



**31 DE**  
**MAYO**  
**Día Mundial**  
**sin Tabaco**

**Tabaco: una**  
amenaza  
para el desarrollo





## ¿Por qué es una amenaza para el desarrollo?

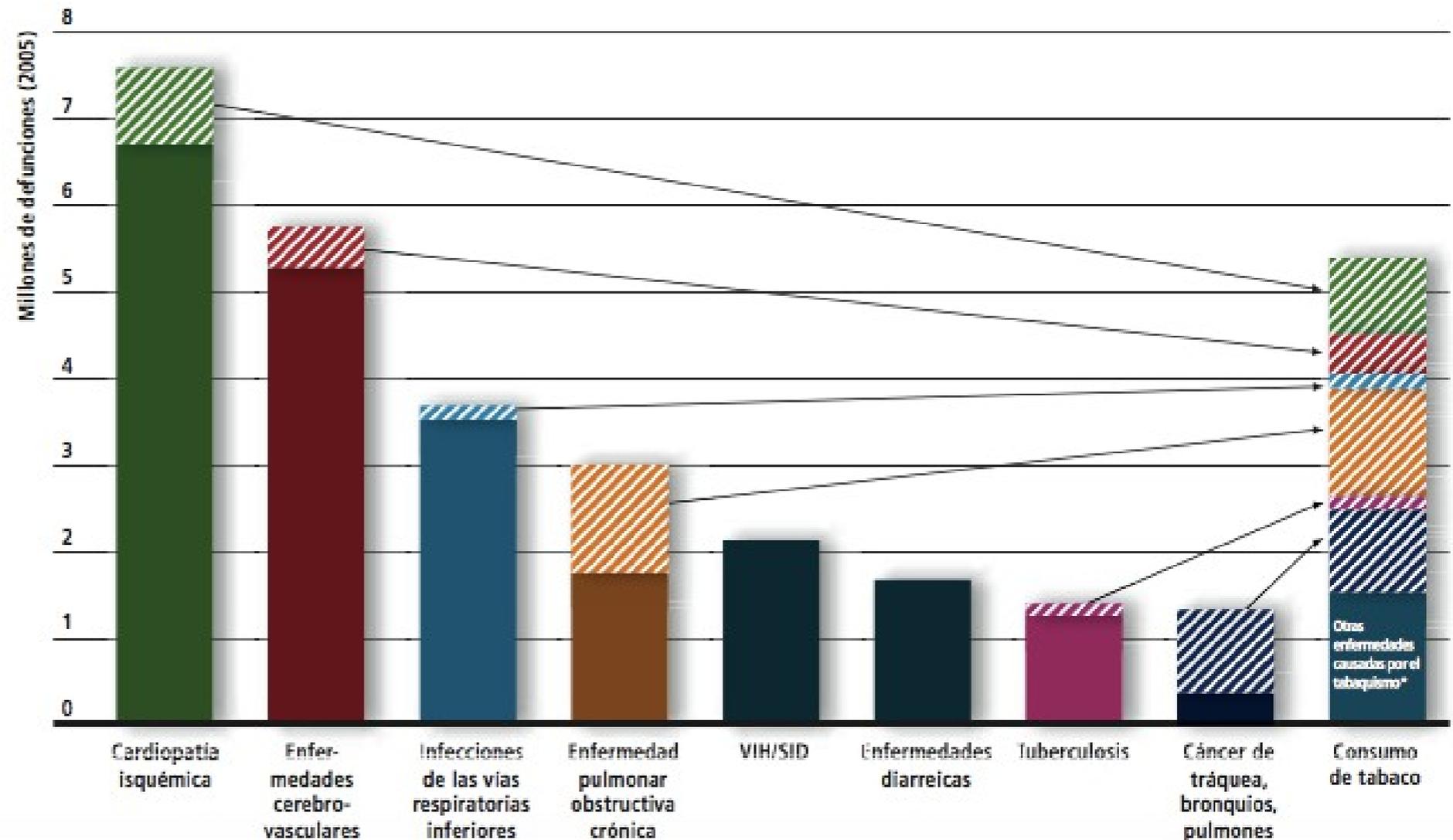
- ✓ 2015: se elabora la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. 17 Objetivos (ODS) y 169 Metas.
- ✓ ODS comenzaron a instrumentarse en enero/2016.
- ✓ Pilares del desarrollo: social, económico y medioambiental. Equidad: “que nadie se quede atrás”.
- ✓ El desarrollo se ve amenazado por un problema de salud pública: la carga de las ENT.
- ✓ ENT: más del 60% de los fallecimientos en el mundo.
- ✓ Uno de los principales EP de las ENT es el

