



Euskadi libre de humo de tabaco

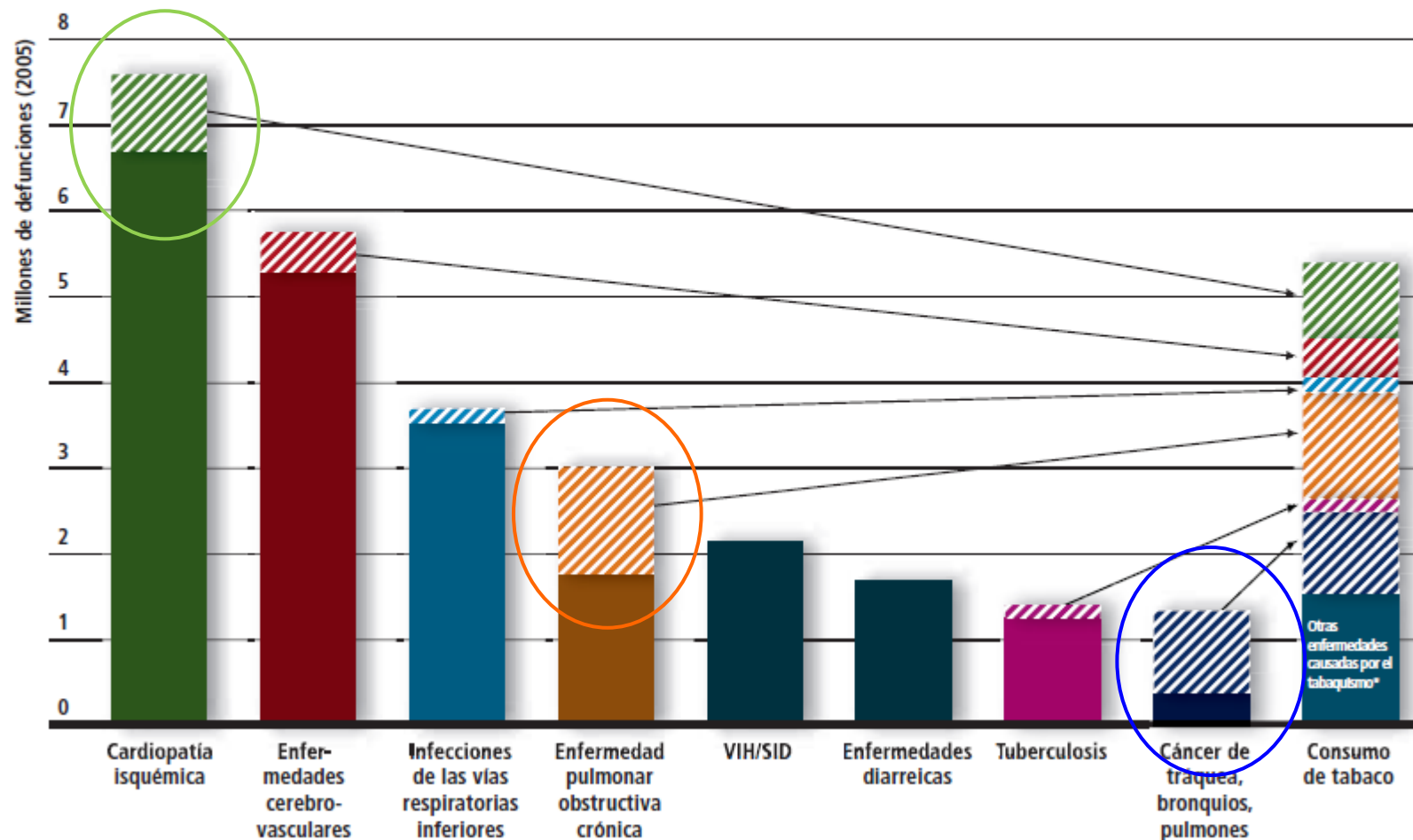
OBJETIVOS

- Proteger a la población del humo del tabaco,
- Informar y sensibilizar sobre los riesgos para la salud del tabaco y del aire contaminado con humo de tabaco
- Ofrecer ayuda a la persona fumadora en Atención Primaria
- Protección del medio ambiente
- Incluir la perspectiva de género en las acciones de la estrategia

EPIDEMIA MUNDIAL

- Actualmente, más de **1000 millones** de personas fuman tabaco en todo el mundo y su consumo mata a 5 millones de personas cada año.
- Si sigue esta tendencia, para 2030 el tabaco matara a más de **8 millones** de personas
- Más de la mitad de las defunciones se producirán en **países de bajos ingresos**
- El consumo de tabaco sigue aumentando en los países en desarrollo debido al crecimiento de la población y a las agresivas campañas de la industria tabacalera

EL CONSUMO DE TABACO ES UN FACTOR DE RIESGO DE SEIS DE LAS OCHO CAUSAS PRINCIPALES DE MORTALIDAD EN EL MUNDO



MARCO DE REFERENCIA

mpower UN PLAN DE MEDIDAS PARA HACER RETROCEDER
LA EPIDEMIA DE TABAQUISMO

mpower



Organización
Mundial de la Salud

«Con frecuencia, y de forma **equivocada**, se considera que el consumo de tabaco es una opción **exclusivamente personal**. Contradice esa percepción el hecho de que la mayoría de los fumadores desea abandonar su hábito cuando adquiere conciencia de los efectos del tabaco en la salud, aunque les resulte difícil dejarlo porque la nicotina es muy adictiva. Además, una **industria poderosa** a nivel mundial gasta **decenas de miles de millones de dólares** anualmente en su comercialización, y se sirve de grupos de presión y publicistas muy cualificados para mantener e incrementar el consumo de tabaco»

MEDIDAS BASADAS EN EL CONVENIO MARCO CONTRA EL TABACO DE LA OMS CUYA EFECTIVIDAD PARA REDUCIR LA PREVALENCIA HA SIDO DEMOSTRADA

Los países deben hacer lo siguiente

- M: monitor** Vigilar el consumo de tabaco
- P: protect** Proteger a la población del humo del tabaco
- O: offer** Ofrecer ayuda para el abandono del tabaco
- W: warn** Informar de los peligros del tabaco
- E: enforce** Hacer cumplir las prohibiciones (publicidad, promoción y patrocinio)
- R: raise** Aumentar los impuestos al tabaco

M: monitor

Vigilar el consumo de tabaco



- ✓ **Objetivo:** Establecer sistemas eficaces de vigilancia, supervisión y evaluación para vigilar el consumo de tabaco teniendo en cuenta las diferencias de género y clase social
- ✓ **Actividad:** Obtener datos periódicos representativos a nivel autonómico sobre los indicadores clave del consumo de tabaco en jóvenes y adultos
- ✓ **Fuentes de información:**
 - ✓ **CAPV:** Encuesta de Salud (ESCAV), Observatorio Vasco de Drogodependencias(GABIA) **Euskadi y Drogas**, Drogomedia, **Atlas de mortalidad** de la CAPV, informes , tesis , Osabide-AP
 - ✓ **Estatal:** Observatorio para la prevención del tabaquismo



- Indicadores de carácter epidemiológico o poblacional
- Indicadores sobre actividad asistencial de atención al tabaquismo.
- Indicadores sobre actividad es de promoción y de prevención en la comunidad



Gabia

Droga-Mendekotasunen Euskal Behatokia
Observatorio Vasco de Drogodependencias

euskadi  eus



[eu](#) | [es](#)

[Contacto](#) | [Ayuda](#) | [Mapa Web](#) | [Accesibilidad](#) | [Profesionales Osakidetza](#)

Soy un ciudadano

Soy un profesional

Para empresas

Quiénes somos

Estás en: [Ciudadanía](#) » [Adicciones](#) » Tabaco

Adicciones

Proyecto de Ley sobre Adicciones

Planes de drogodependencia

Estructura y normativa

Ayudas

Equipos de prevención

Directorio de Entidades, Programas,
Servicios y Centros sobre Drogas

GABIA (Observatorio Vasco de
Drogodependencias)

Centro de Documentación de
Drogodependencias del País
Vasco

Noticias de prensa

Tabaco

- Legislación
- Estudios e informes

"Vive sin tabaco"

**TELÉFONO DE AYUDA PARA
DEJAR DE FUMAR**

944 00 75 73

A través de este teléfono te ofrecemos ayuda en tu proceso de abandono del tabaco mediante contactos telefónicos de asesoramiento de acuerdo a un plan personalizado.

También, en caso de que prefieras una atención presencial en tu centro de salud,

pediremos a tu enfermera o enfermero que te de una cita para abordar tu problema.

NO LO DUDES Y LLÁMANOS.



Cartel



Tratamiento telefónico contra el tabaquismo

VIVE SIN TABACO



Elige tu momento
Llama al teléfono 944 00 75 73



Fecha de última modificación: 21/07/2014

INICIO

QUÉ ES DROGOMEDIA

BANCOS DE DATOS ▾

DOCUMENTACIÓN ▾

DIRECTORIOS ▾

RECURSOS ▾

CONTACTO

Banco de datos de indicadores



sociológicos y de
consumo



tratamiento



urgencias



mortalidad



control de la
oferta y uso de
sustancias



sida y reducción
de daños



población reclusa

Selección de novedades

[Ver más](#)

