

2020 - CORE QUESTIONNAIRE OF THE REPORTING INSTRUMENT OF WHO FCTC

A. ORIGIN OF THE REPORT

Name of contracting Party:

Ecuador

Information on national contact responsible for preparation of the report:

Title

Dr

Family name

Roman Zambrano

First name

Victor Vinicio

Full name of institution

Ministerio de Salud Pública

Mailing address

Mailing address 1 Av. Quitmbe Ñan (Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)

Mailing address 2 Amaru Ñan

Post code 170146

Post box

City Quito

Country

Ecuador

E-mail

vinicio.roman@msp.gob.ec

Alternative email address

Telephone number

+593 2 3814400

Fax number

Signature of government official submitting the report:

Title

Magister

Family name

Analuisa Aguilar

First name

Pablo Francisco

Full name of institution

Ministerio de Salud Pública del Ecuador

Mailing address

Mailing address 1	Av. Quitmbe Ñan (Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social)
Mailing address 2	Av. Amaru Ñan
Post code	170146
Post box	
City	Quito

Country

Ecuador

E-mail

pablo.analuisa@msp.gob.ec

Alternative email address

Telephone number

+593 2 3814400

Fax number

Web page

www.salud.gob.ec

Period of reporting:

	Month	Year
Start date	April (4)	2018 (19)
End date	March (3)	2020 (21)

B1. TOBACCO CONSUMPTION

Prevalence of tobacco use

Smoking prevalence in the adult population (all)

(Please provide prevalence data for total adult population, and identify the age considered, e.g. 15 years old and over, 18-64 years; see B112)

Current smokers

	Prevalence (%) (please include all smoking tobacco products in preva- lence data)	Average number of the most-con- sumed smoking tobacco product used per day
MALE	23.8	5.0
FEMALE	4	4.2
TOTAL (males and females)	13.7	4.9

Daily smokers

	Prevalence (%) (please include all smoking tobacco products in prevalence data)	Average number of the most-consumed smoking tobacco product used per day
MALE	6.3	
FEMALE	0.9	
TOTAL (males and females)	3.5	

Occasional smokers

	Prevalence (%) (please include all smoking tobacco products in prevalence data)
MALE	17.5
FEMALE	3.1
TOTAL (males and females)	10.1

Former smokers

	Prevalence (%) (please include all smoking tobacco products in prevalence data)
MALE	35.1
FEMALE	14.2
TOTAL (males and females)	24.4

Never smokers

Prevalence (%)
(please include all smoking tobacco products in prevalence data)

MALE	41.1
FEMALE	81.7
TOTAL (males and females)	61.9

Please indicate the smoking tobacco products included in calculating prevalence for question B11:

Cigarrillos u otros productos de tabaco para fumar y/o tabaco sin humo

Please indicate the age range to which the data used to answer question B11 refer:

	From	To
Age range	18	69

Please indicate the year of the data used to answer question B11:

2018

Please indicate the source of the data used to answer question B11:

Databook y FactSheet Ecuador Encuesta ESTEPS2018. <https://www.who.int/ncds/surveillance/steps/ecuador/en/>

Please provide the definitions of “current smoker”, “daily smoker”, “occasional smoker”, “former smoker” and “never smoker” used in this report.

Current smoker	Fumadores que fumaron durante los últimos 30 días cigarrillos u otros productos del tabaco.
Daily smoker	Fumadores que fuman a diario entre los fumadores actuales
Occasional smoker	Fumadores que fumaron ocasionalmente productos de tabaco en los últimos 30 días.
Former smoker	Adulto que fumaba anteriormente pero dejó de fumar tabaco
Never smoker	Adulto que actualmente no consume tabaco de fumar

Please provide a brief explanation of the trend in smoking prevalence in the adult population in the past two years or since submission of your last report.

El 13,7% de la población de 18 a 69 años de ambos sexos reportó que fuma actualmente algún producto de tabaco, siendo esto mayor en hombres (23,8%) que en mujeres (4%). El 6,3% de hombres y 0,9% de mujeres reportaron ser fumadores diarios de tabaco. Para ambos sexos la prevalencia de fumadores diarios fue de 3,5%; y el 10,1% a fumador ocasional, o que no fumaba todos los días.

Smoking prevalence in the adult population (by age groups)

(If data are available, please provide prevalence data by age group, and identify the age group considered, preferably by 10-year categories, e.g. 25-34, 35-44 years)

	Range - start age	Range - end age	Prevalence (%) (please include all smoking to- bacco products in prevalence data)
MALES - current smokers ¹	18	44	27
MALES - current smokers ¹	45	69	18
FEMALES - current smokers ¹	18	44	3
FEMALES - current smokers ¹	45	69	4
TOTAL (males and females) - current smokers ¹	18	44	15
TOTAL (males and females) - current smokers ¹	45	69	11

Please indicate the smoking tobacco products included in calculating prevalence for question B12:

Cigarrillos u otros
productos de tabaco para fumar y/o tabaco sin humo

Please indicate the year of the data used to answer question B12:

2018

Please indicate the source of the data used to answer question B12:

Databook y FactSheet Ecuador Encuesta ESTEPS2018. <https://www>

Please provide a brief explanation of the trend in current smoking prevalence by age group in the past two years or since submission of your last report, if data are available.

Existe un mayor consumo

actual en el grupo de edad de 18 a 44 años, siendo mayor en hombres que en mujeres. El 27,4% del grupo de hombres de 18 a 44 años reportó ser fumador actual, siendo este porcentaje mayor que en el grupo de hombres de 45 a 69 años (18,1%).

Prevalence of smokeless tobacco use in the adult population (all)

(Please provide prevalence data for total adult population, and identify the age considered in B132, e.g. 15 years old and over, 18–64 years; see B132)

Males

Prevalence (%)

(please include all smokeless tobacco products in prevalence data)

Females

Prevalence (%)

(please include all smokeless tobacco products in prevalence data)

TOTAL (males and females)

Prevalence (%)

(please include all smokeless tobacco products in prevalence data)

Please indicate the smokeless tobacco products included in calculating prevalence for question B13:

Please indicate the age range to which the data used to answer question B13 refer:

From To

Please indicate the year of the data used to answer question B13:

Please indicate the source of the data used to answer question B13:

Please provide the definitions of “current user”, “daily user”, “occasional user”, “former user” and “never user” (of smokeless tobacco products) used in this report in the space below.

Current user
Daily user
Occasional user
Former user
Never user

Please provide a brief explanation of the trend in smokeless tobacco use in the adult population in the past two years or since submission of your last report.

Prevalence of smokeless tobacco use in the adult population (current users) by age group (by age groups)

(If data are available, please provide prevalence data by age group, and identify the age group considered, preferably by 10-year categories, e.g. 25-34, 35-44 years)

Range - start age	Range - end age	Prevalence (%) (please include all smoking tobacco products in prevalence data)
----------------------	--------------------	---

Please indicate the smokeless tobacco products included in the answer to question B14:

Please indicate the year of the data used to answer question B14:

Please indicate the source of the data used to answer question B14:

Please provide a brief explanation of the trend in current use of smokeless tobacco by adult age groups in the past two years or since submission of your last report.

Tobacco use by ethnic group(s)

(please include all smoking or smokeless tobacco products in prevalence data)

	Ethnic group(s)	MALES - Prevalence (%)	FEMALES - Prevalence (%)	TOTAL (males and females) - Preva- lence (%)
Current users ³	Indígena			28.5
Current users ³	Afroecuatoriana			31.8
Current users ³	Montubia			31.5
Current users ³	Mestiza, blanca u otras			31.7

Please indicate the tobacco products included in the answer to question B15:

Cigarrillos u otros productos de tabaco

Please indicate the age range to which the data used to answer question B15 refer:

	From	To
Age range	20	59

Please indicate the year of the data used to answer question B15:

2012

Please indicate the source of the data used to answer question B15:

Freire WB. et al. (2014). Tomo I. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años. ENSANUT-ECU 2012. Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Quito-Ecuador.

Tobacco use by young persons

(please include all smoking or smokeless tobacco products in prevalence data)

	Age range	SMOKING TO-BACCO - Prevalence (%)	SMOKELESS TO-BACCO - Prevalence (%)	WATER PIPE - Prevalence (%)
BOYS - Current users ⁴	10 a 17 años	1.34		
GIRLS - Current users ⁴	10 a 17 años	0.46		
TOTAL (boys and girls) - Current users ⁴	10 a 17 años	0.91		

Please indicate the tobacco products included in calculating prevalence for question B16:

Tabaco para fumar
(cigarrillos, puros, pipas árabes)

Please indicate the year of the data used to answer question B16:

2018

Please indicate the source of the data used to answer question B16:

Indicadores Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018

Please provide the definition of "current smoking/tobacco use" used to answer question B16 in the space below.

Las definiciones utilizadas son: "Consumo actual de tabaco para fumar":

Fumar tabaco en cualquier momento durante los últimos 30 días. .

Please provide a brief explanation of the trend in tobacco use by young persons in the past two years or since submission of your last report.

a prevalencia de consumo

actual de tabaco en jóvenes ha reducido considerablemente en los últimos años, de acuerdo a la encuesta Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018 se puede evidenciar que en el grupo de edad de 10 a 17 años de sexo masculino la prevalencia es de 1.43% siendo esta prevalencia menos en mujeres del mismo grupo de edad.

Please attach the relevant documentation.

No comment	File type "pdf"
No comment	File type "pdf"
No comment	File type "pdf"

Use of novel and emerging tobacco and nicotine products

	Age range	Heated tobacco products (HTPs) - Prevalence (%)	Electronic Nicotine Delivery Systems (ENDS) - Prevalence (%)	Electronic Non-Nicotine Delivery Systems (ENNDS) - Prevalence (%)	Other products - Prevalence (%)
ADULT POPULATION - Males	18 en adelante		5,6		
ADULT POPULATION - Females	18 años en adelante		2,7		
ADULT POPULATION - Total (males and females)			4,1		

B2-B9. HEALTH, SOCIAL AND ECONOMIC INDICATORS

Exposure to tobacco smoke

Do you have any data on exposure to tobacco smoke in your population?

Yes ✓

Please provide details in the space below (e.g. exposure by gender, at home, in the workplace, on public transport).

De acuerdo a los datos obtenidos en la encuesta STEPS 2018, aplicada en población de 18 a 69 años se evidenció que el 10,1% de los adultos declararon estar expuestos al humo de tabaco ajeno en el hogar y el 9,2% de los adultos declararon estar expuestos al humo de tabaco ajeno en el lugar de trabajo.

Please indicate the year of the data used to answer question B21:

2018

Please indicate the source of the data used to answer question B21:

Databook y FactSheet Ecuador Encuesta ESTEPS2018. <https://www.who.int/ncds/surveillance/steps/ecuador/en/>

Please attach the relevant documentation.

Tobacco-related mortality

Do you have information on tobacco-related mortality in your population?

Yes ✓

What is the estimated total number of deaths attributable to tobacco use in your population?

5371

If available, please provide any additional information on mortality attributable to tobacco use (e.g. lung cancer, cardiovascular diseases) in your jurisdiction.

