

**N A C R T**

**Bosanski jezik**

**ZAKON O KONTROLI I OGRANIČENOJ UPOTREBI DUHANA,  
DUHANSKIH I OSTALIH PROIZVODA ZA PUŠENJE**

# ZAKON O KONTROLI I OGRANIČENOJ UPOTREBI DUHANA, DUHANSKIH I OSTALIH PROIZVODA ZA PUŠENJE

## POGLAVLJE I. - OSNOVNE ODREDBE

### Član 1. (Predmet)

Ovim zakonom, u cilju zaštite i unapređenja zdravlja stanovništva, uređuju se mjere za zabranu i ograničenje upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, zabranu njihovog reklamiranja, promocije i sponzorisanja, sprječavanje pristupa maloljetnih lica tim proizvodima, sastav duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, obavezne oznake na pakovanjima, suzbijanje štetnih posljedica, preventivne mjere, osnivanje Federalne komisije za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje i nadzor nad provođenjem zakona.

### Član 2. (Definicije)

U smislu ovog zakona:

- 1) **Duhan** je kultivisana biljka vrste *Nicotiana tabacum L* u svim oblicima i stepenima uzgoja i u svim fazama obrade i pakovanja koji ne služi krajnjoj potrošnji (neobrađeni duhan);
- 2) **Duhan za samostalno motanje** je duhan koji se može upotrebljavati za izradu cigareta koju obavljaju sami potrošači ili maloprodajna mjesta;
- 3) **Duhan za oralnu upotrebu** je svaki duhanski proizvod za oralnu upotrebu, osim onog namijenjenog za šmrkanje ili žvakanje, izrađen u potpunosti ili dijelom od duhana, u obliku praha ili čestica ili u bilo kakvoj kombinaciji tih oblika, posebno one u vrećicama ili u poroznim vrećicama;
- 4) **Duhan za lulu** je duhan koji se može upotrebljavati putem postupka izgaranja i koji je namijenjen isključivo za korištenje u luli;
- 5) **Vodena lula** je naprava za pušenje kod koje dim prolazi kroz posudu sa vodom i hladi se prije udisanja kroz savitljivo crijevo. Vodena lula podrazumijeva nargilu, hookah, šišu;
- 6) **Duhan za vodenu lulu** je duhanski proizvod koji se može upotrebljavati putem vodene lule i smatra se duhanskim proizvodom za pušenje;
- 7) **Duhan za žvakanje** je bezdimni duhanski proizvod posebno namijenjen za žvakanje;
- 8) **Duhan za šmrkanje** je bezdimni duhanski proizvod koji se može upotrebljavati putem nosa;
- 9) **Novi duhanski proizvod** je duhanski proizvod koji ne pripada ni jednoj od sljedećih kategorija:
  - cigarete,
  - duhan za samostalno motanje,
  - duhan za lule,
  - duhan za vodene lule,
  - cigare,
  - cigarilosi,
  - duhan za žvakanje,

- duhan za šmrkanje ili duhan za oralnu potrošnju,
  - i stavljen je na tržište nakon stupanja na snagu ovog zakona, kao i svaka modifikacija uključujući promjene u dizajnu, bilo kojoj od komponenti, dijelova, sadržaja, načinu izgaranja ili vrsti nikotina, aditivima ili sastojcima duhanskih proizvoda stavljenih na tržište nakon stupanja na snagu ovog zakona;
- 10) **Cigareta** je smotuljak duhana sa vanjskim omotom od papira koji se može upotrebljavati postupkom njegovog izgaranja;
  - 11) **Cigara** je smotuljak duhana sa vanjskim omotom od prirodnog duhana, teži od 3 grama, i koji se može upotrebljavati postupkom njegovog izgaranja;
  - 12) **Cigarilos** je cigara najveće težine do 3 grama po komadu;
  - 13) **Aditiv** je tvar, osim duhana, koja je dodana duhanskom proizvodu, pojedinačnom pakovanju ili bilo kakvom zbirnom pakovanju;
  - 14) **Biljni proizvod za pušenje** je proizvod na bazi biljaka, trava ili voća koji ne sadrži duhan, a može se upotrebljavati putem postupka izgaranja;
  - 15) **Elektronska cigareta** je proizvod koji se može koristiti za upotrebu pare koja sadrži nikotin putem usnika ili bilo koji sastavni dio tog proizvoda, uključujući uložak, posudu za ponovno punjenje i uređaj bez uložka ili posude. Elektronske cigarete mogu biti potrošne ili ponovo punjive putem posude za ponovno punjenje ili ponovno punjive pomoću uložaka za jednokratnu upotrebu;
  - 16) **Posuda za ponovno punjenje** je posuda koja sadrži tekućinu s nikotinom, a koja se može koristiti za ponovno punjenje elektronske cigarete;
  - 17) **Duhanski proizvod** je proizvod koji je u cijelosti ili djelimično napravljen od duhana i proizveden za njegovu upotrebu putem pušenja, ušmrkavanja, usisavanja, žvakanja, ili bilo koje druge vrste upotrebe;
  - 18) **Duhanski dim** je dim koji se oslobađa iz zapaljenog duhanskog proizvoda namijenjenog pušenju i dim koji se oslobađa iz pluća prilikom pušenja;
  - 19) **Bezdimni duhanski proizvod** je duhanski proizvod čija upotreba ne uključuje postupak izgaranja, uključujući duhan za žvakanje, duhan za šmrkanje i duhan za oralnu upotrebu;
  - 20) **Ostali duhanski proizvod** je svaki proizvod napravljen u cijelosti ili djelomično od duhana, a nije obuhvaćen definicijom duhanskog proizvoda;
  - 21) **Emisije tvari** su tvari koje se otpuštaju prilikom namjenske upotrebe duhanskog ili srodnog proizvoda, kao što su tvari iz dima ili tvari koje se otpuštaju u procesu upotrebe bezdimnih duhanskih proizvoda;
  - 22) **Javni zatvoreni prostor** je svaki prostor, koji ima krov ili tavanicu (pokretnu ili nepokretnu) i potpuno zatvoreno više od polovine površine pripadajućih stijena, javno dostupan i namijenjen individualnom ili zajedničkom korištenju, bez obzira na pravo vlasništva ili pravo pristupa, a između ostalih, obuhvaća zajedničke prostore u stambenim zgradama, sve prostore u građevinama u kojima su smještene javne institucije, ustanove i preduzeća te sve prostore u građevinama u kojima se obavljaju djelatnosti iz oblasti javnog prevoza, zdravstva, socijalne zaštite, vaspitanja i obrazovanja, trgovine, trgovački centri, prostori namijenjeni obavljaju uslužnih djelatnosti, sporta i rekreacije, ugostiteljstva, smještaja i turizma, kulture, umjetnosti i nauke, sajmovi i izložbi, te prostore iz djelatnosti medija, igara na sreću, vjerskog, političkog i građanskog okupljanja, kao i svaki povezani i drugi pripadajući zatvoreni prostor, kao što su hodnici, liftovi, stepeništa, predvorja, zajedničke

- prostorije, toaleti, čekaonice, kantine, pomoćni objekti, magacini, podrumi, garaže;
- 23) **Javni skup** je svako organizirano okupljanje građana koje se održava na za to prikladnom prostoru.
  - 24) **Radno mjesto** je svaki prostor koji služi za obavljanje poslova i može biti natkriven, polunatkriven, u potpunosti ili djelomično ograđen, bez obzira na vrstu materijala od kojeg je sagrađen kao i svaki povezani i drugi pripadajući javni zatvoreni prostor;
  - 25) **Sredstvo javnog prevoza** je svako prevozno sredstvo bez obzira na oblik vlasništva kojim se uz naplatu ili drugu vrstu naknade obavlja cestovni, željeznički, zračni i vodeni prevoz putnika, uključujući žičare;
  - 26) **Sredstvo privatnog prevoza** je svako prevozno sredstvo u privatnom vlasništvu kojim se obavlja cestovni i vodeni prevoz;
  - 27) **Katran** je suhi, bezvodni, beznikotinski kondenzat dima, čiji se spojevi povezuju sa nastankom više oblika raka;
  - 28) **Nikotin** je nikotinski alkaloid koji se nalazi u duhanu;
  - 29) **Ugljični monoksid** je produkt koji nastaje sagorijevanjem duhana;
  - 30) **Sastojak** je duhan, aditiv, kao i svaka tvar ili element prisutan u finaliziranom duhanskom ili ostalom proizvodu, uključujući papir, filter, tintu, kapsule i ljepila;
  - 31) **Svojevna aroma** je jasno zamjetljiv miris ili okus, osim duhanskog, koji je rezultat aditiva ili kombinacije aditiva, uključujući, ali ne ograničavajući se na, aromu voća, začina, bilja, alkohola, slatkiša, mentola ili vanilije, koja je zamjetljiva prije ili tokom konzumacije duhanskog proizvoda;
  - 32) **Pušenje** je radnja koja dovodi do sagorijevanja duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje, kojom se stvara dim koji se oslobađa direktno u zrak i udiše ga osoba koja izvršava ove radnje;
  - 33) **Posredno ili pasivno pušenje** je izloženost dimu koji dolazi iz gorućeg kraja cigarete ili nekog drugog proizvoda za pušenje, najčešće u kombinaciji sa dimom koji izdahne pušač;
  - 34) **Štetna posljedica pušenja** je naučno dokazana pojava oštećenja zdravlja i bolesti koje skraćuju život pušača i nepušača;
  - 35) **Upotreba** je pušenje i svi ostali načini i vrste korištenja duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje;
  - 36) **Sukob interesa** je sukob između službenih dužnosti i privatnih interesa lica koje nosi javni položaj, ili kandidata za javni položaj, koji ima odgovornost za kontrolu duhana i koji se može povezati sa njegovim interesima, ili interesima njegovih srodnika;
  - 37) **Zdravstveno upozorenje** je upozorenje koje ukazuje na štetne efekte duhanskih proizvoda po zdravlje ljudi ili na druge nepoželjne posljedice njihove upotrebe, uključujući tekstualna upozorenja, kombinovana zdravstvena upozorenja, opća upozorenja i informativne poruke;
  - 38) **Kombinovano zdravstveno upozorenje** je zdravstveno upozorenje koje se sastoji od kombinacije teksta upozorenja i pripadajuće fotografije ili ilustracije;
  - 39) **Zbirno pakovanje** je bilo koje pakovanje u kojem su duhanski ili srodni proizvodi za pušenje stavljeni na tržište i koje obuhvaća jednu ili više zapakovanih jedinica s tim da se prozirni omoti ne smatraju zbirnim pakovanjem;

- 40) **Pojedinačno pakovanje** je najmanje samostalno pakovanje duhanskog ili srodnog proizvoda za pušenje koje se stavlja na tržište;
- 41) **Lice** je svako fizičko, pravno lice, kao i svi poslovni subjekti;
- 42) **Nosilac javnog položaja** je službeno lice, službeni predstavnik, savjetnik, inspektor, policijski zvaničnik, carinski zvaničnik, ili vladin službenik izabran na centralnom ili lokalnom nivou upravljanja;
- 43) **Prodavac** je svako lice koje prodaje na malo, veliko, izvozi i uvozi duhanske i ostale proizvode za pušenje;
- 44) **Reklamiranje i promocija duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje** je svaka aktivnost s ciljem, efektom ili očekujućim efektom promocije duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje ili upotrebe tih proizvoda na direktan ili indirektan način;
- 45) **Direktna promocija duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje** je izlaganje pojedinačnih pakovanja cigareta i ostalih proizvoda za pušenje na vidljivim prodajnim mjestima, bilo koje vrste, gdje se prodaju ti proizvodi;
- 46) **Indirektna promocija duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje** je:
- organizacija događaja na kojima se ističu naziv, logotip ili druge vizuelne karakteristike koje podsjećaju na pojedine duhanske i ostale proizvode za pušenje;
  - prikazivanje logotipa i drugih znakova za označavanje tih proizvoda na predmetima koji u smislu ovoga zakona nisu duhanski proizvodi;
  - besplatna ponuda duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje u javnim prostorima;
- 47) **Sponzorstvo** je svaki oblik doprinosa pravne ili fizičke osobe događaju, aktivnosti ili pojedincu s ciljem, učinkom ili mogućim učinkom direktne ili indirektno promocije duhana i svih duhanskih proizvoda;
- 48) **Donacije od strane duhanske industrije** – svaki oblik finansijske ili materijalne podrške javnim ustanovama, organizacijama, sredstvima medija ili pojedincima s ciljem, učinkom ili mogućim učinkom direktne ili indirektno promocije duhana i svih duhanskih proizvoda;
- 49) **Industrija duhana** su proizvođač, prodavci na veliko i uvoznici duhanskih proizvoda.