## El mundo en números

- ✓ ENT: el **60% de la mortalidad** representan cerca de 36 millones de personas (la población de Bolivia, Chile y Uruguay).
- ✓ **1 de cada 6 muertes** por ENT está asociada al tabaco.
- ✓ En la actualidad **fuman en el mundo 1.300 millones de personas.**
- ✓ **6 millones de personas mueren cada año** por efectos del tabaco.
- ✓ La **prevalencia promedio de 133 países** partes que presentaron el informe a la OMS para la COP 7, fue:  
2012: **21.1 %**  
2014: **20.5 %**



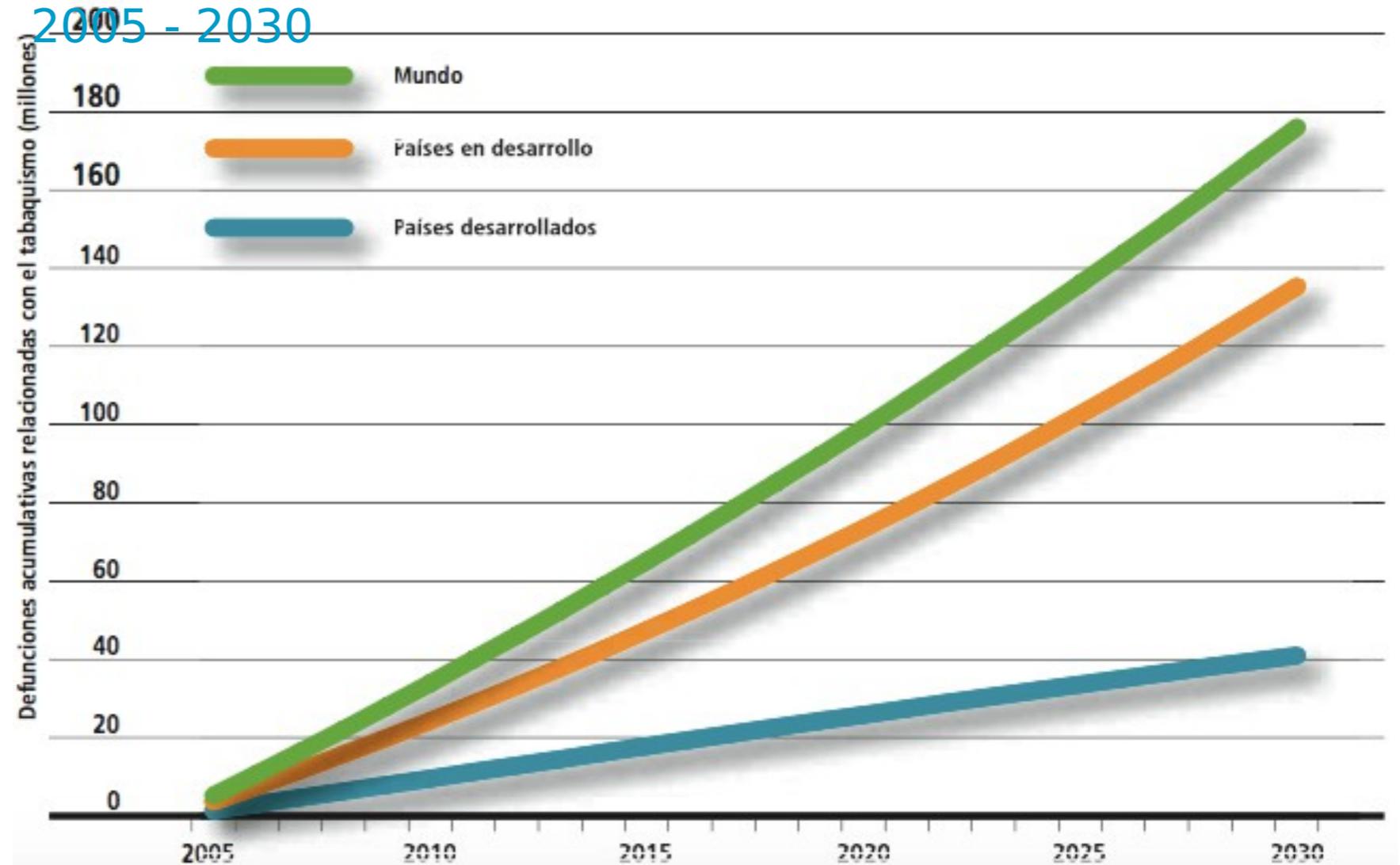
# El consumo de tabaco es un factor de riesgo de seis de las ocho causas principales de mortalidad en el mundo

