

Tabaco

18. RATIFICAR EL CONVENIO MARCO PARA EL CONTROL DEL TABACO (CMCT) DE LA OMS.

El CMCT reúne medidas muy costo-efectivas (alguna de ellas, además, de reducción del gasto) para disminuir el consumo de tabaco y desalentar el inicio del hábito de fumar, basadas en pruebas científicas y de elevado impacto, al tiempo que ofrece un marco jurídico y herramientas de cooperación internacional para el control del tabaquismo.

19. CREAR AMBIENTES 100% LIBRES DE HUMO DE TABACO EN TODOS LOS ESPACIOS CERRADOS PÚBLICOS Y EN LOS PRIVADOS DE ACCESO PÚBLICO.

La reducción del consumo de tabaco es mayor con la creación de ambientes 100% libres de humo de tabaco que con la restricción parcial de estos ambientes. Esta medida es costo-efectiva, de muy bajo coste y mejora los indicadores de salud relacionados con el tabaquismo.

20. AUMENTAR LOS IMPUESTOS AL TABACO Y EL PRECIO DE VENTA AL PÚBLICO DE LOS CIGARRILLOS.

Pruebas científicas señalan que, si se mantiene en el tiempo, es la medida independiente más costo-efectiva para disminuir el consumo de tabaco, estimular la cesación y desalentar el inicio de hábito de fumar. Además, reduce el gasto en salud y su implantación es sencilla.

21. PROHIBIR COMPLETAMENTE LA PUBLICIDAD, LA PROMOCIÓN Y EL PATROCINIO DE PRODUCTOS QUE CONTIENEN TABACO.

Numerosas pruebas científicas muestran que la completa prohibición (no la parcial) de estas acciones es costo-efectiva para reducir el consumo de tabaco y desalentar el inicio del hábito de fumar.

22. INCLUIR EN EL EMPAQUETADO DE TODOS LOS PRODUCTOS DE TABACO ADVERTENCIAS SANITARIAS CON IMÁGENES SOBRE LOS DAÑOS QUE PROVOCA EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN AL HUMO, CONFORME A LAS DIRECTRICES DEL CMCT.

Se ha demostrado que esta medida, además de su fácil aplicación, es muy costo-efectiva para aumentar el conocimiento de los riesgos del tabaco, motivar la cesación y desalentar el inicio del hábito tabáquico.

23. OFRECER SERVICIOS DE TRATAMIENTO PARA DEJAR DE FUMAR A TODAS LAS PERSONAS QUE LO DESEEN.

Los tratamientos de alta eficacia para dejar de fumar, si se ofrecen de manera gratuita y con cobertura universal, son costo-efectivos, y su impacto social y en salud de la cesación tabáquica, muy elevado.

24. IMPLANTAR SISTEMAS DE VIGILANCIA PARA MONITORIZAR LA PROGRESIÓN DE LA EPIDEMIA DEL TABACO Y EVALUAR LA EFICIENCIA DE LAS MEDIDAS APLICADAS.

Los sistemas de vigilancia activa de la prevalencia del tabaquismo y del alcance de las acciones emprendidas en el control del tabaco son la principal fuente de datos para conocer el grado de consecución de los objetivos marcados y la efectividad de las políticas de control del tabaquismo. Se aconseja que este sistema sea parte integral de los sistemas de vigilancia para enfermedades no transmisibles.