### Član 3.

#### (Principi Zakona)

Za ostvarenje cilja iz člana 1. ovog zakona organi i institucije državne uprave u Federaciji Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federacija) rukovode se međunarodnim propisima o kontroli duhana, duhanskim proizvodima i ostalim proizvodima za pušenje, i to sljedećim principima:

- a) pravo svakog građanina na zdravlje;
- b) prirodno pravo svakog građanina u Federaciji na čist vazduh jer svi, a posebno djeca i mladi, imaju pravo da se zaštite od uticaja posrednog udisanja duhanskog dima;
- c) zaštita životne sredine i prava građana na zdravu životnu sredinu;
- d) opredjeljenja nadležnih organa i institucija u Federaciji da se kroz multisektorsku saradnju utvrdi strategija i mjere radi promoviranja i podrške prestanku i smanjenju potrošnje duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje;

- e) sinhronizovana implementacija mjera usmjerenih na smanjenje potražnje za duhanom i ponude duhana putem informiranja, edukacije i jačanja javne svijesti o štetnosti duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje;
- f) odgovornost nadležnih organa i institucija u Federaciji da se osigura dovoljno finansijskih sredstava za aktivnosti kontrole duhana u cilju kontinuiranog smanjenja broja pušača i izloženosti duhanskom dimu, i
- g) opredjeljenja nadležnih organa i institucija u Federaciji da se odnosi sa duhanskom industrijom regulišu na potpuno transparentan način u cilju zaštite politika javnog zdravlja i sprečavanja privilegovanog tretmana duhanske industrije.

#### **Član 4.**

##### **(Zabrana diskriminacije)**

- (1) Zabranjuje se svaki vid diskriminacije na osnovu rase, boje kože, spola, jezika, religije ili vjerovanja, političkih i drugih uvjerenja, nacionalnog i socijalnog porijekla, prilikom obavljanja radnji na osnovu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona.
- (2) Izrazi koji imaju rodno značenje, a koji se koriste u ovom zakonu i propisima koji se donose na osnovu ovog zakona, obuhvataju na jednak način muški i ženski rod, bez obzira jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu.

## **POGLAVLJE II. - ZABRANA PUŠENJA U JAVNIM PROSTORIMA**

#### **Član 5.**

##### **(Zabrana pušenja)**

- (1) Zabranjuje se upotreba svih duhanskih proizvoda za pušenje u svim zatvorenim javnim prostorima, na javnim skupovima, radnim mjestima i u javnom prevozu.
- (2) Zabranjuje se upotreba duhanskih proizvoda za pušenje u privatnim sredstvima prevoza u kojim se nalaze maloljetne osobe.

#### **Član 6.**

##### **(Osiguranje provedbe zabrane pušenja)**

- (1) Provođenje zabrane pušenja obavezni su osigurati vlasnik i korisnik prostora, odnosno mjesta iz člana 5. ovog zakona u kojem je pušenje zabranjeno (u daljem tekstu zakona: vlasnik i korisnik prostora, odnosno mjesta).
- (2) U mjestima i prostorima iz člana 5. ovog zakona gdje je pušenje zabranjeno (u daljem tekstu: mjesta i prostori gdje je pušenje zabranjeno) moraju biti postavljene vizuelne informacije koje se sastoje od grafičkog znaka zabrane pušenja i teksta koji glasi: "Zabranjeno pušenje", kao i informacije o načinu prijavljivanja i sankcioniranju.
- (3) U mjestima i prostorima gdje je pušenje zabranjeno, ne smiju biti postavljene pepeljare ili druge posude koje mogu služiti za odlaganje pepela.

(4) U slučaju da lice ne poštuje zabranu pušenja, vlasnik, odnosno korisnik prostora ili mjesta u kojem je pušenje zabranjeno dužan je lice:

- a) opomenuti;
- b) uskratiti uslugu;
- c) zatražiti od lica da napusti prostor.

(5) U slučaju da lice iz stava (4) ovog člana ne ispoštuje zabranu pušenja i nakon što vlasnik, odnosno korisnik prostora ili mjesta u kojem je pušenje zabranjeno postupi po ovlaštenju iz stava (4) tač. od a) do c) ovog člana, vlasnik odnosno korisnik prostora ili mjesta u kojem je pušenje zabranjeno dužan je kontaktirati nadležni organ.

### **POGLAVLJE III. - IZUZECI OD ZABRANE PUŠENJA U JAVNIM PROSTORIMA**

#### **Član 7.**

##### **(Izuzetak od zabrane pušenja)**

(1) Pušenje je dozvoljeno za pacijente u službama i odjelima za zaštitu mentalnog zdravlja u zdravstvenim ustanovama i u drugim ustanovama koje pružaju usluge socijalne njege mentalno oboljelim licima, kao i u ustanovama namijenjenim za izdržavanje kazne, ako i kada mogu biti uspostavljene posebne prostorije za pušenje odvojene od nepušačke zone i ako medicinske i psihološke indikacije ukazuju na potrebu pacijenta za pušenjem.

(2) Odluku o dozvoli pušenja u smislu stava (1) ovog člana donosi direktor ili drugo odgovorno lice zdravstvene ustanove i ustanove namijenjene za izdržavanje kazne na prijedlog odgovornog doktora medicine. Prilikom donošenja odluke moraju se uzeti u obzir interesi i zdravstvene potrebe nepušača.

(3) U posebno određenim prostorijama ili ograđenim prostorima za pušenje u ustanovama iz stava (1) ovog člana mora biti osigurana zaštita nepušača od izloženosti duhanskom dimu, putem osiguranja potpune fizičke odvojenosti prostora za pušenje i uz adekvatne ventilacione sisteme. Površina prostora i prostorije za pušenje u odnosu na veličinu objekta, određuje se pravilnikom ustanove. U ovim prostorijama zabranjeno je služiti hranu.

(4) U prostorijama i prostorima za pušenje u ustanovama iz stava (1) ovog člana moraju biti postavljena jasno vidljiva upozorenja koja se sastoje od grafičkog znaka dozvole pušenja i teksta koji glasi: „Prostor za pušenje. Pušenje je štetno za vaše zdravlje“.

(5) Federalni ministar zdravstva (u daljem tekstu: ministar) donosi podzakonski akt kojim se propisuju uvjeti za posebne prostore za pušenje u smislu izuzetaka od zabrane pušenja utvrđenih ovim članom.

### **POGLAVLJE IV. - TESTIRANJE I IZVJEŠTAVANJE O DUHANSKIM PROIZVODIMA**

## **Član 8.**

### **(Zabrana proizvodnje i prometa)**

- (1) Zabranjuje se proizvodnja i promet cigareta koje sadrže sastojke sa više od:
  - a) deset (10) mg katrana po jednoj cigareti,
  - b) jedan (1) mg nikotina po jednoj cigareti,
  - c) deset (10) mg ugljen monoksida po jednoj cigareti.
- (2) Uvezeni duhanski proizvodi, a posebno cigarete, moraju ispunjavati standarde utvrđene u stavu (1) ovog člana, osim cigara i cigarilosa, duhana za lulu i duhana za samostalno motanje.
- (3) Zabranjena je prodaja i stavljanje na tržište duhanskih proizvoda, a posebno cigareta i duhana za samostalno motanje, koji sadrže sljedeće aditive:
  - a) vitamine i druge aditive koji stvaraju dojam da duhanski proizvod koristi zdravlju ili da je manje opasan za zdravlje;
  - b) kofein, taurin i druge aditive i stimulanse koji se povezuju s energijom i vitalnošću;
  - c) aditive koji imaju bojiva svojstva za emisije;
  - d) kod duhanskih proizvoda za pušenje, aditive koji olakšavaju udisanje nikotina na usta ili nos;
  - e) aditive koji imaju CMR (kancerogena, mutagena i reprotoksična) svojstva u nezapaljenom stanju.
- (4) Zabranjeno je stavljanje na tržište duhanskih proizvoda koji sadrže arome u bilo kojem od svojih sastavnih dijelova kao što su filteri, papiri, pakovanja, kapsule ili druga tehnička obilježja koja omogućuju izmjenu mirisa ili okusa dotičnog duhanskog proizvoda ili jačine njihova dima. Filteri, papiri i kapsule ne smiju sadržavati duhan ni nikotin.

## **Član 9.**

### **(Testiranje duhanskih proizvoda)**

- (1) Svi duhanski proizvodi za pušenje koji se proizvode ili uvoze na tržište Federacije obavezno se testiraju.
- (2) Troškove testiranja pri uvozu proizvoda na tržište Federacije, kao i troškove obaveznog godišnjeg testiranja za provjeru količine katrana, nikotina i ugljen monoksida u cigaretama snosi uvoznik robe, odnosno proizvođač.
- (3) Testiranja za katran, nikotin i ugljen monoksid za cigarete vrše se u akreditovanim laboratorijama najmanje jednom godišnje.
- (4) Akreditovani laboratoriji ne smiju biti u vlasništvu ili pod direktnim ili indirektnim upravljanjem duhanske industrije.
- (5) Mjerenje katrana, nikotina i ugljen monoksida obavlja se na osnovu ISO standarda:
  - a) za katran ISO 4387,
  - b) za nikotin ISO 10315,
  - c) za ugljen monoksid ISO 8454.



(6) Tačnost oznaka na svakom pojedinačnom pakovanju cigareta provjerava se za katran i nikotin u skladu sa ISO standardom 8243.

(7) Proizvođač ili uvoznik proizvoda duhana obavezan je podnositi rezultate godišnjih testiranja, te svaku eventualnu promjenu Federalnom ministarstvu zdravlja (u daljem tekstu: Ministarstvo).

## **Član 10.**

### **(Dostavljanje podataka o duhanskim proizvodima)**

(1) Proizvođači i uvoznici cigareta obavezni su najkasnije do 31. marta tekuće godine za prethodnu godinu Ministarstvu dostaviti spisak svih sastojaka i njihovih količina po vrsti i tipu koji se koriste u proizvodnji cigareta.

(2) Spisak iz stava (1) ovog člana obavezno sadrži obrazloženje o uključivanju sastojaka u duhanskim proizvodima i kategoriju sastojaka.

(3) Uz spisak iz stava (1) ovog člana obavezno se prilažu toksikološki podaci od proizvođača ili uvoznika za sastojke duhanskih proizvoda u zapaljenom i nezapaljenom stanju, pozivajući se na njihove efekte po zdravlje i osobine koje prouzrokuju zavisnost.

(4) Spisak svih sastojaka po količini, vrsti i tipu dostavlja se za svaki duhanski proizvod koji iz proizvodnje izlazi kao samostalni duhanski proizvod namijenjen tržištu kao i za svaki duhanski proizvod koji se uveze na tržište Federacije.

(5) Ministarstvo, u saradnji sa Zavodom za javno zdravlje Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federalni zavod za javno zdravlje), jednom godišnje, putem internet stranice, informira javnost o podacima iz stava (3) ovog člana uz obavezu zaštite podataka koji predstavljaju poslovnu tajnu.

## **Član 11.**

### **(Obavještenje o novim duhanskim proizvodima)**

(1) Proizvođači i uvoznici novih duhanskih i ostalih proizvoda obavezni su podnijeti Ministarstvu obavještenje o novim proizvodima koje namjeravaju staviti na tržište.

(2) Obavještenje iz stava (1) ovog člana podnosi se u elektronskom i pisanom obliku, najmanje šest mjeseci prije namjeravanog stavljanja na tržište.

## **Član 12.**

### **(Sadržaj obavještenja)**

(1) Obavještenje iz člana 11. ovog zakona obavezno sadrži:

- a) detaljan opis novog proizvoda;
- b) uputstvo za njegovu upotrebu;
- c) podatke o sastojcima i emisijama u skladu s čl. 9. i 10. ovoga zakona.