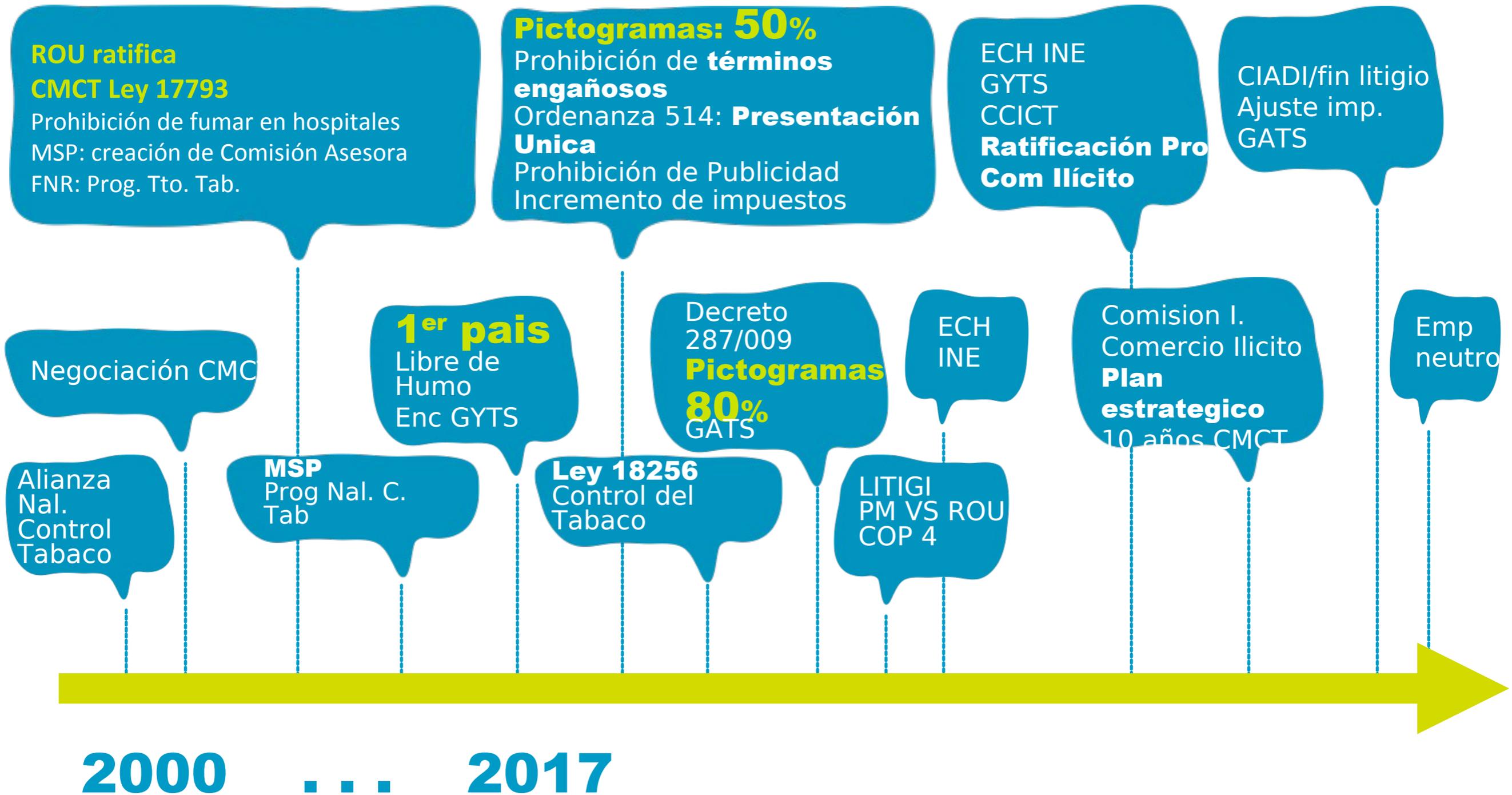




# El tabaco matará a más de 175 millones de personas en el mundo de aquí al año 2030

Mortalidad acumulativa relacionada con el tabaquismo, 2005 - 2030



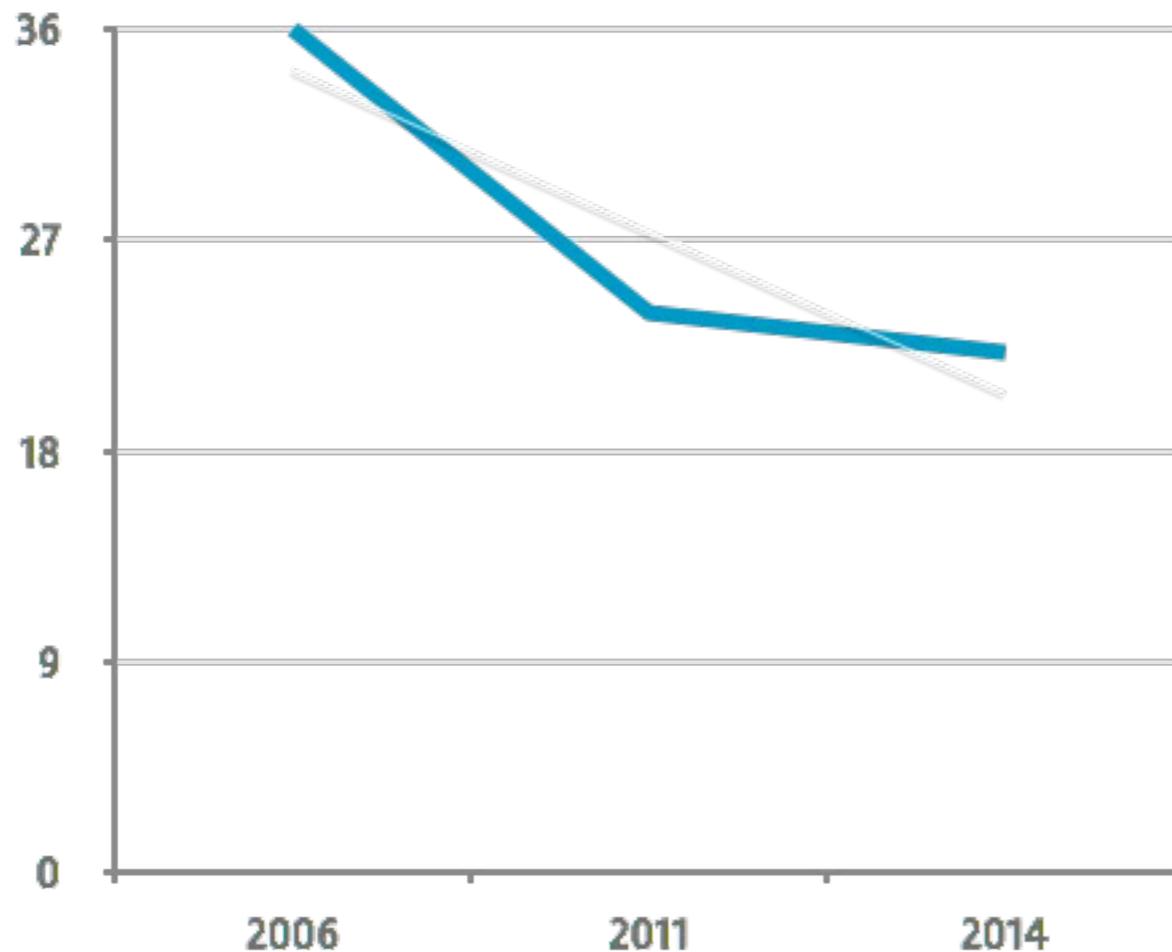


## Uruguay en números

- ✓ **6.542 muertes/año** vinculadas al tabaquismo. (PPENT 2014)
- ✓ **700 millones de dólares** (1.5 %PBI) están vinculados en forma directa a los costos del tratamiento de estas enfermedades, los indirectos se pueden triplicar.
- ✓ Años de vida perdidos por **muerte prematura** (AVP): **98.965** (PPENT 2014)
- ✓ Años vividos en **discapacidad** (AVD): **36.657** (PPENT 2014)
- ✓ **Prevalencia 22.2 %** (2014) Equivale a aproximadamente 580.000 personas de 15 años o más.
- ✓ Período 2004-2014: 33% a 22.2% : **278.705 personas han dejado de fumar en 10 años**
- ✓ Encuesta GYTS: población **13 a 15 años**, prevalencia (fumó en los últimos 30 días): 2006: **22.8 %**

