



— REPÚBLICA ARGENTINA —

# DIARIO DE SESIONES

## CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN

---

**6ª REUNIÓN – 4ª SESIÓN ORDINARIA (ESPECIAL)**

**JUNIO 1º DE 2011**

**PERÍODO 129º**

---

**Presidencia de los señores diputados**  
**Eduardo A. Fellner, Oscar R. Agud**  
**y Patricia S. Fadel**

**Secretarios:**

Doctor **Enrique R. Hidalgo**,  
doctor **Ricardo J. Vázquez**  
y don **Jorge A. Ocampos**

**Prosecretarios:**

Doña **Marta A. Luchetta**,  
doctor **Andrés D. Eleit**  
e ingeniero **Eduardo Santín**



## DIPUTADOS PRESENTES:

ACOSTA, María Julia  
 AGOSTO, Walter Alfredo  
 AGUAD, Oscar Raúl  
 AGUIRRE DE SORIA, Hilda Clelia  
 ALBRIEU, Oscar Edmundo Nicolás  
 ALCUAZ, Horacio Alberto  
 ALFARO, Germán Enrique  
 ALFONSIN, Ricardo  
 ALIZEGUI, Antonio Aníbal  
 ALONSO, Gumersindo Federico  
 ÁLVAREZ, Elsa María  
 ÁLVAREZ, Jorge Mario  
 ÁLVAREZ, Juan José  
 ALVARO, Héctor Jorge  
 AMADEO, Eduardo Pablo  
 ARENA, Celia Isabel  
 ARGÜELLO, Octavio  
 ARGUMEDO, Alcira Susana  
 ASEF, Daniel Edgardo  
 ATANASOF, Alfredo Néstor  
 BARRANDEGUY, Raúl Enrique  
 BARRIOS, Miguel Ángel  
 BASTEIRO, Sergio Ariel  
 BENAS, Verónica Claudia  
 BENEDETTI, Atilio Francisco Salvador  
 BERNAL, María Eugenia  
 BERTOL, Paula María  
 BRILLO, José Ricardo  
 BRUE, Daniel Agustín  
 BULLRICH, Patricia  
 BURYAILE, Ricardo  
 CALCHAQUI, Mariel  
 CAMAÑO, Graciela  
 CARCA, Elisa Beatriz  
 CARDELLI, Jorge Justo  
 CARRANZA, Carlos Alberto  
 CARRIÓ, Elisa María Avelina  
 CASAÑAS, Juan Francisco  
 CASELLES, Graciela María  
 CASTAÑÓN, Hugo  
 CEJAS, Jorge Alberto  
 CHEMES, Jorge Omar  
 CHIENO, María Elena Petrona  
 CHIQUICHANO, Rosa Laudelina  
 CICALIANI, Alicia Mabel  
 CIGOGNA, Luis Francisco Jorge  
 COMELLI, Alicia Marcela  
 COMI, Carlos Marcelo  
 CONTI, Diana Beatriz  
 CORDOBA, Stella Maris  
 CORTINA, Roy  
 COSTA, Eduardo  
 CUCCOVILLO, Ricardo Oscar  
 CURRILEN, Oscar Rubén  
 CUSINATO, Gustavo  
 DAHER, Zulema Beatriz  
 DATO, Alfredo Carlos  
 DE LA ROSA, María Graciela  
 DE MARCHI, Omar Bruno  
 DE NARVÁEZ, Francisco  
 DE PRAT GAY, Alfonso  
 DEL CAMPILLO, Héctor Eduardo  
 DI TULLIO, Juliana  
 DÍAZ BANCALARI, José María  
 DÍAZ ROIG, Juan Carlos  
 DÍAZ, Susana Eladia  
 DONDA PÉREZ, Victoria Analía  
 DONKIN, Carlos Guillermo  
 DUTTO, Gustavo Alberto  
 ERRO, Norberto Pedro  
 ESPÍNDOLA, Gladys Susana  
 FADEL, Patricia Susana

FAUSTINELLI, Hipólito  
 FAVARIO, Carlos Alberto  
 FEIN, Mónica Haydé  
 FELLNER, Eduardo Alfredo  
 FERNÁNDEZ, Rodolfo Alfredo  
 FERRÁ DE BARTOL, Margarita  
 FERRARI, Gustavo Alfredo Horacio  
 FIAD, Mario Raymundo  
 FIOL, Paulina Esther  
 FORCONI, Juan Carlos  
 FORTE, Ulises Umberto José  
 FORTUNA, Francisco José  
 GAMBARO, Natalia  
 GARCÍA, Irma Adriana  
 GARCÍA, María Teresa  
 GARCÍA, Susana Rosa  
 GARDELLA, Patricia Susana  
 GARNERO, Estela Ramona  
 GERMANO, Daniel  
 GIANNETTASIO, Graciela María  
 GIL LAVEDRA, Ricardo Rodolfo  
 GIL LOZANO, Claudia Fernanda  
 GIUBERGIA, Miguel Ángel  
 GIUDICI, Silvana Myriam  
 GODOY, Ruperto Eduardo  
 GRIBAUO, Christian Alejandro  
 GUZMÁN, Olga Elizabeth  
 HELLER, Carlos Salomón  
 HERRERA, José Alberto  
 IBARRA, Eduardo Mauricio  
 IBARRA, Vilma Lidia  
 IGLESIAS, Fernando Adolfo  
 IRRAZÁBAL, Juan Manuel  
 ITURRASPE, Nora Graciela  
 JURI, Mariana  
 KATZ, Daniel  
 KORENFELD, Beatriz Liliana  
 KUNKEL, Carlos Miguel  
 LANDAU, Jorge Alberto  
 LEDESMA, Julio Rubén  
 LEGUIZAMÓN, María Laura  
 LEVERBERG, Stella Maris  
 LLERA, Timoteo  
 LÓPEZ, Rafael Ángel  
 LORGES, Juan Carlos  
 LOZANO, Claudio Raúl  
 LUNA DE MARCOS, Ana Zulema  
 MACALUSE, Eduardo Gabriel  
 MAJDALANI, Silvia Cristina  
 MARCONATO, Gustavo Ángel  
 MARTIARENA, Mario Humberto  
 MARTÍNEZ, Ernesto Félix  
 MARTÍNEZ, Julio César  
 MARTÍNEZ, Soledad  
 MARTÍNEZ ODDONE, Heriberto A.  
 MAZZARELLA, Susana del Valle  
 MERCHÁN, Paula Cecilia  
 MERLO, Mario Raúl  
 MICHETTI, Marta Gabriela  
 MILMAN, Gerardo Fabián  
 MOLAS, Pedro Omar  
 MONTROYA, Jorge Luciano  
 MORÁN, Juan Carlos  
 MOREJÓN, Manuel Amor  
 MORENO, Carlos Julio  
 MOUILLERÓN, Roberto Mario  
 NEBRED, Carmen Rosa  
 OBEID, Jorge Alberto  
 OBIGLIO, Julián Martín  
 OLIVA, Cristian Rodolfo  
 OLMEDO, Alfredo Horacio  
 ORSOLINI, Pablo Eduardo  
 PAIS, Juan Mario

PANSA, Sergio Horacio  
 PAREDES URQUIZA, Alberto Nicolás  
 PAROLI, Raúl Omar  
 PASINI, Ariel Osvaldo Eloy  
 PASTORIZA, Mirta Ameliana  
 PERALTA, Fabián Francisco  
 PEREYRA, Guillermo Antonio  
 PÉREZ, Adrián  
 PÉREZ, Alberto José  
 PÉREZ, Jorge Raúl  
 PERIÉ, Hugo Rubén  
 PERIÉ, Julia Argentina  
 PIEMONTE, Héctor Horacio  
 PINEDO, Federico  
 PINTO, Sergio Damián  
 PLAINI, Francisco Omar  
 PORTELA, Agustín Alberto  
 PRIETO, Hugo Nelson  
 PUIGGRÓS, Adriana Victoria  
 QUINTERO, Marta Beatriz  
 QUIROGA, Rodolfo Rodolfo  
 QUIROZ, Elsa Siria  
 RÉ, Hilma Leonor  
 RECALDE, Héctor Pedro  
 REGAZZOLI, María Cristina  
 REYES, María Fernanda  
 RIOBOO, Sandra Adriana  
 RIVARA, Raúl Alberto  
 RIVAS, Jorge  
 ROBLEDO, Roberto Ricardo  
 RODRÍGUEZ, Evaristo Arturo  
 RODRÍGUEZ, Marcela Virginia  
 ROSSI, Agustín Oscar  
 ROSSI, Alejandro Luis  
 RUCCI, Claudia Mónica  
 RUIZ, Ramón  
 SABBATELLA, Martín  
 SALIM, Juan Arturo  
 SCALESI, Juan Carlos  
 SCIUTTO, Rubén Darío  
 SEGARRA, Adela Rosa  
 SEREBRINSKY, Gustavo Eduardo  
 SLUGA, Juan Carlos  
 SOLÁ, Felipe Carlos  
 SOLANAS, Fernando Ezequiel  
 STOLBIZER, Margarita Rosa  
 STORANI, María Luisa  
 STORNI, Silvia  
 TERADA, Alicia  
 THOMAS, Enrique Luis  
 TOMÁS, Héctor Daniel  
 TORFE, Mónica Liliana  
 TRIACA, Alberto Jorge  
 TUNESSI, Juan Pedro  
 URLICH, Carlos  
 VARGAS AIGNASSE, Gerónimo  
 VEGA, Juan Carlos  
 VIALE, Lisandro Alfredo  
 VILARIÑO, José Antonio  
 WAYAR, Walter Raúl  
 ZIEGLER, Alex Roberto

## AUSENTES, EN MISIÓN OFICIAL:

GONZÁLEZ, Nancy Susana  
 LÓPEZ ARIAS, Marcelo Eduardo  
 MANSUR, Ricardo Alfredo  
 PARADA, Liliana Beatriz  
 VÁZQUEZ, Silvia Beatriz

AUSENTE, CON LICENCIA,  
SIN GOCE DE DIETA:

FADUL, Liliana

<p>AUSENTES, CON LICENCIA PENDIENTE DE APROBACIÓN DE LA HONORABLE CÁMARA:</p> <p>ABDALA DE MATARAZZO, Norma A. ALONSO, Laura ARBO, José Ameghino ASPIAZU, Lucio Bernardo BALDATA, Griselda Ángela BIANCHI, Ivana María BLANCO DE PERALTA, Blanca CREMER DE BUSTI, María Cristina FÉLIX, Omar Chafi GALLARDO, Miriam Graciela del Valle GRANADOS, Dulce KENNY, Eduardo Enrique Federico LANCETA, Rubén Orfel MENDOZA, Sandra Marcela</p>	<p>RISKO, Silvia Lucrecia SATRAGNO, Lidia Elsa VEAUTE, Mariana Alejandra VIDELA, Nora Esther ZAVALLLO, Gustavo Marcelo</p> <p>AUSENTES, CON AVISO:</p> <p>ARETA, María Josefa BARBIERI, Mario Leandro BEDANO, Nora Esther BELOUS, Nélide BERTONE, Rosana Andrea BIDEGAIN, Gloria BONASSO, Miguel Luis CARLOTTO, Remo Gerardo CASTALDO, Norah Susana DAMILANO GRIVARELLO, Viviana M.</p>	<p>DEPETRI, Edgardo Fernando FLORES, Héctor GIOJA, Juan Carlos GONZÁLEZ, Gladys Esther GONZÁLEZ, Juan Dante GULLO, Juan Carlos Dante HOTTON, Cynthia Liliana LINARES, María Virginia LLANOS, Ermino Edgardo Marcelo MERA, Dalmacio Enrique MORANTE, Antonio Arnaldo María PILATTI VERGARA, María Inés PUERTA, Federico Ramón ROSSI, Cipriana Lorena WEST, Mariano Federico YARADE, Rodolfo Fernando YOMA, Jorge Raúl</p>
---	---	--

—La referencia acerca del distrito, bloque y período de mandato de cada señor diputado puede consultarse en el Diario de Sesiones correspondiente a la sesión preparatoria (20ª reunión, período 127º) de fecha 3 de diciembre de 2009.

## SUMARIO

1. **Izamiento de la bandera nacional.** (Pág. 4.)
2. **Convocatoria a sesión especial.** (Pág. 4.)
3. **Consideración** de la licencia sin goce de dieta presentada por la señora diputada por el distrito electoral de Tierra del Fuego, doña Liliana Fadul. Se aprueba. (Pág. 5.)
4. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco (72-S.-2010). Se sanciona definitivamente (ley 26.687). (Pág. 5.)
5. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Comunicaciones e Informática, de Industria y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley de la señora diputada Vázquez y del señor diputado Marconato, sobre Régimen de Promoción de la Industria del Software y Servicios Informáticos (846-D.-2011). Se sanciona. (Página 66.)
6. **Moción** de la señora diputada Giudici de que se voten sin discusión y en un solo acto el resto de los asuntos que figuran en la convocatoria. Es dejada sin efecto por la Presidencia. (Pág. 82.)
7. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Derechos Humanos y Garantías, de Justicia y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley del Poder Ejecutivo por el que se dispone otorgar un beneficio extraordinario a las víctimas del atentado terrorista contra la sede de la embajada del Estado de Israel, ocurrido el 17 de marzo de 1992 (4-P.E.-2010). Se sanciona. (Pág. 84.)
8. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Agricultura y Ganadería y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley del señor diputado Paredes Urquiza y otros sobre creación del Plan de Desarrollo y Emergencia del Sector de Olivicultores (1.899-D.-2010). Se sanciona. (Pág. 89.)
9. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Peticiones, Poderes y Reglamento, de Cultura y de Presupuesto y Hacienda en los proyectos de ley del señor diputado Giubergia y otros sobre creación en el ámbito de la Honorable Cámara de una Comisión Bicameral del Éxodo Jujeño del Año 1812-2012 (3.567 y 4.996-D.-2010). Se sanciona con modificaciones. (Página 98.)
10. **Consideración** del dictamen de las comisiones de Turismo, de Economías y Desarrollo Regional y de Población y Desarrollo Humano en el proyecto de ley del señor diputado Mansur y otros sobre desarrollo sustentable de las actividades turísticas de los pueblos rurales (2.414-D.-2010). Se sanciona. (Pág. 103.)
11. **Aclaración** del señor diputado Iglesias respecto del sentido de su voto en la consideración del asunto al que se refiere el número 10 de este sumario. (Pág. 106.)
12. **Apéndice:**
  - A. **Sanciones de la Honorable Cámara.** (Página 107.)
  - B. **Inserciones** solicitadas por los señores diputados:
    1. **Barrios.** (Pág. 120.)

2. **Carca.** (Pág. 122.)
3. **Castañón.** (Pág. 124.)
4. **Castañón.** (Pág. 124.)
5. **Daher.** (Pág. 125.)
6. **Gil Lozano.** (Pág. 126.)
7. **Paredes Urquiza.** (Pág. 127.)
8. **Vilariño.** (Pág. 129.)
9. **Bertol.** (Pág. 130.)
10. **Quiroga.** (Pág. 153.)

**C. Asistencia de los señores diputados a las reuniones de comisiones** (marzo, abril y mayo de 2011). (Pág. 154.)

—En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, al primer día del mes de junio de 2011, a la hora 14 y 30:

**1**

**IZAMIENTO DE LA BANDERA NACIONAL**

**Sr. Presidente** (Fellner). — Con la presencia de 142 señores diputados sentados en sus bancas, queda abierta la sesión especial convocada para el día de la fecha.

Invito al señor diputado por el distrito electoral de Río Negro, don Hugo Castañón, a izar la bandera nacional en el mástil del recinto.

— Puestos de pie los señores diputados y el público asistente a las galerías, el señor diputado don Hugo Castañón procede a izar la bandera nacional en el mástil del recinto. *(Aplausos.)*

**2**

**CONVOCATORIA A SESIÓN ESPECIAL**

**Sr. Presidente** (Fellner). — Por Secretaría se procederá a dar lectura del pedido formulado por varios señores diputados, en número reglamentario, y de la resolución dictada por esta Presidencia convocando a esta sesión especial.

**Sr. Secretario** (Hidalgo). — Dice así:

Buenos Aires, 31 de mayo de 2011.

*Al señor presidente de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación, diputado de la Nación doctor Eduardo A. Fellner.*

Presente.

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos al señor presidente a fin de solicitarle que, en los términos de los artícu-

los 35 y 36 del Reglamento de la Honorable Cámara, convoque a sesión especial para el día miércoles 1º de junio a las 14 horas con el objeto de considerar los siguientes temas:

Expediente 72-S.-2010. Ley. En revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco.

Expediente 846-D.-2011. Ley 25.922. Régimen de promoción de la industria del software y servicios informáticos. Modificación. Orden del Día N° 2.025.

Expediente 4-P.E.-2010. Resarcimiento económico, a través de sus herederos o por sí, a las víctimas del atentado terrorista contra la sede de la embajada del Estado de Israel en la República Argentina, ocurrido el 17 de marzo de 1992 en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Orden del Día N° 2.076.

Expediente 1.899-D.-2010. Ley. Plan de Desarrollo y Emergencia del Sector de Olivicultores Tradicionales de la República Argentina. Orden del Día N° 2.079.

Expediente 3.567-D.-2010. Ley. Comisión Bicameral del Bicentenario del Éxodo Jueño del Año 1812-2012, en el ámbito del Honorable Congreso de la Nación. Creación. Orden del Día N° 1.700.

Expediente 2.414-D.-2010. Ley. Desarrollo sustentable de las actividades turísticas de los pueblos rurales. Promoción. Orden del Día N° 1.990.

Sin otro particular saludamos a usted muy cordialmente.

*María T. García. — Carlos J. Moreno. — Paula M. Bertol. — Estela R. Garnero. — Genaro F. Milman. — Sergio A. Basteiro. — Patricia S. Fadel. — Antonio A. M. Morante. — Silvana M. Giudici. — Gustavo Cusinato.*

Buenos Aires, 1º de junio de 2011.

VISTO la presentación efectuada por la señora diputada María Teresa García y otros señores diputados, por la que se solicita la realización de una sesión especial para el día miércoles 1º de junio de 2011, a las 14 horas, a fin de considerar los proyectos de ley 72-S.-10, proyecto de ley por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco; 846-D.-11, de ley. Régimen de promoción de la industria del software y servicios informáticos —ley 25.922—. Modificaciones sobre estímulo a la promoción de las exportaciones (O.D. N° 2.025); 4-P.E.-10, de ley. Resarcimiento económico, a través de sus herederos o por sí, a las víctimas del atentado terrorista contra la sede de la embajada del Estado de Israel en la República Argentina, ocurrido el 17 de marzo de 1992 en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y cuestiones conexas (O.D. N° 2.076); 1.899-D.-10, de ley. Plan de Desarrollo y Emergencia del Sector de Olivicultores Tradicionales de la República Argenti-

na (O.D. N° 2.079); 3.567-D.-10 y 4.996-D.-10, de ley. Comisión Bicameral del Bicentenario del Éxodo Jujeño del Año 1812-2012 en el ámbito del Honorable Congreso de la Nación. Creación (O.D. N° 1.700) y 2.414-D.-10, de ley. Desarrollo sustentable de las actividades turísticas de los pueblos rurales. Promoción (O.D. N° 1.990), y

CONSIDERANDO:

Que por los motivos expuestos en la resolución de Presidencia del día 20 de octubre de 2010 en el expediente 7.624-D.-10, convocar a sesión en el horario solicitado no implica incumplimiento al artículo 30 del reglamento.

Por ello, de conformidad con lo prescrito por los artículos 35 y 36 del reglamento

*El presidente de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación*

RESUELVE:

Artículo 1º – Citar a los señores diputados para el día 1º de junio de 2011, a las 14 horas, a la sesión especial solicitada por la señora diputada María Teresa García y otros señores diputados, a fin de considerar los proyectos de ley 72-S.-10, proyecto de ley por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco; 846-D.-11, de ley. Régimen de promoción de la industria del software y servicios informáticos –ley 25.922–. Modificaciones, sobre estímulo a la promoción de las exportaciones (O.D. N° 2.025); 4-P.E.-10, de ley. Resarcimiento económico, a través de sus herederos o por sí, a las víctimas del atentado terrorista contra la sede de la embajada del Estado de Israel en la República Argentina, ocurrido el 17 de marzo de 1992 en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y cuestiones conexas (O.D. N° 2.076); 1.899-D.-10, de ley. Plan de Desarrollo y Emergencia del Sector de Olivicultores Tradicionales de la República Argentina (O.D. N° 2.079); 3.567-D.-10 y 4.996-D.-10, de ley. Comisión Bicameral del Bicentenario del Éxodo Jujeño del Año 1812-2012 en el ámbito del Honorable Congreso de la Nación. Creación (O.D. N° 1.700), y 2.414-D.-10, de ley. Desarrollo sustentable de las actividades turísticas de los pueblos rurales. Promoción (O.D. N° 1.990).

Art. 2º – Comuníquese y archívese.

*Eduardo A. Fellner.*

**Sr. Presidente** (Fellner). – En consideración.

Se va a votar.

–Resultado afirmativa.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Se procederá en consecuencia.

3

LICENCIA

**Sr. Presidente** (Fellner). – Si la Honorable Cámara lo autoriza, por Secretaría se dará lectura del pedido de licencia, sin goce de dieta, presentado por la señora diputada Liliana Fadul.

–Asentimiento.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Por Secretaría se dará lectura.

**Sr. Secretario** (Hidalgo). – Dice así:

C.A.B.A., 4 de mayo de 2011.

*Al señor presidente de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación, diputado de la Nación doctor Eduardo A. Fellner.*

S/D.

Me dirijo a usted con el objeto de solicitar se me conceda licencia sin goce de dieta a partir del día 12 de mayo de 2011 y hasta el día 30 de junio de 2011, en razón a que me abocaré a la campaña electoral a la Intendencia de la Ciudad de Ushuaia, provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, de la cual seré candidata por el Partido Federal Fueguino, y que se dirimirá en fecha 26 de junio del corriente año.

Por las razones expuestas es que solicito se proceda a acceder a la solicitud de licencia, sin goce de dieta, por el plazo y el motivo indicados en la presente.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

*Liliana Fadul.*

**Sr. Presidente** (Fellner). – En consideración.

Se va a votar.

–Resultado afirmativa.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Queda otorgada la licencia, sin goce de dieta, solicitada por la señora diputada Liliana Fadul.

4

REGULACIÓN DE LA PUBLICIDAD,  
PROMOCIÓN Y CONSUMO DE LOS  
PRODUCTOS ELABORADOS CON TABACO

**Sr. Presidente** (Fellner). – Corresponde considerar el dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública y otras recaído en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de

productos elaborados con tabaco (expediente 72-S.-2010).

### Dictamen de las comisiones<sup>1</sup>

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda han considerado el proyecto de ley venido en revisión del Honorable Senado por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco, habiendo tenido a la vista los proyectos de ley del señor diputado Macaluse (1.154-D.-10), de la señora diputada Daher y otros señores diputados (2.450-D.-10), del señor diputado Oliva y otros señores diputados (3.210-D.-10), del señor diputado Ziegler y otros señores diputados (3.485-D.-10), del señor diputado Morante y otros señores diputados (1.499-D.-10), del señor diputado Damilano Grivarello (2.904-D.-10), de la señora diputada Comelli (7.231-D.-10), de la señora diputada Martínez (S.) (7.869-D.-10), de la señora diputada Chiquichano (8.286-D.-10) y el proyecto de ley de la señora diputada Rodríguez (M. V.) (196-D.-11), todos relacionados con el régimen de prevención del tabaquismo; y, por las razones expuestas en el informe que se acompaña y las que dará el miembro informante, aconsejan su aceptación.

Sala de las comisiones, 1º de junio de 2011.

*Agustín A. Portela. – Juliana di Tullio. – Fabián F. Peralta. – Gustavo A. Marconato. – Héctor E. del Campillo. – Miguel A. Giubergia. – Gustavo M. Zavallo. – Dulce Granados. – Alex R. Ziegler. – María J. Acosta. – Gumersindo F. Alonso. – Jorge M. Álvarez. – Eduardo P. Amadeo. – Raúl E. Barrandeguy. – Miguel A. Barrios. – María E. Bernal. – Paula M. Bertol. – Juan F. Casañas. – Jorge A. Cejas. – María E. P. Chieno. – Alicia M. Ciciliani. – Luis F. J. Cigogna. – Eduardo R. Costa. – Gustavo Cusinato. – Zulema B. Daher. – Alfredo C. Dato. – María G. de la Rosa. – Alfonso de Prat Gay. – Susana E. Díaz. – Norberto P. Erro. – Patricia S. Fadel. – Mario R. Fiad. – Francisco J. Fortuna. – Miriam G. Gallardo. – Natalia Gambaro. – Irma A. García. – Patricia S. Gardella. – Estela R. Garnero. – Graciela M. Giannettasio. – Nancy S. González. – Nora G. Iturraspe. – Eduardo G. Macaluse. – Julio C. Martínez. – Mario R. Merlo. – Marta G. Michetti. – Juan C. Morán. – Juan M. Pais. – Ariel O. E. Pasini. – Adrián Pérez. – Alberto J. Pérez. – Jorge R. Pérez. – Héctor H.*

*Piemonte. – Adriana V. Puiggrós. – Marta B. Quintero. – Hilma L. Ré. – María F. Reyes. – Rubén D. Sciutto. – Adela R. Segarra. – María L. Storani. – Alberto J. Triaca. – José A. Vilariño. – Rodolfo F. Yarade. – Alex R. Ziegler.*

### INFORME

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda han considerado el proyecto de ley venido en revisión del Honorable Senado por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco, habiendo tenido a la vista los proyectos de ley del señor diputado Macaluse (1.154-D.-10), de la señora diputada Daher y otros señores diputados (2.450-D.-10), del señor diputado Oliva y otros señores diputados (3.210-D.-10), del señor diputado Ziegler y otros señores diputados (3.485-D.-10), del señor diputado Morante y otros señores diputados (1.499-D.-10), del señor diputado Damilano Grivarello (2.904-D.-10), de la señora diputada Comelli (7.231-D.-10), de la señora diputada Martínez (S.) (7.869-D.-10), de la señora diputada Chiquichano (8.286-D.-10) y el proyecto de ley de la señora diputada Rodríguez (M. V.) (196-D.-11), todos relacionados con el régimen de prevención del tabaquismo. Luego de su estudio, resuelven despaarlo favorablemente.

*Agustín A. Portela.*

Buenos Aires, 25 de agosto de 2010.

*Al señor presidente de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación, doctor Eduardo A. Fellner:*

S/D.

Tengo el honor de dirigirme al señor presidente, a fin de comunicarle que el Honorable Senado, en la fecha, ha sancionado el siguiente proyecto de ley que paso en revisión a esa Honorable Cámara:

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

### CAPÍTULO I

#### Disposiciones generales

Artículo 1º – La presente ley regula la publicidad, promoción y consumo de los productos elaborados con tabaco a los fines de la prevención y asistencia de la población ante los daños que produce el tabaquismo.

Art. 2º – Son objetivos de la presente ley:

- a) Reducir el consumo de productos elaborados con tabaco;

<sup>1</sup> Artículo 108 del Reglamento de la Honorable Cámara de Diputados.

- b) Reducir al mínimo la exposición de las personas a los efectos nocivos del humo de productos elaborados con tabaco;
- c) Reducir el daño sanitario, social y ambiental originado por el tabaquismo;
- d) Prevenir la iniciación en el tabaquismo, especialmente en la población de niños y adolescentes;
- e) Concientizar a las generaciones presentes y futuras de las consecuencias producidas por el consumo de productos elaborados con tabaco y por la exposición al humo de productos elaborados con tabaco.

Art. 3° – Quedan comprendidos en los alcances de esta ley todos los productos elaborados con tabaco, y los que sin serlo puedan identificarse con marcas o asociarse con ellos, de origen nacional o importados.

Art. 4° – A efectos de la presente ley, se entiende por:

- a) Consumo de productos elaborados con tabaco: el acto de inhalar, exhalar, masticar, chupar o sostener encendido un producto elaborado con tabaco;
- b) Productos elaborados con tabaco: los preparados que utilizan total o parcialmente como materia prima tabaco y son destinados a ser fumados, chupados, masticados, aspirados, inhalados o utilizados como rapé;
- c) Humo de tabaco: la emanación que se desprende por la combustión de un producto elaborado con tabaco;
- d) Publicidad y promoción de productos elaborados con tabaco: es toda forma de comunicación, recomendación o acción comercial con el fin, el efecto o el posible efecto de promover directa o indirectamente el consumo de productos elaborados con tabaco;
- e) Control de productos elaborados con tabaco: las diversas estrategias de reducción de la demanda y los daños asociados al consumo de productos elaborados con tabaco, con el objeto de mejorar la salud de la población;
- f) Patrocinio de marca de productos elaborados con tabaco: toda forma de contribución a cualquier acto, actividad, persona física o jurídica, pública o privada, con el fin, o a los efectos de promover la marca de un producto elaborado con tabaco;
- g) Empaquetado de productos elaborados con tabaco: se aplica a todo envase, paquete, envoltorio, caja, lata o cualquier otro dispositivo que envuelva o contenga productos elaborados con tabaco en su formato de venta al consumidor final;
- h) Lugar cerrado de acceso público: todo espacio destinado al acceso público, tanto del ámbito

público como privado, cubierto por un techo y confinado por paredes, independientemente de que la estructura sea permanente o temporal;

- i) Lugar de trabajo cerrado: toda zona, área o sector cerrado dentro de un edificio o establecimiento, fijo o móvil, en donde se desempeñan o desarrollan actividades laborales;
- j) Medios de transporte público de pasajeros: todo tipo de vehículo que circule por tierra, aire o agua utilizado para transportar pasajeros, con fines comerciales;
- k) Clubes de fumadores de productos elaborados con tabaco: toda entidad constituida con la finalidad exclusiva de ofrecer un ámbito para degustar o consumir productos elaborados con tabaco;
- l) Ingredientes: cualquier sustancia o cualquier componente distinto de las hojas y otras partes naturales o no procesadas de la planta de tabaco que se use en la fabricación o preparación de un producto elaborado con tabaco y que siga estando presente en el producto terminado, aunque sea en forma modificada, incluidos el papel, el filtro, las tintas y los adhesivos;
- m) Comunicación directa: aquella que no es visible o accesible al público en general, y que está dirigida al público mayor de edad, identificado por el documento de identidad de cada uno de los que hayan aceptado en forma fehaciente recibir tal información.

## CAPÍTULO II

### *Publicidad, promoción y patrocinio*

Art. 5° – Prohíbese la publicidad, promoción y patrocinio de los productos elaborados con tabaco, en forma directa o indirecta, a través de cualquier medio de difusión o comunicación.

Art. 6° – Exceptúase de la prohibición establecida en el artículo anterior, a la publicidad o promoción que se realice:

- a) En el interior de los lugares de venta o expendio de productos elaborados con tabaco, conforme a lo que determine la reglamentación de la presente ley;
- b) En publicaciones comerciales destinadas exclusivamente a personas o instituciones que se encuentren involucradas en el negocio del cultivo, fabricación, importación, exportación, distribución, depósito y venta de productos elaborados con tabaco;
- c) A través de comunicaciones directas a mayores de dieciocho (18) años, siempre que se haya obtenido su consentimiento previo y se haya verificado su edad.

Art. 7° – En todos los casos la publicidad o promoción deberá incluir uno de los siguientes mensajes

sanitarios, cuyo texto estará impreso, escrito en forma legible, prominente y proporcional dentro de un rectángulo de fondo blanco con letras negras, que deberá ocupar el veinte por ciento (20 %) de la superficie total del material objeto de publicidad o promoción:

- a) Fumar causa cáncer;
- b) Fumar causa enfisema pulmonar;
- c) Fumar causa adicción;
- d) Fumar causa impotencia sexual;
- e) Fumar causa enfermedades cardíacas y respiratorias;
- f) El humo de tabaco es causa de enfermedad y muerte;
- g) La mujer embarazada que fuma causa daños irreparables a su hijo;
- h) Fumar causa muerte por asfixia;
- i) Fumar quita años de vida;
- j) Fumar puede causar amputación de piernas.

En todos los casos, se incluirá un pictograma de advertencia sobre el daño que produce el hábito de fumar, el que será establecido para cada mensaje por la autoridad de aplicación de esta ley.

Art. 8º – Prohíbese a los fabricantes y comerciantes de productos elaborados con tabaco, realizar el auspicio y patrocinio de marca en todo tipo de actividad o evento público, y a través de cualquier medio de difusión.

Art. 9º – Encomiéndase a la Autoridad Federal de Servicios de Comunicación Audiovisual la fiscalización y verificación del cumplimiento de las disposiciones del presente capítulo por los prestadores de servicios de comunicación audiovisual y radio-difusión, conforme a lo previsto en el artículo 81, inciso j), de la ley 26.522, disponiendo la aplicación de las sanciones que correspondan en caso de infracción, de acuerdo a lo establecido en el título VI de la misma norma, sin perjuicio de las que correspondan por aplicación de la presente ley.

### CAPÍTULO III

#### *Empaquetado de los productos elaborados con tabaco*

Art. 10. – Los empaquetados y envases de productos elaborados con tabaco llevarán insertos una imagen y un mensaje sanitario que describa los efectos nocivos del consumo de productos elaborados con tabaco, de conformidad con el listado expuesto en el artículo 1º de la presente, que será actualizado por la autoridad de aplicación con una periodicidad no superior a dos (2) años ni inferior a un (1) año.

Art. 11. – Cada mensaje sanitario y su correspondiente imagen serán consignados en cada paquete y envase individual de venta al público de los productos elaborados con tabaco.

El mensaje sanitario estará escrito en un (1) rectángulo negro, sobre fondo blanco con letras negras, y ocupará el cincuenta por ciento (50 %) inferior de una (1) de las superficies principales expuestas. La imagen ocupará el cincuenta por ciento (50 %) inferior de la otra superficie principal.

Las empresas industrializadoras de productos elaborados con tabaco lanzarán sus unidades al mercado, garantizando la distribución homogénea y simultánea de las diferentes imágenes y mensajes sanitarios, en la variedad que hubiere dispuesto la autoridad de aplicación para cada período.

Art. 12. – Los paquetes y envases de productos elaborados con tabaco deberán incluir además, en uno (1) de sus laterales, información sobre el servicio gratuito para dejar de fumar que suministre el Ministerio de Salud.

Art. 13. – En los paquetes y envases de productos elaborados con tabaco no podrán utilizarse expresiones tales como *light*, suave, *milds*, “bajo en contenido de nicotina y alquitrán”, o términos similares, así como elementos descriptivos, marcas de fábrica o de comercio, signos figurativos o frases, que tengan el efecto directo o indirecto, de crear la falsa, equívoca o engañosa impresión de que un determinado producto elaborado con tabaco es menos nocivo que otro o que pueda inducir a error con respecto a sus características, efectos para la salud, riesgos o emisiones.

Art. 14. – Prohíbese la colocación o distribución de materiales o envoltorios externos que tengan la finalidad de impedir, reducir, dificultar o diluir la visualización de los mensajes, imágenes o informaciones exigidas por esta ley.

### CAPÍTULO IV

#### *Composición de los productos elaborados con tabaco*

Art. 15. – La composición de los productos elaborados con tabaco que sean cigarrillos o cigarritos destinados al comercio en el mercado nacional, deben ajustarse a los estándares prescriptos por esta ley. A estos fines los productos mencionados deben emanar como máximo:

- a) Once miligramos (11 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y diez miligramos (10 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma;
- b) Un miligramo con un décimo de miligramo (1,1 mg) de nicotina por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y un miligramo (1 mg) de nicotina por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma;
- c) Once miligramos (11 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del

primer año de vigencia de la presente ley, y diez miligramos (10 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma;

Los contenidos de alquitrán, nicotina y monóxido de carbono de los cigarrillos y cigarritos se medirán según las normas ISO 4.387; ISO 10.315 e ISO 8.454, respectivamente, o las que en el futuro se dicten. La medición de agua se hará de acuerdo a la norma ISO 10.362-1, o la que en el futuro se dicte.

La exactitud de las mediciones relativas al alquitrán, la nicotina y el monóxido de carbono se comprobarán según la norma ISO 8.243 o las que en el futuro se dicten.

Los laboratorios que realicen las mediciones deberán poseer acreditación bajo la norma ISO 17.025, o las que en el futuro se dicten, para cada uno de los análisis contemplados en las normas anteriormente mencionadas.

Art. 16. – El Ministerio de Salud, basándose en estándares que estén aceptados internacionalmente, establecerá:

- a) Los métodos de verificación de los estándares conforme lo normado en el artículo anterior;
- b) La información que los fabricantes deberán proveer a la autoridad de aplicación y al público acerca de los ingredientes utilizados en los productos elaborados con tabaco; de modo tal que queden protegidos los secretos industriales y de fórmulas de los fabricantes;
- c) La prohibición del uso de determinados ingredientes siempre que se demuestre de acuerdo a criterios científicos objetivos y estándares internacionales, que los mismos incrementan la toxicidad total inherente de los productos bajo análisis.

#### CAPÍTULO V

##### *Venta y distribución*

Art. 17. – Queda prohibida la venta, exhibición, distribución y promoción por cualquier título, de productos elaborados con tabaco en los siguientes lugares:

- a) Establecimientos de enseñanza de todos niveles, estatales y privados;
- b) Establecimientos hospitalarios y de atención de la salud, públicos y privados;
- c) Oficinas y edificios públicos;
- d) Medios de transporte público de pasajeros;
- e) Sedes de museos o clubes y salas de espectáculos públicos como cines, teatros y estadios.

Art. 18. – Se prohíbe la venta, distribución, promoción, y entrega por cualquier título, de productos elaborados con tabaco a menores de dieciocho (18) años

para su consumo o para el de terceros. A tales fines, el vendedor o expendedor deberá verificar la edad del comprador, debiendo exigir la exhibición del documento que la acredite.

Art. 19. – El responsable de la venta, distribución, promoción y entrega por cualquier título, de productos elaborados con tabaco, tendrá la obligación de hacer cumplir las disposiciones establecidas en los artículos 17 y 18 según corresponda a su actividad.

Art. 20. – En el interior de los lugares de expendio de productos elaborados con tabaco, así como en los puntos de venta, distribución y entrega por cualquier título, deberá exhibirse en lugar visible un (1) cartel con la siguiente leyenda: “Prohibida la venta, distribución, promoción o entrega, bajo cualquier concepto de productos elaborados con tabaco a menores de 18 años”, y el número de la presente ley.

Art. 21. – Se prohíbe la venta, ofrecimiento, distribución, promoción y/o entrega, por cualquier título de productos elaborados con tabaco:

- a) En paquetes abiertos;
- b) En paquetes cerrados con menos de 10 (diez) unidades;
- c) A través de máquinas expendedoras;
- d) Por cualquier medio que impida verificar la edad del receptor.

Art. 22. – Se prohíbe la venta, distribución, publicidad, promoción y entrega por cualquier título, de artículos y productos, de uso y consumo corriente que aun no siendo productos elaborados con tabaco, puedan identificarse o asociarse con ellos a través de la utilización de logotipos, emblemas o nombres de marcas de productos elaborados con tabaco.

#### CAPÍTULO VI

##### *Protección ambiental contra el humo de productos elaborados con tabaco*

Art. 23. – Se prohíbe fumar en:

- a) Lugares de trabajo cerrados protegidos por la ley 19.587 de higiene y seguridad del trabajo;
- b) Lugares cerrados de acceso público;
- c) Centros de enseñanza de cualquier nivel, inclusive instituciones en se realicen prácticas docentes en cualquiera de sus formas;
- d) Establecimientos de guarda, atención e internación de niños en jardín maternal y de adultos en hogares para ancianos;
- e) Museos y bibliotecas;
- f) Espacios culturales y deportivos, incluyendo aquellos donde se realicen eventos de manera masiva;
- g) Medios de transporte público de pasajeros;
- h) Estaciones terminales de transporte;

- i) Áreas en que el consumo de productos elaborados con tabaco generen un alto riesgo de combustión por la presencia de materiales inflamables, estaciones de expendio de combustibles, sitios de almacenamiento de los mismos o materiales explosivos o similares;
- j) Cualquier otro espacio cerrado destinado al acceso de público, en forma libre o restringida, paga o gratuita, no incluido en los incisos precedentes.

Las personas no fumadoras tendrán el derecho de exigir al propietario, representante legal, gerente, administrador o responsable a cualquier título del respectivo local o establecimiento, conmine al infractor a cesar en su conducta.

Art. 24. – Se exceptúan de la prohibición establecida en el artículo anterior:

- a) Los patios, terrazas, balcones y demás áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita, mientras no se trate de establecimientos de atención de la salud o de enseñanza, excluidos los del ámbito universitario;
- b) Los lugares de trabajo cerrados privados sin atención al público y sin empleados que cumplan funciones en esa misma dependencia;
- c) Los clubes de fumadores de productos elaborados con tabaco o tabaquerías con áreas especiales habilitadas por autoridad competente.

Art. 25. – En los lugares en que rija la prohibición de fumar, deberán colocarse carteles que indiquen dicha prohibición. La respectiva leyenda deberá estar escrita en forma legible y prominente, en letreros de un tamaño no inferior a treinta (30) centímetros de lado colocados en un lugar visible, en letras negras sobre fondo blanco, con las demás características que establezca la reglamentación.

Art. 26. – La autoridad de aplicación, con la finalidad de facilitar las denuncias por incumplimiento de las disposiciones de la presente ley, habilitará como mínimo un (1) número telefónico gratuito y una (1) dirección de correo electrónico, que deberán ser difundidos a través de los medios masivos de comunicación y expuestos en forma visible en los lugares de venta de los productos elaborados con tabaco y en aquellos donde se prohíba su consumo.

## CAPÍTULO VII

### *Autoridad de aplicación*

Art. 27. – Será autoridad de aplicación de la presente en el orden nacional el Ministerio de Salud.

Las provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires actuarán como autoridades locales de aplicación, ejerciendo el control y vigilancia sobre el cumplimiento de la presente ley y sus normas regla-

mentarias. A ese fin determinarán los organismos que cumplirán tales funciones, pudiendo los gobiernos provinciales delegar sus atribuciones en los gobiernos municipales.

La autoridad de aplicación ejercerá su función sin perjuicio de la competencia de otros organismos en sus áreas específicas. En tal sentido, el Ministerio de Salud actuará con el apoyo de los ministerios de Educación, de Economía y Finanzas Públicas, de Producción, de Planificación Federal, Inversión Pública y Servicios y de la Secretaría de Medios de Comunicación.

## CAPÍTULO VIII

### *Educación para la prevención*

Art. 28. – La autoridad de aplicación deberá formular programas de prevención y abandono del consumo de productos elaborados con tabaco, destinados a implementarse en los establecimientos educativos, centros de salud, lugares de trabajo, entidades deportivas y todo otro tipo de organización que exprese su voluntad de participar en acciones contra el tabaquismo.

Art. 29. – La autoridad de aplicación, en colaboración con el Ministerio de Educación, promoverá la realización de campañas de información, en establecimientos educacionales, acerca de los riesgos que implica el consumo de productos elaborados con tabaco.

Art. 30. – Las carreras profesionales relacionadas con la salud deberán incluir en sus contenidos curriculares el estudio e investigación de las patologías vinculadas con el tabaquismo, su prevención y tratamiento.

Art. 31. – El Ministerio de Salud, en coordinación con el Ministerio de Educación, promoverá la información y educación de las nuevas generaciones, con el fin de prevenir y evitar la iniciación en el consumo de productos elaborados con tabaco.

Asimismo, se pondrá especial énfasis en el peligro que significa el tabaquismo tanto para la mujer embarazada y la madre lactante, como para la salud de su hijo.

## CAPÍTULO IX

### *Sanciones*

Art. 32. – Las infracciones a las disposiciones de la presente ley serán pasibles de las siguientes sanciones, las que se aplicarán con independencia de la responsabilidad civil o penal que pudiere corresponder:

- a) Multa en moneda de curso legal, equivalente al valor al consumidor final de entre doscientos cincuenta (250) y un mil (1.000) paquetes de veinte (20) cigarrillos de los de mayor precio comercializados en el país en caso de incumplimiento cuando se incumpliere lo normado en los capítulos V y VI. En caso de rein-

cidencia, dicha multa podrá alcanzar un valor de hasta dos mil quinientos (2.500) paquetes con las mismas características;

- b) Multa en pesos equivalente al valor de venta al consumidor final de diez mil (10.000) a cien mil (100.000) paquetes de veinte cigarrillos del mayor valor comercializado en el país, en caso de violación de lo dispuesto en los capítulos II, III y IV En caso de reincidencia, la multa se puede elevar hasta el valor equivalente a un millón (1.000.000) de paquetes de los antes enunciados;
- c) Decomiso y destrucción de los materiales y los productos elaborados o comercializados que se encuentren en violación de las disposiciones establecidas por esta ley;
- d) Clausura del local, institución o cualquier otro establecimiento donde se contravenga lo pauido en la presente ley.

Art. 33. – Las infracciones a las disposiciones de la presente ley serán juzgadas y ejecutadas por las jurisdicciones locales.

El monto de las multas percibidas por cada jurisdicción será destinado al financiamiento de los gastos que demande el cumplimiento de la presente ley.

Las sanciones establecidas en el artículo precedente podrán acumularse y se graduarán con arreglo a su gravedad o reiteración.

Art. 34. – Las sanciones que se establecen por la presente ley serán aplicadas, previo sumario que garantice el derecho de defensa, a través de las autoridades sanitarias o de comercio, nacionales o locales, cuando correspondiere, sin perjuicio de la competencia de otros organismos en la materia.

Art. 35. – El Ministerio de Salud creará un registro nacional de infractores de esta ley, y lo mantendrá actualizado coordinando sus acciones con las demás jurisdicciones involucradas en el cumplimiento de esta ley.

