



F C T C **10**
years
2005-2015

WHO FRAMEWORK CONVENTION
ON TOBACCO CONTROL



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

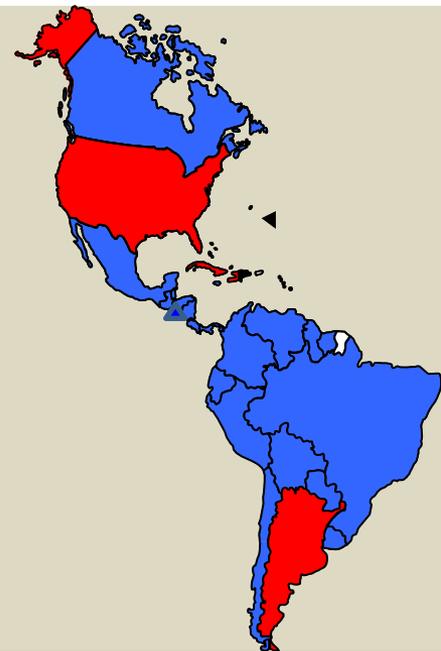


salud

CONVENIO MARCO
DE LA OMS PARA EL
CONTROL DEL TABACO



DONDE
QUEREMOS
ESTAR EN EL
2025?



Reina Roa. MD. MSP

EL PROBLEMA

En la Región de las Américas se estima que:

Un tercio de la población mayor de 15 años fuma

Alrededor de 600,000 de las muertes ocurridas por año están asociadas al Tabaquismo.

Cerca del 54%
Carga de enfermedad relacionada con las enfermedades oncológicas, pulmonares y CVC esta asociadas al tabaquismo.

**FCTC**WHO FRAMEWORK CONVENTION
ON TOBACCO CONTROL

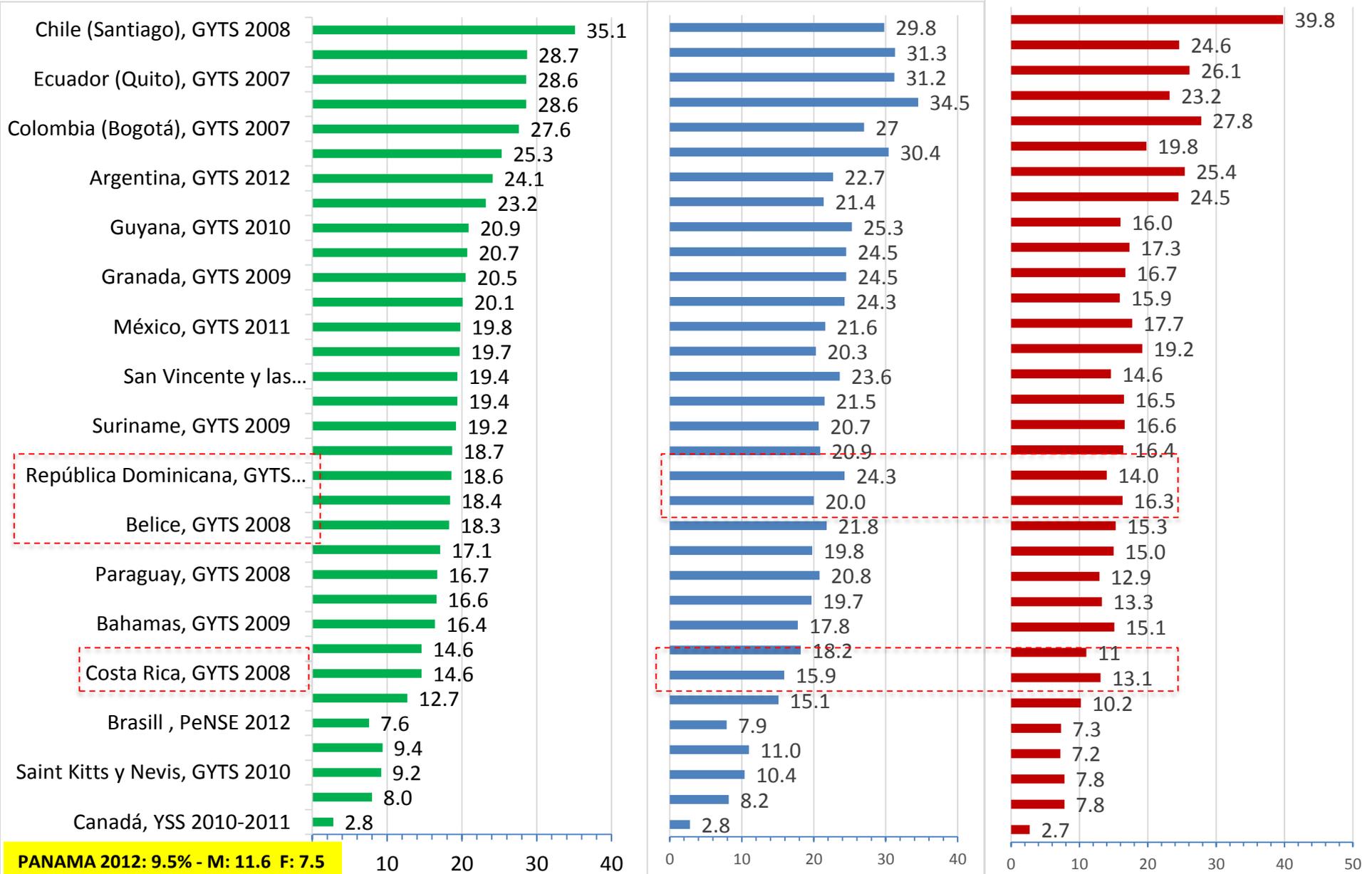
PREVALENCIAS DE CONSUMO DE TABACO. REGIONES DE LA OMS

Promedio de prevalencia estimada de uso de tabaco en adultos (%)
Según últimos datos de prevalencia disponibles (WHO/CSF)