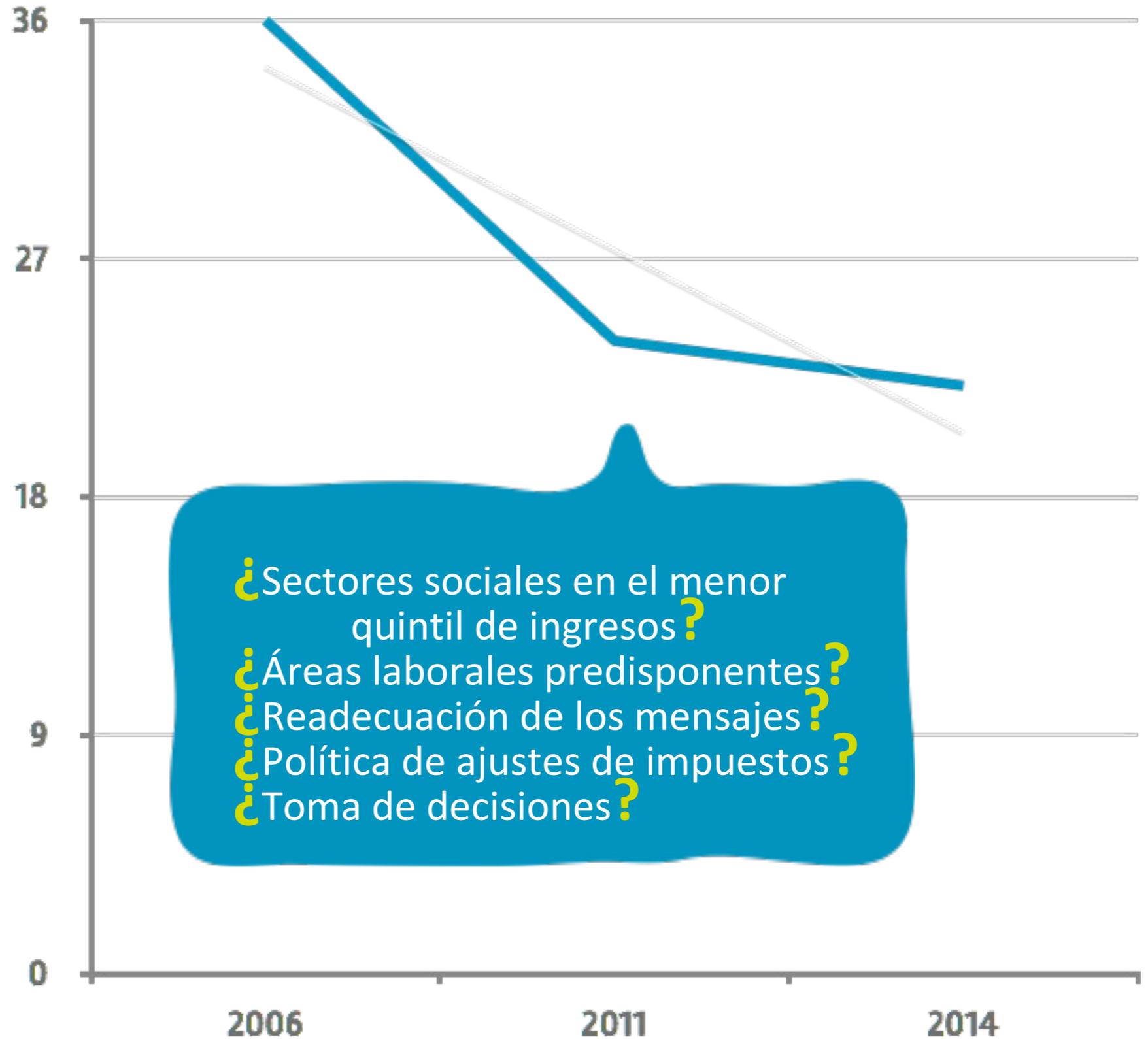


# El tabaco matará a más de 175 millones de personas en el mundo de aquí al año 2030



	<b>Año</b>	<b>Prevalencia</b>
ENHSCD	2006	33,5
ECH INE	2006	28,4
1 <sup>ra</sup> ENFREC NT	2006	36,0
GAST	2009	23,5
ECH INE	2011	23,9
ECH INE	2014	22,2

# Reflexiones sobre el punto de interrogantes sobre los resultados



Población de 15 años o más que declara fumar, por sexo,  
**según quintiles de ingreso** per cápita del hogar  
(Encuesta de Hogares 2014)

	Total	Fuma	No fuma
Primer quintil	100,0	29,9	70,1
Segundo quintil	100,0	22,4	77,6
Tercer quintil	100,0	20,3	79,7
Cuarto quintil	100,0	18,9	81,1
Quinto quintil	100,0	17,2	82,8

Fuente: Encuesta Continua de Hogares (ECH).

## Población de 15 años o más que declara fumar, por sexo, **según sección de actividad** (porcentaje) - 2014

	Total		Hombre		Mujer	
	Fuma	No fuma	Fuma	No fuma	Fuma	No fuma
Producción agropecuaria, forestación y pesca, Explotación de minas y canteras	29,4	70,6	33,3	66,7	14,1	85,9
Industrias Manufactureras	26,7	73,3	29,9	70,1	20,5	79,5
Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado, Suministro de agua; alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento	28,4	71,6	28,9	71,1	26,5	73,5
→ Construcción	41,3	58,7	41,9	58,1	25,4	74,6
Comercio al por mayor y al por menor; reparación de los vehículos de motor y de las motocicletas	26,3	73,7	29,0	71,0	23,0	77,0
→ Transporte y almacenamiento	30,8	69,2	32,4	67,6	22,0	78,0
