



Aumentar los Impuestos al tabaco

Una intervención de salud pública para prevenir y controlar las Enfermedades no Transmisibles

Mg. Rosa Carolina Sandoval
Asesora Regional, Control de Tabaco

“...la carga global y amenaza de las ENTs constituye uno de los mayores retos para el desarrollo en el siglo 21.”

*Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles.
Septiembre 2011*

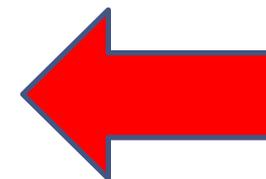
- ENTs responsables de la mayoría de las muertes: 63% hoy, 73% al 2030
- **Muertes prematuras: 48% vs 26% en países de ingresos altos**
- 4 tipos de enfermedades: cardiovasculares, cáncer, respiratorias crónicas y diabetes
- **4 factores de riesgo: tabaco, dieta no saludable, inactividad física, alcohol**

Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General sobre la Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles:

Plan global con foco en: 4 tipo de enfermedades y 4 factores de riesgo.

Tabaco: factor común

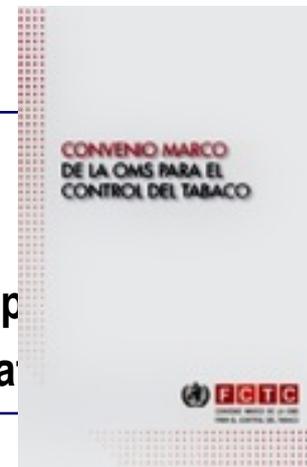
**La respuesta:
CMCT**



Plan Global de Acción para la prevención y control de ENT

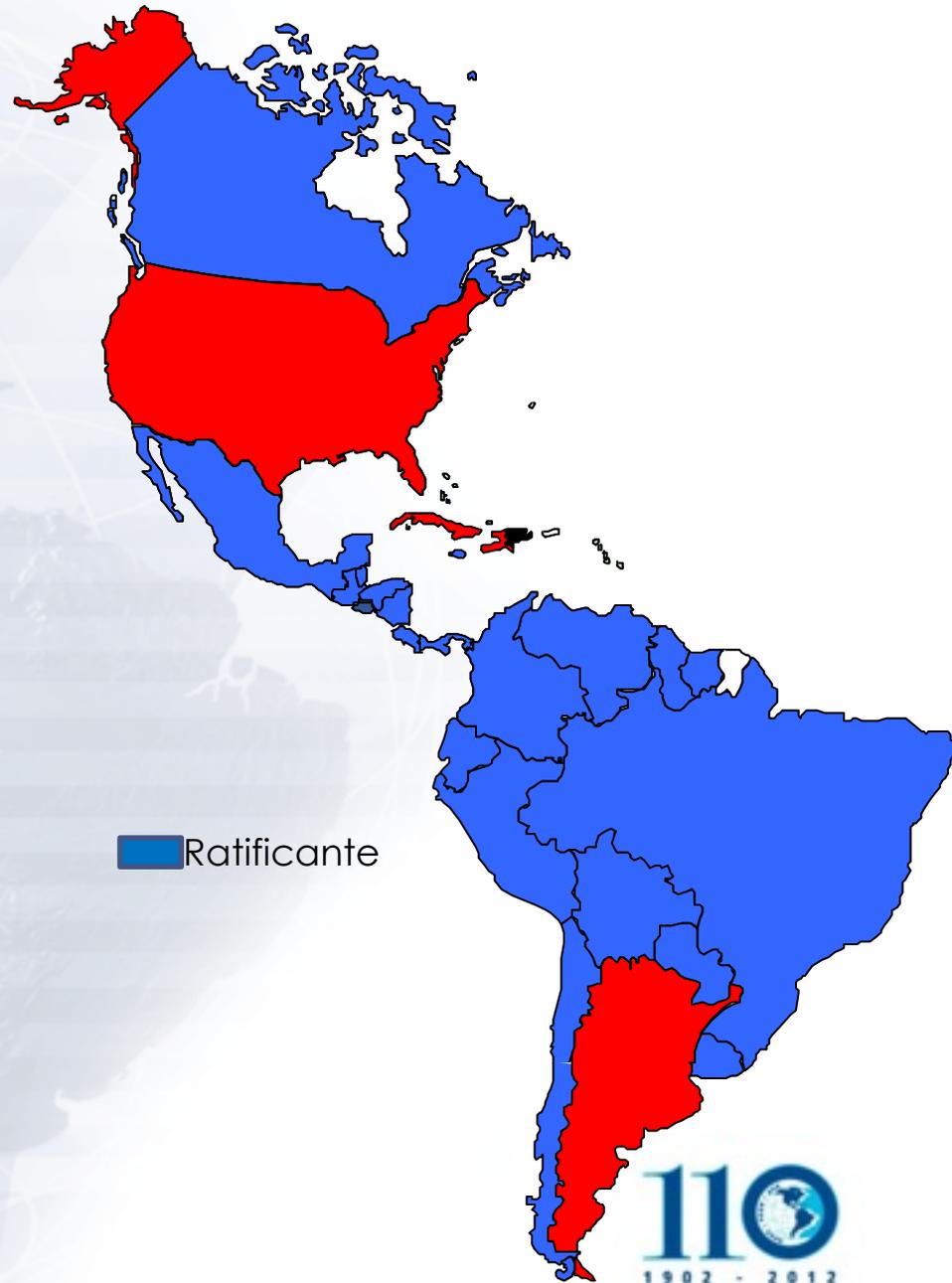
(Aprobado en el 2013. Metas al 2019)