INICIO

QUÉ ES DROGOMEDIA

BANCOS DE DATOS ▾

DOCUMENTACIÓN ▾

DIRECTORIOS ▾

RECURSOS ▾

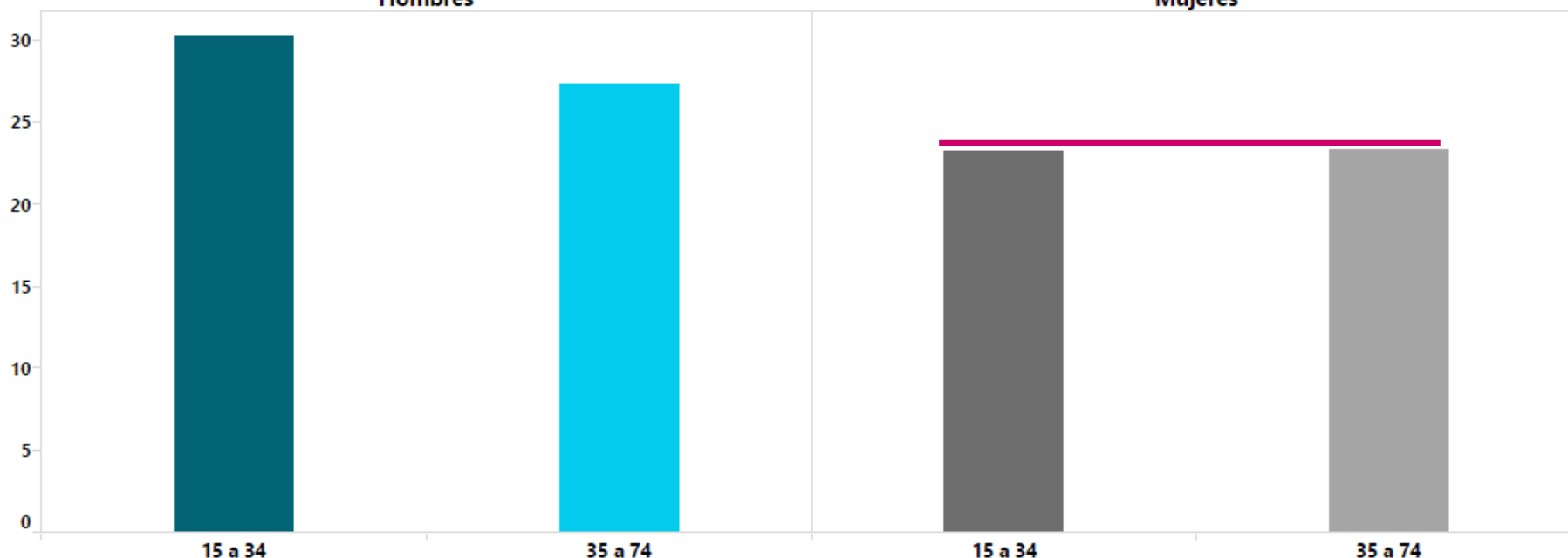
CONTACTO

DATOS BÁSICOS SOBRE EL CONSUMO ACTUAL DE DROGAS

Consumidor/a habitual de tabaco (porcentaje sobre el total, 2012)

Hombres

Mujeres



INDICADOR DE CONSUMO

- ☒ Consumidor/a habitual de tabaco
- ☐ Consumidor/a actual de alcohol
- ☐ Consumidor/a actual de cannabis
- ☐ Consumidor/a actual de otras drogas

SEXO

- ☒ Hombres
- ☒ Mujeres
- ☐ Ambos sexos

EDAD

- ☒ 15 a 34
- ☒ 35 a 74
- ☐ Total

OINARRIZKO DATUAK

TABAKOA

ALKOHOLA

CANNABISA

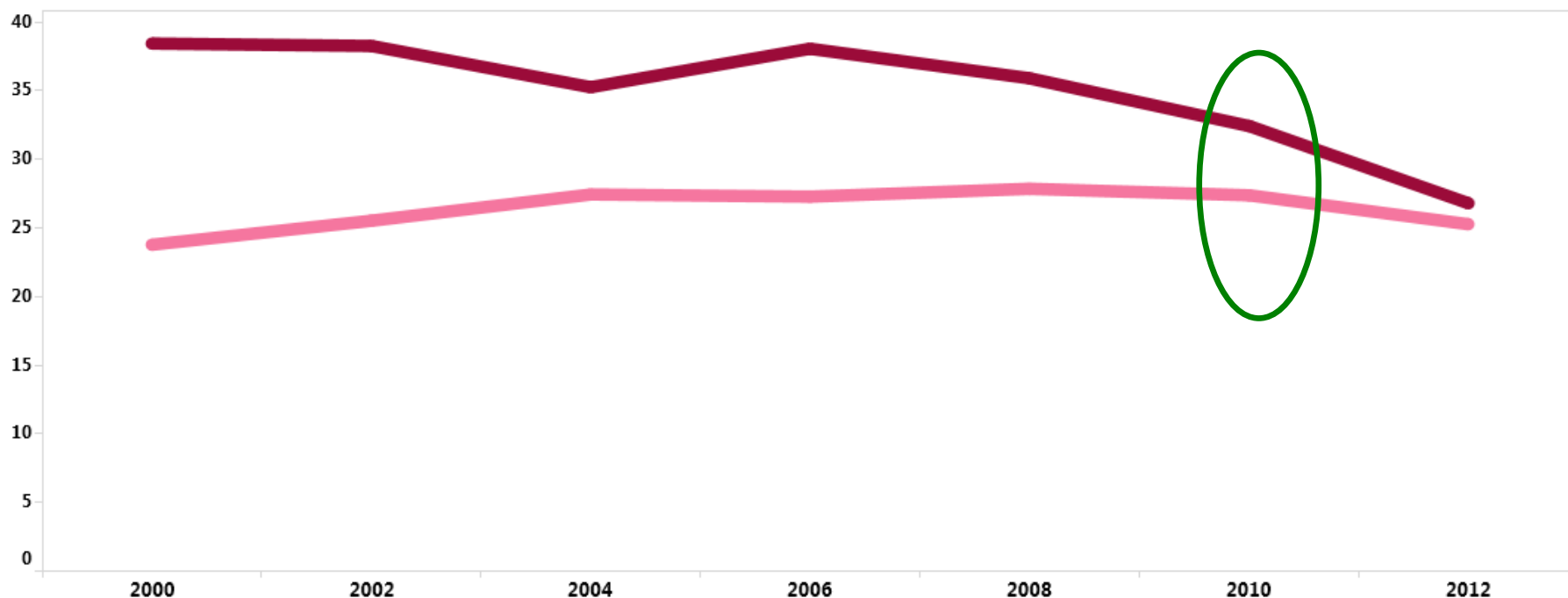
BESTE DROGAK

EUROPAKO KONPARAZIOA

DEFINIZIO ETA ITURRIAK

TABAKOAREN KONTSUMO ADIERAZLEEN EBOLUZIOA

Ohiko erretzailea (biztanleria osoaren arabera ehunekoa)



KONTSUMOAREN ADIERAZLEA

- ☒ Tabakoaren kontsumoarekiko erlazioa
- ☐ Tabakoaren eguneroko kontsumoa
- ☐ Tabako kontsumoa intentsitatearen arabera

KATEGORIAK

- ☒ Ohiko erretzailea
- ☐ Noizbehinkako erretzailea
- ☐ Erretzaile ohia
- ☐ Ez erretzailea

SEXUA

- ☐ Gizonak
- ☐ Emakumeak
- ☒ Guztira

ADINA

- ☒ 15-34
- ☒ 35-74
- ☐ Guztira

URTEA

(Todos) ▾

IDAZKUNA

- Guztira, 15-34
- Guztira, 35-74

INICIO

QUÉ ES DROGOMEDIA

BANCOS DE DATOS ▾

DOCUMENTACIÓN ▾

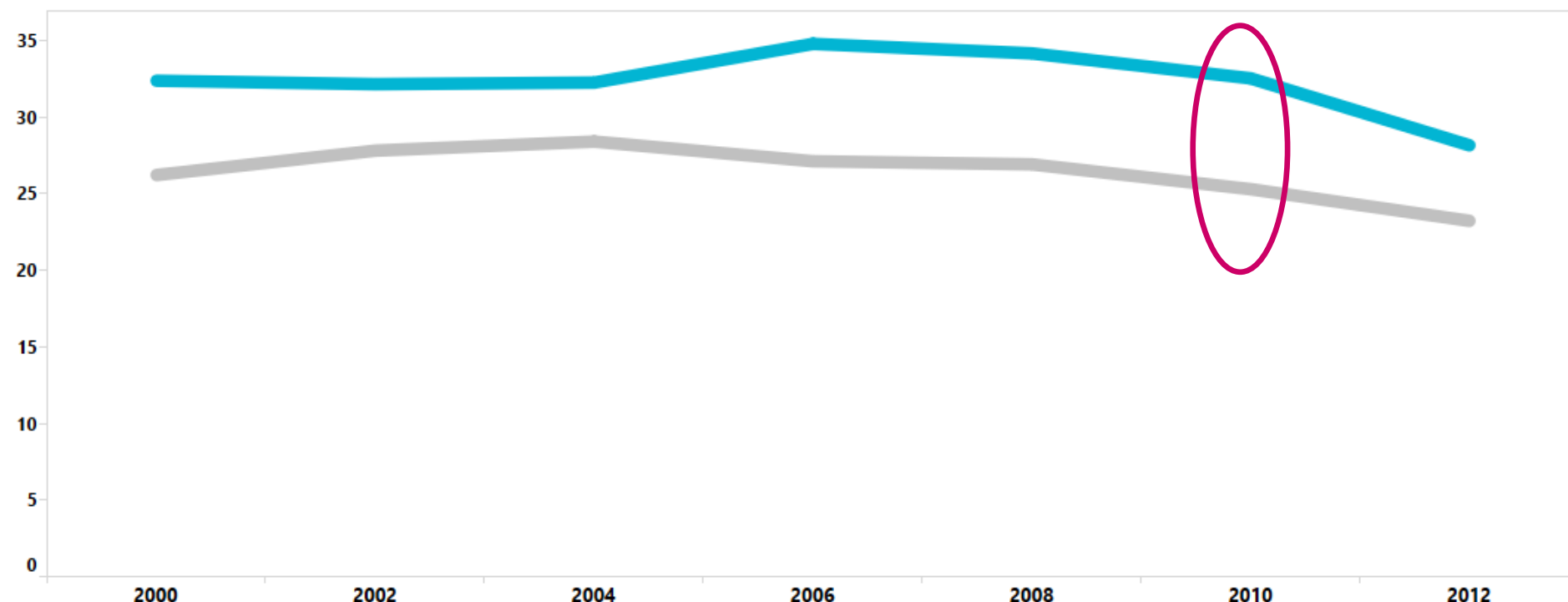
DIRECTORIOS ▾

RECURSOS ▾

CONTACTO

TABAKOAREN KONTSUMO ADIERAZLEEN EBOLUZIOA

Ohiko erretzailea (biztanleria osoaren araberrako ehunekoa)



KONTSUMOAREN ADIERAZLEA

- ☒ Tabakoaren kontsumoarekiko erlazioa
- ☐ Tabakoaren eguneroko kontsumoa
- ☐ Tabako kontsumoa intentsitatearen arabera