→ Alojamiento y servicios de comida	31,4	68,6	31,3	68,7	31,6	68,4
Información y comunicación	22,1	77,9	21,4	78,6	23,4	76,6
Actividades financieras y de seguros	19,1	80,9	15,4	84,6	22,6	77,4
→ Actividades inmobiliarias, Actividades administrativas y servicios de apoyo	30,7	69,3	32,9	67,1	27,8	72,2
Actividades profesionales, científicas y técnicas	18,0	82,0	17,5	82,5	18,4	81,6
Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria	25,6	74,4	27,7	72,3	22,6	77,4
Enseñanza	16,1	83,9	20,0	80,0	14,9	85,1
Servicios sociales y relacionados con la salud humana	22,6	77,4	25,0	75,0	21,9	78,1
Artes, entretenimiento y recreación, Otras actividades de servicio, Actividades de organizaciones y órganos extraterritoriales	26,9	73,1	29,5	70,5	24,5	75,5
Actividades de los hogares en calidad de empleadores, actividades indiferenciadas de producción de bienes y servicios de los hogares para uso propio	25,1	74,9	32,5	67,5	24,3	75,7

Fuente: Encuesta Continua de Hogares (ECH).



# Plan estratégico 2015-2020

- ✓ Sectores laborales
- ✓ Jóvenes
- ✓ Embarazadas
- ✓ Sectores más postergados (social, cultural y económicamente)
- ✓ Hogares con niños

1. Medición de impacto.
2. Estrategias focalizadas.
3. Advertencias. Accesibilidad. Empaquetado plano “neutro”.
4. Comunicación
5. Asistencia (cesación). Ayuda. Colaboración.
6. Estudio del comportamiento, toma de decisiones.
7. Fiscalización. Manual.
8. Eliminación del comercio ilícito.