(2) Uz obavještenje iz člana 11. ovog zakona, proizvođači i uvoznici obavezno dostavljaju:

- a) dostupne naučne studije o toksičnosti, stvaranju ovisnosti i privlačnosti novog duhanskog proizvoda, posebno s obzirom na njegove sastojke i emisije;
- b) dostupne studije, njihove sažetke i istraživanje tržišta o preferencijama različitih potrošačkih grupa, uključujući i mlade osobe i trenutne pušače;
- c) druge dostupne i relevantne podatke, uključujući analizu rizika/koristi od proizvoda, njegove očekivane efekte na prestanak upotrebe duhana, te očekivane efekte na započinjanje upotrebe duhana i predviđena shvaćanja potrošača.

(3) Proizvođači i uvoznici novih duhanskih i ostalih proizvoda obavezni su o svim novim ili ažuriranim informacijama o studijama, istraživanju i drugim informacijama iz stava (2) ovog člana obavijestiti Ministarstvo.

(4) Novi duhanski proizvodi i ostali proizvodi za pušenje stavljeni na tržište moraju u potpunosti ispunjavati uvjete iz ovoga zakona.

## **POGLAVLJE V. - PAKOVANJE I OZNAČAVANJE DUHANSKIH PROIZVODA**

### **Član 13.**

#### **(Jedinstvena identifikacijska oznaka)**

(1) Svako pojedinačno pakovanje duhanskog proizvoda koji se proizvodi, uvozi, nalazi u prometu i prodaje na tržištu Federacije mora da sadrži Jedinstvenu identifikacijsku oznaku, ispisanu na jezicima u službenoj upotrebi u Bosni i Hercegovini.

(2) Jedinstvena identifikacijska oznaka mora biti odštampana ili pričvršćena na način da je nije moguće ukloniti ili izbrisati, i ne smije biti skrivena ili prekinuta na bilo koji način.

(3) Jedinstvena identifikacijska oznaka mora sadržavati:

- a) datum i mjesto proizvodnje;
- b) proizvodni subjekat;
- c) mašine korištene za proizvodnju duhanskog proizvoda;
- d) proizvodne smjene ili vrijeme proizvodnje;
- e) opis proizvoda;
- f) predviđeno tržište za maloprodaju;
- g) predviđene transportne rute;
- h) uvoznika u Federaciju, ukoliko je to primjenjivo;
- i) stvarne transportne rute od proizvodnje do prvog maloprodajnog mjesta, uključujući sva korištena skladišta, kao i datuma transporta, odredišta, mjesta polaska i primaoca;
- j) identitet svih kupaca od proizvodnje do prvog maloprodajnog mjesta; i
- k) broj računa, broj narudžbe i potvrde o plaćanju svih kupaca od proizvodnje do prvog maloprodajnog mjesta.

### **Član 14.**

#### **(Podaci na pojedinačnim pakovanjima)**

(1) Svako pojedinačno pakovanje duhanskog proizvoda koji se proizvodi, uvozi, nalazi u prometu i prodaje na tržištu Federacije mora sadržavati sljedeće podatke:

- a) naziv i adresu proizvođača i uvoznika;
- b) broj jedinica u pojedinačnim pakovanjima duhanskih proizvoda, te
- c) naziv i adresu ambalažera, u slučajevima kada proizvođači nisu izvršili sami pakovanje.

(2) Obilježavanje duhana i duhanskih prerađevina vrše proizvođači, odnosno uvoznici duhana i duhanskih prerađevina.

## **Član 15.**

### **(Zdravstvena upozorenja na pakovanjima duhanskih proizvoda)**

(1) Sva pakovanja duhanskih proizvoda, pojedinačno i zbirno, moraju sadržavati zdravstvena upozorenja na jezicima u službenoj upotrebi u Bosni i Hercegovini.

(2) Zdravstvena upozorenja kojim se ukazuje na štetnost upotrebe duhanskih proizvoda iz stava (1) ovog člana uključuju:

- a) opća upozorenja;
- b) dodatna upozorenja;
- c) kombinovana upozorenja; i
- d) informativne poruke.

(3) Kombinovana upozorenja iz stava (2) tačke c) ovog člana sastoje se od fotografije ili druge ilustracije i odgovarajućeg teksta dodatnog upozorenja.

(4) Zdravstvena upozorenja na pojedinačnim pakovanjima i svim zbirnim pakovanjima moraju biti otisnuta tako da ih nije moguće ukloniti ili izbrisati i moraju biti u potpunosti vidljiva. Zdravstvena upozorenja ne smiju biti djelomično ili u potpunosti skrivena ili prekinuta poreznim oznakama, oznakama cijene, sigurnosnim oznakama ili drugim elementima.

(5) Zdravstvena upozorenja ni na koji način ne smiju zakloniti ni prekinuti porezne oznake, oznake cijene, oznake za praćenje ili sigurnosne oznake na pojedinačnim pakovanjima. Zdravstvena upozorenja moraju pokrivati cijelu površinu pojedinačnog ili zbirnog pakovanja koja je za njih namijenjena i ne smiju se ni na koji način komentarisati, parafrazirati niti se na njih smije referisati.

(6) Na pojedinačnim pakovanjima duhanskih proizvoda, osim cigareta i duhana za samostalno motanje u vrećicama, zdravstvena upozorenja mogu se pričvrstiti naljepnicama, pod uvjetom da se takve naljepnice ne mogu ukloniti.

(7) Zdravstvena upozorenja moraju ostati netaknuta otvaranjem pojedinačnog pakovanja, osim na pakovanjima s preklopnim poklopcem, gdje se zdravstvena upozorenja mogu rascijepiti otvaranjem, ali samo na način koji osigurava grafičku cjelovitost i vidljivost teksta, fotografija i podataka o prestanku pušenja, kao što su telefonski brojevi i/ili internet stranice namijenjene informiranju potrošača o programima pomoći licima koja žele prestati pušiti. Na pakovanjima u obliku kutije sa zglobnim poklopcem opće upozorenje se stavlja i na unutrašnjost gornje površine koja je vidljiva nakon otvaranja pakovanja.

(8) Svako pojedinačno i sva zbirna pakovanja duhanskih proizvoda moraju sadržavati kombinovana upozorenja na prednjoj i zadnjoj strani pakovanja i moraju zauzimati najmanje 65% površine na kojoj se štampaju.

(9) Ministar donosi podzakonski akt o označavanju pakovanja duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, a što podrazumijeva sadržaj i izgled zdravstvenih upozorenja, tekst i dimenzije zdravstvenih upozorenja iz st. (2) i (3) ovog člana, upotrebu fotografija ili odgovarajućih ilustracija i način njihovog štampanja, termine za rotaciju navedenih oznaka na svim vrstama duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, bezdimnih duhanskih proizvoda i elektronskih cigareta, te druge podatke neophodne za sigurno označavanje.

## **Član 16.**

### **(Predstavljanje proizvoda)**

(1) Označavanje pojedinačnih pakovanja, zbirnih pakovanja, kao ni sam duhanski proizvod ne smiju sadržavati nikakav element ni obilježja koja:

- a) promovišu duhanski proizvod ili potiču na njegovu upotrebu stvaranjem pogrešnog dojma o njegovim svojstvima, učincima na zdravlje, opasnostima ili emisijama; oznake ne smiju sadržati nikakve podatke o sadržaju nikotina, katrana ni ugljičnog monoksida u duhanskom proizvodu;
- b) sugerišu da je određeni duhanski proizvod manje štetan od drugih ili da nastoji smanjiti učinak nekih štetnih sastojaka dima ili da djeluje vitalizirajuće, energetski, ozdravljajuće, pomlađujuće ili ima prirodna ili organska svojstva ili da ima druge zdravstvene ili životne koristi;
- c) upućuju na okus, miris, bilo kakve arome ili druge aditive ili njihovu odsutnost;
- d) nalikuju na hranu ili kozmetički proizvod;
- e) sugerišu da određeni duhanski proizvod ima poboljšanu biorazgradivost ili druge prednosti za okoliš.

(2) Na zbirnim i pojedinačnim pakovanjima duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje zabranjeno je korištenje termina:

- a) "light";
- b) "super light";
- c) "ultra light";
- d) "slim";
- e) "full flavour";
- f) "ekstra";
- g) "ultra";
- i sličnih termina.

(3) Pojedinačna pakovanja kao ni zbirna pakovanja ne smiju sugerisati ekonomske prednosti uključivanjem štampanih kupona, ponuda za popuste, upućivanja na besplatnu distribuciju, ponuda „dva za jedan“ ili drugih sličnih ponuda.

(4) Zabranjeni elementi i obilježja iz st. (1) i (2) ovog člana podrazumijevaju tekstove, simbole, imena, zaštitne znakove, figurativne i druge oznake, ali nisu ograničeni na njih.

## **Član 17.**

### **(Izgled i sadržaj pojedinačnih pakovanja)**

(1) Pojedinačna pakovanja cigareta moraju biti u obliku kvadra i sadržavati najmanje 20 cigareta.

(2) Pojedinačna pakovanja duhana za samostalno motanje moraju biti u obliku kvadra ili u cilindričnom obliku ili u obliku vrećice i sadržavati najmanje 30 g duhana.

(3) Pojedinačno pakovanje cigareta može biti od kartona ili mekog materijala i ne smije imati otvor koji se može ponovno zatvoriti ili zapečatiti nakon što je jednom otvoren, osim preklopnog poklopca i kutije sa zglobnim poklopcem. Kod pakovanja s preklopnim poklopcem ili zglobnim poklopcem, poklopac može biti pričvršćen samo za zadnju stranu pojedinačnog pakovanja.

## **POGLAVLJE VI. - ELEKTRONSKE CIGARETE I BILJNI PROIZVODI ZA PUŠENJE**

### **Član 18.**

#### **(Stavljanje u promet elektronskih cigareta)**

(1) Za elektronske cigarete i biljne proizvode za pušenje, u svim svojim pojavnim oblicima, vrijede iste odredbe kao i za duhan i duhanske proizvode za pušenje, kako je definisano ovim zakonom.

(2) Proizvođači i uvoznici elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje podnose obavještenje Ministarstvu o svim takvim proizvodima, kao i o svim značajnijim izmjenama takvih proizvoda, koje namjeravaju staviti na tržište.

(3) Obavijest se podnosi u elektronskom i pisanom obliku šest mjeseci prije namjeravanog stavljanja na tržište i sadrži:

- a) ime i podatke za kontakt proizvođača, odgovornog lica, odnosno uvoznika;
- b) popis svih sastojaka sadržanih u proizvodu i emisija koje nastaju korištenjem proizvoda, po robnoj marki i tipu, uključujući i njihove količine;
- c) toksikološke podatke o sastojcima i emisijama tog proizvoda, uključujući zagrijani proizvod, a koji se osobito odnose na njihove efekte na zdravlje potrošača kad se udišu i na sve efekte stvaranja ovisnosti;
- d) opis sastavnih dijelova proizvoda uključujući, gdje je to primjenjivo, mehanizme za otvaranje i punjenje elektronske cigarete ili posudu za punjenje;
- e) informacije o dozi i unosu nikotina prilikom upotrebe u uobičajenim ili razumno predvidivim uvjetima;
- f) izjavu da proizvođač, odnosno uvoznik snose punu odgovornost za količinu i sigurnost proizvoda kod stavljanja na tržište i korištenja u uobičajenim okolnostima ili relativno predvidivim uvjetima.

(4) Uvjeti za stavljanje elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje na tržište su:

- a) tekućina koja sadrži nikotin ne smije sadržavati više od 20 mg/ml nikotina;
- b) tekućina koja sadrži nikotin ne smije sadržavati aditive navedene u članu 8. stav (3) ovog zakona;

- c) za proizvodnju tekućine koja sadrži nikotin smiju se koristiti samo sastojci visoke čistoće;
- d) elektronske cigarete moraju oslobađati doze nikotina u ujednačenim nivoima.

(5) Ispunjenje uvjeta iz stava (4) ovog člana kontroliše akreditovana laboratorija.

(6) Troškove obavezne laboratorijske kontrole novog duhanskog ili proizvoda za pušenje koji se stavlja na tržište snosi proizvođač, odnosno uvoznik proizvoda.

