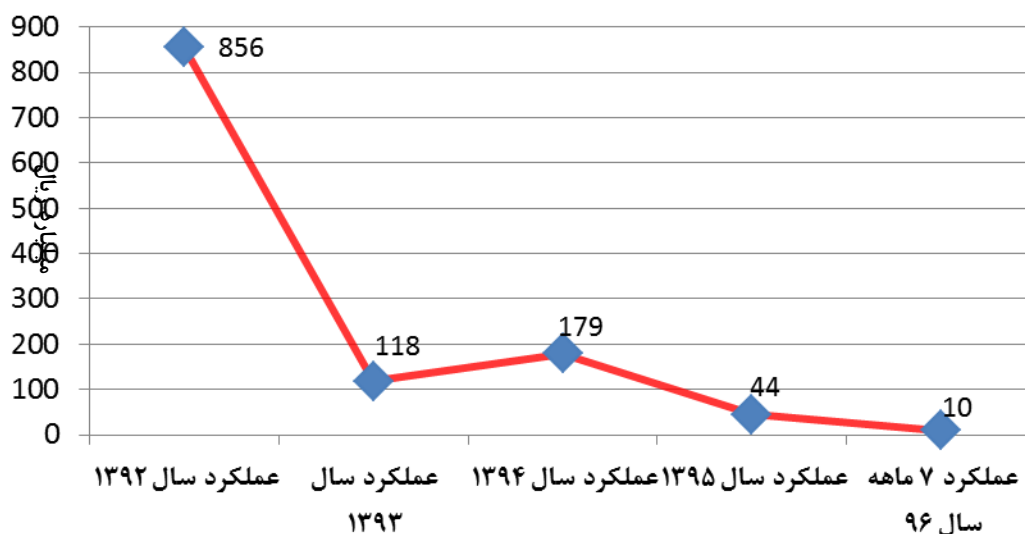
## یافته‌ها

مالیات به دو دسته مستقیم و غیرمستقیم تقسیم می‌شود که تفاوت این دو از نظر نحوه پرداخت و تأثیر آن روی مردم است. مالیات مستقیم، مستقیماً از درآمد یا دارایی شخص یا شرکت گرفته می‌شود و معمولاً بر اساس توان مالی فرد تعیین می‌شود (یعنی هرچقدر درآمد بیشتر، مالیات بیشتر)؛ ولی مالیات غیر مستقیم روی کالاها و خدمات و در قیمت نهایی آن‌ها اعمال می‌شود و پرداخت‌کننده (تولیدکنندگان) ممکن است بار مالیاتی را به خریدار منتقل کنند (مانند مالیات بر ارزش افزوده).

مالیات بر نوشیدنی‌های قندی، باعث افزایش قیمت این کالاها و به دنبال آن کاهش تقاضا و مصرف می‌شود و درآمد حاصل از آن در تامین هزینه‌های بهداشتی و درمانی کشور می‌تواند استفاده شود. این مالیات می‌تواند باعث شود شرکت‌ها برای استفاده از نرخ مالیاتی پایین‌تر، میزان قند محصولات خود را کاهش دهند. این موضوع نه تنها به نفع مصرف است بلکه با اصلاح فرمولاسیون نوشیدنی‌های قندی گام بزرگی در جهت سلامت جامعه بردارد. با بالا بردن سواد تغذیه‌ای، نظارت بر تبلیغات محصولات غذایی، برچسب‌گذاری مواد غذایی و سیاست‌های مالیات و یارانه می‌توان مصرف‌کننده را تشویق به استفاده از مواد غذایی

