



Dokument zasedanja

B10-0173/2024 }  
B10-0174/2024 }  
B10-0176/2024 } RC1

25.11.2024

## SKUPNI PREDLOG RESOLUCIJE

v skladu s členom 136(2) in (4) Poslovnika

ki nadomesti naslednje predloge resolucij:

B10-0173/2024 (Renew)

B10-0174/2024 (PPE)

B10-0176/2024 (Verts/ALE)

o priporočilu Sveta o okolju brez tobačnega dima in aerosolov  
(2024/2911(RSP))

**Laurent Castillo**

v imenu skupine PPE

**Alessandra Moretti**

v imenu skupine S&D

**Vlad Vasile-Voiculescu**

v imenu skupine Renew

**Ignazio Roberto Marino**

v imenu skupine Verts/ALE

## **Resolucija Evropskega parlamenta o priporočilu Sveta o okolju brez tobačnega dima in aerosolov (2024/2911(RSP))**

*Evropski parlament,*

- ob upoštevanju Pogodbe o delovanju Evropske unije in zlasti člena 168,
- ob upoštevanju Direktive 2014/40/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 3. aprila 2014 o približevanju zakonov in drugih predpisov držav članic o proizvodnji, predstavitvi in prodaji tobačnih in povezanih izdelkov in razveljavitvi Direktive 2001/37/ES<sup>1</sup> (direktiva o tobačnih izdelkih),
- ob upoštevanju Uredbe (EU) 2021/522 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. marca 2021 o vzpostavitvi programa za ukrepe Unije na področju zdravja (Program EU za zdravje) za obdobje 2021–2027 in razveljavitvi Uredbe (EU) št. 282/2014<sup>2</sup>,
- ob upoštevanju svoje resolucije z dne 26. novembra 2009 o okolju brez tobačnega dima<sup>3</sup>,
- ob upoštevanju svoje resolucije z dne 16. februarja 2022 o krepitvi Evrope v boju proti raku – za celovito in usklajeno strategijo<sup>4</sup>,
- ob upoštevanju svoje resolucije z dne 23. novembra 2022 o preprečevanju in obvladovanju sladkorne bolezni ter boljši oskrbi bolnikov v EU ob svetovnem dnevu sladkorne bolezni<sup>5</sup>,
- ob upoštevanju svoje resolucije z dne 13. decembra 2023 o nenalezljivih boleznih<sup>6</sup>,
- ob upoštevanju sporočila Komisije z dne 3. februarja 2021 z naslovom Evropski načrt za boj proti raku (COM(2021)0044),
- ob upoštevanju predloga Komisije z dne 17. septembra 2024 za priporočilo Sveta o okolju brez tobačnega dima in aerosolov, ki nadomešča priporočilo Sveta 2009/C 296/02 (COM(2024)0055),
- ob upoštevanju pobude EU o nenalezljivih boleznih „Healthier Together“, ki jo je Komisija začela izvajati decembra 2021,
- ob upoštevanju ciljev trajnostnega razvoja OZN in zlasti cilja 3,
- ob upoštevanju Okvirne konvencije Svetovne zdravstvene organizacije za nadzor nad tobakom, ki jo je sprejela 56. generalna skupščina Svetovne zdravstvene organizacije

---

<sup>1</sup> UL L 127, 29.4.2014, str. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/2014/40/oj>.

<sup>2</sup> UL L 107, 26.3.2021, str. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2021/522/oj>.

<sup>3</sup> UL C 285 E, 21.10.2010, str. 63.

<sup>4</sup> UL C 342, 6.9.2022, str. 109.

<sup>5</sup> UL C 167, 11.5.2023, str. 36.

<sup>6</sup> UL C, C/2024/4171, 2.8.2024, ELI: <http://data.europa.eu/eli/C/2024/4171/oj>.

