

Guatemala, 5 de mayo del año 2005

Licenciado
Luis Eduardo López Ramos
Director
Dirección Legislativa
Congreso de la República
Su Despacho

Señor Director:

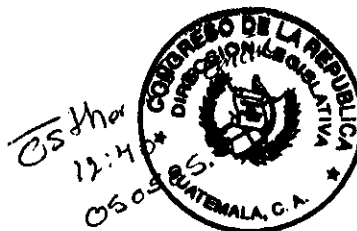
Respetuosamente, me permito adjuntarle el siguiente Dictamen Favorable (en formato documental y digital) referente al:

- **Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud –OMS- para el Control del Tabaco**” suscrito en la sede de la Naciones Unidas, Nueva York, el veinticinco de septiembre del año dos mil tres.

Sin otro particular, me es grato enviarle un cordial saludo.




Lic. Italo Swanmy Mahareshy
Donis Salvatierra
Asesor
Comisión de Relaciones Exteriores





Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

D I C T A M E N

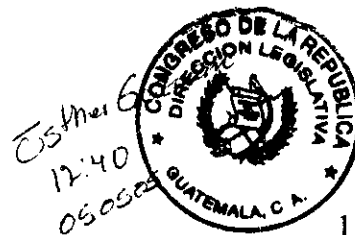
HONORABLE PLENO:

Con fecha cuatro de marzo del año dos mil cinco, el Honorable Pleno del Congreso de la República conoció y remitió a la Comisión de Relaciones Exteriores para su estudio y dictamen, la Iniciativa de Ley identificada con el número de registro 3219 de Dirección Legislativa, presentada por el Organismo Ejecutivo a través del Presidente de la República que dispone aprobar el "Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud -OMS- para el Control del Tabaco" suscrito en la sede de la Naciones Unidas, Nueva York, el veinticinco de septiembre del año dos mil tres.

ANTECEDENTES:

En la 49 Asamblea General de la Organización Mundial de la Salud en 1996, surgió la iniciativa que dio lugar al Convenio Marco para el Control del Tabaco, mediante una resolución que solicitó al Director General que desarrollara o promoviera esta iniciativa.

El texto del Convenio, que constituye el primer Convenio Internacional sobre Salud Pública, fue adoptado en la 56 Asamblea de la OMS, el primero de marzo de 2003. Los 192 países parte de la Organización lo aprobaron por unanimidad, habiendo quedado abierto para su suscripción. Habiéndose ya depositado los instrumentos de ratificación necesarios para su entrada en vigor, el Convenio iniciará su vigencia en abril del presente año. Guatemala suscribió el Convenio el 25 de septiembre de 2003 y previa aprobación del Congreso podrá ratificarlo o adherirse al mismo. Al suscribir el Convenio se hizo una reserva interpretativa respecto de la aplicación del artículo 13, numeral 4, literal d).





Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

DEL CONVENIO:

El objetivo del Convenio es la protección contra las consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo del tabaco y de la exposición al humo del mismo, proporcionando un marco para las medidas que los países deben adoptar para reducir el consumo y exposición al humo.

El Convenio contiene normas y compromisos sobre acciones y políticas relativas a la reducción de la demanda, reducción de la oferta, responsabilidad por daños y perjuicios y cooperación. También norma el Convenio lo relativo a institucionalidad, recursos financieros y solución de controversias. El Convenio no acepta reservas pero contempla que las partes pueden proponer enmiendas durante la vigencia del mismo.

Cada país deberá establecer y financiar un mecanismo coordinador nacional o centros de coordinación para el Control del Tabaco. A nivel internacional el Convenio establece una Conferencia de las Partes que deberá reunirse regularmente, emitirá su reglamento y designará una Secretaria General. Esta conferencia conocerá y decidirá sobre las enmiendas que propongan las partes.

