



20 de Septiembre de 2021

À : Honorables délégués gouvernementaux à la Convention-cadre de l'Organisation mondiale de la santé pour la lutte antitabac (CCLAT de l'OMS) et au Protocole pour éliminer le commerce illicite des produits du tabac (ITP)

Au moment où les gouvernements du monde entier sont aux prises avec la pandémie de COVID-19, une autre épidémie continue de dévaster la vie des êtres humains dans le monde entier : celle des maladies liées au tabac. Cette épidémie continue de faire plus de 8 millions de victimes chaque année. Bien que cette épidémie soit entièrement évitable, elle est toujours alimentée par une industrie puissante avec une histoire d'ingérence dans la politique de santé publique vitale.

Heureusement, les gouvernements se sont unis pour protéger la vie des individus contre les abus de cette industrie grâce à la CCLAT de l'OMS et à son article 5.3 révolutionnaire. Lors de la huitième Conférence des Parties (COP8) de la CCLAT de l'OMS et de la première session de la Réunion des Parties (MOP1) de l'ITP, les gouvernements se sont mis d'accord sur une décision révolutionnaire visant à renforcer l'article 5.3 et à maximiser la transparence des négociations, afin de se protéger contre l'influence indue de l'industrie du tabac.

Nous, les organisations de lutte contre le tabagisme et de santé publique de la société civile soussignées (dont certaines sont des observateurs de la CCLAT de l'OMS), venons par la présente rappeler respectueusement cette décision à toutes les Parties à la CCLAT de l'OMS et à l'ITP. Nous exhortons les Parties à se conformer à cette décision en soumettant une déclaration (via un formulaire de déclaration d'intérêt, ou tout autre format de votre choix) dès confirmation des délégations en prélude aux prochaines réunions de la CCLAT de l'OMS : la COP9 et la MOP2, prévues en format virtuel respectivement du 8 au 13 novembre et du 15 au 18 novembre 2021.

- Plus précisément, les 6 et 10 octobre 2018, lors de la COP8 de la CCLAT de l'OMS et de la MOP1 de l'ITP, les Parties ont adopté les décisions suivantes :

- CCLAT/COP8 (12)/CCLAT/MOP1 (15) Maximiser la transparence des délégations des Parties et des observateurs à la Conférence des Parties, à ses organes subsidiaires et aux autres réunions de la CCLAT de l'OMS. [1] [2]

Lorsqu'elle désigne des représentants aux COP, MOP ou autres organes de l'OMS liés à la CCLAT, chaque Partie a décidé d'indiquer officiellement qu'elle a « respecté l'article 5.3 de la CCLAT de l'OMS et a tenu compte des recommandations 4.9 et 8.3 des lignes directrices pour l'application de l'article 5.3 de la CCLAT de l'OMS ». Les Parties pourraient le faire par le biais d'un formulaire de déclaration d'intérêt, ou d'un autre format qu'elles jugent conforme à leurs procédures internes et à leur législation nationale.

Ces décisions importantes ont deux objectifs principaux : i) accélérer et renforcer la mise en œuvre de l'article 5.3 de la CCLAT de l'OMS et de l'article 4.2 de l'ITP ; et ii) empêcher les efforts actuels de l'industrie du tabac d'infiltrer et de saper la mise en œuvre de la CCLAT de l'OMS et de l'ITP.

Lorsque les décisions ont été proposées pour la première fois lors de la COP8 et de la MOP1, elles ont reçu un large soutien des Parties. En imposant ces déclarations (que ce soit via un formulaire de déclaration d'intérêt ou le format choisi par les Parties) à toutes les délégations, les Parties montrent l'exemple.

Les Parties à la CCLAT de l'OMS et à l'ITP ont adopté les lignes directrices énoncées par le traité et son protocole. Pour mettre en œuvre efficacement ces instruments internationaux et leurs mesures, il est essentiel que les Parties se protègent contre les intérêts particuliers de l'industrie du tabac.

Si les Parties ne se conforment pas à l'obligation convenue dans les décisions CCLAT/COP8 (12) et CCLAT/MOP1 (15) ou « les décisions visant à maximiser la transparence » à l'effet de démontrer leur respect de l'article 5.3 et de ses lignes directrices (dans le format de leur choix) dès que les délégations sont confirmées avant les prochaines réunions de la COP9 et de la MOP2, elles laisseront la porte ouverte à l'influence de l'industrie du tabac qui sapera l'accord. D'autres organes de suivi des traités et des forums internationaux considèrent déjà cette décision comme un précédent puissant permettant de protéger l'élaboration des politiques de l'ingérence des industries abusives. Les yeux du monde entier étant tournés vers la CCLAT de l'OMS, il est essentiel que les gouvernements soumettent ces déclarations dès confirmation des délégations à la COP9 et à la MOP2.

Les parties pourraient trouver un modèle de formulaire ayant fait l'objet d'échanges dans le cadre de la décision de la COP8 ici, à utiliser comme un guide si elles le souhaitent : <https://bit.ly/3nw9oMx>

Nous avons hâte de soutenir la présidence de la COP9/MOP2, le Secrétariat de la CCLAT de l'OMS, les Parties et les observateurs dans leurs efforts continus à faire progresser la CCLAT de l'OMS et ses mesures extraordinaires qui créent des précédents et sauvent des vies.