En Ecuador se producen aproximadamente

5371 muertes al año que pueden ser atribuidas al consumo de tabaco. Un promedio de 15 muertes diarias.

Please indicate the year of the data used to answer question B32 and 33:

2017

Please indicate the source of the data used to answer questions B32 and B33:

<https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>

Please submit a copy of the study you refer to:

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

Tobacco-related costs

Do you have information on the economic burden of tobacco use in your population, e.g. the overall cost of tobacco use imposed on your society?

Yes ✓

Please provide details (e.g. direct (health care-related) and indirect costs and, if possible, the method used to estimate these costs).

El Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, IECS, realizó el estudio “Carga de enfermedad y gastos sanitarios atribuibles al tabaquismo en Ecuador e impacto potencial del aumento del precio de cigarrillos a través de impuestos” con colaboración del Ministerio de Salud Pública, MSP. Se utilizó un modelo de microsimulación para cuantificar la carga de enfermedad y el impacto económico del tabaquismo en enfermedad cardiovascular, cerebrovascular, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), neumonía, y diez neoplasias. Se realizó una búsqueda sistemática de datos epidemiológicos y de costos de los eventos. El modelo se calibró y validó en cada uno de los países, que representan el 6% de la población de Latinoamérica. Dentro de los resultados del estudio se expone que el tabaquismo genera un costo directo anual de USD 478 millones (dólares estadounidenses), lo que equivale al 0,47% de todo el producto interno bruto (PIB) del país y al 6,32% de todo el gasto público en salud anual. La recaudación impositiva por la venta de cigarrillos es de alrededor de USD 194 millones anuales, un valor que apenas llega a cubrir el 40% de los gastos directos provocados por el cigarrillo en el sistema de salud.

Please indicate the year of the data used to answer question B42:

2016

Please indicate the source of the data used to answer question B42:

Bardach A, Alcaraz A, Caporale J, Rodríguez B, Palacios A, Villacres T, Equipo de trabajo del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Augustovski F, Pichon-Riviere A. Carga de enfermedad atribuible al uso del tabaco en Ecuador y potencial impacto del aumento del precio a través de impuestos. Documento técnico IECS N° 20. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Noviembre de 2016. Disponible en: www.iecs.org.ar/tabaco

Please submit a copy of the study you refer to:

No comment

File type

"pdf"

Supply of tobacco and tobacco products

(with reference to Articles 6.2(b), 20.4(c), and 15.5)

Licit supply of tobacco products

	Product	Unit (e.g. pieces, tonnes)	Domestic production	Retail sales	Exports	Imports
Smoking tobacco products	Cigarrillos (2017)	unidades	755.772.920	489.272.440	15.397.117 (2018)	20.352.245 (2018)
Smoking tobacco products	Cigarros (2018)	Unidades	702.478.300	694.423.180	48.295 (2019)	39.295.006 (2019)
Smoking tobacco products	Cigarrillo (2019)	Unidades	635.606.800	642.792.270		

Please provide information on the volumes of duty-free sales (e.g. product, unit, quantity), if available.

De acuerdo al

régimen tributario interno, la venta formal de cigarrillos si tiene impuestos.

Please indicate the year of the data used to answer question B51 and 52:

2019

Please indicate the source of the data used to answer questions B51 and B52:

La información del punto 2.5.1 es de la Base de datos de la Administración Tributaria del SRI de los años 2017, 2018 y 2019, Formulario ICE y de la información que arroja el sistema SIMAR (Sistema de identificación, marcación, autenticación, rastreo y trazabilidad fiscal)

Please attach the relevant documentation.

Seizures of illicit tobacco products

(with reference to Article 15.5)

Seizures of illicit tobacco

	Year	Product	Unit (e.g. pieces, tonnes)	Quantity seized
Smoking tobacco products	2018 (Aduana)	Cigarrillos	Unidades	19,349.114
Smoking tobacco products	2019 (Aduana)	Cigarrillos	Unidades	6,648.376
Smoking tobacco products	2018 (SRI)	Cigarrillos	Unidades	943.768
Smoking tobacco products	2019 (SRI)	Cigarrillos	Paquetes	238
Smoking tobacco products	2019 (SRI)	Cigarrillos	Unidades	196.717
Smoking tobacco products	2020 (SRI)	Cigarrillos	Unidades	39.419
Smoking tobacco products	2018 (MDG)	Cigarrillos	Unidades	2.478.297
Smoking tobacco products	2019 (MDG)	Cigarrillos	Unidades	5.985.535
Other tobacco products	2020	Cigarrillo electrónico	unidades	13
Other tobacco products	2020	esencias	unidades	626
Other tobacco products	2020	vaporizadores	unidades	2
Other tobacco products	2020	Cajas de papel para enrollar tabaco	cajas	22
Other tobacco products	2020	Rollos de carbón para pipas	unidades	32
Other tobacco products	2020	Habanos, tabaco para pipa	unidades	666

Do you have any information on the percentage of illicit tobacco products on the national tobacco market?

No ✘

Please provide any further information on illicit tobacco products.

El contrabando de cigarrillos se da habitualmente por modalidad de "hormiga" (ingreso de mercancías extranjeras en pequeñas cantidades que se realiza en forma recurrente), evidenciándose esta actividad en mayor proporción en frontera norte, conforme los registros de aprehensiones realizadas durante los años 2018 y 2019.

Please indicate the source of the data used to answer questions in section B6:

Información de aprehensiones: Bases de aprehensiones del SENAE (Servicio Nacional de Aduana del Ecuador), base de datos UDAT del Ministerio de Gobierno (MDG), Servicio de Rentas Internas (SRI), Departamento Nacional de Fedatarios Fiscales. Año 2018, 2019 y enero 2020.

Please attach the relevant documentation.

aprehensiones	No comment	File type "pdf"
Importaciones y exportaciones	No comment	File type "pdf"
importaci00f3n exportaci00f3n	No comment	File type "pdf"

Tobacco-growing

Is there any tobacco-growing in your jurisdiction?

Yes ✔

Please provide information on the number of workers involved in tobacco-growing. If available, please provide this figure broken down by gender.

Según los datos

reflejados por el Banco Central en el año 2009, se estima que unas 3.000 familias se dedican al cultivo de tabaco, sin embargo, no señalan las cantidades según su género. No se encuentran disponibles datos actualizados.

Please provide, if available, the share of the value of tobacco leaf production in the national gross domestic product.

Según la plataforma internacional Trade Map donde se refleja información sobre las importaciones e importaciones a nivel mundial, indica que el valor de la producción de tabaco en rama en el año 2018 fue de \$69.709.

Please indicate the year of the data used to answer questions in section B7:

2009

Please indicate the source of the data used to answer questions in section B7:

2009. Banco Central del Ecuador. http://biblioteca.bce.ec/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=85227&shelfbrowse_itemnumber=84158

Please attach the relevant documentation.

Cultivo de Tabaco	No comment	File type "doc"
------------------------------	------------	--------------------

Taxation of tobacco products

(with reference to Articles 6.2(a) and 6.3)

What proportion of the retail price of the most popular price category of tobacco product consists of taxes (e.g. sum of excise, sales and import duties (if applicable) and value added tax/goods and services tax (VAT/GST))?

66.85

How are the excise taxes levied (what types of taxes are levied)?

Specific tax only	Yes
Ad valorem tax only	Yes
Combination of specific and ad valorem taxes	Yes
More complex structure (please explain below)	No

If available, please provide details on the rates of taxation for tobacco products at all levels of Government and be as specific as possible (specify the type of tax, e.g. VAT, sales, import duties)

	Product	Type of tax	Rate or amount	Base of tax⁵
Smoking tobacco products	Cigarrillos	ICE (tarifa ad valorem)	USD 0,16 por unidad	Número de unidades
Other tobacco products	Cigarrillo electrónico y sucedaneos del tabaco	ICE	150.00%	Precio de venta al público menos impuestos aduana
Other tobacco products	Cigarrillo electrónico y sucedaneos del tabaco	IVA	12%	Costo más gastos más utilidades ICE

Please briefly describe the trends in taxation for tobacco products in the past two years or since submission of your last report in your jurisdiction.

La tarifa específica debe ajustarse al IPC anual, en los últimos años no ha existido variaciones significativas que afecten la tarifa. Actualmente es USD 0,16. Adicionalmente, con la publicación de la ley de Simplificación y Progresividad Tributaria el 31 de diciembre de 2019, se desagregó a los consumibles de tabaco calentado y líquidos que contengan nicotina a ser administrados por medio de sistemas de administración de nicotina una tarifa ad valorem de 150%.

Do you earmark any percentage of your taxation income for funding any national plan or strategy on tobacco control in your jurisdiction?

No

Please indicate the year of the data used to answer questions B81 to B86:

2020

Please indicate the source of the data used to answer questions B81 to B86:

2018, 2019 y 2020. Base de datos de la Administración Tributaria. Anexo precio de venta al público, Ley de Régimen Tributario Interno artículo 82, grupo I y grupo V.

Please attach the relevant documentation.

Price of tobacco products

(with reference to Articles 6.2(a))

Domestic

Please provide the retail prices of the three most widely sold brands of domestic tobacco products at the most widely used point of sale in your capital city.

	Name of the most widely sold brands	Number of units or amount per package	Retail price	Currency
Smoking tobacco products	Lark	20	5,70	Dólares americanos
Smoking tobacco products	Lider	20	5,40	Dólares americanos
Smoking tobacco products	Marlboro Gold original	20	5,50	Dólares americanos

Imported

Please provide the retail prices of the three most widely sold brands of imported tobacco products at the most widely used point of sale in your capital city.

	Name of the most widely sold brands	Number of units or amount per package	Retail price	Currency
--	--	--	---------------------	-----------------

Please indicate the year of the data used to answer question B91:

2019

Please indicate the source of the data used to answer question B91:

Bases de datos de la Administración Tributaria del SRI del anexo de precios de venta al público (PVP), octubre 2019.

Please briefly describe the trend in the prices of tobacco products in the past two years or since submission of your last report in your jurisdiction.

La marca de cigarrillo Lark actualmente es la más vendida dentro del mercado ecuatoriano con un precio de venta al público de 5,70 \$ y ha desplazado a la marca Lider, la cual hoy en día es la segunda marca más vendida en el país con un valor de 5,40 \$., aún cuanto ésta última es más barata.

Please attach the relevant documentation.

C1. GENERAL OBLIGATIONS

With reference to Article 5

Have you developed and implemented comprehensive multisectoral national tobacco control strategies, plans and programmes in accordance with the Convention?

Yes ✓

Have you established or reinforced and financed:

a focal point for tobacco control?	No
a tobacco control unit?	Yes
a national coordinating mechanism for tobacco control?	Yes

Please provide details (e.g. the nature of the national coordinating mechanism, the institution to which the focal point for tobacco control or the tobacco control unit belongs).

La Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco (LORCT) establece:
 Art.3.- es responsabilidad de la Autoridad Sanitaria Nacional, dentro del ámbito de su competencia, la formulación y ejecución de políticas y estrategias para el cabal cumplimiento de la LORCT. Art.9.-Coordinación.-Para el cumplimiento de la presente Ley, la Autoridad Sanitaria Nacional coordinará con otras instituciones públicas, privadas y organizaciones de la sociedad civil acciones para el control y regulación del tabaco y sus efectos nocivos. A partir del Decreto Ejecutivo 544, la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), entidad adscrita al Ministerio de Salud Pública (MSP), se convirtió en el organismo técnico encargado de la regulación, control técnico y vigilancia sanitaria de los productos de tabaco, entre otros, de conformidad con el artículo 1 y 2. Además, el artículo 6 del Reglamento a LORCT establece: "Artículo 6.- Para los efectos de lo establecido en la Disposición Transitoria Primera de la Ley, el Organismo de Coordinación Nacional para el Control del Tabaco, adscrito al Ministerio de Salud Pública, será el comité Interinstitucional de Lucha Antitabáquica (CILA) creado mediante Acuerdo Ministerial No 955, publicado en el Registro Oficial No. 146 de 10 de marzo de 1989. Adicionalmente, en el Estatuto Orgánico Sustitutivo de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Salud Pública, se contempla dentro de las atribuciones y responsabilidades de la Dirección Nacional de Promoción de la Salud, lo siguiente: - "Conducir y coordinar la formulación de insumos para los proyectos de ley, reglamentos y otros instrumentos legales sobre la promoción de la salud y acción sobre determinantes sociales; - Conducir y coordinar la formulación de políticas públicas, así como la elaboración de estrategias, iniciativas, planes y proyectos por ciclos de vida, sobre promoción de la salud y acción sobre determinantes sociales, en base a los lineamientos estratégicos establecidos; - Conducir, coordinar e implementar la comunicación dirigida al ciudadano, a su entorno familiar y social, así como lineamientos para la elaboración de materiales y publicaciones de información sanitaria en coordinación con la Dirección Nacional de Comunicación, Imagen y Prensa; - Proponer mecanismos de coordinación intersectorial para la implementación de los espacios saludables". Dentro de esta Dirección, la Gestión Interna de Promoción de la Salud Mental, debe trabajar en los siguientes productos: - "Propuestas de políticas públicas, planes y proyectos para la promoción de la salud mental, incluyendo control de tabaco, alcohol y otras drogas, desde un enfoque de determinantes sociales; - Insumos para los proyectos de normativas técnicas, protocolos y otros instrumentos legales para la promoción de la salud mental desde un enfoque de determinantes sociales; - Estrategias y planes de promoción de la salud mental, a ser incluidas en el modelo de atención; - Lineamientos e insumos para el sistema de monitoreo y evaluación de aplicación de las políticas y ejecución de planes y proyectos de promoción de la salud mental; - Reportes de ejecución y seguimiento de los proyectos específicos y aplicación de normas relacionados con la promoción de la salud mental, incluyendo control de tabaco, alcohol y otras drogas, desde un enfoque de determinantes sociales, y coordinación intersectorial para su implementación".

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 5.1 and 5.2 (*General obligations*) in the past two years or since submission of your last report.

Las acciones

multisectoriales integrales de control de tabaco en Ecuador se realizan a través del CILA, el cual sesiona por lo menos una vez al año y opera de acuerdo al Reglamento de Funcionamiento aprobado en el Acuerdo Ministerial No. 2486, de fecha 28 de noviembre de 2012. Anteriormente, se desarrollaban actividades a nivel nacional con CILAs provinciales. Sin embargo, considerando la nueva distribución administrativa de Ecuador, ahora se está potenciando el trabajo a nivel distrital (más descentralizado). En el año 2016, se realizó la conformación del grupo de discusión subregional sudamericano sobre los artículos 6 y 15 del CMCT. Ecuador está representado por expertos del Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Economía y Finanzas, Servicio de Rentas Internas y Servicio Nacional de Aduana. En el 2017, se realizó la evaluación de necesidades en relación al Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco, mediante un taller de cuatro días, en el cual se coordinó varias reuniones interinstitucionales para conocer el estado actual del cumplimiento del CMCT del país. También se realizaron las siguientes actividades: - Tercera reunión sobre cooperación Sur-Sur y Triangular para la implementación del CMCT en la era de los ODS: con la participación de delegados del Ministerio de Salud y el Servicio de Rentas Internas, el país participó en tres mesas de trabajo. - La Organización Mundial de la Salud otorgó al Ecuador el premio por el Día Mundial Sin Tabaco. - Se realizó la sesión del pleno del CILA mediante un taller de sensibilización e información sobre control de tabaco y construcción del plan de acción 2017-2020. - Se realizó el taller sobre los artículos 6 y 15 del CMCT en el marco de la cooperación Sur-Sur: la experiencia de Ecuador en medidas fiscales y de seguimiento y localización. En el 2018 se realizó el taller de entrenamiento a entrenadores e intervenciones de cesación de consumo de tabaco.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Protection of public health policies with respect to tobacco control from commercial and other vested interests of the tobacco industry

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

protecting public health policies with respect to tobacco control from commercial and other vested interests of the tobacco industry?

Yes ✓

ensuring that the public has access, in accordance with Article 12(c), to a wide range of information on tobacco industry activities relevant to the objectives of the Convention, such as in a public repository?

No

If you answered "Yes" to any of the questions under C121 or C122, please provide details in the space below (specifically, please refer, if relevant, to whether your government or any of its departments 1) have raised awareness on tobacco industry tactics and the need to prevent interference by the tobacco industry with decision making; 2) have avoided entering into any partnerships or voluntary agreements with the tobacco industry; 3) have established any measures to limit interaction of public officials with the tobacco industry, including in the form of a code of conduct; 4) have not granted any incentives, privileges, benefits or preferential tax exemptions to the tobacco industry to establish or run their business; etc.).

Con fecha 3 de julio de 2018, se pone en conocimiento público el acuerdo firmado entre el Servicio Nacional de Aduanas del Ecuador (SENAE) y la Industria del Tabaco, Alimentos y Bebidas S.A. (ITABSA), con el presunto propósito de "establecer intercambios de información, coordinación, capacitación y asistencia necesaria para el común desarrollo en el ámbito aduanero, tributario, de facilitación al comercio exterior y control aduanero". Ministerio de Salud Pública, en calidad de Autoridad Sanitaria Nacional y en cumplimiento a lo establecido en el CMCT, el Protocolo de la OMS para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco, la Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco (LORCT) y su Reglamento; instó a SENAE a que se proceda con la terminación inmediata del acuerdo de cooperación firmado entre SENAE e ITABSA, considerando que el mismo viola la normativa nacional e internacional vigente respecto al relacionamiento y colaboración con la industria del tabaco, faltando a los convenios mundiales de lucha antitabáquica en los cuales Ecuador se ha ratificado como Estado Parte. En noviembre de 2018 SENAE dio por terminado de manera unilateral el convenio suscrito con ITABSA.

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 5.3 in the past two years or since submission of your last report.

Con fecha 3 de julio de 2018, se puso en conocimiento público el acuerdo firmado entre el Servicio Nacional de Aduanas del Ecuador (SENAE) y la Industria del Tabaco, Alimentos y Bebidas S.A. (ITABSA), con el presunto propósito de “establecer intercambios de información, coordinación, capacitación y asistencia necesaria para el común desarrollo en el ámbito aduanero, tributario, de facilitación al comercio exterior y control aduanero”. El Ministerio de Salud Pública, en calidad de Autoridad Sanitaria Nacional, en ejercicio de sus atribuciones y en cumplimiento a lo establecido en el CMCT, el Protocolo de la OMS para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco, la Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco (LORCT) y su Reglamento; expreso su gran preocupación generada por la suscripción de dicho instrumento de cooperación, que evidenciaba una clara muestra de interferencia de la industria del tabaco, y mobilizó todos los recursos a fin de terminar inmediatamente el acuerdo de cooperación firmado entre SENAE e ITABSA, considerando que el mismo violaba la normativa nacional e internacional vigente respecto al relacionamiento y colaboración con la industria del tabaco. Con el apoyo de organizaciones de la sociedad civil e instituciones involucradas, el acuerdo fue finalizado de manera uniteral por parte del Estado Ecuatoriano. Adicionalmente, el Comité de Lucha Antitabáquica CILA ha implementado un documento para la declaración de no tener conflictos de interés con la industria tabacalera en todos sus delegados de instituciones nacionales, sociedad civil y academia.

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Article 5.3 of the WHO FCTC” when developing or implementing policies in this area?

Yes ✓

Please provide details in the space below or refer to section I of the additional questionnaire. Response to this question or to the additional questionnaire is **voluntary**. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IjYlIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IjYlIBEitv2kqXY&lang=en>)

Las políticas de salud

pública en materia de control de tabaco se basan en la garantía de los derechos a la vida, a la salud y a un ambiente sano, particularmente en grupos prioritarios (niños, niñas, adolescentes, los cuales a su vez están protegidos a través de la Constitución de la República de Ecuador, en los artículos 32, 39, 66, 83 y 364. Además, el artículo 24 de la Ley Orgánica del Servicio Público prohíbe a las servidoras y servidores públicos: "j) Resolver asuntos, intervenir, emitir informes, gestionar, tramitar o suscribir convenios o contratos con el Estado, por si o por interpuesta persona u obtener cualquier beneficio que implique privilegios para el servidor o servidora, su cónyuge o conviviente en unión de hecho legalmente reconocida, sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad. Esta prohibición se aplicará también para empresas, sociedades o personas jurídicas en las que el servidor o servidora, su cónyuge o conviviente en unión de hecho legalmente reconocida, sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad tengan interés;"

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

C2. MEASURES RELATING TO THE REDUCTION OF DEMAND FOR TOBACCO

With reference to Articles 6–14

Price and tax measures to reduce the demand for tobacco

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

tax policies and, where appropriate, price policies on tobacco products so as to contribute to the health objectives aimed at reducing tobacco consumption?

Yes ✓

prohibiting or restricting, as appropriate, sales to international travellers of tax- and duty-free tobacco products?

Yes ✓

prohibiting or restricting, as appropriate, imports by international travellers of tax- and duty-free tobacco products?

Yes ✓

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 6 (*Price and tax measures to reduce the demand for tobacco*) in the past two years or since submission of your last report.

El Ecuador ha incrementado las tarifas de los impuestos a los cigarrillos, actualmente la tarifa por Impuesto a los Consumos Especiales corresponde a USD 0,16 por unidad. Adicionalmente, con la publicación de la ley de Simplificación y Progresividad Tributaria el 31 de diciembre de 2019, se desagregó a los consumibles de tabaco calentado y líquidos que contengan nicotina a ser administrados por medio de sistemas de administración de nicotina una tarifa ad valorem de 150%.

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Article 6 of the WHO FCTC” when developing or implementing policies in this area?

Yes ✓

If you answered “Yes” to question C215 please provide details in the space below or refer to section H of the additional questionnaire available at this link. Response to this question or to the additional questionnaire is **voluntary**. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

Si, en el aumento de tipos impositivos de aplicación local para los productos de tabaco. No incluye imposición a la exportación ni medidas de seguimiento y trazabilidad para la exportación e importación.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

Protection from exposure to tobacco smoke

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

banning tobacco smoking in indoor workplaces, public transport, indoor public places and, as appropriate, other public places ?

