

Enfocando el **Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT)**

NÚMERO UNO / ENERO 2008

Una serie de artículos informativos sobre el CMCT y las obligaciones de la UE al respecto. La primera edición ofrece una descripción general del CMCT. Las futuras ediciones se concentrarán en las disposiciones clave.

Disponible en 16 idiomas de la UE en www.smokefreepartnership.eu

¿Qué es el CMCT?

El CMCT es el primer tratado internacional relacionado con la salud pública, que reconoce el daño que pueden producir los productos del tabaco y las empresas que los producen. El Tratado establece fines y principios legalmente vinculantes que tienen que cumplir los países o las organizaciones de integración económica, tales como la Comunidad Europea (conocidas como Partes), que ratificaron dicho Tratado consintiendo así en su aplicación.

¿Qué pretende hacer el CMCT?

Pretende proteger a las generaciones presentes y futuras contra las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco.

¿Por qué se necesita?

El tabaco es la causa de muerte más prevenible que existe actualmente en el mundo. Si no varían las costumbres actuales de los fumadores, el tabaco matará aproximadamente a 10 millones de personas al año hasta el 2025 – incluyendo 7 millones en los países en desarrollo – y a 1000 millones de personas hasta el final del siglo XXI.¹ Muchos factores diferentes (tales como el contrabando y la publicidad transfronteriza) influyen en la epidemia de tabaquismo, que por esta razón no puede ser controlada con éxito por países que trabajen por su cuenta. El CMCT reconoce también que la industria del tabaco, que es una industria global, está dirigiéndose cada vez más al mundo en desarrollo para sustituir las pérdidas de ventas en los mercados tradicionales.

¿Cómo fue elaborado?

El Tratado fue elaborado después de cuatro años de negociaciones y discusiones llevadas a cabo por miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS). 192 Partes (incluyendo la Comunidad Europea) firmaron el Tratado cuando fue aprobado en el año 2004. El Tratado entró en vigor oficialmente en febrero de 2005.

¿Es vinculante cuando una Parte ha firmado?

No. Mediante su firma, una Parte sólo está reconociendo su apoyo al CMCT. Todas las Partes también tienen que ratificar el Tratado. Esto significa que tienen que mostrar formalmente su intención de estar sujetas al Tratado (siguiendo sus procesos legales nacionales). Desde diciembre de 2007 151 Partes (incluyendo la CE y 25 Estados miembros de la UE) han ratificado el CMCT.

¿Es éste el final del proceso?

No. Como el Tratado presenta únicamente objetivos y principios generales, hay que seguir trabajando para desarrollar compromisos más específicos. Éstos se conocen como “protocolos” y serán desarrollados por las Partes del Tratado con el transcurso del tiempo.

¿Quién supervisa el Tratado?

La Conferencia de las Partes (CDP), la cual actúa como representante de todas las partes que ratificaron el CMCT, supervisa los aspectos técnicos y financieros del Tratado. Ella se encargará de desarrollar protocolos y directrices basadas en los principios delineados en el texto principal del CMCT, vigilando a la vez el proceso e informando sobre la aplicación del Tratado. En el 2006 y 2007 ya se celebraron dos sesiones de CDP. La próxima sesión está programada para el 2008.

¿Cuáles son las disposiciones clave del CMCT?

¹ J Mackay, M Eriksen y O Shafey, *The Tobacco Atlas* (2^a ed. Atlanta: American Cancer Society, 2006.)

Industria tabacalera: Funcionarios de salud pública y abogados de la salud del mundo entero concuerdan en que la industria tabacalera no debería ejercer ninguna influencia sobre las políticas de salud pública. El CMCT engloba este concepto ya que el Artículo 5.3 obliga a las partes a “proteger esas políticas [de salud pública] contra los intereses comerciales y otros intereses creados de la industria tabacalera.” Las Partes del CMCT deberán asegurar que los protocolos y directrices desarrolladas como resultado del CMCT incluyan medidas específicas destinadas a evitar que la industria tabacalera utilice su poder económico y político para debilitar el Convenio. En la CDP 3 a finales de 2008 se elaborarán directrices que se adoptarán para la aplicación de este Artículo 5.3.