## CAPÍTULO X

### *Disposiciones finales*

Art. 36.- El gasto que demande el cumplimiento de la presente ley se financiará con los recursos provenientes de:

- a) El producido de las multas establecidas;
- b) Las sumas que a esos fines se asignen en el presupuesto de la administración nacional;
- c) Las donaciones y legados que se efectúen con ese destino específico.

Art. 37. – La presente ley entrará en vigencia a partir del día siguiente al de su publicación, con excepción de lo dispuesto por los artículos 10, 11, 12 y 13, que lo harán un (1) año después.

Art. 38. – La instrumentación de los artículos 5º, 6º, 7º y 8º empezará a regir a partir de los ciento ochenta (180) días de la publicación de la presente ley.

Art. 39. – Invítase a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a sancionar, para el ámbito de su exclusiva competencia, normas de similar naturaleza a las dispuestas por la presente para el ámbito nacional.

Art. 40. – El Poder Ejecutivo reglamentará la presente ley dentro de los ciento ochenta (180) días de publicada.

Art. 41. – Se derogan la ley 23.344 y su modificación 24.044.

Art. 42. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

Saludo a usted muy atentamente.

JULIO C. C. COBOS.

*Juan H. Estrada.*  
Secretario parlamentario.

## ANTECEDENTES

### 1

Buenos Aires, 2 de marzo de 2009.

*Al señor presidente del Honorable Senado de la Nación, ingeniero Julio César C. Cobos.*

S/D.

Tengo el agrado de dirigirme a usted a los efectos de solicitar la reproducción del proyecto de ley de mi autoría: expediente 782-S.-07 presentado el 12-4-07, “Prohibición de publicidad de tabaco y cigarrillos”.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.

*Adriana R. Bortolozzi de Bogado.*

## PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – Prohíbese toda forma directa o indirecta de publicidad, promoción o patrocinio de tabaco, cigarrillos, cigarros u otros productos destinados a fumar.

Art. 2º – Derógase la ley 23.344 y toda otra ley que se oponga a la presente.

Art. 3º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Adriana R. Bortolozzi de Bogado.*

## FUNDAMENTOS

Señor presidente:

El presente proyecto es reproducción del presentado en la Cámara de Diputados, expediente 149, en el año 2003, de mi autoría.

El texto de la ley 23.344 constituyó en su momento un importante avance en la lucha contra el tabaquismo y fue un magnífico logro legislativo. Dispuso nada

menos que la obligatoriedad de la inscripción “Fumar es perjudicial para la salud” en toda publicidad, con especial protección a los niños y jóvenes.

Hoy, con las sutiles técnicas de los publicistas, con el aporte de psicólogos y sociólogos a la publicidad, con esa fina excelencia que llega a lo subliminal, que toca el subconsciente, que manipula los comportamientos, nos planteamos: ¿es actualmente útil el enunciado preventivo?

Sostenemos que, por el contrario esa inscripción “Fumar es perjudicial para la salud” es operativa a la publicidad del tabaco. La publicidad identifica el fumar con vivir al límite o la aventura fascinantemente peligrosa, con el riesgo glamoroso con que los jóvenes coquetean con la muerte.

Hace unos años, con artificios publicitarios, se identificaba el tabaco con éxitos en el amor y logros económicos, deportivos y en la jerarquía social. Por ejemplo, los mayores recordamos aquella publicidad que decía “Marca su nivel”; después se apeló al riesgo. Basta recorrer con la mirada algunas revistas para ver publicidades en las que una persona se arroja en caída libre entre el excitante verde de las montañas y una caída de agua. En otra imagen alguien salta valientemente en una tabla de esquiar, al vacío, entre montañas nevadas.

Alguna otra imagen es de paracaidistas en caída libre. ¿Acaso no son jóvenes los que pueden realizar estas hazañas? Es cierto que sus rostros no se ven y que no se infringiría el texto de la ley 23.344. Además, y en letras muy grandes, esas imágenes de adrenalina y juvenil desenfreno y de poner la vida en riesgo se ven coronadas por la legal leyenda “El fumar es perjudicial para la salud. Ley 23.344”.

También es una ironía que en el delantal de un famoso chef televisivo, o en el traje de un exitoso corredor o motonauta, se publicite una marca de cigarrillos, naturalmente sin lugar físico en la anatomía del triunfador de turno de la mención de la inscripción legal, que si hubiese sitio para escribirla sólo reforzaría el mensaje publicitario: tabaco = fama, placer, éxito.

No es una novedad, y es racional, que las tabacaleras actúen con fines comerciales y apunten directamente a los adolescentes para sustituir como consumidores a los adultos que tratan de abandonar los cigarrillos y a los que van falleciendo, muchas veces por causa del tabaquismo.

No sólo tienen la publicidad estas empresas como instrumento para mantener el consumo. Disponen de otras herramientas, como aumentar la nicotina en los cigarrillos para reforzar la adicción. Además, como están en una situación dominante en el mercado, pueden adecuar los precios para mantener los niveles de venta. No se propone este proyecto destruir la industria tabacalera ni la producción de tabaco de ninguna de las siete provincias de nuestro país, en las cuales constituye una importante fuente de trabajo y un verdadero modo de vida, que conforma también la cultura de esas poblaciones.

Sólo se pretende prohibir la publicidad. La gente seguirá fumando aun sin publicidad, pero será más fácil prevenir gradualmente la adicción al tabaco. Con el tiempo será posible sustituir esas producciones.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud propugnan la prohibición de la publicidad del tabaco.

El Banco Mundial también concluyó que “la prohibición de publicidad y promoción ha probado ser efectiva, pero sólo si es integral, si cubre todos los medios y el uso de todas las marcas y logotipos”.

Ya han prohibido la publicidad y la promoción en países como Canadá, Australia, Nueva Zelanda, Sudáfrica, por mencionar algunas naciones.

Se propone una norma que protege el derecho a la salud y no vulnera ningún derecho constitucional. En el caso de aprobarse esta norma, los agricultores seguirán con sus cultivos de tabaco, los secaderos funcionando y los obreros trabajando en las fábricas de cigarrillos.

Simplemente, se habrá dado un paso contra una adicción.

Finalmente, solicito que esta iniciativa legislativa sea tratada juntamente con el proyecto de ley del Poder Ejecutivo nacional expediente 424 del año 2005, que tiene el objetivo de regular la comercialización de los productos elaborados con tabaco y controlar los efectos que en la salud humana produce su consumo activo y la exposición de las personas al humo del tabaco.

*Adriana R. Bortolozzi de Bogado.*

## 2

### PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados, ...*

Artículo 1º – Modifíquese el artículo 1º de la ley 23.344, el que quedará redactado de la siguiente manera:

Artículo 1º: Los envases en que se comercialicen tabacos, cigarrillos, cigarros u otros productos destinados a fumar llevarán en letra y lugar suficientemente visibles la leyenda: “El fumar es perjudicial para la salud” y la impresión de fotos impactantes de las consecuencias que provoca el humo en el organismo, ocupando esta imagen no menos del 60 % de la superficie del paquete.

Art. 2º – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Roberto G. Basualdo.*

### FUNDAMENTOS

Señor presidente:

Los gobiernos, que no son ajenos a la tendencia mundial contra el tabaco, intentan que la gente deje

el cigarrillo con distintos métodos. Y la tendencia actual es la de obligar a las tabacaleras a imprimir en las cajas de cigarrillos terribles advertencias sobre los riesgos que implica fumar.

Se ha probado de todo en campañas contra el tabaquismo. Desde simples advertencias escritas en las cajas de cigarrillos hasta el testimonio de grandes estrellas de la TV, pasando por ingeniosas joyas de la creatividad publicitaria. Pero los resultados no eran satisfactorios.

Fue así como en los últimos años, en busca de un mayor impacto, se llegó a la conclusión de que los fumadores necesitan encontrarse con casos reales, mostrados en toda su crudeza, para tomar real conciencia de los daños que causa fumar.

La idea consiste, simplemente, en mostrar fotos tan desagradables y movilizantes que hagan imposible al fumador permanecer indiferente. Tan perturbadoras que le causen asco cada vez que piense en fumar un cigarrillo.

Con esa idea se desarrollan en diversas partes del mundo escalofriantes campañas de concienciación de todos los medios de comunicación, y también en las cajas de cigarrillos.

La medida se enmarca para plantar cara al tabaquismo y reducir el consumo. Servirá también de apoyo para la vigente ley de antitabaco y libre de humo.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) estima que las impresiones de imágenes en las cajas son la forma “más eficaz y rentable” de transmitir mensajes sanitarios antitabaco. El organismo calcula que un fumador puede mostrar un paquete 20 veces al día, es decir, unas 7.300 veces al año. Los paquetes son vistos también por otras personas, como cónyuges, hijos, amigos y colegas, por lo que también pueden surtir efectos en ellas.

La OMS establece que las advertencias deben ocupar al menos el 50 % de los espacios visibles principales del paquete de tabaco, tanto en el frente como en el dorso. También exige que los mensajes de advertencia se alternen (para evitar la sobreexposición) y recomiende el uso de ilustraciones y pictogramas.

La OMS señala que el tabaquismo sigue siendo la “principal causa de muerte evitable” en el mundo y que deja cinco millones de muertos, y que el tabaco sigue siendo “el único producto legalmente en venta que provoca la muerte cuando es utilizado exactamente como lo prevé el fabricante”.

La OMS considera que cuanto más impactantes sean las imágenes, como las de dentaduras destruidas o tumores aparentes, más eficaces son.

Son varias ya las ONG que presionan por la inclusión de advertencias coloridas y de gran tamaño como un componente esencial de una estrategia nacional para reducir el consumo de tabaco.

En Canadá, el primero en usar esta estrategia en el año 2001, las encuestas muestran que el 58 % de los

fumadores se planteó muy seriamente los efectos del tabaco y el 44 % admitió que creció su motivación para dejarlo. Bélgica, el Reino Unido y Rumania ya disponen en sus cajas de tabaco de mensajes y fotos.

En el año 2003, el Ministerio de Salud del Brasil obligó a las tabacaleras a incluir estas advertencias en una cara entera de cada caja de cigarrillos. Gracias a esto, según encuestas, en este país cambió la opinión sobre el tabaco al 54 %, y el 67 % quiso dejarlo.

En el 2005 en Uruguay, el gobierno de Tabaré Vázquez decretó que las advertencias sanitarias deberían ocupar el 50 % del envase, y que consistirán en imágenes o pictogramas rotativos. Dentro de la nueva regulación, las autoridades uruguayas ya prohibieron también a las empresas utilizar expresiones como: bajo contenido de alquitrán, *light*, *ultralight* o suaves.

Así también, en Chile y Venezuela han adoptado caminos similares, como en Singapur, Tailandia, Jordania, Australia, Panamá, Hong Kong, Nueva Zelanda, Egipto, India, Taiwán, Malasia, Perú, Suiza, Brunei y Yibuti.

Se prevé que estas campañas de concienciación irán poco a poco siendo aplicadas en todo el mundo. Quienes las promueven aseguran que los gobiernos deberían implementar las advertencias de alto impacto por varios motivos:

- Los costos de impresión y distribución quedan a cargo de las tabacaleras, por lo que no representa un gasto extra para los gobiernos.

- Hacen que todos los fumadores estén expuestos a la campaña antitabaco cada vez que van a fumar.

- Son efectivas para combatir la “magia” y la atracción que muchos sienten por los cigarrillos.

- Conducen a una mayor conciencia sobre los riesgos y a un ascenso en el deseo de dejar de fumar, aun entre los fumadores más jóvenes.

- Ayudan a contrarrestar las imágenes atractivas y persuasivas que la industria tabacalera ha utilizado por décadas en sus publicidades.

Algunas de las imágenes usadas alrededor del mundo son el de una dentadura demacrada y de las lesiones externas e internas que pueden causar en la boca algunas sustancias presentes en el humo, como benceno, nitrosaminas y cianuro de hidrógeno; imágenes de intervenciones quirúrgicas para explicar que fumar obstruye las arterias y genera cardiopatías y accidentes cardiovasculares; cigarrillos que simulan los barrotes de una cárcel o la disfunción eréctil de un pene son otras de las ilustraciones seleccionadas para explicar la adicción al tabaco o sus efectos en la reducción del flujo sanguíneo y la impotencia, como imágenes de fetos o niños inhalando el humo de un cigarrillo sirven para explicar los efectos perjudiciales del tabaquismo pasivo en la salud de los más pequeños.

A lo que apunta este proyecto es a hacer reaccionar a los fumadores, ya que son pocos los que entienden

los riesgos específicos para la salud. Y a pesar de la eficacia de los métodos recomendados por la OMS, sólo el 10 % de la población mundial vive en países en que las advertencias ilustradas sobre los paquetes de tabaco son obligatorias.

Por todo lo expuesto, solicito a mis pares que me acompañen en el presente proyecto.

*Roberto G. Basualdo.*

3

## PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

### CAPÍTULO I

#### *Objeto y definiciones*

Artículo 1º – Es objeto de la presente ley:

- a) Reducir el consumo de productos elaborados con tabaco;
- b) Reducir al mínimo la exposición de las personas a los efectos nocivos del humo de tabaco;
- c) Reducir o evitar las consecuencias que, en la salud humana, origina el consumo de los productos elaborados con tabaco.

Art. 2º – Quedan comprendidos en los alcances de la presente ley, los productos elaborados con tabaco, fabricados en el país o importados.

Art. 3º – A los efectos de la presente ley, se entiende por:

*Consumo de tabaco:* al acto de inhalar, exhalar, masticar, chupar o sostener encendido un producto elaborado con tabaco.

*Productos elaborados con tabaco:* a los preparados que utilizan total o parcialmente como materia prima hojas de tabaco y son destinados a ser fumados, chupados, mascados o aspirados.

*Humo de tabaco:* a la emanación que se desprende por combustión de un producto elaborado con tabaco.

*Control de productos elaborados con tabaco:* a las diversas estrategias de reducción de la demanda y los daños, asociados al consumo de productos elaborados con tabaco, con el objeto de mejorar la salud de la población, eliminando o reduciendo el consumo y la exposición al humo frente a tales productos.

*Publicidad y promoción del tabaco:* a toda forma de comunicación, recomendación o acción comercial con el fin o efecto de promover directa o indirectamente productos elaborados con tabaco.

*Patrocinio de marca:* a toda forma de contribución a cualquier acto, actividad o individuo dirigido al consumidor, con el fin o efecto de promover la marca de un producto elaborado con tabaco.

*Patrocinio del tabaco:* a toda forma de contribución a cualquier acto, actividad o individuo con el fin, el

efecto o el posible efecto de promover directa o indirectamente productos elaborados con tabaco.

*Patrocinio corporativo:* cualquier clase de ayuda social, de caridad o patrocinio de eventos culturales o sociales en el nombre de una compañía que elabora productos de tabaco cuando el nombre usado sea claramente distinto de cualquier marca de producto de tabaco al consumidor final.

*Empaquetado:* a todo envasado, paquete, envoltorio, caja, lata o cualquier otro dispositivo que envuelva o contenga productos elaborados con tabaco y en el que se venda un producto de tabaco al consumidor final.

*Ingredientes:* cualquier sustancia o cualquier componente distinto de las hojas y otras partes naturales o no procesadas de la planta de tabaco que se use en la fabricación o la preparación de un producto elaborado con tabaco y que siga estando presente en el producto terminado, aunque sea en forma modificada, incluidos el papel, el filtro, las tintas y los adhesivos.

*Lugar de trabajo:* a toda área o sector cerrado dentro de un edificio o establecimiento donde se desempeñan o desarrollan actividades laborales.

*Lugar público:* a todo espacio cerrado destinado al acceso del público en forma libre o restringida, paga o gratuita.

### CAPÍTULO II

#### *Publicidad, promoción y patrocinio*

Art. 4º – Prohíbese la publicidad y promoción a través de cualquier medio de difusión, en forma directa e indirecta, de productos elaborados con tabaco.

La publicidad y promoción sólo podrá realizarse:

- a) En el interior de los lugares de venta o expendio de los mismos, conforme a lo que determine la reglamentación de la presente ley;
- b) En publicaciones comerciales destinadas exclusivamente a personas o instituciones que se encuentren involucradas en el negocio de cultivo, fabricación, importación, exportación, distribución, depósito y venta de productos elaborados con tabaco;
- c) A través de comunicaciones directas dirigidas a mayores de 18 años, siempre que se haya obtenido el consentimiento previo, y se haya verificado la edad de los mismos.

Art. 5º – La publicidad o promoción a que se refiere el artículo 4º, deberá incluir, al menos, uno de los mensajes sanitarios a los que se hace referencia en el artículo 7º.

Art. 6º – Prohíbese a los fabricantes y comerciantes de los productos elaborados con tabaco, realizar patrocinios de marca en eventos culturales, deportivos y/o de contenido social.

## CAPÍTULO III

*Empaquetado de los productos elaborados con tabaco*

Art. 7° – Los empaquetados y envases de productos elaborados con tabaco llevarán insertos uno de los siguientes mensajes sanitarios:

- a) Fumar causa cáncer;
- b) Fumar causa enfisema pulmonar;
- c) Fumar causa adicción;
- d) Fumar causa impotencia sexual;
- e) Fumar causa enfermedades cardíacas y respiratorias;
- f) El humo de tabaco es causa de enfermedad y muerte;
- g) La mujer embarazada que fuma causa daños irreparables a su hijo;
- h) Fumar causa muerte por asfixia;
- i) Fumar quita años de vida;
- j) Fumar puede causar amputación de piernas.

Art. 8° – Los mensajes sanitarios enunciados en el artículo 7° serán consignados en cada empaquetado y/o envase de los productos elaborados con tabaco. Deberán estar impresos, escritos en forma legible, prominente y acompañados por imágenes suministradas por la autoridad de aplicación.

El mensaje sanitario estará escrito en un rectángulo negro sobre fondo blanco con letras negras, y ocupará el cincuenta por ciento (50 %) de la parte inferior del panel frontal de una de las superficies principales expuestas.

Los empaquetados de productos de tabaco deberán incluir, además, en uno de sus laterales, información sobre el servicio gratuito para dejar de fumar que suministre el Ministerio de Salud, así como también información sobre los ingredientes de los productos.

La otra superficie principal expuesta o panel posterior llevará impreso una imagen o pictograma a ser suministrado por la autoridad sanitaria. Esta imagen ocupará el cincuenta por ciento (50 %) de la parte inferior de tal superficie y estará destinada a reflejar e informar de forma real, fehaciente, veraz y no distorsionada sobre los riesgos relacionados con el consumo de productos de tabaco.

Las combinaciones de textos e imágenes serán definidas y provistas por la autoridad de aplicación, y la reglamentación determinará la fecha de su entrada en vigencia.

Art. 9° – En los empaquetados y envases de productos elaborados con tabaco no podrán utilizarse expresiones tales como “lights”, “suave”, “bajo en contenido de nicotina y alquitrán” o términos similares, así como elementos descriptivos, marcas de fábrica o de comercio, signos figurativos, que tengan el efecto directo o indirecto, de crear la falsa, equívoca o engañosa impresión de que un determinado producto

elaborado con tabaco es menos nocivo que otro o que pueda inducir a error con respecto a sus características, efectos para la salud, riesgos o emisiones.

Art. 10. – El Ministerio de Salud, basándose en métodos científicos y estándares que estén aceptados internacionalmente, establecerá:

1. Los métodos de verificación de los estándares establecidos.
2. La información que los fabricantes deberán proveer a la autoridad de aplicación y al público, acerca de los productos elaborados con tabaco. Tal información será suministrada de modo tal que queden protegidos los secretos industriales y de fórmulas de los fabricantes.
3. La prohibición del uso de ingredientes y/o sustancias que aumenten el daño o riesgo del consumidor de dichos productos.

## CAPÍTULO IV

*Composición de los productos elaborados con tabaco*

Art. 11. – La composición de los productos elaborados con tabaco que sean cigarrillos o cigarritos, destinados al comercio en el mercado nacional, deben ajustarse a los estándares prescritos por esta ley. A estos fines los productos mencionados deben emanar como máximo:

- a) Once miligramos (11 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley y de diez miligramos (10 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma;
- b) Un miligramo con un décimo de miligramo (1,1 mg) de nicotina por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y un miligramo (1 mg) de nicotina por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma;
- c) Once miligramos (11 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y diez miligramos (10 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma.

## CAPÍTULO V

*Venta, distribución y consumo*

Art. 12. – Queda prohibida la venta, exhibición, distribución y promoción, por cualquier medio, de productos elaborados con tabaco en los siguientes lugares:

- a) Establecimientos de enseñanza de todos los niveles, estatales y privados;

- b) Establecimientos hospitalarios y de atención de la salud, públicos y privados;
- c) Oficinas y edificios públicos;
- d) Medios de transporte público de pasajeros en general;
- e) Sedes de museos o clubes, salas de espectáculos públicos como cines, teatros, estadios, así como cualquier otro espacio similar cerrado destinado al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita, no incluido en la enumeración precedente, que no tiene carácter taxativo.

Art. 13. – Prohíbese la venta, distribución, promoción, y/o entrega de productos elaborados con tabaco, a menores de dieciocho (18) años para su consumo o para el de terceros. A tales fines, el vendedor o expendedor deberá verificar la edad del comprador, pudiendo exigir la exhibición de documento que acredite su edad.

Art. 14. – El responsable de la venta, distribución, promoción y/o entrega de productos elaborados con tabaco, tendrá la obligación de hacer cumplir las disposiciones establecidas en los artículos 12 y 13, según corresponda a su actividad.

Art. 15. – En el interior de los lugares de expendio de productos elaborados con tabaco, así como en los puntos de venta, distribución y/o entrega deberá exhibirse en lugar visible un cartel con la siguiente leyenda “Prohibida la venta, distribución, promoción y/o entrega, bajo cualquier concepto, de productos elaborados con tabaco a menores de 18 años”, y el número de la presente ley.

Art. 16. – Prohíbese la venta, ofrecimiento, distribución, promoción y/o entrega de productos elaborados con tabaco por cualquier medio a través del cual la edad no pueda ser verificada.

Art. 17. – Prohíbese la venta de cigarrillos o cigarritos elaborados con tabaco por unidad, en paquetes abiertos, en paquetes cerrados con menos de 10 (diez) unidades. Queda prohibida la venta de productos elaborados con tabaco a través de máquinas expendedoras, a menos que las mismas se encuentren ubicadas en lugares donde sólo se permita el acceso al público mayor de 18 años.

Art. 18. – Prohíbese la venta, distribución, publicidad, promoción y entrega a título gratuito, de artículos y productos de uso y consumo corriente que, aun no siendo productos elaborados con tabaco, puedan identificarse y/o asociarse con ellos a través de la utilización de marcas, emblemas o nombres de un fabricante o comerciante de aquéllos.

Art. 19. – No podrán venderse ni promocionarse productos elaborados con tabaco o productos similares, no elaborados con tabaco y destinados a ser fumados, y sobre los cuales se afirme que:

- a) Presentan un menor riesgo para la salud o ser menos nocivos que otros productos elaborados con tabaco;
- b) Reducen o eliminan los niveles de uno o más componentes nocivos del humo;
- c) No contienen aditivos;
- d) Son totalmente naturales u orgánicos.

Dichos productos podrán comercializarse con estas afirmaciones siempre y cuando el Ministerio de Salud lo haya aprobado, por haberse comprobado objetivamente y aportado la debida evidencia científica de respaldo. Así mismo, será facultad del Ministerio de Salud, el exceptuar del cumplimiento de una o más disposiciones de la presente ley a tales nuevos productos.

## CAPÍTULO VI

### *Protección ambiental contra el humo de tabaco*

Art. 20. – Prohíbese fumar en:

- a) Los lugares de trabajo;
- b) Los espacios cerrados destinados al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita;
- c) Los medios de transporte terrestre de pasajeros de corta, media y larga distancia;
- d) Los medios de transporte aéreo de pasajeros dentro del país;
- e) Los medios de transporte aéreo internacional de pasajeros, dentro del espacio aéreo argentino;
- f) Los medios de transporte de navegación fluvial o marítima dentro de aguas jurisdiccionales argentinas;
- g) En las estaciones terminales de transporte, conforme al artículo 22;
- h) Los establecimientos de salud y educación.

Art. 21. – Se exceptúan de la prohibición establecida en el artículo 20, siempre que su acceso esté prohibido a menores de 18 años:

- a) Los patios, terrazas, balcones y demás áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita;
- b) Los clubes para fumadores de tabaco y las tabaquerías con áreas especiales para degustación;
- c) Salas de fiestas, cuando éstas sean utilizadas para eventos de carácter privado.

En los casos establecidos en los incisos b) y c), deberá contarse con un sistema de ventilación adecuado, conforme lo determine la autoridad de aplicación.

Art. 22. – Se permitirá la habilitación de zonas específicas destinadas para fumar en áreas que no afecten

al público, las que deberán encontrarse materialmente divididas, impidiendo el paso del humo del fumador al resto de las áreas, y reunir las condiciones que determine el Ministerio de Salud por reglamento, las provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en sus respectivas jurisdicciones.

Art. 23. – En los lugares en que rija la prohibición de fumar, deberán colocarse carteles que indiquen dicha prohibición. La respectiva leyenda deberá estar escrita en forma legible y prominente en letras negras sobre fondo blanco, con las demás características que establezca la reglamentación.

En todos los casos, se deberá informar, en un lugar visible en su entrada, acerca de la existencia o no de zonas habilitadas para fumadores.

Art. 24. – En los lugares, áreas y vehículos donde esté prohibido fumar, serán responsables de hacer cumplir las disposiciones de los artículos 20 y 23 las autoridades de los mismos, quienes deberán generar acciones tendientes al cumplimiento de la presente ley.

Art. 25. – La autoridad de aplicación, con la finalidad de facilitar las denuncias por incumplimiento de las disposiciones de la presente ley, habilitará un número telefónico gratuito y una dirección de correo electrónico, que deberán ser difundidos a través de los medios masivos de comunicación. Esta información será expuesta en forma visible en los lugares de venta de los productos elaborados con tabaco y en aquellos donde se prohíba su consumo.

## CAPÍTULO VII

### *Educación, comunicación y concientización del público*

Art. 26. – La autoridad de aplicación deberá formular programas de prevención y abandono del consumo de productos elaborados con tabaco destinados a implementarse en los establecimientos educativos, centros de salud, lugares de trabajo, entidades deportivas y todo otro tipo de organización que exprese su voluntad de participar en acciones antitabaco.

Art. 27. – La autoridad de aplicación en colaboración con el Ministerio de Educación promoverá la realización de campañas de información en establecimientos educacionales, acerca de los riesgos que implica el consumo de productos de tabaco.

Art. 28. – La carreras profesionales relacionadas con la salud deberán incluir en los contenidos de las materias que integran sus currículas las patologías vinculadas con el tabaquismo, su prevención y atención.

Art. 29. – El Ministerio de Salud en coordinación con el Ministerio de Educación, promoverá la información y educación de las nuevas generaciones con el fin de prevenir y evitar el inicio en el consumo. Asimismo se hará énfasis especialmente en las mujeres embarazadas y madres lactantes, resaltando los riesgos que representa fumar para la salud de sus hijos.

## CAPÍTULO VIII

### *Sanciones*

Art. 30. – Las infracciones a las disposiciones de la presente ley serán sancionadas con:

- a) Apercibimiento;
- b) Los incumplimientos a lo normado en los capítulos V y VI, con una multa en moneda de curso legal, equivalente al valor al consumidor final de entre doscientos cincuenta (250) a un mil (1.000) paquetes de veinte (20) cigarrillos del mayor precio de los paquetes producidos y comercializados en el país. En caso de reincidencia dicha multa podrá alcanzar un valor de hasta dos mil quinientos (2.500) paquetes con las mismas características;
- c) Los incumplimientos a lo normado en los capítulos II, III y IV con una multa en moneda de curso legal equivalente al valor al consumidor final de entre dos mil quinientos (2.500), a cien mil (100.000) paquetes de veinte cigarrillos del mayor precio de los paquetes producidos y comercializados en el país. En caso de reincidencia dicha multa podrá alcanzar un valor de hasta un millón (1.000.000) de paquetes de las mismas características;
- d) Decomiso y destrucción de los materiales y los productos elaborados o comercializados que se encuentren en violación de las disposiciones establecidas por esta ley;
- e) Clausura del local industrial o comercial donde se realicen las infracciones.

Se consideran reincidentes a las personas físicas o jurídicas que habiendo sido sancionadas cometan una nueva infracción de las previstas en esta ley.

Art. 31. – Las sanciones establecidas en los incisos b), c), d) y e) del artículo precedente podrán acumularse y se graduarán con arreglo a su gravedad o reiteración.

Art. 32. – Las sanciones que se establecen por la presente ley serán aplicadas a través de las autoridades sanitarias y/o de comercio, nacionales o locales que hayan adherido a la presente ley, cuando correspondiere, sin perjuicio de otros organismos competentes en la materia.

Art. 33. – Las infracciones que se cometan serán sancionadas con arreglo a los procedimientos administrativos vigentes en cada una de las jurisdicciones que hayan adherido a la presente ley.

## CAPÍTULO IX

### *Autoridad de aplicación*

Art. 34. – Las disposiciones de la presente ley se cumplirán y se harán cumplir en el orden nacional por el Poder Ejecutivo nacional, a través de la autoridad sanitaria nacional; y en sus respectivas jurisdicciones,

por la autoridad competente en materia de salud de cada una de las provincias, y del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

El Ministerio de Salud actuará con el apoyo de los ministerios de Educación, y de Economía y Producción, a través de la Secretaría de Industria, Comercio y de la Pequeña y Mediana Empresa; del Ministerio de Planificación Federal, Inversión Pública y Servicios, a través de la Secretaría de Comunicaciones; y de la Secretaría General de la Presidencia de la Nación, a través de la Autoridad Federal de Servicios de Comunicación Audiovisual (AFSCA). La autoridad de aplicación, cuando fuere el caso, desarrollará su accionar con los distintos organismos que, por otras disposiciones, tengan competencia en la materia.

Art. 35. – Para el cumplimiento de los objetivos de la presente ley, el Ministerio de Salud desarrollará programas, proyectos y acciones de prevención y lucha contra el tabaquismo, e instrumentará juntamente con las provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, actividades que fueren menester para su realización.

## CAPÍTULO X

### *Disposiciones complementarias*

Art. 36. – Las actividades de control previstas en esta ley se financiarán con los recursos provenientes de:

- a) El producido de las multas establecidas;
- b) Las sumas que a esos fines se asignen en el presupuesto de la administración nacional;
- c) Las donaciones y legados que se efectúen con ese destino específico.

Art. 37. – Deróganse las leyes 23.344 y su modificatoria, ley 24.044.

Art. 38. – El Poder Ejecutivo nacional invitará a los gobiernos de las provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a adherir al régimen instituido por la presente y las normas reglamentarias que en consecuencia se dicten. Las jurisdicciones que adhieran coordinarán, con los organismos nacionales que corresponda, la realización de las pertinentes acciones.

Art. 39. – La presente ley entrará en vigencia el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial, con excepción de los artículos 6º, 7º, 8º, 9º y 11 que lo harán un año después. El Poder Ejecutivo la reglamentará dentro de los sesenta (60) días de su entrada en vigencia.

Art. 40. – El plazo de instrumentación del artículo 4º empezará a regir a partir de la promulgación de la presente ley. Exceptúanse los contratos vigentes a la fecha, que podrán extenderse hasta la fecha de su extinción, la que se entenderá no mayor a un año.

Art. 41. – Invítanse a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a adherir a la presente ley.

Art. 42. – El Poder Ejecutivo reglamentará la presente ley dentro de los ciento ochenta (180) días de promulgada.

Art. 43. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Sonia M. Escudero. – Juan C. Romero. – Adolfo Rodríguez Saá. – Juan C. Marino. – Liliana T. Negre de Alonso. – Jorge E. Banicevich. – Juan A. Pérez Alsina.*

## FUNDAMENTOS

Señor presidente:

El proyecto de ley que ponemos a consideración de nuestros pares tiene como finalidad, instrumentar una respuesta adecuada a la problemática de los efectos nocivos ocasionados por el consumo del tabaco en la salud de la población.

En el entendimiento de tal teleología, se plantea como eje sustancial la implementación de medidas tendientes a proteger la salud de la población y regular los aspectos relacionados con esa problemática, mediante instrumentos y directivas dirigidas a ser cumplimentadas por actividad industrial ejercida dentro de ese ámbito. Todo esto sin perder de vista que se encuentran implicados en el tema, actividades productivas socialmente relevantes en al menos siete provincias de nuestro país, de la cual depende el sustento de miles de familias argentinas.

En tal sentido cabe considerar que el espíritu de la legislación que se propone intenta conciliar el ejercicio de diversos derechos de raigambre constitucional que se interrelacionan. Así el proyecto contempla un tratamiento integral de los aspectos relacionados con la elaboración, comercialización y consumo del los productos elaborados con tabaco.

De tal forma, y sin perjuicio de la observaciones que formularemos más adelante, hemos adoptado las recomendaciones que consideramos virtuosas del convenio marco para el control del Tabaco impulsado por la Organización Mundial de la Salud (firmado por la Argentina en septiembre de 2003 y no ratificado), en lo referente a materia de salud, prevención y educación, tales como el establecimiento de prohibiciones en la publicidad y promoción a través de cualquier medio de difusión de productos elaborados con tabaco; la exigencia de reservar en ambas superficies de los empaquetados y/o envases de los productos elaborados con tabaco un espacio del 50 % para la colocación de imágenes y mensajes sanitarios que oportunamente determinará la autoridad de aplicación.

Por otro lado, se establece la obligación, a los fabricantes de cigarrillos, de ajustarse a los estándares que prescribe la ley en lo referente a las medidas en los ingredientes y sustancias que contendrán los productos elaborados con tabaco.

Se establecen sanciones a aquellas personas físicas o jurídicas que no respeten las prohibiciones de venta,

distribución, promoción y entrega a título gratuito de los productos elaborados con tabaco que establezcan las disposiciones de la presente ley.

Contiene además un capítulo dedicado a la educación, comunicación y concientización de la comunidad sobre los riesgos y daños que produce el tabaco, e incorpora a las currículas de las carreras profesionales vinculadas a la materia de salud asignaturas sobre tabaquismo, su prevención y atención.

En cuanto al referido Convenio para el Control del Tabaco de la OMS, no podemos dejar de mencionar que el mismo prohíbe expresamente la posibilidad de, al ratificarlo, efectuar reservas a alguna de sus cláusulas, lo cual significa un indebido sometimiento y la consiguiente pérdida de soberanía de nuestro país para armonizar y determinar políticas internas de alto impacto social, que esas cláusulas contienen de forma negativa respecto de zonas geográfica e históricamente postergadas en cuanto al desarrollo productivo y humano.

Así, uno de los motivos por el cual dicho convenio no ha sido ratificado es que, de ocurrir ello, la República Argentina quedaría automáticamente obligada a derogar el Fondo Especial del Tabaco creado por la ley 19.800.

Cabe recordar que el Fondo Especial del Tabaco (FET) está integrado principalmente con el 7 % del precio total de la venta al público de cada paquete de cigarrillos. Los fondos que lo integran son entregados con carácter definitivo a los productores, teniendo en cuenta las siguientes prioridades: el mejoramiento de técnicas de producción, la formación de existencias adecuadas de tabaco que permitan asegurar un abastecimiento estable a la industria y a la exportación; asimismo propiciar sistemas de producción y comercialización del tabaco, la conversión y diversificación agraria en las zonas tabacaleras y atender los gastos de la Comisión Asesora Permanente del Tabaco y de los organismos provinciales de aplicación.

Teniendo en cuenta que el FET constituye un complemento del precio, y los productores lo perciben mensualmente todo el año, éste se convierte en el recurso más importante para afrontar los gastos de las tareas previas a la “cosecha”, con el cual financiarán en gran parte la producción. Esto obedece a que la venta del tabaco se efectúa recién a mediados del mes de diciembre y hasta fines de abril aproximadamente, es decir que durante los restantes ocho meses calendario, el único ingreso con el que contará el productor lo percibirá a través del FET.

De esta manera, mientras el FET tiende a fomentar y mejorar las condiciones de producción del tabaco, el convenio obliga a los Estados a reducir las superficies sembradas de modo tal que, a mediano plazo se logre erradicar su producción, o en el mejor de los casos reducirla a su mínima expresión sustituyéndola por otros cultivos, lo que a la fecha no se ha logrado por

cuanto las alternativas no sustituyen la demanda de mano de obra que esta actividad genera.

Alrededor de un millón de personas tienen empleo por la actividad tabacalera, incluidos 27 mil productores (70 % pequeños minifundistas), 100 mil trabajadores contratados para la cosecha, a lo que debe agregarse todo el conjunto de mano de obra indirecta y de proveedores.

Tal como advertimos en párrafos anteriores, son siete (7) las provincias argentinas que conforman el total de la producción de aproximadamente 160.000 millones de kilos de tabaco por año, ocupando nuestro país el quinto (5°) lugar en el orden mundial, distinguiéndose especialmente por la calidad de su producido, de acuerdo a las normas ecológicas internacionales.

Ahora bien, de esos 160.000 millones, más de las dos terceras partes (2/3) de la producción anual se exporta preindustrializada a los mercados estadounidense, europeo y asiático, significando en 2004, u\$s 190,4 millones de divisas ingresadas. De lo anterior se desprende que sólo el 28 % de la producción total de tabaco se destina a consumo interno.

De ello se colige que la importancia de una actividad productiva, que pose una gran demanda externa, debe ser considerada a los fines de capitalizar su gran valor económico y alto impacto social, en beneficio de los sectores sociales más postergados. Promover un posicionamiento político en un sentido contrario al expresado, implicaría condenar a la pobreza y precarización a los sectores históricamente más postergados.

En atención a las realidades que acompañan nuestros argumentos, consideramos que de ninguna manera se puede proceder a la ratificación de un convenio que no contempla ninguna de nuestras realidades económicas, sociales, impositivas y políticas. Por el contrario dicha norma internacional afecta en forma directa una actividad productiva, que es medio de subsistencia fundamental para las poblaciones de las provincias de Salta, Jujuy, Tucumán, Corrientes, Misiones, Chaco y Catamarca, provincias las cuales, además sostienen sus economías en gran medida con el cultivo del tabaco.

Dicho esto, asumimos el desafío de legislar para que la Argentina cuente con una ley nacional de salud que regule todo lo atinente al control del tabaco y que actualice la ley vigente 23.344.

En ese entendimiento, y asumiendo que el Estado no puede ser indiferente ya que tiene la obligación de impulsar medidas de promoción de la salud, dentro de las cuales se contempla desde la restricción de fumar en determinados espacios, el control en la propaganda y publicidad, hasta la asistencia de aquellas personas a las cuales el fumar afecta de alguna manera, ello no significa que deba descuidar otras obligaciones no menos importantes relacionadas con los intereses y necesidades del sector productivo y los medios de vida y sustento de la población.

De tal forma las disposiciones contenidas en el proyecto de ley reflejan el objeto de resguardar la salud de la población, y velar por el bienestar y la prevención de las generaciones presentes y futuras frente a las consecuencias que produce el humo del tabaco.

Consideramos que éste es el momento para impulsar desde el Congreso, ya no acciones aisladas, sino una ley nacional en materia de salud y control de los efectos del tabaco.

Por todo lo expuesto solicito a mis pares que me acompañen en el presente proyecto con su voto afirmativo.

*Sonia M. Escudero. – Juan C. Romero. –  
Adolfo Rodríguez Saá. – Juan C. Marino.  
– Liliana T. Negre de Alonso. – Jorge E.  
Banicevich. – Juan A. Pérez Alsina.*

Buenos Aires, 1º de julio de 2010.

*Al señor presidente del Honorable Senado de la Nación, ingeniero Julio C. C. Cobos.*

S/D.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin de solicitar el retiro de mi firma del proyecto de ley de la senadora Sonia Escudero y otros –número de expediente 1.461-S.-10– sobre protección y control de los efectos del tabaco.

Sin otro particular, lo saludo con atenta distinción.

*Juan C. Marino.*

4

#### PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

#### CAPÍTULO I

##### *Objeto y definiciones*

Artículo 1º – Los objetivos de la presente ley son:

- a) Concientizar a las generaciones presentes y futuras de las consecuencias producidas por el consumo del tabaco y por la exposición al humo del tabaco;
- b) Establecer medidas multisectoriales integrales tomando en consideración la necesidad de:
  - i. Reducir el consumo de productos elaborados con tabaco.
  - ii. Reducir al mínimo la exposición de las personas a los efectos nocivos del humo del tabaco.
  - iii. Reducir o evitar las consecuencias que, en la salud humana, origina el consumo de los productos elaborados con tabaco.

Art. 2º – Quedan comprendidos en los alcances de la presente ley los productos elaborados con tabaco,

fabricados o a fabricar en el país, importados o a importar, destinados a ser fumados, chupados, mascados, inhalados o utilizados como rapé.

Art. 3º – A los efectos de la presente ley, se entiende por:

- *Consumo de productos elaborados con tabaco*: al acto de inhalar, exhalar, masticar, chupar o sostener encendidos productos elaborados con tabaco.
- *Productos elaborados con tabaco*: a los preparados que utilizan total o parcialmente como materia prima tabaco y son destinados a ser a ser fumados, chupados, mascados, inhalados o utilizados como rapé.
- *Control de productos elaborados con tabaco*: a las diversas estrategias de reducción de la demanda y los daños asociados al consumo de productos elaborados con tabaco, con el objeto de mejorar la salud de la población, eliminando o reduciendo el consumo y la exposición al humo frente a tales productos.
- *Publicidad y promoción de marcas de productos elaborados con tabaco*: a toda forma de comunicación, recomendación o acción comercial que tenga el fin, efecto o el posible efecto de promover el consumo de productos elaborados con tabaco.
- *Patrocinio de productos elaborados con tabaco*: a toda forma de contribución a cualquier acto, actividad, persona física o jurídica, pública o privada, que tenga el efecto o el posible efecto de promover el consumo de productos elaborados con tabaco.
- *Empaquetado*: a todo envase, paquete, envoltorio, caja, lata o cualquier otro dispositivo individual que envuelva o contenga productos elaborados con tabaco.
- *Lugar de trabajo*: a toda área o sector cerrado dentro de un edificio o establecimiento donde se desempeñan o desarrollan actividades laborales.
- *Lugar de acceso público*: a todo espacio cerrado destinado al acceso del público en forma libre o restringida, paga o gratuita.

#### CAPÍTULO II

##### *Publicidad, promoción y patrocinio*

Art. 4º – Se prohíbe la publicidad y promoción a través de cualquier medio de difusión de productos elaborados con tabaco. La publicidad y promoción sólo podrá realizarse:

- a) En el interior de los lugares de venta o expendio de productos elaborados con tabaco, conforme a lo que determine la reglamentación de la presente ley;

- b) En publicaciones comerciales destinadas exclusivamente a personas o instituciones que se encuentren involucradas en el negocio del cultivo, fabricación, importación, exportación, distribución, depósito y venta de productos elaborados con tabaco;
- c) En publicaciones originadas en el exterior no destinadas a personas dentro del país;
- d) A través de comunicaciones directas a mayores de 18 años, siempre que se haya obtenido el consentimiento previo y se haya verificado su edad;
- e) En lugares donde el acceso libre o restringido, pago o gratuito, de menores de 18 años, esté prohibido.

Art. 5° – La publicidad o promoción a que se refiere el artículo 4° deberá incluir al menos, uno (1) de los mensajes sanitarios que establezca la autoridad de aplicación, el que deberá ocupar el 20 % de la superficie de la misma.

Art. 6° – Se prohíbe a los fabricantes y comerciantes de productos elaborados con tabaco, realizar el auspicio y patrocinio de marcas de productos elaborados con tabaco en todo tipo de actividad y evento cultural, social, deportivo o político por cualquier medio de difusión.

### CAPÍTULO III

#### *Empaquetado de los productos elaborados con tabaco*

Art. 7° – Los paquetes y envases de productos elaborados con tabaco llevarán inserto un (1) mensaje sanitario que describa los efectos nocivos del consumo de productos elaborados con tabaco.

Art. 8° – Los mensajes sanitarios suministrados por la autoridad de aplicación serán consignados en cada paquete y envase individual de venta al público de los productos elaborados con tabaco.

Las distintas imágenes y mensajes sanitarios seleccionados por la autoridad de aplicación deberán aparecer simultáneamente de manera tal que se garanticen la presencia de cada uno de ellos en cada paquete o envase y estar impresos, en forma legible y destacada.

El mensaje sanitario estará escrito en un (1) rectángulo negro, sobre fondo blanco con letras negras, y ocupará el cincuenta por ciento (50 %) inferior de una (1) de las superficies principales expuestas. La imagen ocupará el cincuenta por ciento (50 %) inferior de la otra superficie principal.

Los distintos mensajes sanitarios y las imágenes correspondientes deberán aparecer en forma simultánea de manera tal que se garantice la presencia de cada uno de ellos en cada paquete o envoltorio.

Art. 9° – Los paquetes y envases de productos elaborados con tabaco deberán incluir además, en uno (1) de sus laterales, información sobre el servicio gra-

tuito para dejar de fumar que suministre el Ministerio de Salud.

Art. 10. – En los paquetes y envases de productos elaborados con tabaco no podrán utilizarse expresiones tales como “light”, “suave”, “milds”, “bajo en contenido de nicotina y alquitrán”, o términos similares, así como elementos descriptivos, marcas de fábrica o de comercio, signos figurativos o frases, que tengan el efecto directo o indirecto, de crear la falsa, equívoca o engañosa impresión de que un determinado producto elaborado con tabaco es menos nocivo que otro o que pueda inducir a error con respecto a sus características, efectos para la salud, riesgos o emisiones.