Yes ✓

What is the type/nature of the measure providing for the ban?

national law	Yes
subnational law(s)	Yes
administrative and executive orders	No
voluntary agreements	Yes
other measures (please specify in C223 below)	No

Please provide a brief explanation of the type/nature and content of the measures providing for the ban.

Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco, expedida el 22 de julio de 2011, en el Registro Oficial N° 497. Las disposiciones de la Ley son de orden público, de aplicación y observancia obligatorias en todo el territorio nacional. El Art. 21 trata de los espacios libres de humo. "Art.21.- Espacios libres de humo.- Declárese espacios cien por ciento (100%) libres de humo de tabaco y prohíbese fumar o mantener encendidos productos de tabaco en: a. Todos los espacios cerrados de las instituciones públicas; b. Todos los espacios cerrados que sean lugares de trabajo y de atención y acceso al público; c. Todos los espacios cerrados o abiertos, públicos o privados, que correspondan a dependencias de salud y educación a todo nivel; con excepción de los espacios abiertos de los establecimientos de educación superior debidamente señalizados; d. Los medios de transporte público en general; y, e. Los ambientes públicos y privados cerrados, destinados a actividades deportivas. Para la aplicación de este artículo se entiende por espacio cerrado, todo espacio cubierto por un techo sin importar la altura a la que se encuentre, cerrado en su perímetro por un 30% o más de paredes o muros, independientemente del material utilizado. Sin perjuicio de lo prescrito en el presente artículo, cualquier institución pública o privada podrá declararse cien por ciento (100%) libre de humo de tabaco si así lo considera." Asimismo, la Ley establece en la Disposición Transitoria Tercera: "Los gobiernos seccionales autónomos descentralizados cantonales, expedirán, dentro de los trescientos sesenta (360) días subsiguientes a la promulgación de la presente Ley, las ordenanzas correspondientes para la adecuación de la presente Ley".

Do any of these measures provide for a mechanism/ infrastructure for enforcement?

Yes ✓

Please provide details of this system.

Además de los monitoreos realizados por la Agencia de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA) para verificar el cumplimiento del artículo 21, existe un correo electrónico (denuncias.tabaco@controlsanitario.gob.ec) donde se puede denunciar los casos en donde no se cumpla con el artículo 21, así como otros establecidos en la LORCT. En este sentido, el ARCSA es la institución encargada de realizar el monitoreo y la respuesta a las denuncias. Asimismo, en el Reglamento del Comité Interinstitucional de Lucha Antitabáquica aprobado mediante Acuerdo Ministerial 00002486 de 28 de noviembre del 2012 entre sus objetivos consta "... c) Impulsar la participación comunitaria en la creación de espacios libres de humo de tabaco, g) Aportar en procesos educativos para la declaración de espacios libres de humo (instituciones, edificios, etc.) Por último, cualquier establecimiento podrá declararse 100% libre de humo de manera voluntaria, en cuyo caso se realizará una certificación desde el Ministerio de Salud Pública.

Please specify the settings and extent/comprehensiveness of measures applied in indoor workplaces, public transport, indoor public places and, as appropriate, other public places.

Indoor workplaces:

government buildings	Complete
health-care facilities	Complete
educational facilities ⁶	Complete
universities	Partial
private workplaces	Complete
other (please specify below)	

Please specify the settings and extent/comprehensiveness of measures applied in indoor workplaces, public transport, indoor public places and, as appropriate, other public places.

Public transport:

airplanes	Complete
trains	Complete
ferries	Complete
ground public transport (buses, trolleybuses, trams)	Complete
motor vehicles used as places of work (taxis, ambulances, delivery vehicles)	Complete
private vehicles	None
other (please specify below)	

Please specify the settings and extent/comprehensiveness of measures applied in indoor workplaces, public transport, indoor public places and, as appropriate, other public places.

Indoor public places:

cultural facilities	Complete
shopping malls	Complete
pubs and bars	Complete
nightclubs	Complete
restaurants	Complete
other (please specify below)	

Please provide a brief summary of complete and partial measures, with specific details of the partial measures that have been implemented:

Banning tobacco smoking in indoor workplaces

En

el Artículo 21, en el inciso b. de la Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco establece que se debe declarar espacios cien por ciento (100%) libres de humo de tabaco y se prohíbe fumar o mantener encendidos productos de tabaco en todos los espacios cerrados que sean lugares de trabajo y atención y acceso al público. Adicionalmente, existe la posibilidad de denunciar en caso de que se quiera o sea necesario al correo electrónico denuncias.tabaco@controlsanitario.gob.ec. Además, se realizan monitoreos aleatorios para verificar el cumplimiento de lo dispuesto en la Ley.

Banning tobacco smoking in public transport

En el Artículo 21, en el inciso d. de la Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco establece que se debe declarar espacios cien por ciento (100%) libres de humo de tabaco y se prohíbe fumar o mantener encendidos productos de tabaco en los medios de transporte público en general. Adicionalmente, existe la posibilidad de denunciar en caso de que se quiera o sea necesario al correo electrónico denuncias.tabaco@controlsanitario.gob.ec. Además, se realizan monitoreos aleatorios para verificar el cumplimiento de lo dispuesto en la Ley.

Banning tobacco smoking in indoor public places

En el Artículo 21, en el inciso a. de la Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco (LORCT) establece que se debe declarar espacios cien por ciento (100%) libres de humo de tabaco y se prohíbe fumar o mantener encendidos productos de tabaco en todos los espacios cerrados de la instituciones públicas. Adicionalmente, existe la posibilidad de denunciar en caso de que se quiera o sea necesario al correo electrónico denuncias.tabaco@controlsanitario.gob.ec. Además, se realizan monitoreos aleatorios para verificar el cumplimiento de lo dispuesto en la Ley.

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 8 (*Protection from exposure to tobacco smoke*) in the past two years or since submission of your last report.

Para

dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 11 de la LORCT, desde año 2015, la Agencia de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), realiza monitoreos constantes y aleatorios de los espacios que deben cumplir con el mandato de ser libres de humo de tabaco. El resultado de estos monitoreos se envían de manera semestral al Ministerio de Salud Pública. Adicionalmente, desde el año 2017, se ha implementado lineamientos adicionales para que cualquier institución pública o privada, pueda declararse como establecimiento 100% libre de humo (independientemente de lo reglamentado por la ley). Para esto, los establecimientos deben cumplir ciertos requisitos que el Ministerio de Salud Pública monitoreará para que puedan ser reconocidos como establecimientos 100% libres de humos.

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Article 8 of the WHO FCTC” when developing or implementing policies in this area?

Yes ✓

If you answered “Yes” to question C229 please provide details in the space below or refer to section B of the additional questionnaire available at this link. Response to this question or to the additional questionnaire is **voluntary**. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

Si se han utilizado las directrices del artículo 8 del CMCT para elaborar políticas en esta área. En este sentido existe desde el 2011 la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco, la cual prohíbe consumir tabaco en ciertos lugares, tal y como se menciona con anterioridad.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

Regulation of the contents of tobacco products

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

testing and measuring the contents of tobacco products?
No ✘

testing and measuring the emissions of tobacco products?
No ✘

regulating the contents of tobacco products?
No ✘

regulating the emissions of tobacco products?
No ✘

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 9 (*Regulation of the contents of tobacco products*) in the past two years or since submission of your last report.

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Articles 9 and 10 of the WHO FCTC” when developing or implementing policies in this area?
Yes ✔

If you answered “Yes” to question C236 please provide details in the space below or refer to section C of the additional questionnaire available at this link. Response to this question or to the additional questionnaire is **voluntary**. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

En el Reglamento de la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco se establece en el artículo 4.- Las compañías elaboradoras, importadoras y comercializadoras al por mayor deben declarar al momento de la inscripción a través de un informe técnico completo y claro, qué tipo de producto de tabaco, marcas y el número de unidades por envase individual de venta al público elaboran, importan o comercializan, así como información correspondiente a ingredientes, componentes, aditivos, y otras sustancias que se utilicen en su fabricación, rasgos de diseño, residuos y emisiones; al cual agregarán copias de informes de estudios o pruebas que hubieren realizado así como los datos de laboratorio en donde fueron practicadas.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below (e.g., whether your country 1) has incorporated product regulation in the national tobacco control legislation; 2) has access to either governmental or independent – not owned or controlled by the tobacco industry – laboratories for testing contents and/or emissions of tobacco products; 3) has regulated ingredients, such as flavours (e.g. menthol); 4) has regulated product characteristics, such as design features (e.g., cigarette ventilation); etc.).

En Ecuador no hay capacidad de análisis (laboratorio) para confirmar la información que la industria o importadores entreguen sobre contenidos y emisiones.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type
"pdf"

Regulation of tobacco product disclosures

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

requiring manufacturers or importers of tobacco products to disclose to Government authorities information about the:

contents of tobacco products?	Yes
emissions of tobacco products?	Yes

requiring public disclosure of information about the:

contents of tobacco products?	Yes
emissions of tobacco products?	Yes

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 10 (*Regulation of tobacco product disclosures*) in the past two years or since submission of your last report.

Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco (2012) marca normativamente las acciones sobre este artículo. A la fecha no se cuenta con una actualización de la Ley pero se ha trabajado en una propuesta de reforma que incluye este tema.

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Articles 9 and 10 of the WHO FCTC” when developing or implementing policies in this area?

Yes ✓

If you answered “Yes” to question C244 please provide details in the space below or refer to section C of the additional questionnaire available at this link. Response to this question or to the additional questionnaire is voluntary. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

Existe, desde el 2011, la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco y su Reglamento desde el 2012. En el Reglamento de la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco se establece en el artículo 4 que “Las compañías elaboradoras, importadoras y comercializadoras al por mayor deben declarar al momento de la inscripción a través de un informe técnico completo y claro, qué tipo de producto de tabaco, marcas y el número de unidades por envase individual de venta al público elaboran, importan o comercializan, así como información correspondiente a ingredientes, componentes, aditivos, y otras sustancias que se utilicen en su fabricación, rasgos de diseño, residuos y emisiones; al cual agregarán copias de informes de estudios o pruebas que hubieren realizado así como los datos de laboratorio en donde fueron practicadas.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below (e.g. whether your country has incorporated tobacco product disclosures in the national tobacco control legislation; has regulated the public disclosure of toxic constituents and emissions of tobacco products, aiming to raise public awareness and advance tobacco control policy; etc.).

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

Packaging and labelling of tobacco products

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

requiring that packaging, individual cigarettes or other tobacco products do not carry advertising or promotion?

No ✘

requiring that packaging and labelling do not promote a product by any means that are false, misleading, deceptive or likely to create an erroneous impression about its characteristics, health effects, hazards or emissions?

Yes ✔

requiring that each unit packet and package of tobacco products and any outside packaging and labelling of such products carry health warnings describing the harmful effects of tobacco use?

Yes ✔

ensuring that the health warnings are approved by the competent national authority?