#### **Član 19.**

##### **(Označavanje pakovanja elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje)**

- (1) Svako pojedinačno pakovanje elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje mora sadržavati letak sa sljedećim podacima:
- a) uputstvo za korištenje i pohranjivanje proizvoda, uključujući i obavijest da se upotreba proizvoda ne preporučuje mladim osobama i nepušačima;
  - b) kontraindikacije;
  - c) upozorenje za posebne rizične grupe;
  - d) moguće štetne efekte; i
  - e) podatke o stvaranju ovisnosti i toksičnosti, kao i
  - f) podatke za kontakt proizvođača ili uvoznika i pravnog ili fizičkog lica za kontakt.
- (2) Ministarstvo može od proizvođača, odnosno uvoznika, zatražiti i dodatne informacije o sigurnosti i aspektima kvalitete ili o bilo kakvim štetnim efektima elektronskih cigareta i posuda za punjenje tih proizvoda.

#### **Član 20.**

##### **(Označavanje bezdimnih duhanskih proizvoda i biljnih proizvoda za pušenje)**

- (1) Svako pojedinačno pakovanje i sva zbirna pakovanja bezdimnih duhanskih proizvoda i biljnih proizvoda za pušenje moraju sadržavati opće zdravstveno upozorenje.
- (2) Opća zdravstva upozorenja:
- a) trebaju se nalaziti na prednjoj i zadnjoj strani, odnosno na dvjema najvećim površinama pojedinačnog pakovanja i svih zbirnih pakovanja;
  - b) pokrivati 35% površine pojedinačnog pakovanja i svih zbirnih pakovanja.

### **POGLAVLJE VII. - ZABRANA REKLAMIRANJA, PROMOCIJE I SPONZORISANJA DUHANSKIH I OSTALIH PROIZVODA ZA PUŠENJE**

#### **Član 21.**

##### **(Zabrana reklamiranja)**

Zabranjeno je:

- a) direktno ili indirektno reklamirati, sponzorirati i na bilo koji način promovirati duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje;

- b) sponzorirati događaje i aktivnosti grupa ili pojedinaca s ciljem ili mogućim efektom direktne ili indirektno promocije duhanskog proizvoda, upotrebe duhana i ostalih proizvoda za pušenje;
- c) pružanje finansijske ili druge pomoći od duhanske industrije događajima, aktivnostima, pojedincima ili grupama (kao što su sportski ili umjetnički događaji, individualni sportisti ili timovi, individualni umjetnici ili umjetničke grupe, organizacije za socijalnu zaštitu, vladine i nevladine organizacije i institucije, političari, političke stranke);
- d) isticati logotipe duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, bilo da se radi o audio, vizuelnim ili audio-vizuelnim materijalima, što uključuje, ali se ne ograničava, na zabranu reklamiranja i promovisanja:
  - 1. u printanim medijima (novine, katalogi, časopisi, letci, brošure, pisma, reklamni panoi, svjetleće reklame, stalci za prodaju, plakati, znakovi);
  - 2. u zemaljskim i satelitskim audio-vizuelnim medijima/elektronskim medijima;
  - 3. u predstavama, filmovima, DVD, CD, računarskim igrama, video-igrama, mobilnim aplikacijama, te na drugim digitalnim komunikacijskim platformama (uključujući internet i mobitel);
  - 4. na robama i materijalima, uključujući čaše, pepeljare, suncobrane, stolice, upaljače, dijelove odjeće i slično;
  - 5. na fasadama stambenih objekata;
  - 6. na vozilima, osim vozila u vlasništvu proizvođača;
- e) pružanje finansijske ili druge pomoći od duhanske industrije ugostiteljskim objektima u zamjenu za izgradnju ili adaptaciju prostora za promociju duhanskih i drugih proizvoda za pušenje, uključujući opremanje ugostiteljskih objekata tendama, suncobranama i sličnim promotivnim materijalom;
- f) prodavati duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje u setu s drugom robom i uslugama;
- g) besplatno distribuirati duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje tokom istraživanja tržišta i degustacije;
- h) vršiti razmjenu duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje za drugi duhanski proizvod ili drugu robu, radove i usluge;
- i) s ciljem pribavljanja robe, radova i usluga upotrebljavati duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje;
- j) nuditi ili davati bonus, premiju, poklon, novac ili nuditi povrat novca za kupovinu ili upotrebu duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje, te davati popust na cijenu duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda na bilo koji način, uključujući izdavanje kupona i bonova;
- k) omogućavati učešće u nagradnoj igri, lutriji, takmičenju ili događaju, koji su direktno ili indirektno vezani za duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje, koja se uvjetuju kupovinom ili upotrebom duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje;
- l) reklamirati proizvode koji svojim oblikom, nazivom ili namjenom neposredno podstiču potrošnju proizvoda za pušenje, a koji se ne smatraju duhanskim i ostalim proizvodima za pušenje;
- m) distribuirati duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje bez naknade, uključujući poklone od subjekata koji ih proizvode, uvoze ili njima trguju, kao i od drugih subjekata duhanske industrije;

- n) upotrebljavati duhanske i ostale proizvode za pušenje prilikom javnih nastupa i prikazivati lica koja puše na televiziji, s izuzetkom filmskog programa i umjetničkih djela; i
- o) reklamirati duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje putem Interneta.

#### **Član 22.**

##### **(Obavještenja koja ne predstavljaju reklamiranje)**

Izuzetno od odredbi člana 21. ovog zakona reklamiranje ne obuhvata:

- a) obavještenja za dobijene nagrade i druga javna priznanja za kvalitet proizvoda, koji su postignuti tokom proizvodnje duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, ali bez navođenja naziva proizvoda od proizvođača i uvoznika tih proizvoda putem medija;
- b) obavještenja tokom održavanja specijalizovanih sajmova i izložbi u prostoru sajma ili izložbe, u vrijeme prezentacije novih proizvoda, koji se organizuju u zatvorenim prostorima;
- c) obavještenja o kvaliteti i druge karakteristike duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje objavljena u stručnim knjigama, časopisima i drugim stručnim izdanjima koja su posebno namijenjena za proizvođače i uvoznike ovih proizvoda.
- d) isticanje riječi i izvedenica od riječi „duhan, duhanski proizvod i ostali proizvod za pušenje“ u nazivu proizvođača duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje.

### **POGLAVLJE VIII. - ZABRANE PRODAJE DUHANSKIH I OSTALIH PROIZVODA ZA PUŠENJE**

#### **Član 23.**

##### **(Mjesta prodaje duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje)**

- (1) Duhanski proizvodi i ostali proizvodi za pušenje ne smiju biti postavljeni ili biti vidljivi u trgovinskim objektima, osim prilikom same prodaje, i ne smiju biti izloženi u komercijalnu svrhu niti na jednom drugom mjestu.
- (2) Zabranjeno je instalirati, postavljati ili koristiti automate za prodaju duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje na javnim mjestima.
- (3) Zabranjeno je:
  - a) prodavati duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje putem automata za prodaju cigareta, sa polica supermarketa, samoposluga i sličnih prodavnica u kojim kupci mogu slobodno uzeti robu, kod uličnih prodavaca i na improviziranim nelegalnim mjestima prodaje;
  - b) prodavati duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje putem interneta;
  - c) prodavati duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje u objektima i dvorištima zdravstvenih objekata i dvorišta za sportske i kulturne aktivnosti;
  - d) prodavati duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje u objektima koji su od ulaznih vrata predškolskih ustanova, osnovnih i srednjih škola, te visokoškolskih ustanova udaljeni u radijusu manjem od 100 m;
  - e) prodavati duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje na pijacama i drugim improviziranim nelegalnim mjestima prodaje.



(4) Zabranjena je prodaja duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje koji nisu u originalnom pakovanju proizvođača ili uvoznika.

(5) Duhanski proizvodi i ostali proizvodi za pušenje mogu se prodavati samo u zatvorenim pakovanjima.

#### **Član 24.**

##### **(Zabrana prodaje duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje)**

(1) Zabranjeno je prodavati ili poklanjati u komercijalne svrhe cigarete pojedinačno ili u pakovanjima sa manje od 20 komada ili u rinfuzi.

(2) Zabranjeno je prodavati duhan ili duhanske proizvode u kombinaciji/setu s drugim proizvodima.

(3) Duhan, duhanski proizvodi i ostali proizvodi za pušenje se ne smiju razmjenjivati, prodavati ili poklanjati u aranžmanu u kojem su kombinovani ili nisu vizuelno odvojeni od ostalih proizvoda.

(4) Zabranjena je prodaja proizvoda koji nisu duhanski, ali imaju naziv proizvođača duhana, ili naziv bilo koje vrste duhana ili znaka raspoznavanja, amblema, ili sličnim znakovima koji asociraju na duhanske proizvode.

(5) Zabranjena je prodaja duhana za oralnu upotrebu i njegovo stavljanje na tržište.

(6) Zabranjena je prodaja i stavljanje na tržište duhanskih proizvoda sa svojstvenom aromom.

### **POGLAVLJE IX. - SPREČAVANJE PRISTUPA MALOLJETNIH LICA DUHANSKIM PROIZVODIMA I OSTALIM PROIZVODIMA ZA PUŠENJE**

#### **Član 25.**

##### **(Sprečavanje pristupa maloljetnim licima duhanskim proizvodima i ostalim proizvodima za pušenje)**

(1) Zabranjeno je prodavati i poklanjati duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje licima mlađim od 18 godina.

(2) Na svim mjestima na kojima se prodaju duhan i duhanski proizvodi mora biti istaknuta oznaka o zabrani prodaje duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje licima mlađim od 18 godina.

(3) Prodavac može zatražiti da lice, za koje smatra da je mlađe od 18 godina, odgovarajućom ispravom dokaže punoljetnost. Ako lice odbije dokazati punoljetstvo odgovarajućom ispravom, prodavac je obavezan uskratiti prodaju traženog duhanskog ili drugog proizvoda za pušenje.

(4) Licima mlađim od 18 godina zabranjeno je da prodaju ili poklanjaju duhan, duhanske proizvode, kao i ostale proizvode za pušenje koji ih mogu podstaknuti na pušenje.

(5) Zabranjena je prodaja slatkiša, igrački i drugih proizvoda namijenjenih djeci, a koji imaju oblik bilo koje vrste duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje ili slikovno (crtežom) upućuju na pušenje.

(6) U cilju sprječavanja pristupa maloljetnih lica duhanskim i ostalim proizvodima za pušenje Ministarstvo može poduzimati i dodatne regulatorne mjere.

## **POGLAVLJE X. - EDUKACIJA, INFORMISANJE I JAČANJE JAVNE SVIJESTI**

### **Član 26.**

#### **(Aktivnosti u odgojno-obrazovnim ustanovama)**

(1) Nadležna kantonalna ministarstva obrazovanja, u saradnji sa kantonalnim zavodima za javno zdravstvo u Federaciji (u daljem tekstu: kantonalni zavodi za javno zdravstvo), obavezna su u nastavne programe za osnovnu i srednju školu uključiti temu o štetnosti pušenja za zdravlje.

(2) Sve vaspitno-obrazovne ustanove obavezne su na vidno mjesto istaknuti postere i druge promotivne materijale i vizuelne grafikone sa tekstom i slikom koji ukazuju na zabranu upotrebe duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje licima mlađim od 18 godina i upozorenje o štetnosti tih proizvoda za zdravlje.

### **Član 27.**

#### **(Jačanje javne svijesti i informisanje)**

(1) Federalni zavod za javno zdravstvo i kantonalni zavodi za javno zdravstvo su obavezni preduzeti potrebne aktivnosti s ciljem kreiranja programa koji na stručan način educiraju javnost o štetnosti pušenja i istovremeno ohrabruju na prekid konzumiranja duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje.

(2) Javne radio-televizijske stanice, u dogovoru sa nadležnim tijelima iz stava (1) ovog člana, emitiraju utvrđeni sadržaj programa.

