



CRSP BUCUREȘTI

Compartiment PromoSan

31 mai - ZIUA MONDIALA FARA TUTUN 2011

Un nou impuls pentru aplicarea CCCT - Conventia Cadru OMS privind Controlul Tutunului

Comunicat de presa

Fumatul ramane o problema de sanatate publica importanta si o epidemie globala cauzand boli si decese: in 2009 fumau circa 1,1 miliarde de persoane, 30% dintre adulti (48% dintre barbati si 12% dintre femei).

CCCT reprezinta reactia comunitatii internationale la acest flagel. Adunarea Generala a Organizatiei Mondiale a Sanatatii (OMS) a pus in 2003 bazele acestui prim tratat international de sanatate publica, o piatra de hotar ce adauga cooperarii libere a natiunilor in domeniul sãnãtãtii o dimensiune de drept international implicand obligatii ferme pentru guvernele tarilor membre ale tratatului in apararea vietii cetatenilor lor.

Misiunea CCCT declarata in Art. 3 “[...] protejarea generatiilor prezente si viitoare de consecintele devastatoare ale consumului de tutun si ale expunerii la fumul de tutun asupra sanatatii, a mediului inconjurator, mediului social si economic, prin oferirea unui cadru pentru masurile de control al tutunului care sa fie implementate de parti la nivel national, regional si international, cu scopul de a reduce constant si considerabil prevalenta utilizarii tutunului si a expunerii la fumul de tutun..”

CCCT isi realizeaza misiunea prin masuri privind: prețurile și masurile fiscale pentru reducerea cererii de tutun (art.6); protectia fata de expunerea la fumul de tutun (art. 8); reglementarile privind conținutul produselor din tutun (art. 9); reglementarile privind ambalarea și etichetarea produselor din tutun (art.11); publicitatea, promovarea și sponsorizarea tutunului (art. 13); reducerea cererii de tutun prin diminuarea dependentei si renuntare la fumat (art. 14); comertul ilicit cu tutun (art. 15); vanzarile catre si de catre minori (art. 16); suportul pentru alternative viabile economic la cultivarea tutunului (art. 17); protectia mediului si prin aceasta a sanatatii persoanelor (art. 18); educatia, comunicarea, instruirea si constientizarea publica (art. 12).

Romania a semnat CCCT la 25 iunie 2004 si l-a ratificat la 27 ianuarie 2006 - a 120-a tara; in prezent CCCT cuprinde 172 parti (87,3 % din populatia lumii), intre care Uniunea Europeana.

In lumea actuala ratele cele mai mari de implementare a CCCT privesc protectia fata de fumul de tutun, ambalarea si etichetarea, vanzarile implicand minori, precum si educatia, comunicarea, instruirea si constientizarea publica – teme abordate de personalul de specialitate

care lucreaza in compartimentele de promovare a sanatatii din DSP-uri, care implica mass media si publicul larg in calitate de parteneri statornici.

Ratele de implementare mici privesc reglementarea continutului produselor de tutun; publicitatea, promovarea și sponsorizarea tutunului, alternativele la cultivarea tutunului, protectia mediului si prin aceasta a sanatatii persoanelor.

Romania a facut pasi legislativi importanti in ultimii ani in directia aplicarii CCCT.

Scaderea cu circa 5 % prevalentei fumatului intre 2003 si 2007 pentru populatia 15 – 60 ani reflecta si alinierea la normele anti-tabac ale UE inainte de aderarea la CCCT; este de asteptat ca masurile CCCT sa consolideze aceasta tendinta, curband de exemplu fumatul in crestere la femeile tinere.

Excluderea totala a fumatului de la locurile de munca reprezinta, inca, un deziderat; in spatiile publice pentru restaurante sau distractie interzicerea fumatului se gaseste doar la primii pasi. Nu exista deocamdata mijloace pentru aplicarea prompta si consecventa a legii.

Exista medicatie anti-tabagica in farmacii, din pacate la costuri greu accesibile multor fumatori; functioneaza o linie telefonica cu apel gratuit (0800878673) - apelabil gratuit din reseaua Romtelecom si 0213356920 - apelabil din orice retea, cu tarif normal; este in curs de dezvoltare o retea nationala de cabinete de tratament si un program al MS ce ofera medicatie gratuita.

Avertismentele de sanatate pe pachete - text si foto - corespund cerintelor CCCT.

Interdictiile directe de publicitate/promotie/sponsorizare pro-tabac functioneaza satisfactor – scor de respectare (complianta) 9/10, dar cele indirecte (promovare mascata) nu realizeaza decat complianta 6/10.

In sfarsit sistemul de preturi, taxe si accize a progresat satisfactor astfel incat costul mediu/pachet atinge circa 1/2 din cel vest-european la nivelul veniturilor de circa 1/4 - 1/5. Exista un program national anti-fumat alimentat cu o fractiune din taxele pe tutun. Educatorii pentru sanatate din reseaua publica si a ONG-urilor desfasoara campanii tintind renuntarea la fumat in populatia generala si la personalul din sanatate, tratamentul fumatului, precum si ne-inceperea fumatului la tineretul scolar.

Media si concetatenii nostri sunt chemati de 31 mai 2011 sa se alature comunitatii internationale in promovarea eforturilor anti tutun.

*

Aplicarea CCCT in tara noastra reprezinta o atrinutie atat a decidentilor sociali la diverse nivele: parlamentar, guvernamental (intersectorial), sanitar (incepand cu Ministerul Sanatatii pana la directorii de unitati sanitare), care se gasesc la originea diverselor reglementari si norme specifice. Chiar daca Romania a realizat partial transpunerea prevederilor Conventiei in legislatia interna, transpunerea in practica a majoritatii normelor CCCT depinde substantial de modul in care sunt intampinate de publicul larg. Stim cu totii ca nu legile (mai mult sau mai putin bune) ci respectul legii este domeniul in care modelul cultural autohton este deficitar, chiar daca aceasta se intoarce adesea impotriva propriei sanatatii.

Biroul PromoSan al DSP cheama mass media la un efort de a ne spori impreuna forta de convingere asupra concetatenilor nostri in privinta renuntarii de tutun, inspirati de primul act de drept international in domeniul sanatatii publice.

Pentru detalii si actiuni comune contactati Biroul PromoSan DSP la...