KATEGORIAK

- ☒ Ohiko erretzailea
- ☐ Noizbehinkako erretzailea
- ☐ Erretzaile ohia
- ☐ Ez erretzailea

SEXUA

- ☒ Gizonak
- ☒ Emakumeak
- ☐ Guztira

ADINA

- ☐ 15-34
- ☐ 35-74
- ☒ Guztira

URTEA

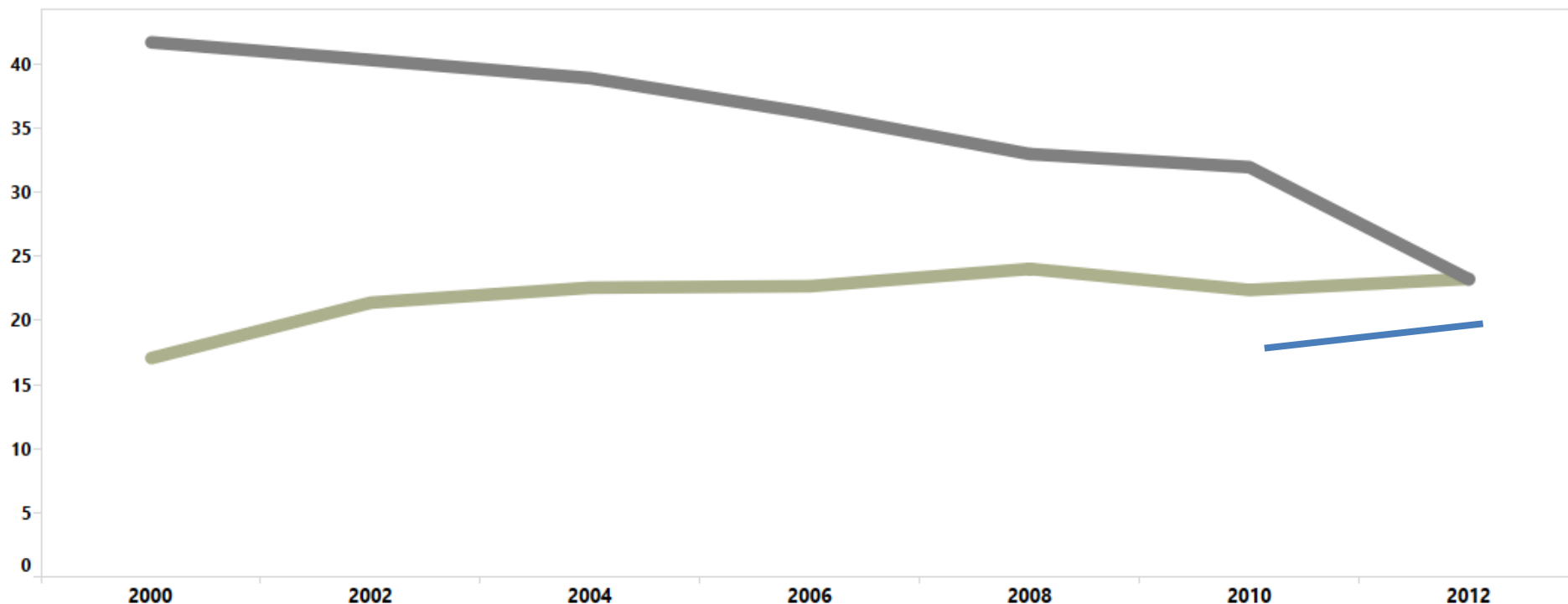
Todos

IDAZKUNA

- ☒ Gizonak, Guztira
- ☐ Emakumeak, Guztira

TABAKOAREN KONTSUMO ADIERAZLEEN EBOLUZIOA

Ohiko erretzailea (biztanleria osoaren arabera)



KONTSUMOAREN ADIERAZLEA

- ☒ Tabakoaren kontsumoaren erlazioa
- ☐ Tabakoaren eguneroko kontsumoa
- ☐ Tabako kontsumoa intentsitatearen arabera

KATEGORIAK

- ☒ Ohiko erretzailea
- ☐ Noizbehinkako erretzailea
- ☐ Erretzaile ohia
- ☐ Ez erretzailea

SEXUA

- ☐ Gizonak
- ☒ Emakumeak
- ☐ Guztira

ADINA

- ☒ 15-34
- ☒ 35-74
- ☐ Guztira

URTEA

- ☐ Todos

IDAZKUNA

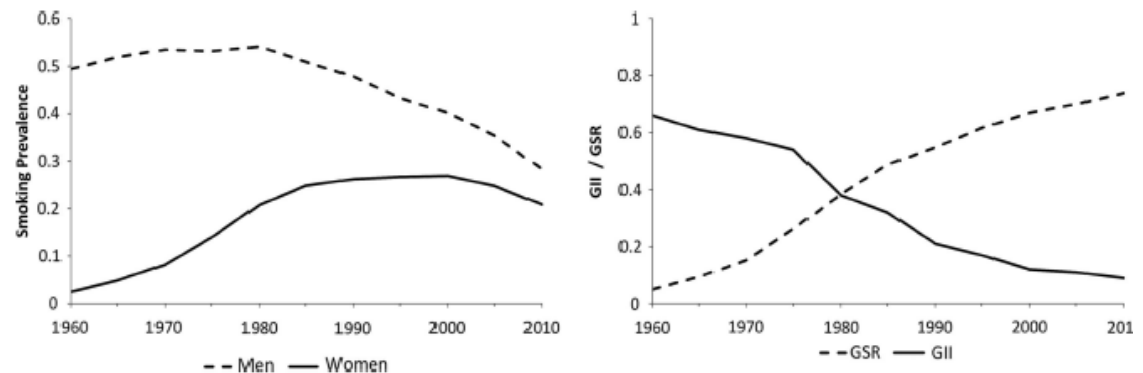
- ☒ Emakumeak, 15-34
- ☒ Emakumeak, 35-74

Gender equality and smoking: a theory-driven approach to smoking gender differences in Spain

Usama Bilal,^{1,2} Paula Beltrán,^{2,3} Esteve Fernández,^{4,5,6} Ana Navas-Acien,^{1,7} Francisco Bolumar,^{2,8,9} Manuel Franco^{1,2,10}

- **Objetivo:** analizar los cambios en la igualdad de género y las diferencias en la prevalencia de tabaquismo por sexo, nivel de educación y cohorte de nacimiento
- **Periodo estudio:** 1960-2010
- La rápida disminución de la desigualdad de género en España tiene una **correlación inversa** con el aumento de la razón (ratio) de tabaquismo entre mujeres y hombres

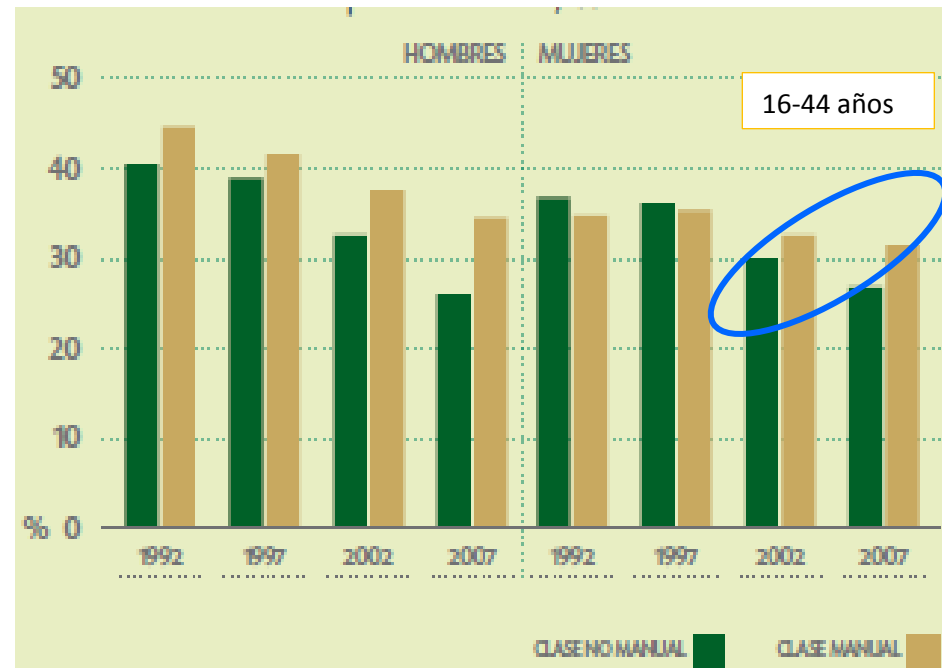
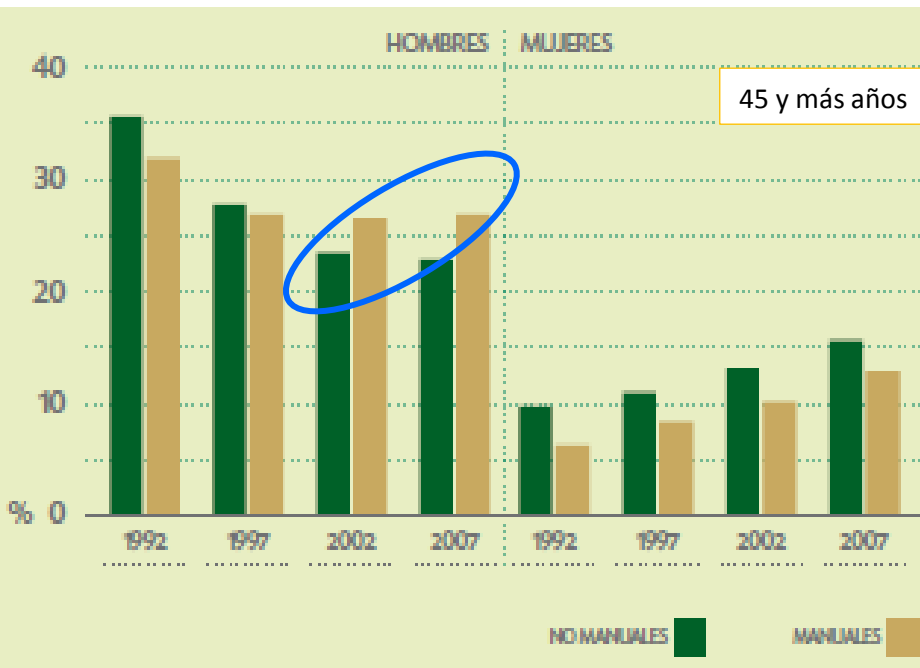
Figure 1 Female and male smoking prevalence, female-to-male smoking ratio (gender smoking ratio, GSR) and Gender Inequality Index (GII) trends in Spain from 1960 to 2010.