### CAPÍTULO IV

#### *Composición de los productos elaborados con tabaco*

Art. 11. – La composición de los productos elaborados con tabaco que sean cigarrillos o cigarritos destinados al comercio en el mercado nacional deben ajustarse a los estándares prescritos por esta ley. A estos fines los productos mencionados deben emanar como máximo:

- a) Once miligramos (11 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y diez miligramos (10 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma;
- b) Un miligramo con un décimo de miligramo (1,1 mg) de nicotina por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y un miligramo (1 mg) de nicotina por cigarrillo, a partir del segundo año de vigencia de la misma;
- c) Once miligramos (11 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y diez miligramos (10 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma.

Los contenidos de alquitrán, nicotina y monóxido de carbono de los cigarrillos y cigarritos se medirán según las normas ISO 4387; ISO 10315 e ISO 8454, respectivamente o las que en el futuro se dicten. La medición de agua se hará de acuerdo a la norma ISO 10362-1, o la que en el futuro se dicte.

La exactitud de las mediciones relativas al alquitrán, la nicotina y el monóxido de carbono se comprobarán según la norma ISO 8243 o las que en el futuro se dicten.

Los laboratorios que realicen las mediciones deberán poseer acreditación bajo la norma ISO 17025, o las que en el futuro se dicten, para cada uno de los análisis contemplados en las normas anteriormente mencionadas.

Art. 12. – El Ministerio de Salud, basándose en estándares, que estén aceptados internacionalmente, establecerá:

- a) Los métodos de verificación de los estándares establecidos, según lo establecido en el artículo anterior;
- b) La información que los fabricantes deberán proveer a la autoridad de aplicación y al público acerca de los ingredientes utilizados en los productos elaborados con tabaco, de modo tal que queden protegidos los secretos industriales y de fórmulas de los fabricantes;
- c) La prohibición del uso de determinados ingredientes siempre que se demuestre de acuerdo a criterios científicos objetivos y estándares internacionales, que los mismos incrementan la toxicidad total inherente de los productos bajo análisis.

## CAPÍTULO V

### *Venta y distribución*

Art. 13. – Queda prohibida la venta, exhibición, distribución y promoción por cualquier título, de productos elaborados con tabaco en los siguientes lugares:

- a) Establecimientos de enseñanza de los niveles inicial, primario y secundario, de gestión pública y privada;
- b) Establecimientos hospitalarios y de atención de la salud, públicos y privados;
- c) Oficinas y edificios públicos;
- d) Medios de transporte público de pasajeros en general;
- e) Sedes de museos o clubes, salas de espectáculos públicos como cines, teatros y estadios.

Art. 14. – Se prohíbe la venta, distribución, promoción, y entrega por cualquier título, de productos elaborados con tabaco a menores de dieciocho (18) años para su consumo o para el de terceros. A tales fines, el vendedor o expendedor deberá verificar la edad del comprador, debiendo exigir la exhibición del documento que la acredite.

Art. 15. – El responsable de la venta, distribución, promoción y entrega por cualquier título, de productos elaborados con tabaco, tendrá la obligación de hacer cumplir las disposiciones establecidas en los artículos 13 y 14 según corresponda a su actividad.

Art. 16. – En el interior de los lugares de expendio de productos elaborados con tabaco, así como en los puntos de venta, distribución y entrega por cualquier título, deberá exhibirse en lugar visible un (1) cartel con la siguiente leyenda “Prohibida la venta, distribución, promoción o entrega, bajo cualquier concepto de productos elaborados con tabaco a menores de 18 años”, y el número de la presente ley.

Art. 17. – Se prohíbe la venta, ofrecimiento, distribución, promoción y/o entrega, por cualquier título de productos elaborados con tabaco, por cualquier medio que impida verificar la edad del receptor, en paquetes abiertos, en paquetes cerrados con menos de 10 (diez) unidades, o a través de máquinas expendedoras, a menos que las mismas se encuentren ubicadas en lugares donde sólo se permita el acceso a personas mayores de 18 (dieciocho) años.

Art. 18. – Se prohíbe la venta, distribución, publicidad, promoción y entrega por cualquier título, de artículos y productos, de uso y consumo corriente que aun no siendo productos elaborados con tabaco, puedan identificarse o asociarse con ellos a través de la utilización de logotipos, emblemas o nombres de marcas de productos elaborados con tabaco. Quedan exceptuados aquellos productos directamente relacionados con el acto de fumar, como encendedores, ceniceros, fósforos, entre otros.

## CAPÍTULO VI

### *Protección ambiental contra el humo de tabaco*

Art. 19. – Se prohíbe fumar en:

- a) Lugares de trabajo cerrados, públicos o privados con o sin atención al público;
- b) Los espacios cerrados destinados al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita;
- c) Los medios de transporte terrestre de pasajeros de corta, media y larga distancia;
- d) Los medios de transporte aéreo de pasajeros dentro del país;
- e) Los medios de transporte aéreo internacional de pasajeros, dentro del espacio aéreo argentino;
- f) Los medios de transporte de navegación fluvial o marítima dentro de aguas jurisdiccionales argentinas;
- g) En las estaciones terminales de transporte;
- h) Establecimientos de enseñanza de todos los niveles de gestión pública y privada;
- i) Establecimientos hospitalarios y de atención de la salud, públicos y privados.

Art. 20. – Se exceptúan de la prohibición establecida en el artículo 19:

- a) Los patios, terrazas, balcones y demás áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita;
- b) Los clubes para fumadores de tabaco y las tabaquerías con áreas especiales para degustación;
- c) Salas de fiestas, cuando éstas sean utilizadas para eventos de carácter privado.

En los casos establecidos en los incisos *b)* y *c)*, deberá contarse con un sistema de ventilación independiente u otros dispositivos que permitan garantizar la purificación de aire, la eliminación de humos y minimizar su impacto sobre las personas, cuya verificación estará a cargo de la autoridad de aplicación.

Art. 21. – Se permitirá la habilitación de zonas específicas destinadas para fumar en áreas que no afecten al público, las que deberán encontrarse materialmente divididas, impidiendo el paso del humo del fumador al resto de las áreas. Dichas áreas deberán contar con un sistema de ventilación independiente u otros dispositivos que permitan garantizar la purificación de aire, la eliminación de humos y minimizar su impacto sobre las personas, cuya verificación estará a cargo de la autoridad de aplicación.

Art. 22. – En los lugares en que rija la prohibición de fumar, deberán colocarse carteles que indiquen dicha prohibición. La respectiva leyenda deberá estar escrita en forma legible y prominente, en letreros de un tamaño no inferior a treinta (30) centímetros de lado colocados en un lugar visible, en letras negras sobre fondo blanco, con las demás características que establezca la reglamentación.

Art. 23. – En los lugares, áreas y medios de transporte donde esté prohibido fumar, sus titulares o representantes serán responsables de hacer cumplir las disposiciones establecidas en este capítulo y de generar acciones tendientes al cumplimiento de la presente ley.

Art. 24. – La autoridad de aplicación, con la finalidad de facilitar las denuncias por incumplimiento de las disposiciones de la presente ley, habilitará como mínimo un (1) número telefónico gratuito y una (1) dirección de correo electrónico, que deberán ser difundidos a través de los medios masivos de comunicación y expuestos en forma visible en los lugares de venta de los productos elaborados con tabaco y en aquellos donde se prohíba su consumo.

## CAPÍTULO VII

### *Sanciones*

Art. 25. – Las infracciones a las disposiciones de la presente ley serán sancionadas con:

- a)* Apercibimiento;
- b)* Multa en moneda de curso legal, equivalente al valor al consumidor final de entre doscientos cincuenta (250) y un mil (1.000) paquetes de veinte (20) cigarrillos de los de mayor precio comercializados en el país en caso de incumplimiento cuando se incumpliere lo normado en los capítulos V y VI. En caso de reincidencia dicha multa podrá alcanzar un valor de hasta dos mil quinientos (2.500) paquetes con las mismas características;
- c)* Multa en moneda de curso legal equivalente al valor al consumidor final de entre dos mil quinientos (2.500) y cien mil (100.000) pa-

quetes de veinte (20) cigarrillos de los de mayor precio comercializados en el país, cuando se incumpliere lo normado en los capítulos II, III y IV. En caso de reincidencia dicha multa podrá alcanzar un valor de hasta un millón (1.000.000) de paquetes de las mismas características;

- d)* Decomiso y destrucción de los materiales y los productos elaborados o comercializados que se encuentren en violación de las disposiciones establecidas por esta ley;
- e)* Clausura del local, institución o cualquier otro establecimiento donde se contravenga lo pautado en la presente ley.

Se consideran reincidentes a las personas físicas o jurídicas que habiendo sido sancionadas cometan una nueva infracción a las previstas en esta ley.

Art. 26. – Las sanciones establecidas en los incisos *b)*, *c)*, *d)* y *e)* del artículo precedente podrán acumularse y se graduarán con arreglo a su gravedad o reiteración.

Art. 27. – Las sanciones que se establecen por la presente ley serán aplicadas a través de las autoridades sanitarias y/o de comercio, nacionales o locales que hayan adherido a la presente ley, cuando correspondiere, sin perjuicio de otros organismos competentes en la materia.

## CAPÍTULO VIII

### *Autoridad de aplicación*

Art. 28. – Las disposiciones de la presente ley se cumplirán y harán cumplir en el orden nacional por el Poder Ejecutivo, a través del Ministerio de Salud. En las respectivas jurisdicciones y en los temas que sean de jurisdicción provincial, por la autoridad competente en materia de salud de cada una de las provincias y del gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

El Ministerio de Salud actuará con el apoyo de los ministerios de Educación, de Economía y Finanzas Públicas, de Producción, de Planificación Federal, Inversión Pública y Servicios y de la Secretaría de Medios de Comunicación. La autoridad de aplicación, cuando fuere necesario, desarrollará su accionar con los distintos organismos que, por otras disposiciones, tengan competencia en la materia.

Art. 29. – Para el cumplimiento de los objetivos de la presente ley, el Ministerio de Salud desarrollará programas, proyectos y acciones de educación, prevención y lucha contra el tabaquismo, e instrumentará juntamente con las provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, las actividades que fueren menester para su realización.

## CAPÍTULO IX

### *Disposiciones complementarias*

Art. 30. – Se deroga la ley 23.344 y su modificatoria 24.044.

Art. 31. – Se invita a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a adherir al régimen instituido por la presente ley en sus partes pertinentes, con excepción de lo establecido en los capítulos II, III y IV, que son normas de aplicación en todo el país por ser de alcance federal.

Art. 32. – La presente ley entrará en vigencia a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial, con excepción de lo dispuesto por los artículos 6º, 9º y 10, que lo harán un (1) año después.

Art. 33. – El plazo de instrumentación del artículo 4º empezará a regir a partir de los ciento ochenta (180) días de la promulgación de la presente ley.

Art. 34. – El Poder Ejecutivo reglamentará la presente ley dentro de los ciento ochenta (180) días de promulgada.

Art. 35. – El listado de mensajes sanitarios e imágenes que hace mención el artículo 7º deberán ser provistos por la autoridad de aplicación dentro del plazo de reglamentación de la presente ley y proveerlos a los responsables quienes contarán con un plazo de un (1) año de publicados los mismos, para adecuarse al cumplimiento de dicho artículo. En caso de que la autoridad de aplicación modifique el listado de mensajes sanitarios e imágenes deberá publicarlos y proveerlos a los obligados con una antelación de un (1) año.

En caso de que no se reglamente la presente ley en el plazo previsto, a efectos de dar cumplimiento a la presente ley, los responsables colocarán provisoriamente uno de los siguientes mensajes sanitarios, en el 50 % inferior de una de las caras principales:

- a) Fumar causa cáncer;
- b) Fumar causa enfisema pulmonar;
- c) Fumar causa adicción.

Art. 36. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*José M. Cano. – Emilio A. Rached.*

## FUNDAMENTOS

Señor presidente:

La problemática del tabaquismo incluye aspectos económicos, sociales, culturales y de “salud pública” en términos de enfermedad y muerte.

La prevención primaria es responsabilidad del Estado, que debe aprovechar la experiencia y recomendaciones de los organismos internacionales de salud (OMS y OPS) sumándose a la lucha contra la epidemia de mayor gravedad en la historia de la humanidad.

La responsabilidad de los gobiernos en la prevención del tabaquismo incluye la necesidad de cuidar a los niños y jóvenes, para que crezcan en un ambiente sin incitaciones a fumar, informar a la población sobre los efectos del tabaquismo, difundiendo la información científica y proteger a los no fumadores de la exposición involuntaria al humo del tabaco.

El tabaquismo es la principal causa de muerte prevenible y representa un grave problema mundial de salud pública. En la actualidad ocasiona 4 millones de muertes anuales a nivel mundial y está previsto que para el año 2020 esta cifra se eleve a 10 millones, a expensas, fundamentalmente, del aumento del consumo en los sectores más pobres del planeta.

Además, de observarse un desplazamiento de la epidemia desde los países desarrollados a los países en vías de desarrollo, se está produciendo un aumento del consumo en ciertos grupos vulnerables como son los niños y adolescentes, las mujeres jóvenes y los niveles socioeconómicos más bajos. Esta situación coloca a América Latina como uno de los principales focos de crecimiento de consumo de tabaco a nivel mundial.

En la Argentina las enfermedades asociadas con el tabaco representan la mayor carga de enfermedad, ya que el 50 % de las muertes son producidas por causas cardiovasculares o tumorales.

Por otro lado, se estima que, en la Argentina, hay 40.000 muertes anuales por enfermedades directamente relacionadas con el tabaco y 6.000 de ellos nunca fumaron.

Nuestro país tiene una de las mayores tasas de consumo de tabaco del continente. Sin embargo, en los últimos 5 años se ha logrado disminuir la prevalencia.<sup>1</sup>

En 1999, 39,8 % de los adultos eran fumadores. A fines del 2004 se realizó una encuesta de hogares en cinco grandes centros urbanos de nuestro país con el objetivo de conocer el perfil de tabaquismo de la población. Se encuestaron 1.200 personas de ambos sexos entre 13 y 64 años en Buenos Aires, Gran Buenos Aires, Córdoba, Rosario y Mendoza.<sup>2</sup>

El 32,7 % de todos los encuestados era fumador. Si consideramos sólo el grupo de los mayores de 18 años el 33,7 % era fumador. La prevalencia fue mayor en hombres que en mujeres (38 % vs. 26,8 %). El grupo que concentra más fumadores es el de varones de 19 a 24 años donde el 45,7 % fuma. Se observó mayor prevalencia en niveles socioeconómicos bajo (32,80 %) y medio (36,90 %) comparado con el nivel alto (24 %). Mendoza presentó la mayor prevalencia (42,60 %) seguida por Rosario (37,40 %). Esto implica una disminución del 15 % en la prevalencia y se traduciría en 1.4 millones menos de fumadores. Esto se refleja también en el consumo de paquetes de cigarrillos per cápita que en 1999 era de 54,8 paquetes y en el 2004 de 48,8 (caída del 11 %).<sup>3</sup>

Durante el año 2005 el Ministerio de Salud de la Nación realizó una encuesta domiciliaria con representatividad provincial. Incluyó aproximadamente 50.000 personas de 18 años y más seleccionadas por

<sup>1</sup> Datos obtenidos del Programa Nacional del Control del Tabaco del Ministerio de Salud de la Nación.

<sup>2</sup> Ídem.

<sup>3</sup> Ídem.

muestreo probabilístico de viviendas. La encuesta se realizó en todas las provincias, seleccionando ciudades de más de 5.000 habitantes, lo que representa aproximadamente al 96 % de la población urbana de nuestro país. Las viviendas seleccionadas fueron visitadas por encuestadores especialmente capacitados en relevamientos de salud y factores de riesgo por el Ministerio de Salud y el INDEC. Los datos de esta encuesta muestran que la prevalencia de consumo de tabaco a nivel nacional fue de 33,4 % en la población de 18 a 64 años (habitualmente incluida en encuestas anteriores). Las prevalencias fueron más elevadas en las provincias de Santa Cruz (43,7 %), La Pampa (40,3 %), Tierra del Fuego (38,7 %) y Chubut (38,4 %), y más bajas en Formosa (24,5 %), Misiones (28,9 %), Jujuy (29,4 %). Se observó mayor prevalencia en hombres (38,4 % vs. 28,6 %), aunque en algunas provincias la prevalencia fue similar entre sexos, como Capital Federal y provincia de Buenos Aires. Si se incluye a la población de más de 65 años, la prevalencia a nivel nacional fue de 29,7 %.<sup>1</sup>

Estos valores muestran una caída importante con respecto a la prevalencia de 39,8 % obtenida en 1999 en un estudio similar. Esto implica una disminución del 15 % en la prevalencia y se traduciría en 1,4 millones menos de fumadores.<sup>2</sup>

Debemos tener en cuenta también a los individuos que fuman sin querer, llamados “fumadores pasivos”, es decir, aquellos no fumadores expuestos al humo del tabaco. El 15 % del humo del cigarrillo es inhalado por el fumador y el 85 % restante se distribuye en el aire ambiental.

El humo que inhala el fumador pasivo se compone por el exhalado por el fumador activo y por el de la corriente lateral o secundaria, que contiene hasta tres veces más nicotina y alquitrán que el de la corriente principal (que aspira el fumador) y unas cinco veces más de monóxido de carbono.

Un fumador pasivo expuesto a altas concentraciones de humo ambiental durante una hora inhala una cantidad equivalente a dos y tres cigarrillos, lo que puede evidenciarse por concentraciones de nicotina en orina. Resulta por lo tanto impostergable proteger los derechos de los no fumadores. El conocimiento generalizado del daño que causa a la salud el humo ambiental del tabaco también ayuda a convencer a la comunidad de la necesidad de contar con políticas eficaces de control del consumo de tabaco.

Señor presidente, siguiendo las estrategias aconsejadas por OMS a través del convenio marco para el control del tabaco, y por todos los fundamentos expuestos, solicitamos a los señores/as senadores acompañen al presente proyecto de ley con su voto favorable.

*José M. Cano. – Emilio A. Rached.*

Buenos Aires, 2 de junio de 2010.

*Al señor presidente del Honorable Senado de la Nación, ingeniero Julio C. C. Cobos.*

S/D.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en esta oportunidad, a fin de solicitar la rectificación de un error material en el texto del proyecto de ley de mi autoría, presentado en fecha 20 de mayo de 2010, bajo el registro 1.461-S.-2010, y girado a las comisiones de Salud y Deporte, de Industria y Comercio, de Sistemas, Medios de Comunicación y Libertad de Expresión, de Justicia y Asuntos Penales y de Presupuesto y Hacienda.

En tal sentido, en la versión final del proyecto, se debe proceder a eliminar los artículos 41 y 42, y en consecuencia reenumerar el artículo 43 como artículo 41.

Sin otro particular, lo saludo con distinguida deferencia.

*Sonia M. Escudero.*

5

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados, ...*

CAPÍTULO I

*Disposiciones generales*

Artículo 1° – *Principio general.* La presente ley regula aspectos relativos al consumo, comercialización, publicidad y promoción de los cigarrillos, tabaco en todo el ámbito de la República Argentina a los fines de la prevención y asistencia de la salud de todos sus habitantes.

Art. 2° – *Objeto.* Proteger la salud de los habitantes, tanto de los consumidores de tabaco, como de aquellos que no lo consumen pero quedan expuestos al humo del mismo.

Disponer de medidas tendientes al control del tabaco, así como también a reducir de manera continua y sustancial la prevalencia de su consumo y la exposición al humo del mismo.

Quedan comprendidos en los alcances de la presente ley los productos elaborados con tabaco, fabricados en el país o importados.

Art. 3° – *Definiciones.* A los efectos de esta ley, adóptense las siguientes definiciones:

*Consumo de tabaco:* El acto de inhalar, exhalar, masticar, absorber o sostener encendido un producto elaborado con tabaco.

*Fumar:* El hecho de estar en posición de control de un producto de tabaco encendido independien-

<sup>1</sup> Ídem.

<sup>2</sup> Ídem.

temente del humo se esté inhalando o exhalando en forma activa.

*Humo de tabaco ajeno o humo de tabaco ambiental:* El humo que se desprende del cigarrillo ardiente o de otros productos de tabaco, generalmente en combinación con el humo exhalado por el fumador.

*Espacio cerrado:* Todo espacio cubierto por un techo y confinado por paredes independientemente de que la estructura sea permanente o temporal.

*Lugar de trabajo:* Todos los lugares utilizados por las personas durante su empleo o trabajo incluyendo todos los lugares conexos o anexos y vehículos que los trabajadores utilizan en el desempeño de su labor. Esta definición abarca aquellos lugares que son residencia para unas personas y lugar de trabajo para otras.

*Lugares públicos:* Todos los lugares accesibles al público en general o lugares de uso colectivo, independientemente de quien sea su propietario o del derecho de acceso a los mismos.

*Transporte público:* Todo tipo de vehículo que circule por tierra, aire o agua utilizado para transportar al público, con fines comerciales. Incluye a los taxis, remises y chárteres.

Art. 4º – *Objetivos.* Son objetivos de la presente ley:

- a) La realización de campañas de información y esclarecimiento en establecimientos educacionales, acerca de los riesgos que implica el consumo del tabaco, promoviendo estilos de vida y conductas saludables;
- b) La implementación de campañas educativas a través de los medios masivos de comunicación social, orientadas a fomentar nuevas generaciones de no fumadores;
- c) El impulso y la planificación de procedimientos de control para asegurar el cumplimiento de las normas de publicidad, comercialización, distribución y consumo de productos destinados a fumar;
- d) El desarrollo de una conciencia social sobre el derecho de los no fumadores a respirar aire sin la contaminación ambiental producida por el humo del tabaco en los espacios cerrados;
- e) La formulación de programas de asistencia gratuita para las personas que consuman tabaco, interesadas en dejar de fumar, facilitando su rehabilitación;
- f) El estímulo a las nuevas generaciones para que no se inicien en el hábito de fumar, especialmente a las mujeres embarazadas y madres lactantes, resaltando los riesgos que representa fumar para la salud de sus hijos;
- g) La difusión del conocimiento de las patologías vinculadas con el tabaquismo, sus consecuencias y las formas de prevención y tratamiento.

## CAPÍTULO II

### *Medidas relacionadas con la reducción de la demanda de tabaco*

Art. 5º – *Protección de espacios.* Prohíbese fumar y/o mantener encendidos productos de tabaco en:

- a) Espacios cerrados o semicerrados que sean lugar de uso público;
- b) Espacios cerrados o semicerrados que sean lugar de trabajo;
- c) Espacios cerrados o abiertos, públicos o privados, que correspondan a dependencias de:
  1. Establecimientos sanitarios e instituciones del área de la salud de cualquier tipo o naturaleza.
  2. Centros de enseñanza de cualquier nivel, desde el jardín de infantes hasta la universidad, inclusive instituciones en las que se realicen prácticas docentes en cualquiera de sus formas.
  3. Establecimientos de guarda, atención e internación de niños en jardín maternal y de adultos en hogares para ancianos.
  4. Museos y bibliotecas.
  5. Espacios culturales y deportivos incluyendo donde se realicen eventos de manera masiva.
  6. Medios de transporte de servicio público, oficial, escolar, mixto y privado.
  7. Entidades públicas o privadas destinadas para cualquier tipo de actividad industrial, comercial o de servicios, incluidas sus áreas de atención al público, salas de espera, corredores, escaleras, ascensores.
  8. Áreas en donde el consumo de productos de tabaco genere un alto riesgo de combustión por la presencia de materiales inflamables, estaciones de expendio de combustibles, sitios de almacenamiento de los mismos o materiales explosivos o similares.

La precedente enumeración es enunciativa.

Art. 6º – *Sujetos obligados.* El propietario, empleador o quien tenga la explotación o titularidad u obtenga algún provecho del uso de los espacios comprendidos en el artículo 5º de la presente ley, según su naturaleza jurídica y en lo que corresponda, siendo responsable en forma solidaria conforme las prescripciones del Código Civil.

A tales efectos, los establecimientos comprendidos en el precitado artículo estarán obligados a la colocación de avisos alusivos, comprensibles, en idioma español, que contengan la leyenda “Prohibido fumar, ambiente 100 % libre de humo de tabaco”. Asimismo estará prohibida en dichos establecimientos la existencia en su interior de ceniceros o elementos de uso similar.

Art. 7° – *Contenido y emisiones.* Autorízase al Ministerio de Salud a la adopción de directrices sobre el análisis y la medición del contenido por cigarrillo y las emisiones de productos de tabaco.

Art. 8° – *Información.* Los fabricantes, exportadores e importadores de productos de tabaco deberán dar cuenta al Ministerio de Salud, en las condiciones que establezca la reglamentación, de toda información que se juzgue necesaria relativa al contenido y a las emisiones de los productos de tabaco.

Los fabricantes e importadores de productos de tabaco que se expendan en el país quedan obligados solidariamente a divulgar cada tres meses, en los principales medios de comunicación, de acuerdo a lo que establezca la reglamentación, la información relativa a los componentes tóxicos y sus cantidades de los productos de tabaco y de las emisiones que éstos pueden producir por unidad.

La reglamentación dictada por el Poder Ejecutivo establecerá las normas sobre difusión de la información referida a los aditivos y sustancias incorporadas al tabaco, así como respecto a sus efectos en la salud de los consumidores. Asimismo, podrá prohibir el uso de los aditivos o sustancias que aumenten el daño o riesgo del consumidor de dichos productos.

Art. 9° – *Publicidad, promoción y patrocinio.* Prohíbese toda forma de publicidad nacional o extranjera, promoción y patrocinio de productos de tabaco por los diversos medios de comunicación: radio, televisión, cine, videos o filmes comerciales, diarios, otros medios impresos o electrónicos u otros avances tecnológicos; en afiches, carteles, murales, pancartas o similares, móviles o fijos en la vía pública, o en los que en el futuro se creen.

La prohibición dispuesta comprende el patrocinio de actividades nacionales o internacionales, eventos culturales, deportivos o de cualquier otra índole, o de participantes de las mismas, por parte de la producción, industria y comercialización tabacalera.

Se exceptúa de lo dispuesto en el párrafo anterior a los locales donde se expendan estos productos. El decreto reglamentario establecerá las condiciones de los espacios disponibles a esos efectos como, asimismo, de la información del Ministerio de Salud que advierta sobre el perjuicio causado por el consumo y por el humo de los productos de tabaco.

Art. 10. – *Empaquetado y etiquetado.* Queda prohibido en los paquetes y etiquetas de los productos de tabaco, la promoción de manera falsa, equívoca o engañosa o que pueda inducir a error con respecto a sus características, efectos para la salud, riesgos o emisiones.

Asimismo, queda prohibido el empleo de términos, elementos descriptivos, marcas de fábrica o de comercio, signos figurativos o de otra clase que tengan el efecto directo o indirecto de crear la falsa impresión de que un determinado producto de tabaco es menos nocivo que otros; recurrir a expresiones tales como

cigarrillos “suaves”, “light”, “mild” o “bajo en alquitrán, nicotina y monóxido de carbono”.

No podrán ser dirigidos a menores de edad o ser especialmente atractivos para éstos. No podrán sugerir que fumar contribuye al éxito deportivo, atlético, de popularidad, profesional o sexual.

Art. 11. – *Advertencias sanitarias.* En todos los paquetes y envases de productos de tabaco y en todo empaquetado y etiquetado externo de los mismos, deberán figurar advertencias sanitarias e imágenes o pictogramas, que describan los efectos nocivos del consumo de tabaco u otros mensajes apropiados. Tales advertencias y mensajes deberán ser aprobados por el Ministerio de Salud, serán claros, visibles, legibles, en idioma castellano y ocuparán por lo menos el 50 % (cincuenta por ciento) de las superficies totales principales expuestas. Estas advertencias deberán modificarse periódicamente de acuerdo a lo establecido por la reglamentación.

Todos los paquetes y envases de productos de tabaco y todo empaquetado y etiquetado externos de los mismos, además de las advertencias especificadas en el párrafo anterior, contendrán información de la totalidad de los componentes y su peso en miligramos por cigarrillo y de sus emisiones, de conformidad con lo dispuesto por el Ministerio de Salud.

Art. 12. – *Programas educativos para evitar el consumo de tabaco y el abandono del tabaquismo.* El Poder Ejecutivo –a través de los Ministerios de Salud, de Educación y de Desarrollo Social– deberá diseñar, ejecutar y evaluar los diversos programas, proyectos y campañas contra el consumo de tabaco.

Los servicios de salud públicos y privados incorporarán el diagnóstico y el tratamiento de la dependencia del tabaco en sus programas, planes y estrategias nacionales de atención primaria de la salud, promoviendo los tratamientos de rehabilitación y dependencia. Asimismo, deberán publicar adecuadamente los servicios básicos disponibles para el tratamiento de la dependencia del tabaco, incluyendo los productos farmacéuticos, sean éstos medicamentos, productos usados para administrar medicamentos y medios diagnósticos cuando así proceda.

Los menores de edad deberán recibir los conocimientos y asistencia institucional educativa bajo los principios de la salud pública, sobre los efectos nocivos del tabaquismo, la incidencia en enfermedades, la discapacidad prematura, y la mortalidad debida al consumo de tabaco y a la exposición del humo de tabaco, tanto de los fumadores activos como pasivos.

El Ministerio de Educación fijará en los programas de educación en todos sus niveles; desde el preescolar hasta el universitario, inclusive; de educación no formal, formación y actualización docente y demás programas educativos; los planes curriculares y actividades educativas para la prevención y el control del tabaquismo.

Estos programas serán extensivos a los medios masivos de comunicación: sean gráficos, televisivos, radiales o de cualquier otra índole.

El Ministerio de Desarrollo Social encarará estos programas, proyectos y campañas dirigiéndolos, especialmente, a la población de riesgo y exclusión.

### CAPÍTULO III

#### *Medidas relacionadas con la reducción de la oferta de tabaco*

Art. 13. – *Prohibiciones.* Queda prohibido:

- a) La venta de productos de tabaco y sus derivados, en cualquiera de sus presentaciones a menores y por menores de edad; sea para su consumo propio o de terceros. Tal prohibición deberá constar en un aviso destacado y claro, tanto en el interior como en el exterior del local. En caso de duda, se solicitará la acreditación fehaciente de haber alcanzado la mayoría de edad;
- b) La comercialización de productos de tabaco a través de máquinas expendedoras o dispensadores mecánicos de productos de tabaco en lugares y puntos de venta en los cuales hay libre acceso de los menores de edad;
- c) La venta de cigarrillos sueltos o en paquetes de cigarrillos que contengan menos de 10 (diez) unidades;
- d) La distribución gratuita de productos de tabaco;
- e) La fabricación de golosinas con formato de cigarrillos o cigarros; así como también los empaques y etiquetas que imiten los de los verdaderos productos de tabaco.

Art. 14. – *Implementación.* El Poder Ejecutivo dispondrá los recursos humanos y materiales necesarios para propender a la eliminación de todas las formas de comercio ilícito de productos de tabaco.

En tal sentido, dispondrá las medidas apropiadas para garantizar que todos los cigarrillos y productos de tabaco falsificados o de contrabando y todo equipo de fabricación de éstos que se haya decomisado, se destruyan aplicando, cuando sea factible, métodos inocuos para el medio ambiente.

Asimismo, adoptará y aplicará las medidas que sean necesarias para vigilar, documentar y controlar el almacenamiento y la distribución de productos de tabaco que se encuentren o se desplacen dentro del territorio nacional, en régimen de suspensión de impuestos o derechos aduaneros.

### CAPÍTULO IV

#### *Disposiciones para garantizar los derechos de las personas no fumadoras*

Art. 15. – *Derechos de las personas no fumadoras.* Constituyen derechos de las personas no fumadoras, los siguientes:

1. Respirar aire libre de humo de tabaco y sus derivados.
2. Exigir del propietario, representante legal, gerente, administrador o responsable a cualquier título del respectivo local o establecimiento, se conmine al o a los autores de tales conductas a suspender de inmediato el consumo de tabaco los mismos.
3. Asentar la omisión, negligencia o culpa en cumplir y/o hacer cumplir las normas de la presente ley, en el libro de quejas que todo establecimiento educativo, sanitario, comercio, oficina pública o privada, medio de transporte público deberá tener registrado por el Ministerio de Salud el que será objeto de inspección por los organismos tutelares.
4. Acudir ante la autoridad competente en defensa de sus derechos como no fumadora y a exigir la protección de los mismos.
5. Exigir la publicidad masiva de efectos nocivos, incapacitantes y morbimortales que produce el tabaco y la exposición al humo del tabaco.
6. Informar a la autoridad competente el incumplimiento de lo previsto en la presente ley.

### CAPÍTULO V

#### *Fiscalización, infracciones y sanciones a fabricantes, importadores y establecimientos comerciales*

Art. 16. – *Fiscalización.* El Ministerio de Salud en el ejercicio de las atribuciones conferidas controlará, a través de los diferentes cuerpos de supervisión que se designen al efecto, el cumplimiento de esta ley y estará facultado para la aplicación de sanciones cuando constate violaciones a la misma.

Serán sus cometidos:

- a) Elaborar un informe anual sobre la situación, aplicación, resultados y cumplimiento de esta ley;
- b) Créase el Registro de Infractores, cuyo cometido será registrar, procesar y documentar los datos identificatorios de los infractores y de las sanciones aplicadas. Queda a cargo de las jurisdicciones locales la creación y estructuración de similares registros.

Art. 17. – *Infracciones.* Se consideran infracciones los incumplimientos a los artículos 5º, 8º, 9º, 10 y 11 de la presente ley.

Art. 18. – *Agravantes.* Constituyen circunstancias agravantes:

- a) La acumulación de más de dos infracciones;
- b) La venta o entrega a personas o por personas menores de dieciocho años de productos de tabaco o productos que lo imiten e induzcan a consumir los mismos;

- c) Fumar en lugares de concurrencia habitual de niños, gestantes o personas con patologías de alto riesgo a la exposición del humo de tabaco.

Art. 19. – *Sanciones:*

- a) Apercibimiento;
- b) Multa, que se regulará entre el precio de venta al consumidor final de 1.000 a 500.000 paquetes de veinte (20) cigarrillos;
- c) Clausura. Facúltase al Ministerio de Salud a promover, ante los órganos jurisdiccionales competentes, la clausura, por hasta un lapso de cinco días corridos, de los espacios referidos en el artículo 5º de la presente ley, en los cuales se comprobare que se permite, fomenta o tolera, la violación de los deberes y obligaciones establecidos por los artículos 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10 y 11 de la presente ley, de conformidad con lo dispuesto:

La clausura deberá decretarse dentro de los diez días hábiles siguientes a aquél en que la hubiere solicitado el Ministerio de Salud, quedando éste habilitado a disponer por sí la clausura si el juez no se pronunciare dentro de dicho término;

- d) Para hacer cumplir su resolución, el Ministerio de Salud podrá requerir el auxilio de la fuerza pública;
- e) En caso de reincidencia, el Ministerio de Salud podrá solicitar clausuras de hasta treinta días corridos, no pudiendo disponerlas en ausencia de fallo judicial, sino hasta por el máximo de diez días corridos.

Art. 20. – *Otras medidas.* Podrán adoptarse además de las sanciones dispuestas en los artículos precedentes las siguientes medidas:

- a) El precinto, el depósito o la incautación de los productos de tabaco;
- b) Advertir al público de la existencia de las conductas infractoras.

Art. 21. – *Destino de las multas.* La recaudación por concepto de multas será administrada por el Ministerio de Salud y se destinará a lo siguiente:

- a) Cuarenta por ciento (40 %) al programa prioritario “Control de Tabaco” del Ministerio de Salud;
- b) Treinta por ciento (30 %) a los ministerios de Educación y de Desarrollo Social, que se asignará a programas específicos que los gobiernos provinciales instrumenten en cumplimiento de los preceptos fundamentales de la presente ley;
- c) Quince por ciento (15 %) a las asociaciones de enfermos portadores de patologías directamente vinculadas al tabaquismo;

- d) Quince por ciento (15 %) a asociaciones, instituciones u organismos que por su naturaleza nucleen a personas que trabajen con el exclusivo fin de coadyuvar en el cumplimiento de los preceptos fundamentales de la presente ley.

La reglamentación establecerá las condiciones exigibles a las entidades mencionadas en los literales c) y d).

## CAPÍTULO VI

### *Sanciones a los consumidores*

Art. 22. – *Sanciones.* Transcurrido un año de vigencia de la presente ley, los consumidores de tabaco que no ajusten sus conductas a las prohibiciones de fumar en ámbitos vedados, serán sancionados con:

- a) Amonestación verbal hasta la expulsión del lugar;
- b) Multa que fijará la reglamentación de la presente ley.

## CAPÍTULO VII

### *Disposiciones finales*

Art. 23. – *Adhesiones.* Se invita a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a adherirse al régimen instituido por la presente ley.

Art. 24. – *Vigencia.* La presente ley entrará en vigencia al día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial, excepto los artículos 9º, párrafo 1º, 10 y 11 que lo harán 180 días después se su reglamentación.

Art. 25. – *Reglamentación.* El Poder Ejecutivo reglamentará la presente ley en un plazo de (180) noventa días contados desde la fecha de su promulgación.

Art. 26. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Horacio Lores.*

## FUNDAMENTOS

Señor presidente:

Trátase del derecho humano a disfrutar del grado máximo de salud que se pueda lograr. El tabaco es la mayor causa de muerte prevenible que existe en el mundo.

El proyecto de ley que pongo a consideración de mis pares tiene por finalidad, entre otras medidas, reducir el consumo de productos elaborados con tabaco, así como también reducir al mínimo la exposición de las personas a los efectos nocivos del humo de tabaco.

El tabaquismo es una adicción. Se trata de un fenómeno complejo en componentes psiconeuro y bio-sociales.

Es obligación del Estado impulsar medidas de promoción de la salud y dentro de las mismas se encuentran; desde la restricción de fumar en determinados

espacios y la propaganda hasta la asistencia de aquellas personas a las que el fumar afectó, de alguna manera, su salud.

En la Argentina no existe una ley nacional antitabaco. Sólo hay sancionadas leyes en las provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que buscan combatir la enfermedad del tabaquismo, desde el aspecto educativo hasta la prohibición de fumar en espacios cerrados, tanto públicos como privados. Ellas son: CABA y provincia de Buenos Aires, Catamarca, Córdoba, Corrientes, Chaco, Chubut, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, La Pampa, La Rioja, Mendoza, Misiones, Neuquén, Río Negro, Salta, San Juan, San Luis, Santa Cruz, Santa Fe, Santiago del Estero, Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur.

En 1992 nuestro Congreso Nacional sancionó una norma que prohibía la publicidad y la venta de cigarrillos a menores y restringía los lugares en los que se podía fumar. Aquella ley que fue iniciativa del doctor Aldo Neri, presentada cuando se desempeñaba como diputado de la Nación, fue vetada por el doctor Carlos Menem, entonces al frente del Poder Ejecutivo nacional, con el argumento de que produciría perjuicios económicos a las provincias tabacaleras.

De no mediar el veto aquí mencionado, la Argentina hubiese sido uno de los países líderes en la lucha por el control del tabaquismo. En cambio, no hesitamos en señalar que se encuentra a la zaga de la mayoría de los países del mundo.

En la Argentina suceden más de 40 mil muertes anuales por causas vinculadas con el tabaco; principalmente, por afecciones cardiovasculares, cancerígenas y respiratorias, lo que representa el 16 % del total de muertes en mayores de 35 años. Seis mil de esos fallecimientos se producen en fumadores pasivos.

Nuestro país es el tercer mayor consumidor de tabaco de América Latina y el Caribe.

Por culpa del tabaco mueren 2.750 mujeres por día en todo el mundo.

El consumo de tabaco produce complicaciones más severas en las mujeres, a quienes les afecta en mayor medida el sistema óseo y el reproductivo. Además, causa estragos entre las mujeres embarazadas y madres lactantes pues ponen en serio riesgo la salud de sus hijos produciendo tabaquismo y cardiopatías congénitas.

Es imperativo proteger a la población de las 4.000 sustancias tóxicas que contiene el humo ambiental.

Debemos unirnos en la misma lucha con la mayoría de los países del mundo que han priorizado la salud y el bienestar de la población.

Hoy, gran parte del mundo transita por un camino de combate activo respecto del consumo de tabaco, así como también está fuertemente instalado el tema no menor de los efectos que produce en “los fumadores pasivos”, afectados involuntariamente por las conductas nocivas de terceros.

Actualmente, existe amplio consenso acerca de los efectos dañosos que el tabaco produce en los que consumen en forma indirecta.

Los costos generados en el ámbito de la salud, producto de las consecuencias del consumo del tabaco, son alarmantes, así como también la multiplicidad de patologías que produce.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), de continuar las tendencias actuales, el tabaquismo matará a diez millones de personas en el año 2025, incluyendo 7 millones en los países desarrollados y a 100 millones de personas hasta el final del siglo XXI.

Muchos factores tanto locales como internacionales influyen en la epidemia del tabaquismo, cuya expansión es fomentada por las grandes empresas multinacionales de cigarrillos, razón por la cual se requiere una acción de alcance mundial.

En el desafío de la lucha contra el tabaquismo son de crucial importancia las directrices que dicte el Ministerio de Salud a cuyo cargo estará el diseño, ejecución y evaluación de los diversos programas, proyectos y campañas contra el consumo de tabaco.

Así impartirá directivas para que los servicios públicos y privados incorporen el diagnóstico y el tratamiento de la dependencia del tabaco promoviendo la rehabilitación.

La educación debe promover fuertemente la concientización de los daños que produce esta adicción. Ello implica que debe cumplir un papel preponderante en toda política pública a ser implementada. No olvidemos que la enseñanza y concientización tienen efecto multiplicador y replica en el seno de las familias de los educandos.

En el presente proyecto se propende también a la intervención del Ministerio de Desarrollo Social para la concientización de la población en situación de riesgo.

Por todo lo expuesto, solicito a mis pares el acompañamiento en la aprobación de este proyecto con su voto afirmativo.

*Horacio Lores.*

6

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados, ...*

## LEY DE CONTROL DEL TABACO

### CAPÍTULO I

#### *Disposiciones generales*

Artículo 1º – Regúlese la comercialización, publicidad y consumo del tabaco y de los productos elaborados con tabaco a los fines de la prevención y asis-

tencia de la población ante los daños que produce el tabaquismo.

Art. 2° – Son objetivos de esta ley:

- a) Proteger a la población de las consecuencias nocivas del consumo del tabaco y la exposición a su humo;
- b) Prevenir el inicio del tabaquismo, especialmente en la población de niños y jóvenes;
- c) Reducir el daño sanitario, social, ambiental y económico, originado por el consumo del tabaco;
- d) Reducir el consumo del tabaco y de los productos elaborados con tabaco;
- e) Evitar la exposición de las personas al humo ambiental del tabaco y sus efectos nocivos;
- f) Regular la publicidad y promoción del tabaco y de los productos elaborados con tabaco;
- g) Establecer la regulación de estándares sobre la composición de los productos elaborados con tabaco.

Art. 3° – Quedan comprendidos en los alcances de esta ley, el tabaco y todos los productos elaborados con tabaco, y los que sin serlo puedan identificarse o asociarse con ellos o con marcas, emblemas o nombres de productores o fabricantes de los citados productos, fabricados o importados.

Art. 4° – A efectos de la presente ley, se entiende por:

- a) Consumo de tabaco: el acto de inhalar, exhalar, masticar, chupar o sostener encendido un producto elaborado con tabaco;
- b) Productos elaborados con tabaco: los preparados utilizando total o parcialmente como materia prima hojas de tabaco y destinados a ser fumados, chupados, mascados o aspirados;
- c) Humo de tabaco: la emanación que se desprende de un producto elaborado con tabaco;
- d) Control del tabaco: comprende diversas estrategias de reducción de la oferta, la demanda y los daños, con el objeto de mejorar la salud de la población, eliminando o reduciendo el consumo de productos de tabaco y su exposición al humo de tabaco;
- e) Publicidad y promoción del tabaco: es toda forma de comunicación, recomendación o acción comercial con el fin, el efecto o el posible efecto de promover directa o indirectamente un producto de tabaco o el uso de tabaco;
- f) Patrocinio del tabaco: es toda forma de contribución a cualquier acto, actividad o individuo con el fin, el efecto o el posible efecto de promover directa o indirectamente un producto de tabaco o el uso de tabaco;
- g) Empaquetado: se aplica a todo envasado, paquete, envoltorio, caja, lata o cualquier otro

dispositivo que envuelva o contenga productos de tabaco;

- h) Lugar de trabajo: todo edificio, área o sector dentro de un edificio o establecimiento en donde se desempeñan o desarrollan actividades laborales;
- i) Lugar público: espacio cerrado destinado al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita.

## CAPÍTULO II

### *Regulación de la venta de tabaco y de productos elaborados con tabaco*

Art. 5° – Prohíbese en todas las jurisdicciones que adhieran a esta ley:

- a) La venta o entrega por cualquier título de tabaco y de productos elaborados con tabaco, así como de cualquier otro elemento que se utilice para el consumo de tabaco, a personas menores de dieciocho (18) años;
- b) La venta o entrega por cualquier título de cigarrillos y cigarritos sueltos, en paquetes abiertos o en paquetes menores a veinte (20) unidades;
- c) La venta o entrega por cualquier título de tabaco y de productos elaborados con tabaco a través de máquinas expendedoras o a través de las redes de comunicación;
- d) La venta o entrega por cualquier título de tabaco y de productos elaborados con tabaco en establecimientos de enseñanza de todos los niveles públicos y privados, centros de salud públicos y privados, oficinas y edificios públicos y comercios no habilitados para dicho fin, conforme lo determine la reglamentación;
- e) La comercialización y distribución de productos de uso o consumo propio de niños/as y adolescentes que, por su denominación, formato o envase, constituyan una inducción al hábito de fumar.