## **POGLAVLJE XI. - STRATEŠKI PROGRAM ZA KONTROLU UPOTREBE DUHANA, DUHANSKIH I OSTALIH PROIZVODA ZA PUŠENJE**

### **Član 28.**

#### **(Strateški program za kontrolu duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje)**

(1) Vlada Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Vlada Federacije) donosi Strateški, multisektorski program za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (u daljem tekstu: Strateški program) u cilju jačanja društvene brige za zdravlje stanovništva u Federaciji, očuvanja i unaprjeđenja zdravlja, otkrivanja i suzbijanja faktora rizika za nastanak oboljenja, te sticanja znanja i navika o zdravom načinu života.

(2) Strateški program donosi se za period od pet godina.

(3) Nositelji implementacije Strateškog programa su nadležna ministarstva Vlade Federacije i druge institucije, zavodi, ustanove i organizacije.

(4) Sredstva za provođenje Strateškog programa osiguravaju se iz budžeta Vlade Federacije, odnosno budžeta nadležnih ministarstva, kao i drugih izvora shodno nosiocima aktivnosti definisanim u Strateškom programu, a u skladu sa programskim potrebama i zavisno od finansijskih mogućnosti nosioca aktivnosti.

## **POGLAVLJE XII. - FEDERALNA KOMISIJA ZA KONTROLU UPOTREBE DUHANA, DUHANSKIH I OSTALIH PROIZVODA ZA PUŠENJE**

### **Član 29.**

#### **(Federalna komisija za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje)**

(1) Vlada Federacije rješenjem imenuje Federalnu komisiju za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (u daljnjem tekstu: Federalna komisija).

(2) Federalna komisija iz stava (1) ovog člana ima 11 članova, i sastoji se od predstavnika:

- a) Federalnog ministarstva razvoja, poduzetništva i obrta,
- b) Federalnog ministarstva poljoprivrede, vodoprivrede i šumarstva,
- c) Federalnog ministarstva okoliša i turizma,
- d) Federalnog ministarstva trgovine,
- e) Federalnog ministarstva obrazovanja i nauke/Federalnog ministarstva obrazovanja i znanosti,
- f) Federalnog ministarstva unutrašnjih poslova/Federalnog ministarstva unutarnjih poslova,
- g) Federalnog ministarstva finansija/Federalnog ministarstva financija,
- h) Federalne uprave za inspekcijske poslove,
- i) Federalnog ministarstva zdravstva,
- j) predstavnik sektora civilnog društva, i to iz nevladinih organizacija koje se bave oblašću prevencije zaštite od pušenja i upotrebe duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje, i
- k) federalni koordinator za kontrolu duhana.

(3) Prilikom imenovanja Federalne komisije vodi se računa o ravnopravnoj zastupljenosti oba spola.

(4) Postupak izbora i imenovanja novih članova Federalne komisije, zbog zamjene ili ostavke dotadašnjih članova, istovjetan je postupku i načinu izbora i imenovanja članova koji se zamjenjuju.

(5) Stalni član Federalne komisije za kontrolu duhana je, po funkciji koju obavlja, federalni koordinator za kontrolu duhana, koji se bira na osnovu propisa o zdravstvenoj zaštiti, te ne podliježe procesu imenovanja propisanom za ostale članove Federalne komisije.

(6) Federalna komisija može u svoj rad uključivati, po potrebi, predstavnike institucija, kao i nevladinih organizacija, te stručna lica iz akademske i istraživačke zajednice iz oblasti koje su od značaja za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje.

(7) Mandat članova Federalne komisije traje četiri godine.

(8) Federalna komisija donosi Poslovnik o radu i za svoj rad odgovara Vladi Federacije.

(9) Federalna komisija podnosi Vladi Federacije svoj izvještaj o radu jednom godišnje, i to najkasnije do 31. marta tekuće godine za prethodnu godinu.

### **Član 30.**

#### **(Nadležnosti Federalne komisije)**

Federalna komisija nadležna je da:

- a) prati pojavnost pušenja, proučava i zajedno sa drugim nadležnim tijelima predlaže mjere i aktivnosti za smanjenje upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, uključujući i programe odvikavanja od pušenja;
- b) predlaže i organizira izdavanje publikacija radi promocije zdravog načina života;
- c) predlaže programe odvikavanja od pušenja;
- d) predlaže i prati provedbu Strateškog programa;
- e) sarađuje s međunarodnim tijelima koja prate problematiku kontrole duhana;
- f) sudjeluje u pripremi izvještaja o učestalosti navika pušenja i rezultatima trajnih preventivnih akcija;
- g) sarađuje s vladinim i nevladinim organizacijama i udruženjima, i
- h) obavlja i druge poslove u skladu sa ovim zakonom i drugim povezanim propisima koji se odnose na osnovne zadatke Federalne komisije.

## **POGLAVLJE XIII. - REGULISANJE ODNOSA IZMEĐU VLADE FEDERACIJE, OSTALIH ORGANA I INSTITUCIJA DRŽAVNE UPRAVE I INDUSTRIJE DUHANA**

### **Član 31.**

#### **(Odnosi Vlade Federacije, ostalih organa i institucija državne uprave i industrije duhana)**

(1) Odnosi između Vlade Federacije i ostalih organa i institucija državne uprave i industrije duhana ograničeni su samo na one odnose potrebne za efektivno regulisanje industrije duhana i njenih proizvoda.

(2) Prilikom uspostave odnosa sa industrijom duhana Vlada Federacije je dužna osigurati potpunu transparentnost i informisati javnost o prirodi i razlozima tih odnosa.

(3) Fabrike za proizvodnju duhana i duhanskih proizvoda, kao i firme za uvoz koje su u vlasništvu Vlade Federacije moraju poslovati pod uvjetima i ograničenjima kako je propisano ovim zakonom.

(4) Vladi Federacije, organima i institucijama državne uprave, te javnim institucijama i političkim strankama, nije dozvoljeno:

- a) da prime dobrovoljni doprinos bilo koje vrste od predstavnika duhanske industrije, osim ako on ne proizilazi iz zakonske obaveze;
- b) da učestvuju u podršci, prilagođavanju ili prihvatanju sporazuma, memoranduma o razumijevanju, angažmana sa predstavnicima industrije duhana koji bi bili u suprotnosti legalno primjenjujućim mjerama kontrole duhana;
- c) da putem direktnog ili indirektnog angažmana uključe ili budu uključeni u inicijative, kampanje ili programe koje finansira duhanska industrija, uključujući i programe u vezi s kontrolom duhana ili promocijom javnog zdravlja;
- d) da pruže podršku ili privilegiju licu ili kompaniji koja se bavi bilo kojom fazom uvoza ili prodaje duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje.

(5) Nosiocu javnog položaja i kandidatu za vršenje javne funkcije nije dozvoljeno i smatra se da je u sukobu interesa ako:

- a) prima doprinose, poklone ili privilegije od predstavnika duhanske industrije, ili je
- b) na drugi način uključen u rad takvih društava.

## **POGLAVLJE XIV. - NADZOR NAD PROVEDBOM ZAKONA**

### **Član 32.**

#### **(Organi nadzora nad provedbom Zakona)**

(1) Nadzor nad primjenom ovog zakona obavljaju Federalna uprava za inspekcijske poslove putem nadležnih federalnih inspektora i kantonalni organi za inspekcijske poslove, putem nadležnih kantonalnih inspektora, i to:

- a) kantonalni sanitarni inspektori nad primjenom člana 5. stav (1) ovog zakona i člana 6. st. (4) i (5) ovog zakona;
- b) federalni i kantonalni zdravstveni inspektori nad primjenom člana 7. st. (4) i (5) ovog zakona i člana 9. stav (7) ovog zakona;
- c) federalni i kantonalni tržišni inspektori nad primjenom člana 8. ovog zakona, člana 9. st. (1), (5) i (6) ovog zakona i nad primjenom čl. 13. do 25. ovog zakona;
- d) kantonalni prosvjetni inspektori nad primjenom člana 26. ovog zakona.

(2) Nadležna ministarstva unutrašnjih poslova obavljaju nadzor nad primjenom ovog zakona, i to:

1. nad primjenom člana 5. stav (2). ovog zakona;
2. nad primjenom zabrane upotrebe duhana i duhanskih proizvoda na javnim skupovima i nad poštivanjem zabrane upotrebe duhana i duhanskih proizvoda na svim javnim mjestima, a u smislu člana 39. ovog zakona.

(3) Organi iz st. (1) i (2) ovog člana međusobno sarađuju, dostavljaju obavještenja o poduzetim mjerama, pružaju neposrednu pomoć jedni drugima i poduzimaju zajedničke mjere i aktivnosti neophodne za provođenje nadzora zabrane pušenja.

### **Član 33. (Ovlasti inspektora)**

U vršenju inspekcijskog nadzora iz člana 32. ovog zakona, inspektor je, u okviru svog djelokruga, ovlašten:

- a) da zabrani upotrebu duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje u javnim prostorima, u skladu s odredbama ovog zakona;
- b) da zabrani proizvodnju i promet i naredi uništavanje duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, čiji sastav, pakovanje i oznake ne odgovaraju zahtjevima propisanim ovim zakonom i podzakonskim aktima donesenim na osnovu ovog zakona;
- c) da naredi testiranje duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje u akreditovanoj laboratoriji u skladu sa ISO standardima;
- d) da naredi proizvođaču i uvozniku cigareta dostavljanje spiska svih sastojaka i njihovih količina po vrsti i tipu cigareta, sa toksikološkim podacima o sastojcima i obavještenje o svakoj promjeni sastava;
- e) da naredi proizvođaču i uvozniku elektronskih cigareta obavještanje ministarstva o proizvodnji odnosno uvozu elektronskih cigareta, sa dostavljanjem podataka iz člana 18. ovog zakona;
- f) da naredi proizvođaču i uvozniku biljnih proizvoda za pušenje da nadležnom organu dostavi popis svih sastojaka i njihovih količina po robnoj marki i tipu biljnog proizvoda za pušenje;
- g) da zabrani reklamiranje, promociju, sponzorisanje i poklanjanje u komercijalne svrhe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje i prikazivanje na televiziji lica koja upotrebljavaju duhanske proizvode;
- h) da zabrani prodaju duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje putem Interneta, u objektima i dvorištima zdravstvenih i vaspitno-obrazovnih ustanova, objektima i dvorištima za sportske aktivnosti, rekreaciju i kulturu, na uličnim i pijačnim tezgama;
- i) da zabrani postavljanje automata za prodaju duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje;
- j) da zabrani izlaganje i prodaju duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje na način da su vidljivi za kupca;
- k) da zabrani prodaju i poklanjanje duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje u setu s drugim proizvodima;
- l) da zabrani proizvodnju i promet duhana za oralnu upotrebu;
- m) da zabrani angažovanje lica mlađih od 18 godina za prodaju duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje;
- n) da zabrani prodaju duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje licima mlađim od 18 godina;
- o) da, na prodajnim mjestima, naredi postavljanje upozorenja o zabrani prodaje duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje licima mlađim od 18 godina;
- p) zabrani prodaju i naredi uništavanje slatkiša, igračaka i drugih proizvoda namijenjenih djeci, koji svojim oblikom podsjećaju na duhanske i ostale proizvode za pušenje;

- q) da naredi vaspitno-obrazovnim ustanovama i sportskim organizacijama da se na vidna mjesta postave posteri i drugi promotivni materijali i vizuelni grafikoni s tekstem i slikom koji ukazuju na zabranu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje licima mlađim od 18 godina i upozorenje o štetnosti tih proizvoda za zdravlje.

#### **Član 34.**

##### **(Primjena relevantnih propisa)**

Na rad nadležnih inspekcija Federalne i kantonalne uprave za inspeksijske poslove u pogledu vođenja inspeksijskog nadzora, shodno se primjenjuju odredbe propisa o inspekcijama u Federaciji i propisa o upravnom postupku.