Yes ✔

ensuring that the health warnings are rotated?

Yes ✔

ensuring that the health warnings are clear, visible and legible?

Yes ✔

Does your law mandate, as a minimum, a style, size and colour of font to render the warning clear, visible and legible?

Yes ✔

ensuring that the health warnings occupy no less than 30% of the principal display areas?

Yes ✔

ensuring that the health warnings occupy 50% or more of the principal display areas?

Yes ✓

ensuring that health warnings are in the form of, or include, pictures or pictograms?

Yes ✓

Does the Government own the copyright to these pictures and pictograms?

Yes ✓

Would you grant a non-exclusive and royalty-free licence for the use of health warnings developed in your jurisdiction with other Parties?

Yes ✓

requiring that each unit packet and package of tobacco products and any outside packaging and labelling of such products contain information on relevant:

constituents of tobacco products?	Yes
emissions of tobacco products?	Yes

requiring that the warnings and other textual information appear on each unit packet and package and on any outside packaging and labelling in the principal language or languages of the country?

Yes ✓

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 11 (*Packaging and labelling of tobacco products*) in the past two years or since submission of your last report.

La autoridad sanitaria nacional, el Ministerio de Salud Pública, de acuerdo a lo estipulado en la LORCT en el artículo 18 y en el artículo 11 del CMCT, realiza cada año, desde el 2012, las advertencias sanitarias para empaquetados de productos de tabaco de manera rotativa y rotatoriamente. En los dos últimos años se ha realizado la VII (2018-2019) y la VIII (2019-2020) ronda de advertencias sanitarias. Las advertencias de la VIII ronda puede ser descargadas del siguiente enlace:
<https://www.salud.gob.ec/viii-ronda-de-advertencias-sanitarias-para-envases-de-productos-de-tabaco/>

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Article 11 of the WHO FCTC” when developing or implementing policies in this area?

Yes ✓

If you answered “Yes” to question C2516 please provide details in the space below or refer to section D of the additional questionnaire available at this link. Response to this question or to the additional questionnaire is voluntary. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

Se han utilizado las

directrices del artículo 11 del CMCT para elaborar políticas en esta área. En este sentido existe desde el 2011 la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco. En esta ley se establece en el artículo 18.-Del empaquetado y etiquetado.- “En los empaquetados y etiquetados externos de los productos de tabaco, que se expendan dentro del territorio nacional, deberán figurar leyendas y pictogramas o imágenes de advertencia que muestren los efectos nocivos del consumo de los mismo, sujetándose a las siguientes disposiciones: a. Las advertencias serán elaboradas y aprobadas por la Autoridad Sanitaria Nacional; b. Se imprimirán en forma rotatoria y rotativamente cada año directamente en los empaques; c. Serán de alto impacto preventivo, claras, visibles, legibles y no deberán ser obstruidas por ningún medio; d. Incluirán pictogramas y mensajes relativos a los efectos nocivos del tabaco, deberán ocupar el sesenta por ciento (60%) de las caras principales, y se ubicarán en la parte inferior de cada cara; e. La información sanitaria deberá ser impresa directamente en el empaque, ocupando el setenta (70%) de una de las caras laterales; f. La información sobre los componentes y emisiones del tabaco será únicamente cualitativa; g. Se prohíbe el empaquetado en presentaciones menores a diez unidades. En caso de otros productos del tabaco, el empaque no deberá contener menos de diez gramos; y, Tanto las leyendas de advertencia como la información textual deberá constar en idioma castellano.”

If you have any other relevant information pertaining to or not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

Education, communication, training and public awareness

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

educational and public awareness programmes? (*Please refer to programmes implemented since submission of your two-year report.*)

Yes ✓

To whom are these programmes targeted?

- adults or the general public
- children and young people
- men
- women
- pregnant women
- ethnic groups
- other (please specify)
- Other

Do you reflect the following key differences among targeted population groups in educational and public awareness programmes?

- age
- gender
- educational background
- cultural background
- socioeconomic status
- other (please specify)
- Other

Do these educational and public awareness programmes cover:

- health risks of tobacco consumption?
- health risks of exposure to tobacco smoke?
- benefits of the cessation of tobacco use and tobacco-free lifestyles?
- adverse economic consequences of tobacco production?
- adverse economic consequences of tobacco consumption?
- adverse environmental consequences of tobacco production?
- adverse environmental consequences of tobacco consumption?

awareness and participation of the following agencies and organizations in development and implementation of intersectoral programmes and strategies for tobacco control:

- public agencies?
 - nongovernmental organizations not affiliated with the tobacco industry?
 - private organizations?
 - other (please specify)?
 - Academia
 - Other
-

Are the elaboration, management and implementation of communication, education, training and public awareness programmes guided by research and do they undergo pre-testing, monitoring and evaluation?

Yes ✓

Are appropriate and special training or sensitization and awareness programmes on tobacco control addressed to:

- health workers?
- community workers?
- social workers?
- media professionals?
- educators?
- decision-makers?
- administrators?
- other (please specify)
- Other

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 12 (*Education, communication, training and public awareness*) in the past two years or since submission of your last report.

En enero de 2018, el Ministerio de Salud Pública, junto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS Ecuador) y la Sociedad Respiratoria Europea (SRE), realizó el taller de entrenamiento a entrenadores en intervenciones en tabaco en Ecuador, que permitió la capacitación de 40 médicos y 100 Técnicos de Atención Primaria en Salud (TAPS) sobre intervenciones cortas de cesación de consumo de tabaco. Se proyectó captar a 60 consumidores de tabaco por cada TAPS capacitado, de los cuales se reportará el porcentaje efectivo de cesación de consumo de tabaco con el fin de evaluar la efectividad del proyecto. Asimismo, existe la línea 171 opción 2, en la cual se da asesoría gratuita sobre tabaco (consecuencias del consumo de tabaco y/o exposición al humo de tabaco, orientación para dejar de fumar, beneficios de dejar de fumar)

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Article 12 of the WHO FCTC” when developing and implementing policies in this area?

Yes ✓

If you answered "Yes" to question C269 please provide details in the space below or refer to section E of the additional questionnaire available at this link. Response to this question or to the additional questionnaire is voluntary. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

Dentro del sitio web oficial del Ministerio de Salud Pública se incluye un link específico que contiene información de control de tabaco (<http://www.salud.gob.ec/ecuadorsintabaco/>), en donde se pueden ver los logros obtenidos, los efectos del consumo de tabaco, los tips que se enuncian para dejar de fumar. Además, se puede informar sobre la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco (LORCT), sobre el Comité Interinstitucional de Lucha Antitabáquica (CILA) y sobre todas la rondas de advertencias sanitarias para envases de productos de tabaco que se han adoptado en el Ecuador. En este sentido, se difundió el evento preparado para el Día Mundial Sin Tabaco 2017, el cual constaba de un conversatorio sobre las implicaciones negativas del consumo de tabaco. Adicionalmente se hicieron dos reconocimientos, se declaró la primera Universidad cien por ciento libre de humo de tabaco (lugar donde se realizó el evento), y el Servicio de rentas internas recibió un reconocimiento por parte de la OMS por control de comercio ilícito. Finalmente se realizó una feria participativa con los asistentes, con juego interactivos para sensibilizar sobre las graves consecuencias de consumir tabaco. Cabe mencionar que las diferentes Coordinaciones Zonales de Salud cuentan con lineamientos para realizar actividades sobre control de tabaco cuando se considere pertinente. Por lo mismo, se realiza en territorio actividades lúdicas, cine foros, ferias participativas, debates, entre muchas otras actividades para sensibilizar a la población sobre los efectos nocivos del consumo tabaco y sobre los beneficios de su abandono.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

-declara-al-sistema-nacional-de-educacion-como-libre-de-drogas Ley Orgu00e1nica de Educaci00f3n Intercultural	No comment	File type "pdf"
	No comment	File type "pdf"

Tobacco advertising, promotion and sponsorship

Have you adopted and implemented, where appropriate, any legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes:

instituting a comprehensive ban on all tobacco advertising, promotion and sponsorship?

No ✘

are you precluded by your constitution or constitutional principles from undertaking a comprehensive ban on tobacco advertising, promotion and sponsorship?

No ✘

applying restrictions on all tobacco advertising, promotion and sponsorship?

Yes ✔

applying restrictions on cross-border advertising, promotion and sponsorship originating from your territory with cross-border effects?

No ✘

prohibiting those forms of tobacco advertising, promotion and sponsorship that promote a tobacco product by any means that are false, misleading, deceptive or likely to create an erroneous impression about its characteristics, health effects, hazards or emissions?

Yes ✔

requiring that health or other appropriate warnings or messages accompany all tobacco advertising, promotion and sponsorship?

Yes ✔

restricting the use of direct or indirect incentives that encourage the purchase of tobacco products by the public?

Yes ✔

requiring the disclosure to relevant Government authorities of expenditures by the tobacco industry on advertising, promotion and sponsorship not yet prohibited?

No ✘

restricting tobacco advertising, promotion and sponsorship on:

- radio?
 - television?
 - print media?
 - the domestic Internet?
 - the global Internet?
 - other media (please specify below)?
 - Other
-

restricting tobacco sponsorship of:

- international events and activities?
 - participants therein?
-

cooperating with other Parties in the development of technologies and other means necessary to facilitate the elimination of cross-border advertising?

No ✕

imposing penalties for cross-border advertising equal to those applicable to domestic advertising, promotion and sponsorship originating from your territory in accordance with national law?

Yes ✓

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 13 (*Tobacco advertising, promotion and sponsorship*) in the past two years or since submission of your last report.

Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco (2012) marca normativamente las acciones sobre este artículo. A la fecha no se cuenta con una actualización de la Ley pero se ha trabajado en una propuesta de reforma que incluye este tema.

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Article 13 of the WHO FCTC” when developing and implementing policies in this area?