Respectueusement,

Les organisations soussignées

Co-sponsors

ASH - Action on Smoking and Health U.S.

ATCA - African Tobacco Control Alliance

Corporate Accountability

SEATCA - Southeast Asia Tobacco Control Alliance

STOP - Stopping Tobacco Organizations and Products

The Union - International Union against Tuberculosis and Lung Disease

Africa

Actions Justes pour le Bien-être Social (Actions Justes-ONG)

Action Solidarité Recherche en Milieu Réel/ASOREMIR

Alternatives Durables pour le Développement (ADD) Membre de ATCA

AMOSAPU - Associação Moçambicana de Saúde Pública

Anti Alcohol and Drug Abuse Zambia

Anti Tobacco Network (Botswana)

Appui aux Initiatives de Développement-AIDE

Association pour la Défense de l'Environnement et des Consommateurs (ADEC)

Cedars Refuge Foundation

Coalition Camerounaise Contre le Tabac

Comité/Club Unesco Universitaire pour la Lutte Contre la Drogue et autres pandémies(CLUCOD)

Consumer Grassroots Association

Daily Monitor

Delight Global Foundation

Elat Meyong Femmes

Factcheckers Zambia

Ghana Health Service

HHNB

Initiative Locale Pour Le Developpement Integre (ILDI ONGD)

Initiative pour l'Education et le Contrôle du Tabagisme

Ligue sénégalaise de lutte antitabac

Mathiwos Wondu -YeEthiopia Cancer Society

Nigeria Tobacco Control Alliance

Nigerian Current

NY SAHY

ONG Actions Juste

ONG CLUCOD

ONG JADES Jeunesse actions développement solidarité

Programme national de Lutte contre le Tabac

Réseau des Ong Congolaises de lutte antitabac

Tobacco Free Association of Zambia

UHCA-Uganda Health Communication Alliance

Vision for Alternative Development

Zambia Consumer Association

Zambia Media Network Against Tobacco

Zambia Tobacco Control Consortium

Americas

Acción Contra El Alcoholismo Ac

ACT Promoção da Saúde / ACT Health Promotion

Alianza Bolivia Libre Sin Tabaco

Alianza contra el Tabaco A.C. ACTA

Alianza ENT Uruguay

Alianza ENT Perú

Asociación Boliviana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina

Asociación Dominicana de Estudiantes (ADEE) Evangélicos

ASPANICC-Bolivia

CEDRO - Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas

Chile Libre de Tabaco

CIET Uruguay

CLAS-Coalición Américas Saludable

Clínica del Tabaco S. C.

Coalición México Salud-Hable

COLAT Perú-Comisión Nacional Permanente de Lucha Antitabáquica

Congregación Cristiana INC.

CRECE, AC

EducAR Consumidores

Felsocem

FCA - Framework Convention Alliance for Tobacco Control

FIC Bolivia/ Alianza por la Salud

Fundación Anáas

Fundación Dominicana de Obesidad y Prevención Cardiovascular

Fundación Foro Nacional de Cáncer

IHF-Fundación Interamericana del Corazón

FIC Argentina-Fundación Interamericana del Corazón Argentina

Fundahabla

FUNSAD

Mesa Ciudadana Tabaco o Salud

Pacientes en Acción, A. C.

PPcENT-Personas Proactivas con ENT

Polithink

RENATA-Red Antitabaco de Costa Rica

Refleacciona con Responsabilidad A.C.

RespiraLibre

Salud Justa MX

Scem UPFT

Sociedad Chilena de Salud Pública Oral

Sociedad de NeumoNorte

SODOCARDIO – Sociedad Dominicana de Cardiología

SÚMATE – Sociedad Unida para la Movilización Anti Tabaco en el Salvador

SUT - Sociedad Uruguaya de Tabacología

The Center for Black Health & Equity

Tu Museo, exposiciones interactivas S.C. de R.L. de C.V.

Asia

A Woman Alliance of Against Tobacco-TABINAJ

ASH Thailand

Asha Parivar

Asian Consultancy on Tobacco Control

Association For Promotion Sustainable Development

Association of Environmental Health Officers, Malaysia (EHOM)

Black Sail Ventures

CNS- Citizen News Service

Education and Research Association of Pahang

Empower India

HealthJustice Philippines

Huvadhoo Aid

Indraprastha Public Affairs Centre

Jeewaka Foundation

Li Chee Chinese Women Association SKL

Malaysian Association of Adolescent Health

Malaysian Green Lung Association

Malaysian Women's Action on Tobacco Control and Health (MyWATCH)

National Campaign for Sustainable Development Nepal NGO Pertubuhan Ikram
Malaysia

Persekutuan Seruan Islam Selangor & Wilayah Persekutuan Pertubuhan TELANG
Malaysia

People's Health Foundation

Smoke-free Cities Asia Pacific Network (SCAN)

Sustainable Development Network Malaysia

Third World Network

Women Development Program

Mediterranean and Middle East

Smoke Free Israel

Western Europe

Austrian Council on Smoking and Health

Cancer Research UK

Centro Colaborador de la OMS para el Control del Tabaco /Institut Català d'Oncologia

CNCT - Comité National Contre le Tabagisme,

ENSP - European Network for Smoking and Tobacco Prevention

Unfairtobacco / BLUE 21

XQNS !