CONSIDERACIONES GENERALES:

El Convenio Marco para el control del Tabaco hace viable y facilita el cumplimiento de las obligaciones del Estado derivadas del reconocimiento constitucional de la salud como un bien público y como un derecho fundamental del ser humano. Constituye un instrumento base adecuado y conveniente para combatir el consumo y la exposición al humo del tabaco, lo cual provoca a toda la población graves e irreparables perjuicios. Guatemala combate desde hace años el tabaquismo, aunque la implementación de la legislación y políticas es deficiente. El Convenio ayudará a mejorar y ampliar el combate al tabaquismo y a lograr efectividad en ese combate.

La Comisión de Relaciones Exteriores considera que la reserva interpretativa hecha por al suscribir el Tratado es improcedente e inconveniente y recomienda sea retirada al momento de la ratificación. Se considera improcedente porque el Tratado es claro en que no admite reservas y se considera inconveniente, porque las normas del artículo 13, numeral 4, literal d) y del artículo 21, numeral 1, literal e) y numeral 4 son claras y precisas. La "Reserva





Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

Interpretativa", redactada de manera confusa, sólo puede dar lugar a impedir o restringir la eficacia de medidas de publicidad y acceso a información.

TRAMITE EN EL EJECUTIVO Y OPINIONES RECABADAS:

El Ministerio de Relaciones Exteriores recabó las opiniones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Ministerio de Economía y Ministerio de Finanzas, las cuales fueron o pueden considerarse favorables.

Llaman la atención de la Comisión, los errores, equivocaciones y desconocimiento sobre Convenios y su ratificación, contenidos en los documentos, dictámenes o notas, mediante los cuales las diversas instituciones evacuaron las consultas solicitadas por el Ministerio de Relaciones Exteriores.

En la respuesta del Ministerio de Salud, se acompaña un documento del Departamento de Regulación de los Programas de Salud y Ambiente, en el que se considera conveniente la ratificación. Sin embargo, la nota que remite esta opinión, firmada por el Viceministro, indica que ese Ministerio ratifica el Convenio, lo cual no le compete y pareciera reflejar ignorancia sobre lo que significa la ratificación de un Convenio.

En la respuesta del Ministerio de Economía, se afirma que se aprueban los dictámenes adjuntos de las Direcciones de Análisis Económico y Asuntos Jurídicos. El dictamen de Asuntos Jurídicos recomienda la aprobación tras una breve consideración. Sin embargo los memorandums de la Dirección de Asuntos Económicos contienen comentarios que reflejan desconocimiento sobre Convenios Multilaterales, manifestando que no es conveniente suscribir el Convenio sobre Tabaco por razones económicas, y que debió haberse conformado un grupo de consultas para estudiar sus implicaciones. Esa opinión refleja ignorancia sobre la naturaleza y contenido de este Convenio específico y sobre los Convenios multilaterales, los cuales, una vez adoptados sus textos y abiertos a firma, no pueden modificarse por una país antes de suscribirlo.

Asimismo opina el Asesor Especializado IV, "Exasesor de Análisis Económico", que las consultas ya no debe hacerlas el Organismo Ejecutivo sino el Congreso, porque a éste último corresponde ratificarlo. Esto refleja absoluto desconocimiento de que significa y a quien compete ratificar. El Viceministerio





Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

de Economía al "compartir y aprobar" ambos dictámenes, deja duda sobre su criterio, pues los dictámenes son contradictorios.

El Ministerio de Relaciones Exteriores no hace referencia alguna a la suscripción del Convenio, y el estudio y consideraciones sobre el Convenio es pobre, sobre todo cuando se hizo una reserva sobre la que no emite opinión y siendo que el Convenio contiene una institucionalidad nacional e internacional, régimen de enmiendas, disposiciones para financiamiento y procedimiento solución de controversias, que ameritaban a juicio de la Comisión una opinión del Ministerio de Relaciones Exteriores.