Epidemia del tabaquismo

- Una evolución heterogénea, debido a la intersección entre género y clase social
- Se han descrito 4 fases:
 - 📖 Fase I: mayor prevalencia en **hombres** (15%) y muy inferior en mujeres
 - 📖 Fase II : **aumento importante** de la prevalencia en **hombres** (50-80%), apenas hay exfumadores y aumenta en las mujeres
 - 📖 Fase III: importante **descenso** de la prevalencia en hombres, segmento importante de exfumadores y **gradiente social**. En las **mujeres** es una fase de estabilización (**meseta**) sin alcanzar el nivel que alcanzaron los hombres
 - 📖 Fase IV: la prevalencia por **sexos tiende a igualarse** (35% ♂ y 30% ♀). En las mujeres se da la mayor proporción de **mortalidad atribuible al tabaco**, y se observa una fuerte gradiente social al haber abandonado masivamente las clase de mayor instrucción

Evolución de la prevalencia de tabaquismo por sexo y clase social



Las consecuencias

Soy un ciudadano

Soy un profesional

Para empresas

Quiénes somos

[Servicios por Internet](#)

[Congresos y jornadas](#)

[Colegios y entidades profesionales](#)

[Normativa](#)

[Publicaciones](#)

Estás en: [Inicio](#) » [Profesionales](#) » Osagin

Atlas de Mortalidad



Evolución de la mortalidad por áreas pequeñas entre 1996-2001 y 2002-2007



Mortalidad por secciones censales 1996-2003



Mortalidad por zonas básicas de salud 1996-2003

Atlas de indicadores socioeconómicos



Indicadores socioeconómicos por secciones censales



Indicadores socioeconómicos por zonas básicas de salud



Indicadores socioeconómicos por municipios

Documentación

- Usos y aplicaciones
- Metodología
- Zona descarga de mapas
- Atlas de mortalidad por secciones censales 1996-2003
- Atlas de Mortalidad en OPEN DATA EUSKADI

Enlaces Profesionales

- Proyecto MEDEA
- Atlas municipal de mortalidad por cáncer en España, 1989-1998
- Atlas de mortalidad de la Unión Europea
- Escuela de Salud Pública de Harvard