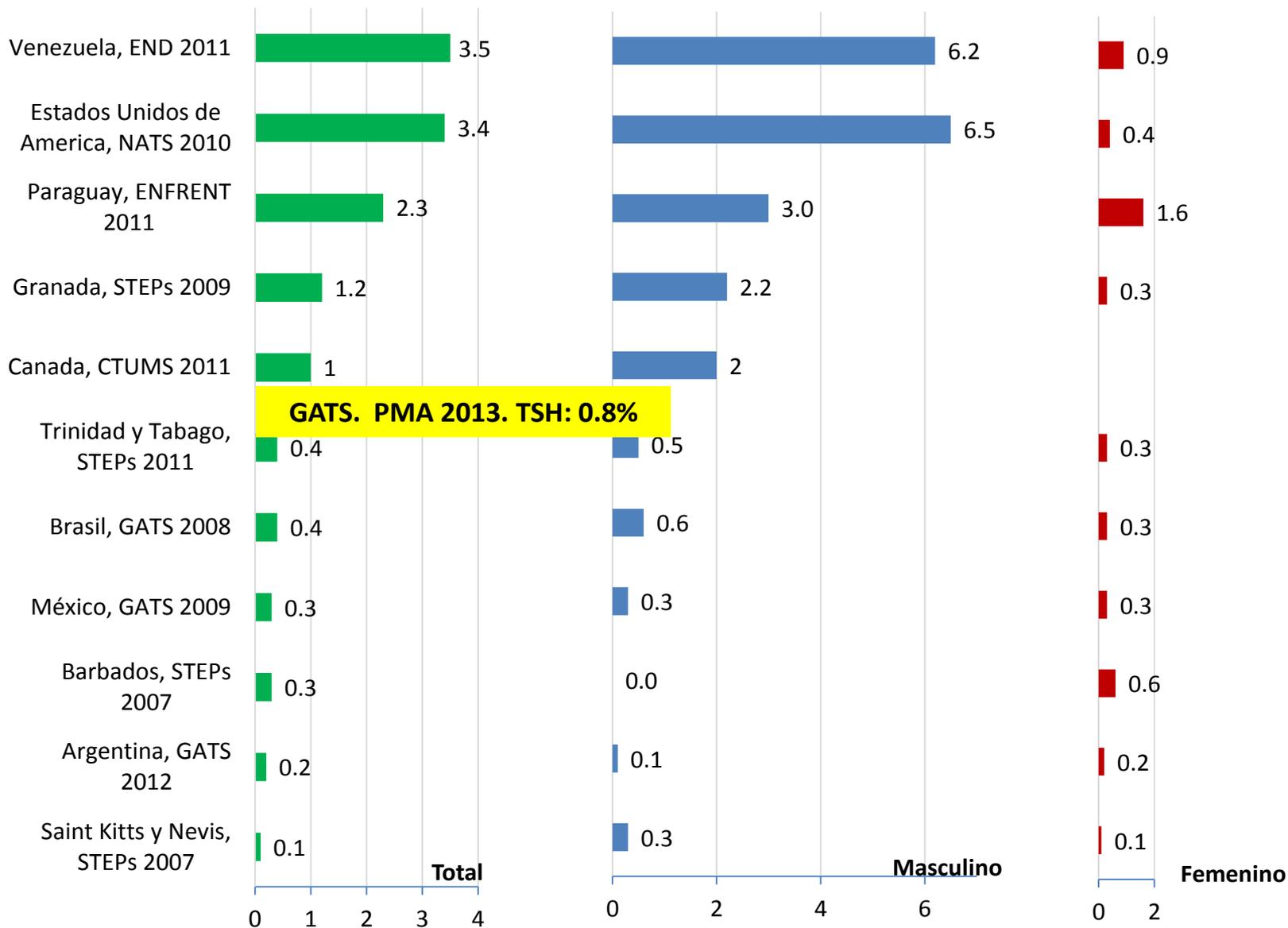
Región de la OMS	Masculino			Femenino		
	Fumadores Actuales	Fumadores Diarios	Uso actual de tabaco sin humo	Fumadores Actuales	Fumadores Diarios	Uso actual de tabaco sin humo
Africa	22	19	4	7	6	1
Americas	26	17	1	16	11	0
Sureste de Asia	34	33	32	4	3	19
Europa	38	32	3	19	15	0
Mediterráneo del Este	38	27	5	4	3	1
Pacífico Oeste	47	42	1	3	3	0
Total	36	31	12	8	6	7

Fuente: Secretariado del CMCT OMS

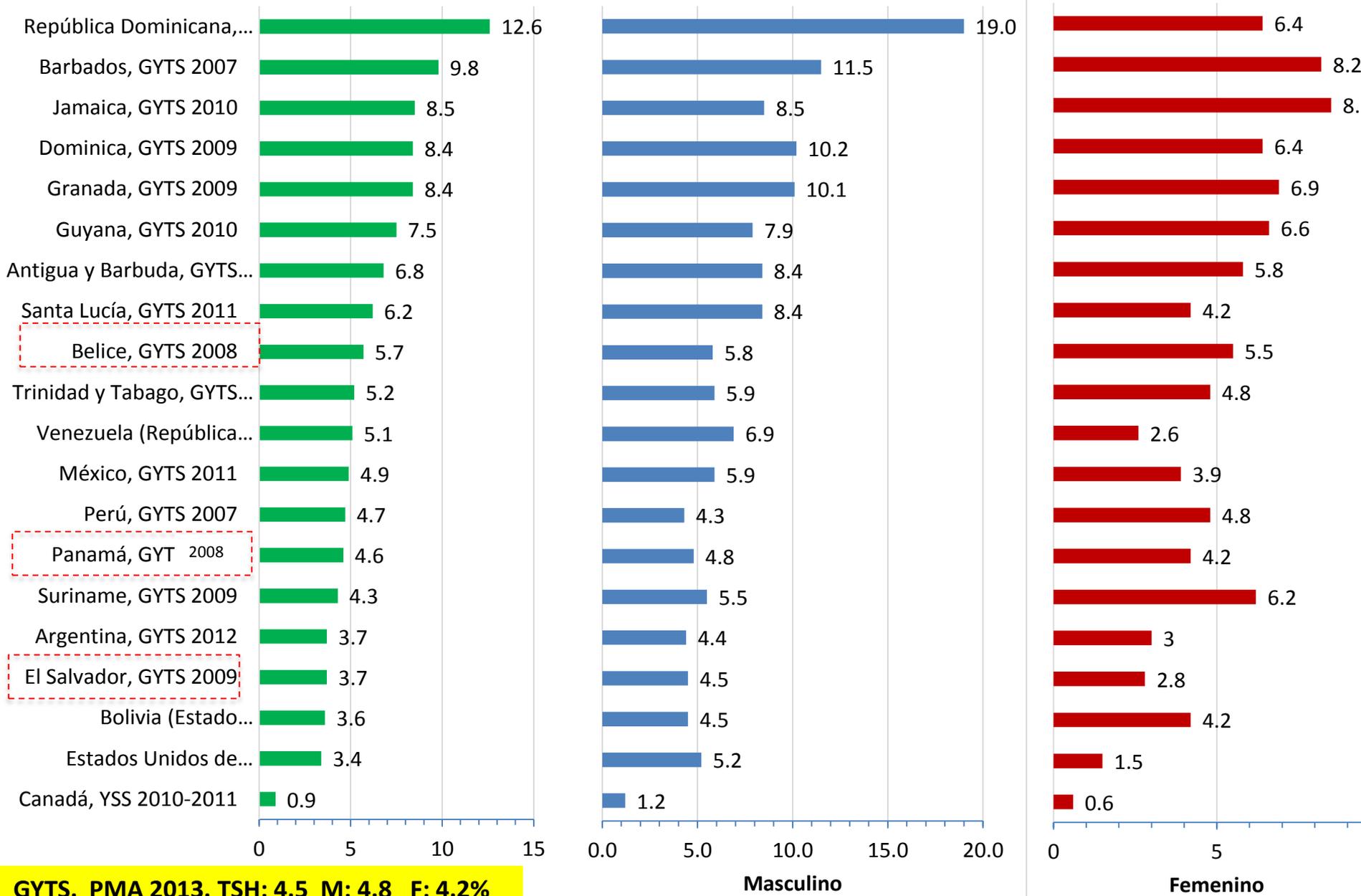
Prevalencia del consumo actual de tabaco en jóvenes en las Américas. (encuesta más reciente)



Prevalencia del consumo actual de tabaco sin humo en adultos en las Américas. (encuesta más reciente).