(SZO) 21. maja 2003 v Ženevi v Švici,

- ob upoštevanju člena 136(2) in (4) Poslovnika,
- A. ker je varovanje zdravja ena od temeljnih pravic državljanov EU in ker ima vsakdo pravico živeti v varnem okolju;
- B. ker je tobak ena največjih groženj za javno zdravje, s katerimi se je svet kadarkoli spoprijemal, saj zaradi njega po vsem svetu vsako leto umre več kot 8 milijonov ljudi;
- C. ker trg in uporaba novih in porajajočih se tobačnih, nikotinskih in nenikotinskih izdelkov, kot so elektronske cigarete, ogrevani tobačni izdelki in druge naprave, ki sproščajo aerosole, hitro rasteta in vzbujata zaskrbljenost z vidika javnega zdravja<sup>7</sup>;
- D. ker tobačni dim iz okolja povzroča prezgodnjo smrt in povečuje tveganje za razvoj mnogih nenalezljivih bolezni, vključno z rakom, boleznimi srca in ožilja ter kroničnimi boleznimi dihal; ker aerosoli iz okolja, ki izhajajo iz novih izdelkov, sproščajo fine in ultrafine delce, kar pomeni tveganje za zdravje ne le uporabnika, temveč tudi drugih oseb v bližini;
- E. ker novi in porajajoči se izdelki, ki sproščajo aerosole, vsebujejo nevarne kemične snovi, kot so formaldehid, acetaldehid in akrolein, za katere je znano, da so strupene in rakotvorne;
- F. ker kajenje škoduje skoraj vsem organom v telesu in povzroča številne bolezni, vključno z rakom, boleznimi srca, kapjo, pljučnimi boleznimi, sladkorno boleznijo tipa 2 in kronično obstruktivno pljučno boleznijo;
- G. ker izpostavljenost tobačnemu dimu iz okolja in aerosolom nesorazmerno vpliva na ranljive skupine, vključno z otroki, nosečnicami in starejšimi;
- H. ker so tudi ostanki tobačnega dima na pohištvu in drugih površinah nevarni, zlasti za otroke;
- I. ker evropski načrt za boj proti raku kot cilj do leta 2040 določa oblikovanje generacije brez tobaka, ko naj bi tobak uporabljajo manj kot 5 % prebivalstva, medtem ko je sedanji delež 24 %; ker je širjenje okolja brez tobačnega dima pomembno orodje politike, ki je že prispevalo k znižanju stopnje umrljivosti in obolevnosti, tudi s spodbujanjem kadilcev, da opustijo kajenje, in odvrčanjem ljudi od kajenja;
- J. ker so med odraslimi osebami, ki so leta 2023 sodelovale v raziskavi Eurobarometer o odnosu Evropejcev do tobaka in z njim povezanih izdelkov<sup>8</sup>, 3 % uporabljali elektronske cigarete, 4 % pa ogrevane tobačne izdelke v primerjavi z 2 % leta 2020;
- K. ker je pri uporabi novih tobačnih, nikotinskih in sorodnih izdelkov zaskrbljujoče to, da

<sup>7</sup> Poročilo Komisije z dne 15. junija 2022 o ugotovitvi bistvene spremembe okoliščin za ogrevane tobačne izdelke v skladu z Direktivo 2014/40/EU (COM/2022/0279).

<sup>8</sup> Evropska komisija, posebna raziskava Evrobarometra št. 539: *Attitudes of Europeans towards tobacco and related products* (Odnos Evropejcev do tobačnih in sorodnih izdelkov), maj–junij, 2023.

so privlačni za mlade in v nekaterih primerih celo za otroke;