Atlas de esperanza de vida



Esperanza de vida por áreas pequeñas

Salud Poblacional Osagin

- Presentación

CONTACTO

Populazioaren osasuna

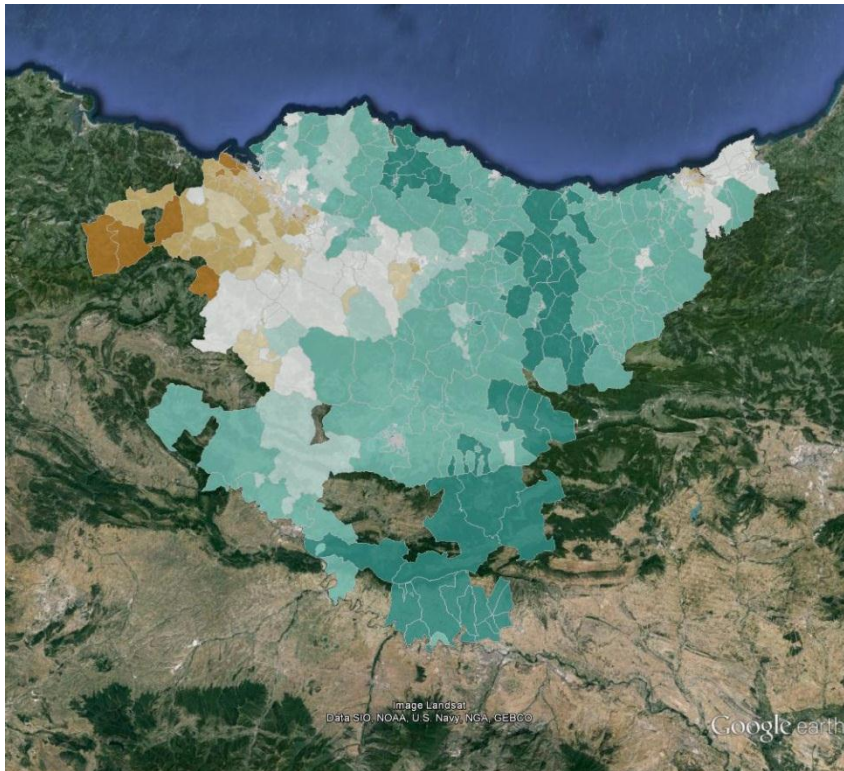
OSAGIN
Salud poblacional

Encuentra la información de contacto del equipo de Osagin

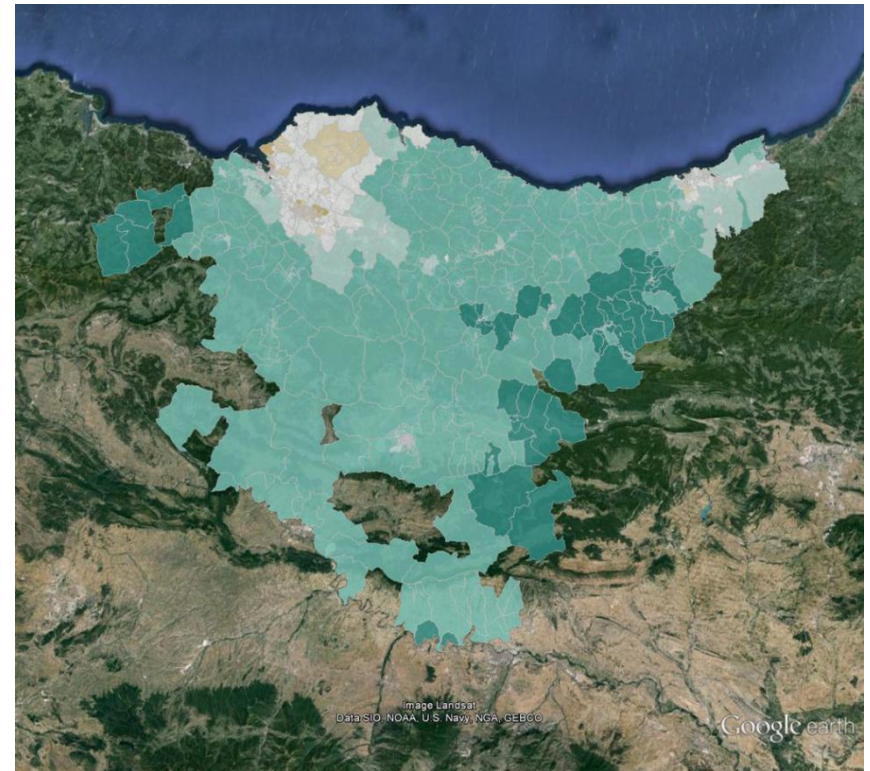
Las consecuencias

Cáncer de pulmón

Hombres



Mujeres

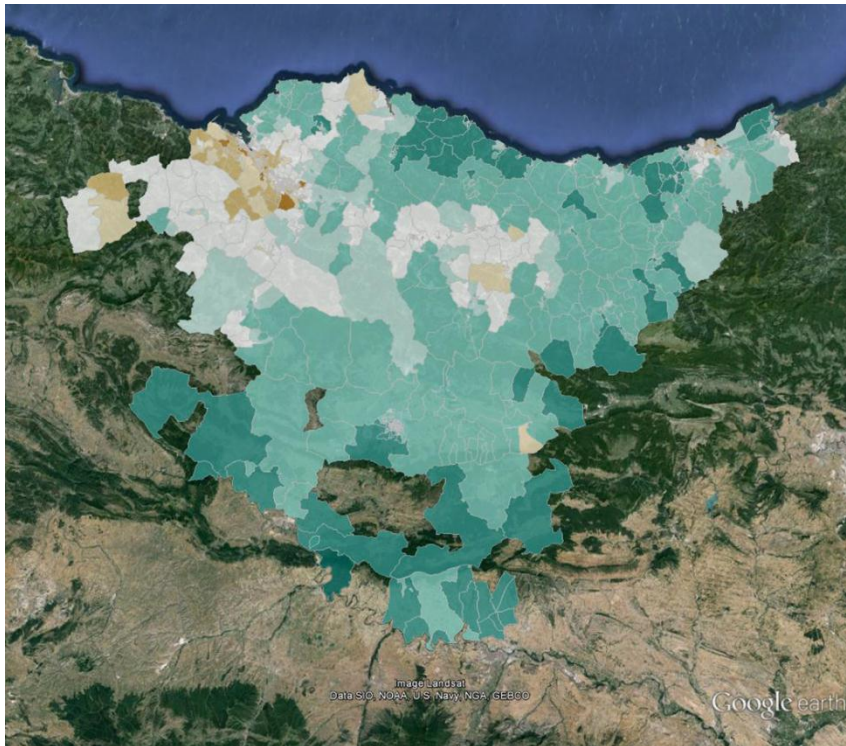


RME suavizada, 1996-2001

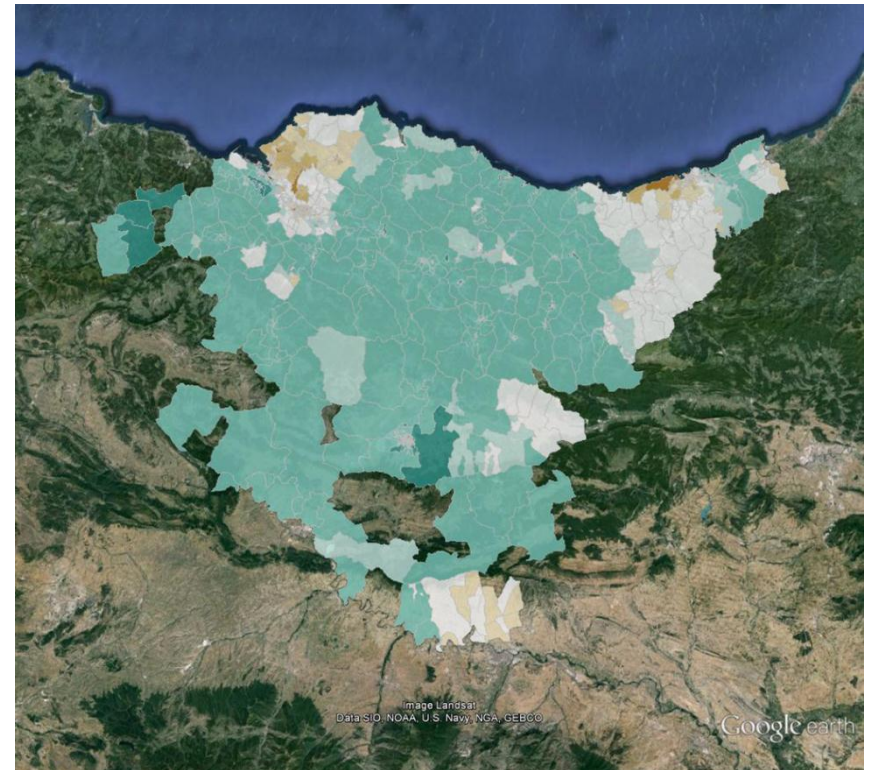
Las consecuencias

Cáncer de pulmón

Hombres



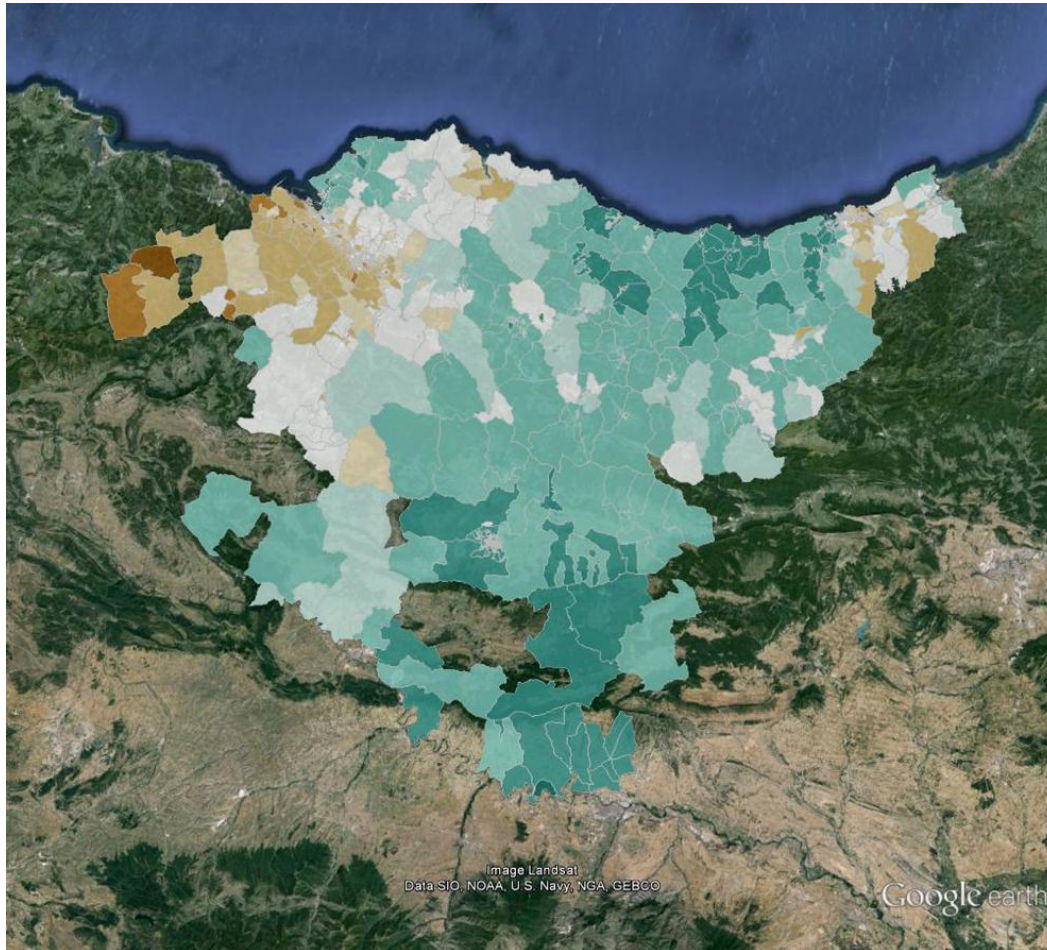
Mujeres



RME suavizada, 2002-2007

Las consecuencias

Cáncer de tracto aéreo digestivo superior

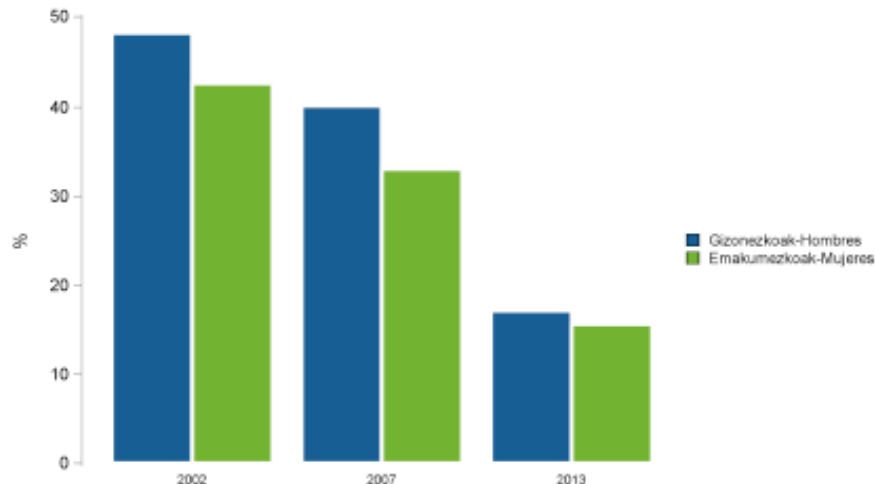


RME suavizada, 2002-2007

Tabaquismo pasivo

Tabakismo pasiboaren bilakaera, 2002-2013
 Evolución del tabaquismo pasivo, 2002-2013

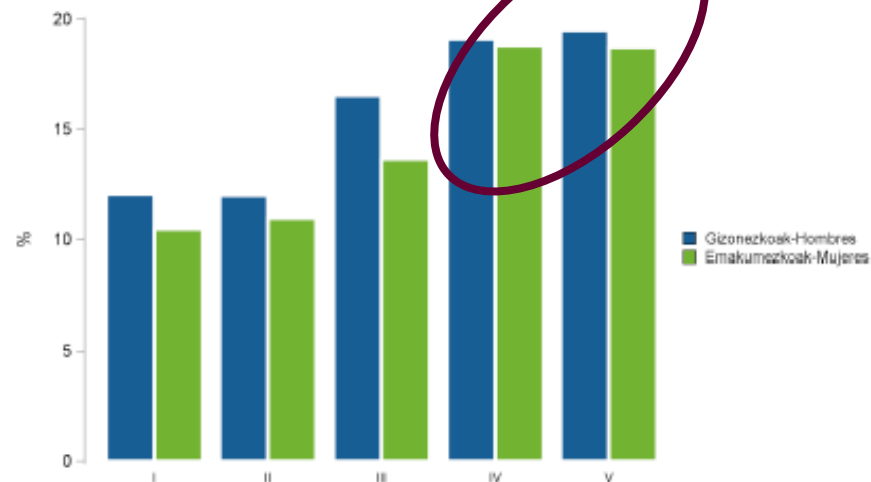
Tabakoaren kearen esposizio pasiboaren prebalentzia*
 Prevalencia de exposición pasiva al humo del tabaco*



*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

Tabakismo pasiboaren desberdintasunak klase sozialaren arabera, 2013
 Desigualdades en el tabaquismo pasivo por clase social, 2013

Tabakoaren kearen esposizio pasiboaren prebalentzia*
 Prevalencia de exposición pasiva al humo del tabaco*