Prevalencia del consumo actual de tabaco sin humo en jóvenes en las Américas, encuesta más reciente



GYTS. PMA 2013. TSH: 4.5 M: 4.8 F: 4.2%

LA RESPUESTA: EL CMCT DE LA OMS

PROHIBICIÓN DE LA VENTA A Y POR MENORES DE EDAD

PROTECCION CONTRA LA EHTSM

REGLAMENTACION DE LA DIVULGACION DE INFORMACION

EDUCACION, COMUNICACIÓN, FORMACION Y CONCIENCIACION

AUMENTO DEL PRECIOS E IMPUESTO

REGLAMENTACION DE LOS CONTENIDOS

EMPAQUETADO Y ETIQUETADO

PUBLICIDAD, PROMOCION Y PATROCINIO DEL TABACO

CONTROL DEL COMERCIO ILCITO

PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LA SALUD DE LAS PERSONAS

INVESTIGACION, VIGILANCIA E INTERCAMBIO DE INFORMACION

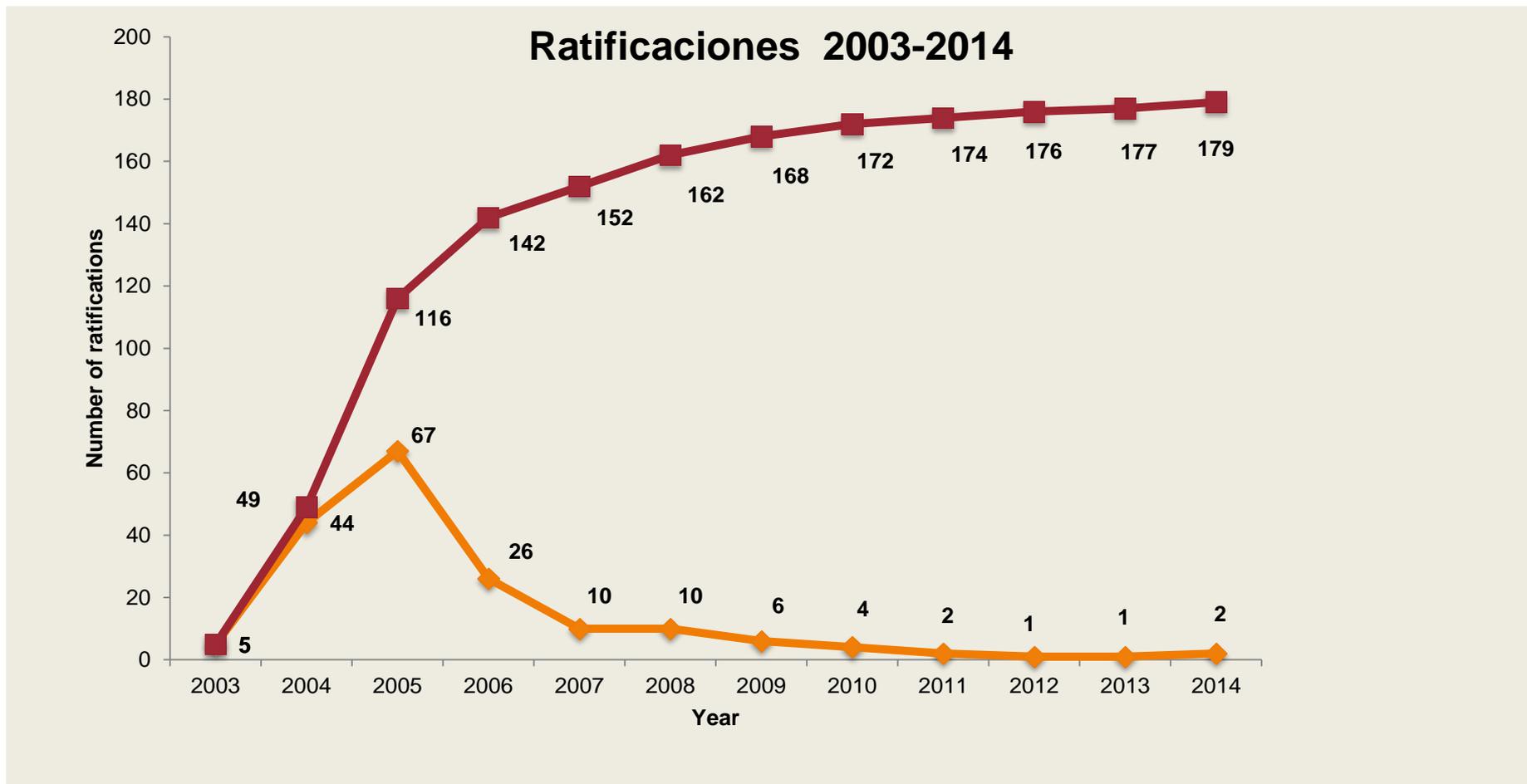
DEPENDENCIA Y ABANDONO

ALTERNATIVAS ECONOMICAMENTE VIABLES

RESPONSABILIDAD

COOPERACION CIENTIFICA TECNICA

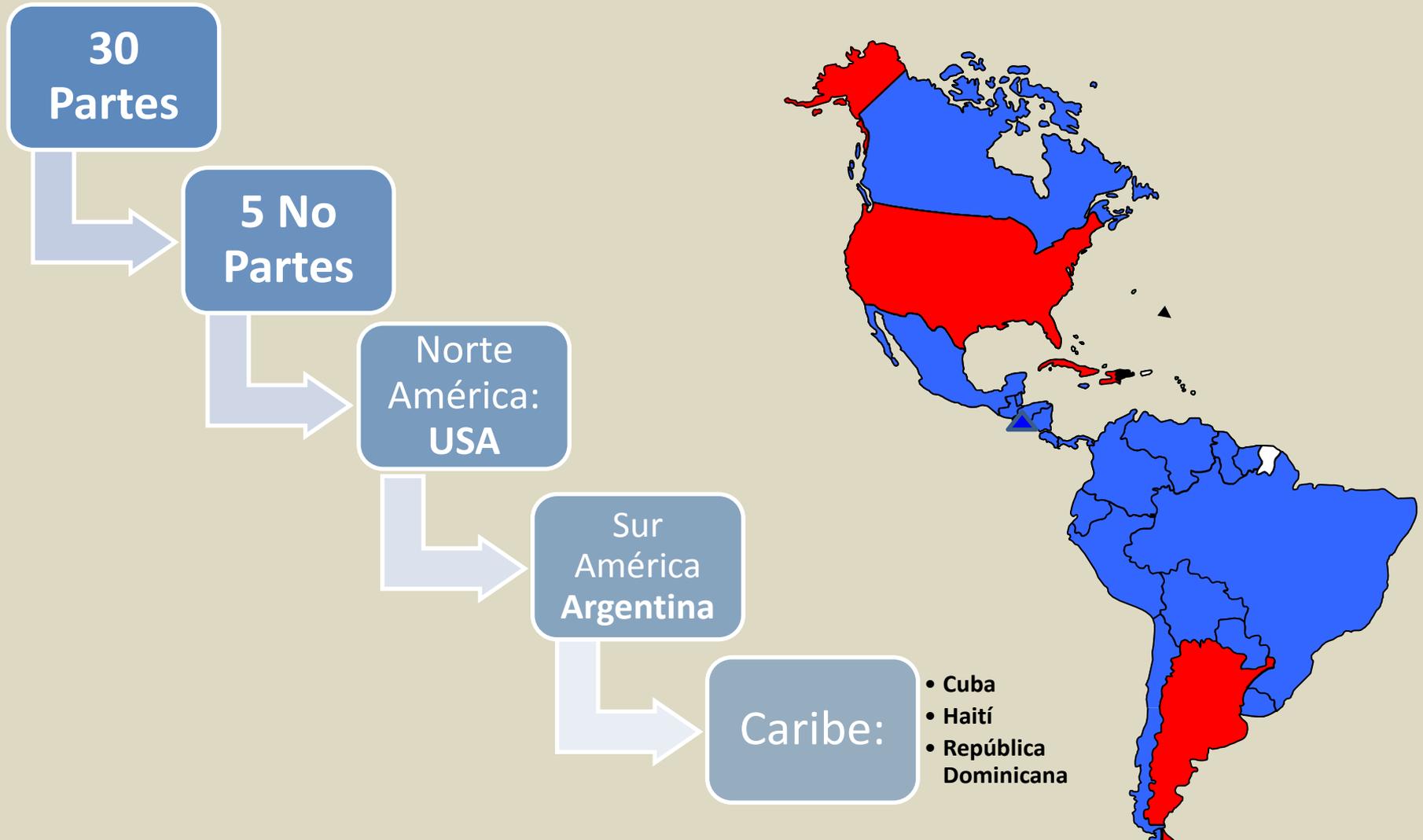
RATIFICACION DEL CMCT OMS



Número total de ratificaciones – Número de ratificaciones por año

Fuente: Secretariado del CMCT OMS

ESTATUS DE LA RATIFICACION DEL CMCT EN LA REGION DE LAS AMERICAS





DONDE ESTAR EN EL 2025????