Art. 6° – Los comercios que vendan o entreguen por cualquier título tabaco o productos elaborados con tabaco deben exhibir en el interior de sus locales, así como también en el frente o vidriera, letreros de un tamaño no inferior a treinta (30) centímetros de lado, colocados en un lugar visible y de fácil lectura, con la siguiente leyenda: “Prohibida la venta de cigarrillos y similares a personas menores de 18 años, consignando el número de esta ley”.

Art. 7° – Los propietarios y/o las personas a cargo de la venta, expendio y/o entrega por cualquier título de tabaco o productos elaborados con tabaco deberán verificar que se cumpla la restricción por edad del comprador o receptor del producto, bajo apercibimiento de sanción conforme se establece en el capítulo VIII de la presente ley.

## CAPÍTULO III

*Publicidad, promoción y patrocinio del tabaco y de los productos elaborados con tabaco*

Art. 8º – Prohíbese la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco y de los productos elaborados con tabaco, en forma directa o indirecta, a través de cualquier medio de difusión o comunicación, sea escrito, audiovisual, de radiodifusión, a través de medios tradicionales, por Internet o mediante publicidad en la vía pública.

Art. 9º – Exceptúase de la prohibición establecida en el artículo anterior, a la publicidad o promoción que se realice en:

- a) El interior de los lugares de venta de estos productos;
- b) Publicaciones comerciales y técnicas destinadas exclusivamente a personas o instituciones involucradas directamente con la industria y el cultivo del tabaco. En ambos casos deberán respetarse los conceptos que se enuncian en el artículo 15, y la publicidad o promoción deberá incluir uno de los siguientes mensajes sanitarios, cuyo texto estará impreso, escrito en forma legible, prominente y proporcional dentro de un rectángulo de fondo blanco con letras negras, que deberá ocupar el veinte por ciento (20 %) de la superficie total del material objeto de publicidad o promoción:
  1. Fumar causa cáncer.
  2. Fumar causa enfisema pulmonar.
  3. Fumar causa adicción.
  4. Fumar causa impotencia sexual.
  5. Fumar causa enfermedades cardíacas y respiratorias.
  6. El humo de tabaco es causa de enfermedad y muerte.
  7. La mujer embarazada que fuma causa daños irreparables a su hijo.
  8. Fumar causa muerte por asfixia.
  9. Fumar quita años de vida.
  10. Fumar puede causar amputación de piernas.

En todos los casos se incluirá además un pictograma de advertencia sobre el daño que produce el hábito de fumar, el que será establecido por la autoridad de aplicación de esta ley.

En el caso del inciso a) el texto del mensaje sanitario deberá renovarse rotativamente cada seis (6) meses.

Art. 10. – Prohíbese la venta, distribución, promoción y publicidad de artículos de uso y consumo corriente que, sin ser productos elaborados con tabaco, puedan identificarse o asociarse con ellos o con marcas, emblemas o nombres de productores o fabricantes

de los citados productos, sean éstos fabricados en el territorio nacional o importados.

Art. 11. – Prohíbese a los fabricantes, productores y comerciantes de tabaco y de productos elaborados con tabaco, realizar el auspicio y patrocinio de todo tipo de actividad y evento cultural o deportivo a través de cualquier medio de difusión.

Art. 12. – Encomiéndase a la autoridad federal de servicios de comunicación audiovisual la fiscalización y verificación del cumplimiento de las disposiciones del presente capítulo por los prestadores de servicios de comunicación audiovisual y radiodifusión, conforme a lo previsto en el artículo 81, inciso j), de la ley 26.522, disponiendo la aplicación de las sanciones que correspondan en caso de infracción, de acuerdo a lo establecido en el título VI de la misma norma, sin perjuicio de las que correspondan por aplicación de la presente ley.

## CAPÍTULO IV

*Empaquetado del tabaco y de los productos elaborados con tabaco*

Art. 13. – Todos los paquetes y envases de tabaco y de productos elaborados con tabaco deben llevar una advertencia sanitaria consistente en una frase impresa escrita en forma legible y prominente que será establecida por la autoridad de aplicación de esta ley y el pictograma de advertencia establecido en el artículo 9º.

La advertencia debe estar escrita en todos los envases de tabaco y de productos elaborados con tabaco, dentro de un rectángulo de fondo negro con letras blancas, que debe ocupar un espacio no menor al cincuenta por ciento (50 %) de una de las dos superficies principales expuestas, mientras que un espacio no menor al cincuenta por ciento (50 %) de la otra superficie principal estará ocupada por el pictograma de advertencia.

Art. 14. – En una de las superficies laterales, con letras negras y fondo blanco, se debe incluir información sobre un servicio gratuito para dejar de fumar, a definir por la autoridad de aplicación de esta ley y en la otra superficie lateral se debe agregar la siguiente inscripción: “Prohibida su venta a personas menores de 18 años”.

Art. 15. – Prohíbese la utilización de denominaciones tales como: “light”, “mild”, “suave”, “ligeros”, “bajo en contenido de nicotina y alquitrán” o similares y cualquier otro símbolo o característica del empaquetado que induzca a confusiones en cuanto a los daños que provoca el hábito de fumar.

Art. 16. – Prohíbese la colocación o distribución de materiales o envoltorios externos que tengan la finalidad de impedir, reducir o dificultar la visualización de los mensajes, imágenes o informaciones exigidas por esta ley.

Art. 17. – La autoridad de aplicación queda facultada para modificar periódicamente el texto y diseño de los mensajes, imágenes e informaciones que se requieren al empaquetado.

#### CAPÍTULO V

##### *Protección ambiental del humo de tabaco*

Art. 18. – Prohíbese el consumo de tabaco en lugares cerrados de acceso público, tanto del ámbito público como privado, debiendo colocarse carteles que indiquen dicha prohibición, conforme lo establezca la reglamentación. Están incluidos en dicha prohibición los lugares de trabajo cerrados y todos los medios de transporte público.

Art. 19. – La máxima autoridad o persona a cargo del lugar donde se infrinjan las restricciones establecidas en el artículo precedente, deberá tomar las medidas, ejecutar las acciones o efectuar las denuncias que correspondan, para asegurar su cumplimiento, siendo éste responsable por su violación.

#### CAPÍTULO VI

##### *Composición de los productos elaborados con tabaco*

Art. 20. – La composición de los productos elaborados con tabaco para su comercialización en el territorio nacional y la información correspondiente que los fabricantes deben suministrar deberá ajustarse a los estándares que al efecto establezca la autoridad de aplicación, los que deberán incluir, como mínimo, la especificación de:

- a) Las sustancias que no pueden adicionarse a los productos elaborados con tabaco;
- b) Los métodos de verificación de los estándares establecidos;
- c) La información que los fabricantes deben proveer a la autoridad de aplicación y al público acerca de los productos elaborados con tabaco y sus emisiones.

Art. 21. – Sin perjuicio de lo establecido precedentemente, dentro de los dos (2) años desde la entrada en vigencia de la presente ley, deberá observarse el siguiente estándar para cada unidad de cigarrillo, que como máximo podrá contener:

- a) Diez miligramos (10 mg) de alquitrán;
- b) Un miligramo (1 mg) de nicotina;
- c) Diez miligramos (10 mg) de monóxido de carbono.

La autoridad de aplicación regulará la disminución progresiva de la toxicidad, una vez alcanzado el estándar dentro del plazo fijado.

Art. 22. – La verificación del cumplimiento de los estándares se efectuará en laboratorios independientes que no pertenezcan a ninguna empresa tabacalera,

certificados según las normas ISO 17.025 o las que en el futuro se dicten y que cumplan con los requisitos que adicionalmente establezca por la autoridad de aplicación, la que supervisará sus procedimientos y resultados. Los gastos que demanden estos análisis serán costeados por los fabricantes.

Art. 23. – Los fabricantes de productos elaborados con tabaco deberán suministrar anualmente a la autoridad de aplicación la lista de todos los componentes utilizados en la fabricación de sus productos. La información deberá ser tratada preservando los secretos y las fórmulas comerciales propios de cada fabricante.

#### CAPÍTULO VII

##### *Autoridades*

Art. 24. – Será autoridad de aplicación de esta ley el Ministerio de Salud o el organismo que lo sustituya.

Art. 25. – La autoridad de aplicación desarrollará programas, proyectos y acciones de prevención y lucha contra el tabaquismo coordinando su acción con las autoridades sanitarias de las provincias y de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el marco del Consejo Federal de Salud o el órgano que lo sustituya, y requerirá la participación correspondiente de otras áreas sustantivas del Poder Ejecutivo nacional, en los aspectos que involucren a sus facultades específicas.

Los programas deberán prever actividades específicas sobre los sectores potencialmente más afectados, como los adolescentes, enfocados especialmente por la oferta, y las mujeres embarazadas y madres lactantes, por el riesgo que implica para sus bebés.

#### CAPÍTULO VIII

##### *Sanciones*

Art. 26. – Las infracciones a esta ley y a sus reglamentaciones y normas complementarias, darán lugar a la aplicación de las siguientes sanciones:

- a) Apercibimiento;
- b) Multa en pesos equivalente al valor de venta al consumidor final de doscientos cincuenta (250) a mil (1.000) paquetes de veinte cigarrillos del mayor valor comercializado en el país, en caso de violación de lo dispuesto en los capítulos II y V. En caso de reincidencia, la multa se puede elevar hasta el valor equivalente a dos mil quinientos (2.500) paquetes de los antes enunciados;
- c) Multa en pesos equivalente al valor de venta al consumidor final de doscientos cincuenta mil (250.000) a un millón (1.000.000) de paquetes de veinte cigarrillos del mayor valor comercializado en el país, en caso de violación de lo dispuesto en los capítulos III, IV, y VI. En caso de reincidencia, la multa se puede elevar hasta el valor equivalente a diez mi-

llones (10.000.000) de paquetes de los antes enunciados;

- d) Decomiso y destrucción de los materiales y los productos elaborados o comercializados que se encuentren en violación de las disposiciones establecidas por esta ley;
- e) Clausura del local industrial o comercial donde se realicen las infracciones.

Se consideran reincidentes a las personas físicas o jurídicas que habiendo sido sancionadas cometan una nueva infracción de las previstas en esta ley.

Art. 27. – La autoridad de aplicación deberá garantizar servicios gratuitos de denuncia por incumplimiento (postales, telefónicos, informáticos, etc.), con la capacidad de canalizar las denuncias relacionadas con esta regulación, los que deberán tener amplia difusión en los medios de comunicación.

Art. 28. – Las infracciones que se cometan serán sancionadas de acuerdo a los procedimientos administrativos vigentes en cada una de las jurisdicciones que haya adherido a esta ley.

Art. 29. – La autoridad de aplicación llevará un registro nacional de infractores en coordinación con las demás jurisdicciones involucradas en el cumplimiento de la esta ley.

## CAPÍTULO IX

### *Disposiciones complementarias y transitorias*

Art. 30. – Las prohibiciones a la publicidad, promoción y patrocinio y las especificaciones sobre empaquetado del tabaco y de los productos elaborados con tabaco establecidas en los capítulos III y IV de esta ley, entrarán en vigencia luego de transcurrido un año desde su publicación.

Art. 31. – Invítase a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a adherir íntegramente a esta ley y sus reglamentaciones, coordinando con la autoridad de aplicación la planificación y ejecución de las acciones y programas que correspondan para asegurar su cumplimiento.

Art. 32. – Derógase la ley 23.344 y su modificatoria ley 24.044.

Art. 33. – El Poder Ejecutivo nacional dictará la reglamentación de la presente ley dentro de los noventa (90) días de su publicación en el Boletín Oficial.

Art. 34. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Daniel F. Filmus.*

## FUNDAMENTOS

Señor presidente:

La epidemia de tabaquismo es un problema mundial con devastadoras consecuencias sanitarias, sociales, económicas y ambientales que hoy es responsable de más de 5 millones de muertes anuales a nivel mun-

dial, y de costos sanitarios y ambientales que exceden las recaudaciones fiscales por impuestos al tabaco. Las graves consecuencias de la epidemia del tabaco requieren la más amplia cooperación internacional posible y la participación de todos los países en una respuesta internacional eficaz, para cambiar el curso de esta epidemia que hoy representa la primera causa de muerte prematura evitable a nivel mundial.

El aumento del consumo de tabaco en el mundo entero, particularmente en los países en desarrollo, la elevación de la mortalidad atribuible al tabaco que se observa en estos países, así como la carga que ello impone a las familias, a los pobres y a los sistemas nacionales de salud, hacen que las políticas de control de tabaco se constituyan en una prioridad en la agenda gubernamental internacional y nacional.

El tabaquismo es una adicción reconocida científicamente. La nicotina es una sustancia activa más adictiva que la cocaína, y los cigarrillos y algunos otros productos que contienen tabaco están diseñados de manera muy sofisticada con el fin de crear y mantener la dependencia, asimismo muchos de los compuestos que contienen y el humo que producen son farmacológicamente activos, tóxicos, mutágenos y cancerígenos.

Existen claras pruebas científicas de que la exposición al humo de tabaco es también causa de enfermedad y muerte en las personas no fumadoras expuestas.

Como producto de las estrategias de publicidad, promoción y patrocinio de la industria tabacalera, el consumo de tabaco no sólo aumenta sino que se inicia cada vez más temprano en la niñez especialmente en países en desarrollo, y este fenómeno es especialmente marcado entre las mujeres y las niñas del mundo.

El consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco ajeno obstaculizan el ejercicio de derechos humanos básicos reconocidos en tratados internacionales incorporados a nuestro ordenamiento jurídico con rango constitucional en la reforma constitucional de 1994, como el derecho a la vida,<sup>1</sup> el derecho a la integridad física,<sup>2</sup> el derecho a la salud<sup>3</sup> y el derecho a condiciones de trabajo dignas y equitativas,<sup>4</sup> y tiene repercusiones sobre derechos que se encuentran en otros instrumentos sobre derechos humanos (por ejemplo, la Convención sobre los Derechos del Niño, la Convención sobre la Eliminación de Todas la Formas de Discriminación contra la Mujer, etcétera).

<sup>1</sup> Artículo 4º de la Convención Americana sobre Derechos Humanos (CADH) y artículo 6º del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos (PIDCYP).

<sup>2</sup> Artículo 5º de la CADH.

<sup>3</sup> Artículo 10 del Protocolo de San Salvador a la CADH (Protocolo de San Salvador) y artículo 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PIDESC).

<sup>4</sup> Artículo 7º del Protocolo de San Salvador, artículo 6º (PIDESC).

La relación existente entre la salud pública y los derechos humanos es clara y, el derecho “disfrutar del grado máximo de salud que se pueda lograr”<sup>1</sup> es hoy día prioritario en la agenda internacional de los organismos de protección de los derechos humanos.

En la Argentina, el tabaco también es la principal causa de morbilidad evitable, ya que su consumo produce enfermedades respiratorias, cardiovasculares y cáncer ocasionando en nuestro país la pérdida anual de 800.000 años de vida saludables. En la Argentina el 30 % de la población adulta fuma, siendo esta cifra una de las más altas de la región, y se producen más de 40.000 muertes anuales como causa directa del consumo de tabaco. Eso además implica para nuestro país un enorme costo económico para tratar las enfermedades causadas por el tabaquismo que se estima en 7.000 millones de pesos, sin contar los costos de pérdidas económicas por discapacidad y la pérdida de productividad laboral.

La exposición al humo de tabaco ajeno es causa probada de enfermedad y muerte en las personas que no fuman aumentando el riesgo de infartos de miocardio, cáncer de pulmón, mama y otros, enfermedades respiratorias y otros daños. Se estima que la exposición al humo de tabaco ajeno lleva a la muerte a unas 6.000 personas no fumadoras por año en nuestro país.

Un estudio desarrollado por el Ministerio de Salud de la Nación evaluó los costos directos relacionados a la atención médica de las enfermedades atribuibles al consumo y exposición a humo de tabaco (cáncer de pulmón, EPOC –enfisema y enfermedad pulmonar obstructiva crónica–, infarto de miocardio y accidente cerebrovascular que representan el 70 % de todas las defunciones atribuibles al tabaquismo); el total del costo sanitario para atender las enfermedades producidas por el tabaco fue de \$ 4.330.896.653 en el año 2004.<sup>2</sup> Ese mismo año, la recaudación fiscal por impuestos al tabaco fue de \$ 2.500.000.000, es decir tan sólo la mitad de lo gastado en costos directos sanitarios ocasionados por el tabaquismo. Posteriormente se han actualizado los gastos sanitarios antes descritos, y en el 2007 la suma ascendió a más de \$ 7.000.000.000, lo cual representa el 16 % del gasto total en atención médica de la República Argentina.

Otro estudio nacional evaluó la carga global de enfermedad atribuible al tabaquismo en la Argentina.<sup>3</sup> Dicho estudio muestra que en la Argentina se pierden

en total 825.000 años de vida saludables por las enfermedades que anualmente produce el consumo de tabaco. De estos años saludables de vida perdidos, un tercio se corresponden a muertes prematuras y dos tercios a los años vividos con discapacidad provocada por el tabaco.

Por otra parte, otro estudio evaluó el costo anual por las pérdidas de ingresos futuros debidos a mortalidad prematura atribuible al tabaco, el cual fue estimado en 469 millones de pesos anuales, lo cual representaba \$ 14 per cápita o un equivalente al 0,17 % del PBI en el año 2000.<sup>4</sup> El 89% de la pérdida de productividad proviene de muertes en menores de 65 años. Las pérdidas de productividad son aún mayores dado que este estudio no contempla pérdidas por ausentismo laboral, ni pérdida de productividad por discapacidad, sino que sólo calcula la pérdida de ingresos futuros relacionados a las muertes prematuras.

Entre las medidas más importantes para reducir el consumo de tabaco y la exposición a humo de tabaco ajeno, se encuentran la prohibición completa de toda forma de publicidad, promoción y patrocinio de productos del tabaco; la protección contra la exposición al humo de tabaco ajeno a través de la implementación de ambientes 100 % libres de humo de tabaco; el aumento del precio y de los impuestos al tabaco; la colocación de advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos con pictogramas; y la facilitación del acceso a los tratamientos para dejar de fumar.<sup>5</sup>

Ha sido ampliamente descripto en todo el mundo y también en la Argentina que las empresas tabacaleras interfieren de manera continua y sistemática con los gobiernos de todo el mundo a fin de bloquear las políticas efectivas de control del tabaco. Es fundamental establecer que existen objetivos irreconciliables entre la salud pública y la industria tabacalera, y dado que la ciencia ha demostrado inequívocamente cuales son las políticas efectivas para reducir la epidemia, sólo la puesta en marcha de dichas medidas y no las que promueve la industria tabacalera, deben ser implementadas por los gobiernos.

Las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que sólo una ley que establezca la creación de ambientes 100 % libres de humo, universal y sin la aceptación de falsas soluciones como la separación de áreas para fumar o purificadores de aire, preservará la salud de las personas de las enfermedades mortales que provoca el humo del tabaco. Científicamente ha sido demostrado que los espacios tabicados para fumar (aún con separación estructural), no son una medida efectiva para proteger la salud dado que no garantizan la eliminación de la ex-

<sup>1</sup> Constitución de la Organización Mundial de la Salud.

<sup>2</sup> Bruni, J. M.; Costos directos de la atención médica de las enfermedades atribuibles al consumo de tabaco, Programa Vigi+a; Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, noviembre 2004.

<sup>3</sup> Rossi, S.; Roger, M. E.; Leguiza, J.; Irurzun, A.; “Carga global de enfermedad atribuible al tabaquismo en la Argentina”, Programa Vigi+a, Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: [http://www.msa.l.gov.ar/html/site\\_tabaco/pdf/CARGA%20GLOBAL%20DE%20ENFERMEDAD%20POR%20TABACUISMO%20EN%20LA%20ARGENTINA.pdf](http://www.msa.l.gov.ar/html/site_tabaco/pdf/CARGA%20GLOBAL%20DE%20ENFERMEDAD%20POR%20TABACUISMO%20EN%20LA%20ARGENTINA.pdf)

<sup>4</sup> Conte Grand, M.; Perel, P.; Pitarque R. y Sánchez, G., *Estimación del costo económico en Argentina de la mortalidad atribuible al tabaco en adultos*. [http://www.msal.gov.ar/html/site\\_tabaco/pdf/tabaco2000\\_Perel.pdf](http://www.msal.gov.ar/html/site_tabaco/pdf/tabaco2000_Perel.pdf)

<sup>5</sup> Informe de la OMS sobre la epidemia Mundial del tabaquismo. Plan de medidas MPOWER, 2008.

posición a humo de tabaco ajeno. Las mediciones del aire en lugares separados para fumar, muestran altos índices de contaminación tanto en el sector fumador como en el sector no fumador, ya que el humo de tabaco en un espacio cerrado no respeta los tabiques.<sup>1</sup> La ventilación con aparatos purificadores de aire, incluso declarado por sus propios fabricantes, no garantiza la eliminación de los tóxicos y cancerígenos presentes en el humo de tabaco (cita). Por lo tanto, la separación de áreas para fumar y la ventilación con purificadores, no constituyen medidas de protección aceptables. Los espacios cerrados para fumar condenan a los trabajadores de dichos lugares a desempeñarse en condiciones inequitativas de salud y seguridad laboral y a sufrir consecuencias graves para su salud.

Numerosas investigaciones de otros países y también desarrolladas en la Argentina demuestran los beneficios para la salud que se producen al implementarse leyes de ambientes 100 % libre de humo.<sup>2</sup> Se ha evidenciado mejoras en la salud respiratoria de los trabajadores gastronómicos,<sup>3</sup> así como también una reducción en las admisiones hospitalarias por infartos de miocardio en la provincia de Santa Fe. La reducción de las admisiones por infartos, en cambio no se redujeron en la Ciudad de Buenos Aires.<sup>4</sup> Asimismo decenas de investigaciones de numerosos países del mundo y también de la Argentina, descartaron el mito de que las leyes de ambientes 100 % libres de humo generan pérdidas económicas para el sector hotelero-gastronómico.<sup>5, 6 y 7</sup>

<sup>1</sup> Schoj V; Sebne E; Pizarra M, Hyland A; Travers M. *Informing Effective Smokefree Policies in Argentina: Air Quality Monitoring Study in 15 Argentinean Cities*. Revista Salud Pública de Mexico, prensa, mayo 2010.

<sup>2</sup> Institute of Medicine of the National Academies. *Secondhand Smoke Exposure and Cardiovascular Effects: Making Sense of the Evidence*. Washington DC; Institute of Medicine: 2009.

<sup>3</sup> Sethoj, V., Alderete M. Ruiz, E. Hasdeu, S. y col. *The impact of a 100 % smokefree law on the health of hospitality workers from the city of Neuquén, Argentina*. Tob Control 2010; 19 (2): 134-137

<sup>4</sup> Ferrante, D. y col., "Reducción de admisiones hospitalarias por síndromes coronarios agudos luego de la implementación de la ley 100% libre de humo en Santa Fe, y una comparación con la ley de restricción parcial de la ciudad de Buenos Aires". Ministerio de Salud de la Nación 2009. Comunicación del autor.

<sup>5</sup> Scollo, M. Hyland, A. and Glantz, S., "Review of the duality of studies on the economic effects of Smoke-free policies on the hospitality industry", *Tobacco Control* 2003;12:13-20.

<sup>6</sup> González Rozada, M.; Virgolini, M.; Molinari, M., "Impacto económico de las leyes de ambientes libres de humo en Argentina"; Ministerio de Salud de la Nación; Prevention and Control 2007.

<sup>7</sup> Costa, O.; Candiotli, C.; Schoj, V., "Impacto económico en el sector gastronómico de la provincia de Santa Fe luego de la implementación de la ley 100 % libre de humo de tabaco"; Alianza Libre de Humo de Tabaco - Argentina, 2008. (Solicitar resultados del estudio a: [institucional@aliarargentina.org](mailto:institucional@aliarargentina.org). Resumen disponible en [www.aliarargentina.org](http://www.aliarargentina.org)).

La publicidad, promoción y patrocinio de productos elaborados con tabaco es otra de las principales causas de la expansión de la epidemia de tabaco al ser una de las causas principales del reclutamiento de nuevos consumidores entre los niños y niñas, como pudo ser demostrado para explicar la iniciación en el hábito de fumar la cual ocurre preponderantemente alrededor de los 13 años de edad. La Organización Mundial de la Salud resalta que los jóvenes son el principal objetivo de las políticas de comercialización de la industria.

Asimismo se afirma que la industria tabacalera colabora para engañar a los medios de comunicación y al público en general sobre los riesgos reales asociados con el tabaquismo y la exposición pasiva al humo del tabaco.

Está bien documentado que la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco aumentan el consumo de éste y que generan mensajes engañosos que confunden al público, particularmente a los niños/as y adolescentes.<sup>8</sup> Ha sido ampliamente demostrado que las prohibiciones amplias de la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco disminuyen dicho consumo.<sup>9 y 10</sup> En cambio las restricciones parciales carecen de efectividad para la reducción del consumo, dado que la publicidad que se prohíbe por un canal comunicacional se despliega por otro, no produciéndose finalmente el efecto buscado que es la reducción del consumo y la protección de la salud pública.

Una prohibición eficaz de la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco debería ser tan amplia como la Constitución Nacional lo permita, y deberá ser integral y aplicarse a toda forma de publicidad, promoción y patrocinio abarcando todos los canales comunicacionales que se utilizan para acceder a la población blanco.

Las advertencias sanitarias con pictogramas (imágenes) en los paquetes de cigarrillos son costo-efectivas para alertar e informar al público sobre los riesgos del consumo de tabaco, tanto para fumadores como

<sup>8</sup> Andrews, R. L., Franke, G. R., "The determinants of cigarette consumption: A meta-analysis". *Journal of Public Policy and Marketing*, 1991, 10:81-100. (8) Warner KE. *Selling Smoking: Cigarette Advertising and Public Health*. Washington, DC: American Public Health Association; 1986. (9) WHO, 2008. p.36.

<sup>9</sup> Saffer H., "Tobacco advertising and promotion". In: Jha P, Chaixoupa FJ, eds. *Tobacco control in developing countries*. Oxford. Oxford University Press, 2000.

<sup>10</sup> Borland, R. M., "Advertising, media and the tobacco epidemic". In: *China tobacco control report*. Beijing, Ministry of Health, People's Republic of China 2007 ([http://tobaccofreecenter.org/files/pdfs/rep\\_orts\\_articies/2007%20China%20MOH%20Tobacco%20Control%20Report.pdf](http://tobaccofreecenter.org/files/pdfs/rep_orts_articies/2007%20China%20MOH%20Tobacco%20Control%20Report.pdf), accessed 21 February 2008).

para no fumadores.<sup>1, 2 y 3</sup> Brindar una información adecuada sobre los riesgos del consumo de un producto debe garantizarse al estar contemplado en la Ley de Defensa del Consumidor vigente en nuestro país. Estas intervenciones pueden implementarse sin costo alguno para el gobierno. Las recomendaciones de la OMS establecen advertencias con texto e imagen, que cubra al menos el 50 % de ambas caras de los paquetes, y que sean periódicamente rotadas. Ningún cigarrillo es seguro, por lo que no debe permitirse la utilización de términos engañosos como liviano, light, o similar.<sup>4 y 5</sup>

Por todo lo expuesto y en pos de la efectiva protección de la salud de todas las personas que habitan la República Argentina, es que solicitamos la aprobación del presente proyecto de ley.

*Daniel F. Filmus.*

7

#### PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

### LEY DE CONTROL DE LOS PRODUCTOS DE TABACO

Artículo 1º – Esta ley tiene por finalidad:

- a) Reducir el consumo de tabaco;
- b) Proteger a los no fumadores de la exposición al humo del tabaco y de los incentivos para consumir tabaco;
- c) Asegurar que la población se encuentre informada adecuadamente sobre los riesgos del consumo de tabaco;

<sup>1</sup> Hammond D et al., “Effectiveness of cigarette warning labels in informing smokers about the risks of smoking: findings from the International Tobacco Control (ITC) four Country Survey. *Tobacco Control*, 2006, 15 (Suppl.3): iii19-iii25.

<sup>2</sup> Datafolha Instituto de Pesquisas. “76% são a favor que embalagens de cigarros tragam imagens que ilustram males provocados pelo fumo; 67% dos fumantes que viram as imagens afirmam terem sentido vontade de parar de fumar. *Opinião pública*, 2002 ([http://datafolha.folha.uol.com.br/po/fumo\\_21042002.sritml](http://datafolha.folha.uol.com.br/po/fumo_21042002.sritml), accessed 6 December 2007).

<sup>3</sup> World Health Organization. “Tobacco warning labels. Factsheet N° 7”. Geneva, Framework: Convention Alliance for Tobacco Control, 2005 (<http://tobaccofreekids.org/campaign/global/docs/7.pdf>, accessed 25 February 2008).

<sup>4</sup> World Health Organization. WHO Framework Convention on Tobacco Control, Article 11. Geneva, World Health Organization, 2003 (updated reprints 2004; 2005) ([http://www.who.int/tobacco/framework\\_who\\_FCTC\\_english.pdf](http://www.who.int/tobacco/framework_who_FCTC_english.pdf), accessed 21 March 2008).

<sup>5</sup> World Health Organization. “Tobacco: deadly in any form or disguise”. Geneva, World Health Organization. 2006 ([http://www.who.int/tobacco/communications/events/wntd/2006/Tfi\\_Report.pdf](http://www.who.int/tobacco/communications/events/wntd/2006/Tfi_Report.pdf), accessed 21 March 2008).

- d) Promover ambientes ciento por ciento libres de humo;
- e) Promoción y cobertura de los tratamientos para dejar de fumar.

#### CAPÍTULO I

#### *Publicidad, promoción y patrocinio*

Art. 2º – A los efectos de la presente ley se entiende por:

*Publicidad y promoción del tabaco:* toda forma de comunicación, recomendación o acción comercial con el fin, el efecto o el posible efecto de promover directa o indirectamente un producto de tabaco o el uso de tabaco.<sup>6</sup>

*Patrocinio del tabaco:* a toda forma de contribución a cualquier acto. Actividad o individuo con el fin, el efecto o el posible efecto de promover directa o indirectamente un producto de tabaco o el uso de tabaco.<sup>7</sup>

Art. 3º – Prohíbese la publicidad y promoción a través de cualquier medio de difusión, en forma directa e indirecta, de productos elaborados con tabaco.

La publicidad y promoción sólo podrá realizarse:

- a) En el interior de los lugares de venta o expendio de los mismos, conforme a los que determine la reglamentación de la presente ley;
- b) En publicaciones comerciales que se encuentren involucradas en el negocio del cultivo, fabricación, importación, exportación, distribución, depósito y venta de productos elaborados con tabaco;
- c) A través de comunicaciones directas dirigidas a mayores de 18 años, siempre que se haya obtenido el consentimiento previo, y se haya verificado la edad de los mismos.

Art. 4º – La publicidad o promoción a que se refiere el artículo 2º, deberá incluir, al menos, una de las advertencias sanitarias a los que se hace referencia en el artículo 8º de la presente ley.

Art. 5º – Prohíbese a los fabricantes y comerciantes de los productos elaborados con tabaco, realizar patrocinios de marca en eventos culturales, deportivos y/o de contenido social.

Art. 6º – Quedan expresamente prohibidos los artículos de promoción de los productos elaborados con tabaco conocidos como *merchandising*, así como la distribución gratuita de estos productos o de muestras de ellos.

Art. 7º – Queda expresamente prohibida la promoción de los productos objetos de esta ley para la realización de cualquier tipo de concursos, sorteos, acti-

<sup>6</sup> Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Lista de expresiones utilizadas, OMS, Ginebra, 2003.

<sup>7</sup> Ídem.

vidades en la que las personas, consumidoras o no de tabaco pudieran obtener beneficios o ganar premios.

## CAPÍTULO II

### *Etiquetado y empaquetado de los productos elaborados con tabaco*

Art. 8º – Los empaques y envases de productos elaborados con tabaco llevarán insertos uno de las siguientes advertencias sanitarias:

- a) Fumar causa cáncer;
- b) Fumar causa enfisema pulmonar;
- c) Fumar causa adicción;
- d) Fumar causa impotencia sexual;
- e) Fumar causa enfermedades cardíacas y respiratorias;
- f) El humo de tabaco es causa de enfermedad y muerte;
- g) Fumar durante el embarazo, aumenta el riesgo de parto prematuro y de bajo peso en el recién nacido;
- h) Fumar causa muerte por asfixia;
- i) Fumar quita años de vida;
- j) Fumar puede causar amputación de piernas;
- k) Proteja a los niños: no fume en su presencia.

Art. 9º – La autoridad de aplicación determinará la colocación de las advertencias sanitarias enunciadas en el artículo 8º en cada paquete y/o envase de los productos elaborados con tabaco, así como en su empaquetado y etiquetado exterior, los que serán rotativos, deberán estar impresos, escritos en forma legible, prominente y acompañados por imágenes o pictogramas suministradas por la autoridad de aplicación y de acuerdo a las siguientes especificaciones:

- a) Dichas advertencias sanitarias deberán estar escritas en un rectángulo negro sobre fondo blanco, con letras negras y ocuparán el cincuenta por ciento (50 %) o más de una de las superficies principales expuestas y en ningún caso menos del 30 % de las mismas;
- b) Los empaquetados de productos de tabaco deberán incluir, además en uno de sus laterales, información sobre el servicio gratuito para dejar de fumar que suministre la autoridad de aplicación, así como también información sobre los componentes de los productos y sus emisiones;
- c) La otra superficie principal expuesta o panel posterior deberá llevar impreso una imagen o pictograma a ser suministrado por la autoridad de aplicación de la presente ley. Esta imagen ocupará el cincuenta por ciento (50 %) de la parte inferior de tal superficie y estará destinada a reflejar e informar de forma real, fehaciente y veraz sobre los riesgos relacionados con el consumo de productos de tabaco;

- d) Las combinaciones de advertencias e imágenes o pictogramas serán decididos y provistos por la autoridad de aplicación y la reglamentación determinará la fecha de su entrada en vigencia.

Art. 10. – Los empaquetados y envases de productos elaborados con tabaco no podrán contener expresiones tales como “*light*”, “*ultraligh*”, “*suaves*”, “*bajo contenido de nicotina y alquitrán*” o términos similares, así como elementos descriptivos, marcas de fábrica o comercio, signos figurativos y/o colores que puedan inducir a error con respecto a sus características, que tengan efecto directo o indirecto, de crear la falsa, equívoca o engañosa impresión de que un determinado producto elaborado con tabaco es menos nocivo que otro o que pueda inducir a error con respecto a sus características, efectos para la salud, riesgos o emisiones.

Art. 11. – El Ministerio de Salud, basándose en métodos científicos y estándares que estén aceptados internacionalmente, establecerá:

1. Los métodos de verificación de los estándares establecidos.
2. La información que los fabricantes deberán proveer a la autoridad de aplicación y al público, acerca de los productos elaborados con tabaco. Tal información será suministrada de modo tal que queden protegidos los secretos industriales y de fórmulas de los fabricantes.
3. Los ingredientes y/o sustancias que no pueden adicionarse a los productos y que aumenten el daño o riesgo del consumidor de dichos productos.

## CAPÍTULO III

### *Venta, distribución y consumo*

Art. 12. – Se prohíbe la venta, distribución o exposición de los productos del tabaco que no cumplan con los requerimientos exigidos por la autoridad de aplicación en los artículos 8º y 9º de la presente ley y en las reglamentaciones que en consecuencia se dicten.

Art. 13. – Prohíbese la venta, exhibición, distribución y promoción, por cualquier medio, de productos elaborados con tabaco en los siguientes lugares:

- a) Lugares de trabajo;
- b) Instituciones de salud, públicas y privadas;
- c) Instituciones educativas de todos los niveles, públicas y privadas;
- d) Lugares donde se cuidan niños a cambio del pago de una cuota;
- e) Cualquier medio de transporte de pasajeros;
- f) Cines y teatros, salas de museo o clubes, salas de espectáculos públicos, así como cualquier otro espacio similar cerrado destinado al acceso del público en forma libre o restringida,

paga o gratuita. La enumeración precedente no es de carácter taxativa.

Art. 14. – Todos los lugares de trabajo, públicos y privados, así como los lugares públicos colocarán letreros que indiquen claramente que es un establecimiento libre de humo de tabaco.

Art. 15. – Prohíbese la venta, distribución, promoción, y/o entrega de productos elaborados con tabaco a menores de dieciocho años de edad ya sea para su propio uso o el de terceros, cualquiera sea la forma de expendio, venta o comercialización. A tal efecto y en caso de duda respecto a la edad exigida por la ley, el vendedor deberá tomar todas las medidas razonables, incluyendo el requerimiento del documento de identidad para verificar la edad del comprador.

Art. 16. – Los lugares de expendio de productos elaborados con tabaco, así como en los lugares de venta, distribución y/o entrega deberán exhibir en su interior, en lugar visible un letrero con la siguiente leyenda “Prohibida la venta, distribución y/o entrega, bajo cualquier concepto, de productos elaborados con tabaco a menores de dieciocho años de edad” y el número de la presente ley.

#### CAPÍTULO IV

##### *Protección ambiental contra el humo del tabaco*

Art. 17. – Prohíbese fumar en:

- a) Lugares de trabajo;
- b) Oficinas y edificios públicos;
- c) Espacios cerrados destinados al acceso público en forma libre o restringida, paga o gratuita;
- d) Los medios de transporte de pasajeros;
- e) Los establecimientos de salud;
- f) Los establecimientos educativos de todos los niveles;

Art. 18. – Se exceptúan de la prohibición establecida en el artículo 17, siempre que su acceso esté prohibido a menores de 18 años:

- a) Espacios públicos abiertos, patios, terrazas, balcones y demás áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público;
- b) Los clubes de fumadores de tabaco y las tabaquerías con áreas especiales para degustación;
- c) Eventos de carácter privado.

En los casos de los incisos b) y c) deberá contarse con un sistema de ventilación adecuado, conforme lo determine la autoridad de aplicación.

Art. 19. – Se permitirá la habilitación de zonas específicas destinadas para fumar en áreas que no afecten al público, las que deberán encontrarse materialmente divididas, impidiendo el paso del humo del fumador al resto de las áreas y reunir las condiciones que de-

termine la autoridad de aplicación por reglamento, las provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en sus respectivas jurisdicciones.

Art. 20. – En los lugares que rija la prohibición de fumar, deberán colocarse carteles que indiquen dicha prohibición. La respectiva leyenda deberá estar escrita en forma legible y prominente en letras negras sobre fondo blanco con las demás características que establezca la reglamentación.

En todos los casos, se deberá informar, en un lugar visible en su entrada acerca de la existencia o no de zonas habilitadas para fumadores.

Art. 21. – En los lugares, áreas y vehículos donde esté prohibido fumar, serán responsables de hacer cumplir las disposiciones de los artículos 17 y 20 las autoridades de los mismos, quienes deberán generar acciones tendientes al cumplimiento de la presente ley.

Art. 22. – La autoridad de aplicación, con la finalidad de facilitar las denuncias por incumplimiento de las disposiciones de la presente ley, habilitará un número telefónico gratuito y dirección de correo electrónico los que deberán ser difundidos a través de los medios masivos de comunicación. Esta información será expuesta en forma visible en los lugares de venta de los productos elaborados con tabaco y en aquellos donde se prohíba su consumo.

#### CAPÍTULO V

##### *Prevención, educación y concientización al público*

Art. 23. – La autoridad de aplicación deberá formular programas de prevención y abandono del consumo de productos elaborados con tabaco destinados a implementarse en los establecimientos educativos, centros de salud, lugares de trabajo, entidades deportivas y todo otro tipo de organización que exprese su voluntad de participar en acciones antitabaco.

Art. 24. – La autoridad de aplicación en colaboración con el Ministerio de Educación promoverá la realización de campañas de información en establecimientos educacionales, acerca de los riesgos que implica el consumo de productos elaborados con tabaco.

Art. 25. – El Ministerio de Salud en forma conjunta con el Ministerio de Educación promoverá información y educación de las nuevas generaciones con el fin de prevenir y evitar el inicio en el consumo, haciéndose énfasis especialmente en las mujeres embarazadas y madres lactantes, resaltando los riesgos que representa fumar para la salud de sus hijos.

#### CAPÍTULO VI

##### *Promoción y cobertura de los tratamientos para dejar de fumar*

Art. 26. – Declárese la adicción al tabaco como enfermedad, incorporándose al programa médico obli-

gatorio (PMO) la cobertura de los tratamientos médicos, farmacológicos y psicológicos de las personas que padecen adicciones al tabaco.

Art. 27. – Las obras sociales y las asociaciones de medicina prepaga deberán reconocer los tratamientos médicos, farmacológicos y psicológicos relacionados con el tabaquismo.

Art. 28. – La autoridad de aplicación habilitará en los centros de salud y de rehabilitación programas de diagnóstico, asesoramiento, prevención y tratamiento de la dependencia del tabaco, colaborando en la accesibilidad y asequibilidad de los tratamientos, incluidos productos farmacéuticos para el tratamiento integral de la adicción a la nicotina.

## CAPÍTULO VII

### *Sanciones*

Art. 29. – Las infracciones a las disposiciones de la presente ley serán sancionadas con:

#### *Apercibimiento*

- a) Los incumplimientos a lo normado en el capítulo III y IV de la presente ley serán sancionados con una multa en moneda de curso legal equivalente al valor de entre doscientos cincuenta (250) a un mil (1.000) paquetes de veinte cigarrillos del mayor precio de los paquetes producidos y comercializados en el país. En caso de reincidencia dicha multa podrá alcanzar un valor de hasta dos mil quinientos (2.500) paquetes con las mismas características;
- b) Los incumplimientos a lo normado en los capítulos I y II de la presente ley serán sancionados con una multa equivalente al valor al consumidor final de entre dos mil quinientos (2.500) a cien mil (100.000) paquetes de veinte cigarrillos de mayor precio de los paquetes producidos y comercializados en el país. En caso de reincidencia dicha multa podrá alcanzar un valor de hasta un millón (1.000.000) de paquetes de las mismas características;
- c) Los productos decomisados por violación a las disposiciones establecidas en la presente ley serán destruidos;
- d) Se procederá a la clausura del local industrial o comercial donde se realicen las infracciones;
- e) La totalidad de lo recaudado en virtud de la presente ley será destinado por la autoridad de aplicación, a campañas de investigación y de concientización en la lucha contra el consumo de tabaco;
- f) Se considerará reincidente a las personas físicas o jurídicas que habiendo sido sancionadas, cometan una nueva infracción a las disposiciones de esta ley.

Art. 30. – Las sanciones que se establecen en la presente ley serán aplicadas a través de las autoridades nacionales y de las jurisdicciones provinciales y/o municipales que hayan adherido a la presente ley.

Art. 31. – Las infracciones que se cometan serán sancionadas con arreglo a los procedimientos administrativos vigentes en cada una de las jurisdicciones que hayan adherido a la presente ley.

## CAPÍTULO VIII

### *Autoridad de aplicación*

Art. 32. – Será autoridad de aplicación de la presente ley, el Ministerio de Salud de la Nación, sin perjuicio de la competencia de otros organismos en sus áreas específicas, y en las respectivas jurisdicciones, por la autoridad competente en materia de salud de cada una de las provincias y del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Art. 33. – La autoridad de aplicación desarrollará su accionar con los distintos organismos que por otras disposiciones tengan competencia en la materia, desarrollando programas, proyectos y acciones de prevención y lucha contra el tabaquismo para el cumplimiento de los objetivos de la presente ley.

## CAPÍTULO IX

### *Disposiciones complementarias*

Art. 34. – Las actividades de control contenidas en esta ley se financiarán con los recursos provenientes de:

- a) El producido de las multas previstas en esta ley;
- b) Las sumas que a esos fines se asignen en el presupuesto general de la administración nacional;
- c) Las donaciones y legados que se efectúen con ese destino específico.

Art. 35. – Deróguese la ley 23.344 sus modificatorias y complementarias.

Art. 36. – Invítase a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a adherir al régimen instituido por la presente ley y las normas reglamentarias que se dicten en consecuencia.

Art. 37. – La presente ley entrará en vigencia al día siguiente de su publicación en el Boletín Oficial, con excepción de los artículos 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º y 10, que para su aplicación tendrán el plazo de un año a partir de la publicación de la presente ley. El Poder Ejecutivo la reglamentará dentro de los sesenta (60) días de su entrada en vigencia.

Art. 38. – El plazo de instrumentación del artículo 2º empezará a regir a partir de la promulgación de la presente ley, exceptuándose los contratos vigentes a la

fecha, los que podrán extenderse hasta la fecha de su extinción, la que se entenderá no mayor a un año.

Art. 39. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Roy A. Nikisch.*

## FUNDAMENTOS

Señor presidente:

Es evidente el daño individual y social que provoca el consumo de tabaco, y es nuestra responsabilidad luchar contra el crecimiento de esta epidemia promoviendo el control del consumo del tabaco para mejorar la salud de todos.

Se denominan productos del tabaco los que están hechos total o parcialmente con tabaco, sean para fumar, chupar, masticar o esnifar. Todos contienen nicotina, un ingrediente psicoactivo muy adictivo.

Con una de las tasas más altas de América, en nuestro país respiran humo más de los 8 millones de los que se declaran fumadores, es decir la gran mayoría fuma pasivamente y sin saber que puede sufrir consecuencias graves en su salud, como las que afectan a los fumadores, enferma y mata.

El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer y las enfermedades pulmonares y cardiovasculares. A pesar de ello, su consumo está muy extendido en todo el mundo. Varios países disponen de leyes que restringen la publicidad del tabaco, regulan quién puede comprar y consumir productos del tabaco, y dónde se puede fumar.

Los daños directos e indirectos que en la salud y el entorno produce su consumo, afectan seriamente las economías de los países produciendo gastos y pérdidas mayores para los gobiernos, que los ingresos motivados por el empleo generado por la industria y la comercialización de sus productos.