Protección de la exposición al humo de tabaco: El CMCT reconoce que está probado científicamente que la exposición al humo de tabaco es causa de mortalidad, morbilidad y discapacidad. Todas las Partes tienen el deber de aplicar medidas efectivas para proteger a los no fumadores del humo en lugares públicos, incluyendo puestos de trabajo y transportes, y deberían aspirar a un enfoque integral, es decir, sin exenciones. (Artículo 8)

Etiquetado: Advertencias sanitarias evidentes (texto y/o imágenes) han de cubrir al menos un 30% de las superficies expuestas en los envases de productos de tabaco. Queda prohibido el uso de expresiones tales como “ligeros”, “suaves” o “con bajo contenido de alquitrán”. (Artículo 11)

Publicidad: Las Partes deberán fomentar una prohibición total (directa e indirecta) de la publicidad hasta el año 2010. Las Partes cuyas constituciones no permitan una prohibición total aun así deberán limitar la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco dentro de los límites de su legislación nacional. (Artículo 13)

Responsabilidad: Mediante la inclusión de una disposición sobre la responsabilidad, el CMCT pretende responsabilizar más a las empresas de tabaco por su comportamiento en el pasado, impidiéndoles también que cometan más daño en el futuro. A las Partes se les pide que consideren la posibilidad de procesar a las empresas de tabaco por cualquier comportamiento reprochable y de buscar una compensación de ellas. (Artículos 4.5 y 19)

Comercio ilícito: La CDP 2 ha decidido abrir negociaciones sobre un protocolo destinado a combatir el comercio ilícito. Algunas propuestas incluyen que todos los envases de tabaco deberían llevar una indicación que ayude a determinar su origen y destino final. La Oficina Europea Antifraude (OLAF) y la Comisión Europea están involucradas activamente en el desarrollo de este protocolo. (Artículo 15)

Reglamentación de productos de tabaco: Los fabricantes de tabaco deben revelar la información relativa al contenido de sus productos a los gobiernos de acuerdo con su legislación nacional. Se desarrollarán directrices que regulen los productos de tabaco. (Artículos 9 y 10)

Impuestos: El CMCT reconoce el papel que las medidas relacionadas con los precios e impuestos pueden desempeñar para conseguir una reducción del consumo de tabaco. A las Partes se les pide que tengan en cuenta objetivos de salud pública a la hora de aplicar políticas tributarias y de precios a los productos de tabaco. (Artículo 6)

¿Qué significado tiene el CMCT para los miembros de la UE y sus instituciones?

Todos los Estados miembros de la UE, a excepción de Italia y la República Checa, han firmado y ratificado el CMCT, de modo que los principios del Tratado se tienen que reflejar en su

legislación y política nacional. La Comunidad Europea (CE²), representada por la Comisión Europea, también constituye una Parte del CMCT.

¿Por qué la CE decidió registrarse también en el CMCT?

El Artículo 152 del Tratado de la UE obliga a la CE a apoyar la mejora de la salud pública y a colaborar con terceros países y organizaciones internacionales en el ámbito de la salud pública³. Actuando como un bloque, la CE también puede ejercer una mayor influencia sobre el resultado de las discusiones a nivel internacional. Los Estados miembros de la UE pueden autorizar a la Comisión Europea a negociar y firmar acuerdos internacionales en nombre de ellos en áreas de política convenidas. La Comisión Europea sólo puede representar a los Estados miembros en áreas de política incluidas en los Tratados de la UE, en este caso la salud pública (Artículo 152), el comercio internacional (Artículo 133) y el mercado interior (Artículo 95).

Como la CE es una parte del CMCT, ¿significa esto que todos los Estados miembros de la UE se convirtieron en partes automáticamente?