### **POGLAVLJE XV. - KAZNE NE ODREDBE**

#### **Član 35.**

##### **(Novčane kazne za prekršaj iz čl. 5., 6. i 7. ovog zakona)**

- (1) Novčanom kaznom od 2.000 KM do 5.000 KM kaznit će se za prekršaj pravno lice koje ne zabrani upotrebu duhanskih proizvoda u skladu s članom 5. stav (1) ovog zakona.
- (2) Novčanom kaznom u iznosu od 300 KM do 1.000 KM za prekršaj iz stava (1) ovog člana kaznit će se i odgovorno lice u pravnom licu.
- (3) Novčanom kaznom u iznosu od 1.500 KM do 5.000 KM kaznit će se za prekršaj pravno lice koje, suprotno članu 7. st. (3) i (4) ovog zakona ne odredi posebnu prostoriju za pušenje.
- (4) Novčanom kaznom u iznosu od 300 KM do 1.000 KM za prekršaj iz stava (3) ovog člana kaznit će se i odgovorno lice u pravnom licu.
- (5) Novčanom kaznom u iznosu od 1.500 KM do 5.000 KM kaznit će se vlasnik i korisnik prostora, odnosno mjesta u kojem je pušenje zabranjeno koji propusti izvršiti radnje propisane članom 6. stav (4) i (5) ovog zakona.

#### **Član 36.**

##### **(Novčane kazne za prekršaj iz čl. 8. i 9, kao i čl. od 13. do 21. ovog zakona)**

- (1) Novčanom kaznom u iznosu od 10.000 KM do 15.000 KM kaznit će se za prekršaj privredno društvo i drugo pravno lice koje se bavi proizvodnjom, uvozom i prometom duhanskih proizvoda ako ne istakne podatke, odnosno prodaje duhanske proizvode suprotno čl. 8. i 9. ovog zakona, kao i čl. od 13. do 20. ovog zakona i krši odredbe člana 21. ovog zakona.
- (2) Novčanom kaznom u iznosu od 500 KM do 3000 KM za prekršaj iz stava (1) ovog člana kaznit će se i odgovorno lice u pravnom licu.
- (3) Novčanom kaznom u iznosu od 5.000 KM do 10. 000 KM za prekršaj iz stava (1) tačka b) ovog člana kaznit će se odgovorno lice u organu uprave.

(4) Novčanom kaznom u iznosu od 500 KM do 1.500 KM za prekršaj iz stava (1) ovog člana kaznit će se fizičko lice registrovano kod nadležnog organa za obavljanje samostalne djelatnosti.

#### **Član 37.**

##### **(Novčane kazne za prekršaj iz člana 23. ovog zakona)**

(1) Novčanom kaznom od 2.000 KM do 10.000 KM kaznit će se za prekršaj pravno lice koje prodaje duhanske proizvode suprotno odredbama člana 23. st. (4) i (5) ovog zakona.

(2) Novčanom kaznom u iznosu od 250 KM do 1000 KM za prekršaj iz stava (1) ovog člana kaznit će se i odgovorno lice u pravnom licu.

(3) Novčanom kaznom u iznosu od 500 KM do 1.500 KM za prekršaj iz stava (1) ovog člana kaznit će se fizičko lice registrovano kod nadležnog organa za obavljanje samostalne djelatnosti.

#### **Član 38.**

##### **(Kazne za prekršaj iz čl. 23, 24, 25. i 26. ovog zakona)**

(1) Novčanom kaznom od 2.000 KM do 5.000 KM kaznit će se za prekršaj pravno lice koje postupi suprotno odredbama člana 23. st. (1), (2) i (3), čl. 24 i 25., kao i člana 26. stav (2) ovog zakona.

(2) Novčanom kaznom u iznosu od 550 KM do 1.000 KM za prekršaj iz stava (1) ovog člana kaznit će se i odgovorno lice u pravnom licu.

(3) Novčanom kaznom u iznosu od 500 KM do 1.000 KM za prekršaj iz stava (1) ovog člana kaznit će se fizičko lice registrovano kod nadležnog organa za obavljanje samostalne djelatnosti.

#### **Član 39.**

##### **(Ostale kazne)**

(1) Novčanom kaznom od 100 KM kaznit će se za prekršaj fizičko lice koje:

- a) upotrebljava duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje u zatvorenim javnim prostorima, javnim skupovima, radnim mjestima i u javnom prevozu, suprotno članu 5. ovog zakona;
- b) upotrebljava duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje u privatnim sredstvima prevoza u kojim se nalazi maloljetno lice ili više njih.

(2) Novčanu kaznu iz st. (1) i (2) ovog člana naplaćuje policijski službenik koji obavlja nadzor, u formi prekršajnog naloga.

#### **Član 40.**

##### **(Prekršajni nalog)**

U slučaju da nadležni inspektor utvrdi da se duhan i ostali proizvodi za pušenje prodaju i poklanjaju suprotno odredbama čl. 23. do 25. ovog zakona, izdaje prekršajni nalog kojim će, osim novčane kazne u skladu sa ovim Zakonom i Zakonom o prekršajima Federacije Bosne i Hercegovine, izreći i zaštitnu mjeru



oduzimanja predmeta i zaštitnu mjeru zabrane vršenja poziva, djelatnosti ili dužnosti.

## **POGLAVLJE XVI. - PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE**

### **Član 41.**

#### **(Početak primjene propisa)**

- (1) Obaveze za fizička lica nastupaju s danom stupanja na snagu ovog zakona.
- (2) Ustanove, preduzeća i druga pravna lica dužni su svoja akta uskladiti s odredbama ovog zakona u roku od šest mjeseci od dana njegovog stupanja na snagu.
- (3) Industrija duhana obavezna je svoj rad i poslovanje uskladiti s odredbama ovoga zakona u roku od šest mjeseci od dana njegovog stupanja na snagu.
- (4) Pravna lica, u čijim objektima postoje izuzeci od zabrane pušenja u skladu sa ovim zakonom, bilo da su u njihovom vlasništvu ili su im dati na korištenje, dužni su uskladiti svoj rad s odredbama ovog zakona u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu provedbenog propisa koji se donosi na osnovu člana 7. ovog zakona.
- (5) Kazne za lica iz st. (1) do (4) ovog člana propisane ovim zakonom početi će se naplaćivati devet mjeseci od stupanja na snagu ovog zakona.

### **Član 42.**

#### **(Donošenje podzakonskih akata)**

- (1) U roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona ministar će donijeti provedbene propise na osnovu ovog zakona kojima se regulira sljedeće:
  - a) uvjeti za posebne prostorije za pušenje u smislu izuzetaka od zabrane pušenja, iz člana 7. ovog zakona,
  - b) označavanje pakovanja duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, iz člana 15. ovog zakona.
- (2) Do donošenja podzakonskog akta iz tačke b) stava (1) ovog člana primjenjivat će se Pravilnik o označavanju pakovanja duhanskih prerađevina ("Službene novine Federacije BiH", broj 57/11).
- (3) Duhanski proizvodi koji nisu označeni u skladu sa propisom iz člana 15. ovog zakona, odnosno podzakonskim aktom iz tačke b) stava (1) ovog člana, mogu se nalaziti na tržištu Federacije do isteka roka od 12 mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona.

### **Član 43.**

#### **(Prestanak važenja propisa)**

Danom stupanja na snagu ovog zakona prestaje da važi Zakon o ograničenoj upotrebi duhanskih prerađevina („Službene novine Federacije BiH“, br. 6/98, 35/98, 11/99 i 50/11).

### **Član 44.**

**(Stupanje na snagu)**

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenim novinama Federacije BiH“.

# **OBRAZLOŽENJE ZAKONA O KONTROLI I OGRANIČENOJ UPOTREBI DUHANA, DUHANSKIH I OSTALIH PROIZVODA ZA PUŠENJE**

## **I - USTAVNI OSNOV**

Ustavni osnov za donošenje ovog zakona sadržan je u Poglavlju III član 2. pod b) i članu 3. Ustava Federacije Bosne i Hercegovine.

Prema navedenim odredbama predviđena je podijeljena nadležnost federalne vlasti i kantona u oblasti zdravstva, s tim da:

- federalna vlast ima pravo utvrđivati politiku i donositi zakone koji se tiču ove nadležnosti (član III 3. stav 3);
- kantoni imaju pravo utvrđivati politiku i provoditi zakone (član III 3. stav 4.);
- saglasno potrebama nadležnosti u oblasti zdravstva ostvaruju se od strane kantona koordinirano od federalne vlasti (član III 3. stav 1.), pri čemu federalna vlast uzima u obzir različite situacije u pojedinim kantonima i potrebu za fleksibilnošću u provođenju (član III 3. stav 3.).

U skladu sa Poslovníkom o radu Vlade Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, br. 6/10, 37/10 i 62/10) obrađivač zakona uputio je na mišljenje tekst zakona kantonima. Većina kantonalnih ministarstava zdravstva dostavila je pozitivno mišljenje na Prednacrt zakona. Jedan kanton je dao načelnu saglasnost i određene sugestije, a što je opisano u dijelu Obrazloženja pod nazivom „Mišljenja kantona“.

Nakon pribavljenih mišljenja kantona, Prednacrt zakona upućen je na mišljenje Uredu Vlade Federacije Bosne i Hercegovine za zakonodavstvo i usklađenost sa propisima Evropske unije, Federalnom ministarstvu pravde, Federalnom ministarstvu finansija/Federalnom ministarstvu financija, Federalnoj upravi za inspekcijske poslove, Gender Centru Federacije Bosne i Hercegovine, te Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Također, zakon je zbog određenih pitanja koja zahtijevaju multisektorski pristup upućen na mišljenje i Ministarstvu vanjske trgovine i ekonomskih odnosa BiH, Federalnom ministarstvu unutrašnjih poslova, Federalnom ministarstvu trgovine, Federalnom ministarstvu razvoja, obrta i poduzetništva, Federalnom ministarstvu poljoprivrede, vodoprivrede i šumarstva, Federalnom ministarstvu okoliša i turizma i Federalnom ministarstvu obrazovanja i nauke.

Po zaprimanju izjašnjenja svih navedenih subjekata, Prednacrt zakona se, zajedno sa Izjavom o usklađenosti i pratećim uporednim prikazima, upućuje Vladi Federacije BiH radi razmatranja i usvajanja.

## **II - RAZLOZI ZA DONOŠENJE**

### ***II.1. Javnozdravstveni aspekt***

Ovisnost o duhanu (pušenje) je bolest koja ima štetne posljedice po zdravlje. Briga o zdravlju stanovništva Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federacija BiH) stoga podrazumijeva djelovanje institucija u području kontrole

duhana, odnosno u području nadzora proizvodnje, prometa i upotrebe duhana. Naučno je dokazano da je pušenje uzročnik oboljenja koja mogu završiti smrtnim ishodom. Pušenje nije samo štetna navika ili nezdravi životni stil, nego vodeća bolest ovisnosti u svim populacionim grupama stanovništva. U Međunarodnoj klasifikaciji bolesti, povreda i uzroka smrti (MKB) toksični efekti nikotina su klasificirani kao „*Toksični efekti ostalih i nespecifičnih supstanci*“ označeni kategorijom T.65.2, dok po Dijagnostičko–statističkoj klasifikaciji oboljenja i poremećaja mentalnog zdravlja pušenje spada u kategoriju ovisnosti (305.10) i odvikavanja (292.0).<sup>1, 2</sup>

Vlada Federacije BiH je prepoznala pušenje kao vodeću bolest ovisnosti koja ima štetne posljedice po zdravlje stanovnika i u skladu s tim preuzela obaveze koje za Bosnu i Hercegovinu proističu iz potpisivanja Okvirne konvencije o kontroli duhana Svjetske zdravstvene organizacije, međunarodnog sporazuma koji zemlje potpisnice obavezuje na donošenje sveobuhvatnih multisektorskih strategija za kontrolu duhana, kao i donošenje zakonodavnih mjera.