Meta 1: 100% de RATIFICACIONES DEL CMCT





FCTC

WHO FRAMEWORK CONVENTION
ON TOBACCO CONTROL

Meta 2: Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco – Tiene que ser Ley!

Ratificaciones en América

- Nicaragua (1 Estado Parte en ratificar)
- Uruguay

Partes del CMCT en AMRO, signatarias del protocolo.

- Colombia, Costa Rica, Ecuador, Nicaragua, Panama, Uruguay

Signatarios de Otras Regiones de la OMS

- Austria, Belgium, Benin, Botswana, Burkina Faso, China, Côte d'Ivoire, Cyprus, Democratic Republic of the Congo, Denmark, European Union, Fiji, Finland, France, Gabon, Germany, Ghana, Greece, Guinea-Bissau, Iran (Islamic Republic of), Ireland, Israel, Kenya, Kuwait, Libya, Lithuania, Madagascar, Mali, Mongolia, Montenegro, Myanmar, Netherlands, Norway, Portugal, Qatar, Republic of Korea, Slovenia, South Africa, Sudan, Sweden, Syrian Arab Republic, the former Yugoslav Republic of Macedonia, Togo, Tunisia, Turkey, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland, United Republic of Tanzania, Yemen.

IMPLEMENTACION DEL CMCT EN AMRO

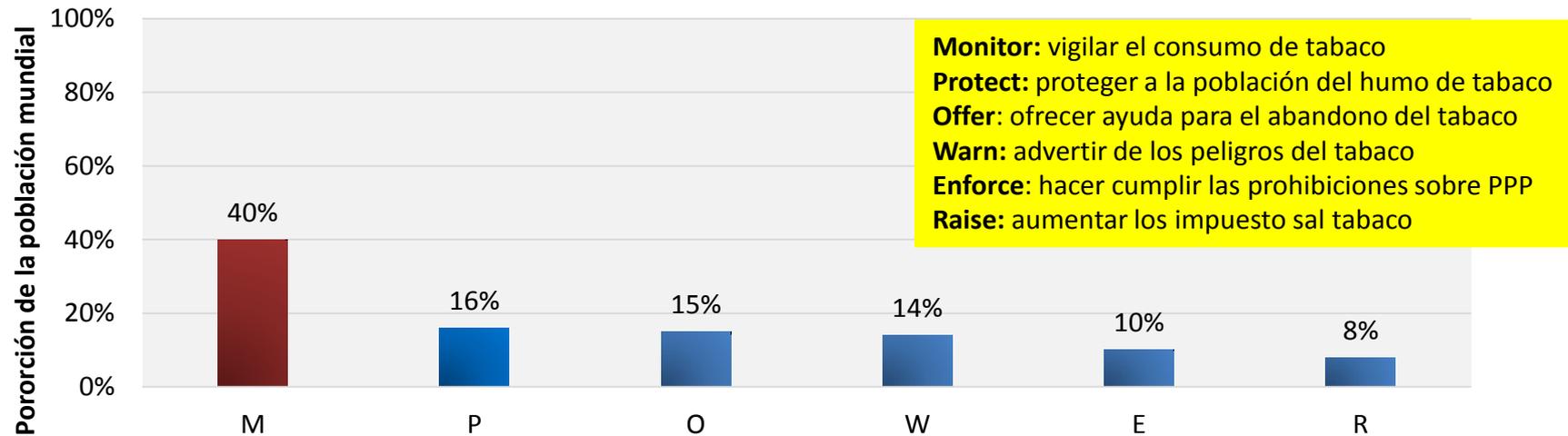
PARTES EN FASE ACTIVA

- Adopción de legislaciones que cumplen con las disposiciones del Convenio.
 - desafíos legales y litigios IT, Partes o Grupos de Interés.
- afrontar desinformación promovida por la IT: CMCT de la OMS vs Acuerdos OMC.
- Países de AMRO favorecen el intercambio de comercio bajo acuerdos comerciales, bilaterales y multilaterales.

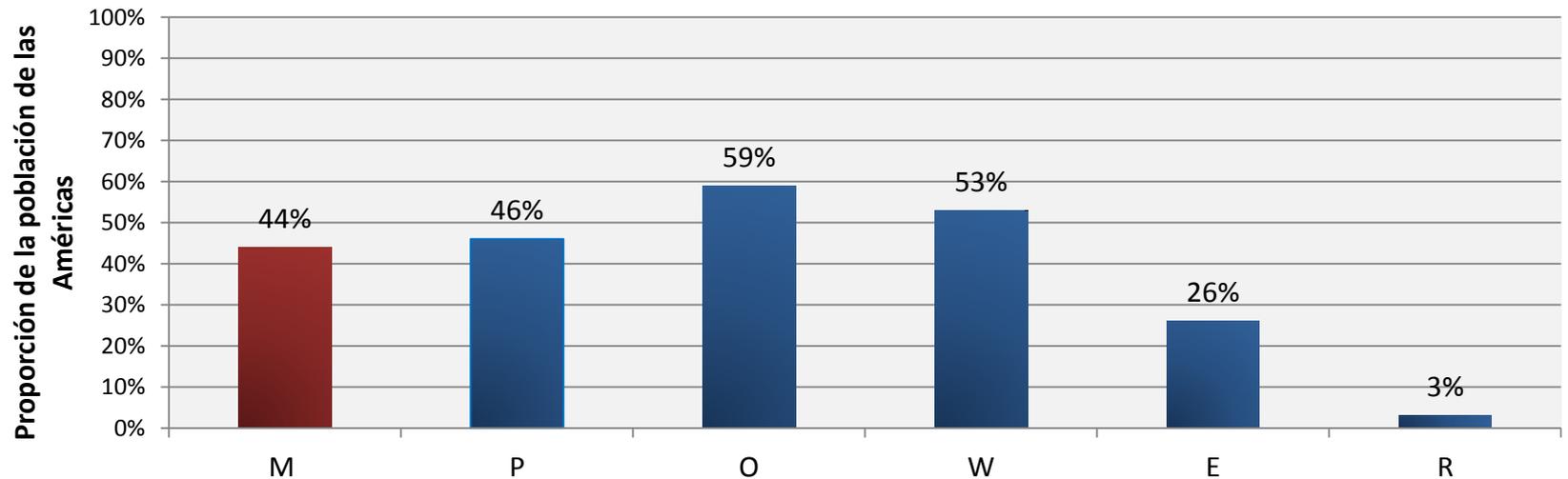
PARTES EN FASE INACTIVA

- No han adoptado aún legislaciones integrales.
- Incumplimiento requisitos de tiempo del CMCT.
- Aplicación de las leyes es débil por falta de capacidades y recursos.
- Menos del 50% de los países de AMRO:
 - con estrategias de control del tabaco multisectoriales integrales.
 - han establecido puntos focales nacionales de control del tabaco.
- Hay debilidades en la colaboración multisectorial.
- Se carece de mecanismos efectivos de coordinación nacionales para el control del tabaco.

PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN MUNDIAL CUBIERTA POR ALGUNAS POLÍTICAS DE CONTROL DEL TABACO, 2012



PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN DE LAS AMÉRICAS CUBIERTA POR ALGUNAS POLÍTICAS DE CONTROL DEL TABACO, 2012



Meta 3: PLENA IMPLEMENTACION DEL CMCT



**VOLUNTAD POLÍTICA
EFECTIVA Y
COMPROMETIDA DE
LOS GOBIERNOS.**

META 4: EN AMRO EL 75% DEL PRECIO ES IMPUESTO Y HAY AUMENTOS PERIODICOS

- Realizar estudios de costos económicos y sociales del consumo de tabaco (directos e indirectos). **GASTOS EN SALUD VS IMPUESTOS**
- Contar con evidencia científica del impacto de los precios e impuestos en el descenso de la prevalencia para la promoción con los actores políticos y los tomadores de decisión.
- Implementar las directrices del Artículo 6 del CMCT de la OMS
- Fomentar la aplicación de las políticas de precios e impuestos para reducir el consumo de tabaco. Articulación con organismos internacionales, OPS/OMS, Banco Mundial y FMI.

ARTICULO 6. PRECIOS E IMPUESTOS AL TABACO



META 5: 100% DE CUMPLIMIENTO ALHT EN LOS PAISES DE AMRO

- Aumentar el número de países en la Región que implementen ALHT.
- Compartir las buenas prácticas de países de AMRO
- Desarrollo de campañas de comunicación dirigidas a poblaciones específicas para el logro de altos niveles de cumplimiento.
- Promover las buenas prácticas para el beneficio mutuo de las Partes de la Región y otras Regiones.

DESNORMALIZACIÓN DEL PRODUCTO

ARTÍCULO 8: PROTECCIÓN CONTRA LA EHT



META 6 : AMRO CON PROHIBICIONES TOTALES DE PUBLICIDAD, PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE PT

Vigilar y Controlar que la prohibición se aplique para todas las formas de PPP de PT (formas indirectas, exhibición de productos, promoción vía Internet, la publicidad transfronteriza)

PUNTOS DE VENTA

Películas

- Cinematográficas
- Cable de TV

Internet

- Publicidad, Promoción y Patrocinio transfronterizo

ESTRATEGIA INTERNACIONAL

- PROHIBICION DE LA PPP TRANSFRONTERIZA

META 7: HACIA UN EMPAQUETADO Y ETIQUETADO SENCILLO

AMRO buen desempeño en la adopción de las advertencias sanitarias de gran tamaño que incorporan imágenes.

- Uruguay 80% (caras principales de los paquetes de cigarrillos)
- Ecuador 60% (caras principales de los paquetes de cigarrillos)
- CARICOM adopción de estándar subregional pendiente de implementación en ámbitos nacionales

Creación de Grupo de Trabajo Regional para enfrentar desafíos legales de la IT.

- Intercambio de información, recursos y experiencia legal en línea con los requisitos del Artículo 22.1(b) del Convenio.

Desarrollo Base de Datos Interactiva

- 100% DE LOS PAISES DE AMOR CUENTAN CON ADVETENCIAS GRÁFICAS GRANDES
- BASES DE DATOS ACTIVAS , DE FACIL ACCESO Y DISPONIBILIDAD

META 8 APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 5.3: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES NACIONALES Y REGIONALES PARA ENFRENTAR LA INTERFERENCIA Y PREDECIR LOS CAMBIOS EN LA CULTURA EMPRESARIAL DE LA IT

Asistencia Técnica para cumplir con las obligaciones de las Partes

- Establecimiento de un mecanismo de coordinación multisectorial o punto focal.
- Desarrollo de estrategias nacionales y regionales multisectoriales integrales.
- Acompañamiento técnico en la planeación y gestión de asistencia de las agencias para el desarrollo.

Aplicación efectiva del Artículo 5

Impacto favorable sobre CMCT.

- Mayor participación de responsables técnicos y ajenos al sector salud: Mejor comprensión de la naturaleza intersectorial del Tratado.
- Aplicar medidas fuertes especialmente: PPP, ALH, Reglamentación de los productos y Empaquetado y etiquetado.
- Intercambiar puntos de vista y compartir experiencias. Taller sobre la aplicación del Artículo 5.3.
- Vigilancia y control de los intercambios con la IT en los procesos de transparencia del Estado y en todas sus esferas.

META 9: REGULACION/PROHIBICIONES DE CONTENIDOS, ADITIVOS Y EMISIONES. DIVULGACION DE INFORMACION POR LA IT

Fortalecer la aplicación del CMCT: Reglamentación de PT y la Divulgación de información sobre el contenido y las emisiones PT.

Exigencia de la divulgación de información sobre el contenido de los PT y los datos de mercado. Primer paso en la aplicación de los Artículos 9 y 10.

Artículos 9 y 10

Se impulsa la aplicación de los Artículos 9 y 10 en la Región.

Panamá, Brasil, Canadá y OPS / OMS organizaron un taller en Panamá (2013). Promocionar las políticas en empaquetado y etiquetado (Artículo 11), la regulación de PT y suministro de información al público.

Desarrollar otros taller regionales

Pruebas y medición del contenido y emisiones de PT

Estrategia de Vigilancia. Red Regional de Laboratorios

Uso de los laboratorios: verificar el cumplimiento de las normas de productos.

Intercambio de Servicio entre las Partes que ya tienen laboratorios e instalaciones con otros países de la Región que los requieren.

META 10: APLICACIÓN DE DIRECTRICES DE LAS COP 4, 5 Y 6

Fortalecimiento de la cooperación internacional para la aplicación de los artículos 9 y 10.

Partes se apoyan en la aplicación de estas medidas mediante mecanismos subregionales e inter-subregionales.

Buenas prácticas de Brasil y Canadá están disponibles para su adaptación.

Compartir formularios e instrumentos normalizados para la presentación de información sobre contenido y emisiones de PT

DISMINUIR SU ATRACTIVO PARA BAJAR PREVALENCIA Y DEPENDENCIA.

NO SIGNIFICA QUE LOS PT REGULADOS NO SON PELIGROSOS PARA LA SALUD HUMANA.

REDUCCION DE DAÑOS

META 11: COBERTURA Y ACCESO UNIVERSAL A SERVICIOS DE CESACIÓN Y ABANDONO DE TABACO

Mejorar la asequibilidad y adhesión a los medicamentos.

- Adquirir los medicamentos por compras conjuntas para lograr la Economía de Escala -

Aplicar las herramientas disponibles para avanzar en Cesación

- Usar el módulo de OMS: "Fortalecimiento de los sistemas de salud para el tratamiento del tabaquismo en Atención Primaria".
- Analizar la situación de la estrategia de cesación en cada país.
- Diseñar guías nacionales para el tratamiento rápido, costo efectivo y fácil.
- Actualización periódica de las directrices: analizar/aplicar nuevas evidencias sobre prácticas efectivas.
- Acceder a herramientas gratuitas en páginas como: www.treatobacco.net.

META 12: REGULAR LOS DISPOSITIVOS ELECTRONICOS ADMINISTRADORES O NO DE NICOTINA (CIGARRILLO ELECTRONICO Y PRODUCTOS SIMILARES)

OPS-OMS

NO HAY certeza del contenido exacto de estos dispositivos, ni de la seguridad de su uso en seres humanos.

Su venta, diseminación y uso pueda minar uno de los objetivos clave del CMCT OMS y “facilitar y perpetuar la adicción a la nicotina” (OMS 2009).