No. Los Estados miembros de la UE solamente han autorizado a la CE a actuar en su nombre en ciertas áreas de política. Los Estados miembros de la UE también tienen que ratificar el tratado a nivel nacional.

¿Significa esto que todas las Partes que ratifiquen el Tratado tendrán las mismas leyes que la UE?

No. El tratado sólo establece estándares y principios mínimos. Los países son libres de superarlos si lo desean mientras estén de acuerdo con sus leyes y constituciones nacionales.

¿Tendrá que introducir la UE una nueva legislación para cumplir con sus obligaciones bajo el Tratado?

Sí y no.

La UE ya ha promulgado una legislación vinculante en muchas de las áreas cubiertas por el CMCT, como por ejemplo:

- Directiva 89/552/CEE, la cual prohíbe todo tipo de publicidad televisiva y televenta para productos de tabaco;
- Directiva 2001/37/CE, que regula la fabricación, presentación y venta de productos de tabaco.
- Directiva 2003/33/CE, que regula la publicidad y el patrocinio de productos de tabaco.
- Directiva 2001/95/CE relativa a la seguridad general de los productos, la cual establece requisitos de seguridad para productos de consumo que se estén introduciendo en la Unión Europea o que ya estén en circulación.

Las medidas no vinculantes de la UE que también están cubiertas por el CMCT incluyen:

- Recomendación del Consejo del 2 de diciembre de 2002 relativa a la prevención del tabaquismo (que incluye el tabaquismo pasivo, los distribuidores automáticos, la publicidad pasiva y la revelación de información relacionada con los presupuestos de comercialización de los fabricantes de tabaco).
- Decisión 2003/641/CE de la Comisión sobre el uso de fotografías en color como advertencias sanitarias en los envases de tabaco.

Nuevas áreas que la CE tendrá que considerar incluyen:

- Ley de responsabilidad;
- Políticas para combatir el contrabando internacional;

² CE significa el lugar donde los Estados miembros de la UE se ponen de acuerdo para compartir el poder en ciertas áreas de política y compartir instituciones comunes, tales como el Consejo, el Parlamento Europeo y la Comisión.

³ La Hoja de Trabajo del Personal de la Comisión acompaña al Libro Blanco Juntos por la salud: un planteamiento estratégico para la UE 2008-2013 (página 10).

¿El Parlamento Europeo ha estado involucrado de alguna forma en el desarrollo del Tratado?

Sí. Ha seguido atentamente el desarrollo del CMCT. A dos diputados al Parlamento Europeo (Minerva-Melpomeni Malliori y Jules Maaten) se les dio la categoría de observadores en las delegaciones de la CE que negociaron el Tratado. Los diputados también aprobaron dos resoluciones del Parlamento Europeo (en 2001 y 2004) que apoyaban al CMCT.

Más recientemente, en su informe de 2007 sobre el Libro Verde de la Comisión "Hacia una Europa sin humo de tabaco", el Parlamento hizo un llamamiento a la Comisión y a los Estados miembros para que incluyan el control del tabaco como una prioridad clave en su trabajo a favor de la salud y del desarrollo, y pidió a Italia y a la República Checa que ratificaran el CMCT lo antes posible.

La UE y sus Estados miembros desempeñaron un papel importante en la negociación del texto del CMCT, particularmente logrando el desarrollo de un protocolo destinado a combatir el comercio ilícito. La CE (con 25 de sus Estados miembros que también son Partes del CMCT) es el mayor contribuyente financiero al trabajo y a la administración de la CDP. También tiene potencialmente la mayor reserva de recursos para la asistencia técnica y financiera de países de renta baja y media.

Desempeñando un papel principal, la UE puede demostrar a otros países del mundo con menos experiencia en enfrentarse a la industria tabacalera que la epidemia de tabaquismo puede ser frenada e incluso reducida.

¿El Tratado afectará al trabajo del Parlamento Europeo?