# 8 de julio 2016: La salud está primero

- PMI considera que son lesionados sus derechos bajo el Convenio de Inversiones entre Uruguay y Suiza por la adopción de las siguientes medidas sanitarias:
  - Presentación única por marca
  - Extensión al 80 % de la cajilla de las advertencias sanitarias

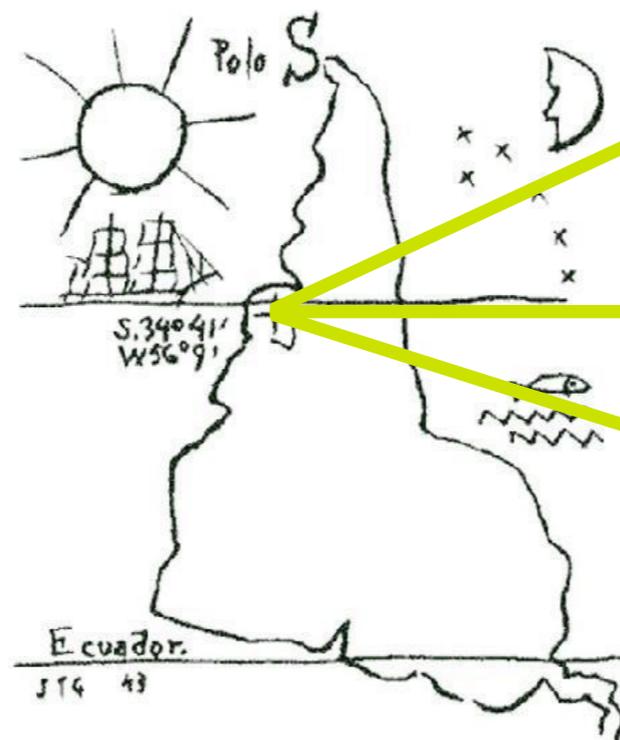
## **Principales Argumentos del Fallo que apoyan la política:**

- Reconocimiento de que la Salud Pública es un cometido esencial del Estado

*“Los Estados tienen la potestad de impedir, limitar o condicionar la comercialización de un producto o servicio, y a consecuencia de esto, se impide, limita o condiciona el uso de la marca que lo identifica”.*

- Reconocimiento de la prevalencia del Poder de Policía del Estado sobre los derechos individuales -en este caso de los inversores-
  - El ejercicio razonable y de buena fe del poder de policía del Estado en cuestiones como el orden público, la salud o la moralidad, etc., excluyen de indemnización, aun si causa un perjuicio económico a un inversor, por lo que no pueden considerarse expropiatorias.
  - **Las medidas adoptadas no fueron arbitrarias e innecesarias y fueron proporcionales al objetivo. (El tribunal reconoció la evidencia científica aportada por OMS y OPS)**

¿Hacia  
**dónde nos  
dirigimos?**



**-20% 2020**

**25 x 25**

**Primera  
generación  
libre de humo  
de tabaco**



## ¿Hacia dónde nos dirigimos?

- ✓ **-20%**
- ✓ **25x25**
- ✓ **Primera generación libre de humo de tabaco**



## En este camino...

- ✓ OPS/OMS
- ✓ PNUD
- ✓ CIET
- ✓ SUT
- ✓ LA UNION
- ✓ JND
- ✓ CHSCV
- ✓ CHLCC
- ✓ FNR
- ✓ CCICT
- ✓ Comisión Asesora
- ✓ Comisión Interinstitucional para la eliminación del Comercio Ilícito
- ✓ Poder Judicial
- ✓ MI
- ✓ MEF
- ✓ MIDES
- ✓ MEC
- ✓ DGI
- ✓ Dir. De Aduanas
- ✓ SMU
- ✓ FEMI
- ✓ FACULTAD DE MEDICINA
- ✓ SUC
- ✓ COOPERATIVA 21 DE OCTUBRE
- ✓ Cuerpo de inspectores MSP
- ✓ Funcionarios del MSP
- ✓ Muy especialmente a los



[msp.gub.uy](http://msp.gub.uy)



Ministerio de Salud - Uruguay



@MSPUruguay