En el expediente enviado al Congreso y en estudio de la Comisión, no aparece constancia de la suscripción del Convenio. En la opinión emitida por la Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud, del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, se menciona que fue el Ministro de Salud Pública el que lo suscribió el 25 de septiembre del año 2003 y en la opinión del Ministerio de Economía afirman que obtuvieron de Cancillería información sobre que el Convenio fue suscrito por el Presidente Portillo en Nueva York. La Comisión ante esa información contradictoria requirió al Ministerio de Relaciones Exteriores que le remitiese una constancia de la suscripción del Convenio, pues no puede el Congreso aprobar un Convenio adoptado por un Organismo, aunque lo haya hecho por unanimidad, si con posterioridad éste no hay constancia cierta de que fue suscrito por un representante debidamente acreditado del Gobierno de la República.

El Ministerio de Relaciones Exteriores, respondiendo a la solicitud, por medio de nota suscrita por el Canciller Jorge Briz, dirigida al Presidente de la Comisión de Relaciones Exteriores del Congreso de fecha 18 de abril del presente año, manifestó que el Convenio en mención, fue suscrito el veinticinco de septiembre del año dos mil tres, por el entonces Canciller Edgar Gutiérrez. En Cuanto a la vigencia del Convenio, el Ministerio de Relaciones Exteriores expreso que de conformidad con el artículo 36 del mismo, el 27 de febrero de 2005, cobró vigencia para los cuarenta países que pasaron a ser partes contratantes antes del 30 de noviembre del año dos mil tres.

La Comisión consideró que la nota del Canciller contradecía las informaciones sobre quien suscribió el Convenio, no quedo satisfecha respecto de si lo fue el Ministro de Salud, el Presidente de la República o el Canciller, por lo que





Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

solicitó nuevamente al Ministerio de Relaciones Exteriores información cierta sobre el extremo y constancia de la entrada en vigor, dado que en visita de representantes de la OPS se recibió información sobre el que el Convenio entra en vigor en abril del presente año.

El Ministerio de Relaciones Exteriores remitió a la Comisión documentación que acredita que el Convenio fue suscrito por el Canciller el 25 de septiembre del año 2003 y que señala la entrada en vigor para los países parte el 27 de febrero del año 2005.

CONSIDERACIONES LEGALES:

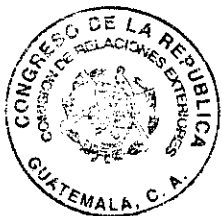
El artículo 93 de la Constitución de la República, reconoce el derecho a la salud como un derecho fundamental del ser humano y el artículo 94 señala que la salud de los habitantes de la nación es un bien público. El Convenio Marco sobre Salud Pública, primer Convenio sobre salud Pública, es absolutamente conforme y conveniente para que el Estado actué conforme a los preceptos constitucionales citados.

Asimismo en el ordenamiento constitucional en el artículo 149 establece, Guatemala normará sus relaciones internacionales de conformidad con principios, reglas y prácticas internacionales con el propósito de contribuir al respeto y defensa de los derechos humanos, que garanticen el beneficio mutuo y equitativo de los Estados.

Igualmente en el artículo 151 de la normativa constitucional, que el Estado con el propósito de encontrar soluciones apropiadas a sus problemas comunes, formulará conjuntamente políticas tendientes al progreso de las naciones que tenga relaciones de amistad, solidaridad y cooperación.

CONCLUSIÓN:

La Comisión de Relaciones Exteriores a pesar de las insuficiencias y deficiencias en las opiniones recabadas y en el dictamen del Ministerio de Relaciones Exteriores, así como la ausencia de opinión del cuerpo consultivo de la Presidencia, considera que el Convenio Marco de OMS sobre Tabaco es incuestionablemente adecuado y conveniente para que el Estado de Guatemala cumpla con lo que sobre salud preceptúa la Constitución, que es acorde a lo



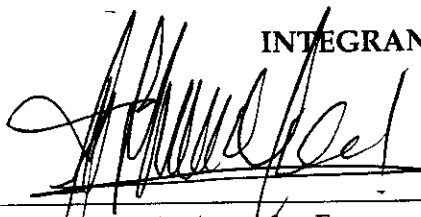


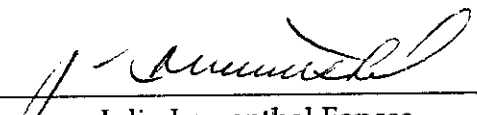
Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

que nuestra normativa constitucional establece sobre política exterior y Relaciones Internacionales y que es conforme a los compromisos que Guatemala ha asumido en instrumentos internacionales. En consecuencia y conforme lo establece el artículo 171, literal l) de la Constitución de la República emite Dictamen Favorable al Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, suscrito el veinticinco de septiembre del años dos mil tres, para que sea el Honorable Pleno del Congreso el que conforme al artículo 171 inciso l), numeral 3, de la Constitución decida su aprobación antes de su ratificación.