Consumo de tabaco	Aumento de impuestos Ambientes libres de humo Información clara y con imágenes en el empaquetado Prohibición de la publicidad, promoción, patrocinio
Consumo nocivo de alcohol	Aumento de impuestos Acceso restringido a alcohol Prohibición de la publicidad
Dieta inadecuada e inactividad física	Restricción a la publicidad (menores de edad) Aumento de Impuestos Información al consumidor incluyendo etiquetado Incentivos y Campanas masivas sobre dieta adecuada y actividad física

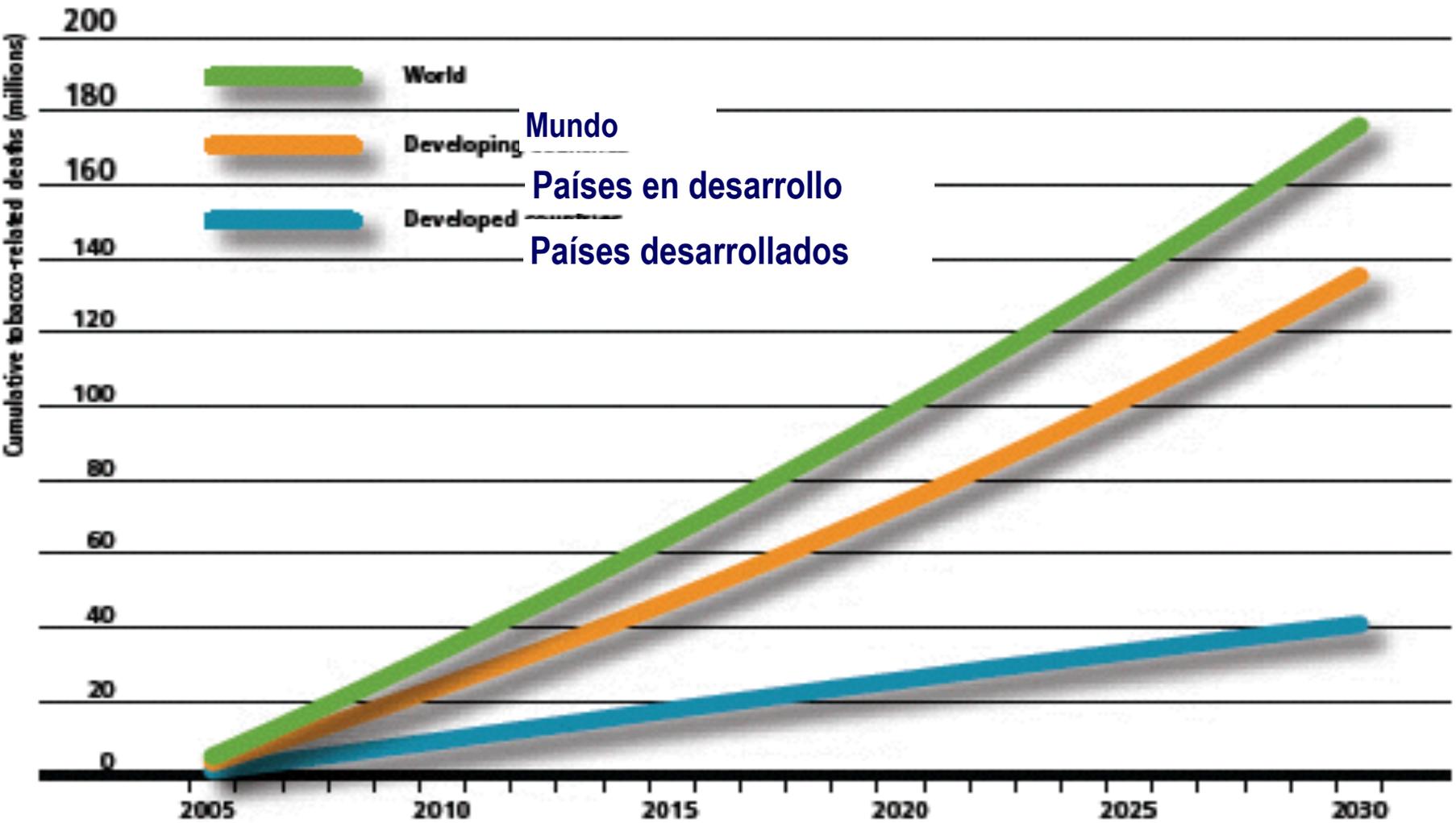


El Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT)

- Tratado internacional legalmente vinculante (ratificado por los Congresos)
- Hoy 179 países lo han ratificado en el mundo!
- Se convirtió en ley en el 2005 al ser ratificado por 40 países
- 30 Países en las Americas