- Adicción a la nicotina y su posible relación con los cigarrillos electrónicos.
- Prevención de la adicción a la nicotina de acuerdo con el Artículo 5.2 (b) del Convenio.
- 6 países de AMRO informaron que, dados los posibles problemas de salud, ya han prohibido los cigarrillos electrónicos.

FDA 2009 - 18 variedades de cartuchos de ENDS de dos marcas diferentes, y se observó:

Variación de sus contenidos y niveles de sustancias liberadas.

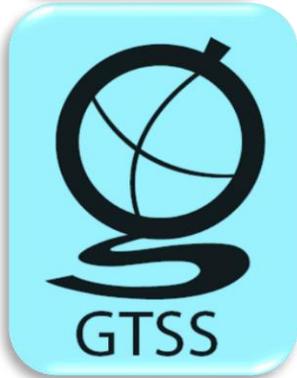
NITROSAMINAS

Niveles de nicotina detectados diferentes a la información en las etiquetas.

Nicotina en cartuchos que anunciaban que no tenían.

Manufacturados con DEG



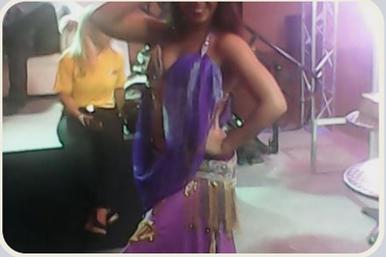


META 13: 100% DE AMRO ES PARTE DEL SISTEMA MUNDIAL DE VIGILANCIA DE

RECOGE INFORMACIÓN SOBRE:

- **PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO EN ADULTOS, JOVENES Y OTROS GRUPOS ESPECIFICOS**
- **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA POBLACIÓN FRENTE AL TABACO;**
- **EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO DE SEGUNDA MANO;**
- **CONOCIMIENTOS SOBRE MENSAJES PUBLICITARIOS Y PROPAGANDAS A FAVOR O EN CONTRA DEL TABACO;**
- **FACTORES RELACIONADOS AL CONSUMO DE TABACO, TAL ES EL CASO DEL ACCESO/DISPONIBILIDAD, PRECIO Y CESACIÓN**
- **OPINION SOBRE LA APLICACIÓN DE MEDIDAS NACIONALES DE CONTROL DE TABACO**

META 14: REGULAR Y VIGILAR NUEVAS Y VIEJAS PRACTICAS DE CONSUMO DE TABACO, CON ENFOQUE DE GENERO Y ETNIA



CONSUMO DE TABACO EN PIPAS DE AGUA.

USO DE TABACO SIN HUMO

USO DE TABACO	
Tabaco fumado incluye	Tabaco no fumado incluye
Cigarrillos Manufacturados 	Snuff: Tabaco de Aspirar 
Cigarrillos enrollados a mano 	Tabaco de Masticar 
Cigarrillos tipo Kretek (contienen nicotina, <u>clavo</u> de olor y otros) 	Tabaco Húmedo Rapé húmedo; consiste en tabaco seco finamente molido y mezclado con sustancias aromáticas, sal, agua, humidificadores y amortiguadores químicos. 
Otros tipos de tabaco fumado	
Pipas 	Cigarros, minicigarros, cigarillos, tiparillos, 
Pipas de Agua/hookah/shisha/narguileh/hubble-bubble 	
Bidis o Cigarrillo Indiano 	