- L. ker je po podatkih raziskave Eurobarometer 54 % sedanjih in nekdanjih kadilcev začelo kaditi še pred 19. letom starosti, 14 % pa jih je začelo kaditi že pred 15. letom;
- M. ker podatki raziskave Eurobarometer kažejo, da je 74 % anketirancev na odprtih terasah videlo osebe, ki so kadile, 71 % pa jih je na teh mestih videlo osebe, ki so uporabljale elektronske cigarete in ogrevane tobačne izdelke; ker je raziskava pokazala tudi, da javnost podpira prepoved kajenja v odprtih prostorih, kjer ni mogoče zagotoviti ustrezne razdalje, vključno s parki, plažami in vhodi v javne stavbe;
- N. ker sedanje priporočilo Sveta (2009/C 296/02)<sup>9</sup> vsebuje priporočila državam članicam, ki so vse pogodbenice Okvirne konvencije SZO za nadzor nad tobakom, kako naj izvajajo to konvencijo, ter jim tako nudi smernice za izpolnjevanje njihovih pravnih obveznosti glede zaščite ljudi pred tobačnim dimom iz okolja v vseh zaprtih delovnih in javnih prostorih ter v vsem javnem prevozu;
- O. ker načelo št. 1 smernic za izvajanje člena 8 Okvirne konvencije SZO za nadzor nad tobakom pravi, da je za učinkovite ukrepe za zaščito pred izpostavljenostjo tobačnemu dimu treba popolnoma odpraviti kajenje in tobačni dim v določenih prostorih ali okoljih, da se ustvari okolje, ki je popolnoma brez tobačnega dima;
- P. ker konferenca pogodbenic Okvirne konvencije SZO za nadzor nad tobakom tudi ogrevane tobačne izdelke prepozna kot tobačne izdelke in zato zanje veljajo določbe Okvirne konvencije SZO za nadzor nad tobakom, kot je navedeno v sklepu osme konference pogodbenic Okvirne konvencije (22); ker se je osma konferenca pogodbenic zaključila s pozivom pogodbenicam Okvirne konvencije SZO za nadzor nad tobakom, naj dajo prednost ukrepom, ki ljudi ščitijo pred izpostavljenostjo emisijam ogrevanih tobačnih izdelkov, in naj izrecno razširijo področje uporabe zakonov o prepovedi kajenja, tako da bodo vključevali tudi ogrevane tobačne izdelke;
- Q. ker je ureditev ogrevanih tobačnih izdelkov ter novih in porajajočih se nikotinskih in nenikotinskih izdelkov po EU še vedno razdrobljena, zaradi česar organi težko izvršujejo nacionalne omejitve glede uporabe teh izdelkov v zadevnih prostorih ali okoljih;
- R. ker se želijo s predlagano revizijo priporočila Sveta o okolju brez tobačnega dima bolje zaščititi ljudje, zlasti otroci, mladi in nosečnice, pred učinki tobačnega dima in aerosolov, ta revizija pa priporoča tudi, da se politike za prepoved kajenja razširijo na ključna območja na prostem, kot so javna igrišča, zabavišni parki, bazeni, zdravstvene in izobraževalne ustanove, javne stavbe in postaje javnega prevoza;
- S. ker pred aktualnim predlogom ni bila opravljena nova ocena učinka in se Komisija opira na oceno učinka, izvedeno še pred predlogom priporočila Sveta iz leta 2009;
- T. ker Komisija v svojem predlogu priporoča tudi, naj države članice razširijo politike za okolje brez tobačnega dima na nove in porajajoče se izdelke, ki sproščajo dim ali aerosole, kot so ogrevani tobačni izdelki in elektronske cigarete, ter naj izmenjujejo

---

<sup>9</sup> Priporočilo Sveta z dne 30. novembra 2009 o okolju brez tobačnega dima, UL C 296, 5.12.2009, str. 4.

dobro prakso in okrepijo mednarodno sodelovanje, da bi čim bolj povečale učinek ukrepov, sprejetih po vsej EU;