جدول ۱: گزینه های سیاستی مالیات و یارانه در ایران

گزینه سیاستی ۱	گزینه سیاستی ۲	گزینه سیاستی ۳	
مالیات غیرمستقیم اختصاصی بر نوشیدنی های قندی	مالیات بر همه غذاهای آسیب رسان به سلامت اعلامی وزارت بهداشت	یارانه سلامت همراه با شفاف سازی درآمد مالیات به تغذیه سالم/ سلامت عمومی	
مزایا	این ابزار می تواند برای کاهش خرید و مصرف کالاهای آسیب رسان مؤثر باشد (۱۳).	استفاده از درآمد برای یارانه منابع پروتئین کم چرب، میوه و سبزی، برنامه های پیشگیری و آموزش تغذیه می تواند پذیرش اجتماعی را بالا ببرد.	
مضرات/ ریسک ها	اگر درست اجرا نشود چون دامنه مشمولان بسیار گسترده است، احتمال خطای طبقه بندی و جانشینی محصولات دیگر بیشتر است. مخالفت صنعت، به دلیل کاهش حاشیه سود مانع مهم دیگر در این مورد است.	اگر تخصیص درآمد شفاف نباشد، اعتماد عمومی پایین می آید و ممکن است مردم آن را ابزار درآمدزایی برای دولت ببینند. در شرایط فعلی، تمرکز یارانه ها بیشتر روی تامین انرژی و پروتئین است.	
هزینه اثربخشی	مقرون به صرفه است (۸).	یارانه های هدفمند نیز احتمالاً مقرون به صرفه هستند و می توانند در کنار مالیات ها اثربخشی را بالا ببرند (۸).	
ذی نفعان اصلی	وزارت بهداشت، سازمان استاندارد، سازمان امور مالیاتی، صنایع غذایی فراوری شده، مصرف کنندگان شهری / کم درآمد، انجمن های تغذیه	نهادهای دولتی سلامت مانند وزارت بهداشت باید آغازگر مالیات باشد به همراه وزارت دارایی، آموزش و پرورش و صندوق ملی سلامت (۱۳).	
موانع اجرا	پپیچیدگی تعریف کالاها و فشار سیاسی صنایع مختلف یک مانع اصلی است، که باید با شرایط و زمینه و قانون کشور پیش برود.	بی اعتمادی عمومی و رقابت بر سر بودجه، باعث نگرانی می شود که این اقدامات ممکن است منابع سیستم سلامت را افزایش ندهد، بلکه در واقع، بودجه عمومی دولت را کاهش دهد.	



نمودار ۱: روند عملکرد مالیاتی نوشابه های گازدار در سال های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶ در ایران (۱۰).

توصیه های سیاستی

سلامت جامعه می‌شود و همچنین می‌تواند درآمدی برای بهبود سیستم سلامت، جهت پیشگیری و درمان عوارض مصرف آن داشته باشد. در صورت اعمال مالیات بیشتر بر کالاهای آسیب‌رسان و افزایش قیمت آن‌ها، کاهش مصرف این کالاها امکان‌پذیرتر خواهد بود. البته در کنار اتخاذ این سیاست‌ها باید آموزش و فرهنگ‌سازی درست در جهت استفاده از مواد غذایی سالم از مدارس آغاز شود. برای تاثیر بیشتر آن در ایران باید یک نظام نظارتی قوی بر اجرای درست آن پیاده‌سازی شود و به جای درآمد محور بودن، سلامت محور باشد. در مجموع، با توجه به شرایط اقتصادی ایران، اجرای دقیق و کامل این سیاست، می‌تواند راهکار ارزشمندی در جهت اصلاح الگوی مصرف و سلامت جامعه باشد.

۱. فرهنگ‌سازی در جهت کاهش تقاضای مردم از نوشیدنی‌های قندی
۲. اعمال مالیات حداقل ۲۰٪ بر نوشیدنی‌های قندی
۳. درآمد حاصل از مالیات بر نوشیدنی‌های قندی برای یارانه (پروتئین‌های کم چرب از جمله مرغ، ماهی، تخم مرغ، حبوبات و لبنیات کم چرب) در نظر گرفته شود.
۴. طراحی و اجرای ساز و کار نظارتی و ارزیابی دقیق

### نتیجه‌گیری

مصرف نوشیدنی‌های قندی به دلیل تغییرات رژیم غذایی می‌تواند افزایش وزن، چاقی و بیماری‌های غیرواگیر را به دنبال داشته باشد. هدف از مالیات بر نوشیدنی‌های قندی، کاهش مصرف با افزایش هزینه‌های آن و حمایت از سلامت عمومی است. این سیاست در بلندمدت باعث بهبود