**META 15.
AVANZAR EN LA
IMPLEMENTACION
DEL ARTICULO 19.
RESPONSABILIDAD
CIVIL Y PENAL**

**VINCULAR EL
TEMA DE
DERECHOS Y
LIBERTADES**

**REAFIRMAR LA
VÍA JUDICIAL
DE LAS
MEDIDAS DE
CONTROL DEL
TABACO**

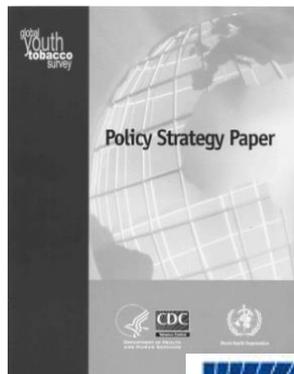
**PROGRESIVIDA
D DE LOS
DERECHOS**

**EMPODERAMIENTO
PARA EL CONTROL
DE TABACO COMO
FACTOR
DETERMINANTE DE
LAS CONDICIONES
DE SALUD**

Exposición "dura" de la IT: naturaleza riesgosa, peligrosa y letal

Meta 16: Fortalecer la COOPERACION CIENTIFICA TECNICA

global
youth
tobacco
survey



JOHNS HOPKINS
SCHOOL OF
PUBLIC HEALTH

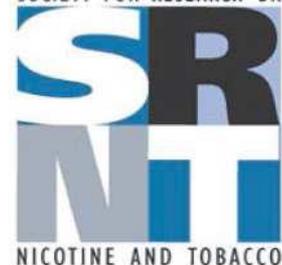


ROSWELL
PARK
CANCER
INSTITUTE



Fundación InterAmericana del Corazón
Fundación Interamericana do Coração

SOCIETY FOR RESEARCH ON



INSTITUTE FOR
GLOBAL
TOBACCO
CONTROL



HARVARD
SCHOOL OF
PUBLIC HEALTH

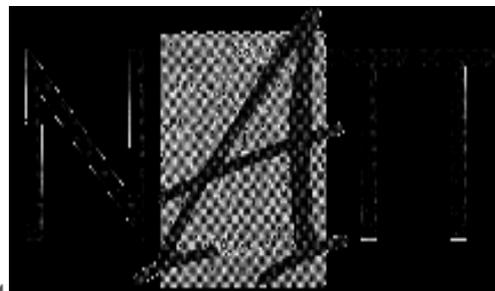


Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



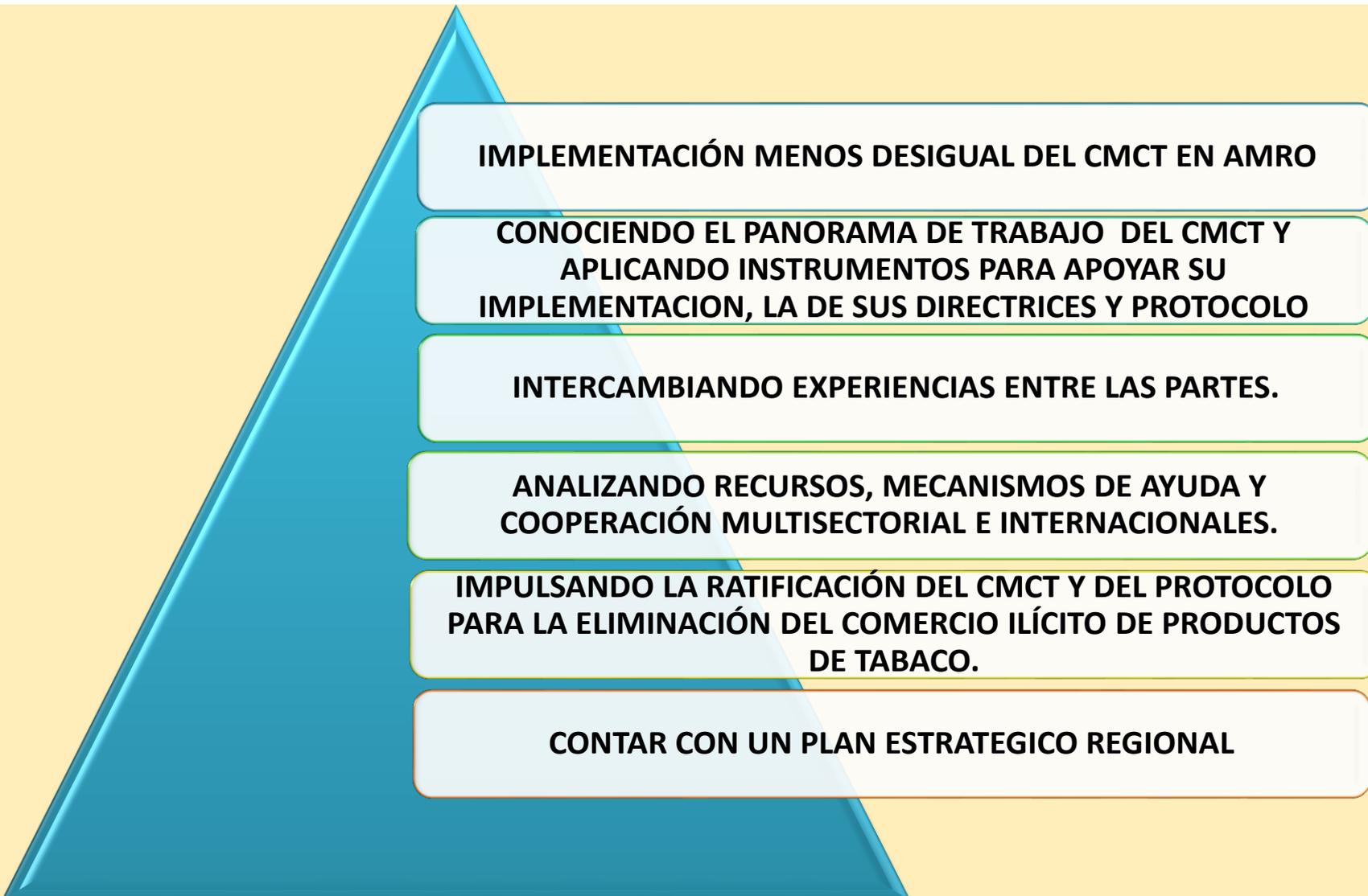
Tobacco vs. Kids
Where America draws the line.™



COLABORACION INTERNACIONAL: TRABAJAMOS EN CONJUNTO CON REPRESENTANTES DE GOBIERNO Y PARLAMENTARIOS COMPARTIENDO SU EXPERIENCIA EN OTROS PAISES



META 17: APLICAR UN ENFOQUE COLECTIVO?



IMPLEMENTACIÓN MENOS DESIGUAL DEL CMCT EN AMRO

CONOCIENDO EL PANORAMA DE TRABAJO DEL CMCT Y APLICANDO INSTRUMENTOS PARA APOYAR SU IMPLEMENTACION, LA DE SUS DIRECTRICES Y PROTOCOLO

INTERCAMBIANDO EXPERIENCIAS ENTRE LAS PARTES.

ANALIZANDO RECURSOS, MECANISMOS DE AYUDA Y COOPERACIÓN MULTISECTORIAL E INTERNACIONALES.

IMPULSANDO LA RATIFICACIÓN DEL CMCT Y DEL PROTOCOLO PARA LA ELIMINACIÓN DEL COMERCIO ILÍCITO DE PRODUCTOS DE TABACO.

CONTAR CON UN PLAN ESTRATEGICO REGIONAL

META 18: LOGRAR LA SOSTENIBILIDAD EN LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS DEL CMCT

**PERFECCIONAR
EL SISTEMA DE
INFORMACION**

**MEDIR LA
PREVALENCIA
DE CONSUMO
DE TABACO**

**GESTIONAR
RECURSOS**

**FORTALECER EL
SISTEMA DE
VIGILANCIA
CON
PARTICIPACION**

Todos los gobiernos de la Región deben tomar medidas eficaces para aplicar plenamente el Convenio.

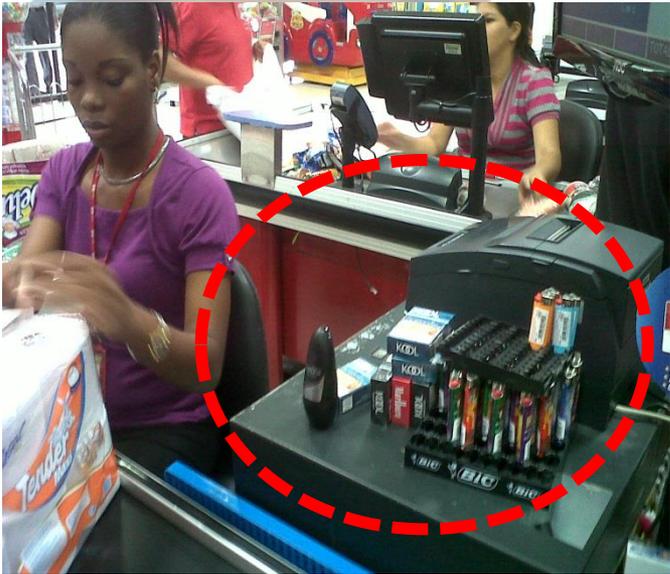
- **Ratificación de países no Partes.**

- **Elaboración y aplicación de estrategias de control del tabaco multisectoriales y planes integrales. (Artículo 5.1)**
- **Implementación del CMCT de la OMS: Estrategia nacional de salud y abordaje de los determinantes sociales de la salud y la equidad social.**
- **Mecanismo de coordinación multisectorial a nivel nacional (ministerios competentes, sociedad civil y organismos de las Naciones Unidas).**
- **incluir la aplicación del CMCT de la OMS en los Marcos de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD).**
- **Incluir la implementación del CMCT de la OMS en su cooperación bilateral y multilateral.**
- **Gestionar asistencia técnica, jurídica, financiera y cooperación a otras Partes y agencias.**
- **Destacar el CMCT de la OMS como instrumento jurídico único en los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ya que puede servir como recurso para perfilar la salud pública.**



PUBLICIDAD EN PUNTO DE VENTA SANCIONADA

META 19: ENFRENTAR LOS PRINCIPALES OBSTACULOS PARA AVANZAR



POBRE JERARQUIZACION DEL CMCT COMO TRATADO VINCULANTE PARA LAS PARTES

RESPONDER A LOS LITIGIOS DE LA IT CONTRA LAS POLITICAS DE CONTROL DE TABACO

Ley 40 de 2004

LEY 13 DE 2008

Decreto Ejecutivo 230 de 2008

3 de junio de 2010

Corte declara legales regulaciones antitabaco

Resolución 660 de 2009

Ley 69 de 2009

Decreto Ejecutivo 611 de 3 de junio de 2010

Arbitrajes sobre inversiones: medidas nacionales sobre empaquetado genérico

- *Philip Morris contra Uruguay*
- *Philip Morris contra Australia*

- PM
- BAT
- BAT

De manera unánime, los magistrados de la Sala Tercera no dieron paso a la demanda de nulidad interpuesta por una tabacalera.

ROSA BRÓN
rosabron@panama.com

La Coalición Panameña Contra el Tabaquismo tiene motivos para celebrar. La Corte Suprema de Justicia —de forma unánime— declaró que no son ilegales las frases de seis artículos del Decreto Ejecutivo N° 230 de 6 de mayo de 2008, que adopta medidas para el control del uso del tabaco.

Nélica Gilgo, presidenta de la Coalición, manifestó que "la sabia decisión" que tomó la Corte al declarar nula la demanda interpuesta por la empresa británica American Tobacco Panama S.A., "demuestra conciencia social y responsabilidad frente al pueblo panameño".