La epidemia de tabaquismo mata cada año a 5,4 millones de enfermos de cáncer de pulmón, cardiopatías y otras enfermedades. De proseguir esta tendencia para el 2030 la cifra aumentará hasta más de 8 millones anuales. El consumo de tabaco es un factor de riesgo para seis de las 8 principales causas de muerte en el mundo.<sup>1</sup>

El hombre ha causado la epidemia de tabaquismo que es totalmente previsible. Aun así sólo el 5 % de la población mundial vive en países que protegen como es debido a su población mediante alguna de las intervenciones normativas claves que han permitido reducir sustancialmente el consumo de tabaco en los países que lo han aplicado.

Para poner freno a esta epidemia, se propone a través de este proyecto el control de los productos de tabaco para cumplir los siguientes objetivos: reducir el consumo de tabaco; proteger a los no fumadores de

la exposición al humo del tabaco y de los incentivos para consumir tabaco; asegurar que la población se encuentre informada adecuadamente sobre los riesgos del consumo de tabaco; promover ambientes ciento por ciento libres de humo; promoción y cobertura de los tratamientos para dejar de fumar.

Los antecedentes que justifican esta medida, indican que la aplicación de políticas que favorecen los lugares de trabajo libres de tabaco en varios países industrializados ha permitido reducir su consumo entre los empleados en un 29 % por término medio.

El Convenio Marco para el Control del Tabaco, establece como principio general la prohibición de toda forma de publicidad, promoción y patrocinio, y numerosas legislaciones de países lo han puesto en práctica.<sup>2</sup> Está demostrado que la publicidad incrementa el consumo. Las medidas de prohibición de la publicidad aplicadas simultáneamente con otras medidas colaboran en la reducción del consumo de tabaco en la población en general y entre los niños y adolescentes en particular. Sin embargo, el Banco Mundial ha sostenido que para que sea efectiva la prohibición debe ser absoluta, toda vez que si se trata de restricciones parciales los medios que no se encuentran prohibidos serán utilizados como sustitutos para compensar los espacios perdidos en otros medios de comunicación con el público.<sup>3</sup> Estas medidas incluyen aun los medios de publicidad indirecta como es el caso del *merchandising*, sorteos, publicidad en eventos, etcétera.

De acuerdo a nuestros preceptos constitucionales en lo que a publicidad, promoción y patrocinio se refiere, no podemos establecer una prohibición absoluta, sin embargo ello no obsta a que como se desprende de la Carta Magna podamos reglamentar esos derechos protegidos a través de la máxima restricción. A estos efectos, se solicita minimizar la publicidad existente con la inserción en el espacio publicitario de advertencias sanitarias sobre los daños que produce fumar en la salud y en el entorno.

Con respecto a la publicidad, el paquete de tabaco constituye un vehículo potente para la promoción del tabaco. Si se exigen advertencias sanitarias visibles en los paquetes, éstos se convierten en un vehículo valioso para los mensajes de promoción de la salud.

Las advertencias gráficas en los paquetes de productos de tabaco disuaden de su consumo, pero sólo en 15 países, que representan el 6 % de la población mundial, es obligatorio incluir advertencias ilustradas que abarquen al menos el 30 % de la superficie principal.

Más del 40 % de la población mundial vive en países donde no se impide el uso de términos desorientadores y engañosos en los paquetes, por ejemplo, *light*,

<sup>2</sup> Brasil, Canadá, Tailandia, Sudáfrica.

<sup>3</sup> “La epidemia de tabaquismo. Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco”. Banco Mundial, Washington D.C., 2000.

<sup>1</sup> Según datos estadísticos de la OMS.

“ligeros” y “con bajo contenido en alquitrán”, ninguno de los cuales significa que se reduzca de hecho el riesgo para la salud.

Alrededor de la mitad de los niños del mundo vive en países donde no se prohíbe la libre distribución de los productos de tabaco. Estudios comparativos a escala nacional, realizados antes y después de prohibir la publicidad del tabaco, muestran que tras las prohibiciones, su consumo ha disminuido hasta un 16 %, lo que justifica la limitación al acceso y distribución.

El importante aumento de fumadores a nivel mundial particularmente por el hecho de que los niños y jóvenes comienzan a fumar cada vez a edades más tempranas justifica la limitación al acceso y distribución de los productos del tabaco a ciertos lugares y bajo determinadas características.

La comunidad científica está de acuerdo en que la exposición de los no fumadores al humo del tabaco causa graves daños y aun la muerte debido a una variedad de causa.

Por ello se promueven los entornos libre de humo de tabaco que promueven la prevención a la iniciación del tabaquismo y fomentan que los fumadores dejen de fumar con resultados más eficaces, reconociendo un derecho a no fumar, un derecho a la salud que tienen todas las personas, en el caso los trabajadores, empleadores, y los usuarios de servicios.

Numerosos estudios e investigaciones científicas<sup>1</sup> han demostrado las consecuencias de la exposición al humo del tabaco en la salud de los fumadores y no fumadores. Por su parte los países que adoptaron el Convenio Marco para el Control del Tabaco lo han reconocido como causa de mortalidad, morbilidad y discapacidad.

También se ha demostrado que no existen niveles mínimos seguros de exposición, toda vez que los sistemas de ventilación no garantizan la eliminación de las más de 4.000 sustancias cancerígenas contenidas en el humo. Es por ello que debe establecerse la prohibición absoluta de fumar en lugares públicos y lugares de trabajo. Las regulaciones de protección del fumador pasivo además de proteger la salud de los no fumadores, permiten desalentar y ayudar a los que fuman a dejar de hacerlo así como retardar el inicio de aquellos que aún no se iniciaron en la adicción.

El Ministerio de Salud en forma conjunta con el Ministerio de Educación deberá trabajar en iniciativas para el control del tabaco. La escuela es clave, en su rol modelo debe ser un espacio libre de humo de tabaco, no sólo para proteger la salud de los alumnos y de todo el personal que allí trabaja sino también como

forma de contribuir en hacer que el consumo sea menos aceptable constituyendo de esta forma un espacio donde pueda enseñarse la promoción y protección mejorando la salud de todos.

Tres de cada cuatro fumadores, conscientes de los peligros del tabaco, quieren dejar de fumar. Sólo el 5 % de la población mundial dispone de servicios completos para el tratamiento de la dependencia del tabaco. A los fumadores les resulta difícil abandonar su hábito sin ayuda, y la mayoría debe recurrir a ella para superar su dependencia. Los sistemas de atención de salud de los países son los principales responsables de ofrecer el tratamiento para la dependencia del tabaco.

Resulta así, que cuando se implementa una política de ambientes libres de humo, los principales implicados son los fumadores. Es, por tanto responsabilidad del Estado dar una respuesta. Las instituciones que brindan servicios de salud deberán ofrecer tratamientos a los fumadores, asegurando la cobertura de los tratamientos para la cesación tabáquica, resultando una acción favorable para incrementar las tasas de abandono.

Las campañas para el control y el abandono en el consumo del tabaco deben ser constantes y constituir una política de compromiso integral y explícito, dado que se trata de un proceso educativo y que requiere de un cambio cultural, la exitosa implementación del proceso en el control del consumo del tabaco requerirá de tiempo, sí, pero lograr el cumplimiento de los objetivos de esta ley bien lo ameritan.

Por los motivos expuestos, señor presidente, solicitamos la aprobación del presente proyecto de ley.

*Roy A. Nikisch.*

## 8

### PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

Artículo 1º – Modifíquese el artículo 1º de la ley 23.344, el que quedará redactado de la siguiente manera:

Artículo 1º: El etiquetado de los envases en que se comercialicen tabacos, cigarrillos, cigarrillos u otros productos destinados a fumar deberá contener en tipografía y lugar suficientemente visible:

- a) La leyenda: “El fumar es perjudicial para la salud”;
- b) La información de los componentes del producto;
- c) La línea telefónica gratuita del programa de ayuda para dejar de fumar del Ministerio de Salud de la Nación;

<sup>1</sup> Instituto Nacional del Cáncer. “Efectos en la salud del humo de tabaco ambiental”. Informe de la Agencia de Protección Ambiental de USA. NCI Publ. N° 99-6645, 1999. Consulta Internacional de Humo de Tabaco Ambiental y la Salud del Niño. OMS, Ginebra, Suiza, 1999. América Libre de Humo. Organización Panamericana de la Salud.

- d) Imágenes disuasorias y advertencias sanitarias que ilustren e informen sobre los efectos perjudiciales que produce el consumo del tabaco en la salud de las personas.

Art. 2° – Incorpórese como artículo 1° bis de la ley 23.344 el siguiente:

Artículo 1° bis: Las imágenes disuasorias y leyendas de advertencia previstas en el inciso d) del artículo precedente deberán ocupar el cincuenta por ciento (50 %) de las dos caras del paquete y serán rotativas. Las leyendas de advertencia serán las siguientes:

- a) Fumar causa cáncer;
- b) Fumar causa enfisema pulmonar;
- c) Fumar causa adicción;
- d) Fumar causa impotencia sexual;
- e) Fumar causa enfermedades cardíacas y respiratorias;
- f) Fumar aumenta el riesgo de tener accidentes cerebrovasculares;
- g) Fumar durante el embarazo aumenta el riesgo de tener un parto prematuro.

La presente enunciación no es taxativa.

El Ministerio de Salud de la Nación seleccionará y aprobará las imágenes disuasorias que deberán ser incluidas en los paquetes, y podrá agregar otras leyendas disuasorias además de las previstas en este artículo.

Art. 3° – Incorpórese como artículo 1° ter de la ley 23.344 el siguiente:

Artículo 1° ter: Las empresas tabacaleras deberán cumplimentar con el etiquetado previsto en la presente ley dentro del plazo de un año desde su reglamentación.

Art. 4° – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

*Luis C. Petcoff Naidenoff.*

## FUNDAMENTOS

Señor presidente:

Este proyecto de ley tiene como objeto la inclusión de imágenes y leyendas disuasorias en los paquetes en que se comercialicen tabacos, cigarrillos, cigarros u otros productos destinados a fumar con el fin de ayudar a las personas a tomar conciencia de los perjuicios que produce el consumo del tabaco en su salud y también en la de aquellas personas que de manera involuntaria están expuestas al humo del cigarrillo.

Nuestro país suscribió el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) en el año 2003. Este convenio se elaboró en respuesta a la globalización de la epidemia del tabaco; los países signatarios se comprometieron a tomar una serie de medidas tendientes a

disminuir la demanda de tabaco y desalentar su consumo como forma de promover la salud pública. Si bien este convenio aún no ha sido ratificado por la Argentina, creemos que ello no debe impedir que regulemos sobre determinados aspectos que tiendan a disminuir el tabaquismo en nuestro país, en virtud de las últimas cifras dadas a conocer por el Ministerio de Salud de la Nación, que indican que se producen más de 40 mil muertes anuales como consecuencia directa del consumo de cigarrillo y 6 mil de personas no fumadoras, por su exposición al humo ajeno. A su vez esperamos que esta información y la concientización de la ciudadanía lleven a reducir el impacto que esta adicción tiene sobre el sistema público de salud.

Entre las principales disposiciones enunciadas en el citado convenio para reducir la demanda de tabaco, se encuentra la regulación del empaquetado y etiquetado de los productos de tabaco. En este sentido ya existe en nuestro país desde el año 1986 la ley 23.344, que establece restricciones en la publicidad de tabacos, cigarrillos y otros productos destinados a fumar y leyendas obligatorias en el empaquetado de esos productos. Ésta es la norma que venimos a modificar con la inclusión de imágenes disuasorias y leyendas de advertencia en los paquetes, tal como ya lo han hecho otros países, entre ellos: Brasil, Chile, Uruguay, Venezuela, Panamá, Perú, Rumania, Bélgica, Reino Unido, Francia, España, Canadá, Singapur, Tailandia, Jordania, Australia, Nueva Zelanda, Egipto, India, Brunei, Taiwán, Malasia y Suiza.

En el mundo, según estimaciones hechas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el tabaco es responsable por la muerte de aproximadamente cinco millones de personas, de las cuales más de un millón pertenecen a la región de las Américas y alrededor de 300.000 tienen lugar en el Mercosur.

Consideramos que al margen de estar pendiente una normativa global sobre tabaquismo, es urgente tomar medidas como las aquí planteadas en miras a reducir paulatinamente el consumo de tabaco a través de la concientización del daño que éste provoca y es por estos fundamentos que solicito la aprobación del presente proyecto.

*Luis C. Petcoff Naidenoff.*

**Sr. Presidente (Fellner).** – Tiene la palabra la señora diputada por Corrientes.

**Sra. Chieno.** – Señor presidente: estamos entrando en el tratamiento de un proyecto de ley que tiene una larga historia en la Argentina.

En el año 1966, fue introducido en el Congreso de la Nación Argentina el primer proyecto de ley para la regulación del tabaco, que requería la colocación obligatoria de una etiqueta

de advertencia sanitaria en todos los paquetes de cigarrillos. La iniciativa no fue aprobada.

En 1970, el gobierno sancionó la ley 18.604, que ponía fin a la publicidad de los cigarrillos en la radio, la televisión y los cines, y establecía multas para los infractores. Sin embargo, tuvo vigencia solamente por un año.

En 1973 y 1974, otros dos proyectos de ley ingresados en el Congreso Nacional requerían nuevamente la colocación de una etiqueta de advertencia sanitaria en los envases de productos provenientes del tabaco. Sin embargo, no fueron aprobados debido a la intervención de la Cámara de la Industria del Tabaco y de la Asociación Nacional de Productores de la Industria del Tabaco.

En 1977, de la misma manera que en los Estados Unidos y otros países del mundo, la Cámara de la Industria del Tabaco creó voluntariamente el llamado Código de Autorregulación Publicitaria, el cual fue débil e inefectivo. De esta manera, la Cámara pretendía evitar la aprobación de legislación que contemplara fuertes restricciones a la publicidad de tabaco.

En los años 1976 y 1979, el Ministerio de Bienestar Social de la Nación elaboró dos proyectos de ley para regular el contenido de la publicidad del tabaco y del alcohol y para requerir la colocación de una etiqueta de advertencia sanitaria en los paquetes de cigarrillos.

Representantes de la industria del tabaco ejercieron fuerte presión política sobre funcionarios del gobierno, aduciendo que el ya voluntariamente vigente Código de Autorregulación Publicitaria de la Industria del Tabaco era suficiente. Finalmente, ambos proyectos fueron archivados.

A principios de los años 80, la Cámara de la Industria del Tabaco creó el Departamento sobre la Controversia del Tabaco, como una herramienta para contrarrestar y menoscabar una futura y posible legislación antitabaco. Este departamento organizó seminarios de información —entre comillas— dirigidos a grupos específicos de la comunidad para promocionar la posición de la industria, según la cual la relación causal entre tabaco y enfermedad no estaba del todo comprobada. Los seminarios estuvieron dirigidos a gerentes de asociaciones de productores de tabaco, a técnicos agriculto-

res, médicos, científicos, periodistas, agencias de publicidad de tabaco, distribuidores de productos de tabaco, ministerios de salud y funcionarios gubernamentales.

El Departamento sobre la Controversia del Tabaco promocionó también publicaciones exponiendo y defendiendo la posición de la industria del tabaco.

Durante los años 80, se intensificaron los esfuerzos para aprobar una legislación amplia para el control del tabaco. Estos intentos fueron neutralizados por una industria del tabaco mucho mejor organizada, que orquestó sucesivas campañas publicitarias para ejercer presión sobre los industriales y las autoridades de la salud, y convencer a periodistas y al público en general sobre lo que la industria llamó la famosa controversia entre tabaco y salud.

En el año 1986, se aprueba por fin la ley 23.344, que esencialmente perfeccionó aquel inefectivo y voluntario Código de Autorregulación Publicitaria de la Industria del Tabaco y requirió la colocación de la etiqueta que advertía: “El fumar es perjudicial para la salud”, que aún ahora leemos en los paquetes de cigarrillos que se venden.

Representantes de la industria del tabaco tuvieron reuniones con influyentes ministros nacionales y provinciales y gobernadores y senadores nacionales, para suavizar el proyecto de ley original presentado en 1984 por el entonces diputado nacional Lorenzo Pepe.

En 1992, la VIII Conferencia Mundial sobre Tabaco o Salud se llevó a cabo en la Ciudad de Buenos Aires. Activistas locales para el control del tabaco presionaron para la aprobación en el Congreso de una iniciativa amplia, que había sido introducida en 1990 por el diputado nacional Aldo Neri.

Al mismo tiempo, Philip Morris International y British American Tobacco trabajaron juntas para desviar la atención de la conferencia, organizando sesiones informativas con periodistas amigos para crear controversia nuevamente entre la salud y el tabaco.

En 1992, fue sancionada otra ley por el Congreso de la Nación. Sin embargo, la industria del tabaco organizó un exitoso plan que terminó con el veto de dicha ley el 10 de octubre,

diez días después de su sanción, por el entonces presidente Carlos Menem.

Entre los años 1992 y 2000, la industria del tabaco apoyó proyectos de ley alternativos que estaban en consonancia con su Código de Autorregulación Publicitaria. A pesar de no haber sido aprobadas, esas iniciativas sirvieron para distraer la atención pública y política, y de esta manera todos los esfuerzos para el control del tabaco fueron neutralizados.

Desde mediados de la década del 90, la industria del tabaco estuvo promoviendo su programa de acomodación conocido como “la cortesía de elegir esa convivencia en armonía” para evitar legislaciones que pusieran fin a la exposición pasiva al humo del tabaco en restaurantes y bares y mantener la aceptación social del consumo de tabaco.

Desde 1997, la industria del tabaco ha estado promoviendo programas inefectivos de prevención del consumo en jóvenes, con expresiones tales como “yo tengo el poder” o “yo no vendo cigarrillos a menores de 18 años”, para evitar campañas educativas antitabaco por parte del gobierno y desplazar el foco de atención de la responsabilidad que la industria tiene a través de la publicidad y comercialización de sus productos.

En 2003, la Comisión de Acción Social y Salud Pública de la Cámara de Diputados de la Nación contaba con un dictamen final para sancionar una iniciativa que reunía 18 proyectos de ley de control del tabaco, pero una vez más el lobby de dicha industria fue exitoso, por lo que el tema fue cajoneado.

En septiembre de 2003, el presidente Néstor Kirchner firmó el Convenio Marco para el Control del Tabaco en relación con el Primer Tratado Mundial sobre Salud Pública, negociado por 192 países bajo los auspicios de la Organización Mundial de la Salud.

En agosto de 2005, el Ministerio de Salud y Medio Ambiente envió al Senado de la Nación un nuevo y amplio proyecto de ley para el control del tabaco, que estaba en sintonía con los estándares mínimos requeridos por el Convenio Marco para el Control del Tabaco. Este proyecto contemplaba la creación de ambientes libres de humo de tabaco en lugares públicos, incluyendo bares y restaurantes; la prohibición

de la publicidad y el patrocinio y colocación de etiquetas de advertencia sanitaria con imágenes en los paquetes de cigarrillos. También prohibía la colocación de escrituras engañosas tales como “suave” y “light”, al tiempo que requería que los niveles máximos de nicotina y de alquitrán estuvieran impresos en los envases de cigarrillos.

El 9 de agosto de 2005, el mismo presidente Néstor Kirchner envió un proyecto similar a la Cámara de Senadores firmado por el entonces ministro de Economía y también por el de Salud Pública, doctor Ginés González García. Por último, el 25 de noviembre de 2008 la presidenta Cristina Fernández de Kirchner envió otro proyecto a la Cámara de Senadores.

La Argentina, junto con Zimbabwe, Etiopía, Afganistán y Haití, integra el reducido grupo de países en desarrollo que aún no ha adherido al Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco, considerado el primer tratado global de salud pública. La Argentina adhirió a dicho pacto en septiembre de 2003.

El Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco entró en vigor el 27 de febrero de 2005 y fue ratificado por casi todos los países firmantes, incluyendo la Unión Europea y los principales productores mundiales de tabaco, como China, Brasil, India y Turquía, casi todos los países de Latinoamérica y todos los países del Mercosur, excepto la Argentina.

El tratamiento de enfermedades provocadas por el hábito de fumar le cuesta a la Argentina alrededor de 7.000 millones de pesos anuales. La Argentina representa el 15 por ciento del consumo de tabaco en Latinoamérica y se encuentra en una fase avanzada de la transición epidemiológica en la adicción del tabaquismo.

La región del Cono Sur de las Américas lidera el hemisferio en mortalidad atribuible al tabaco. La Argentina es un país en desarrollo con intereses económicos en el cultivo de tabaco y un alto consumo en áreas urbanas.

En 2009, la prevalencia del consumo de tabaco en los adultos fue del 40,4 por ciento, 46,8 para varones y 34 por ciento para las mujeres. En el mismo año, la prevalencia de consumo de tabaco de jóvenes de entre 13 y 15

años en la Ciudad de Buenos Aires fue del 30 por ciento, a diferencia de un 17 por ciento en los países del hemisferio Norte.

La Argentina posee también una alta prevalencia de consumo de tabaco entre los profesionales de la salud. El 30 por ciento de los médicos y el 36 por ciento de los enfermeros actualmente fuman.

Debido a las escasas restricciones para el consumo de tabaco en ambientes cerrados, la población general está altamente expuesta al humo de tabaco ajeno, tanto en lugares públicos como en privados.

En 2009, en Buenos Aires el porcentaje de jóvenes de entre 13 y 15 años expuesto al humo de tabaco ajeno fue del 69,6 por ciento dentro de sus casas; esto quiere decir que sus padres fuman en sus casas sin respetar la voluntad y la salud de sus hijos; 87 por ciento en lugares públicos y un 27 por ciento por contacto con sus amigos.

Un estudio multicéntrico llevado a cabo en siete ciudades latinoamericanas en 2004 mostró que la Ciudad de Buenos Aires tenía la mayor concentración de nicotina ambiental en hospitales, escuelas, edificios gubernamentales, aeropuertos y restaurantes.

De acuerdo con el Programa Nacional de Control del Tabaco del Ministerio de Salud de la Argentina, el uso de tabaco causa 40.000 muertes anuales, incluyendo 6.000 debidas a la exposición al humo de tabaco ajeno, o sea, fumadores pasivos. El costo de estos tratamientos significó a la Argentina, en el año 2000, 4.330 millones de dólares –considerando 1 peso-1 dólar, por eso era una cifra más alta– correspondiente a un 15 por ciento del gasto público total en salud.

Mientras tanto, los impuestos generados por el tabaco y recaudados por el gobierno en el año 2005, sólo alcanzaron los 3.500 millones de pesos al año. Esto nos habla a las claras del largo derrotero que ha vivido el proyecto nacional de imponer una regulación al uso, consumo y publicidad del tabaco.

El proyecto de ley que estamos tratando es muy claro en su artículo 2º, que dice cuáles son los objetivos de la presente norma: *a)* Reducir el consumo de productos elaborados con tabaco; *b)* Reducir al mínimo la exposi-

ción de las personas a los efectos nocivos del humo de productos elaborados con tabaco; *c)* Reducir el daño sanitario, social y ambiental originado por el tabaquismo; *d)* Prevenir la iniciación en el tabaquismo, especialmente en la población de niños y adolescentes; *e)* Concien- tizar a las generaciones presentes y futuras de las consecuencias producidas por el consumo de productos elaborados con tabaco y por la exposición al humo de productos elaborados con tabaco.

Podemos estar de acuerdo en que algunos artículos son perfectibles, pero después de un largo camino estamos hoy frente a la alternativa cierta de poder dar sanción a una ley que, por fin, pondría a la Argentina en el concierto de las naciones más adelantadas del mundo en lo que respecta a la regulación del consumo de un elemento altamente nocivo como es el tabaco.

Si alguna duda queda a los señores diputados les ruego que lean el artículo 7º del proyecto, que dice cuáles son los mensajes que debe llevar en forma legible el material objeto de promoción, que son muy claros: *a)* Fumar causa cáncer; *b)* Fumar causa enfisema pulmonar; *c)* Fumar causa adicción; *d)* Fumar causa impotencia sexual –creo que eso puede convencer a varios–; *e)* Fumar causa enfermedades cardíacas y respiratorias; *f)* El humo del tabaco es causa de enfermedad y muerte; *g)* La mujer embarazada que fuma causa daños irreparables a su hijo; *h)* Fumar causa muerte por asfixia; *i)* Fumar quita años de vida; *j)* Fumar puede causar amputación de piernas. (*Aplausos.*)

**Sr. Presidente (Fellner).** – Tiene la palabra el señor diputado por Jujuy, que comparte su tiempo con el señor diputado Giubergia.

**Sr. Fiad.** – Señor presidente: el proyecto de ley en consideración se orienta a la protección de la salud de los argentinos, y desde esa mirada seguramente todos en este recinto estamos de acuerdo en promover las estrategias necesarias que permitan evitar las consecuencias perjudiciales para la salud derivadas del consumo de productos elaborados con tabaco.

Personalmente, hubiera preferido que el acento se pusiera en la educación, en la prevención y en la formación de ciudadanos que, libre y responsablemente, opten cada día por hábitos saludables, en lugar de este pesado y

riguroso régimen de restricciones, prohibiciones y sanciones.

Hubiera preferido que fuéramos capaces de intensificar la responsabilidad de los ciudadanos en lugar de –como se dice habitualmente– matar el perro para que se acabe la rabia.

No obstante, voy a acompañar hoy esta iniciativa para que, finalmente, podamos contar con un marco legal que tienda a evitar los daños a la salud que los productos elaborados con tabaco pueden provocar.

No quiero que mi voto a favor de este proyecto se interprete como un antecedente a favor del convenio marco. Por eso, quiero dejar sentada en este momento mi posición de total rechazo al convenio marco en razón de que constituye un ataque a la actividad productiva del cultivo de tabaco, uno de los ejes más importantes del desarrollo en siete provincias argentinas.

En el curso de los debates que se han venido realizando a través de los años, los promotores del convenio marco insistieron en afirmar que no se atacaba a la producción ya que el convenio promueve la reconversión.

En realidad, si bien el artículo 17 del convenio promueve la reconversión, no contiene una estrategia específica y viable a corto plazo para lograrla. De manera tal que aprobarlo implicaría sumir a los productores tabacaleros en un estado de desamparo y exclusión, sumando nuevos pobres a un país que no logra revertir situaciones críticas.

Por otro lado, hay que señalar que la aprobación del convenio marco implicaría someternos a las decisiones de las conferencias de los Estados parte, que resulta entonces lo mismo que someternos a una jurisdicción supranacional que terminará adoptando decisiones desde un lugar absolutamente alejado de la realidad de los escenarios locales.

Es decir que el convenio marco no sólo es lo que dice sino que incluye las recomendaciones que surgen de la conferencia de las partes, que son las que se transforman en obligatorias. Al respecto, todas las decisiones de las conferencias establecen en su redacción mandatos imperativos para los Estados parte.

También advierto que, en general, en las discusiones persiste siempre una confusión, deli-

berada o involuntaria, pero igualmente perjudicial a la transparencia del debate. Es así que cuando uno defiende la realidad económica social de una provincia periférica como la mía, enseguida se pretende descalificar la argumentación recurriendo con ligereza a la estigmatización del lobby de la industria, pretendiendo incluírnos a los referentes de las provincias tabacaleras en una actitud que podría hasta sugerir una especie de connivencia cuasidelictiva, prácticamente, con las grandes empresas.

Sería muy importante que los promotores de la aprobación del convenio formaran sus decisiones a partir de un análisis profundo de la realidad de las provincias tabacaleras, que efectivamente las recorrieran, que conocieran a la gente, los procesos productivos, las connotaciones y circunstancias propias de la actividad. Seguramente, podrían así alejar de sus percepciones la figura del lobby de la industria o de grandes y acaudalados terratenientes.

Los tabacaleros no son terratenientes. En general, la actividad no se realiza en extensas superficies de tierra y requiere una gran inversión, que esforzadamente realizan los productores. Han atravesado desde adversidades climáticas hasta cambios tecnológicos en los procesos de producción a los que han debido adaptarse, y hoy después de tantos obstáculos vencidos ven con temor cómo se amenaza ciertamente su fuente de trabajo, justamente desde el Congreso de la Nación.

Los invito a que vayan a Jujuy, recorran los caminos jujeños, vean los rostros de su gente, conversen con los productores y descubran el impacto social y económico que la actividad tiene, produciendo beneficios directos e indirectos también a través de las acciones de responsabilidad social que realizan las asociaciones que nuclean a los productores.

Nos oponemos a la aprobación del convenio marco, porque por más que haya quienes intentan convencernos de que no ataca a la producción, sus normas son muy claras y son más claras aún las potestades de los órganos de aplicación a nivel internacional y la obligatoriedad para las partes de respetar y cumplir las recomendaciones que adopten las conferencias que se van realizando.

Las recomendaciones vertidas en oportunidad de la tercera conferencia de las partes

en Sudáfrica y de la cuarta conferencia de las partes en Uruguay, no dejan lugar a dudas respecto de lo que significaría para el Fondo Especial del Tabaco aprobar el texto del convenio. Esto es, sin más, la crónica de una muerte anunciada.

Se dice que las naciones han firmado libre y soberanamente este convenio, pero somos nosotros, los representantes del pueblo, quienes tenemos la responsabilidad de no ceder nuestro espacio para que otro, lejos, muy lejos y sin conocer las realidades de nuestra gente, adopte decisiones que comprometerán el futuro de un millón de personas y uno de los pocos pilares productivos que tiene una provincia como Jujuy, cuyas sucesivas gestiones han carecido de una visión estratégica que promueva un plan productivo con miras al largo plazo y a un futuro sustentable.

Así es que adelanto mi voto a favor del proyecto de ley que viene con sanción del Senado y ratifico mi firme oposición al convenio marco.

Defendamos la salud, pero también defendamos la vida y la dignidad de nuestra gente.

**Sr. Presidente (Fellner).** – Tiene la palabra el señor diputado por Jujuy.

**Sr. Giubergia.** – Señor presidente: en nombre del bloque de la Unión Cívica Radical quiero decir que vamos a acompañar este proyecto, como lo hicimos durante todo el proceso de gestación de esta iniciativa, que tuvo origen en el Senado y que esperamos se convierta en ley.

Como bien lo explicaba el señor diputado Fiad, existía la intención de aplicar este convenio marco, que significaría ni más ni menos que lanzar a 25 mil trabajadores a mendigar y a vivir de planes sociales, cuando hoy tienen la posibilidad de contar con un trabajo digno.

Por eso, cuando hablamos del sector de la producción del tabaco –que se realiza en siete provincias argentinas y de la cual se exporta más del 85 por ciento– debemos tomar en cuenta que en esta norma se ha logrado consensuar la defensa de la salud, fundamentalmente, en contra del tabaquismo.

Uno de los temas importantes que debemos destacar en esta iniciativa es el de la juventud o adolescencia, que es donde primeramente co-

mienza el daño y la adicción al cigarrillo. Esto está perfectamente contemplado en la norma.

Hay temas respecto de los cuales hemos formulado algunas observaciones, pero no vamos a pedir modificaciones. Lo que sí queremos dejar en claro es lo siguiente. En el capítulo referido a la composición de los productos elaborados con tabaco, se establecen como máximo 11 miligramos de alquitrán por cigarrillo, a partir del primer año de vigencia de la ley y 10 miligramos a partir del segundo año; un miligramo con un décimo de miligramo de nicotina por cigarrillo a partir del primer año de vigencia y un miligramo a partir del segundo año; y 11 miligramos de monóxido de carbono para el primer año y 10 miligramos para el segundo. Éstos no son los números que nosotros estamos sugiriendo. Esperamos que en un futuro se puedan bajar estos niveles de alquitrán, de nicotina y de monóxido de carbono.

Esta norma también contempla el tema de la atención y el de la publicidad, fundamentalmente para evitar la adicción al tabaquismo.

Creemos que quienes pertenecemos a provincias tabacaleras debemos acompañar a nuestros productores. Como usted sabe, señor presidente, a nuestra provincia de Jujuy hace más de tres meses que no se le remiten los recursos que provienen del Fondo Especial del Tabaco y que pertenecen a los productores tabacaleros. El señor ministro de Agricultura, Ganadería y Pesca, Julián Domínguez, no ha remitido esos fondos que, repito, son de nuestros productores tabacaleros, quienes atravesaron una situación sumamente difícil en la campaña de acopio del año pasado.

Cuando nosotros decimos “se hacen estos esfuerzos”, “asumimos el compromiso” o “logramos llevar adelante normas de esta naturaleza”, o normas como las que están establecidas en la Ley del Fondo Especial del Tabaco, es necesario que también desde el Poder Ejecutivo nacional, y fundamentalmente desde el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca, se dé cabal cumplimiento a cada una de las disposiciones que establecen la obligación de remitir los recursos a la provincia de Jujuy. *(Aplausos.)*

**Sr. Presidente (Fellner).** – Tiene la palabra el señor diputado por Santa Fe.

**Sr. Obeid.** – Señor presidente: en razón del tiempo voy a omitir el desarrollo –que por otra parte ya han hecho los señores diputados que me antecedieron en el uso de la palabra– sobre las consecuencias dramáticas que tiene el tabaquismo sobre la salud de la población.

Quiero relatar la experiencia concreta ocurrida en mi provincia, Santa Fe; primera jurisdicción que aplicó una ley antitabaco en el territorio argentino. Esa norma sancionada por la Legislatura provincial en julio de 2005 fue producto de un trabajo intenso y continuado de entidades intermedias, legisladores y gobierno provincial. En noviembre de 2005 se reglamentó, y entró en vigencia el 1° de agosto del año 2006.

Los principales aspectos de esta norma, que coinciden en lo fundamental con la iniciativa que hoy vamos a sancionar a nivel nacional, se vinculan con un encuadre del problema dentro de lo que es un programa de control del tabaquismo, que incluye la prevención y la educación.

También determina cuáles son las prohibiciones que se establecen para fumar en locales cerrados, sean públicos o privados, y fija las correspondientes sanciones, a través de multas, para las empresas tabacaleras que, pese a dicha prohibición, lleven adelante la publicidad de la práctica de fumar, así como también para los dueños de locales comerciales que no cumplan con el cuidado de dicha prohibición.

En primer lugar, quiero hacer notar lo siguiente. Cuando se sancionó esta ley, las empresas tabacaleras llevaron adelante una campaña muy fuerte de desprestigio que afectó a muchos empresarios de comedores, bares y restaurantes. Se decía que era una ley inexorable, una norma que no podía cumplirse; que iban a caer las ventas en bares y restaurantes porque el fumador no iba a concurrir más a esos lugares al establecerse la prohibición. Se buscó ridiculizar en todos los aspectos los sistemas de control y docencia que estaban articulados en la norma.

Entre paréntesis, uno de los simples artículos que contiene la ley y que cumple una función docente es el relativo a la prohibición de colocar ceniceros sobre las mesas de los bares. Por lo tanto, luego de ser sancionada la iniciativa en consideración solicitaré a la Presidencia

de la Cámara que para la próxima sesión haga sacar todos los ceniceros que aún permanecen en las bancas de los señores diputados.

Tres años después de sancionada aquella ley, un estudio de la Universidad Nacional del Litoral demostró que el crecimiento en la facturación de un universo de 482 bares y restaurantes de las ciudades de Rosario y Santa Fe se había dado en forma sostenida y continuada. Esto echaba por tierra –me estoy refiriendo a datos de la Administración Provincial de Impuestos (API) de la provincia de Santa Fe– el argumento de que la prohibición de fumar en bares y restaurantes podía llegar a perjudicar la actividad de esos locales.

Lo más importante es el titular de un diario de Santa Fe, que nos llena de orgullo. Seguramente, ocurrirá lo mismo con todos los diputados que voten este proyecto de ley dentro de unos instantes. En dicho periódico se dice que la ley antitabaco redujo un 28 por ciento los infartos en Santa Fe. Se trata de una publicación del 15 de agosto de 2010, que fue acompañada por una estadística del Ministerio de Salud de dicha provincia. También fue tratado el tema en el V Congreso Argentino del Tabaco y la Salud.

Justamente ayer en el diario local de la ciudad de Santa Fe, *El Litoral*, se publicó un artículo que comenta que actualmente se realizan en promedio tres denuncias semanales de incumplimiento de la ley antitabaco en la provincia, mediante la intervención de particulares, instituciones educativas y oficinas públicas, lo que demuestra que el sistema de control está funcionando. Además, indica que existe una amplia aceptación de la ley.

Lo que he dicho no sólo lo estamos consiguiendo en Santa Fe, sino en otras provincias, ya que lo que hace diez, quince o veinte años era natural –me refiero al hecho de fumar–, ahora se ha trastocado. Lo natural es no fumar. Para ello, como antes decía, hubo que sortear una serie de presiones que fundamentalmente tuvieron que ver con la introducción de un hábito cultural que desde hace cincuenta, sesenta o setenta años asociaba el éxito a fumar, la virilidad al vicio de fumar, y el triunfo también al vicio de fumar. Esta circunstancia se fue transformando hasta llegar a esta situación que yo celebro, ya que descubrimos ante la sociedad

que era necesario terminar –no digo en forma abrupta, ya que se trata de un fenómeno cultural que lleva su tiempo– con este vicio que tantos problemas causa a la salud de nuestra población.

Por otro lado, en otros países se ha logrado un éxito en esta materia. Rápidamente voy a citar a dos.

Uno es España, que se ha caracterizado por la intensidad del hábito de fumar, tanto de hombres como de mujeres. Luego de tres años de sancionada la norma correspondiente fue sustancial la baja que se produjo en el consumo de cigarrillos. Prácticamente son contados los lugares donde se puede fumar.

El otro país, que es un ejemplo para nosotros, es la República Oriental del Uruguay. En 2008, el presidente Tabaré Vázquez –médico oncólogo– propició la sanción de una ley antitabaco; la puso en vigencia y hoy muchos de los legisladores de esta Cámara que seguramente viajarán al país vecino habrán comprobado que prácticamente no se fuma en ningún lugar cerrado como tampoco en lugares públicos abiertos.

Para terminar, no quiero dejar de mencionar un tema que fue tratado por algunos de los colegas, que considero importante abordar. Es innegable que una campaña como la que hoy se está llevando adelante, a partir de la sanción de este proyecto de ley en esta Cámara de Diputados, va a afectar económicamente a algunos sectores de la población argentina. Comprendo perfectamente esta situación. Incluso, me ha tocado participar en debates en ocasión de discutirse el tema del Fondo Especial del Tabaco.

Comprendo perfectamente el drama y la preocupación que tienen los hombres y mujeres que defienden las economías regionales de sus provincias en zonas tabacaleras. Por eso, voy a apoyar todo proyecto que tenga que ver con llevar adelante la reconversión económica de esos sectores.

No nos podemos conformar pensando que esto tiene que seguir siendo así por el hecho de que la producción tabacalera da trabajo a una cantidad importante de hombres y mujeres en las zonas donde se cultiva tabaco.

Por eso, teniendo en cuenta que el otro socio que históricamente ha tenido la producción de tabaco en este país ha sido el propio Estado, celebro que el proyecto que hoy estemos tratando venga del Poder Ejecutivo, quien administra los bienes del Estado y es consciente de que muchos de los fondos que se recaudan provienen también de la venta de cigarrillos.

Tenemos que buscar una reconversión de la economía del tabaco, pero esto significa lisa y llanamente que agudicemos nuestro ingenio para determinar cuáles son los apoyos económicos y los incentivos que necesitan tanto la industria tabacalera cuanto la de los fabricantes de cigarrillos.

Nosotros no queremos que desaparezcan los hombres y mujeres que trabajan en esa industria; queremos que dicha industria se reconvierta, como ha sucedido en otros países en cuanto a actividades alimentarias, siderúrgicas y de transporte, de tal manera que los productos que ellos generen no sean perniciosos para la salud de la población.

Entonces, tenemos que terminar con esa complicidad, con la enfermedad que durante tanto tiempo se ha dado –consciente o inconscientemente– en la Argentina y que ha tenido dos bases de argumentación.

La primera es que hay que mantener las economías regionales y, por lo tanto, no se puede dejar de sembrar tabaco. La segunda base es la del Estado, que necesita a las tabacaleras como socias, porque les cobran muchos impuestos. Por lo tanto, asociarse con alguien porque nos da lucro me recuerda la moral del Rufián Melancólico.

Señor presidente: usted recordará aquel personaje de una novela de Roberto Arlt llamado Rufián Melancólico, quien había decidido hacer la revolución social financiándola con una cadena de prostíbulos. ¿Saben cómo terminó? Mal, porque el que empieza mal termina mal.

Entonces, si nosotros queremos que no haya más enfermedades cardíacas provocadas por el tabaquismo, que no haya más enfermedades cancerígenas provocadas por el tabaquismo y deseamos eliminar todas y cada una de las consecuencias sociales de estas prácticas, no tenemos que asociarnos con los que producen las enfermedades. No tenemos que pensar en

recaudar mucho dinero para después curar dichas enfermedades y, si sobra, destinarlo a actividades sociales.

Tenemos que hacer todo lo contrario: destruir aquella actividad que se ha ido instalando en el tiempo y que lo único que hace es causar problemas en la salud de la población, reemplazándola por otro tipo de actividades productivas que den trabajo a los argentinos y a los hombres y mujeres que hoy están en las zonas tabacaleras, sin producir sustancias que puedan provocar deterioro en su salud.

Por las razones expuestas, adelanto nuestro voto favorable al proyecto de ley en consideración, más allá de las observaciones que podamos plantear en algunos artículos durante el tratamiento en particular. (*Aplausos.*)

Para finalizar, como aún me restan cuatro minutos de los que disponía para hacer uso de la palabra, quería pedirle, señor presidente, que no olvide retirar los ceniceros. (*Risas.*)

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra la señora diputada por el Chaco.

**Sra. Terada.** – Señor presidente: en nombre del bloque Coalición Cívica-ARI, adelanto que vamos a apoyar este proyecto de ley, porque nuestro país –por más que las estadísticas hoy indiquen que en la Argentina se venden y consumen menos cigarrillos– ocupa el tercer lugar en el ranking de los países de América de mayor consumo per cápita de tabaco. Esto surge del informe de la Sociedad del Cáncer de los Estados Unidos, país que figura en primer lugar en dicho ranking, al que le siguen Trinidad y Tobago y luego –como he señalado– la Argentina.

Cabe señalar que la Ciudad de Buenos Aires ha sido declarada ciento por ciento libre de humo a partir de la aprobación de la ley 1.799, que impide fumar en ambientes públicos cerrados, como bares, restaurantes y *shoppings*.

También debemos destacar que el humo de segunda mano, también denominado como humo de los fumadores pasivos, mata aproximadamente a 600 mil personas en el mundo. De esta cantidad, el 47 por ciento corresponde a mujeres, el 28 por ciento a niños y el 26 por ciento a hombres. Es decir que el humo del cigarrillo ajeno mata a 165 mil niños por año,

de acuerdo con un informe de la Organización Mundial de la Salud.

Otro dato a tener en cuenta es que el consumo de cigarrillos mata alrededor de 40 mil argentinos por año e insume 1.700 millones de pesos en concepto de gastos para atender enfermedades provocadas por el tabaquismo.

Por otro lado, cabe remarcar que entre el 20 y el 30 por ciento de los fumadores mayores de 40 años pueden desarrollar la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, denominada EPOC. Dentro de veinte años, esta enfermedad se convertirá en la tercera causa de muerte, ya que el tabaquismo y la contaminación del aire harán que el índice de mortalidad generado por esta enfermedad supere al cáncer, al sida y a la tuberculosis.

Aclaro que todas las cifras que estoy dando surgen de los informes de la Organización Mundial de la Salud.

Otro dato preocupante lo encontramos en un trabajo del Ministerio de Salud de la Nación, en cuanto al descenso de la edad de inicio de los fumadores. Así, el 44,5 por ciento de los adolescentes de nuestro país admitió haber fumado por primera vez entre los 12 y 13 años, mientras que el 21,6 por ciento lo hizo a los 11 años e incluso a una edad menor.

Ése no es un dato menor. Justamente por ello considero que este proyecto es auspicioso por cuanto contiene un capítulo referido a la educación para la prevención. En uno de esos artículos, más precisamente el 29, establece que la autoridad de aplicación, en colaboración con el Ministerio de Educación, promoverá la realización de campañas de información en establecimientos educacionales acerca de los riesgos que implica el consumo de productos elaborados con tabaco.

Los fundamentos esbozados por los legisladores que me precedieron en el uso de la palabra remarcaban la importancia que tiene la sanción de este proyecto. Tampoco resulta menor que las distintas comisiones que intervinieron en el análisis de este tema se hayan expedido por unanimidad a favor de la sanción de esta iniciativa.

Ayer, 31 de mayo, se celebró el Día Mundial Sin Tabaco. Y no es casual, o por lo menos es un hecho significativo, que hoy esta Cámara

esté debatiendo y a punto de sancionar este proyecto de ley.

Por las razones expuestas, desde el bloque de la Coalición Cívica-ARI, vamos a acompañar la sanción de este proyecto, no obstante lo cual propondremos algunas observaciones en un artículo en particular conforme lo manifestará la diputada Rodríguez. (*Aplausos.*)

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra la señora diputada por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Sra. Bertol.** – Señor presidente: hoy es un día de fiesta para la salud pública y, como tal, hay que festejar. Por eso mismo, quiero empezar por agradecer la posibilidad de que después de veinte años hoy en este recinto, probablemente, sancionemos una ley integral. Y digo después de veinte años porque en 1990 el ex diputado Aldo Neri –médico– presentó por primera vez un proyecto de ley integral que se trató en este mismo cuerpo.

A partir de entonces, en 1992, esa iniciativa integral fue vetada por el ex presidente Menem, y desde esa fecha hasta ahora no pudimos lograr llegar al recinto con una ley nacional que me gustaría llamar “de control del tabaco” y no “ley nacional antitabaco”. Con esta norma estamos trabajando para la prevención y para invertir en prevención. Para nosotros la prevención no es un gasto sino una inversión. Prevenir es adelantarse a los daños.