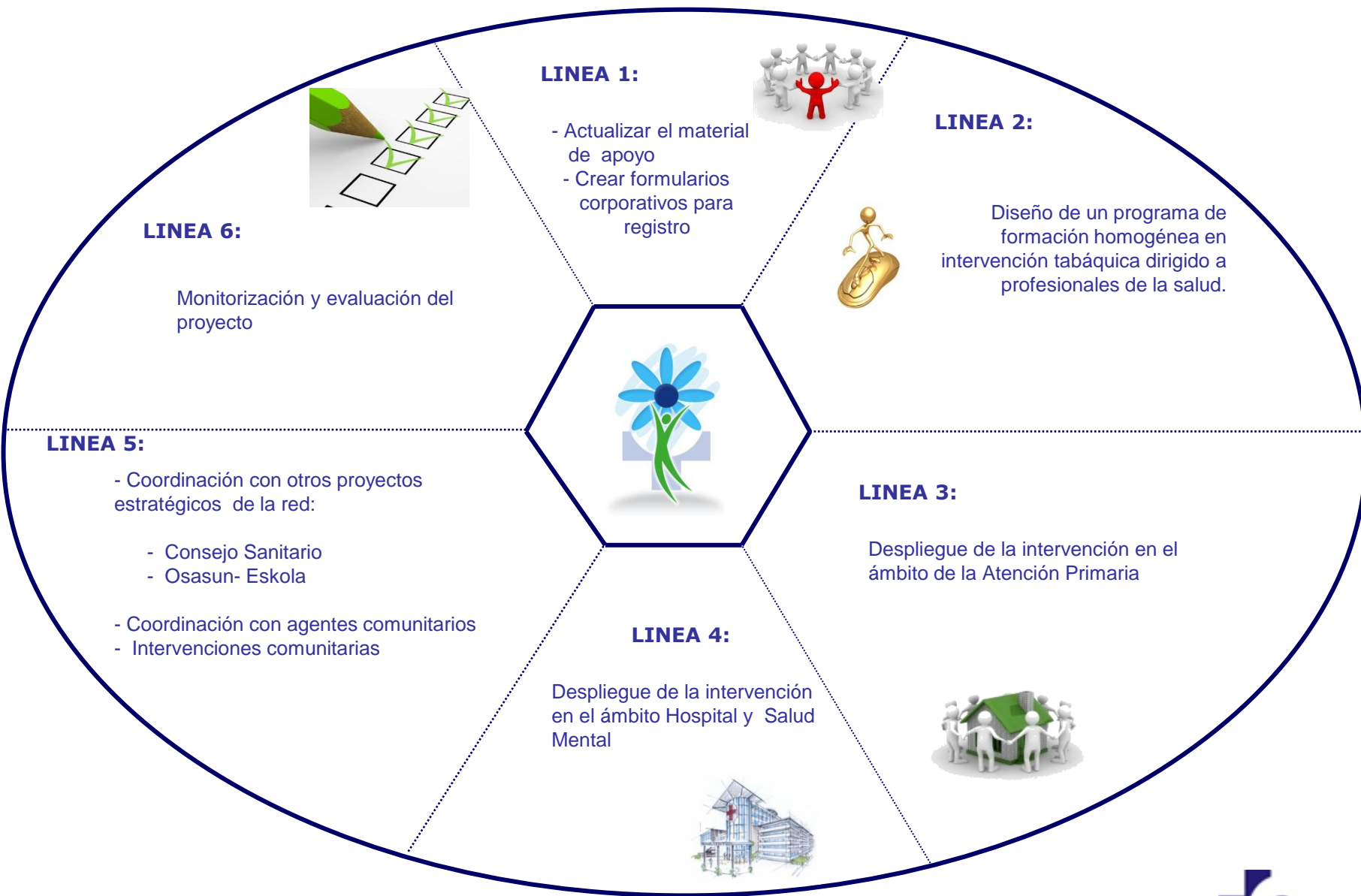


*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

O: offer Ofrecer ayuda para el abandono del tabaco

- ✓ **Objetivo:** Servicios de fácil acceso y equitativos para tratar clínicamente la dependencia del tabaco en el 100% de los centros de atención primaria de salud y con los recursos de la comunidad
- ✓ **Intervención 1:** Asesoramiento personal prestado por personal sanitario e incorporado en la atención médica ordinaria. Apoyar el establecimiento de líneas telefónicas de ayuda al abandono del tabaco y otras iniciativas comunitarias.
- ✓ **Intervención 2:** Acceso a un tratamiento farmacológico de bajo costo
 - Fortalecer el sistema sanitario de Euskadi a través de la formación en consejo sanitario y en tratamientos de tabaquismo.
 - Ofrecer servicios de fácil acceso y con **perspectiva de equidad** en los centros de Atención Primaria (en todos los centros de salud y en todos los cupos de atención primaria)
 - Establecimiento de línea telefónica de ayuda al abandono del tabaco atendida por Consejo Sanitario. (Tratamiento y seguimiento). 944 00 75 73
 - Colaboración con las farmacias para consejo sanitario y derivación.
 - Uso de TICs para ayuda al abandono. App «Vive sin tabaco».

DESARROLLO PROYECTO



..... Línea 1

✓ VIVE SIN TABACO. Material de apoyo a los profesionales.

- 6 trípticos:**
- Y tú ¿Por qué no?
 - ¿Qué gano yo dejando el tabaco?
 - Lo conseguiré. ¡Inténtalo de nuevo!
 - Si eres madre o padre es para ti
 - ¿Estás enganchada o enganchado al tabaco?
 - Evita riesgos en tu intervención quirúrgica
- 2 guías:**
- Guía para dejar de fumar
 - Empieza una nueva vida sin tabaco
- 1 cartel:**
- Elige tu momento. Pregunta en tu centro de salud



✓ Creación de formularios corporativos en Historia Osabide-AP para registro de actividades

..... Línea 2

✓ Diseño de un programa formativo homogéneo para profesionales de la salud

- **Vídeo ilustrativo** para sensibilización y realización del **consejo sanitario para dejar de fumar**
- **Formato on-line** para **tratamiento individual** del tabaquismo (30 horas)
- **Formato presencial** para **tratamiento grupal** del tabaquismo (12 horas)

..... Línea 3

✓ Despliegue intervención en Atención Primaria

- Reuniones con Comarcas sanitarias para difusión del proyecto.
- Difusión del vídeo para realización de consejo sanitario.
- Oferta de formación para **tratamiento individual y grupal comenzando por ZBS más desfavorecidas**
- Implicación de todos los centros de salud (designar referentes, sesiones formativas, clínicas ...).
- Organización I Jornada Euskadi libre de humo de tabaco. 1 junio 2012

..... Línea 4

✓ Despliegue intervención en Atención Hospitalaria- Salud Mental

- Reuniones con hospitales y Salud mental para difusión del proyecto.
- Difusión del vídeo de consejo sanitario y talleres formativos acreditados a demanda.
- Formación en tratamiento individual a profesionales de Salud Mental
- Puesta en marcha acreditación de **Hospitales sin humo**

..... Línea 5

✓ **Coordinación con otros proyectos estratégicos de la red**

- O-sarean – Consejo sanitario: procedimiento para seguimiento de pacientes en tratamiento. Teléfono atención 24 horas
- Osasun Eskola pilotaje: formación de paciente para intervención en tratamiento grupal.

✓ **Coordinación con agentes comunitarios**

- Difusión del vídeo de consejo sanitario y talleres formativos a demanda:
 - o Colegios profesionales (médicos, enfermería, odontología, farmacia)
 - o OSALAN (servicios de prevención de riesgos laborales.

✓ **Intervención comunitaria**

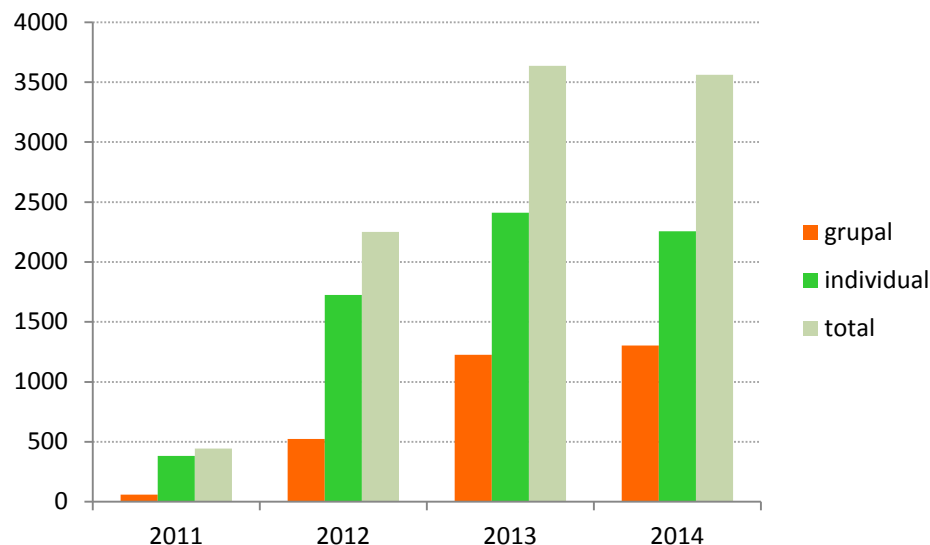
- Actividades en la Semana sin humo en torno al 31 de mayo “Día mundial sin tabaco”.
 - o Organizaciones de Osakidetza- Atención Primaria-Hospitales y Salud mental
 - o AECC Asociación Española contra el Cáncer .
- “Clases sin humo”

Oferta de tratamiento de dependencia

CUPOS con tratamiento/ por Organización	
OSI	CUPOS
COMARCA ARABA	183
COMARCA EZKERRALDEA - ENKARTERRI	103
COMARCA GIPUZKOA	258
COMARCA URIBE	117
OSI ALTO DEBA	37
OSI BAJO DEBA	41
OSI BARAKALDO SESTAO	72
OSI BARRUALDE-GALDAKAO	155
OSI BIDASOA	43
OSI BILBAO-BASURTO	224
GOIERRI-ALTO UROLA	49
Total general	1233

85% de los cupos

Nº de personas que han recibido tratamiento clínico de la dependencia del tabaco. CAPV, 2011-2014



Desagregado por sexo

	2011	2012	2013	2014	
grupál	60	525	1227	1304	3116
individual	383	1726	2410	2257	6776
total	443	2251	3637	3561	9892

Datos Semana sin humo – Día mundial tabaco

Actividades semana sin humo 2013

RESUMEN ACTIVIDADES ORGANIZACIONES DE SERVICIOS

ORGANIZACIÓN	Mesas Informativas		Carpas		Ambas sin determinar (carpas o mesas)		Sesiones , Charlas		Entrega de Premios "Aulas Sin Humo"		Entrega de Premios Escaparates		Otras Actividades (*)	
	Semana sin humo	otras fechas	a sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas
CAPV	120	2	5	9	0	4	28	0	6	0	6	0	37	10

Actividades "Semana sin Humo" 2014

RESUMEN ACTIVIDADES ORGANIZACIONES DE SERVICIOS

ORGANIZACIÓN	Mesas Informativas		Carpas		Ambas sin determinar (carpas o mesas)		Sesiones , Charlas, Jornadas,...		Entrega de Premios "Aulas Sin Humo"		Entrega de Premios Escaparates		Otras Actividades (*)	
	Semana sin humo	otras fechas	a sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas	Semana sin humo	otras fechas
CAPV	232	2	10	2	7	0	7	2	7	1	3	0	53	10

P: protect

Proteger a la población del humo de tabaco

- ✓ **Objetivo:** Entornos completamente libres de humo en todos los espacios públicos y lugares de trabajo cerrados, incluidos restaurantes y bares.
- ✓ **Intervención:** Promulgar y hacer cumplir leyes sobre entornos completamente libres de humo.
 - Ley 1/2016 de 4 de abril de atención integral a las adicciones y drogodependencias (prohibición en instalaciones deportivas, e-cigarette)
 - Ley estatal 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y publicidad de los productos del tabaco, modificada por la Ley 42/2010 de 30 de diciembre
 - Ley vasca 18/1998 de 25 de junio, sobre prevención, asistencia e inserción en materia de drogodependencias modificada por la Ley 1/2011 de 3 de febrero (3ª modificación)