Pušenje je vodeća bolest ovisnosti u svim populacionim skupinama u Federaciji BiH,<sup>3</sup> povezuje se sa većim dijelom vodećih uzroka smrtnosti u svijetu kao što su bolesti srca i krvnih sudova, posebno angina pectoris, srčani i moždani udar. Pušenje se povezuje i sa nastankom različitih oblika raka, naročito bronhija i pluća. Žene koje puše imaju poteškoća pri začeću ploda, dok upotreba duhana tokom trudnoće šteti zdravlju nerođenog djeteta.<sup>4</sup> Posljedice ovako masovne bolesti ovisnosti odražavaju se indirektno na ekonomiju društva, u smislu smanjene radne sposobnosti i značajnih troškova liječenja. Po podacima Svjetske zdravstvene organizacije (u daljem tekstu: SZO) svake godine u svijetu od posljedica pušenja umire oko 6 miliona ljudi, sa prognozom da ukoliko na internacionalnom planu mehanizmi kontrole duhana ne budu efikasnije implementirani, u periodu do 2030. godine od posljedica pušenja godišnje će umirati do 8 miliona ljudi širom svijeta. U Evropskom regionu SZO godišnje umire oko 1.6 miliona ljudi od oboljenja koja se povezuju sa pušenjem.<sup>5, 6</sup>

Podaci SZO iz 2013 god., naprimjer, bilježe 21% stalnih pušača među odraslom populacijom, u odnosu na 23% u 2007. god. Preko 80% pušača u svijetu dolazi iz nerazvijenih i zemalja u razvoju, u kojima troškovi oboljevanja i smrtnosti usljed pušenja značajno opterećuju već limitirane budžete unutar zdravstvenih sektora. Prosječna prevalenca pušenja kod odraslih u Evropskom regionu iznosi 28%, što je iznad svih drugih regiona SZO.<sup>7</sup>

Globalna smrtnost od oko 36 miliona godišnje usljed hroničnih nezaraznih oboljenja, posebno malignih neoplazmi, bolesti srca i krvnih sudova, dijabetesa i

<sup>1</sup> International Classification of Diseases ICD-10, <http://www.who.int/classifications>

<sup>2</sup> Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM, <http://psychiatr.org>

<sup>3</sup> *Pušenje kao vodeća bolest ovisnosti na globalnom planu – Dr. Aida Ramić-Čatak*, Koordinator za kontrolu duhana Federacije BiH, članak dostupan na web stranici Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine - <http://www.zzjfbih.ba/>

<sup>4</sup> [http://www.cdc.gov/tobacco/basic\\_information/health\\_effects/pregnancy/index.htm](http://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/health_effects/pregnancy/index.htm)

<sup>5</sup> *WHO Report on the Global Tobacco epidemic*, 2015, World Health Organization 2015, <http://www.who.int/tobacco>

<sup>6</sup> *Tobacco facts sheet no 339*, World Health Organization 2013, <http://www.who.int>

<sup>7</sup> *European Tobacco Control Status Report 2014*, WHO Regional Office for Europe, <http://www.euro.who.int>

hronične opstruktivne bolesti, povezanih sa pušenjem, između ostalih faktora rizika, predstavlja argument zbog čega je reduciranje prevalencije pušenja za 30% jedan od devet globalnih ciljeva SZO u kontroli hroničnih nezaraznih oboljenja (NCD) do 2025. godine.<sup>8,9</sup>

Prestanak i odvikavanje od pušenja predstavlja značajan doprinos zdravlju pojedinca, porodice i zajednice. Prestanak pušenja doprinosi unaprjeđenju zdravlja stanovništva i reduciranju troškova uzrokovanih prijevremenom smrtnošću i oboljevanjem od oboljenja i stanja koja se direktno povezuju sa pušenjem.<sup>10</sup>

Istraživanja pokazuju da su efekti od prestanka pušenja evidentni u vrlo kratkom periodu. Prestankom pušenja za samo jednu godinu smanjuje se rizik od bolesti srca i krvnih sudova, a unutar dvije do pet godina rizik od oboljevanja je gotovo jednak kao kod nepušača. Nakon pet godina od prestanka pušenja za pola se umanjuje rizik od nastanka karcinoma usta, grla i jednjaka, a deset godina nakon prestanka pušenja, upola se smanjuje rizik od oboljevanja od karcinoma pluća i bronha.<sup>11,12</sup>

Stupanje na snagu dokumenta SZO, Okvirne Konvencije o kontroli duhana (FCTC WHO), 2005. godine predstavlja historijsku prekretnicu za kontrolu duhana na globalnom planu. Ovaj dokument koji je prihvatilo i ratificiralo 180 zemalja članica SZO, što predstavlja više od 90% svjetske populacije, predstavlja jednu od najuspješnijih i najbolje prihvaćenih konvencija u historiji UN organizacija.<sup>13</sup> Bosna i Hercegovina je donijela odluku o ratificiranju iste, čime ima obavezu djelovanja prema odredbama konvencije.

### **Štetnost pušenja po zdravlje**

Duhanski dim sadrži preko 7.000 različitih hemijskih sastojaka, od kojih preko 100 djeluje štetno na organizam, a preko 70 je kancerogeno.<sup>14,15</sup> Kada govorimo o respiratornom sistemu, pušenje se povezuje sa nastankom raka pluća, hronične opstruktivne bolesti, emfizema, astme i učestalih infekcija. U odnosu na srce i krvne sudove, pušenje se povezuje sa nastankom koronarne bolesti, kardiomiopatije, angine pectoris, aneurizme aorte, infarkta miokarda, te bolestima periferne cirkulacije. U odnosu na maligne neoplazme, pušenje se povezuje sa nastankom raka na brojnim organima kao što su pluća i bronh, grlo, usna duplja, dojka, bubreg, jednjak, želudac, pankreas, materica, mokraćna bešika, kolon i rektum.

---

<sup>8</sup> Death from NCDs, World Health Organization 2013, <http://www.who.int/gho/mortality>

<sup>9</sup> Action Plan for implementation of the European Strategy for the Prevention and Control of the Noncommunicable diseases 2012-2016, WHO Regional Office for Europe, <http://www.euro.who.int/data>

<sup>10</sup> Making the Tobacco a thing of the past, Road map of actions to strengthen implementation of the WHO FCTC in the European Region 2015-2025, <http://www.euro.who.int>

<sup>11</sup> U.S. Department of Health and Human Services. How Tobacco Smoke causes diseases: What Means to you, CDC 2010, <http://www.cdc.gov>

<sup>12</sup> Mc Fiore, WC Bailey, SJ Cohen, SF Dorfman, Treating Tobacco use and dependence :a clinical practice guideline, 2000

<sup>13</sup> WHO Framework Convention on Tobacco Control, WHO Geneva; 2003 <http://www.who.int/publications>

<sup>14</sup> WHO global report: mortality attributable to tobacco. Geneva: World Health Organization; 2012 <http://who.int/publications>

<sup>15</sup> National Toxicology Program Report on Cancerogenes, Thirteenth Edition, US Department of Health and Human Sciences, CDC 2004, <http://www.cdc.gov>

Ne smije se zanemariti značaj štetnih efekata izloženosti duhanskom dimu od strane drugih pušača, kroz tzv. pasivno pušenje, koje se po relevantnim međunarodnim agencijama naziva i "Kancerogenim faktorom" i „Klasa A kancerogenom“, zajedno sa azbestom, arsenom, benzenom i radonom“. <sup>16, 17</sup>

Rizik od umiranja usljed bolesti srca je 25% veći kod nepušača koji su bili izloženi pasivnom pušenju u odnosu na nepušače koji nisu bili izloženi pasivnom pušenju, dok je rizik od umiranja usljed raka bronha i pluća 30-35% veći kod nepušača koji su bili izloženi pasivnom pušenju u odnosu na nepušače koji nisu bili izloženi pasivnom pušenju. <sup>18</sup>

### ***Raširenost pušenja među stanovništvom Federacije BiH***

U procjeni raširenosti pušenja kao bolesti ovisnosti, koriste se pokazatelji populacijskih istraživanja urađenih u Federaciji BiH posljednjih godina.

Tako se, prema rezultatima MICS4 istraživanja iz 2011. godine, bilježi 33,4% žena stalnih pušača u urbanim područjima i 24,9% žena u ruralnim sredinama, kao i 45% muškaraca stalnih pušača u urbanim i 41,1% muškaraca u ruralnim sredinama. Značajna je visoka ovisnost o nikotinu koja je izraženija kod muškaraca pušača, pri čemu 68,4% muškarca i 39% žena dnevno puši preko 20 cigareta. <sup>19</sup>

Podaci Studije o stanju zdravlja stanovništva Federacije BiH iz 2012. godine potvrđuju stalno pušenje među 44,1% stanovnika dobi iznad 18 godina, od čega 56,3% muškaraca, a 31,6% žena.

Po rezultatima istog istraživanja, ispitanici u Federaciji BiH navode da dnevno popuše u prosjeku 16,9 cigareta, bez značajnih razlika u odnosu na urbana i ruralna područja. U odnosu na spolnu i starosnu strukturu, muškarci u prosjeku konzumiraju 18,2 cigarete dnevno u odnosu na žene sa 14,8 cigareta, dok se najveća dnevna konzumacija cigareta bilježi u starosnoj skupini 45-54 godina sa 17,8 cigareta dnevno, a najmanja u starosnoj skupini 65 i više godina sa 12,8 cigareta. <sup>20</sup>

Nadalje, Studija o stanju zdravlja stanovništva Federacije BiH iz 2012. godine pokazuje da izloženost pasivnom pušenju u kući potvrđuje preko polovine ispitanika u Federaciji BiH (54,1%), ispod polovine ispitanika u Federaciji BiH (44,4%) navodi izloženost duhanskom dimu od strane drugih pušača na radnom mjestu, a preko polovine ispitanika u Federaciji BiH (52,7%) navodi izloženost duhanskom dimu od strane drugih pušača na javnom mjestu.

---

<sup>16</sup> WHO'S International Agency for Research and Cancer (IARC)

<sup>17</sup> US Environmental Protection Agency

<sup>18</sup> US Department of Health and Human Services: How Tobacco Smoke Causes diseases: The Biological and Behavioral Basis for Smoking Attributable Diseases: A Report of the Surgeon General CDC, 2010

<http://www.cdc.gov/tobacco>

<sup>19</sup> MICS4, Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH 2011, [www.zzjzfbih.ba](http://www.zzjzfbih.ba)

<sup>20</sup> Studija o stanju zdravlja stanovništva u Federaciji BiH 2012, Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH, [www.zzjzfbih.ba](http://www.zzjzfbih.ba)

Prema rezultatima Globalnog istraživanja pušenja kod mladih (GYTS), koje je proveo Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine 2013. godine bilježi se smanjenje potrošnje duhanskih proizvoda kod školske djece i mladih u odnosu na 2008. godinu, kada je rađeno prethodno istraživanje.

Po rezultatima istraživanja 2013. godine bilježi se smanjenje sa 14.3% stalnih pušača koliko je to bilo u 2008. godini na 12.7% stalnih pušača u 2013.godini. Smanjenje se bilježi kod oba spola, i to kod dječaka pad sa 17.6% pušača u 2008. godini na 15.5% u 2013.godini, dok je kod djevojčica smanjeno sa 11.3% pušača u 2008. godini na 9.7% pušača u 2013.godini.<sup>21</sup> Prema rezultatima istog istraživanja, izloženost pasivnom pušenju kod mladih, također, bilježi pad u Federaciji BiH. Od 2008. godine, kada je registrirano 85% školske djece koja su svakodnevno izložena pasivnom pušenju u 2013.godini 60.7% djece i mladih potvrđuje izloženost pasivnom pušenju u zatvorenim javnim prostorima.

### ***Trendovi oboljenja vezanih za pušenje i zdravlje stanovništva***

Navedena istraživanja imaju se promatrati u kontekstu stanja zdravlja stanovništva u Federaciji BiH.