El proyecto en consideración tiene muchos otros antecedentes que quiero destacar. Además de lo que ya mencioné sobre el ex diputado Aldo Neri, en el año 2005 el doctor Néstor Kirchner envió al Honorable Senado un proyecto firmado por el ministro Ginés González García, que obtuvo dictamen en las comisiones de esa Cámara pero nunca logró llegar al recinto.

Asimismo, en el año 2007 hubo otro proyecto que tuvo dictamen en esta Cámara de Diputados pero que no pudimos considerar en el recinto y, en noviembre de 2008, la presidenta Cristina Fernández de Kirchner envía nuevamente un proyecto firmado por la ministra Graciela Ocaña.

Finalmente, en agosto del año pasado, el Senado lo sanciona con un gran trabajo del

presidente de la Comisión de Salud, el senador radical Cano, y también del senador Filmus.

Considero que es importante nombrar a aquellos que realmente trabajaron en este tema, porque no fue fácil transitar este camino en el que muchos de los que están hoy aquí presentes participaron. A todos ellos les agradezco especialmente.

Finalmente, hemos llegado al día de hoy en el que estamos tratando un proyecto que propicia los ambientes ciento por ciento libres de humo. Esto tiene que ver con desnaturalizar la conducta de fumar, que es una adicción. Al estar en un ambiente ciento por ciento libre de humo se elimina la toxicidad que permanece en el ambiente durante catorce días. Sabemos que el humo ambiental del tabaco, además de tener más de 4.800 partículas tóxicas, tiene entre cuarenta y cincuenta partículas cancerígenas.

No hay prueba científica que no haya demostrado fehacientemente la toxicidad, la morbilidad y la posibilidad de muerte que causa el tabaquismo. Por eso, digo que hoy es un día de fiesta para la salud pública. Seguramente Ramón Carrillo, padre de la medicina preventiva, también estaría apoyando una iniciativa como ésta.

Este proyecto, además de proponer ambientes ciento por ciento libres de humo para desnaturalizar la conducta de fumar, prohíbe la publicidad del tabaco. No es un proyecto perfecto porque todavía la permite en los puntos de venta y también por Internet.

Pero, sin embargo, lo que nosotros venimos a hacer es a hablar de lo positivo de este proyecto de ley. Prohibir la publicidad del tabaco significa eliminar una herramienta poderosa para que la edad de inicio no siga bajando. La herramienta poderosa de la publicidad es la que provoca –está absolutamente comprobado– que los niños y los adolescentes comiencen a fumar. Como diría Ginés González García, cuando uno tiene once, doce, trece, catorce o dieciséis años no tiene absoluta libertad para elegir, es decir, no tiene el libre albedrío para tomar una decisión.

Todos sabemos que el cigarrillo está compuesto por un elemento absolutamente adictivo que es la nicotina. Es mucho más adictivo que

cualquier otra sustancia química. Por eso, decimos que la prohibición de la publicidad en este proyecto de ley es altamente positiva.

Recuerdo, no sin dolor, cuando Sandro decía: “Muchas veces me han ofrecido hasta mucho dinero para hacer alguna publicidad para marcas de cigarrillos. Yo no voy a publicitar el veneno. Es un veneno de lo peor, de lo más traicionero”. Recordemos también el mensaje enorme que Sandro dejó a los jóvenes al decir: “Aconsejo a los jóvenes que no fumen. No fumen. Cuando somos jóvenes todos nos sentimos inmortales”. Me parece que éste es un mensaje para rescatar en un día como el de hoy.

Por otra parte, reitero que un proyecto de ley como éste, que educa y previene, habla de los mensajes sanitarios. Esta iniciativa establece plazos de 180 días o de un año –según los artículos de que se trate– para que en la Argentina los atados de cigarrillos contengan imágenes, pictogramas, dibujos o fotos que conlleven leyendas que informen y creen conciencia. Se trata de leyendas fuertes, tales como “fumar puede acarrear impotencia sexual”, “fumar provoca cáncer”, “las embarazadas que fuman pueden causar daños irreparables a sus bebés” y “fumar puede provocar la muerte por asfixia”.

Esto no quiere decir que automáticamente quienes lean dichas leyendas dejen de fumar. Lo que sí sabemos es que ellas informan. Al igual que en el caso de las cajas de cereales que todas las mañanas vemos en las mesas de nuestros hogares, el objetivo que se persigue es que los atados de cigarrillos lleven a mucha gente a tomar conciencia y reflexionar acerca del consumo de tabaco.

Este proyecto de ley prevé también la existencia de una línea gratuita, porque nosotros pensamos que seguramente, como se ha dicho, va a generar una enorme difusión. También sabemos que más del 54 por ciento de las personas que actualmente fuman expresan deseos de dejar de hacerlo. Entonces, esta iniciativa prevé la existencia de una línea gratuita para aquellos que necesiten ayuda. En realidad, se trata de una línea gratuita que cualquiera puede utilizar porque ya existe en el Ministerio de Salud, que tan bien viene trabajando en estos

temas. Me animo a alentar a la gente a que utilice ese servicio.

De la misma manera en que ya diez provincias argentinas y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires cuentan con las llamadas leyes “libres de humo”, vamos ahora por una Nación libre de humo, y queremos que en los organismos públicos la ley que se sancione sea cumplida estrictamente.

Entendemos que existe una relación entre salud pública y derechos humanos. El derecho humano que estamos vinculando con la salud pública es el derecho a disfrutar del grado máximo de salud que se puede lograr. Esto no sólo lo establece la Constitución Nacional, en el inciso 22 de su artículo 75, sino también todos los tratados internacionales, especialmente aquellos que protegen a los niños. Pero también estamos protegiendo a las comunidades indígenas y a las mujeres, que son los sectores más afectados por el tabaquismo.

El tabaquismo también se denomina “enfermedad de la pobreza”. Por eso, digo que a partir de hoy vamos a tener muchas soluciones a lo que la Organización Mundial de la Salud llama epidemia, porque esta última es una enfermedad que se propaga en una población por mucho tiempo, afectando a gran cantidad de gente. Como decía, hay muchísimas normas constitucionales que prevén el derecho a la salud. Hay fallos –que no quiero dejar de nombrar– que dicen que nadie puede comprometer la salud pública con el uso que haga de su propiedad y especialmente con el ejercicio de una profesión o industria.

Me adelanto a posibles críticas que generalmente se hacen a este tipo de leyes, cuando se antepone la libertad individual a la libertad de la industria. En realidad, hay un fallo de la Corte Suprema del año 1887, conocido como los “Saladeristas de Barracas”, y éste es el axioma que nosotros estamos siguiendo con esta ley.

Las estadísticas son elocuentes. Muchos de mis compañeros han hablado aquí de los 40 mil argentinos que mueren al año, de los cuales 6 mil son fumadores pasivos. ¿Qué quiere decir esto? Están expuestos al humo del tabaco ambiental sin haber elegido fumar. También estos 6 mil han muerto. Cada día tenemos en la Argentina un promedio de 117 muertos. No es un tema menor, ésta es una ley que salva vidas.

También sabemos que a nivel mundial es una epidemia absoluta. Hace un rato citaban la cifra de 6 millones de afectados por año y 600 mil muertos fumadores pasivos. No es un tema menor; realmente me parece que hoy estamos tratando un tema trascendente.

Quisiera citar una frase de una persona que trabajó mucho en este tema, que es un entusiasta y que a muchos nos entusiasmó. Él decía: “Ante la evidencia abrumadora del daño individual y social que provoca el tabaco, los argentinos no podemos navegar entre la tolerancia y la indiferencia, porque vivir saludablemente es un compromiso social, un compromiso de cambio profundo, inmediato y permanente.

”En salud pública, como en otros órdenes de la vida nacional, la Argentina no puede vivir de ilusiones y no puede vivir de espejismos. Controlar el tabaco es imprescindible para construir un mejor futuro.”

Esta persona fue el ex ministro de Salud, el doctor Ginés González García, a quien quiero rendir homenaje porque estoy segura de todo lo que él ha trabajado. Él y su equipo, el doctor Mario Virgolini, que hoy nos acompaña, el doctor Andrés Leibovich, la doctora Mirta Molinari, y todos los activistas de la sociedad civil ALIAR, Alianza Libre de Humo.

Creo que hoy no es el día para hablar del convenio marco. Así como algunos han dejado sentado que aprobar esta ley no significa para ellos, desde ningún punto de vista, respaldar el convenio marco, yo quiero decir lo contrario, que para mí aprobar esta ley significa la salud, y el convenio marco que firmó el presidente Kirchner en 2003 debemos ratificarlo; es una deuda que tiene este Congreso. Es el único país de América del Sur que no lo ha hecho.

Además de eso, deberíamos tener en cuenta que los mayores exportadores, los mayores productores de tabaco, como China, India y Brasil, ratificaron este convenio. Por eso, así como algunos dejaron asentada su posición yo quiero dejar expuesta la mía. Por estos motivos, estoy convencida de que no existe ningún argumento económico válido para obstaculizar la ratificación de este convenio.

Pero no quiero dejar esto en el aire, sino que quiero pedir que se inserte en la versión taquigráfica un estudio sobre lo que muchos consi-

deramos que son los nueve mitos que sostienen la no ratificación del convenio marco.

Es por eso que en este acto voy a introducir el estudio que hizo ALIAR analizando cada uno de esos mitos y demostrando que no es cierto que vamos a empobrecer a nuestras provincias tabacaleras. Soy profundamente federal, a pesar de haber nacido y haberme criado en la Ciudad de Buenos Aires. Esto no me impide reconocer y vivir el federalismo profundamente.

Para terminar, quiero hacer dos pedidos. El primero a esta Cámara. Creo que debemos aprovechar el programa del Ministerio de Salud y declarar inmediatamente a nuestra Cámara edificio libre de humo, lo que implica desde retirar todos los ceniceros de la casa hasta permitir que se haga el control de calidad por el humo del tabaco ambiental en nuestros despachos y en las reparticiones de la casa.

En segundo lugar, mi pedido es para la señora presidenta de la Nación: deseo profundamente que esta ley sea prontamente publicada y reglamentada.

Adelanto el voto afirmativo del PRO a la ley de control del tabaco. (*Aplausos.*)

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra la señora diputada por Santa Fe.

**Sra. Fein.** – Señor presidente: el bloque socialista apoya la aprobación de esta ley que, como bien decían la diputada Bertol y otros diputados, hace mucho tiempo que se viene discutiendo en esta Cámara y tiene como claros objetivos la reducción del consumo de productos elaborados con tabaco, evitar la exposición de las personas a los efectos nocivos del humo, reducir el daño sanitario y social del tabaquismo y sobre todo la prevención en la iniciación de niños y adolescentes.

Esta norma plantea también la concientización de las generaciones futuras acerca de las consecuencias perjudiciales del consumo de productos elaborados con tabaco.

A partir de estos objetivos, la norma incorpora diferentes acciones y actividades: restringe el consumo en los lugares públicos y de trabajo; restringe la publicidad; impide que se auspicie o patrocinen actividades o eventos públicos con productos elaborados con tabaco; considera como consumo no sólo la inhalación sino también masticar tabaco, y destaca una

serie de medidas interesantes para alertar a los consumidores sobre las consecuencias del consumo de tabaco, para lo cual se dispone insertar en los paquetes o envases de cigarrillos una serie de mensajes sanitarios referidos a esta problemática.

Esta iniciativa plantea una importante acción por parte del Ministerio de Salud en materia de campañas de información, prevención y abandono del consumo de tabaco, que se realizará en forma conjunta con el Ministerio de Educación.

Como se ha dicho aquí, estamos tratando un proyecto que hace mucho tiempo tendría que haber sido aprobado en nuestro país. Se trata de una norma que de alguna manera aporta a un debate sanitario. Cada seis segundos muere una persona a causa del tabaco. Seiscientos mil son los llamados fumadores pasivos, aquellos que no han probado el tabaco pero están expuestos al humo.

Por lo tanto, con este paso la Argentina contribuye al debate mundial respecto de las claras restricciones que deben establecerse para este tipo de productos.

Como dijo el señor diputado Obeid, es muy importante destacar que en las ciudades y en las provincias como la nuestra, donde hemos tenido oportunidad de llevar adelante una política restrictiva al fumar en lugares cerrados, a la publicidad y a la existencia de ceniceros, hemos visto un cambio cultural fundamental, con mejores condiciones sanitarias y de vida.

No sólo es necesario saber que fumar hace mal sino también ayudar a los consumidores de tabaco para que conscientes de ese peligro puedan, con asesoramiento y medicación, abandonar el consumo de tabaco. Esto es responsabilidad de la salud pública. Se ha comprobado que la inclusión de mensajes en los envases ayuda a tomar conciencia de la gravedad que significa el consumo de tabaco.

Por ello, en este acto, recordando y felicitando por los cientos de iniciativas que fueron tratadas en comisión, que llegaron a esta Cámara pero no fueron aprobadas, nosotros vamos a apoyar este proyecto de ley.

Desde nuestro punto de vista, el texto tiene algunos aspectos que podrían ser cuestionados, como la creación del club de fumadores

o las comunicaciones directas en la difusión, pero que son menores a la hora de posibilitar que claramente exista una legislación que mejore las condiciones sanitarias de nuestra población.

Así como destacamos y apoyamos esta sanción que nos remite el Senado, también queremos expresar nuestra posición respecto de la necesidad de adherir al Convenio Marco para el Control del Tabaco de la Organización Mundial de la Salud, al que nuestro país adhirió en 2003 y que todavía no ha sido ratificado por el Congreso de la Nación. Creemos que éste es un tema pendiente y seguiremos proponiéndolo para su discusión. La Argentina es el único país del Mercosur que aún no lo ha ratificado, y en general hay muy pocos países que no lo han hecho. Cuando se trata del mercado y la salud es necesario jerarquizar la salud. Estamos discutiendo acerca de la vida y por lo tanto hay que ratificar este convenio.

En síntesis, el bloque socialista apoyará este proyecto de ley y se congratula de dar un paso muy importante para hacer de la Argentina un país libre de tabaco. (*Aplausos.*)

**Sr. Presidente (Fellner).** – Tiene la palabra el señor diputado por Santa Fe.

**Sr. Peralta.** – Señor presidente: nobleza obliga, quiero comenzar agradeciendo el trabajo que cuando ingresé a esta Cámara me acercó mi comprovinciano, el diputado mandato cumplido Sylvestre Begnis –destaco el empeño que puso en este tema– y también el diputado mandato cumplido Gorbacz.

Asimismo, deseo agradecer el empeño y el esfuerzo de las ONG que trabajaron este tema y se acercaron infinidad de veces a conversar con nosotros en la Comisión de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico e incluso a título personal.

En lo que respecta al proyecto, desde el bloque del GEN compartimos en su totalidad los conceptos que acaba de expresar la diputada Fein. Para nosotros es fundamental la posibilidad de contar con espacios libres de humo de tabaco. Como ya se señaló, 40 mil argentinos y argentinas mueren por año por consumir tabaco, lo cual significa que cada quince minutos uno de nuestros compatriotas fallece por esta adicción.

El cuadro se agrava porque de esos 40 mil, 6 mil son fumadores involuntarios, es decir, personas que deciden no fumar y lo hacen por compartir con otros un espacio cerrado. Son 16 por día los que mueren siendo fumadores involuntarios. Este proyecto, que como ya se señaló, tiene algunos aspectos para corregir, nos garantiza el logro de ese primer objetivo de los espacios libres de humo.

Del mismo modo que lo hizo el señor diputado Obeid, quiero reflejar la experiencia de nuestra provincia, Santa Fe, que sirvió para derribar algunos mitos, como por ejemplo la caída del comercio gastronómico con la implementación de los espacios libres de humo, lo que no sucedió en lo más mínimo. Desde el punto de vista cultural, esto significó un cambio muy importante, que en mi opinión aprecian en mayor magnitud las generaciones más jóvenes, que van creciendo con una manera muy distinta de ver el consumo de tabaco y entendiéndolo como una adicción.

Desde la implementación de la ley en Santa Fe se redujeron los infartos en un 28 por ciento, cifra bastante parecida a la que se registró en la república hermana del Uruguay, que fue de alrededor del 25 por ciento. Considero que esta sola cifra justifica la sanción que viene del Senado y que hoy vamos a convertir en ley.

Como también lo decía la señora diputada Bertol, para nosotros éste es un día de alegría. Pero también es un día que tiene algunos rasgos de vergüenza, porque nos parece que este Parlamento se tomó mucho tiempo para sancionar la ley; esto se produjo, en buena parte, por lo que a nuestro entender es un falso dilema que tiene que ver con poner la salud por un lado y la posibilidad de trabajo por el otro, como si tuviéramos que optar.

Nos parece que en este tema –también se produjo un debate bastante similar respecto de la actividad minera– el Estado como tal debe garantizar el primero de los derechos, que es el derecho a nuestra salud y a la vida. Pero también debe tomar otras medidas, como de planificación o de reconversión económica, para no terminar en esta encerrona, que termina siendo demasiado cruel y costando muchísimas vidas.

Este debate también nos lleva a reflexionar acerca de cómo se para el Estado frente a las

adicciones, y vemos que hasta ahora sucede lo siguiente: ante las adicciones producidas por sustancias ilegales, el Estado se para y le brinda al ciudadano el ámbito penal; pero ante las adicciones producidas por sustancias legales, como lo son el tabaco y el alcohol, se ha manejado con una absoluta indiferencia, como si se pudieran resolver por sí solas.

La ley de lucha contra el alcohol estuvo sancionada y no reglamentada durante doce años. Esperamos que la ley que vamos a sancionar hoy se reglamente de manera mucho más rápida y acorde a la necesidad que estamos expresando.

Resulta fundamental cómo el Estado se para frente a las adicciones en cuanto a la prevención y a la asistencia. No puede ser que se desentienda de esta situación, tal como sucede con la adicción al juego. En este sentido –a mi juicio, con mucha liviandad– otorgó una cantidad importante de licencias a casas de juego sin importarle lo que sucede con las personas que caen en esta adicción.

Hoy, con la sanción de esta norma venimos a resolver en gran parte esa actitud de indiferencia que tenía el Estado. Esperamos que su aplicación respete el espíritu de la ley y que el tiempo vaya perfeccionando los costados que, desde nuestro punto de vista, quedan por resolver.

–Ocupa la Presidencia la señora vicepresidenta 2ª de la Honorable Cámara, doña Patricia Susana Fadel.

**Sr. Peralta.** – Como dije anteriormente, hoy venimos con mucha alegría y satisfacción a brindar nuestro apoyo a este proyecto de ley, pero también esperamos que en el futuro este Congreso no se demore en sancionar leyes tan importantes para la salud de todos nuestros compatriotas. (*Aplausos.*)

**Sra. Presidenta** (Fadel). – Tiene la palabra el señor diputado por Buenos Aires.

**Sr. Basteiro.** – Señora presidenta: desde el bloque Nuevo Encuentro Popular y Solidario venimos a apoyar este proyecto de ley que viene en revisión. Nosotros tenemos coincidencias absolutas en cuanto al espíritu del proyecto y a su articulado. Tanto es así que en el año 2010 he presentado un proyecto con características similares, buscando el mismo objetivo, y mu-

chos de sus artículos tenían la misma redacción que el que estamos considerando. De allí nuestro apoyo irrestricto a esta iniciativa, para contar con un marco legal que todavía no teníamos en nuestro país.

Con el correr de los años, el tabaquismo se ha transformado quizás en una de las epidemias más grandes por las que atraviesa el mundo. Esto es así por la gran industria legal, que se ha montado sobre una droga tan potente y dañina como la nicotina que, por uno u otro motivo, se cobra más de cinco millones de vidas por año a nivel mundial, lo que da un total de catorce mil vidas al día y seiscientos por hora.

Quinientas mil personas en el mundo van a morir producto de las enfermedades provocadas por el tabaco; de ese total, doscientas cincuenta mil muertes serán en edad prematura. Se sabe que el consumo temprano de tabaco provoca un acortamiento de la calidad de vida –y de la vida misma– en casi veinte años. Esto significa que a nivel mundial se perderán cinco millones de vidas por año en personas entre cuarenta y sesenta años.

Desde 1950 hasta la actualidad se calcula que enfermedades provocadas por el tabaco generaron más de sesenta millones de muertes. Esto es más de lo que provocó la Segunda Guerra Mundial. Estamos hablando únicamente de lo que ocurre en los países desarrollados que tienen estadísticas más o menos serias; si a ello sumamos los números de los países subdesarrollados, obviamente esta cantidad se triplicaría.

Se estima que para el año 2020 el tabaco será la mayor causa de muerte en el mundo, sobrepasando las ocasionadas por el sida, los accidentes viales, los homicidios, los suicidios, el alcoholismo y las drogas. Todas estas enfermedades juntas no provocarán la cantidad de muertes que el tabaquismo generará de aquí al año 2020.

El hábito de fumar causa alrededor de veinticinco enfermedades directamente relacionadas con el consumo de tabaco. El 30 por ciento de las cardiopatías coronarias es provocado por este hábito; también es causa del 30 por ciento de las muertes por cáncer: 90 por ciento del cáncer de pulmón, 70 por ciento del cáncer de laringe, 50 por ciento del cáncer de boca, 50 por ciento del cáncer de esófago, 30 por ciento

del cáncer de vejiga y 30 por ciento del cáncer de páncreas.

Cuando uno lee estos datos llega a la conclusión de que son números escalofrantes y que generarán enormes gastos de inversión pública en los sistemas de salud de los diferentes países destinados a frenar este terrible mal.

Por eso, es imprescindible lograr la cooperación mundial a fin de ir revirtiendo gradualmente estas estadísticas, y en ese sentido, como ya lo han reclamado otros señores diputados, resulta necesario que nuestro país adhiera en esta materia a los acuerdos internacionales que ha firmado la mayoría de los países de Latinoamérica.

Debemos concentrar la mayor cantidad de energía posible para combatir este flagelo cuyo consumo no sólo se mantiene sino que sigue aumentando día a día. Seguramente, esto provocará costosas consecuencias en los sistemas económicos.

Producto de las inteligentes campañas de promoción de la industria tabacalera, un tercio de la población mundial de 15 años de edad está fumando. En este sentido, existe una campaña claramente dirigida a captar a los jóvenes que son, como dice la propia industria, el reemplazo natural de aquellos que mueren, producto de las enfermedades causadas por el consumo de tabaco.

Creo que se trata de una actitud escalofriante por parte de aquellos que “marketinean”, sabiendo incluso las consecuencias que provoca este hábito. Por lo tanto, las principales políticas deben estar orientadas hacia el sector de los jóvenes para sacarlos de esa situación, y por ello es importante sancionar esta iniciativa.

Asimismo, permitirá generar un hecho específico vinculado con los fumadores pasivos, estableciendo algo que es muy importante como las “zonas libres de humo”. Se sabe que un fumador pasivo sufre las mismas consecuencias que uno activo, generadas por el humo que queda en el ambiente. Ésta es una de las principales características por las cuales resulta importante sancionar este proyecto de ley.

Sabemos que la hoja de tabaco contiene una sustancia muy potente, la nicotina, que le saca muchos cuerpos de ventaja a cualquier otra droga, como puede ser la cocaína. Pero todo

no queda solamente en este producto, ya que la industria tabacalera –para generar mayor adicción en quienes fuman– agrega una serie de sustancias y productos químicos que hacen al cigarrillo mucho más tóxico y adictivo.

Si bien la sustancia estrella es la nicotina, hay más de cuatro mil productos. Algunos son de uso habitual entre nosotros, a pesar de que sabemos el peligro que representan. Por ejemplo, la acetona, que es un removedor de pintura; el amoníaco; el arsénico, que es un veneno muy poderoso; el benceno, que terminó siendo causal de que se retirara del mercado un agua mineral porque tenía porcentajes ínfimos de esa sustancia –se supone que en los cigarrillos hay una alta cuota de benceno–; el butano, que es el líquido de los encendedores; el monóxido de carbono, gas tóxico que conocemos porque proviene de los caños de escape de los autos o de los braseros, por lo que genera la muerte de mucha gente; el cianuro, que es un veneno más que poderoso; el DDT, un insecticida que está prohibido; el plomo; el metanol, que es un combustible de aviones, y el naftaleno.

La Argentina tiene uno de los promedios más altos de consumidores de tabaco en su población adulta. El porcentaje alcanza el 30 por ciento, y es la causal de la pérdida de 40.000 vidas por año, siendo una de las cifras más altas de la región. Esto provoca que más del 13 por ciento del total del presupuesto esté destinado a erogaciones en atención médica, cuando lo que se puede recaudar en concepto de impuestos por la venta de cigarrillos no alcanza a cubrir lo que gasta el Estado para cubrir las enfermedades de tantos argentinos.

Por eso, debemos tomar medidas drásticas. Éste es un paso muy importante, ya que es imprescindible votar hoy este proyecto de ley.

Cuando maduremos y vayamos conociendo los detalles del daño que provoca el tabaco podremos llegar a la prohibición total, porque resulta casi paradigmático o contradictorio que en los paquetes de cigarrillos se coloque una frase que diga que pueden provocar la muerte y que, a su vez, permitamos que se comercialicen en cualquier kiosco o comercio. Independientemente de ello, en el articulado se detallan restricciones acerca de cómo y dónde se debe vender este producto.

El límite que debemos tener en cuenta es la propia Constitución Nacional. Al no existir una ley nacional integrada, las provincias han intentado modificar de distinta manera esta situación: desde campañas de prevención hasta declarar zonas libres de humo a determinados lugares públicos. También se ha facilitado el acceso a tratamientos para dejar de fumar.

La prohibición de la publicidad es el elemento fundamental por el que hoy debemos estar acompañando esta iniciativa.

Si bien existen muchos otros argumentos desde el punto de vista médico o científico para poder aportar, entendemos que una política importante para combatir este mal tiene que ver con la prohibición de la publicidad y del patrocinio.

Está demostrado que la publicidad tiene como fin último el hecho de vender un producto. También se sabe que se aplican fórmulas psicológicas que inciden directamente en el receptor del mensaje. Por eso, las principales campañas tabacaleras están destinadas a los jóvenes, dado que es un mercado puro plagado de potenciales consumidores.

Es sabido que el aumento del consumo de los jóvenes va en incremento, iniciando la mayoría el consumo de cigarrillos a los trece años. Por este motivo, con el fin de preservar a los jóvenes, hoy vamos a votar este proyecto de ley.

Ha quedado ampliamente demostrado que la prohibición de la publicidad y la promoción ha disminuido significativamente la demanda de estos productos. Por eso, creo que hay que seguir insistiendo en ello.

De nada sirven las restricciones parciales, dado que siempre se encuentran formas para sortear estos mecanismos e imponer un producto a través de la publicidad.

Por eso, creemos que la prohibición total sería correcta si es que queremos terminar con el consumo de tabaco. De todas maneras, consideramos que este proyecto es altamente positivo y vamos a acompañarlo en todo su articulado y fundamentos.

Estamos convencidos de que haremos un bien a muchas generaciones de argentinos, y por este motivo el bloque al que represento va a apoyar este proyecto de ley. (*Aplausos.*)

**Sra. Presidenta** (Fadel). – Tiene la palabra el señor diputado por Buenos Aires.

**Sr. Macaluse**. – Señora presidenta: en 1956, se presentaron los primeros proyectos que tendían a proteger del tabaco a la salud de los argentinos. Desde hace casi cincuenta años venimos trabajando para que el Congreso resuelva en términos de legislación la protección frente al tabaco, pero hasta el día de hoy no hemos logrado hacerlo, producto de la enorme presión de la industria tabacalera, que ha generado presiones en gobiernos, en periodistas, en representantes del pueblo y en altos funcionarios de diversos ministerios para que no exista una ley en ese sentido.

Hoy, algunos diputados se han referido a la negra historia que tienen las iniciativas parlamentarias en este aspecto y al poco éxito que han tenido. Yo no voy a repetir esos argumentos para no alargar el debate.

Cabe señalar al respecto que en el año 2003 el presidente Kirchner firmó el convenio para la prevención del tabaco en el marco de la Organización Mundial de la Salud, pero no ha sido ratificado por esta Cámara ni por el Senado, pese a numerosas iniciativas que nosotros hemos impulsado y pese a la buena voluntad de legisladores de distintos bloques.

El objetivo de este tipo de leyes es simple y no es pretencioso, porque sabemos que las políticas públicas tienen efectos en el mediano plazo. No pretendemos que el conjunto de la población que fuma deje de hacerlo en pocos años; lo que sí queremos es evitar que se sumen nuevos fumadores al enorme universo ya existente. Asimismo, pretendemos preservar la salud de los fumadores pasivos y generar una política sanitaria de prevención de la atención primaria de la salud y de protección de la salud, que es un derecho constitucional.

Los argumentos que ha propuesto la industria del tabaco contra este tipo de leyes se han ido cayendo uno a uno. Desde los años setenta, los avances de los estudios de la comunidad científica demostrando cabalmente los perjuicios que provoca el tabaco sobre la salud de la población son clarísimos, abundantes e irrefutables, a punto tal que desde los mismos años setenta –aclaro que la propia industria antes se negaba cerrilmente a que hubiera legislación en este sentido– comenzó a promoverse la

autorregulación. Es decir que las mismas empresas iban a ser las que regularan el límite de daño que iba a generarse en quienes fumaban. Con posterioridad, buscaron incidir en las legislaciones que se implementaban.

Cuando en 2003 la Argentina no ratificó el convenio de prevención contra el tabaco, no sólo les generó un perjuicio a nuestros pobladores; al ser el único país de la región que no lo firmó, generó también un perjuicio hacia otros Estados de nuestra región, que son países hermanos, países amigos y gobiernos con los que tenemos enormes coincidencias. Como ejemplo de lo que estoy diciendo podría citar el caso del Uruguay, que tiene un juicio en el CIADI promovido por la tabacalera Philip Morris, que busca hacer valer los tratados de protección de inversiones que nuestro país también ha firmado.

Entonces, así como hemos trabajado para que pueda aprobarse este proyecto de ley, también debemos hacerlo para ratificar el convenio.

Creo que a todos nos quedan en claro las enormes dificultades que hemos tenido para legislar. En este sentido, considero que hemos tomado la decisión más inteligente que podíamos: frente al enorme poder que se opone a que legislemos, lo más inteligente fue ceder en cuestiones razonables para generar consenso e imponer ese remedio frente a un adversario poderoso.

Es importante que hayamos hecho eso y que hoy estemos discutiendo el tema en el marco de una campaña política que quizá pueda resultar agresiva. Sin embargo, hoy hemos visto que con la diputada Bertol, con cuyo partido confrontaremos en la Ciudad; con el senador Filmus, que se encuentra aquí presente, que fue uno de los impulsores de esta iniciativa y con quien confrontaremos también en la Ciudad, y con el doctor Aldo Neri, con cuyo partido también confrontaremos en la Ciudad y en la Nación, nos estamos dando la mano para aprobar una norma que resulta imperiosa para proteger a nuestros ciudadanos.

Ésa es una muestra de madurez, de convivencia, de razonabilidad y de inteligencia frente a un problema político. Digo esto porque cuando enfrentamos a un adversario poderoso que se opone a que protejamos a nuestra

población, nos quedan dos caminos a seguir: intentar la confrontación a ultranza sin sondear si hay posibilidades de consenso, generando así una división en nuestro país, o intentar el remedio del consenso para lograr lo más inteligente, que es cerrar la puerta para que no puedan dividir a quienes tenemos que proteger a la población y poner un candado para que no avance el lobby.

Ésa es una de las decisiones más inteligentes que hemos tomado. Por eso, hoy podemos sancionar por unanimidad –como ocurrió en el Senado– un proyecto que es necesario. Tengamos en cuenta que el Parlamento estaba muy atrasado en esta materia frente a las demandas de la comunidad científica, de organizaciones no gubernamentales y de la misma población. De este modo hemos demostrado también que el camino del consenso puede despejar obstáculos que a veces nosotros mismos nos ponemos por torpeza cuando necesitamos resolver cuestiones de Estado, como lo es el tema sanitario y el de la prevención.

Por otro lado, queremos hacer una advertencia sobre algunas cuestiones que tendríamos que rever en este proyecto de ley. Una de ellas es la de los límites que se imponen a la nicotina, porque más que límites implican una autorización para aumentarla. Esto es algo que tendríamos que discutir en las comisiones respectivas con el objetivo de mejorar el texto de la norma.

Entonces, advertimos sobre la necesidad de rever algunos aspectos del proyecto y sobre la necesidad de ratificar el convenio marco. Pero, no obstante, saludamos muy calurosamente y alentamos toda posibilidad de generar consenso alrededor de temas que son de Estado y que benefician al conjunto de la población. Por eso, vamos a apoyar esta iniciativa en la que han trabajado todos los bloques, tanto del Senado como de esta Cámara, para proteger a nuestros ciudadanos. (*Aplausos.*)

**Sra. Presidenta** (Fadel). – Tiene la palabra el señor diputado por Córdoba.

**Sr. Fortuna.** – Señora presidenta: tal vez en este momento sea innecesario exponer largas y medulosas fundamentaciones para analizar este histórico problema mundial, porque la difusión alcanzada por las posiciones de la Organización Mundial de la Salud y de los gobiernos nacional y provinciales sobre el tabaquismo

ha dado ya a esta enfermedad la trascendencia que, como flagelo para la salud, los médicos ya conocíamos.

Basta recordar algunos datos que ya han sido manifestados aquí por los legisladores que me precedieron en el uso de la palabra, según los cuales se demuestra que el consumo de tabaco a nivel mundial, además de muertes, deja indudablemente secuelas para la salud humana que son inconmensurables.

La sostenida preocupación de los diversos organismos mundiales en su afán por erradicar esta adicción tiene su fundamento en una frase que se difunde permanentemente: “Cada diez segundos en algún lugar del planeta el tabaco cobra una nueva víctima”. Si esta tendencia continúa, se prevé que en los próximos treinta años la muerte se va a producir en menor tiempo: cada tres segundos.

Observamos cómo esta adicción se va extendiendo desde su foco inicial –los varones– y es actualmente una epidemia femenina e incluso pediátrica, ya que el uso del tabaco comienza fundamentalmente en la infancia y adolescencia. Justamente por haber definido al tabaquismo como una enfermedad determinamos que es curable y, fundamentalmente, que como toda enfermedad también se puede prevenir. A esto tiende, precisamente, el proyecto en consideración.

El proyecto que estamos tratando regula la publicidad, la promoción y el consumo de productos elaborados con tabaco. Es una iniciativa que pretende, precisamente, reducir el consumo de esos productos, bajar al mínimo la exposición de las personas a los efectos nocivos del humo proveniente de productos elaborados con tabaco, disminuir el daño sanitario, social y ambiental originado por el tabaquismo y prevenir la iniciación del tabaquismo –especialmente en la población de niños y adolescentes–, entre otras cuestiones que consideramos sumamente relevantes.

Los médicos –sobre todo aquellos que provenimos del peronismo– tenemos siempre en cuenta las consideraciones de ese gran maestro, Ramón Carrillo, que nos decía que la preservación de la salud supone una tarea oscura y abnegada que no se traduce de inmediato en votos ni permite ganar elecciones. Recordar sus palabras no es sólo un acto de justicia para

él, sino que también es imprescindible para organizar toda política pública en materia de salud y todo aquello que la hace posible.

Decía también Carrillo estas palabras que hacemos nuestras: “Es propósito del gobierno responder ampliamente a su origen dedicando su preocupación a la protección del pueblo y planificando la acción médica preventiva y la asistencia social, de manera que el problema colectivo de la salud pueda definirse con el viejo aforismo que dice que más vale prevenir que curar”. Ésta es una sabia política económica, porque el capital humano es lo que más le debe interesar al Estado.

Tanto el tabaquismo como el alcoholismo y el consumo de droga son adicciones que, por sobre todas las cosas, se combaten a través de los mecanismos de prevención. Los profesionales de la salud siempre decimos que la prevención es un desafío de anticipación, y creo que a esto tiende el proyecto que estamos considerando: a estructurar un programa de prevención contra la adicción del tabaco.

En nuestra querida provincia de Córdoba se sancionó, en 2003, una ley que se denominó “ley antitabaco” y que, precisamente, prevé muchos de los aspectos que se fundamentan en la iniciativa en consideración. Cuando se sancionó, realmente había muy pocas expectativas de que se pudiera aplicar en toda su magnitud. Con el transcurso de los años —precisamente el 28 de mayo próximo pasado se cumplieron ocho años de la sanción de esta ley— hemos comprobado con gran satisfacción que la aplicación de la norma ha dado resultados excepcionales, algo inesperado en el momento de su sanción.

—Ocupa la Presidencia el señor vicepresidente 1° de la Honorable Cámara, doctor Oscar Raúl Aguad.

**Sr. Fortuna.** — Esperamos que la sanción definitiva que podamos dar hoy a este proyecto de ley que ya fue aprobado por el Senado de la Nación cumpla con su cometido. Somos muy optimistas respecto de sus resultados, porque insisto en que una ley de este tenor ya fue puesta en vigencia en Córdoba en forma exitosa. Esperamos que eso mismo se pueda llevar adelante a lo largo y ancho del país. En consecuencia, auguramos los mejores resultados a esta normativa.

Por los motivos expuestos, el bloque Córdoba Federal adelanta que, por supuesto, acompañará la sanción del proyecto de ley en consideración. (*Aplausos.*)

**Sr. Presidente (Aguad).** — Tiene la palabra el señor diputado por Santa Fe.

**Sr. Favario.** — Señor presidente: en el año 2005, siendo legislador provincial, voté afirmativamente en Santa Fe el proyecto de ley que establecía la prohibición del consumo de tabaco. Lo hice en el entendimiento de que estábamos sancionando una ley de protección de la salud de las personas. Hoy, sin agregar mayores consideraciones y coincidiendo con la mayoría de las argumentaciones vertidas en este recinto —especialmente con la exposición del señor diputado Obeid—, en aras de dar cumplimiento a los principios de economía parlamentaria simplemente adelanto el voto afirmativo del Partido Demócrata Progresista, al que represento. (*Aplausos.*)

**Sr. Presidente (Aguad).** — Tiene la palabra el señor diputado por Salta.

**Sr. Wayar.** — Señor presidente, señores diputados: en primer término, adelanto mi apoyo al proyecto en consideración, que establece claramente la prohibición de la venta de tabaco a menores. En muchos casos lo hace prohibiendo la publicidad y estableciendo lugares libres de humo.

Se está legislando respecto de un uso social —llamémoslo así—, que tiene su origen en una producción primaria que luego es industrializada y cuyo resultado es un consumo masivo por parte de distintos sectores de la población. Comparto y apoyo, pues para eso está el Estado, o sea este Congreso, que se quiera regularizar y poner normas.

Como anécdota quiero contar que nunca en mi vida he probado un cigarrillo, nunca he fumado, nunca he estado cerca del tabaco, pero sí he sufrido la consecuencia de tener que ir a lugares de trabajo, de diversión, y muchas veces hasta de deportes, y tener que bancarme a los fumadores, al humo del cigarrillo y a la nicotina, con el daño que esto hace a los fumadores denominados “pasivos”.

Por lo tanto, apoyo gustosamente esta ley regulatoria, pero quiero dejar también algunas cosas claras. La producción del tabaco, pro-

ducción primaria, producción ancestral en esta parte del continente, es un tema; el cigarrillo, el tabaquismo y el daño a la salud es otro.

Vamos a seguir apoyando y pidiendo el apoyo y el acompañamiento de los señores legisladores cada vez que tengamos que defender el Fondo Especial del Tabaco. Una cosa es producir y otra cosa es industrializar o generar el tabaquismo.

Hasta que no haya instrumentos ciertos y concretos para lograr, justamente, lo que decía el señor diputado Obeid, o sea, articular otras producciones que puedan reemplazar la cantidad de mano de obra que da en las provincias de nuestra región esta producción, seguiremos acompañando a nuestros productores, a nuestros trabajadores y a nuestros obreros.

Por eso, quiero dejar expreso que apoyar y acompañar vehementemente este proyecto de ley que regula, no significa que estemos a favor del acuerdo de la Organización Mundial de la Salud en este aspecto, porque muchas veces no son más que lobbies que hacen otros países productores para evitar que nuestro tabaco, que es de muy buena calidad, compita con sus producciones, y no están pensando justamente en la salud de los seres humanos de la Tierra sino en sectores e intereses económicos de algunos.

Por lo tanto, dejando claramente establecido lo que es la producción, lo que es la industrialización y lo que es apoyar esta ley de regulación, adelanto mi voto positivo.

**Sr. Presidente** (Aguad). – Tiene la palabra la señora diputada por Buenos Aires.

**Sra. Rodríguez.** – Señor presidente: voy a ser muy específica porque comparto algunas de las cosas que se han dicho en relación con los avances en cuanto a la prevención, y también los límites, así como respecto de algunas de las deficiencias de esta ley, pero me voy a centrar específicamente en una.

Antes que eso quiero recordar a un compañero que dijo: “Recordemos la negra historia que han tenido las iniciativas parlamentarias”. Todos la conocemos, y todos los que estamos acá desde hace muchos años y también los medios de comunicación sabemos que el *lobby* de las tabacaleras ha sido terrible.

Ahora bien, lo cierto es que la mayoría, si no todos, los representantes van a decirme: “La verdad que esta vez no hubo el mismo lobby”. Y yo creo que es cierto. Ahora, si no hubo el mismo lobby, la pregunta es por qué. ¿Porque no lo perjudica? Y no lo perjudica porque en realidad hay un artículo que es el artículo clave, por lo menos para quienes somos adictos, que tiene que ver con los ingredientes.

Así lo ha dicho claramente uno de los compañeros: se ha cedido. Se lo tenemos que decir a la población: se ha cedido. No podemos engañar a la población. Como fumadora no permito que otras personas que han padecido y que el Estado no protegió sus derechos antes y no lo está haciendo ahora, sean además engañadas por este Congreso.

El artículo 15 del proyecto regula exactamente los límites de contenido de alquitrán, nicotina y monóxido de carbono, que son los ingredientes más dañinos en cuanto a toxicidad y adicción. En relación con el alquitrán, para el primer año se establece un límite de 10 miligramos y para el segundo, de 11. Mi proyecto establece un límite de 0,4 miligramos. En cuanto a la nicotina, el límite que se fija es de 1,1 miligramos para el primer año y 1 para el segundo, y para el monóxido de carbono, 11 miligramos para el primer año y 10 para el segundo.

He realizado un estudio de mercado muy casero respecto de los productos que se venden en un kiosco y les puedo asegurar que lo que se está vendiendo ahora es mucho menos adictivo que los límites que se establecen en este proyecto.

Por ejemplo, en este paquete de cigarrillos que tengo en mi mano se informa que cada cigarrillo contiene 7 miligramos de alquitrán, 0,5 de nicotina y 7 de monóxido de carbono, cuando el proyecto establece límites superiores.

En otro paquete de cigarrillos los ingredientes son: 7 miligramos de alquitrán, 0,5 de nicotina y 7 de monóxido de carbono. Disculpen que la letra es tan chica que tengo que usar una lupa para leerla, dada mi presbicia.

En este otro paquete el contenido es de 10 miligramos de alquitrán, 0,6 de nicotina y 10 de monóxido de carbono. Se trata de cantidades más bajas que las establecidas en el proyecto.

En este otro ejemplo la composición es de 7 miligramos de alquitrán, 0,7 de nicotina y 7 de monóxido de carbono. Y el que más contiene en todo el mercado tiene 12 miligramos de alquitrán —apenas uno más que lo que se propone aquí—, 0,8 de nicotina y 11 miligramos de monóxido de carbono.

Esto significa que la media de todos los productos del mercado tiene un porcentaje menor de ingredientes que lo que establece el proyecto, con lo cual aquí estaríamos permitiendo que la industria tabacalera venda productos más adictivos. Éste es el caso de una de las tabacaleras, donde para conocer el contenido tuve que usar una lupa. La otra industria tabacalera, la de los cigarrillos más vendidos —no necesito decirles qué marca es—, ni siquiera pone la composición de los ingredientes para que la gente pueda saberlo.

Nosotros vamos a votar una ley y la gente va a pensar que ponemos límites reales a los ingredientes.

El proyecto más serio que existe, el de Harvard, dice que entre 1997 y 2005 se subió el nivel de nicotina en un 11 por ciento y a partir de ese momento fue constante —aunque fluctuante— el aumento.

—Ocupa la Presidencia el señor presidente de la Honorable Cámara, doctor Eduardo Alfredo Fellner.

**Sra. Rodríguez.** — Pero la posibilidad que en este momento tienen las industrias de no poner en los atados de cigarrillos siquiera cuáles son los ingredientes, impide a quien es adicto saber por lo menos cuáles tienen menos ingredientes que dañen.

Lamentablemente, quizá no sea la más inteligente, pero como representante del pueblo no quiero ceder ante los más poderosos. Creo que acá estamos para hacer frente a los más poderosos de la Nación que hacen daño a nuestra población, y en la consideración en particular propondré la modificación de este artículo.

**Sra. Bertol.** — Pido la palabra para una aclaración.

**Sr. Presidente (Fellner).** — Para una aclaración tiene la palabra la señora diputada por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Sra. Bertol.** — Señor presidente: después de escuchar a la diputada Marcela Rodríguez no

quisiera que quede duda alguna sobre la decisión y el trabajo que muchos de nosotros hemos llevado adelante, tanto en el Senado como en esta Cámara de Diputados.

Por eso, quisiera aclarar que si bien los topes máximos que establece el artículo 15 en algunos casos son superiores a los que en la actualidad contienen distintas marcas de cigarrillos, lo importante no es la cantidad que contenga el cigarrillo de cada sustancia sino la cantidad de cigarrillos que se consume.

Por otra parte, por supuesto me hubiera gustado que la medición y los miligramos fueran otros, menores, pero como señalé en mi exposición, ésta fue la ley posible, no es la “ley milagro”.

También quisiera agregar que, según el artículo 16, el Ministerio de Salud podrá intervenir en el control de la cantidad de nicotina en el tabaco basándose en estándares internacionales. Quería aclarar este punto, señor presidente, porque me parecía muy importante.