Yes ✓

If you answered “Yes” to question C2715 please provide details in the space below or refer to section F of the additional questionnaire available at this link. Response to this question or to the additional questionnaire is voluntary. <https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

Se han utilizado las directrices del artículo 13 del CMCT para elaborar políticas en esta área. En este sentido existe desde el 2011 la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco. En esta Ley se establece en el artículo 19.- “Prohibición de publicidad, promoción y patrocinio.- Se prohíbe todo tipo de publicidad, promoción y/o patrocinio de productos de tabaco en todos los medios de comunicación masiva, así como en otros de contacto interpersonal que puedan ser identificados. Esta prohibición incluye al patrocinio de productos de tabaco en actividades deportivas, culturales y artísticas, así como la promoción de programas de responsabilidad social de la industria del tabaco. La publicidad y promoción de cigarrillos estará permitida únicamente al interior de los lugares donde se comercializa el producto y de acceso exclusivo para mayores de edad y a través de comunicaciones directas por correo electrónico o servicio postal, siempre y cuando el consumidor adulto solicite recibir información por escrito y se compruebe su mayoría de edad. “ Y en el artículo 20.-“ Prohibición de publicidad engañosa.- Se prohíbe que en los paquetes y etiquetas de los productos de tabaco, se promocióne a los mismos de manera falsa, equívoca o engañosa, o que induzca a error respecto de sus características, efectos para la salud, riesgos o emisiones Se prohíbe, además, el empleo de términos, elementos descriptivos, signos figurativos o de otra clase que tengan por efecto o indirecto crear la falsa impresión de que un determinado producto de tabaco es menos nocivo que otro.” Asimismo, se ha expedido la Ley Orgánica de Comunicación (25-06-2013) en el Registro Oficial N° 22. El Art. 94 se refiere a la Protección de derechos en publicidad y propaganda.- “La publicidad y propaganda respetaran los derechos garantizados por la Constitución y los tratados internacionales. Se prohíbe la publicidad engañosa así como todo tipo de publicidad o propaganda de pornografía infantil, bebidas alcohólicas, cigarrillos y substancias estupefacientes y psicotrópicas...Los medios de comunicación no podrán publicitar productos cuyo uso regular o recurrente produzca afectaciones a la salud de las personas, el Ministerio de Salud Pública elaborará el listado de estos productos.” El 20 de enero de 2014 mediante Decreto Ejecutivo N° 214 se expide el Reglamento General a la Ley Orgánica de Comunicación. En este reglamento, en el Art. 59 sobre prohibición de publicidad, se dispone que lo establecido en el Art. 94 de la Ley Orgánica de Comunicación “se extiende, de manera general, a todo tipo de publicidad impresa o audiovisual, a aquella que es fija o móvil, que se difunda por los medios de comunicación social definidos en el Art. 5 de la Ley y, particularmente a la que se difunde por los medios o canales alternativos”. Sin embargo, dentro de excepciones, únicamente se anuncia que la publicidad de bebidas alcohólicas y de moderación que se difunde en canales de televisión extranjeros de sistemas de audio y video por suscripción podrá realizarse, mas no incluye ninguna excepción para los cigarrillos, por lo que se interpreta que no es permitida ningún tipo de publicidad de cigarrillos en medios de comunicación extranjeros.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

Demand reduction measures concerning tobacco dependence and cessation

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

developing and disseminating appropriate, comprehensive and integrated guidelines based on scientific evidence and best practices?

Yes ✓

programmes to promote cessation of tobacco use, including:

- media campaigns emphasizing the importance of quitting?
programmes specially designed for underage girls and young women?
programmes specially designed for women?
programmes specially designed for pregnant women?
 - telephone quitlines?
 - local events, such as activities related to World No Tobacco Day or National No Smoking Day, if appropriate?
other (please specify)?
Other
-

design and implementation of programmes aimed at promoting the cessation of tobacco use, in such locations as:

- educational institutions?
- health-care facilities?
- workplaces?
- sporting environments?
- other (please specify)?
- Other

inclusion of diagnosis and treatment of tobacco dependence and counselling services for cessation of tobacco use in national programmes, plans and strategies for:

- tobacco control?
- health?
- education?

inclusion of programmes on the diagnosis and treatment of tobacco dependence in your health-care system?

Yes ✓

Which structures in your health-care system provide programmes for the diagnosis and treatment of tobacco dependence?

- primary health care
- secondary and tertiary health care
- specialist health-care systems (please specify below)
- specialized centres for cessation counselling and treatment of tobacco dependence
- rehabilitation centres
- Other

Are the services provided in these settings covered by public funding or reimbursement schemes?

primary health care	Fully
secondary and tertiary health care	Fully
specialist health-care systems (please specify below)	None
specialized centres for cessation counselling and treatment of tobacco dependence	None
rehabilitation centres	None
other (please specify below)	None

Which health and other professionals are involved in programmes offering treatment for tobacco dependence and counselling services?

Health professionals including:

- physicians
dentists
 - family doctors
practitioners of traditional medicine
 - other medical professionals (please specify below)
 - nurses
midwives
pharmacists
Community workers
Social workers
 - other (please specify)
Other
- Psicólogos y asesores de
la línea 171 opción 2

training on tobacco dependence treatment incorporated into the curricula of health professional training at pre- and post-qualification levels at the following schools:

- medical?
- dental?
- nursing?
- pharmacy?
- Other

facilitating accessibility and/or affordability of pharmaceutical products for the treatment of tobacco dependence?

No ✘

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 14 (*Demand reduction measures concerning tobacco dependence and cessation*) in the past two years or since submission of your last report.

En enero de 2018, el

Ministerio de Salud Pública, la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS Ecuador) y la Sociedad Respiratoria Europea (SRE), realizaron un taller de entrenamiento a entrenadores en intervenciones en tabaco en Ecuador. Esto se realizó gracias a que la OMS y la SRE establecieron una nueva estrategia en el 2016 de colaboración conjunta a nivel global para apoyar a los países en sus esfuerzos por entrenar a profesionales de atención primaria en salud en temas relacionados a cesación del consumo de tabaco en pacientes con enfermedades respiratorias. Ecuador fue seleccionado como país prioritario para implementar este proyecto. El proyecto se desarrolló con el modelo de capacitación en cascada a entrenadores y técnicos en atención primaria de salud (TAPS) dentro de la estrategia Médico del Barrio para identificar a nivel local a personas que fuman y que tienen problemas respiratorios, a fin de incidir en ellas con un proceso de cesación del consumo de tabaco. El proyecto incluyó un taller de dos días con expertos de OPS/OMS y de la SRE capacitando a 40 médicos, y entrenamiento a alrededor de 100 TAPS sobre intervenciones cortas de cesación de consumo de tabaco.

Have you utilized the “Guidelines for implementation of Article 14 of the WHO FCTC” when developing and implementing policies in this area?

Yes ✓

Please provide details in the space below or refer to section G of the additional questionnaire. Response to this question or to the additional questionnaire is **voluntary**.

<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IJyIIBEitv2kqXY&lang=en>)

Se han generado

directrices en base al artículo 14 del CMCT de la OMS. En este sentido, se aprobó la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco (LORCT), en la cual se establece en el “art.4.-Responsabilidad en materia educativa.- el estado, a través de los ministerios sectoriales de educación y salud pública, en coordinación con otras instituciones pública y privadas, desarrollará actividades deportivas, de promoción de la salud, educativas y de prevención, detección e intervención del consumo de productos de tabaco y sus efectos nocivos. Art.10.- Competencias. Son competencias de la Autoridad Sanitaria Nacional, las siguientes: b. Ofrecer tratamiento y rehabilitación a las y los fumadores que así lo requieran y crear centros especializados para el efecto. Art.- Programa contra el tabaquismo.- La autoridad Sanitaria Nacional, en el marco de la política pública en salud, definirá e implementará el programa para el control del tabaco y la desestimulación de su consumo, observando la prioridad de niños, niñas y adolescentes.”

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Desde el Ministerio de Salud Pública del Ecuador se cuenta con el “Protocolo Atención Integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas”, mismo que ha sido socializado y capacitado a los equipos de salud de los establecimientos en los tres niveles de atención. Esta normativa contempla los tratamientos farmacológicos relativos a la dependencia y al abandono del tabaco; tales como: tratamiento de remplazo con nicotina – TRN, bupropión, vareniclina, clonidina. Dichos medicamentos no constan en la Lista de Medicamentos Esenciales del Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos – CNMB vigente, y requieren justificación técnica conforme la normativa vigente para su adquisición en la Red Pública Integral de Salud - RPIS y Red Privada Complementaria- RPC en el marco de la prestación de servicios de salud a pacientes derivados desde la RPIS. A la fecha los medicamentos antes citados no han sido solicitados para autorización de adquisición, en el marco de la normativa emitida para el efecto, por parte de los establecimientos de salud de la RPIS, RPC y Programa de Salud Mental.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

C3. MEASURES RELATING TO THE REDUCTION OF THE SUPPLY OF TOBACCO

With reference to Articles 15–17

Illicit trade in tobacco products

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

requiring marking of all unit packets and packages of tobacco products and any outside packaging of such products to assist in determining the origin of the product?

Yes ✓

requiring marking of all unit packets and packages of tobacco products and any outside packaging of such products to assist in determining whether the product is legally sold on the domestic market?

Yes ✓

requiring that unit packets and packages of tobacco products for retail and wholesale use that are sold on the domestic market carry the statement: "Sales only allowed in ..." or carry any other effective marking indicating the final destination of the product?

Yes ✓

developing a practical tracking and tracing regime that would further secure the distribution system and assist in the investigation of illicit trade?

Yes ✓

requiring that marking is presented in legible form and/or appears in the principal language or languages of the country?

Yes ✓

requiring the monitoring and collection of data on cross-border trade in tobacco products, including illicit trade?

Yes ✓

facilitating the exchange of this information among customs, tax and other authorities, as appropriate, and in accordance with national law and applicable bilateral and multilateral agreements?

Yes ✓

enacting or strengthening legislation, with appropriate penalties and remedies, against illicit trade in tobacco products, including counterfeit and contraband cigarettes?

No ✗

requiring that confiscated manufacturing equipment, counterfeit and contraband cigarettes and other tobacco products derived from illicit trade are destroyed, using environment-friendly methods where possible, or disposed of in accordance with national law?

Yes ✓

adopting and implementing measures to monitor, document and control the storage and distribution of tobacco products held or moving under suspension of taxes or duties?

No ✗

enabling the confiscation of proceeds derived from illicit trade in tobacco products?

Yes ✓

promoting cooperation between national agencies and relevant regional and international intergovernmental organizations in investigations, prosecutions and proceedings, with a view to eliminating illicit trade in tobacco products, with special emphasis on cooperation at regional and subregional levels?

No ✘

licensing or other actions to control or regulate production and distribution in order to prevent illicit trade?

Yes ✔

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 15 (*Illicit trade in tobacco products*) in the past two years or since submission of your last report.

Ecuador en

atención a las directrices de la OMS ha incrementado las tarifas de los impuestos a los cigarrillos, actualmente la tarifa por Impuesto a los Consumos Especiales corresponde a USD 0,16 por unidad. Adicionalmente, con la Publicación de la ley de Simplificación y Progresividad Tributaria el 31 de diciembre de 2019. Se desagregó a los consumibles de tabaco calentado y líquidos que contengan nicotina a ser administrados por medio de sistemas de administración de nicotina una tarifa ad valorem de 150% El Servicio de Rentas Internas en cumplimiento al Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco numeral 3, artículo 8 que versa sobre el seguimiento y localización eficaces como mecanismo de control necesario para una recaudación efectiva, eficiente, minimizar la evasión y mejorar el control atacando el mercado ilegal que afecta a la producción y venta de cigarrillos de producción nacional, estableció el Sistema de identificación, marcación, autenticación, rastreo y trazabilidad fiscal – SIMAR – para bebidas alcohólicas, cervezas y cigarrillos de producción nacional el mismo que se encuentra en operación desde el 23 de febrero de 2017. Producto de los controles y labores de inteligencia sobre personas, mercancías y medios de transporte, se ha logrado impedir la comercialización ilícita de cigarrillos y productos de tabaco, siendo para el año 2019 el valor de incautación de estas mercancías más de 2 millones de dólares americanos. Fuente SENA: Cuerpo de Vigilancia Aduanera

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

Sales to and by minors

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

prohibiting the sales of tobacco products to minors?