 - No son Partes: ARG, CUB, DOR, HAI, USA



A menos que se adopten medidas urgentes para 2030: 8 millones de defunciones por año – 80% de defunciones por tabaco en países en desarrollo



Source: Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. *PLoS Medicine*, 2006, 3(11):e442.

CMCT: Reducción de la demanda de tabaco

- **Art. 6. Impuestos y precios**
- **Art. 8.** Legislación para proteger contra la exposición al humo de tabaco.
- **Art. 11.** Normas obligatorias sobre empaquetado y etiquetado (imágenes grandes y enérgicas)
- **Art 12.** Educación, comunicación, formación y concientización
- **Art. 13.** Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio.
- **Art 14.** Cesación



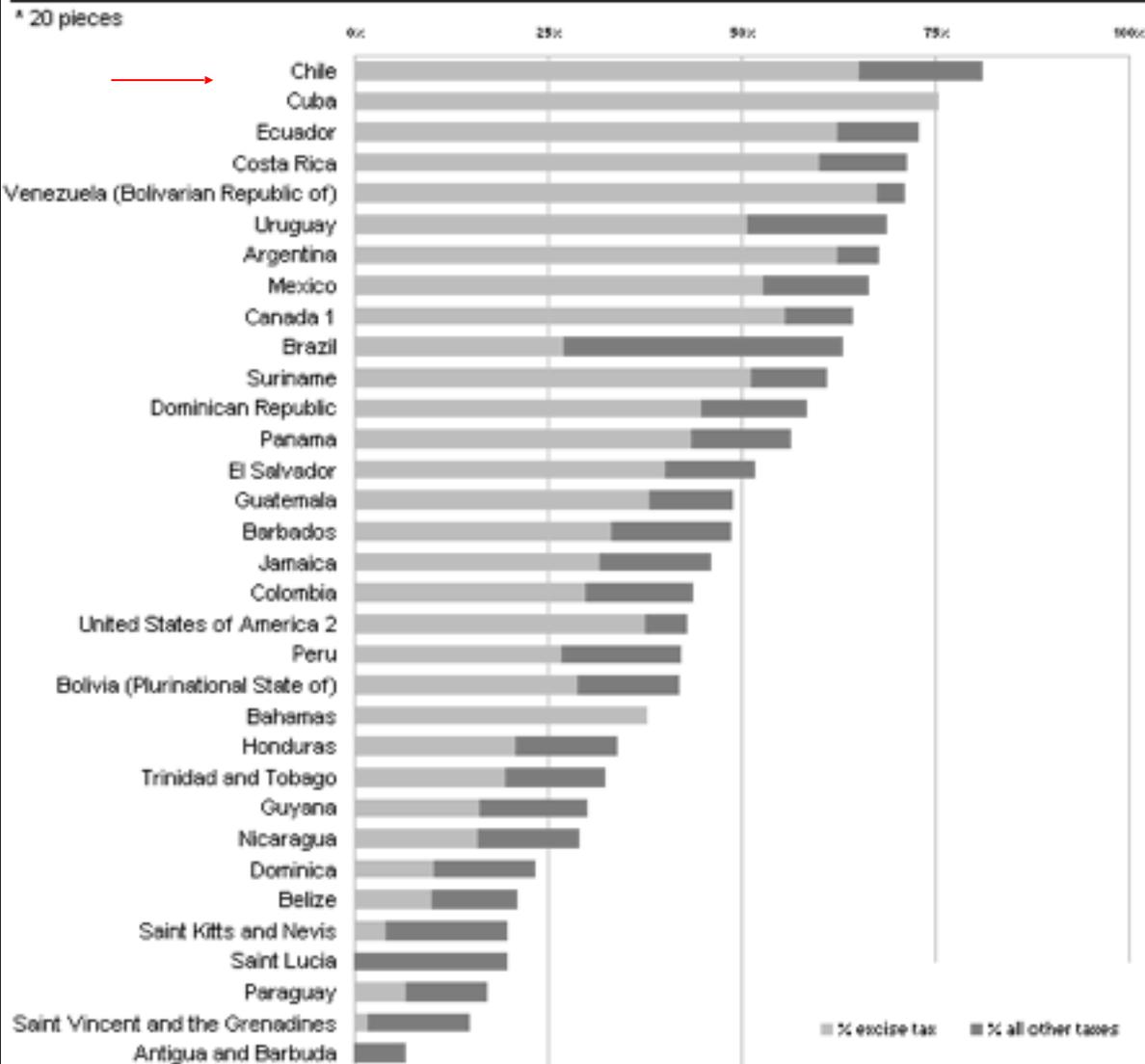
Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco – Art. 6 –