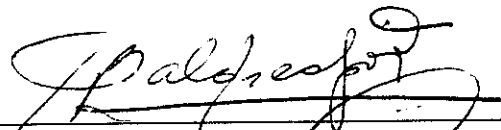
DADO EN LA SALA DE SESIONES DE LA COMISION DE RELACIONES EXTERIORES DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA, EN LA CIUDAD DE GUATEMALA EL DÍA MARTES VEINTISEIS DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL CINCO.

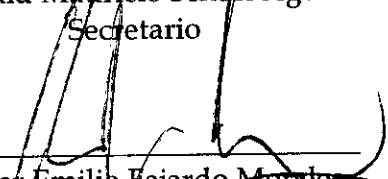
INTEGRANTES DE LA COMISIÓN

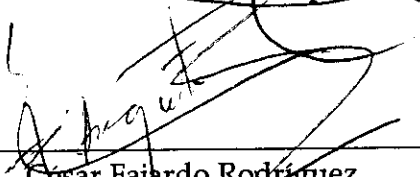
f) 
Antonio Arenales Forno
Presidente

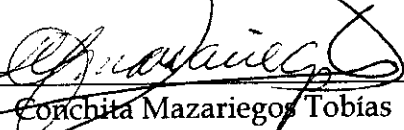
f) 
Julio Lowenthal Foncea
Vicepresidente

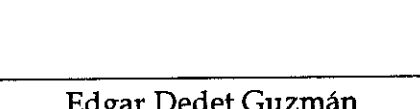
f) 
Ewald Mauricio Scheel Aguilar
Secretario

f) 
Aristides Baldomero Crespo Villegas

f) 
César Emilio Fajardo Morales

f) 
César Fajardo Rodríguez

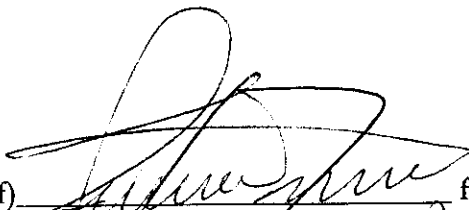
f) 
Conchita Mazariegos Tobías

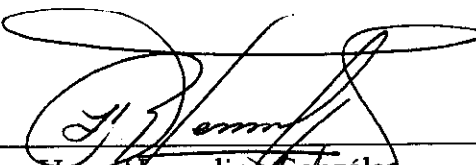
f) 
Edgar Dedet Guzmán

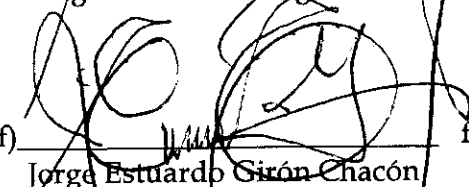




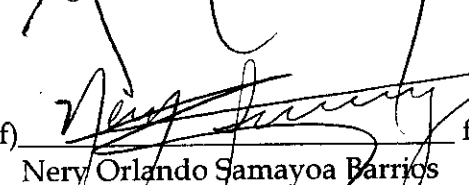
Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