Yes ✓

Please specify the legal age:

18

requiring that all sellers of tobacco products place a clear and prominent indicator inside their point of sale about the prohibition of tobacco sales to minors?

No ✗

requiring that, in case of doubt, each seller of tobacco products requests that the purchaser provides appropriate evidence of having reached full legal age?

No ✗

banning the sale of tobacco products in any manner by which they are directly accessible, such as open store shelves?

Yes ✓

prohibiting the manufacture and sale of sweets, snacks, toys or any other objects in the form of tobacco products which appeal to minors?

Yes ✓

prohibiting the sale of tobacco products from vending machines?

Yes ✓

prohibiting and/or promoting the prohibition of the distribution of free tobacco products:

- to the public?
- to minors?

prohibiting the sale of cigarettes individually or in small packets?

No ✗

providing for penalties against sellers and distributors in order to ensure compliance?

Yes ✓

prohibiting the sales of tobacco products by minors?

Yes ✓

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 16 (*Sales to and by minors*) in the past two years or since submission of your last report.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

En la LORCT establece en el art.14.-

Prohibiciones respecto de menores de edad.- La venta y expendio de productos de tabaco, a menores y por menores de 18 años, está prohibida. Art.15.-

Prohibición de venta.- Se prohíbe la venta de productos de tabaco en centros de cuidado infantil, instituciones educativas públicas y privadas en todos sus niveles, establecimientos de salud públicos y privados, farmacias, instituciones y escenarios destinados a la práctica del deporte y espectáculos deportivos, artísticos y culturales, instituciones y dependencias públicas y espacio públicos y privados de recreación de niños, niñas y adolescentes. Art.16.-

Restricciones para la venta.- La venta de los productos de tabaco está sujeta, en forma obligatoria, a las siguientes restricciones, por lo que se prohíbe:

a. Colocar cigarrillos en sitios que permitan al consumidor tomarlos directamente; b. Comercializar, vender, distribuir, exhibir cualquier producto de tabaco mediante máquinas expendedoras. c. Comercializar, vender, distribuir, exhibir, promocionar o producir cualquier objeto, que no sea un producto de tabaco, que contenga elementos de una marca del producto de tabaco; y, d. Fabricar, importar, vender y distribuir dulces, refrigerios, juguetes y otros objetos que tengan la forma y el diseño de productos del tabaco y que puedan resultar atractivos para los niños, niñas y adolescentes. Art. 17.-

Prohibición de distribución gratuita.- Se prohíbe distribuir gratuitamente productos de tabaco al público en general con fines de promoción, así como emplear incentivos que fomenten la compra de tales productos. Art. 33.-

Incumplimiento a las restricciones a la venta.- Quien en sus instituciones o locales incumplan las prohibiciones señaladas en el Capítulo del Título II de esta Ley referente a las restricciones a la venta se le impondrá una multa de (1) a cinco (5) remuneraciones básicas unificadas del trabajador privado general. En caso de reincidencia, se le impondrá multa de seis (6) a diez (10) remuneraciones básicas unificadas del trabajador privado en general. En caso de segunda reincidencia, la sanción será de clausura temporal del establecimiento de uno (1) a ocho (8) días; y, para casos de reincidencia ulterior, el establecimiento será sancionado con clausura de quince (15) días. La sanción de clausura no se aplicará a instituciones de salud, educativas ni a organismos y dependencias del sector público. En el Reglamento se establece en el artículo 9.- La publicidad de cigarrillos y otros productos de tabaco será permitida exclusivamente en el interior...Las comunicaciones directas a través de correo electrónico o servicio postal para publicidad y promoción de productos de tabaco a personas adultas, deberán realizarse contando con un registro y documentos de sustento que aseguren que las personas receptoras han solicitado por escrito, con su número de cédula de ciudadanía, recibir información. Será responsabilidad de los productores, importadores y comercializadores, comprobar la mayoría de edad del destinatario de la publicidad y promoción.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

No comment

File type

"pdf"

Provision of support for economically viable alternative activities

Have you adopted and implemented, where appropriate, measures or programmes on any of the following:

promoting economically viable and sustainable alternatives for:

tobacco growers?	Yes
tobacco workers?	Yes
tobacco individual sellers?	Yes

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 17 (*Provision of support for economically viable alternative activities*) in the past two years or since submission of your last report.

Respecto al cultivo de tabaco, los datos de empleo del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) reflejan que en 2017 hubo una reducción del 47% de las personas vinculadas a las actividades de cultivo de tabaco, en comparación al 2016. Existe un Plan de Mejora competitiva del Cacao, que como eje prioritario, fomenta al cultivo de cacao a nivel nacional, incluyendo las provincias de Guayas y Los Ríos donde se cultiva tabaco. Se espera una reconversión productiva a favor del cacao, que se encuentra impulsada y a cargo del Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAG) (FUENTE: Bases de datos de empleo INEC, Plan de Mejora Competitiva para el desarrollo agroindustrial de la cadena de cacao y chocolate). En el país existen dos fábricas procesadoras de tabaco, una en Azuay y otra en Pichincha. Para el 2017 el sector empleó a 45 trabajadores (hombres), 10% menos que el año predecesor. En cuanto a las alternativas para trabajadores de fábricas y pequeños vendedores de tabaco, con el fin de proporcionar alternativas a su actividad económica que sean atractivas y económicamente viables, el Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca (MPCEIP) a través de la Subsecretaría de Mipymes y Artesanías, en la Dirección de emprendimiento e innovación empresarial, brindan servicios de emprendimiento, como charlas de motivación, capacitación en desarrollo de negocios, articulación con mercados, a modo de incubadora a nivel nacional (MiproLab) (FUENTE: Bases de datos de empleo INEC, Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca).

Have you utilized the “Policy options and recommendations on economically sustainable alternatives to tobacco growing (in relation to Articles 17 and 18 of the WHO FCTC)” when developing and implementing policies in this area?

Yes ✓

Please provide details in the space below or refer to section I of the additional questionnaire. Response to this question or to the additional questionnaire is **voluntary**.

<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IjYlIBEitv2kqXY&lang=en> (<https://extranet.who.int/dataform/655321?token=IjYlIBEitv2kqXY&lang=en>)

Se promueve la reconversión productiva de cultivos como el tabaco en beneficio de cultivos como el cacao, como una oportunidad sostenible de diversificación, ya que tienen gran potencial de inserción encadenas de valor globalizadas, con alta demanda de productos diferenciados y que garanticen sostenibilidad y comercio justo con los agricultores. Esto incluye un manejo ambientalmente amigable que reduce los riesgos ocupacionales y la afectación al medio ambiente (FUENTE: Plan de Mejora Competitiva para el desarrollo agroindustrial de la cadena de cacao y chocolate). En el país también existe un marco legal en la constitución que garantiza los derechos de los trabajadores, así como programas para erradicar el trabajo infantil (FUENTE: Constitución de la República, Código de trabajo y Proyecto de Erradicación del trabajo Infantil PETI del Ministerio de Trabajo). Cabe indicar que en el país existen cadenas agroindustriales priorizadas a las cuales se les brinda el apoyo estatal para fomentar su desarrollo productivo; dentro de las cadenas priorizadas no consta la cadena de producción y procesamiento del tabaco, por lo que no cuenta con incentivos o beneficios para su desarrollo (FUENTE: Política Industrial del Ecuador 2016 – 2025)

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

C4. OTHER MEASURES AND POLICIES

With reference to Articles 18–21

Protection of the environment and the health of persons

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

implementing measures in respect of tobacco cultivation within your territory, which take into consideration:

the protection of the environment?	Yes
the health of persons in relation to the environment?	Yes

implementing measures in respect of tobacco manufacturing within your territory, which take into consideration:

the protection of the environment?	Yes
the health of persons in relation to the environment?	Yes

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 18 (*Protection of the environment and the health of persons*) in the past two years or since submission of your last report.

La Autoridad Ambiental Nacional publicó el Código Orgánico del Ambiente el 12 de abril de 2017 el cual tiene por objeto garantizar el derecho de las personas a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, así como proteger los derechos de la naturaleza para la realización del buen vivir o *sumak kawsay*. Las disposiciones de este Código regulan los derechos, deberes y garantías ambientales contenidos en la Constitución, así como los instrumentos que fortalecen su ejercicio, los que deberán asegurar la sostenibilidad, conservación, protección y restauración del ambiente, sin perjuicio de lo que establezcan otras leyes sobre la materia que garanticen los mismos fines. Además La Autoridad Ambiental Nacional publicó el Reglamento al Código Orgánico del Ambiente el mismo que desarrolla y estructura la normativa necesaria para dotar de aplicabilidad a lo dispuesto en el Código Orgánico del Ambiente. Constituye normativa de obligatorio cumplimiento para todas las entidades, organismos y dependencias que comprenden el sector público central y autónomo descentralizado, personas naturales y jurídicas, comunas, comunidades, pueblos, nacionalidades y colectivos, que se encuentren permanente o temporalmente en el territorio nacional.

Have you utilized the “Policy options and recommendations on economically sustainable alternatives to tobacco growing (in relation to Articles 17 and 18 of the WHO FCTC)” when developing and implementing policies in this area?

No ✘

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Please attach the relevant documentation.

No comment

File type

"pdf"

Liability

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

Does your tobacco control legislation contain measures regarding criminal liability for any violations of that tobacco control legislation?

No

Do you have separate criminal liability provisions in relation to tobacco control (outside of the tobacco control legislation)?

No

Do you have any civil liability measures that are specific to tobacco control?

No

Do you have any general civil liability provisions that could apply to tobacco control?

No

Do you have civil or criminal liability provisions that provide for compensation for adverse health effects and/or for reimbursement of medical, social or other relevant costs?

No

Has any person in your jurisdiction launched any criminal and/or civil liability action, including compensation where appropriate, against any tobacco company in relation to any adverse health effect caused by tobacco use?

No

Have you taken, as appropriate, any legislative, executive, administrative and/or other action against the tobacco industry for full or partial reimbursement of medical, social and other relevant costs related to tobacco use in your jurisdiction?

No

Please provide a brief description of any progress made, as appropriate, in implementing Article 19 (*Liability*) in the past two years or since submission of your last report.

Acorde a lo

previsto en el artículo 19 del “Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco”, respecto a la adopción de medidas legislativas en cuanto a responsabilidad penal y civil con fines de control del tabaco, en los últimos dos años la legislación ecuatoriana no ha previsto disposición alguna al respecto.

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below.