- Reconoce que las medidas de precios e impuestos son **eficaces** para reducir el consumo, principalmente entre jóvenes.
- Hace un llamado a los países a establecer **políticas de precios e impuestos** que contribuyan a los objetivos de salud destinados a **disminuir el consumo de tabaco**



Graph 9.1.2

THE AMERICAS: Share of total and excise taxes in the price of a pack of the most sold brand of cigarettes, 2012



Porcentaje que los impuestos representan de los precios

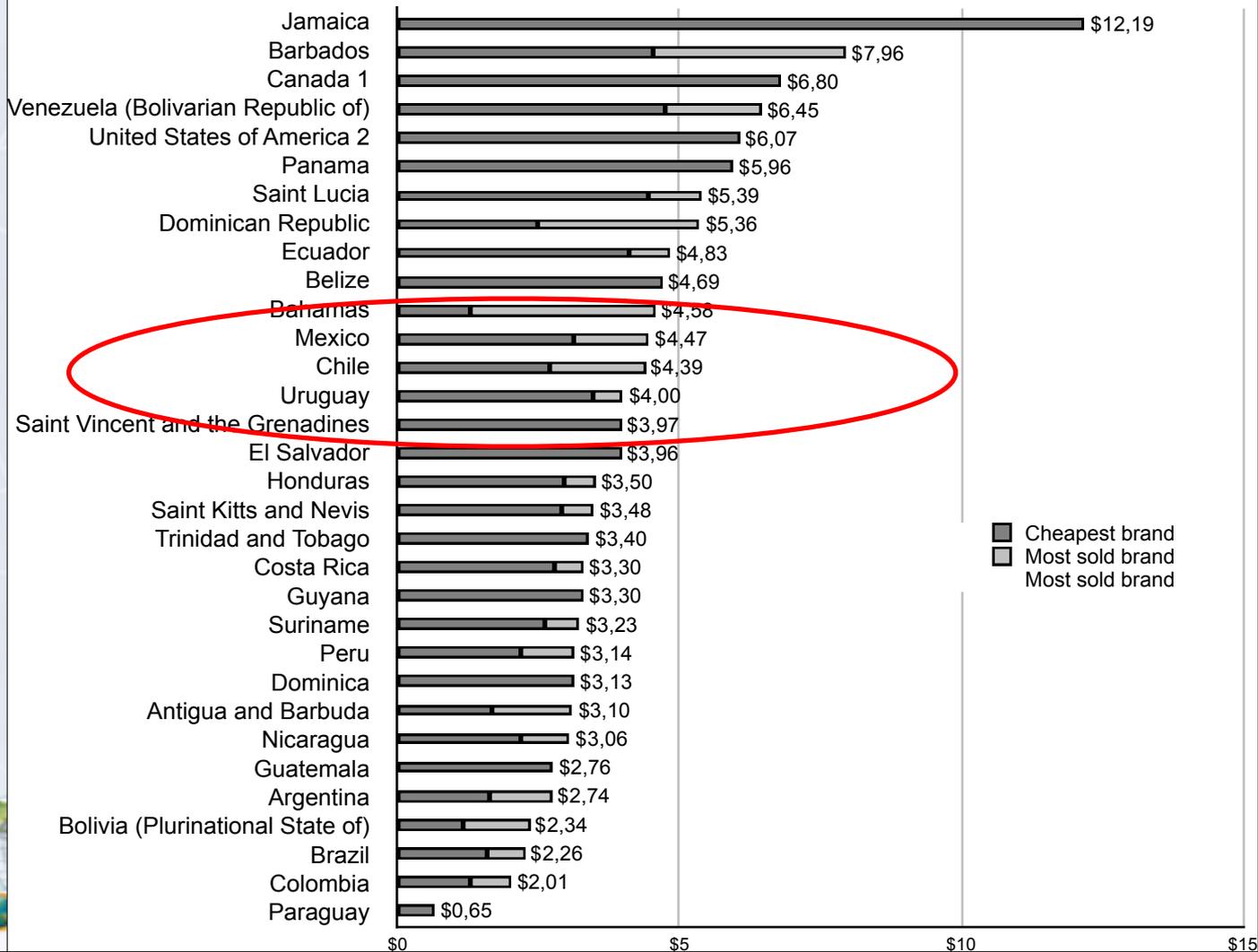
1 Subnational rates and national excise taxation rates have been used by WHO to reflect an average Canadian taxation rate. Consequently, the reported taxation rates will be different to the posted tax rates.
 2 The taxes include the Federal taxes and a State tax sales-weighted average.