La empresa alegó que los seis artículos (3,6,18,20,22 y 23) del Decreto N° 230 violaban la Ley 13 de 2008 que dicta disposiciones sobre el uso del tabaco.

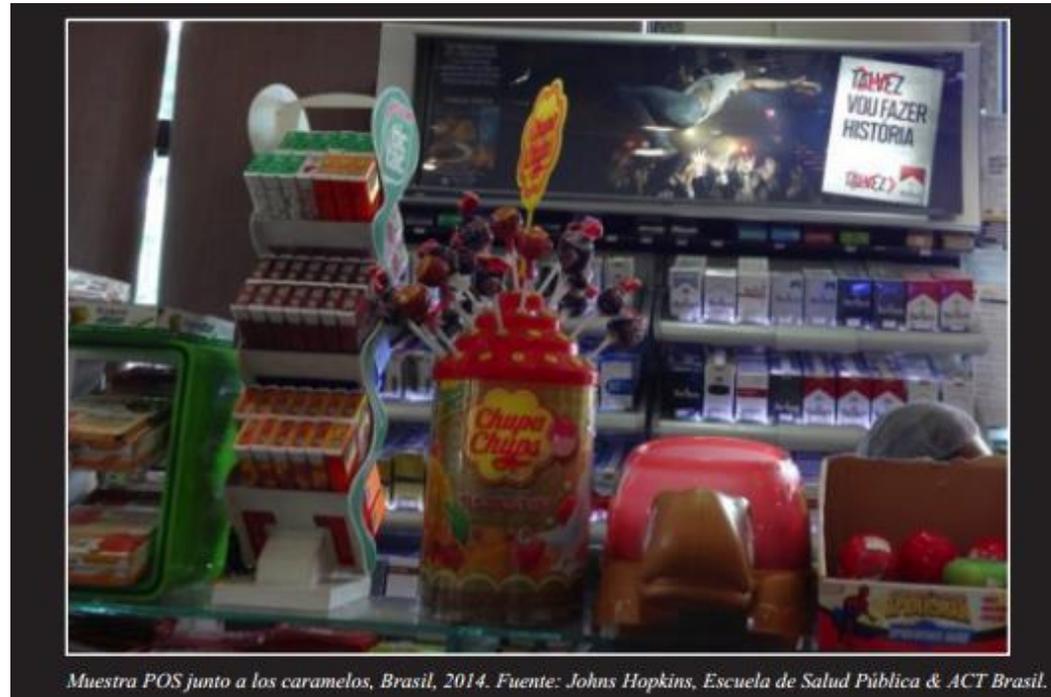
Por otro lado, el director regional de Salud del distrito de San Miguelito, Algis Torres, recordó que a partir del próximo 18 de agosto se prohibirá la exposición de productos del tabaco en los puestos de venta, y sólo se permitirá colocar sobre un anaquel una página en blanco con las marcas y precios de los productos.

Fumar en nocivo para la salud.



Acciones Legales Como Seguimiento al Reporte “Tú Eres el Objetivo”

- **Colombia:** En enero de 2014, Corporate Accountability International movilizó defensores para presentar quejas de los consumidores a la Superintendencia Colombiana de Industria y Comercio, de modo que se dicte una orden de restricción y prohibición para PMI y su agencia de publicidad, Leo Burnett, por llevar a cabo actividades promocionales y publicitarias de “Sé Marlboro” en el país.
- **Brasil:** En marzo de 2014, ACT Brazil interesó a los fiscales responsables de proteger a los derechos del consumidor en Sao Paulo, ProCon, a que investigaran la campaña de “Tal Vez” como una violación de las leyes que prohíben mercadear productos de tabaco a los jóvenes.



Muestra POS junto a los caramelos, Brasil, 2014. Fuente: Johns Hopkins, Escuela de Salud Pública & ACT Brasil.

META 20: CONSOLIDAR EL TRABAJO CONJUNTO Y ARTICULADO ENTRE LA SOCIEDAD CIVIL Y LOS GOBIERNOS

¿Hacia donde avanza la SC que requiere el proceso de Control del tabaco?

TRABAJO EN REDES DE RELACIONES

- MAS Y MEJORES REDES DE APOYO, PARA CONSTRUIR PODER POLÍTICO DESDE EL CONOCIMIENTO: EMPODERAMIENTO CIUDADANO.
- MÁS CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y DESARROLLO DE ACCIONES SISTÉMICAS (NO LINEALES) EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL CMCT
- GENERACIÓN DE SINERGIAS.

ESCENARIO IDEAL

- SC TRABAJA SOBRE TODA LA CADENA DE PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DEL TABACO: ESTRATEGIA COPAR ESPACIOS.
- FORTALECE RELACIONES DE PARES CON LAS ORGANIZACIONES INTERNACIONALES
- SE INVOLUCRA CON MAYOR FUERZA EN EL DISEÑO DE LAS POLÍTICAS DE FINANCIACIÓN.

LIDERAZGO DE LA SOCIEDAD CIVIL FORTALECIDO

- Sociedad civil empoderada, movilizando procesos de control tabaco

CONVENIO MARCO
DE LA OMS PARA EL
CONTROL DEL TABACO

META 21: ABORDAR LAS DEBILIDADES DEL CMCT EN FUTURAS COP Y APLICAR OTROS INSTRUMENTOS

¿Posibles debilidades del CMCT?

DEBERIAN EXISTIR MECANISMOS PARA LA ACTIVACION DE LA SOLUCION DE CONTROVERSIA ENTRE LAS PARTES EN CONFLICTO POR TEMAS COMERCIALES

NO HAY MECANISMOS SANCIONATORIOS PARA LAS PARTES QUE LO INCUMPLEN

ALGUNOS ARTICULOS TIENEN TEXTOS MUY GENERALES O AMBIGUOS

¿Instrumentos del derecho internacional o nacional para fortalecer las políticas de control de tabaco?

CONSTITUCION POLITICA

CODIGO SANITARIO

DERECHOS HUMANOS

DERECHOS DEL NIÑ@S

TRATADOS DE LA OMC

**FCTC**WHO FRAMEWORK CONVENTION
ON TOBACCO CONTROL

Qué sigue?

Producto Legal	Droga	Mercancía	Gobernanza
<ul style="list-style-type: none">- Medidas regulatorias más estrictas?- Límites de venta?- Hacia la responsabilidad del usuario?- En el borde ilegal?	<ul style="list-style-type: none">- Contenido, emisiones aditivos: límites y prohibiciones?- Productos de tabaco nuevos?- Nueva drogas?- Licencias de fumar?	<ul style="list-style-type: none">- Hacia la entrada en vigor del protocolo de comercio ilícito?- Límites al comercio del tabaco?- Ganancias de la industria al límite?- Medios de vida alternativos?T	<ul style="list-style-type: none">- Cumplimiento del artículo 5.3?- Asegurar la cooperación internacional?- Estrategias creativas y sostenibles de financiación?- Hacia el plan de acción ENT?

EL RETO FINAL

- SISTEMA MUNDIAL DE VIGILANCIA OPERANDO
- AMBIENTES 100% LIBRES DE HUMO
- PROHIBICION TOTAL DE LA PUBLICIDAD, PROMOCION Y PATROCINIO.
- ADVERTENCIAS CON PICTOGRAMAS GRANDES
- CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 5.3 DEL CMCT
- IMPLEMENTACION PLENA DEL CMCT , DE SU S PROTOCOLOS Y DIRECTRICES
- ARTICULACION GOBIERNOS – SOCIEDAD CIVIL



FINAL DEL JUEGO

PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO EN ADULTOS MENOR DE 5%

AMRO APORTA AL DESCENSO DE LA PREVALENCIA GLOBAL.