Conforme lo dispone la Constitución de

la República, es uno de los deberes primordiales del Estado garantizar sin discriminación alguna el efectivo goce de los derechos establecidos en dicha Norma Suprema, en particular la salud de los habitantes. En este contexto, mediante Acuerdo Interministerial No.1 publicado en el Registro Oficial No. 918 de 09 de enero de 2017, Ministra de Inclusión Económica y Social, la Ministra de Salud Pública, el Ministro de Educación, el Ministro del Deporte, el Ministro del Trabajo, el Secretario Técnico de Drogas, expidieron el “ACUERDO INTERINSTITUCIONAL PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS QUE USAN O CONSUMEN ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS.” En el Registro Oficial No. 359 de 31 de octubre de 2018, se publicó el “PROTOCOLO PARA LA ELIMINACIÓN DEL COMERCIO ILÍCITO DE PRODUCTOS DE TABACO”. Con Acuerdo Interministerial No. 38 publicado en el Registro Oficial No. 114 de 06 de enero de 2020, el Ministro del Trabajo y la Ministra de Salud Pública expidieron “LAS DIRECTRICES PARA LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN INTEGRAL DEL USO Y CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO U OTRAS DROGAS EN LOS ESPACIOS LABORALES PÚBLICOS Y PRIVADOS”, a efectos de fomentar en los servidores públicos y/o trabajadores prácticas de vida saludable, para evitar retrasar y reducir las consecuencias del fenómeno socio económico de las drogas.

Please attach the relevant documentation.

Research, surveillance and exchange of information

Have you adopted and implemented, where appropriate, legislative, executive, administrative or other measures or have you implemented, where appropriate, programmes on any of the following:

developing and/or promoting research that addresses:

- determinants of tobacco consumption?
- consequences of tobacco consumption?
- social and economic indicators related to tobacco consumption?
- tobacco use among women, with special regard to pregnant women?
- the determinants and consequences of exposure to tobacco smoke?
- identification of effective programmes for the treatment of tobacco dependence?
- identification of alternative livelihoods?

Encuesta de percepción de la II y III ronda de advertencias sanitarias para envases de productos de tabaco

Other

training and support for all persons engaged in tobacco control activities, including research, implementation and evaluation?

Yes ✓

a national system for epidemiological surveillance of:

- patterns of tobacco consumption?
 - determinants of tobacco consumption?
 - consequences of tobacco consumption?
 - social, economic and health indicators related to tobacco consumption?
 - exposure to tobacco smoke?
- Other
-

Please list all surveys, including the year of the survey, that you have undertaken in the past.

- I Encuesta Nacional sobre

Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media, 1998. CONSEP. - I Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes - EMTJ, 2001 (Quito, Guayaquil y Zamora). - II Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media, 2005. CONSEP. - II Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes - EMTJ, 2007 (Quito, Guayaquil y Zamora). - III Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media, 2008. CONSEP. - I Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Ecuador, 2009. UNODC. - Encuesta sobre consumo de cigarrillos en adultos, Ministerio Coordinador de Política Económica, 2010. - Encuesta nacional sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años, 2012. CONSEP. - II Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Ecuador, 2012. UNODC. - Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT, 2012. Ministerio de Salud Pública e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. - Encuesta de percepción de la III ronda de advertencias sanitarias para envases de productos de tabaco, 2015. MSP. - III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Ecuador, 2016. UNODC. - Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes - EMTJ, 2016 (Quito, Guayaquil y Nivel Nacional). Para el caso de la prevalencia de consumo de tabaco en mujeres, todas las encuestas incluyen dicha información, sin embargo, no se incluye información específica del grupo poblacional "mujeres embarazadas". -Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT, 2018. Ministerio de Salud Pública e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. - Encuesta STEPS 2018

Does your country have any plans to repeat any of the above or to undertake a new tobacco survey within three to five years of your last survey? Please provide details in the space below.

Se ha propuesto

implementar una nueva Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes en el 2021

regional and global exchange of publicly available national:

- scientific, technical, socioeconomic, commercial and legal information?
- information on the practices of the tobacco industry?
- information on the cultivation of tobacco?

an updated database of:

- laws and regulations on tobacco control?
- information about the enforcement of laws on tobacco control?
- pertinent jurisprudence?

Please provide a brief description of the progress made in implementing Article 20 (*Research, surveillance and exchange of information*) in the past two years or since submission of your last report.

_Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT, 2018. Ministerio de Salud Pública e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. –Encuesta STEPS 2018

If you have any other relevant information pertaining to but not covered in this section, please provide details in the space below (e.g. whether you included information on WHO FCTC implementation in your Voluntary National Review (VNR) on the Sustainable Development Goals (SDGs), related to target 3.a).

Se ha incluido

información sobre la aplicación del CMCT de la OMS en el examen nacional voluntario sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en relación con la meta 3.a

Please attach the relevant documentation.

No comment	File type "pdf"
No comment	File type "pdf"
No comment	File type "pdf"
No comment	File type "pdf"
No comment	File type "pdf"

D. INTERNATIONAL COOPERATION AND ASSISTANCE

Pursuant to Article 21.1(c) and in accordance with Article 26, have you either provided or received financial or technical assistance (be it through unilateral, bilateral, regional, sub-regional or other multilateral channels, including relevant regional and international intergovernmental or nongovernmental organizations and financial and development institutions) for the development and strengthening of multisectoral, comprehensive tobacco control programmes of developing country Parties and Parties with economies in transition in any of the following areas:

development, transfer and acquisition of technology, knowledge, skills, capacity and expertise related to tobacco control?

Assistance provided Yes

Assistance received Yes

provision of technical, scientific, legal and other expertise to establish and strengthen national tobacco control strategies, plans and programmes?

Assistance provided No

Assistance received Yes

appropriate training or sensitization programmes for appropriate personnel in accordance with Article 12?

Assistance provided Yes

Assistance received Yes

provision of the necessary material, equipment and supplies, as well as logistic support, for tobacco control strategies, plans and programmes?

Assistance provided Yes

Assistance received No

identification of methods for tobacco control, including comprehensive treatment of nicotine addiction?

Assistance provided No

Assistance received Yes

promotion of research to increase the affordability of comprehensive treatment of nicotine addiction?

Assistance provided No

Assistance received No

Please identify the Party or Parties from which assistance was received or to which assistance was provided.

Organización

Panamericana de la Salud (OPS) y la European Respiratory Society (ERS).

Please provide information about any assistance provided or received in the space below, including any support received from nongovernmental organizations (please, specify).

Asistencia técnica y financiera para el desarrollo de talleres para intercambio de experiencias regionales, desarrollo, transferencia y adquisición de capacidad y competencia técnica relacionados con el control del tabaco

If you have not received or provided assistance in any of the aforementioned areas, please identify any financial or technical assistance that may be under consideration, if appropriate.

Si bien, el Ministerio de Salud Pública ha recibido valioso y oportuno técnico por parte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Ecuador insta a la Secretaría del CMCT y a los Países Miembros a considerar el otorgamiento de apoyo económico que permita continuar con la implementación de esta estrategia

Have you encouraged relevant regional and international intergovernmental organizations and financial and development institutions in which you are represented to provide financial assistance for developing country Parties and for Parties with economies in transition to assist them in meeting their obligations under the Convention?

Yes ✓

Please provide details in the space below.

A nivel regional se ha trabajado principalmente con la Organización Panamericana de la Salud a fin de que se pueda proveer la asistencia necesaria en la implementación del CMCT a los países que así lo requieran.

E. PRIORITIES AND COMMENTS

What are the priorities for implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control in your jurisdiction?

- Proponer las reformas legales e instrumentos legales complementarios, para avanzar en el cumplimiento de lo normado y lograr una mayor implementación del CMCT y sus directrices.
 - Fortalecer la institucionalidad para el control del tabaco.
 - Lograr la prohibición total de publicidad, promoción y patrocinio (énfasis puntos de venta y publicidad transfronteriza).
 - Monitoreo y vigilancia de los espacios libres de humo, cumplimiento pleno de la normativa vigente.
 - Implementar en todos los servicios públicos de salud estrategias de intervención breve y tratamiento integral del tabaquismo.
 - Evaluar el impacto de la implementación del CMCT y de la Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco.
 - Estrategias para evitar el consumo del cigarrillo electrónico y las pipas de agua (narguile).
 - Avanzar hacia la prohibición de la extensión de la marca y hacia el etiquetado plano.
 - Estrategias para contrarrestar las formas renovadas de interferencia de la industria de tabaco.
-

Have you identified any specific gaps between the resources available and the needs assessed for implementing the WHO Framework Convention on Tobacco Control?

Yes ✓

Please provide details in the space below.

Limitados recursos financieros y autonomía para la utilización de los mismos, especialmente en temas como: Investigaciones para medir los daños del tabaco en la salud y la economía, así como para medir el impacto e implementar las políticas públicas / CMCT.

What, if any, are the constraints or barriers, other than lack of resources, you have encountered in implementing the Convention?

Limitaciones en los recursos humanos para la propuesta e implementación de acciones en materia de control de tabaco.

Do you have any of the following products available on your national tobacco market?

- smokeless tobacco products
- water pipe tobacco
- Electronic Nicotine Delivery Systems (ENDS)
- Electronic Non-Nicotine Delivery Systems (ENNDS)
- heated tobacco products (HTPs)
- Other

Have you adopted and implemented any policy or regulation that is specific to the following tobacco products?

- smokeless tobacco products
- water pipe tobacco
- Electronic Nicotine Delivery Systems (ENDS)
- Electronic Non-Nicotine Delivery Systems (ENNDS)
- heated tobacco products (HTPs)
- Other

If you have any relevant information related to questions E5 and E6, please provide details in the space below.

De acuerdo a la

Ley de Régimen Tributario Interno, los cigarrillos tienen una tarifa específica por unidad de USD\$ 0.16 y una tarifa ad valorem de 150% para los productos del tabaco y sucedáneos del tabaco, así como para los consumibles de tabaco calentado y líquidos que contengan nicotina a ser administrados por medio de sistemas de administración de nicotina. Según la Ley Orgánica para la Regulación y Control del Tabaco (LORCT) en su artículo 1 sobre Objeto, esta Ley promueve la salud de los habitantes de Ecuador, protegiéndoles de las consecuencias del consumo de productos de tabaco y sus efectos nocivos; por lo que regula todo tipo de productos que contengan tabaco. Frente a esto, el Reglamento a la LORCT establece en el artículo 1 que los productos de tabaco son: “cigarrillos, cigarros, tabacos, picadura de tabaco, narguile o pipas de agua, extractos de hojas de tabaco y otros productos de uso similar, preparados totalmente o en parte utilizando como materia prima hojas de tabaco y destinados a ser fumados, inhalados, chupados, masticados o utilizados como rapé, incluye también a los sistemas electrónicos de administración de nicotina”. Adicionalmente, el artículo 2 del mencionado reglamento establece que los Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN): “Están concebidos para administrar nicotina directamente al aparato respiratorio. El término engloba los productos que contienen sustancias derivadas del tabaco pero en los cuales éste no es necesario para su funcionamiento. Son dispositivos de pilas que suministran dosis inhalables de nicotina al liberar una mezcla vaporizada de esta sustancia y propilenglicol. El más popular es el denominado “cigarrillo electrónico”.

Please provide any other relevant information not covered elsewhere that you consider important.

Your suggestions for further development and revision of the reporting instrument:

El

instrumento de presentación de informes bianuales del CMCT, es un insumo técnico de vital importancia para la toma de decisiones en política pública de control de tabaco. Además constituye un punto de coordinación interna en cada Estado para retroalimentar los avances y nudos críticos en materia de control de tabaco.

© 2020 WHO