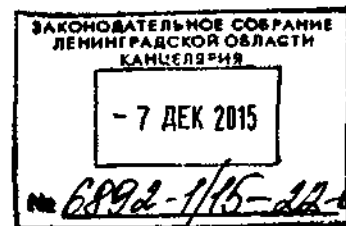


**ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПЯТОГО СОЗЫВА**

**ДЕПУТАТ
ПО СЛАНЦЕВСКОМУ ОДНОМАНДАТНОМУ
ИЗБИРАТЕЛЬНОМУ ОКРУГУ № 25**

ПЕТРОВ Владимир Станиславович



Председателю
Законодательного собрания
Ленинградской области

С.М. Бебенину

Уважаемый Сергей Михайлович!

В соответствии со статьей 40 Регламента Законодательного собрания Ленинградской области направляю Вам на рассмотрение Законодательного собрания проект федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Прошу Вас рассмотреть данный законопроект на ближайшем заседании Законодательного собрания.

Приложение:

1. Проект постановления «О законодательной инициативе о принятии Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на 1 л.
2. Пояснительная записка к проекту постановления Законодательного Собрания Ленинградской области «О законодательной инициативе о принятии Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на 2 л.
3. Проект федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на 1л.
4. Пояснительная записка к проекту федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на 2л.
5. Перечень законов Российской Федерации и законов РСФСР, федеральных конституционных законов, федеральных законов и иных нормативных правовых актов РСФСР и Российской Федерации, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на 1л.
6. Финансово-экономическое обоснование проекта федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на 1л.
7. Электронная версия направлена по электронной почте.

С уважением,
депутат

В.С. Петров

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО СОБРАНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

О законодательной инициативе о принятии Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

В соответствии со статьей 104 Конституции Российской Федерации
Законодательное собрание Ленинградской области **п о с т а н о в л я е т :**

1. Внести в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации в порядке законодательной инициативы проект федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

2. Уполномочить депутата Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации С.В. Петрова представлять проект федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» при его рассмотрении в Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации.

3. Обратиться к депутатам Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации от Ленинградской области с просьбой поддержать указанный проект федерального закона при его рассмотрении в Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации.

4. Направить настоящее постановление в законодательные (представительные) органы государственной власти субъектов Российской Федерации с просьбой поддержать настоящую законодательную инициативу.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Законодательного собрания Ленинградской области А.Б. Белоуса.

6. Постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель
Законодательного собрания

С. Бебенин

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту постановления Законодательного собрания Ленинградской области «О законодательной инициативе о принятии Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

Проектом предлагается обратиться в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации с законодательной инициативой о принятии Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Рамочная конвенция Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака, заключенная в Женеве в 2003 году (далее – Конвенция), во исполнение положений которой принят Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», устанавливает своей целью защиту нынешнего и будущих поколений от разрушительных последствий для здоровья людей, а также социальных, экологических и экономических последствий потребления табака и воздействия табачного дыма посредством обеспечения соответствующих рамок для мер борьбы против табака. Таким образом, главная задача, которую устанавливают перед собой страны-участницы Конвенции, – охрана здоровья граждан.

Курение, несомненно, оказывает пагубное влияние на все системы организма. Наибольший вред оно наносит сердечно-сосудистой системе, дыхательной системе и, наконец, является фактором, провоцирующим появление раковых опухолей.

Отказ от курения является одной из важнейших мер профилактики преждевременной смертности населения.

Вместе с тем, в соответствии со статьей 4 Конвенции одним из руководящих принципов борьбы против потребления табака является необходимость решительной политической приверженности делу разработки и поддержки на национальном, региональном и международном уровнях всесторонних мер и скоординированных ответных действий с учетом опасностей, специфичных для различных полов, при разработке стратегий борьбы против табака.

К таким опасностям следует отнести резкий отказ от курения, к которому по действующему законодательству Российской Федерации, в связи с отсутствием специально оборудованных мест для курения, вынуждены прибегать лица, находящиеся на лечении в медицинских учреждениях. Врачи отмечают, что медицинское вмешательство в сочетании с резким отказом от курения оказывает серьезное стрессовое воздействие на организм пациентов с большим стажем курения, что приводит к ухудшению их самочувствия и делает лечение менее эффективным.