Sí. Como la CE ha ratificado el Tratado, todas las instituciones de la CE y sus relaciones con la industria tabacalera se someterán a un examen más minucioso. El CMCT apela específicamente a las Partes a que protejan sus políticas de los intereses comerciales y de otros intereses personales de la industria tabacalera. El Parlamento también tendrá voz y voto en cualquier revisión de legislación existente o introducción de legislación nueva de la UE que se base en sus compromisos con el CMCT.

¿El Tratado afectará al trabajo de la Comisión Europea?

Sí. El Libro Verde de 2007 de la Comisión "Hacia una Europa sin humo de tabaco: opciones políticas a escala de la UE" ya pretende examinar de qué manera la CE puede cumplir con su obligación bajo el CMCT de luchar contra la exposición al humo de tabaco en el lugar de trabajo, en transportes públicos y en lugares públicos interiores.

La Comisión también se encargará de:

- Investigar de qué manera los mecanismos de financiación existentes en la UE pueden ser usados para ayudar a países en desarrollo a cumplir con sus obligaciones del CMCT y ayudar a los productores de tabaco a encontrar alternativas al cultivo del tabaco.
- Mantener una base de datos de leyes y reglamentos relacionados con el tabaco al igual que datos provenientes de programas de vigilancia nacionales.
- Informar a la CDP sobre el progreso de la CE en la aplicación del tratado.

¿El Tratado afectará a los Estados miembros de la UE?

Sí.

Los Estados miembros que han ratificado el Tratado (de acuerdo con su legislación nacional) tienen que atenerse a los objetivos y principios expuestos en él.

Se han comprometido a:

- Desarrollar (y financiar) estrategias y programas de vigilancia nacionales para el control del tabaco.
- Proteger sus políticas de los intereses comerciales y de otros intereses personales de la industria tabacalera.
- Desarrollar y promover programas de investigación nacionales.
- Desarrollar programas de educación (principalmente dirigidos a los jóvenes)
- Establecer una base de datos de leyes y reglamentos relacionados con el tabaco.

Los Estados miembros de la UE también tendrán voz y voto en cualquier revisión de legislación existente o introducción de legislación nueva de la UE que se base en sus compromisos con el CMCT.

Si se aplica eficazmente, el CMCT tiene la capacidad de frenar la epidemia de tabaquismo en los países en desarrollo y de reducir considerablemente las 650.000 muertes al año causadas por el consumo de tabaco en la UE. Esto sólo sucederá si la UE sigue desempeñando un papel principal a la hora de asegurar que los compromisos acordados en el CMCT sean puestos en práctica.

“Las negociaciones relativas al CMCT OMS ya han dado inicio a un proceso que ha producido cambios tangibles a nivel de país. El éxito del CMCT OMS como instrumento de salud pública dependerá del empeño y el compromiso político que dediquemos a su aplicación en los países durante los próximos años. Gracias a él se lograrán para todos importantes beneficios en materia de salud pública.”

– **Dr. LEE Jong-wook**

Director General, Organización Mundial de la Salud

PARA MÁS INFORMACIÓN CONSULTE:

- El texto completo del CMCT: http://www.who.int/tobacco/framework/WHO_FCTC_english.pdf
- OMS: <http://www.who.int/tobacco/framework/en>
- La Alianza del Convenio Marco para el Control del Tabaco (FCA): <http://www.fctc.org>
- Smokefree Partnership: <http://www.smokefreepartnership.eu>

Smoke Free Partnership (SFP) es una asociación estratégica, independiente y flexible entre las organizaciones European Respiratory Society, Cancer Research UK y el Institut National du Cancer, que pretende promover la defensa del control de tabaco y la política de investigación a niveles de la UE y nacionales, en colaboración con otras organizaciones de la salud de la UE y las redes de la UE para el control de tabaco.

Redactores: *Gráinne Crowley y Archie Turnbull*

Smokefree Partnership

39-41 rue d'Arlon, 1000 Brussels, Tel: +32 2 238 53 63, Fax: +32 2 238 53 61

www.smokefreepartnership.eu