- U. ker bo Komisija zagotovila podporo z neposrednimi nepovratnimi sredstvi v višini 16 milijonov EUR iz programa EU za zdravje, 80 milijonov EUR iz programa Obzorje Evropa pa je že bilo namenjenih za povečanje nadzora nad tobakom, nikotinom in sorodnimi izdelki ter za preprečevanje zasvojenosti; ker bo Komisija zasnovo tudi nabor orodij za preprečevanje, s katerimi bo podprla varovanje zdravja otrok in mladih;
- V. ker bi bilo treba izvajanje priporočila redno spremljati, da bi se ocenil napredek pri uresničevanju njegovih ciljev in opredelile vrzeli v prizadevanjih za razširitev okolja brez tobačnega dima in aerosolov;
  - 1. ponovno izjavlja, da bo odločno in vedno podpiral cilj, da do leta 2040 ustvarimo generacijo brez tobaka, kot je določeno v evropskem načrtu za boj proti raku; poudarja, da je treba povečati prizadevanja in tako poskrbeti, da bo ta cilj resnično uresničen;
  - 2. pozdravlja predlog Komisije o posodobljenem priporočilu Sveta o okolju brez tobačnega dima in aerosolov; meni, da vse večja uporaba ogrevanih tobačnih izdelkov, elektronskih cigaret in drugih aerosolnih izdelkov v javnih, zunanjih in zaprtih prostorih ogroža javno zdravje; meni, da je potrebna dodatna ocena, zlasti o vplivu priporočila na dejavnost hotelirstva in gostinstva;
  - 3. poudarja, da ni dokazane varne ravni izpostavljenosti dimu in aerosolom iz tobaka in novih izdelkov;
  - 4. poudarja, da okolje brez tobačnega dima varuje zdravje tako nekadilcev kot kadilcev, saj prvim preprečuje izpostavljenost, druge pa spodbuja, da zmanjšajo porabo tobačnih izdelkov ali povsem opustijo kajenje;
  - 5. poziva države članice, naj razširijo prepoved kajenja v javnih prostorih na nove in porajajoče se izdelke, kot so ogrevani tobačni izdelki, elektronske cigarete in drugi aerosolni izdelki, kot je to primerno glede na razpoložljive dokaze o tveganjih zaradi izpostavljenosti;
  - 6. poziva države članice, naj prepoved uporabe izdelkov, ki sproščajo dim ali aerosole, razširijo na najpomembnejša območja na prostem; meni, da mednje lahko vključijo restavracije in kavarne na prostem, delovna mesta, območja v bližini zdravstvenih ustanov, izobraževalnih ustanov, ustanov za zdravstveno in drugo oskrbo, javni prevoz, vključno z avtobusnimi postajami ter postajami tramvaja, železniškimi postajami in peroni, letališči in rekreacijskimi območji, ter druga območja, kjer se zbirajo ljudje ali je gneča, pri čemer naj upoštevajo tveganja zaradi izpostavljenosti;
  - 7. meni, da bi morale biti te prepovedi zasnovane tako, da bi zagotavljale največjo možno zaščito, zlasti za otroke, mlade, nosečnice in druge ranljive skupine; v zvezi s tem ugotavlja, da je 14 držav članic že prepovedalo kajenje v avtomobilih v navzočnosti mladoletnikov;
  - 8. poziva Komisijo in države članice, naj izvedejo študije in spodbujajo nadaljnje raziskave o tveganjih, povezanih z izpostavljenostjo tobačnemu dimu iz ogrevanih

tobačnih izdelkov in aerosolom iz okolja, tudi iz elektronskih cigaret;

9. je zaskrbljen zaradi vse večjih tveganj za javno zdravje, ki jih prinašajo elektronske cigarete s črnega trga, saj jih je vse več; poudarja, da premajhen nadzor nad varnostjo in poreklom teh izdelkov ogroža javno zdravje, ter poziva Komisijo in države članice, naj njihovo nezakonito vstopanje na trg preprečijo z ostrejšimi ukrepi;
10. pozdravlja, da Komisija prek programa EU za zdravje državam članicam zagotavlja finančna sredstva, s katerimi podpira izvajanje zdravstvenih politik, vključno s priporočenimi ukrepi; je vseeno zelo zaskrbljen glede ravni financiranja EU za politiko in programe na področju zdravja;
11. poziva Komisijo, naj čim prej predlaga revizijo direktive o obdavčitvi tobačnih izdelkov<sup>10</sup>, direktive o oglaševanju tobaka<sup>11</sup> in direktive o tobačnih izdelkih na podlagi znanstvene ocene zdravstvenih tveganj, povezanih z elektronskimi cigaretami, ogrevanimi tobačnimi izdelki in novimi tobačnimi izdelki, vključno z oceno tveganja uporabe teh izdelkov v primerjavi z drugimi tobačnimi izdelki;
12. poziva Komisijo, naj Parlamentu in Svetu štiri leta po sprejetju te resolucije poroča o napredku pri njenem izvajanju in pri izvajanju priporočila Sveta v državah članicah;
13. naroči svoji predsednici, naj to resolucijo posreduje Svetu, Komisiji, vladam in parlamentom držav članic ter Svetovni zdravstveni organizaciji.

---

<sup>10</sup> Direktiva Sveta 2011/64/EU z dne 21. junija 2011 o strukturi in stopnjah trošarine, ki velja za tobačne izdelke (kodifikacija) (UL L 176, 5.7.2011, str. 24, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/2011/64/oj>).

<sup>11</sup> Direktiva 2003/33/ES Evropskega parlamenta in Sveta z dne 26. maja 2003 o približevanju zakonov in drugih predpisov držav članic o oglaševanju in sponzorstvu tobačnih izdelkov (UL L 152, 20.6.2003, str. 16, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/2003/33/oj>).