**Sr. Presidente (Fellner).** — Tiene la palabra el señor diputado por Salta.

**Sr. Vilariño.** — Señor presidente: solicito la inserción de mi discurso en el Diario de Sesiones en aras del tiempo y a efectos de que podamos votar este proyecto de ley y atender esta deuda que tiene el Congreso de la Nación. Nueve distritos ya cuentan con leyes en este sentido y más de veintiséis ciudades han dictado ordenanzas contra el tabaquismo.

**Sr. Presidente (Fellner).** — Tiene la palabra el señor diputado por Neuquén.

**Sr. Quiroga.** — Señor presidente: en el mismo sentido, solicito autorización para insertar mi discurso en el Diario de Sesiones, aclarando que desde luego estoy a favor del proyecto, y considerando que, en mi opinión, estamos adoptando una decisión muy importante. Hoy, tengo la misma sensación que tuve cuando siendo intendente de la ciudad de Neuquén establecimos la prohibición para fumar en lugares públicos. Entiendo que éste es un avance importante para preservar la salud pública en la búsqueda del bienestar general y del interés común.

**Sr. Presidente (Fellner).** — Se va a votar si se efectúan en el Diario de Sesiones las inser-

ciones solicitadas y a solicitar en el curso de la presente sesión por los señores diputados.

—Resultado afirmativa.

**Sr. Presidente** (Fellner). — Quedan autorizadas las inserciones solicitadas.<sup>1</sup>

**Sra. Rodríguez.** — ¡Pido la palabra!

**Sr. Presidente** (Fellner). — Tiene la palabra la señora diputada por Buenos Aires.

**Sra. Rodríguez.** — Señor presidente: propondré modificaciones en los artículos 15 y 16, por lo cual no tendría objeción a que se votara hasta el artículo 14, y que luego de mis propuestas de enmienda se aprobara el resto del articulado.

**Sr. Presidente** (Fellner). — Tiene la palabra el señor diputado por Santa Fe.

**Sr. Rossi (A. O.).** — Señor presidente: como han expresado muchos oradores, estamos llegando al final de un camino que nos ha costado bastante. En el transcurso de estos años distintas iniciativas han quedado fuera de tratamiento parlamentario y no han llegado a su fin.

La postura de nuestro bloque es tratar de concluir con este tema hoy. Cualquier modificación que se le haga al articulado significará que el objetivo principal, que es tener una ley de estas características en la Argentina, no se cumplirá.

Por eso, nosotros proponemos una única votación en general y en particular. La única oposición que he escuchado es la de la señora diputada Rodríguez —lo digo respetuosamente—. Creo que este tema se puede seguir analizando y, en todo caso, sancionar una ley complementaria, pero pienso que lo más atinado es que se haga una única votación en general y en particular y que quede asentada la posición de la señora diputada Rodríguez.

**Sr. Presidente** (Fellner). — Dado que la señora diputada Chieno actuó como miembro informante, la Presidencia le pregunta si aceptará las modificaciones a proponer por la señora diputada Rodríguez.

**Sra. Chieno.** — No se aceptan las modificaciones, señor presidente.

**Sr. Presidente** (Fellner). — De todas maneras, señora diputada Rodríguez, lea las modificaciones que propone a fin de que queden asentadas.

**Sra. Rodríguez.** — Con respecto al artículo 15, propongo que quede redactado de la siguiente manera: “La composición de los productos elaborados con tabaco que sean cigarrillos o cigarritos destinados al comercio en el mercado nacional, deben ajustarse a los estándares prescritos por esta ley. A estos fines, los productos mencionados deben emanar como máximo: a) Siete miligramos (7 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y seis miligramos (6 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito a partir del segundo año de vigencia de la misma; b) Cinco décimas de miligramos (0,5 mg) de nicotina por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y cuatro décimas de miligramo (0,4 mg) de nicotina por cigarrillo, a partir del segundo año de vigencia de la misma; c) Siete miligramos (7 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y seis miligramos (6 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma”. Y la redacción de este artículo continúa tal cual está en el proyecto en consideración.

Propongo estos valores porque se corresponden con la media del mercado. Cabe aclarar que el problema no es solamente el aumento de los niveles sino que dicho aumento lleva al aumento del consumo.

En relación con el artículo 16, al que se refirió la señora diputada Bertol, quiero decir lo siguiente. El artículo dice que el Ministerio de Salud “podrá basarse”, pero creo que no puede ser algo discrecional. Por eso propongo la inclusión de un artículo 15 bis que diga: “Los fabricantes deberán proveer a la autoridad de aplicación y al público la composición mencionada en el artículo 15 de los productos elaborados con tabaco que sean cigarrillos o cigarritos destinados al comercio en el mercado nacional”.

Así, el artículo 16 del texto original quedará redactado de la siguiente forma: “El Ministerio de Salud, basándose en estándares

<sup>1</sup> Véase el texto de las inserciones en el Apéndice. (Página 107.)

aceptados internacionalmente, establecerá: a) Los métodos de verificación de los estándares conforme lo normado en el artículo 15; b) La información, además de la comprendida en el artículo 15 bis, que los fabricantes deberán proveer a la autoridad de aplicación y al público acerca de los ingredientes utilizados en los productos elaborados con tabaco, de modo tal que queden protegidos los secretos industriales y de fórmulas de los fabricantes; c) La prohibición del uso de determinados ingredientes, siempre que se demuestre, de acuerdo a criterios científicos y estándares internacionales, que los mismos incrementan la toxicidad total inherente de los productos bajo análisis”.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra la señora miembro informante.

**Sra. Chieno.** – Señor presidente: a esta Cámara le ha costado mucho llegar a un consenso, y como hemos podido advertir en toda la historia que se ha relatado aquí, hace muchos años que estamos tratando de sancionar una ley con respecto a este tema.

Lo que podemos hacer es comprometernos con la señora diputada Rodríguez a que en el futuro inmediato vamos a analizar esos artículos y a proponer algunas modificaciones. Pero creo que lo prioritario en este momento es votar a fin de contar con un marco regulatorio para este tema. Muchas veces hemos visto proyectos que quedaron pivotando entre el Senado y la Cámara de Diputados y finalmente no pudieron ser convertidos en ley.

Por los motivos expuestos, es que no aceptamos ninguna modificación. El proyecto se va a votar exactamente como está presentado y nos comprometemos a estudiar los cambios que sean necesarios. (*Aplausos.*)

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra el señor diputado por Buenos Aires.

**Sr. Piemonte.** – Señor presidente: quiero aclarar que el bloque de la Coalición Cívica va a aprobar esta iniciativa en general y va a votar en contra del artículo 15 durante el tratamiento en particular.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Tiene la palabra la señora diputada por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Sra. Bertol.** – Señor presidente: a fin de ser breve solicito autorización a la Presidencia para insertar en el Diario de Sesiones algunas interpretaciones respecto de la letra del articulado para que queden como antecedente, en caso de dudas en materia judicial.

**Sr. Presidente** (Fellner). – Las inserciones ya han sido autorizadas por la Honorable Cámara, señora diputada.

Se va a votar en general en forma nominal.

–Se practica la votación nominal.

–Conforme al tablero electrónico, sobre 184 señores diputados presentes, 182 han votado por la afirmativa, registrándose además una abstención.

**Sr. Secretario** (Hidalgo). – Se han registrado 182 votos afirmativos y ninguno negativo.

–Votan por la afirmativa los señores diputados: Acosta, Agosto, Aguad, Aguirre de Soria, Albrieu, Alcuaz, Alfaro, Alizegui, Alonso (G. F.), Álvarez (E. M.), Álvarez (J. M.), Álvarez (J. J.), Alvaro, Amadeo, Arena, Argüello, Argumedo, Asef, Atanasof, Barrandeguy, Barrios, Basteiro, Benas, Benedetti, Bernal, Bertol, Brillo, Bullrich, Calchaquí, Carca, Cardelli, Carranza, Casañas, Caselles, Castañón, Cejas, Chemes, Chieno, Chiquichano, Cigogna, Comelli, Comi, Conti, Córdoba, Cortina, Costa, Cucovillo, Currilén, Cusinato, Daher, Dato, De la Rosa, De Marchi, De Narváez, de Prat Gay, del Campillo, di Tullio, Díaz Bancalari, Díaz Roig, Díaz, Donda Pérez, Donkin, Dutto, Erro, Espíndola, Fadel, Faustinelli, Favario, Fein, Fernández, Fiad, Fiol, Forconi, Forte, Fortuna, García (I. A.), García (M. T.), García (S. R.), Gardella, Garneró, Germano, Gianettasio, Gil Lavedra, Gil Lozano, Giubergia, Giudici, Godoy, Gribaudo, Guzmán, Heller, Herrera, Ibarra (E. M.), Ibarra (V. L.), Iglesias, Irrazábal, Iturraspe, Juri, Katz, Korenfeld, Kunkel, Landau, Ledesma, Leguizamón, Leverberg, Llera, López, Lorges, Lozano, Luna de Marcos, Macaluse, Marconato, Martiarena, Martínez (E. F.), Martínez (J. C.), Martínez (S.), Mazzarella, Merlo, Michetti, Milman, Molas, Montoya, Morán, Morejón, Mouillerón, Nebreda, Obeid, Obiglio, Oliva, Olmedo, Pais, Pansa, Paredes Urquiza, Paroli, Pasini, Pastoriza, Peralta, Pereyra, Pérez (A.), Pérez (A. J.), Pérez (J. R.), Perié (H. R.), Perié (J. A.), Piemonte, Pinedo, Pinto, Prieto, Puiggrós, Quintero, Quiroga, Quiroz, Ré, Recalde, Regazzoli, Reyes, Rioboó, Rivara, Rivas, Robledo, Rodríguez (E. A.), Rossi

(A. O.), Rossi (A. L.), Rucci, Sabbatella, Salim, Scalesi, Sciutto, Segarra, Sluga, Solá, Stolbizer, Storani, Terada, Thomas, Tomas, Triaca, Tunessi, Ulrich, Vargas Aignasse, Viale, Vilariño, Wayar y Ziegler.

—Se abstiene de votar la señora diputada Rodríguez (M. V.).

**Sr. Presidente** (Fellner). — Se deja constancia del voto afirmativo de los señores diputados Arena, Michetti, Córdoba, Solá y Cardelli.

**Sr. Presidente** (Fellner). — Tiene la palabra la señora diputada por la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Sra. Michetti**. — Señor presidente: ya que estamos aprobando esta iniciativa, quiero manifestar lo siguiente. Es bastante desagradable el olor a humo de cigarrillo que siento en este lugar, porque usted no permite cerrar las cortinas del recinto. Por lo tanto, solicito al señor presidente que autorice a cerrar dichas “cortinitas”, considerando que éste es el momento oportuno.

**Sr. Presidente** (Fellner). — Con la colaboración de los señores diputados, por medio de la sanción de esta ley, vamos a cumplir con sus deseos, señora diputada.

Trataremos de cambiar los ceniceros de las bancas por algo para poner lápices. (*Risas.*)

Se van a votar en un solo acto los artículos 1º a 41 del dictamen.

—Resulta afirmativa.

—El artículo 42 es de forma.

**Sr. Presidente** (Fellner). — Queda definitivamente sancionado el proyecto de ley.<sup>1</sup>

Se comunicará al Poder Ejecutivo y se dará aviso al Honorable Senado. (*Aplausos.*)

## 5

### RÉGIMEN DE PROMOCIÓN DE LA INDUSTRIA DEL SOFTWARE Y SERVICIOS INFORMÁTICOS

(Orden del Día Nº 2.025)

Dictamen de las comisiones

*Honorable Cámara:*

Las comisiones de Comunicaciones e Informática, de Industria y de Presupuesto y Hacienda han considerado el proyecto de ley de la señora diputada Váz-

quez, y del señor diputado Marconato, sobre Régimen de Promoción de la Industria del Software y Servicios Informáticos —ley 25.922—, modificaciones sobre estímulo a la promoción de las exportaciones; y, por las razones expuestas en el informe que se acompaña y las que dará el miembro informante, aconsejan su sanción.

Sala de las comisiones, 13 de abril de 2011.

*Silvia B. Vázquez. — Gustavo A. Marconato. — Alfredo C. Dato. — Francisco O. Plaini. — Hugo N. Prieto. — Susana E. Díaz. — Alex R. Ziegler. — Carlos M. Comi. — María J. Acosta. — Antonio A. Alizegui. — Raúl E. Barrandeguy. — Nora E. Bedano. — María E. Bernal. — Rosana A. Bertone. — Patricia Bullrich. — Jorge A. Cejas. — Luis F. Cigogna. — Diana B. Conti. — María G. De la Rosa. — Liliana Fadul. — Graciela M. Giannettasio. — Juan C. D. Gullo. — José A. Herrera. — Marcelo E. López Arias. — Paula C. Merchán. — Carlos J. Moreno. — Julián M. Obiglio. — Juan M. Pais. — Ariel O. E. Pasini. — Jorge R. Pérez. — Federico Pinedo. — Héctor D. Tomas. — Alberto J. Triaca. — José A. Vilariño. — Walter R. Wayar. — Mariano F. West.*

En disidencia parcial:

*Gustavo Cusinato. — Carlos Ulrich. — Horacio A. Alcuaz. — Jorge M. Álvarez. — Atilio F. S. Benedetti. — Alicia M. Ciciliani. — Norberto P. Erro. — Gustavo A. H. Ferrari. — Silvana M. Giudici. — Fernando A. Iglesias. — Heriberto A. Martínez Oddone. — Julio C. Martínez. — Juan C. Morán. — Alfonso de Prat Gay. — Margarita R. Stolbizer.*

PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

### MODIFICACIÓN DE LA LEY 25.922, SOBRE RÉGIMEN DE PROMOCIÓN DE LA INDUSTRIA DEL SOFTWARE Y SERVICIOS INFORMÁTICOS

Artículo 1º — Sustitúyese el texto del artículo 1º de la ley 25.922 por el siguiente:

Artículo 1º: Créase un Régimen de Promoción de la Industria del Software que regirá en todo el territorio de la República Argentina con los alcances y limitaciones establecidas en la presente ley y las normas reglamentarias que en su consecuencia dicte el Poder Ejecutivo nacional, el que tendrá vigencia hasta el día 31 de diciembre de 2019.

<sup>1</sup> Véase el texto de la sanción en el Apéndice. (Pág. 112.)

personas que la acompañen, finalizarán su cometido el día 31 de diciembre del año 2012.

Art. 15. – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

Dios guarde al señor presidente.

5

*El Senado y Cámara de Diputados,...*

## PROMOCIÓN DE PUEBLOS RURALES TURÍSTICOS

Artículo 1° – La presente ley tiene por objeto promover el desarrollo sustentable de las actividades turísticas de los pueblos rurales, mediante la implementación de acciones que contribuyan a obtener un mejor aprovechamiento de su potencial.

Art. 2° – A los fines de la presente ley, se entenderá por “pueblo” a la concentración espacial de edificaciones conectadas entre sí por calles que conforman un ejido urbano, exclusivamente en el sentido de aglomeración, independientemente de los límites provinciales, departamentales, municipales o de partidos.

Art. 3° – Las provincias elegirán hasta tres (3) pueblos en su jurisdicción respetando las pautas y características culturales de cada uno de ellos, los que deberán cumplir las siguientes características:

- a) Tener una población inferior a los dos mil (2.000) habitantes;
- b) Poseer algún atractivo para el desarrollo de un proyecto turístico, fundamentando su viabilidad y sustentabilidad, y estableciendo las pautas a través de las cuales el mismo beneficiará a la población local.

Art. 4° – La autoridad de aplicación gestionará el acceso de los pueblos rurales turísticos a los siguientes beneficios:

- a) Identificación de necesidades de inversión pública, vinculadas a obras de infraestructura, recuperación del patrimonio cultural y/o arquitectónico y sus posibles fuentes de financiamiento;
- b) Apoyo en la gestión para obtener financiamiento en entidades públicas y/o privadas para emprendimientos turístico-productivos a desarrollarse en el pueblo rural turístico;
- c) Asesoramiento en temas de promoción turística y de desarrollo de la producción local;
- d) Inclusión en catálogos, directorios, guías, publicaciones, página web que promueva y desarrolle el Ministerio de Turismo de la Nación;
- e) Participación en los programas de promoción y capacitación turística que promueva y desarrolle el Ministerio de Turismo de la Nación.

Art. 5° – Cada cinco (5) años se podrán seleccionar e incorporar nuevos pueblos rurales a la ley de promoción, acreditando las características previstas en el artículo 3°.

Art. 6° – Las autoridades provinciales, garantizando la participación de instituciones intermedias del sector turístico, comisiones legislativas específicas y autoridades municipales o comunales, presentarán ante el Consejo Federal de Turismo la nómina de pueblos que, dentro de su jurisdicción, cumplan con los requisitos establecidos en el artículo 3°.

Art. 7° – Es autoridad de aplicación de la presente ley el Ministerio de Turismo de la Nación.

Art. 8° – Comuníquese al Poder Ejecutivo.

Dios guarde al señor presidente.

## B. INSERCIONES

1

### INSERCIÓN SOLICITADA POR EL SEÑOR DIPUTADO BARRIOS

**Fundamentos del apoyo del señor diputado al dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco**

El proyecto de ley que estamos considerando regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco. El mismo tiene por finalidad tanto la prevención como la instrumentación de una respuesta adecuada ante los terribles efectos que el consumo de tabaco provoca en la población.

El proyecto trata en realidad la implementación de medidas tendientes a proteger la salud de la población y regular los aspectos relacionados con esa problemática, pero contempla sobre todo los aspectos relacionados con la elaboración, comercialización y consumo de los productos elaborados con tabaco.

Recordemos que para la Organización Mundial de la Salud “el tabaquismo es la principal causa de muerte evitable en los países en desarrollo”, siendo la Argentina uno de los países con tasas más altas de consumo de tabaco en América Latina. En nuestro país, más de 40 mil personas mueren al año por causas debidas al consumo de tabaco. Esto representa el 16 % del total de las muertes de personas mayores de 35 años, según la Organización Panamericana de la Salud. Pero el tabaco, además de cobrarse una cantidad escalofriante de vidas humanas, implica para nuestro país un enorme costo económico por el tratamiento de las enfermedades que causa.

El consumo de cigarrillos es el principal factor de riesgo para el cáncer de pulmón, el cáncer más frecuente. También está relacionado con el cáncer de esófago, de laringe, de riñón, de páncreas y de cuello de útero. El fumar también aumenta el riesgo de otros problemas de salud, como enfermedades pulmonares crónicas y enfermedades cardíacas.

Creemos que todas las iniciativas destinadas a incorporar a la agenda de políticas públicas la problemática del control del tabaco son de suma importancia, tal como lo reclama el diseño de una política de salud nacional y conforme el reclamo de diversas organizaciones de la sociedad civil que promueven políticas públicas.

Por otra parte, la exposición al humo de tabaco ajeno es causa probada de enfermedad y muerte en las personas que no fuman, aumentando el riesgo de infartos de miocardio, cáncer de pulmón, mama y otros, enfermedades respiratorias y otros daños. Se estima que la exposición al humo de tabaco ajeno lleva a la muerte a unas 6.000 personas no fumadoras por año en nuestro país.

Si bien el proyecto en consideración toma del Convenio Marco para el Control del Tabaco impulsado por la Organización Mundial de la Salud algunas recomendaciones que consideramos virtuosas, entendemos que sólo se están abarcando los temas de salud, prevención y educación, medidas que consisten en algunas prohibiciones en la publicidad y promoción; obligaciones para los fabricantes de cigarrillos, sanciones a aquellas personas físicas o jurídicas que no respeten las prohibiciones de venta, distribución, promoción y entrega a título gratuito de los productos elaborados con tabaco, y otras medidas que intentan concientizar a la comunidad sobre los riesgos y daños que produce el tabaco.

Sin embargo, hay un aspecto que el presente proyecto soslaya, pero que sí está contemplado en el Convenio Marco. La Argentina firmó el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco, adoptado por unanimidad y celebrado en la 56ª Asamblea Mundial de la Salud en 2003. Sin embargo, es hoy el único país de Sudamérica y uno de los pocos países del mundo que no lo ha ratificado.

Debemos señalar que el mismo contempla la reconversión de cultivos para no afectar a las economías regionales, cuestión que en la Argentina ha motivado inquietud en provincias tabacaleras, que dudan sobre el impacto de una decisión de esta naturaleza.

Al respecto y sobre este tema, funcionarios del Ministerio de Salud de la Nación han destacado en diversas oportunidades que de los 192 países que firmaron el Convenio, 121 ya lo ratificaron, entre ellos “no sólo los de menor incidencia sino también India, China, el Reino Unido y Brasil, que son grandes exportadores de tabaco”, señalando que el CMCT no actuaría en desmedro de la producción y la exportación tabacalera.

Desde esa óptica, no se podría evitar la disminución de las exportaciones de tabaco por parte de la Argentina, dado que la mayoría de los países a los cuales exportaría ya son miembros del Convenio e irán reduciendo también, paulatinamente, la cantidad de fumadores.

Asimismo, se ha hecho hincapié desde el área de salud que se busca en realidad reconvertir a 10 o 15 años lo no exportable, por lo que ratificar el Convenio Marco para el Control del Tabaco significaría acceder a subsidios, a apoyos internacionales, en pos de esa meta.

Hay que tener en cuenta que, a la vez de proteger el medio ambiente y la salud de las personas, el Convenio busca la utilización de vías y canales multilaterales para financiar y abordar, en el contexto de las estrategias nacionales de desarrollo sostenible, alternativas económicamente viables a la producción de tabaco, entre ellas la diversificación de cultivos.

A causa del tabaco en la Argentina mueren 40.000 personas por año, entre ellas seis mil que nunca fumaron, en tanto cada año miles de chicos comienzan a fumar creyendo que es un éxito, hasta que se dan cuenta de que es un fracaso. Con la ratificación del mencionado convenio no se ocasionan perjuicios, porque es una ley a favor de la salud pública, a favor de las personas.

Desde nuestro bloque, vamos a acompañar el proyecto en tratamiento pero no sin antes dejar sentado ante el pleno de esta Honorable Cámara nuestro parecer sobre la necesidad de aprobar el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco, adoptado por unanimidad y celebrado en la 56ª Asamblea Mundial de la Salud en mayo del año 2003.

2

#### INSERCIÓN SOLICITADA POR LA SEÑORA DIPUTADA CARCA

**Fundamentos de la abstención de la señora  
diputada en la votación del dictamen  
de las comisiones de Derechos Humanos  
y Garantías, de Justicia y de Presupuesto  
y Hacienda en el proyecto de ley por el que  
se dispone otorgar un beneficio extraordinario  
a las víctimas del atentado terrorista contra  
la sede de la embajada del Estado de Israel**

Le aseguro que no es sencillo para mí ni me deja en una situación cómoda oponerme a la sanción de esta ley, y no lo es porque al momento de contar los votos lo que vemos es sólo un “sí” o un “no” o una abstención y desconocemos el trasfondo, las motivaciones, el contenido de esos números que aparecen vacíos en el tablero.

Y éste es un tema difícil de asumir con un “no”. Difícil porque necesariamente nos remite al dolor, a

ningún principio ni voluntad de reparación sino transitando un camino por demás perverso en el que el Estado puede tranquilamente violar y/o conculcar los derechos y libertades siempre que después cuente con el dinero suficiente para pagar por ello.

3

#### INSERCIÓN SOLICITADA POR EL SEÑOR DIPUTADO CASTAÑÓN

##### **Fundamentos del apoyo del señor diputado al dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco**

Como sabemos, la lucha para la regulación del tabaco en el Congreso Nacional data de 1966, produciendo siempre resultados nulos.

Frente a esta situación es que el año pasado, junto a otros diputados, he manifestado mi posición a favor de la ratificación del Convenio Marco para el Control del Tabaco de la Organización Mundial de la Salud.

Dicho Convenio ha sido ratificado por más de 170 países, estando la Argentina entre los pocos que mantienen una deuda con sus habitantes en la temática. Esta realidad es reflejada por las estadísticas: el consumo del tabaco representa el 15 % del total consumido en toda Latinoamérica. Según el Programa Nacional de Control del Tabaco, el 33,5 % de la población adulta fuma y el 30 % empieza esta práctica antes de los 11 años de edad; el tabaco causa más de 100 muertos por día y el costo de los tratamientos de enfermedades vinculadas al consumo representan el 15,5 % del gasto público en salud. Frente a esto el Estado sólo recauda 3.500 millones de pesos por impuestos al cigarrillo.

Los daños a la salud de los consumidores y de quienes los rodean son incalculables. El humo del tabaco es altamente adictivo y produce efectos nocivos en las células sanguíneas e inflamatorias, fibroblastos en el sistema inmunitario celular y humoral, dañando también pulmones y boca. El calor que produce la combustión del cigarrillo tendrá contacto directo con la mucosa bucal provocando con el tiempo la pérdida de olfato y gusto en los fumadores. Estudios demuestran que este año morirán 5 millones de personas a causa de un ataque al corazón, un accidente cerebrovascular, cáncer, una enfermedad pulmonar o de otras enfermedades relacionadas con el tabaco. A esto se le deben agregar las 600.000 personas que morirán a causa de la exposición al humo del tabaco ajeno, y de esa cantidad la cuarta parte son niños.

En resumen, el consumo de tabaco es la principal causa de muerte evitable, ya sea regulando los niveles de nicotina de cada cigarrillo, su publicidad y distribución, todos puntos tenidos en cuenta en la presente ley y que se han llevado a la práctica en otros países logrando resultados concretos, como la reducción en grandes porcentajes del consumo de tabaco a través de la información al público. En este sentido, Uruguay es un ejemplo a seguir con su campaña “Un millón de gracias”, en la cual un millón de no fumadores le agradecían a los fumadores por no contaminar ambientes públicos.

También quiero recalcar que los productores y trabajadores de la industria del trabajo no serán los afectados, sino que además todos los ciudadanos serán favorecidos en su salud. Por otro lado, considero que esta ley le permite a nuestra sociedad hedonista comenzar a tomar conciencia y repensar algunos de sus hábitos que atentan contra su salud y calidad de vida.

Por todo lo mencionado, porque realmente quiero un país sin humo y porque considero que una política concreta siempre favorece a otras variables inimaginables es que acompaño esta ley, que protege e informa sobre el fumar y previene la iniciación en el tabaquismo.

4

#### INSERCIÓN SOLICITADA POR EL SEÑOR DIPUTADO CASTAÑÓN

##### **Fundamentos del apoyo del señor diputado al dictamen de las comisiones de Turismo, de Economías y Desarrollo Regional y de Población y Desarrollo Humano en el proyecto de ley del señor diputado Mansur y otros sobre régimen de promoción de pueblos rurales turísticos**

Me dirijo a ustedes, señores diputados, en referencia al expediente número 2.414-D.-2010, Régimen para la Promoción de Pueblos Rurales Turísticos. Es mi intención exponer algunas conclusiones acerca de este proyecto.

En primer lugar, es necesario destacar que el expediente 2.414-D.-2010 es reproducido. Sus antecedentes son los expedientes 3.904-D.-2002, 1.209-D.-2004, 5.121-D.-2006 y 4.526-D.-2008, todos ellos presentados oportunamente y tratados en comisión, pero que por diversos motivos, al cumplirse el tiempo parlamentario correspondiente, caían sin poder ser tratados en el recinto.

Desearé destacar el expediente 3.904-D.-2002 y manifestar mi reconocimiento para con el autor de ese proyecto, el diputado nacional (mandato cumplido) Julio Accavallo, rionegrino también, por su labor y voluntad de promoción de una iniciativa de estas características.

Hemos trabajado arduamente desde la Comisión de Turismo y a lo largo de todo el año 2010 en relación con este proyecto. El mismo fue abordado en reiteradas reuniones de asesores, en las cuales se dieron profundos debates en torno al tema, con algunas posiciones encontradas, pero siempre con la firme convicción de que saliera adelante.

Finalmente, una vez conseguido el dictamen de cada una de las comisiones, pudo prepararse para su llegada al recinto.

Cabe destacar que el desarrollo sustentable de las diversas actividades turísticas que permitirá la aprobación de este proyecto generará una gran posibilidad para todos aquellos pueblos o poblados de nuestro país. Pueblos y poblados, como los de la línea sur de mi provincia, Río Negro, cuyas posibilidades se ven limitadas, muchas veces, por las condiciones geográficas e incluso climáticas.

Pueblos y poblados que podrán, por medio del Ministerio de Turismo de la Nación, obtener inversión pública en infraestructura, financiamiento para la misma y hasta la inclusión en los distintos programas de promoción y capacitación turística.

Es evidente que todos estos beneficios redundarán en el aumento poblacional y económico de los pueblos rurales elegidos por cada jurisdicción. El turismo rural constituye una excelente oportunidad para la generación de empleo directo e indirecto que contribuirá así a evitar el éxodo rural. Contribuye también a difundir las tradiciones, costumbres, prácticas y saberes locales propios de cada localidad.

Implica una segunda actividad para todos aquellos lugareños que, además de ejercer las actividades cotidianas de trabajo de la tierra y agricultura, podrán contar con una alternativa económica.

Cabe mencionar que este tipo de actividad ha aumentado exponencialmente en el último tiempo, al punto de incluirse algunas preguntas referentes al tema en los cuestionarios del Censo Nacional Agropecuario 2002, lo cual demuestra claramente que es una actividad que está en plena evolución y que aporta al fisco.

Es por ello que la que se nos presenta es una gran oportunidad para poder dar curso a este tan importante proyecto que beneficiará a tantos pueblos de nuestro país, que ven en el desarrollo turístico su única posibilidad de generar fuentes de trabajo, riqueza y crecimiento.

Gran oportunidad, además, al ser un proyecto acordado entre oficialismo y oposición, binomio tan conflictivo en los últimos tiempos. La incorporación del presente expediente en este plan de labor demuestra que cuando se alcanzan los consensos, este recinto funciona y adquiere la dinámica que nunca debería perder.

5

#### INSERCIÓN SOLICITADA POR LA SEÑORA DIPUTADA DAHER

#### **Fundamentos del apoyo de la señora diputada al dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco**

Con mi voto afirmativo al proyecto en revisión de la Honorable Cámara de Senadores, expediente 72-S.-2010, vengo a sumarme a los objetivos que el mismo enuncia en cuanto a la regulación de la publicidad, promoción y consumo de los productos elaborados con tabaco.

Se busca con él la prevención y divulgación, por medio de la elaboración de programas, de los daños que el tabaquismo produce en los aspectos físicos y sociales de la población toda, especialmente en niños y adolescentes, uno de los sectores más vulnerables de la sociedad en este aspecto.

Para no extenderme, dado que el contenido del proyecto es conocido por todos mis colegas, me limitaré a señalar los aspectos que se destacan a mi entender y que hacen a la importancia e instrumentación.

Con esta ley se busca reducir el consumo, prevenir su iniciación y concientizar a la sociedad acerca de las consecuencias producidas por todos los productos elaborados con tabaco, perfectamente explicitados en el artículo 4º del proyecto. Taxativamente se prohíbe la publicidad, promoción y patrocinio, con sus excepciones correspondientes e ineludibles, disponiéndose que en los casos autorizados se deben señalar o incluir mensajes sanitarios acerca del daño que produce el hábito de fumar, encomendándose a la Autoridad Federal de Servicios de Comunicación Audiovisual la fiscalización y verificación del cumplimiento de esa disposición.

Esto se complementa con la obligación de insertar una imagen y un mensaje sanitario en los empaques y envases individuales de productos incluyendo indicaciones sobre un servicio gratuito del Ministerio de Salud. Además, se prohíbe la utilización de expresiones que puedan llevar a interpretaciones erróneas sobre su efecto nocivo para la salud.

Un aspecto, quizás el más controvertido y dificultoso de consensuar, fue aquel a que se refiere el artículo 15, con respecto a la emanación de alquitrán, nicotina y monóxido de carbono, llegándose a una proporción de 11 mg, 1,1 mg y 11 mg respectivamente, disminuyéndose en 1 mg y 0,1 mg a partir del segundo año de vigencia.

Los artículos 17 y siguientes y el artículo 23 señalan la prohibición de su venta y especifican los lugares de fumar, con sus respectivas excepciones.

Se dispone que el Ministerio de Salud será la autoridad de aplicación, la cual deberá formular programas de prevención con la colaboración del Ministerio de Educación para lograr el objetivo de prevención y concientización para, finalmente, ante la presencia de infracciones, sancionar por medio de multas, decomiso, destrucción y clausura.

No era posible que todavía no hubiésemos sancionado una norma como ésta, que contemple las medidas antitabaco, considerando que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el tabaquismo es la principal causa de muerte prematura evitable y produce unos 5 millones y medio de muertes en todo el mundo. Según numerosas ONG, desde el año 2003 han muerto en nuestro país más de 320.000 personas por enfermedades vinculadas al tabaco, y se producen más de 40 mil muertes anuales por el consumo y 6 mil muertes de personas no fumadoras por exposición al humo de tabaco ajeno.

Pero también la Organización Mundial de la Salud sostiene que “el tabaquismo es la principal causa de muerte evitable en los países en desarrollo”, y la contienda contra el tabaquismo fue durante mucho tiempo postergada.

Nuestro país posee una de las tasas de tabaquismo más altas de América Latina, con una prevalencia de hombres fumadores, 34 %, y mujeres fumadoras, 30,1 %, con un consumo en la población de 18 a 24 años de 37,3 %, siendo los jóvenes la franja de mayor prevalencia de América Latina y la población de más de 65 años la de menor consumo (8 %).

Actualmente, en el mundo, uno de cada tres habitantes fuma, lo que equivale a 1.300 millones de personas. El 80 % vive en países de ingresos medios y bajos. Es decir que la epidemia del tabaco se desplaza hacia los sectores pobres del mundo.

Según cifras del Banco Mundial y de la Organización Panamericana de la Salud, cada día 80.000 jóvenes en el mundo comienzan a fumar, con los riesgos que esto implica, transformándose en adictos a la nicotina. Ocho de cada diez fumadores adultos se iniciaron en la adolescencia, edad del descubrimiento y la experimentación.

Se prevé que para el año 2020 ocurran un total de 18.272 muertes prematuras (35 a 64 años) atribuibles a todas las patologías ocasionadas por el tabaquismo, de las cuales 6.090 serán ocasionadas por el cáncer de pulmón. El impacto del tabaco en la mortalidad de la población argentina es significativo: 16 de cada 100 muertes son por esta causa. Además, los costos anuales por pérdida de productividad por las muertes prematuras debido al tabaco son en extremo relevantes.

Otro factor muy importante es el tabaquismo pasivo, es decir la inhalación involuntaria del humo de tabaco fumado por otra persona. Esta exposición

constituye un serio problema de salud pública, ya que representa un riesgo considerable de morbilidad en la población no fumadora.

Es de esperar que con la aplicación de esta ley podamos contribuir a una mejor calidad de vida de nuestros conciudadanos y lograr un paso más para el bienestar general de la sociedad, según nos lo demanda nuestra Constitución Nacional.

6

## INSERCIÓN SOLICITADA POR LA SEÑORA DIPUTADA GIL LOZANO

### **Fundamentos de la abstención de la señora diputada en la votación del dictamen de las comisiones de Peticiones, Poderes y Reglamento, de Cultura y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley del señor diputado Giubergia y otros sobre creación en el ámbito del Honorable Congreso de la Nación de la Comisión Bicameral del Bicentenario del Éxodo Jujeño del Año 1812-2012**

Hablar de esta comisión bicameral me genera sentimientos fuertemente contradictorios. En parte, porque el tema me afecta en lo personal, ya que si bien no me he abocado particularmente a ese período, soy historiadora profesional.

En este sentido, quisiera afirmar mi fuerte adhesión a la gesta emancipadora, entendida como una gran tarea colectiva llevada con coraje y devoción por un gran número de mujeres y hombres cuyos nombres hoy no recordamos, y que lograron poner fin a una sociedad de injusticia y discriminación como era la sociedad colonial iberoamericana.

Siempre me ha generado desconfianza e incluso fastidio que esta auténtica epopeya sea contada a partir de un pequeño grupo de grandes personajes no casualmente siempre varones, como nos inventa Pigna.

En particular, el Éxodo Jujeño se enmarca en una zona donde la guerra de liberación tuvo un marcado carácter popular. En efecto, la llegada de la primera expedición con Castelli, que decretó la supresión de las castas justamente hace 200 años, el 25 de mayo de 1811, le generó el odio de toda la oligarquía altoperuana que vivía de la explotación de los pueblos originarios. Luego de la dolorosa derrota de Huaqui los patriotas no podían ni ingresar a las ciudades. En muchos casos, como la oligarquía salteña, su actitud fue de permanente vacilación y traición a la causa patriótica, actitud que le costaría la vida a Martín Miguel de Güemes, que no sólo debía cuidarse de los españoles sino de la puñalada por la espalda.

Sin embargo, el pueblo de esa región mantuvo la llama revolucionaria. Desde esa época hasta 1824, cuando Sucre derrota definitivamente a Olañeta y concluye la guerra, las constantes invasiones realis-

que se integrará con los recursos provenientes de las partidas presupuestarias anuales del Tesoro nacional previstas en el artículo 16 de la presente ley, de donaciones, de aportes de organismos internacionales, provinciales y de los productores, del recupero de los créditos otorgados con el FRAOT y de los recursos provenientes de las sanciones aplicadas conforme a los incisos b) y c) del artículo 23 de la presente ley. Este Fondo se constituye en forma permanente para solventar los desembolsos derivados de la aplicación de este régimen para la recuperación de la actividad olivícola.

El Poder Ejecutivo incluirá en el presupuesto de la administración nacional durante diez años, a partir de la publicación de la presente ley, un monto anual a integrar en el FRAOT el cual no será menor a treinta millones de pesos.

La autoridad de aplicación, previa consulta con la Comisión Asesora Técnica, establecerá el criterio para la distribución de los fondos del FRAOT, dando prioridad a las zonas agroecológicas del país en las cuales la olivicultura tenga una significativa importancia para el arraigo de la población y a los planes de trabajo o proyectos de inversión en los cuales se incremente la ocupación de mano de obra y/o en los que las personas físicas titulares de los beneficios se comprometan a radicarse dentro del establecimiento rural promovido.

Se trata de una norma muy esperada por este sector, que significa crecimiento con generación de ingresos, empleo, valor agregado y fundamentalmente inclusión social.

Por todo lo señalado, espero que las señoras y los señores diputados acompañen la sanción de este proyecto de ley.

8

#### INSERCIÓN SOLICITADA POR EL SEÑOR DIPUTADO VILARIÑO

##### **Fundamentos del apoyo del señor diputado al dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco**

En aras de ser breve solicito autorización para insertar un texto sobre varios aspectos del proyecto de ley que estamos tratando:

En nuestro país, la producción de tabaco ocupa las provincias del Noroeste y el Nordeste y requiere atención estatal para alcanzar mecanismos que generen objetivos destinados a una labor eficiente y a atender los aspectos sociales y económicos de la región.

El tabaquismo es una adicción, es decir, un fenómeno complejo en componentes psico, neuro y bio-sociales.

El Estado tiene la obligación de promover medidas de promoción de la salud y dentro de ellas se encuentran desde la restricción de fumar en determinados lugares y la propaganda hasta la asistencia de aquellas personas en las cuales el fumar afectó de alguna manera su salud. Asimismo, no debe olvidarse la ayuda para todos aquellos que deseen dejar la adicción, en forma voluntaria, a través de programas, cursos y grupos de autoayuda.

Hoy, en gran parte del mundo se transita por un camino de combate activo hacia el consumo de tabaco, así como también está fuertemente instalado el tema no menor de los efectos que produce sobre los fumadores pasivos, afectados involuntariamente por las conductas nocivas de terceros.

La educación no está aislada de la concientización de los daños que produce esta adicción. Es por ello que se debe cumplir un papel preponderante en toda política pública a ser implementada.

Consideramos entonces que éste es el momento para aplicar ya no acciones aisladas, sino una ley en materia de prevención, control y tratamiento concerniente al tabaquismo.

Es necesario encarar soluciones compensatorias para las economías regionales que viven gracias al cultivo del tabaco. También resulta necesario para el cuidado de las arcas fiscales establecer un sistema que, pese a la disminución que sufrirá el consumo de productos elaborados con tabaco, no las afecte negativamente.

El texto que estamos tratando fue aprobado varias veces por la Cámara de Senadores y ha sido aprobado en comisión en nuestra Cámara, pero nunca había llegado a ser sancionado por el pleno de este cuerpo. Al mismo tiempo, existe otro texto que ha sido aprobado por la Cámara de Diputados, el cual es más restrictivo, y ha tenido media sanción pero nunca ha sido aprobado por el Senado.

Es así que durante todo este proceso de debate de esta temática se ha sancionado un proyecto que beneficia económicamente a los productores de tabaco, ya que anteriormente se argumentaba que los perjudicaba mucho, por lo que se había acordado sancionar al mismo tiempo el proyecto referido a la salud y el referido a lo económico, que finalmente fue sancionado, mientras que el referido a la salud todavía se encuentra en estudio.

Este texto que estamos tratando incluye los pedidos que a lo largo del debate en Diputados solicitaban los productores de tabaco y las tabacaleras, tales como:

- Exención de la prohibición de fumar en los clubes de fumadores o lugares habilitados a tal fin.
- Prohíbe la publicidad, promoción y patrocinio de productos elaborados con tabaco, en forma directa o

indirecta, a través de cualquier medio de comunicación a excepción de:

- Interior de lugares de venta de productos elaborados con tabaco.

- Publicaciones destinadas a los sectores productivo, industrial y comercial de productos elaborados con tabaco y comunicación directa a mayores de 18 años, cuando fuera verificada su edad con anterioridad; o sea que regula los lugares libres de humo y además prohíbe la venta a menores de 18 años, así como también se exceptúa de la prohibición a lugares al aire libre destinados al acceso público, siempre que no sea en instituciones de salud o enseñanza, excluidos los del ámbito universitario y los lugares de trabajo cerrados, privados, sin atención al público y sin empleados.

- Que la reducción de alquitrán, nicotina y monóxido de carbono sea en forma gradual año por año, es decir, que en este proyecto el máximo alcanzado en el segundo año es obligatorio desde la sanción de la ley, de tal forma que las empresas productoras tienen un año para adecuar su producción a lo que ella indica.

Es decir que estamos ante un proyecto que tiene como objeto la regulación del consumo y la publicidad de los productos elaborados con tabaco, así como los métodos de verificación e información que deberán proveer los fabricantes a la autoridad de aplicación. O sea que será siempre autoridad de aplicación el Ministerio de Salud de la Nación.

El presente proyecto responde asimismo en algunos aspectos al Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco, que es el primer tratado internacional de salud pública y ha sido elaborado bajo el auspicio de la OMS.

A través del referido convenio las partes, sin descuidar sus propias políticas en materia de control del tabaquismo, se comprometieron a cooperar con las organizaciones intergubernamentales internacionales y regionales y otros órganos competentes, mediante la implementación de medidas relacionadas con los precios y tributos de los productos del tabaco, con la finalidad de alcanzar los objetivos del convenio y de los protocolos suscritos tendientes a reducir el consumo.

Es decir que en la mayoría de los artículos de este proyecto se cumplen los objetivos del mencionado convenio, el que también considera otros aspectos, incluyendo divulgar y regular los ingredientes de los productos del tabaco, reglamentar la venta de productos de tabaco, el tratamiento de la adicción al mismo, la investigación y el intercambio de información entre los países, así como la promoción de la concientización del público acerca de este problema de salud.

Ésta es una deuda que tenía el Congreso de la Nación y que deja de lado el dilema salud versus producción tabacalera, mal entendido hasta ahora por los sectores productivos y los fabricantes.

Por ello, voy a acompañar su aprobación con mi voto.

9

## INSERCIÓN SOLICITADA POR LA SEÑORA DIPUTADA BERTOL

**Fundamentos del apoyo de la señora diputada al dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco**

Señor presidente:

A fin de contribuir a la interpretación del proyecto de ley en tratamiento, y particularmente su reglamentación, expreso a continuación algunos comentarios sobre su articulado en particular.

### I. Lugares cerrados de acceso público

“Artículo 4º – A los efectos de la presente ley, se entiende por:

”h) Lugar cerrado de acceso público: todo espacio destinado al acceso público, tanto del ámbito público como privado, cubierto por un techo y confinado por paredes independientemente de que la estructura sea permanente o temporal.”

### Interpretación

Entendemos comprendidas en la descripción de “lugar cerrado de acceso público” a aquellas superficies semicubiertas, como las áreas gastronómicas sobre las aceras, que poseen cerramiento en el techo y que en su contorno tienen paredes, aunque no producen un cierre total; poseen aire acondicionado o calefacción y la estructura es permanente o temporal.

Además, recordamos que legislaciones locales como las de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires prohíben instalar parasoles o faldones que constituyan un área cerrada en la acera o espacio público (Código de Habilitaciones, CABA, Capítulo 11.8)

La reglamentación debe atender este supuesto.

### II. Composición de los productos elaborados con tabaco

“Artículo 15. – La composición de los productos elaborados con tabaco que sean cigarrillos o cigarritos destinados al comercio en el mercado nacional, deben ajustarse a los estándares prescriptos por esta ley. A estos fines los productos mencionados deben emanar como máximo:

”a) once miligramos (11 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y diez miligramos (10 mg) de alquitrán por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma.

”b) un miligramo con un décimo de miligramo (1,1 mg) de nicotina por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y un miligramo (1 mg) de nicotina por cigarrillo, a partir del segundo año de vigencia de la misma.

”c) once miligramos (11 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del primer año de vigencia de la presente ley, y diez miligramos (10 mg) de monóxido de carbono por cigarrillo o cigarrito, a partir del segundo año de vigencia de la misma.”