Data not reported/first available for: Grenada and Haiti



Graph 9.2.2
THE AMERICAS: Prices of pack* of most sold and
cheapest brands of cigarettes in international dollars,
2012

* 20 pieces



RETAIL PRICE MOST SOLD BRAND INTERNATIONAL

DOLLARS (AT PURCHASING POWER PARITY)

	2008	2010	2012	2008-2012
Brazil	1.59	1.96	2.26	42%
Chile	3.56	3.91	4.39	23%
Costa Rica	2.33	2.22	3.30	42%
Ecuador	3.39	...	4.83	42%
Mexico	3.58	3.61	4.47	25%
Panama	3.32	5.23	5.96	80%
Uruguay	2.92	4.09	4.00	37%

TOTAL TAX SHARE

Brazil	57.15%	59.35%	63.15%	6.00%
Chile	76.30%	76.37%	81.24%	4.94%
Costa Rica	55.72%	55.72%	71.50%	15.78%
Ecuador	64.29%	64.29%	73.02%	8.73%
Mexico	61.17%	62.70%	66.62%	5.45%
Panama	36.59%	56.52%	56.52%	19.93%
Uruguay	65.82%	72.32%	68.70%	2.88%

Países que
aumentaron
impuestos al
tabaco
recientemente
Con visión de
salud pública

¿Cómo definir la “tasa correcta”?

Principios orientadores y recomendaciones para Implementación del Art. 6

Meta de Salud:

- Reducción de consumo de tabaco --- ajustes a la tasa en función del crecimiento en los ingresos y en la inflación
- Atención a productos baratos/nuevos --- modificar la estructura de tributaria para eliminar diferencia entre productos baratos y caros
- Evidencia: aumento de los precios en 10%, disminuye el consumo en 4,5% (estudio del 2006, MINSAL y OPS).

¿Cómo definir la “tasa correcta”?

Principios orientadores y recomendaciones para Implementación del Art. 6

Meta Recaudatoria:

- Impuestos efectivos contribuyen a los presupuestos públicos
- Corregir fallas del mercado: Externalidades (Estudio IECS)
 - Costos directos para tratar problemas de salud vinculados al tabaquismo: un billón de pesos (0,8% de todo el producto bruto interno (PBI) del país y al 11,5% del gasto en salud anualmente).
 - La recaudación impositiva por la venta de cigarrillos fue de \$815,9 mil millones para el año 2013: **75,4% de los gastos directos provocados por el cigarrillo en el sistema de salud.**
 - *Costos por pérdida de productividad y otros indirectos para la sociedad....*



SUBE EL IMPUESTO SOBRE EL TABACO

BAJAN LAS MUERTES Y ENFERMEDADES

DÍA MUNDIAL SIN TABACO

31 DE MAYO



OPS



OMS



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

110
1902 - 2012