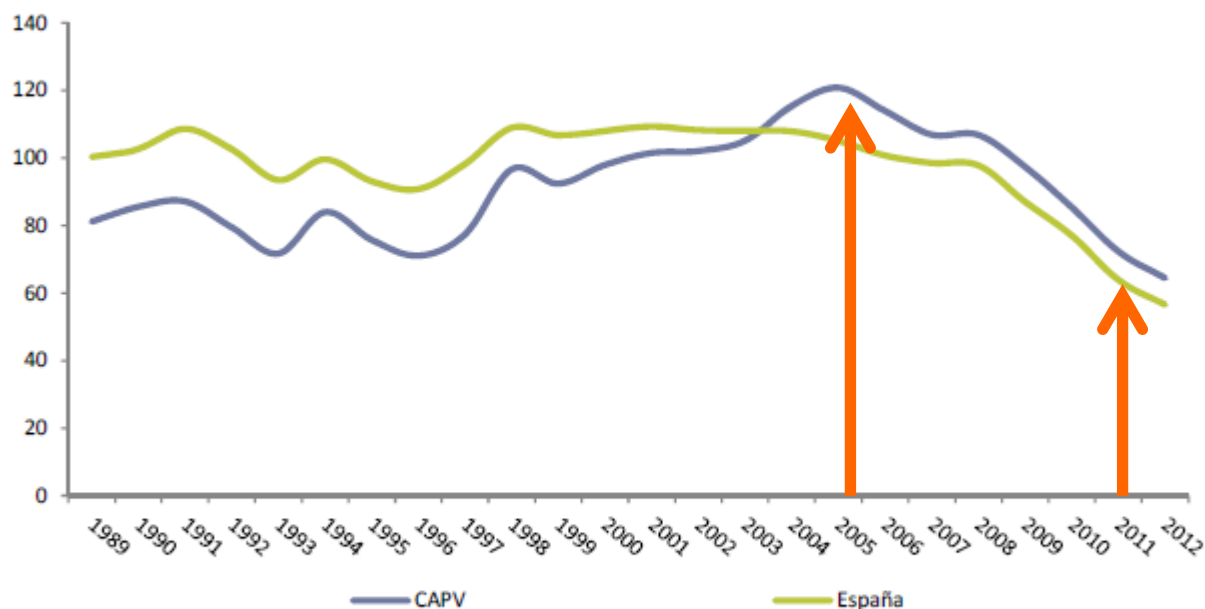
Solo queda prohibir fumar dentro del coche y en las casas

Potencial efecto de la ley de 2011

- Entre 2011 y 2012 las ventas de paquetes de cigarrillos **descendieron un 10%** en Euskadi, las de cigarros puros un **11%** y las de paquetes de picadura de liar casi un **6%**. El porcentaje de personas fumadoras descendió del **30%** en 2008 al **26%** en 2010.

Potencial efecto de las leyes de 2005 y 2011

Gráfico 10. Evolución de la venta de cajetillas de tabaco por habitante en la CAPV y España. 1989-2012 (unidades por habitante)



Fuente: elaboración propia a partir de los datos del Comisionado para el Mercado de tabacos. Ministerio de Economía y Hacienda. Para calcular los datos sobre unidades por habitante, se emplean las poblaciones referidas al 1 de enero de cada período anual de las Cifras Oficiales del Padrón Municipal del INE

Venta de cajetillas de cigarrillos por habitante

El efecto frontera aumenta la venta de cajetillas en Gipuzkoa y en consecuencia en la
CAPV

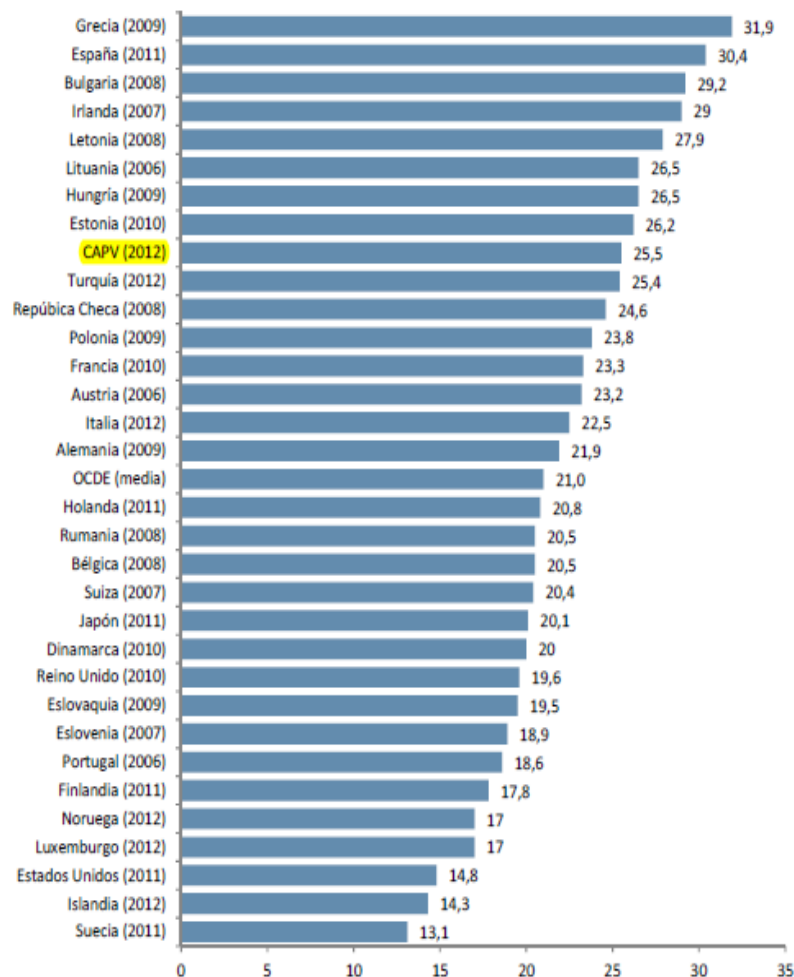
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
España	105,1	100,8	98,6	97,8	87,0	77,0	63,9	56,5	50,4	50,0
CAPV	120,3	113,7	106,3	106,8	97,4	85,4	72,3	64,4	63,6	57,8
Álava	88,4	88,4	80,5	87,0	75,9	67,6	57,4	52,6	47,1	46,6
Bizkaia	81,7	78,5	75,8	78,2	72,9	67,0	57,2	52,9	49,5	48,9
Gipuzkoa	197,8	197,1	167,7	162,4	146,9	123,4	103,6	88,4	79,7	77,3

Fuentes: Información sobre el Mercado de Tabacos, INE

En relación a otros países

Pese a las caídas registradas en estos dos últimos años, los niveles de consumo diario de tabaco que se registran en 2012 en la CAPV pueden considerarse elevados en relación a los que se registran en el resto de los países de la UE.

Gráfico 2. Tasa de consumo diario de tabaco en la CAPV y distintos países de la OCDE. Último año disponible (%)



Fuentes: Euskadi y Drogas 2012, EDADES 2011 y OCDE Health Data 2013. Nota: el dato del Estado español se ha recogido de la encuesta EDADES y no de la OCDE, como los demás.

W: warn **Informar de los peligros del tabaco**

- ✓ **Objetivo:** Conseguir altos niveles de sensibilización sobre los riesgos del consumo de tabaco para la salud entre grupos de edad, sexos y lugares de residencia.
- ✓ **Intervención 1:** Poner en práctica la contrapublicidad teniendo en cuenta la perspectiva de género en las motivaciones del hábito de fumar
- ✓ **Intervención 2:** Obtener cobertura gratuita de las actividades antitabáquicas en los medios de difusión.
- ✓ **Intervención 3:** Campañas educativas dirigidas a grupos concretos de población.
 - Semana sin humo en torno al 31 de mayo “Día mundial sin tabaco”.
 - Sensibilización a profesionales de la salud de la importancia del consejo sanitario para dejar de fumar.
 - Programa educativo dirigido a población escolarizada “Clases sin humo”.
 - Potenciar la participación de entidades locales, sociales y ciudadanía en general.
 - Creación de la “Red de Organizaciones sanitarias sin humo de Euskadi”.
 - Campañas en medios de difusión.

Día Mundial Sin Tabaco 2017 - *El tabaco, una amenaza para el desarrollo*



OMS/S. Volkov

2 de febrero de 2017 -- El 31 de mayo de cada año, la OMS y sus asociados celebran el Día Mundial Sin Tabaco con el fin de poner de relieve los riesgos para la salud asociados con el tabaquismo y abogar por políticas eficaces para reducir su consumo. El lema del Día Mundial Sin Tabaco 2017 es: *El tabaco, una amenaza para el desarrollo*. En la campaña se demostrará que la industria del tabaco compromete el desarrollo sostenible de todos los países y se propondrán medidas de lucha contra la crisis mundial causada por el tabaquismo que deberán adoptar las autoridades y la opinión pública para promover la salud y el desarrollo.

[Más información sobre el evento de la campaña](#)



Control del tabaco

180

Partes en el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco

[Lista de las Partes](#)

Enfermedades no transmisibles

63%

de las muertes en todo el mundo se atribuyen a enfermedades crónicas (el tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo)

Tabaquismo pasivo

>600 000

Muertes ocurren entre personas no fumadoras expuestas al humo de tabaco

[Nota descriptiva](#)

Tabaco profesionales

Tabaco ciudadanía

Teléfono tabaquismo

Clases sin humo



PROGRAMA "CLASES SIN HUMO" 2014-2015



Estimular la prevención del tabaquismo entre el alumnado de primer ciclo de la ESO, con el fin de retrasar la edad de contacto de nuestros menores con el tabaco.