Вместе с тем, научно доказано, что резкий отказ от курения влечет за собой обострение хронических заболеваний, вызванных ослаблением иммунной системы. Уже первые недели без никотина, как правило, сопровождаются простудными заболеваниями и появлением язв на слизистой оболочке полости рта.

Кроме того, результаты последних исследований показывают, что резкий отказ от никотина, в ряде случаев, является причиной серьезных нарушений в деятельности головного мозга. Ученые объясняют данный процесс тем, что при отказе от сигарет, функционирование некоторых отделов головного мозга затрудняется, нарушается концентрация внимания, возникают частые головные боли и бессонница. Вследствие этого снижается работоспособность и замедляется мыслительный процесс. Зачастую отказ от курения сопровождается стремительным увеличением веса, который, по мнению

ученых, увеличивает риск возникновения диабета второго типа. Данная тенденция затрагивает лиц, чей никотиновый опыт исчисляется годами.

Особое внимание при рассмотрении вопроса об охране здоровья граждан от воздействия последствий потребления табака следует также уделить регионам Российской Федерации с особыми климатическими условиями, в частности регионам Крайнего Севера и приравненным к ним местностям. Суровый климат, недостаток солнечного света и витаминов ведут к серьезным изменениям в организме, а также к тяжелым заболеваниям, зачастую неизлечимым. Установленные законодательством запреты вынуждают курильщиков покидать помещения в легкой одежде, что в экстремальных погодных условиях приводит к переохлаждению и развитию различных заболеваний.

Проектом предлагается не распространять действие запрета на курение табака на специально выделенные места на открытом воздухе и изолированные помещения, предназначенные для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг, жилищных услуг, гостиничных услуг, услуг по временному размещению и обеспечению временного проживания, услуг общественного питания, которые оборудованы системами вентиляции.

Представляется, что существующий полный запрет на курение в указанных местах не соответствует цели, которую преследует Федеральный закон, при условии, что в данных заведениях имеются специальные помещения для курения, оборудованные системой вентиляции. Это исключение предлагается также распространить на помещения, занятые органами государственной власти и органами местного самоуправления

Таким образом, основополагающим принципом законопроекта является соразмерность мер, направленных на борьбу с потреблением табака и его последствиями, с мерами, направленными непосредственно на охрану здоровья граждан.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

**О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране
здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий
потребления табака»**

Принят Государственной Думой
Одобен Советом Федерации

Статья 1

Внести в часть 2 статьи 12 Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 8, ст. 721) изменения, дополнив пунктами следующего содержания:

«3) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях, предназначенных для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг, которые оборудованы системами вентиляции;

4) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях, предназначенных для предоставления жилищных услуг, гостиничных услуг, услуг по временному размещению и (или) обеспечению временного проживания, которые оборудованы системами вентиляции;

5) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях, предназначенных для предоставления услуг общественного питания, которые оборудованы системами вентиляции;

6) в специально выделенных местах на открытом воздухе или в изолированных помещениях, занятых органами государственной власти, органами местного самоуправления, которые оборудованы системами вентиляции.».

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Президент
Российской Федерации

В. Путин

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту федерального закона
«О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране
здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий
потребления табака»

Рамочная конвенция Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака, заключенная в Женеве в 2003 году (далее – Конвенция), во исполнение положений которой принят Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», устанавливает своей целью защиту нынешнего и будущих поколений от разрушительных последствий для здоровья людей, а также социальных, экологических и экономических последствий потребления табака и воздействия табачного дыма посредством обеспечения соответствующих рамок для мер борьбы против табака. Таким образом, главная задача, которую устанавливают перед собой страны-участницы Конвенции, – охрана здоровья граждан.

Курение, несомненно, оказывает пагубное влияние на все системы организма. Наибольший вред оно наносит сердечно-сосудистой системе, дыхательной системе и, наконец, является фактором, провоцирующим появление раковых опухолей.

Отказ от курения является одной из важнейших мер профилактики преждевременной смертности населения.

Вместе с тем, в соответствии со статьей 4 Конвенции одним из руководящих принципов борьбы против потребления табака является необходимость решительной политической приверженности делу разработки и поддержки на национальном, региональном и международном уровнях всесторонних мер и скоординированных ответных действий с учетом опасностей, специфичных для различных полов, при разработке стратегий борьбы против табака.