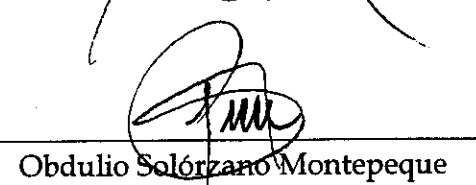
f) 
Edgar Leonel Rodríguez Lara

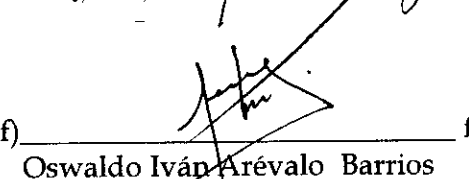
f) 
Hugo Hemerling González

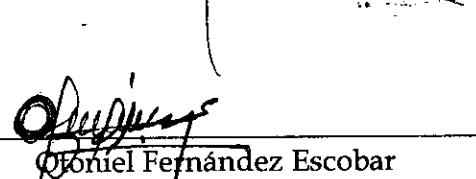
f) 
Jorge Estuardo Girón Chacón

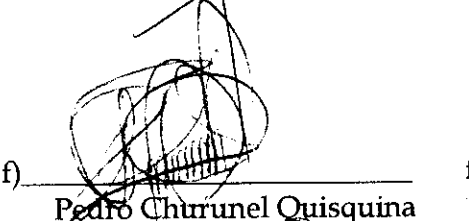
f) 
Mario Israel Rivera Cabrera

f) 
Nery Orlando Samayoa Barrios

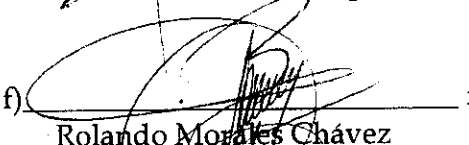
f) 
Obdulio Solórzano Montepeque

f) 
Oswaldo Iván Arévalo Barrios

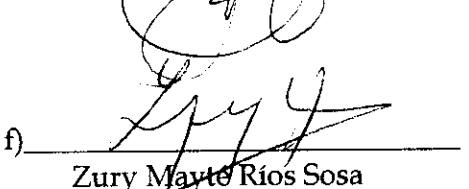
f) 
Otoniel Fernández Escobar

f) 
Pedro Chirunel Quisquina

f) 
Ricardo de La Torre Gimeno

f) 
Rolando Morales Chávez

f) 
Rubén Darío Morales

f) 
Zury Mayte Ríos Sosa





Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

DECRETO NÚMERO _____

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA

CONSIDERANDO:

Que conforme a la Constitución Política de la República, Guatemala normará sus relaciones internacionales conforme a principios, reglas y prácticas internacionales, con el propósito de contribuir al respeto y defensa de los derechos humanos.

CONSIDERANDO:

Que la Constitución de la República reconoce el derecho a la salud como un derecho fundamental del ser humano, y a la salud de los habitantes como un bien público, estableciendo la obligación del Estado de velar por el bienestar físico y mental de todos los habitantes, por medio de acciones de prevención, promoción y asistencia social.

CONSIDERANDO:

Que el Convenio Marco para el Control del Tabaco, constituye el primer convenio internacional de la salud pública, promoviendo la protección contra las consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo del tabaco y de la exposición al humo del mismo, proporcionando un marco para las medidas que los países deben adoptar.

CONSIDERANDO:

Que el Convenio Marco para el Control del Tabaco, hace viable y facilita el cumplimiento de las obligaciones constitucionales del Estado en materia de salud pública.





Comisión de Relaciones Exteriores
Congreso de la República
Guatemala, C. A.

POR TANTO:

En ejercicio de las atribuciones que le confiere artículo 171 literales a), y l) de la Constitución Política de la República de Guatemala.

DECRETA:

Artículo 1. Se aprueba el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud -OMS- para el Control del Tabaco, suscrito en la sede de la Naciones Unidas, Nueva York, el veinticinco de septiembre del año dos mil tres.

Artículo 2. El presente Decreto entrará en vigencia el día siguiente después de su publicación en el Diario Oficial.

PASE AL ORGANISMO EJECUTIVO PARA SU SANCIÓN, PROMULGACIÓN Y PUBLICACIÓN.

DADO EN EL PALACIO DEL ORGANISMO LEGISLATIVO, EN LA CIUDAD DE GUATEMALA EL DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑOS DOS MIL CINCO.