### References

1. Fahimi S, Pharoah P. Reducing salt intake in Iran: priorities and challenges. *Arch Iran Med*. 2012;15(2):110-112.
2. Israr T, Rakha A, Sohail M, Rashid S, Shehzad A. Salt reduction in baked products: Strategies and constraints. *Trends Food Sci Technol*. 2016;51:98-105. doi: 10.1016/j.tifs.2016.03.002
3. Afshari F, Javadi Nesab H, Valizadeh B. Value-added tax on health-harming goods and services. In: *National Conference on Value Added Tax: Opportunities and Challenges*; 2017; Mashhad, Iran. Available from: <https://civilica.com/doc/730570>. [In Persian]
4. Abbass MMS, Perucic AM, Ibrahim ET, Al-Jawaldeh A. Situation analysis of sugar-sweetened beverages taxation in Eastern Mediterranean Region. *East Mediterr Health J*. 2024;30(11):720-729. doi:10.26719/2024.30.11.720.
5. Falsafi N, Yousefi M, Mahboub-Ahari A, Abdollahzad H. Taxing for change: An umbrella review of impacts of sugar-sweetened beverages (SSBs) taxation in low and middle-income countries. *Health Scope*. 2025;14(1):e150597. doi:10.5812/healthscope-150597.
6. Bidbarg. Article 26 of the New and Permanent Value Added Tax Law. Available from: <https://bidbarg.net/regulation/vat/26>. [In Persian]
7. Econews. Imposition of tax on harmful goods can reduce treatment costs [Internet]. Available from: <https://econews.ir/fa/content/4075405>. [In Persian]
8. World Health Organization. *Fiscal policies to promote healthy diets: WHO guideline*. Geneva: World Health Organization; 2024.
9. Sobhani, Seyyed Reza; Babashahi, Mina. Taxation for Reducing Purchase and Consumption of Sugar-Sweetened Beverages: A Systematic Review. *International Archives of Health Sciences* 6(2):p 65-72, Apr-Jun 2019. | DOI: 10.4103/iahs.iahs\_62\_18
10. Ghodsi D, Haghghighian-Roudsari A, Khoshfetrat MR, Abdollah-Pouri-Hosseini SF, Babapour M, Esfarjani F, et al. Why has the taxing policy on sugar sweetened beverages not reduced their purchase in Iranian households? *Front Nutr*. 2023;10:1035094. doi:10.3389/fnut.2023.1035094.
11. Mohammadifard, N., Ostadsharif, N., Bahrami, G. et al. Sugar-sweetened beverage consumption and risk of premature coronary artery disease in a multi-ethnic Iranian case-control study. *Nutr Metab (Lond)* 22, 102 (2025). <https://doi.org/10.1186/s12986-025-00999-w>.
12. Alvarado, M., Adams, J., Penney, T. et al. A systematic scoping review evaluating sugar-sweetened beverage taxation from a systems perspective. *Nat Food* 4, 986-995 (2023). <https://doi.org/10.1038/s43016-023-00856-0>
13. Brukało K, Kaczmarek K, Kowalski O and Romaniuk P (2022) Implementation of sugar-sweetened beverages tax and its perception among public health stakeholders. A study from Poland. *Front. Nutr.* 9:957256. doi:10.3389/fnut.2022.957256/pdf
14. Secretariat of the Supreme Council of Health and Food Security, Ministry of Health and Medical Education. Policy paper on reducing sugar consumption. Tehran: MOHME; 2015. [In Persian]

Policy Brief:

## Tax on Unhealthy Foods, Especially Sugary Drinks And Its Effect On Consumption In Iran

Ghorbanzadeh-Todeshki M<sup>1</sup>, Ghodsi D<sup>2</sup>, Mohammadi-Nasrabadi F<sup>3\*</sup>

1. PhD student in Food and Nutrition Policy, Department of Community Nutrition, Faculty of Nutrition Sciences and Food Technology, National Nutrition and Food Technology Research Institute (NNFTRI), Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Academic

2. PhD (Nutrition Sci, Minor: Economics), Assistant Prof. (Research), Department of Nutrition Research, National Nutrition & Food Technology Research Institute (NNFTRI), Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

3. \*Corresponding author: PhD (Nutrition Sci, Minor: Economics), Prof. (Research), Food and Nutrition Policy and Planning Research Department National Nutrition & Food Technology Research Institute (NNFTRI), Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran Academic Email: [f.mohammadinasrabadi@sbmu.ac.ir](mailto:f.mohammadinasrabadi@sbmu.ac.ir)

### Abstract

**Background and aims:** In recent years, the tax on unhealthy foods, especially sugary drinks and food products with high sugar, salt and fat, has become one of the most important public health policy instruments in the world. The aim of this policy brief is to identify implementation barriers to the sugary beverage tax in Iran and provide policy recommendations to increase its effectiveness.

**Materials and methods:** This study was conducted as an evidence-based policy review. The data has been extracted from reliable international and national sources.

**Findings:** The tax on sugary drinks can reduce consumer demand, improve health outcomes, and be defined as a mechanism to support health equity and sustainability of the healthcare system. In Iran, domestically produced goods harmful to health are subject to taxes and duties at the rate of sixteen percent (16%), and their importation is subject to taxes and duties at the rate of thirty-six percent (36%). If more taxes are imposed on unhealthy foods and their prices are increased, it will be possible to reduce the consumption of these goods along with proper education. For its greater impact in Iran, a strong monitoring system should be implemented and instead of being income-oriented, it should be health-oriented.

**Conclusion:** According to the economic conditions of Iran, the strict and complete implementation of this policy can be a valuable solution to improve the consumption pattern and the health of the society.

**Keywords:** Total fat, Sum of Saturated fatty acids, Sum of trans fatty acids, Iran, Industrial and guiled food, Fried foods