Se enmarca en el proyecto “Euskadi libre de humo de tabaco”

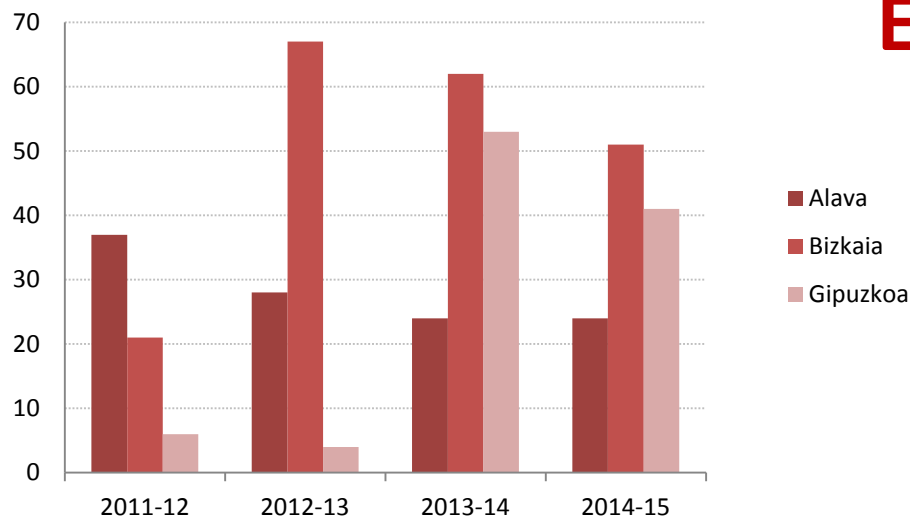
Todas las clases de 1º y 2º de la ESO de los centros educativos de Euskadi.

INSCRIPCIÓN: antes del 28 de noviembre

DISEÑO: 1 diseño por aula, que incluya un dibujo, una palabra o frase, sobre la prevención del tabaquismo. Antes del 17 de abril de 2015

PREMIOS: tres aulas ganadoras, una por Territorio Histórico. La entrega de premios se realizará el 29 de mayo

Evolución del nº de centros

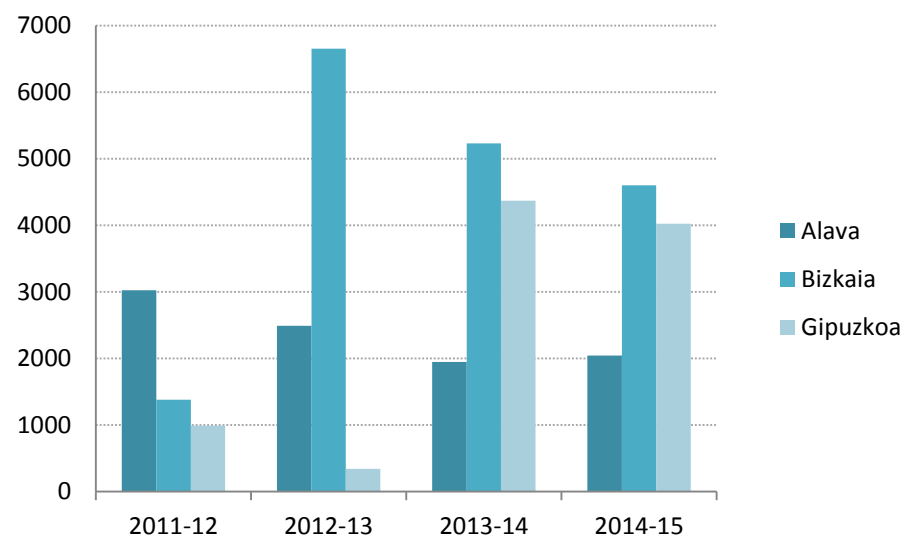


	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	Total
<i>Alava</i>	37	28	24	24	114
<i>Bizkaia</i>	21	67	62	51	201
<i>Gipuzkoa</i>	6	4	53	41	104
	64	99	139	117	419

Evolución del nº de alumnos/as

Desagregado por sexo

	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	Total
<i>Alava</i>	3025	2489	1948	2045	9507
<i>Bizkaia</i>	1379	6655	5232	4600	17866
<i>Gipuzkoa</i>	991	342	4370	4024	9727
	5395	9486	11550	10669	37100



E: enforce Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad promoción y patrocinio

- ✓ **Objetivo:** Ausencia total de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco.
- ✓ **Intervención 1:** Promulgar y hacer cumplir leyes eficaces que prohíban totalmente toda forma de mercadotecnia directa del tabaco.
- ✓ **Intervención 2:** Promulgar y hacer cumplir leyes eficaces que prohíban la publicidad, la promoción y el patrocinio indirectos del tabaco.
 - Ley vasca 18/1998 de 25 de junio, sobre prevención, asistencia e inserción en materia de drogodependencias modificada por la Ley 1/2011 de 3 de febrero (3ª modificación)
 - Ley estatal 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y publicidad de los productos del tabaco, modificada por la Ley 42/2010 de 30 de diciembre.
 - Ley 1/2016 de 4 de abril de atención integral a las adicciones y drogodependencias

Denuncias sobre infracciones en materia de **tabaco**

	2014	2015	2016
Tipo infracción	Nº casos		
Fumar	29	39	106
Permitir fumar	78	75	142
Venta de tabaco	13	45	15
Publicidad alcohol	1		
Falta señalización		4	5
Total	121	163	268

	Nº casos		
	2014	2015	2016
Araba	39	51	56
Bizkaia	73	80	153
Gipuzkoa	9	32	59
Total	121	163	268

R: raise **Aumentar los impuestos al tabaco**

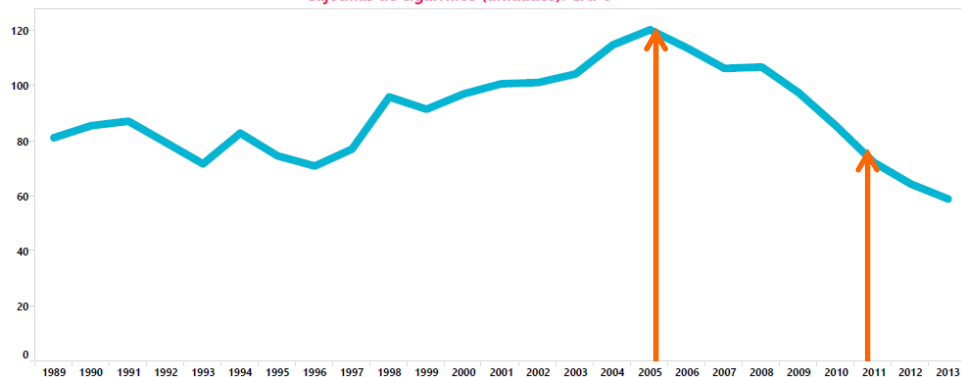
- ✓ **Objetivo:** Productos de tabaco sean progresivamente menos asequibles.
- ✓ **Intervención 1:** Aumentar los tipos impositivos para asegurarse de que los precios reales aumenten más deprisa que el poder adquisitivo de las personas consumidoras.
- ✓ **Intervención 2:** Fortalecer la administración fiscal para reducir el comercio ilícito de productos de tabaco

Por cada aumento del 10% en los precios, el consumo se reduce alrededor de:

- 4% en países de ingresos elevados
- 8% en países de ingresos bajos y medianos

EVOLUCIÓN DE LAS VENTAS DE TABACO

Cajetillas de cigarrillos (unidades). CAPV



TIPO DE TABACO

- ☒ Cajetillas de cigarrillos (unidades)
- ☐ Cigarros (unidades)
- ☐ Picadura de liar (kg)
- ☐ Picadura de pipa (kg)

UNIDAD

- ☐ Cantidad (unidades o kg)
- ☒ Unidades o kg por habitante
- ☐ Gasto total (en miles de euros)
- ☐ Gasto total (en euros por habitante)

ÁMBITO TERRITORIAL

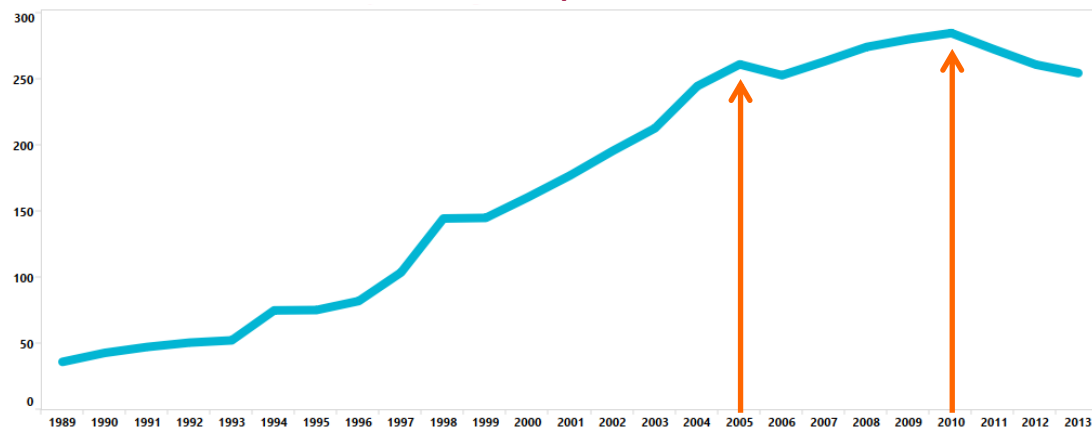
- ☒ CAPV
- ☐ España

AÑO

Todos

EVOLUCIÓN DE LAS VENTAS DE TABACO

Gasto total en euros por habitante CAPV



TIPO DE TABACO

- ☒ Cajetillas de cigarrillos (unidades)
- ☐ Cigarros (unidades)
- ☐ Picadura de liar (kg)
- ☐ Picadura de pipa (kg)

UNIDAD

- ☐ Cantidad (unidades o kg)
- ☐ Unidades o kg por habitante
- ☐ Gasto total (en miles de euros)
- ☒ Gasto total (en euros por habitante)

ÁMBITO TERRITORIAL

- ☒ CAPV
- ☐ España

AÑO

Todos

Impact of tobacco control interventions on smoking initiation, cessation, and prevalence: a systematic review.

Wilson LM¹, Avila Tanq E, Chander G, Hutton HE, Odelola OA, Elf JL, Heckman-Stoddard BM, Bass EB, Little EA, Haberl EB, Apelberg BJ.

⊕ Author information

- ✓ Evidencia de calidad alta en el aumento de los precios
- ✓ Evidencia de calidad moderada en la prohibición de fumar en espacios públicos y campañas masivas en los medios
- ✓ Evidencia de calidad limitada en la prohibición de publicidad e información sobre el efecto en salud

Difícil de valorar los efectos independientes de las intervenciones debido a la heterogeneidad en la aplicación de las políticas

Eskerrik asko

ealdasoro-san@euskadi-eus