К таким опасностям следует отнести резкий отказ от курения, к которому по действующему законодательству Российской Федерации, в связи с отсутствием специально оборудованных мест для курения, вынуждены прибегать лица, находящиеся на лечении в медицинских учреждениях. Врачи отмечают, что медицинское вмешательство в сочетании с резким отказом от курения оказывает серьезное стрессовое воздействие на организм пациентов с большим стажем курения, что приводит к ухудшению их самочувствия и делает лечение менее эффективным.

Вместе с тем, научно доказано, что резкий отказ от курения влечет за собой обострение хронических заболеваний, вызванных ослаблением иммунной системы. Уже первые недели без никотина, как правило, сопровождаются простудными заболеваниями и появлением язв на слизистой оболочке полости рта.

Кроме того, результаты последних исследований показывают, что резкий отказ от никотина, в ряде случаев, является причиной серьезных нарушений в деятельности головного мозга. Ученые объясняют данный процесс тем, что при отказе от сигарет, функционирование некоторых отделов головного мозга затрудняется, нарушается концентрация внимания, возникают частые головные боли и бессонница. Вследствие этого снижается работоспособность и замедляется мыслительный процесс. Зачастую отказ от курения сопровождается стремительным увеличением веса, который, по мнению ученых, увеличивает риск возникновения диабета второго типа. Данная тенденция затрагивает лиц, чей никотиновый опыт исчисляется годами.

Особое внимание при рассмотрении вопроса об охране здоровья граждан от воздействия последствий потребления табака следует также уделить регионам Российской Федерации с особыми климатическими условиями, в частности регионам Крайнего Севера и приравненным к ним местностям. Суровый климат, недостаток солнечного света и витаминов ведут к серьезным изменениям в организме, а также к тяжелым заболеваниям, зачастую неизлечимым. Установленные законодательством

запреты вынуждают курильщиков покидать помещения в легкой одежде, что в экстремальных погодных условиях приводит к переохлаждению и развитию различных заболеваний.

Проектом предлагается не распространять действие запрета на курение табака на специально выделенные места на открытом воздухе и изолированные помещения, предназначенные для оказания медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг, жилищных услуг, гостиничных услуг, услуг по временному размещению и обеспечению временного проживания, услуг общественного питания, которые оборудованы системами вентиляции.

Представляется, что существующий полный запрет на курение в указанных местах не соответствует цели, которую преследует Федеральный закон, при условии, что в данных заведениях имеются специальные помещения для курения, оборудованные системой вентиляции. Это исключение предлагается также распространить на помещения, занятые органами государственной власти и органами местного самоуправления

Таким образом, основополагающим принципом законопроекта является соразмерность мер, направленных на борьбу с потреблением табака и его последствиями, с мерами, направленными непосредственно на охрану здоровья граждан.

Приложение
к проекту федерального закона
«О внесении изменений в часть 2
статьи 12 Федерального закона «Об
охране здоровья граждан от
воздействия окружающего табачного
дыма и последствий потребления
табака»

ПЕРЕЧЕНЬ

законов Российской Федерации и законов РСФСР, федеральных конституционных законов, федеральных законов и иных нормативных правовых актов РСФСР и Российской Федерации, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» потребует внесения изменений в Приказ Минстроя России № 756/пр, Минздрава России № 786н от 28 ноября 2014 года «О требованиях к выделению и оснащению специальных мест на открытом воздухе для курения табака, к выделению и оборудованию изолированных помещений для курения табака».

Председатель
Законодательного собрания
Ленинградской области
С.Бебенин

Приложение
к проекту федерального закона
«О внесении изменений в часть 2
статьи 12 Федерального закона «Об
охране здоровья граждан от
воздействия окружающего табачного
дыма и последствий потребления
табака»

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

**проекта федерального закона
«О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране
здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий
потребления табака»**

Принятие Федерального закона «О внесении изменений в часть 2 статьи 12 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» не потребует дополнительных расходов, покрываемых за счет средств федерального бюджета.

Председатель
Законодательного собрания
Ленинградской области
С.Бегенин