Los contenidos de alquitrán, nicotina y monóxido de carbono de los cigarrillos y cigarritos se medirán según las normas ISO 4387; ISO 10315 e ISO 8454, respectivamente o las que en el futuro se dicten. La medición de agua se hará de acuerdo a la norma ISO 10362-1, o la que en el futuro se dicte.

La exactitud de las mediciones relativas al alquitrán, la nicotina y el monóxido de carbono se comprobarán según la norma ISO 8243 o las que en el futuro se dicten.

Los laboratorios que realicen las mediciones deberán poseer acreditación bajo la norma ISO 17.025, o las que en el futuro se dicten, para cada uno de los análisis contemplados en las normas anteriormente mencionadas.

Asimismo será de aplicación a la materia normada por el presente artículo la disposición 2001 de la Unión Europea.

#### *Interpretación*

Si bien los topes máximos que establece este artículo, en algunos casos son superiores a los que actualmente contienen distintas marcas de cigarrillos, y por lo tanto sería deseable su reducción, lo importante no es la cantidad de cada sustancia que contenga el cigarrillo, sino la cantidad de cigarrillos que se consumen.

Además, el artículo 15 debe interpretarse armónicamente con las disposiciones del artículo 16 por el que:

“El Ministerio de Salud, basándose en estándares, que estén aceptados internacionalmente, establecerá:

”a) Los métodos de verificación de los estándares conforme lo normado en el artículo anterior;

”b) La información que los fabricantes deberán proveer a la autoridad de aplicación y al público acerca de los ingredientes utilizados en los productos elaborados con tabaco; de modo tal que queden protegidos los secretos industriales y de fórmulas de los fabricantes.”

Y fundamentalmente, “c) La prohibición del uso de determinados ingredientes siempre que se demuestre de acuerdo a criterios científicos objetivos y estándares internacionales, que los mismos incrementan la toxicidad total inherente de los productos bajo análisis.”

Por otra parte, en el artículo 13 se prohíben los cigarrillos *light* ya que inducen a la equívoca o engañosa impresión de que un producto de este tipo es menos nocivo que otro.

Por último, recordemos que en el dictamen sobre proyectos de control de tabaco, presentados en el año 2007, los diputados que integrábamos las comisiones de Prevención de Adicciones y Control de Narcotráfico y de Acción Social y Salud Pública habíamos acordado un artículo 18 que decía: “A partir de que se alcancen estos máximos, la autoridad de aplicación exigirá la disminución paulatina de la toxicidad” (O.D.-2.647-2005)

Seguramente, este artículo 15 será parte de una futura reforma de la ley, pero reservamos la propuesta de modificación para esa oportunidad, priorizando la sanción del proyecto tal como se presenta, dado el importante grado de consenso que ha alcanzado y el hecho de que esta Cámara se encuentra actuando en revisión y no deseamos demorar la sanción de una ley que lleva muchos años de tratamiento.

Como hemos señalado a lo largo de todo nuestro discurso, este proyecto de ley es perfectible pero en este momento político es el único texto posible que permitirá alcanzar sanción.

#### *III. Prohibición de venta por medios que impidan identificar la edad del receptor.*

“Artículo 21. – Se prohíbe la venta, ofrecimiento, distribución, promoción y/o entrega por cualquier título de productos elaborados con tabaco:

”a) en paquetes abiertos;

”b) en paquetes cerrados con menos de 10 unidades;

”c) a través de máquinas expendedoras;

”d) por cualquier medio que impida verificar la edad del receptor.”

#### *Interpretación*

Entendemos que el inciso d) incluye la prohibición de venta a menores de productos elaborados con tabaco por sistemas de *delivery*.

Con ese alcance, proponemos que en la reglamentación se incluyan normas, determinando la obligación del responsable de verificar la edad del comprador, y las sanciones por incumplimiento de las disposiciones.

Como ejemplo, citamos la ley 3.361/2010 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que regula el *delivery* de alcohol, en particular lo concerniente a la obligación del vendedor de verificar la edad del comprador “de modo que resguarde la venta exclusivamente a mayores de 18 años y las sanciones por violación de estas disposiciones”.

El Código Contravencional de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a su vez, establece sanción de arresto y clausura del establecimiento o inhabilitación a quienes venden alcohol a menores de edad:

“Artículo 60. – Suministrar alcohol a personas menores de edad. El propietario/a, gerente/a, empresario/a, encargado/a o responsable y/o titular o cotitular de un comercio o establecimiento de cualquier actividad que suministra o permite el consumo de bebidas alcohólicas a personas menores de dieciocho (18) años es sancionado/a con dos (2) a veinte (20) días de arresto y la clausura del establecimiento y/o la inhabilitación. [...]”

Finalmente, en la reglamentación de este artículo 21 deberá tenerse extremo cuidado en regular las condiciones de venta por medios como Internet, para evitar que se conviertan en medios o recursos para violar la ley.

#### IV. Prohibición de fumar

“Artículo 23. – Se prohíbe fumar en:

”a) lugares de trabajo cerrados protegidos por la ley 19.587 de higiene y seguridad del trabajo.”

##### *Interpretación*

La ley 19.587 sobre higiene y seguridad en el trabajo (21/4/72) define lo que se entiende como lugar de trabajo... y qué se entiende por “empleador”.

“Artículo 2º: A los efectos de la presente ley los términos ‘establecimiento’, ‘explotación’, ‘centro de trabajo’ o ‘puesto de trabajo’ designan todo lugar destinado a la realización o donde se realicen tareas de cualquier índole o naturaleza con la presencia permanente, circunstancial, transitoria o eventual de personas físicas y a los depósitos y dependencias anexas de todo tipo en que las mismas deban permanecer o a los que asistan o concurren por el hecho o en ocasión del trabajo o con el consentimiento expreso o tácito del principal.

”El término empleador designa a la persona, física o jurídica, privada o pública, que utiliza la actividad de una o más personas en virtud de un contrato o relación de trabajo.”

El artículo 23 debe interpretarse junto con el artículo 24 inciso b) del proyecto en tratamiento:

“Se exceptúan de la prohibición (de fumar) establecida en el artículo anterior:

”b) los lugares de trabajo cerrados privados sin atención al público y sin empleados que cumplan funciones en esa misma dependencia.”

#### V. Espacios culturales y deportivos

“Artículo 23. – Se prohíbe fumar en:

”e) espacios culturales y deportivos, incluyendo aquellos donde se realicen eventos de manera masiva.”

##### *Interpretación*

Este artículo debe interpretarse junto con el artículo 24: “Se exceptúan de la prohibición establecida en el artículo anterior:

”a) Los patios, terrazas, balcones y demás áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público en forma libre o restringida, paga o gratuita, mientras no se trate de establecimientos de atención de la salud o de enseñanza, excluidos los del ámbito universitario.”

Es decir que la prohibición comprende los recitales, partidos de fútbol, etcétera, que se realicen en estadios/espacios cerrados.

Esta limitación no obsta a que rijan disposiciones especiales como la decisión de la Asociación del Fútbol Argentino (AFA), de agosto de 2005, sobre prohibición de fumar en los campos de juego, incluyendo los bancos de suplentes, vestuarios, pasillos y túneles, aun tratándose de estadios abiertos.

#### VI. Servicios de taxis

“Artículo 23. – Se prohíbe fumar en:

”f) medios de transporte público de pasajeros.”

##### *Interpretación*

Entendemos que comprende el servicio de taxis según se interpreta de normas locales como por ejemplo, el Código de Tránsito y Transporte de la Ciudad de Buenos Aires, ley CABA 148, que considera a los taxis como transporte público:

“Definiciones generales:

”a) Conductor de taxi: persona habilitada para conducir unidades afectadas al transporte público de automóviles de alquiler con taxímetro... (incorporado por el artículo 3º de la ley 3.622, BOCBA 3.589 del 21/1/2011).

”112. Transporte público de automóviles de alquiler con taxímetro, transporte público de taxi o simplemente taxi: transporte público no colectivo de personas de hasta cuatro (4) pasajeros (excluido el chofer), con o sin equipaje, cuyo costo por viaje, resulte de la aplicación de la tarifa vigente, en función de la distancia recorrida y el tiempo empleado (incorporado por el artículo 3º de la ley 3.622, BOCBA 3.589 del 21/1/2011).”

Además, esa ley (2.148) en su artículo 2º dice:

“Artículo 2º: La Ciudad Autónoma de Buenos Aires declara su plena integración y participación en el Sistema Nacional de Seguridad Vial aprobado en el decreto nacional 779/95 (B.O. 28.281), reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial 24.449 (B.O. 28.080).”

Por su parte, la Ley Nacional de Tránsito 24.449 determina:

“Artículo 54. – Transporte público. En el servicio de transporte urbano regirán, además de las normas del artículo anterior, las siguientes reglas:

”e) Queda prohibido en los vehículos en circulación, fumar, sacar los brazos o partes del cuerpo fuera de los mismos, o llevar sus puertas abiertas.”

El decreto reglamentario de la ley 24.449 agrega:

“Decreto reglamentario 779/1995. Artículo 39. *Condiciones para conducir*. Los automotores serán conducidos con ambas manos sobre el volante de dirección, excepto cuando sea necesario accionar otros comandos. El conductor no debe llevar a su izquierda o entre sus brazos a ninguna persona, bulto o animal, ni permitirá que otro tome el control de la dirección.”

#### VII. *Clubes de fumadores*

“Artículo 24. – Se exceptúan de la prohibición establecida en el artículo anterior:

”Los clubes de fumadores de productos elaborados con tabaco o tabaquerías con áreas especiales habilitadas por autoridad competente.”

#### *Interpretación*

La excepción se interpreta respecto de las áreas específicas y exclusivas para degustación de productos de tabaco en clubes para fumadores de tabaco y las tabaquerías, separada de toda área donde se desempeñen trabajadores asalariados y habilitadas a tal efecto por la autoridad local.

La reglamentación deberá prever que “en tales casos se deberá contar un sistema de purificación del aire y ventilación que resulte suficiente para impedir la propagación de los efectos provocados por la combustión del tabaco”.

Estas disposiciones se encuentran hoy contempladas en la ley 1.799 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

#### VIII. *Adhesión*

“Artículo 39. – Invítase a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a sancionar, para el ámbito de su exclusiva competencia, normas de simi-

lar naturaleza a las dispuestas por la presente para el ámbito nacional.”

#### *Interpretación*

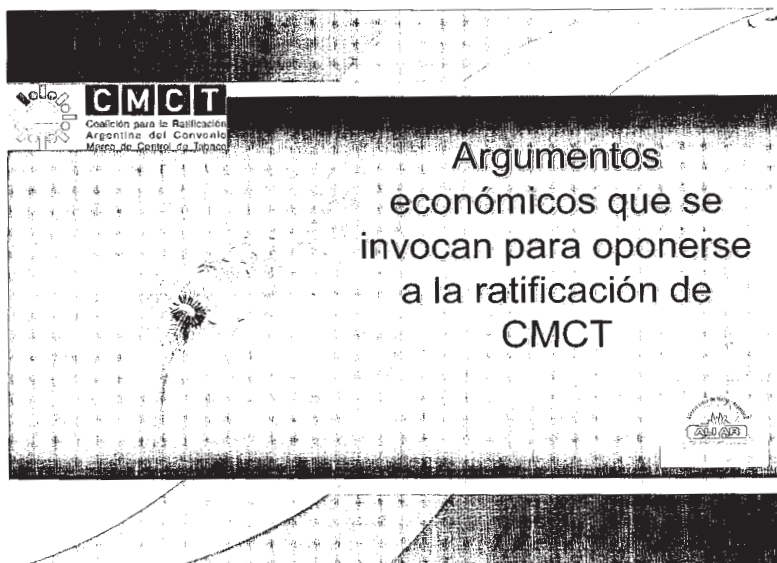
Las normas contenidas en los capítulos I (Disposiciones generales); capítulo II (Publicidad, promoción y patrocinio); capítulo III (Empaquetado de los productos elaborados con tabaco); capítulo IV (Composición de los productos elaborados con tabaco); capítulo V (Venta y distribución) y capítulo VIII (Educación para la prevención) son disposiciones cuyo dictado corresponde al Congreso Nacional según el artículo 75 de la Constitución Nacional, incisos 12, 13, 18, 19 y 23.

Por el contrario, las disposiciones contenidas en los capítulos VI, sobre “Protección ambiental contra el humo de productos elaborados con tabaco”, capítulo VII “Autoridad de aplicación” y capítulo IX “Sanciones” son normas que requieren adhesión de las provincias para su aplicación en ellas.

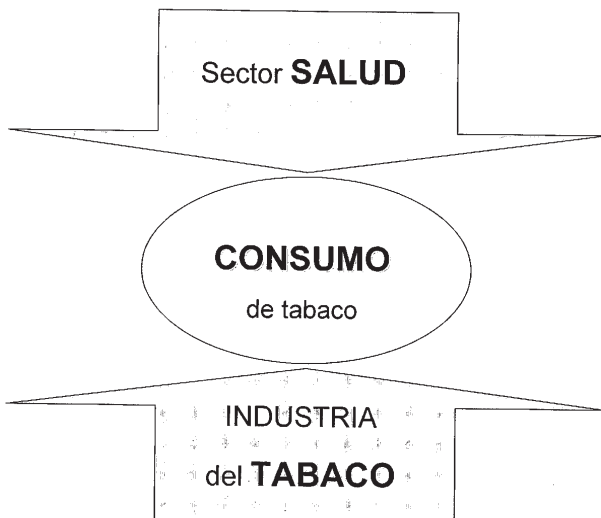
En este último caso, recordemos que 9 provincias han sancionado ya leyes de control de tabaco: Tucumán, Santa Fe, San Juan, San Luis, Mendoza, Santiago del Estero, Córdoba, Neuquén, Entre Ríos y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

En cuanto al capítulo VII sobre autoridad de aplicación, el Ministerio de Salud será la autoridad de aplicación de esta ley en el orden nacional.

Las provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires ejercerán el control y vigilancia del cumplimiento de las disposiciones de orden nacional contenidas en la ley y conservarán su carácter de autoridad de aplicación respecto de las normas propias que hayan sancionado.



## TABACO o SALUD: la lucha por el CONSUMO



## Situación de referencia

- El CONSUMO de tabaco, a través de productos utilizados para fumar, es la primera causa de muerte evitable en el mundo (OMS)
- En Argentina mueren anualmente 40.000 personas por esa causa. 6.000 mueren por inhalar humo de tabaco ajeno.
- Prevenir esta situación implica el **control del tabaco**
- La OMS ha impulsado el CMCT para que sea firmado y ratificado por todos los países del mundo
- Argentina es el único país del MERCOSUR y de Sudamérica que no lo ha ratificado

## La reducción del CONSUMO. El CMCT

- *El “control del tabaco” comprende diversas estrategias de reducción de la oferta, la demanda y los daños con objeto de mejorar la salud de la población eliminando o reduciendo su consumo de productos de tabaco y su exposición al humo de tabaco* (Artículo 1 del CMCT)

## Reducción del CONSUMO mediante la reducción de la demanda y la oferta de productos del tabaco

- Ejemplos de estrategias para la **reducción de la demanda**: Medidas relacionadas con los precios e impuestos (Artículo 6); Medidas no relacionadas con los precios (Artículo 7); Protección contra la exposición al humo de tabaco (Artículo 8); Reglamentación del contenido de los productos de tabaco (Artículo 9); Reglamentación de la divulgación de información sobre los productos de tabaco (Artículo 10); Empaquetado y etiquetado de los productos de tabaco (Artículo 11); Educación, comunicación, formación y concientización del público (Artículo 12); Publicidad, promoción y patrocinio del tabaco (Artículo 13); Medidas relacionadas a la dependencia y al abandono del tabaco (Artículo 14).
- Ejemplos de estrategias para la **reducción de la oferta**: Comercio ilícito de productos de tabaco (Artículo 15); Ventas a menores y por menores (Artículo 16); *Apoyo a actividades alternativas económicamente viables* (Artículo 17).
- Salvo las medidas relacionadas con la protección contra la exposición al humo de tabaco (Artículo 8); las medidas educativas (Artículo 13); y las relativas a la cesación de fumar (Artículo 14), el resto de las estrategias de control del tabaco implican control de la cadena agroindustrial y comercial del tabaco.

## Evidencias científicas

- El sector SALUD cuenta con suficientes fundamentos científicos en relación a su propuesta de reducción del CONSUMO.
- La Industria del TABACO no cuenta con fundamentos científicos que sostengan su oposición a migrar hacia una alternativa agro-industrial no dañina y económicamente viable. Por esa razón, sólo difunde “mitos”

Mito #1: el tabaco es un negocio rentable para el Estado

## Mito #1: el tabaco es un negocio rentable para el Estado

	Balanza comercial del tabaco en Argentina. Año 2007	
	Egresos (en millones de pesos)	Ingresos (en millones de pesos)
Gasto público en Salud	3.850 <sup>(1)</sup>	
Impuestos al tabaco		3.881 <sup>(2)</sup>
Subsidio al tabaco (FET)	368 <sup>(3)</sup>	
<b>TOTAL</b>	<b>4.218</b>	<b>3.881</b>

- (1) Corresponde a los gastos en Salud Pública para atender las enfermedades atribuibles al consumo de tabaco. Fuentes: trabajos de Bruni y de Tobar
- (2) Fuente: Dirección Nacional de Investigaciones y Análisis Fiscal. Ministerio de Economía de la Nación- "Informe sobre Recaudación Tributaria". 2008
- (3) Fuente: Fuente: Ministerio de Agricultura, Ganadería, Pesca y Alimentos. Programa de reconversión de Áreas Tabacaleras (PRAT).

## Mito: el tabaco es un negocio rentable para el Estado

Recaudación del Impuesto a los cigarrillos: **[1]**  
(En millones de pesos)

**2003: 2.271**

**2004: 2.946**

**2005: 3.460**

**2006: 3.479**

**2007: 3.881**

[1] Fuente: Dirección Nacional de Investigaciones y Análisis Fiscal. Ministerio de Economía de la Nación- "Informe sobre Recaudación Tributaria". 2008

## **MITO 1: EL TABACO ES UN NEGOCIO RENTABLE PARA EL ESTADO**

**FET [1]**

**¿Subsidio a los productores o a la Industria?**

**Año 2007**

**Productores: 232.341.597**

**Planes: 135.738.969**

**Total: 368.080.566**

[1] Fuente: Ministerio de Agricultura, Ganadería, Pesca y Alimentos. Programa de reconversión de Áreas Tabacaleras (PRAT).

## **MITO 1: EL TABACO ES UN NEGOCIO RENTABLE PARA EL ESTADO**

### **Gasto Público en Salud:**

• Un estudio[1] ha determinado que sobre el Gasto Total en Salud en la República Argentina, la proporción entre Gasto Público y Gasto privado es semejante, es decir que cada uno representa el 55% y 45%. Respectivamente, del total

• Se estima entonces que el gasto público en salud para atender enfermedades directamente vinculadas al tabaquismo, para el año 2007 es alrededor de

• \$ 3.850 millones

[1] Tobar F. El Gasto en Salud en Argentina y su Método. Instituto Universitario. Programa de Investigación Aplicada. Buenos Aires.

Diciembre de 2000. Disponible en Internet en: [http://www.who.int/nha/docs/es/Argentina\\_NHA\\_report\\_spanish.pdf](http://www.who.int/nha/docs/es/Argentina_NHA_report_spanish.pdf)

## **MITO 1: EL TABACO ES UN NEGOCIO RENTABLE PARA EL ESTADO**

**Gasto Total en Salud** – Costos directos relacionados a la atención médica de las principales enfermedades atribuibles al consumo y exposición a humo de tabaco (cáncer de pulmón-EPOC-enfisema pulmonar-infarto de miocardio-ACV) (Público y privado):

(2004): \$ 4.330 millones (poco más de U\$S 1.000 millones)[1]

(2007)(estimación) \$ 7.000 millones (U\$S 1.750 millones) representa el 16% del gasto total en atención médica en la República Argentina)

**ECUACION:** Impuestos sobre cigarrillos menos FET menos Gasto Público en Salud: (en millones de pesos) (2007) : 3.881 – 368 - 3.850 = 337

[1] Bruni, J.M; Costos directos de la atención médica de las enfermedades atribuibles al consumo de tabaco; Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. 2004

**Mito #2: Si se ratifica el CMCT se afectarán las economías regionales de las provincias tabacaleras**

## Mito #2: se afectarán las economías regionales de las provincias tabacaleras

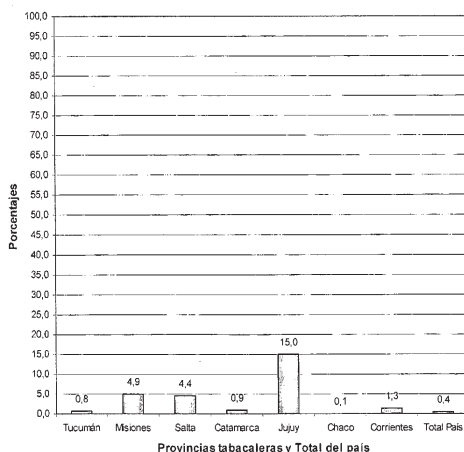
### Superficie Cultivada (Ha) por tipos de cultivos y por provincia[1]

	Cereales	Oleaginosas	Industriales	Frutales	Forestal	TOTAL
<b>Tucumán</b>	149.062	135.234	177.308	31.865	11.699	505.168
<b>Tabaco</b>			4000			
<b>Misiones</b>	20.421	3.645	202.463	6.031	360.490	593.050
<b>Tabaco</b>			29.000			
<b>Salta</b>	142.342	288.083	68.831	14.671	4.333	518.260
<b>Tabaco</b>			23.000			
<b>Catamarca</b>	13.996	23.576	1.600	27.959	1.765	68.896
<b>Tabaco</b>			650			
<b>Jujuy</b>	6.680	15.382	77.527	6.639	20.177	126.405
<b>Tabaco</b>			19.000			
<b>Chaco</b>	119.206	560.576	147.048	362	1.604	828.796
<b>Tabaco</b>			650			
<b>Corrientes</b>	59.415	16.899	15.211	14.798	165.884	272.207
<b>Tabaco</b>			3.660			
<b>Prov.Tab</b>	511.122	1.043.395	689.988	102.325	565.952	2.912.782
<b>Tabaco</b>			79.960			
<b>Total País</b>	8.655.925	10.408.513	766.904	496.124	832.382	21.159.848

[1] Censo Nacional Agropecuario 2008- INDEC- Ministerio de Economía- Datos provisorios

## Mito: se afectarán las economías regionales de las provincias tabacaleras

Porcentaje de superficie cultivada con tabaco respecto al total de superficie cultivada en cada provincia tabacalera y en el total del país



Fuente: Censo Nacional Agropecuario 2008- INDEC- Ministerio de Economía- Datos provisorios

## Valor de la Producción de Tabaco en las Provincias Tabacaleras

PRODUCCIÓN DE TABACO - CAMPAÑA 2007/2008					
Provincia	Tabaco	Kg	Valor FET	Valor Acopio	TOTAL
CATAMARCA	Burley	900.044	1.550.027	4.782.935	6.362.450
	Virginia	4.588	6.938	22.549	
	Subtotal	904.632	1.556.965	4.805.485	
CHACO	Virginia	449.113	828.997	2.676.856	4.060.920
	C. Chaqueño	142.852	130.225	424.842	
	Subtotal	591.965	959.223	3.101.698	
CORRIENTES	C. Correntino	3.152.886	3.009.912	9.758.841	14.616.712
	Virginia	251.244	394.013	899.422	
	Burley	126.749	157.971	396.552	
JUJUY	Subtotal	3.530.879	3.561.896	11.054.816	339.840.770
	Virginia	44.059.350	79.976.072	259.864.697	
	Subtotal	44.059.350	79.976.072	259.864.673	
MISSIONES	Burley	35.280.412	63.806.675	209.073.087	276.267.844
	C. Misionero	730.267	796.839	2.591.243	
	Subtotal	36.010.679	64.603.514	211.664.330	
SALTA	Virginia	37.707.438	71.649.075	232.844.570	312.973.396
	C. Salteño	1.323.511	1.993.471	6.486.280	
	Subtotal	39.030.949	73.642.545	239.330.850	
TUCUMAN	Burley	6.070.406	10.250.609	31.717.721	43.443.728
	Virginia	182.273	347.180	1.128.218	
	Subtotal	6.252.679	10.597.789	32.845.939	
TOTALES PAÍS		130.381.133	234.898.004	762.667.815	997.565.819

## Tabaco y PBI

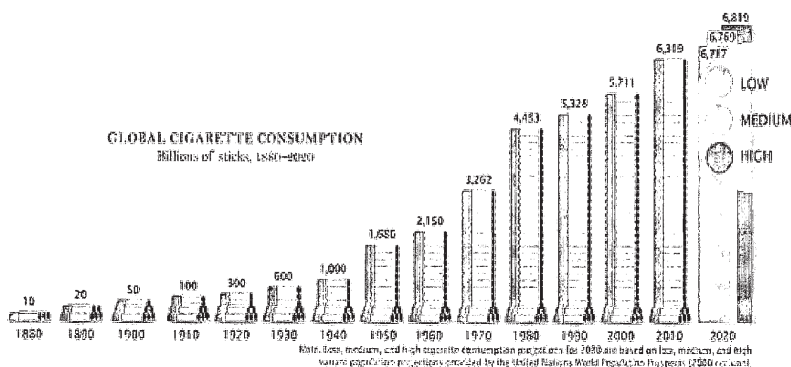
- En Argentina el tabaco representa menos del 1% del PBI del sector agropecuario, por lo que no es fundamental para la economía nacional, su “presencia” económica no representa una “dependencia” económica<sup>[1]</sup>

[1] INDEC. Ministerio de Economía (PBI en miles de millones de dólares) Total (300); Sector Agropecuario (29,7); Tabaco (0,25)

## Mito #2: Si se ratifica el CMCT se afectarán las economías regionales de las provincias tabacaleras

- NO existen argumentos económicos que sustenten este mito
- Casi todos los países productores de tabaco han ratificado el CMCT (Brasil, China, India, Turquía) y no se ha observado afectación en la producción de hoja de tabaco.
- La razón de esto es que la demanda de hoja de tabaco seguirá creciendo en función de la proyección del aumento en el consumo esperado para los próximos 10 años.

## Proyección del consumo de tabaco mundial



Aún en el escenario de menor crecimiento demográfico se espera un aumento en el consumo de tabaco mundial

The Tobacco Atlas. Third Edition. 2009.

American Cancer Society and World Lung Foundation

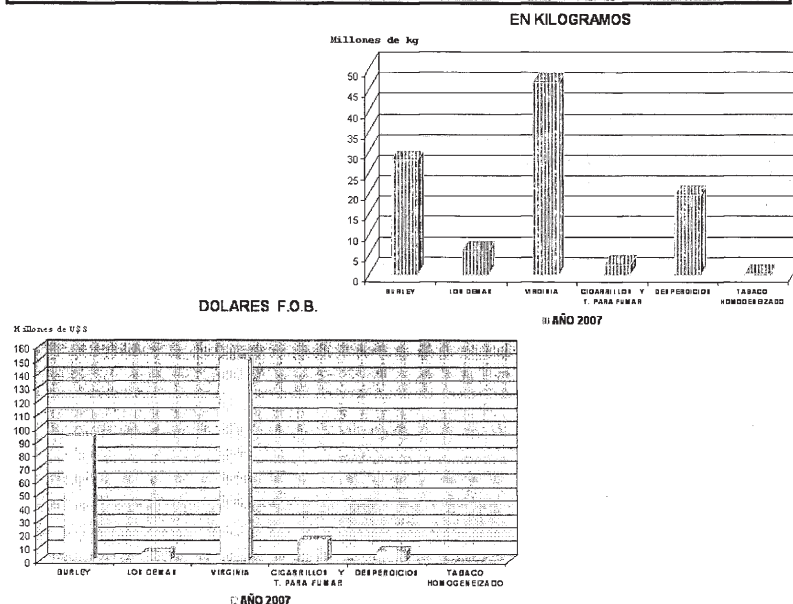
## Mito #2: Si se ratifica el CMCT se afectarán las economías regionales de las provincias tabacaleras

- Aun implementando de manera exitosa las medidas del CMCT, el consumo de tabaco descendería muy lentamente (naturaleza adictiva de la nicotina), lo cual daría tiempo suficiente (décadas) para la adaptación del sector productor, en especial asistiendo a los pequeños productores
- Además Argentina exporta el 80% de la producción de hoja de tabaco con lo cual cuando comience a bajar la producción de tabaco, Argentina se afectará haya o no haya ratificado el CMCT

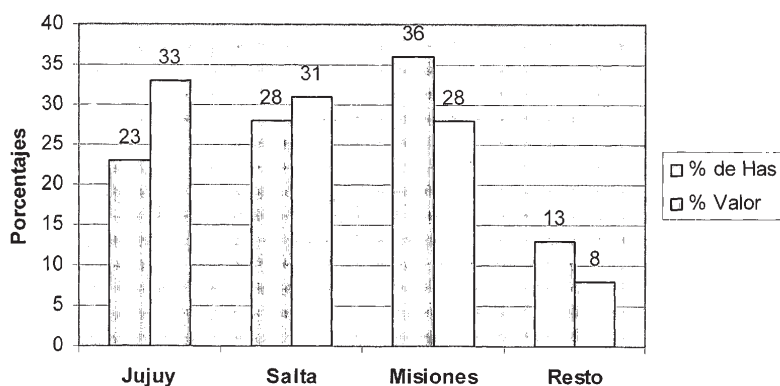
## Hectáreas sembradas dedicadas al cultivo de tabaco en provincias "tabacaleras"

CAMPAÑA	AREA PLANTADA, COSECHADA, PRODUCCION Y RENDIMIENTO			
	SUPERFICIES			
	SEMBRADAS has	COSECHADAS has	PRODUCCION kgs	RENDIMIENTO kgs/has
1989/90	51.035	43.931	67.633.827	1430
1990/91	63.312	57.733	94.504.381	1637
1991/92	80.330	70.836	109.156.757	1541
1992/93	78.126	68.549	112.305.221	1638
1993/94	55.453	49.378	81.957.225	1650
1994/95	58.422	49.833	79.011.471	1616
1995/96	63.198	55.970	98.201.157	1756
1996/97	74.661	69.677	123.205.805	1768
1997/98	84.454	77.001	116.509.702	1513
1998/99	79.015	68.201	113.442.774	1663
1999/00	64.641	59.612	114.509.105	1921
2000/01	59.647	56.829	98.110.172	1726
2001/02	68.308	65.988	132.436.707	2007
2002/03	75.207	65.702	115.837.217	1763
2003/04	83.185	77.587	157.293.811	2027
2004/05	91.559	83.169	161.063.709	1937
2005/06	84.537	78.265	144.344.555	1945

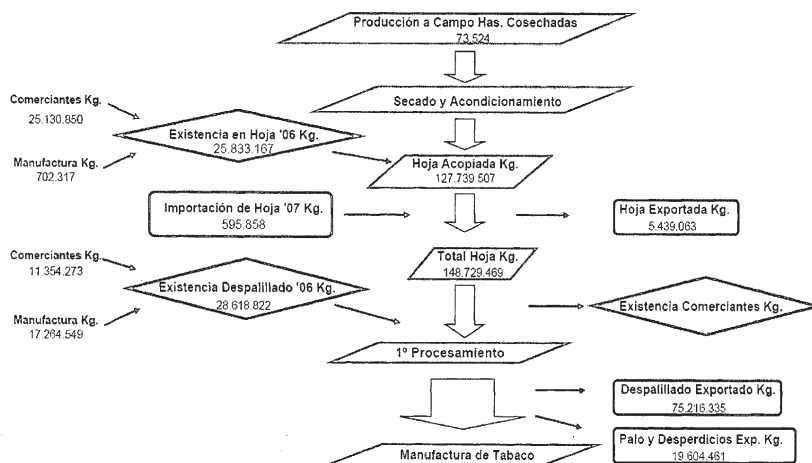
## Exportaciones de tabaco (cigarrillos y hoja de tabaco)



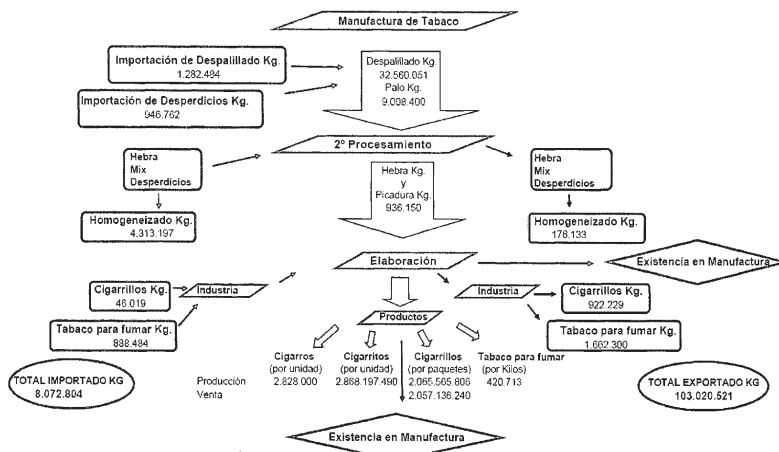
## Proporción de superficie cultivada y de valor de producción de las provincias tabacaleras en Argentina



## Cadena de valor del Tabaco 06 / 07



## Cadena de valor del Tabaco 06 / 07 (continuación)



Fuente: Los datos de la manufactura corresponden a la declaración jurada anual de las empresas.  
INDEC (Exportación e Importación)

### **Mito #3: el CMCT acabará con los cultivos de tabaco**

El CMCT no propone eliminar los cultivos de tabaco

#### **Artículo 17: Apoyo a actividades alternativas económicamente viables**

Las Partes, en cooperación entre sí y con las organizaciones intergubernamentales internacionales y regionales competentes, promoverán según proceda alternativas económicamente viables para los trabajadores, los cultivadores y eventualmente, los pequeños vendedores de tabaco.

#### **Artículo 18: Protección del medio ambiente y de la salud de las personas**

En cumplimiento de sus obligaciones establecidas en el presente Convenio, las Partes acuerdan prestar debida atención a la protección ambiental y a la salud de las personas en relación con el medio ambiente por lo que respecta al cultivo de tabaco y a la fabricación de productos de tabaco, en sus respectivos territorios.

### **Mito #3: el CMCT acabará con los cultivos de tabaco**

- El CMCT representa una herramienta de cooperación internacional para lograr el cumplimiento de los art. 17 y 18 que promueven las alternativas al tabaco y la cooperación de los países entre sí y de las organizaciones intergubernamentales internacionales y regionales competentes, para tales emprendimientos.
- La estructura de la producción del Tabaco en Argentina muestra una situación en donde la mayor parte de los productores viven en situación de pobreza y excluidos de un marco de desarrollo sostenible, violación de derechos humanos esenciales (trabajo infantil, exposición a agroquímicos,
- Esa estructura es funcional para la Industria Tabacalera

#### Mito #4: el CMCT afectará el FET

- El texto del CMCT no hace alusión a los subsidios de tabaco y no es incompatible la ratificación del CMCT en Argentina con el FET
- No debería representar un subsidio para la Industria del Tabaco.
- Debería ser utilizado para alentar alternativas al tabaco y los destinatarios deberían ser los pequeños productores

#### Mito #5 : el CMCT reducirá puestos de trabajo en las provincias tabacaleras

- Por las mismas razones expuestas anteriormente, no se espera una reducción de los puestos de trabajo en lo inmediato.
- Argentina no tiene una estructura homogénea de productores. Hay muy pocos “grandes” productores y mayoría de pequeños productores familiares.
- Mas del 90% (tienen predios de menos de 5 hectáreas) y no generan puestos de trabajo (trabajo familiar)

## Mito #5: el CMCT reducirá puestos de trabajo en las provincias tabacaleras

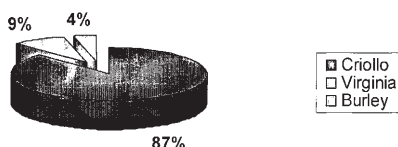
Estrato en Has	Número de Productores	Porcentaje de Productores	Hectáreas	% de Has	% de Hectáreas por Productor	Jornales	Puestos de trabajo	Puestos de trabajo por productor
0 - 2	17.760	69,44	19.407	25,01	1,09	2.522.910	14.016	0,8
2 - 5	5.672	22,18	15.380	19,82	2,71	1.999.400	11.108	2
5 - 10	985	3,85	6.223	8,02	6,32	808.990	4.494	4,6
10 - 15	319	1,25	3.601	4,64	11,29	468.130	2.601	8,2
15 - 20	168	0,66	2.677	3,45	15,93	348.010	1.933	11,5
20 - 30	240	0,94	5.339	6,88	22,25	694.070	3.856	16,1
>30	431	1,69	24.963	32,17	57,92	3.245.190	18.029	41,8
<b>TOTAL</b>	<b>25.575</b>	<b>100</b>	<b>77.590</b>	<b>100</b>	<b>3,03</b>	<b>10.086.700</b>	<b>56.037</b>	<b>2,2</b>

Estrato en Hectáreas	Número de Productores	Porcentaje de Productores	Hectáreas	Porcentaje de Hectáreas	% de Hectáreas por Productor	Jornales	Puestos de trabajo	Puestos de trabajo por productor
<30	25.144	98,31	52.627	67,83	2,10	6.841.510	38.008	1,5
>30	431	1,69	24.963	32,17	57,92	3.245.190	18.029	41,8
<b>TOTAL</b>	<b>25.575</b>	<b>100</b>	<b>77.590</b>	<b>100</b>	<b>3,03</b>	<b>10.086.700</b>	<b>56.037</b>	<b>2,2</b>

Los puestos de trabajo no se reducirán. Serán absorbidos por producciones alternativas económicamente viables, agroecológicas y saludables (desarrollo sostenible).

## Pequeños y grandes productores de tabaco

Tipo de tabaco cosechado en Corrientes. Campaña 2007 / 2008



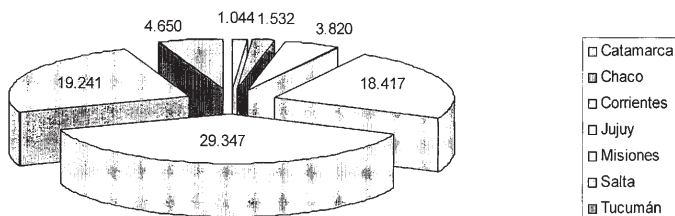
Provincia	Estrato	Productores	Hectáreas	Rinde	Kg	Precio	Valor de Producción	Valor por Productor
Corrientes	0 - 2	3.239	2.194	1932	4.238.808	4,05	17.166.587	<b>5.300</b>
Jujuy	>30	240	12.902	1932	24.926.664	7,71	192.265.571	<b>801.107</b>

Tipo de tabaco cosechado en Jujuy. Campaña 2007 / 2008



## Hectáreas cosechadas dedicadas al cultivo de tabaco en provincias "tabacaleras"

Tabaco en Argentina. Superficie cosechada (en hectáreas), por provincia, en la campaña 2003 / 2004



## Mito #5: el CMCT reducirá puestos de trabajo en las provincias tabacaleras

	Total de Productores	Productores de < 2 has	Productores de > 30 has	Participación valor de producción
Jujuy	780	14	240	33%
Salta	1130	67	241	31%
Misiones	16650	12380	1	28%
Subtotal	18560	12461	482	92%
Resto	7150	5194	20	8%
Total	25710	17655	502	100%

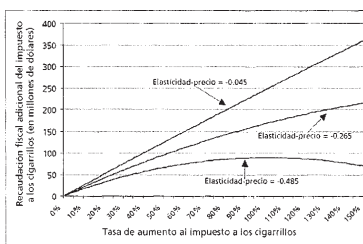
## Mito #6: la sustitución de cultivos de tabaco es completamente inviable

- No existen argumentos sólidos desde el punto de vista de las ciencias jurídicas, agronómicas, económicas y sociológicas para afirmar eso.
- Las únicas experiencias de fracasos fueron emprendimientos promovidos por la industria del tabaco
- Sí hay argumentos para afirmar lo contrario: la sustitución es completamente viable.

## Mito #7: si se aumentan los impuestos al tabaco se venderán menos cigarrillos y se reducirán los ingresos fiscales

“El gobierno podría incrementar los impuestos sobre los cigarrillos hasta 150% y mejorar su recaudación impositiva”

Gráfico IV 5: Curva de Laffer: Ingresos Impositivos Adicionales de acuerdo a la Tasa de Incremento en los Impuestos a los Cigarrillos



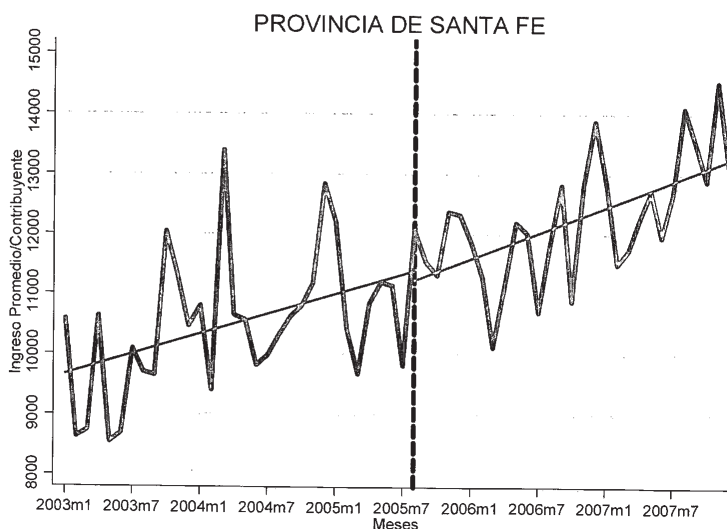
Fuente: Simulación del impacto en la recaudación fiscal de aumentos en los impuestos a los cigarrillos<sup>11</sup>

<sup>11</sup> Martín González-Rozada. Economía del Control del Tabaco en los países del Mercosur y Estados Asociados. ARGENTINA 1996-2004

**Mito #8: las leyes de ambientes 100% libres de humo de tabaco generan pérdidas económicas para el sector hotelero gastronómico.**

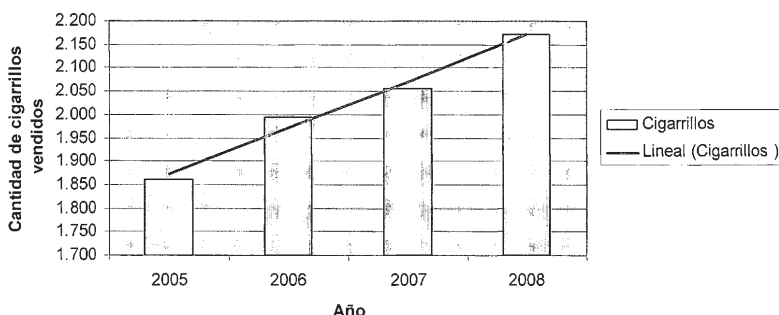
- Son medidas de prevención del Tabaquismo y no de control del tabaco
- Hay evidencias nacionales e internacionales de que en ese sector no se reducen las ventas

### Impacto Objetivo en la Ventas del sector gastronómico en la Provincia de Santa Fe



## Mito: los lugares libres de humo reducen el consumo

Cantidad de cigarrillos vendidos en Argentina (en miles de paquetes de 20 unidades). Años 2005 a 2008



Fuente: Estadísticas de productos industriales, junio de 2009 - INDEC.  
<http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/13/EPI-1.xls>

**Nota:** a partir de 2005, siete provincias argentinas sancionaron leyes de ambientes libres de humo de tabaco

## Mito #9: la industria tabacalera contribuye al desarrollo (programas de ayuda social y prevención del consumo en jóvenes)

- Son ineficaces para reducir el consumo
- Obstaculizan políticas efectivas de control de tabaco como la prohibición de publicidad y la implementación de legislación de ambientes 100% libres de humo de tabaco
- Sólo están destinados a construir una imagen favorable de la industria tabacalera en la opinión pública
- El CMCT establece en su artículo 5.3 la necesidad de evitar el apoyo gubernamental en el desarrollo de programas de responsabilidad social corporativa

No existe ningún argumento económico valido para obstaculizar la ratificación del CMCT en Argentina

No obstante aunque hubiera alguno, habría que dar respuesta económica, pero no a través del costo de las vidas.

Muchas gracias



10

INSERCIÓN SOLICITADA POR EL SEÑOR  
DIPUTADO QUIROGA

**Fundamentos del apoyo del señor diputado al dictamen de las comisiones de Acción Social y Salud Pública, de Prevención de Adicciones y Control del Narcotráfico, de Comercio y de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley en revisión por el cual se regula la publicidad, promoción y consumo de productos elaborados con tabaco**

Es una ley que persigue el interés común y el bienestar general en algo tan concreto como es la salud pública. Tuve la misma sensación cuando era intendente de la ciudad de Neuquén y firmé el decreto que prohíbe fumar en cualquier ámbito de las dependencias públicas. Pertenecemos a una generación en la cual fu-

mar era un toque de distinción, quien pretendía tener la atención de una dama tenía que fumar, pues si no lo hacía era casi seguro un “perdedor”. Era sinónimo de virilidad y hoy sabemos que produce disfunción sexual además de otros males.

Las circunstancias de la vida hacen que todos tengamos un ex, soy ex concejal, ex intendente, seré ex diputado y fui ex convencional constituyente y también ex fumador, aunque hoy soy fumador. La ley que pretendemos aprobar es un avance significativo, después de tantas idas y vueltas. Es incompatible con la política que persigue el interés común (la salud) confrontar los intereses de los productores tabacaleros, proliferación laboral (aumento de puestos de trabajo) económicos (rentabilidad) con la de los consumidores. No hay punto de comparación, debe priorizarse la salud pública por encima de otra consideración y es por eso que hoy este Congreso con estos diputados acá presentes estamos aprobando este proyecto de ley que beneficiará a la salud del pueblo argentino.