### **Vodeći uzroci smrtnosti stanovništva Federacije BiH**

Prema podacima Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine, posljednjih godina bilježi se kontinuirani porast stope opće smrtnosti stanovništva, koja je u 2015. godini iznosila 929,7 na 100.000 stanovnika u odnosu na sve prethodne godine, kao i porast standardizirane stope smrtnosti za sve uzroke i sve dobi za Federaciju BiH koja je u 2015.godini iznosila 762,2 na 100.000 stanovnika.<sup>22</sup>

Posljednjih godina u vodećim uzrocima smrti stanovništva Federacije BiH dominiraju oboljenja koja se, između ostalih faktora rizika, povezuju sa visokim udjelom pušača u svim starosnim i spolnim skupinama. Tako u 2015. godini, vodeći uzroci smrtnosti stanovništva Federacije BiH predstavljaju kardiovaskularne bolesti (I00-I99) sa udjelom od 53,8% svih uzroka (stopa 500,0/100.000 stanovnika) i maligne neoplazme (C00-C97) sa 21,0% udjela (stopa 194,9/100.000 stanovnika), što predstavlja gotovo tri četvrtine svih uzroka smrti, a onda sljede dijabetes i hronične opstruktivne bolesti.<sup>23</sup>

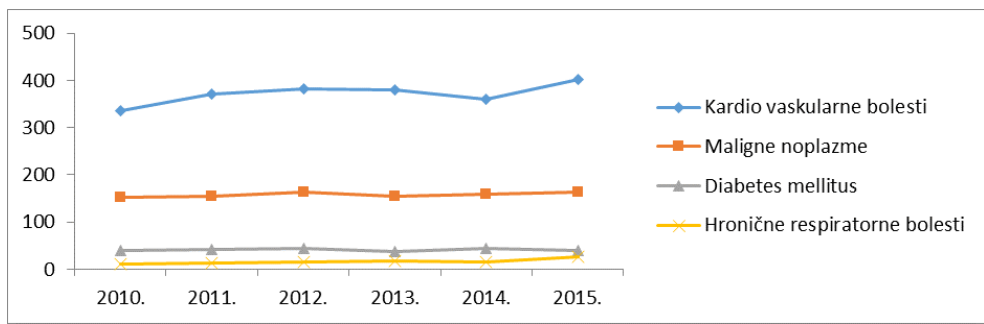
*Grafikon: Standardizirana stopa smrtnosti (SDR) za kardiovaskularne bolesti, maligne neoplazme, dijabetes i hronične respiratorne bolesti u Federaciji BiH, za period 2010.- 2015. godina, stopa na 100.000 stanovnika*

---

<sup>21</sup> *Globalno istraživanje pušenja kod školske djece u Federaciji BiH GYTS, 2013, Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH 2013*

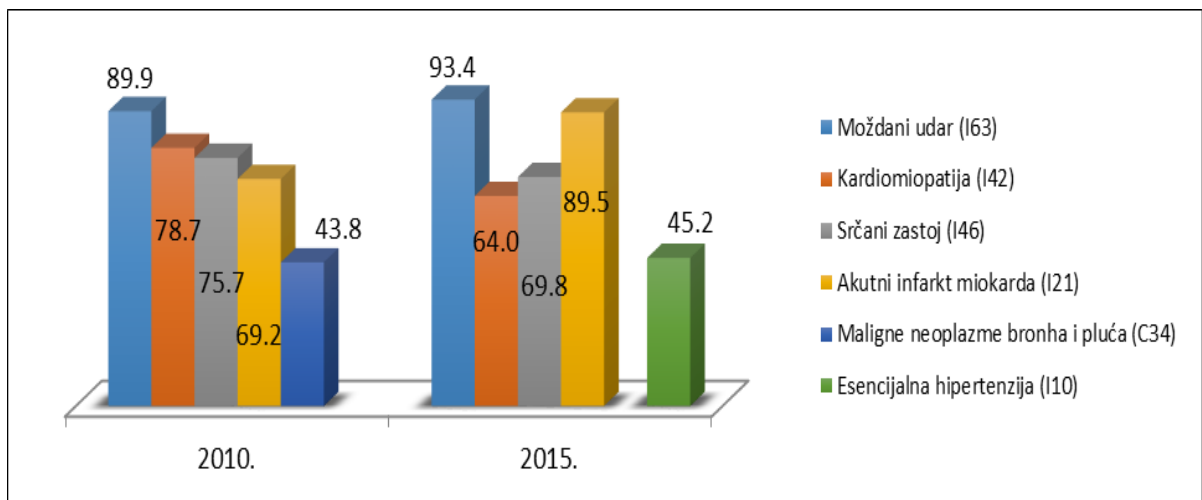
<sup>22</sup> Izvještaj o zdravstvenom stanju stanovništva i organizaciji zdravstvene zaštite u Federaciji BiH, 2014, Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH, [www.zzjfbih.ba](http://www.zzjfbih.ba)

<sup>23</sup> Izvještaj o zdravstvenom stanju stanovništva i organizaciji zdravstvene zaštite u Federaciji BiH 2015, Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH



U istoj grupi kardiovaskularnih oboljenja u odnosu na dijagnoze, pet vodećih uzroka smrti u periodu od 2010.-2015.godine predstavljaju moždani udar (I63), koji pokazuje trend rasta u poređenju sa 2010.godinom (2010.-89,9/100.000; 2015.-93,4/100.000); akutni infarkt miokarda (I21) u 2015. godini sa stopom od 89,5/100.000, također, predstavlja značajan rast u poređenju sa 2010.godinom, kada je stopa bila 69,2/100.000; srčani zastoj (I46) sa nešto nižom stopom u 2015. godini (69,8/100.000); kardiomiopatija (I42) sa stopom od 64,0/100.000 stanovnika u 2015. godini, u poređenju sa 2010. godinom, kada je stopa bila 78,7/100.000 stanovnika i esencijalna hipertenzija (I10), koja bilježi trend značajnog povećanja u 2015. godini (45,2/100.000) u odnosu na 2010. godinu (24,5/100.000 stanovnika).

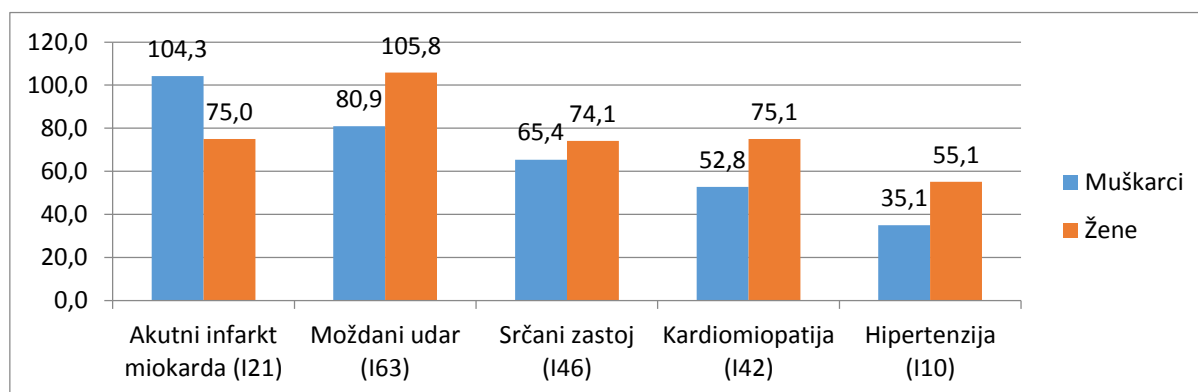
Grafikon: Pet vodećih oboljenja kao uzroci smrti u Federaciji BiH, 2010.i 2015. godina, stopa na 100.000 stanovnika



U 2015. godini muškarci su najčešće umirali od akutnog infarkta miokarda (stopa 104,3/100.000), potom od moždanog udara (stopa 80,9/100.000), slijedi srčani zastoj (65,4/100.000), kardiomiopatija (52,8/100.000) i hipertenzija (35,1/100.000), dok su žene najčešće umirale od moždanog udara (105,8/100.000), potom od akutnog infarkta miokarda (75,0/100.000), slijedi kardiomiopatija (75,1/100.000), potom od srčanog zastoja (74,1/100.000), i esencijalne hipertenzije (55,1/100.000).



Grafikon: Mortalitet od kardiovaskularnih oboljenja u Federaciji BiH u 2015. godini, prema spolu, stopa na 100.000 stanovnika



I trend vodećih uzroka smrtnosti stanovništva Federacije BiH od oboljenja iz grupe malignih neoplazmi, povezuje se sa visokom prevalencom pušenja u sadejstvu sa ostalim faktorima rizika.

Prema podacima Federalnog zavoda za statistiku, udio smrtnosti od malignoma u ukupnoj smrtnosti u 2014. godini iznosio je 21,6%, te zauzima drugo mjesto, odmah iza smrtnosti od bolesti srca i krvnih žila, dok se udio smrtnosti od raka u ukupnoj smrtnosti kontinuirano povećavao od 20,01% u 2009. godini do 21,4% u 2012. godini.

Tabela: Udio smrtnosti od raka u ukupnoj smrtnosti u Federaciji BiH, za period 2010.-2014.godina<sup>24</sup>

God.	MUŠKARCI			ŽENE			UKUPNO		
	Ukupan broj umrlih	Broj umrlih od raka	Udio u ukupnom mortalitetu	Ukupan broj umrlih	Broj umrlih od raka	Udio u ukupnom mortalitetu	Ukupan broj umrlih	Broj umrlih od raka	Udio u ukupnom mortalitetu
2010	10220	2361	23,1	10036	1732	17,3	20256	4093	20,2
2011	10234	2468	24,1	9745	1673	17,2	19979	4141	20,7
2012	10591	2546	24	10010	1859	18,6	20601	4405	21,4
2013	10237	2354	23	10019	1782	17,8	20246	4136	20,4
2014	10176	2573	25,3	9840	1770	18	20016	4327	21,6
2010 - 2014	51458	12302	23,9	49650	8816	17,7	101098	21102	20,9

U 2014.godini je od raka umrlo više muškaraca (57,8%) nego žena (42,2%). Najveća stopa umiranja od raka za oba spola je zabilježena u dobnoj skupini iznad 65 godina.

Kao i prethodnih godina, u vodećim uzrocima smrtnosti odraslog stanovništva od malignih neoplazmi u 2015. godini dominira maligna neoplazma

<sup>24</sup> Federalni zavod za statistiku, [www.fzs.ba](http://www.fzs.ba)

bronha i pluća (C34), maligna neoplazma želuca (C16), maligna neoplazma jetre i intrahepatalnih žučnih vodova (C22), maligna neoplazma dojke (C50) čiji trend je također u blagom porastu, te maligna neoplazma kolona.

Među uzrocima smrti od malignih neoplazmi kod muškaraca u 2015. godini, na malignu neoplazmu bronha i pluća (C34) otpada 29,6% koja se, između ostalih faktora rizika, direktno povezuje sa visokom prevalencijom pušenja kod muškaraca, što potvrđuju brojna populacijska istraživanja rađena u Federaciji BiH. Nakon maligne neoplazme bronha i pluća, slijedi maligna neoplazma prostate (C61) i sa 9,0% svih malignih neoplazmi, maligna neoplazma želuca (C16) sa 8,1% i trendom blagog porasta, te maligna neoplazma jetre sa 6,6% i intrahepatalnih žučnih vodova (C22) sa 6,1%.

Među uzrocima smrti od malignih neoplazmi kod žena u 2015. godini vodeća je bila maligna neoplazma dojke (C50) sa 15,1% svih malignih neoplazmi i trendom blagog rasta, slijedi maligna neoplazma bronha i pluća (C34) sa 13,1% svih malignih neoplazmi, maligna neoplazma jetre i intrahepatalnih žučnih vodova (C22) sa 7,6% svih malignih neoplazmi, čiji trendovi pokazuju povećanje u odnosu na 2010. godinu, a onda slijede maligna neoplazma želuca (C16) sa 6,4%, te maligna neoplazma kolona (C18) sa 6,4% svih neoplazmi.

### **Vodeći uzroci oboljevanja stanovništva Federacije BiH**

U Federaciji BiH, u periodu od 2010.-2015. godine, zabilježen je porast stope oboljevanja od većine nezaraznih bolesti koje se direktno povezuju sa pušenjem kao vodećim faktorom rizika po zdravlje, zajedno sa konzumacijom alkohola, nepravilnom ishranom i izostankom fizičke aktivnosti.<sup>25</sup>

Kardiovaskularne bolesti su vodeći uzrok umiranja stanovništva Federacije BiH već nekoliko decenija, a u strukturi oboljevanja su zastupljene sa 17,2%. Najčešća oboljenja iz ove grupe su hipertenzivna oboljenja (I10-I15) sa učešćem od čak 72,8%.

Po podacima Registra za rak, koji vodi Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine, prosječna stopa pojavnosti raka u periodu 2004.-2014. godine u muškaraca iznosi 209,9/100000, a u žena 186,9/100000, dok je prosječna dob registriranih oboljelih 63 godine (64 kod muškaraca, 62 godine kod žena).

U odnosu prema spolu, vodeće maligne neoplazme od kojih su oboljevali muškarci u 2014. godini su: rak dišnih organa, i to rak traheje, bronha i pluća (24,8%), rak prostate (9,4%), rak želuca (5,7%) i debelog crijeva (5,2%) svih oblika oboljevanja od raka.

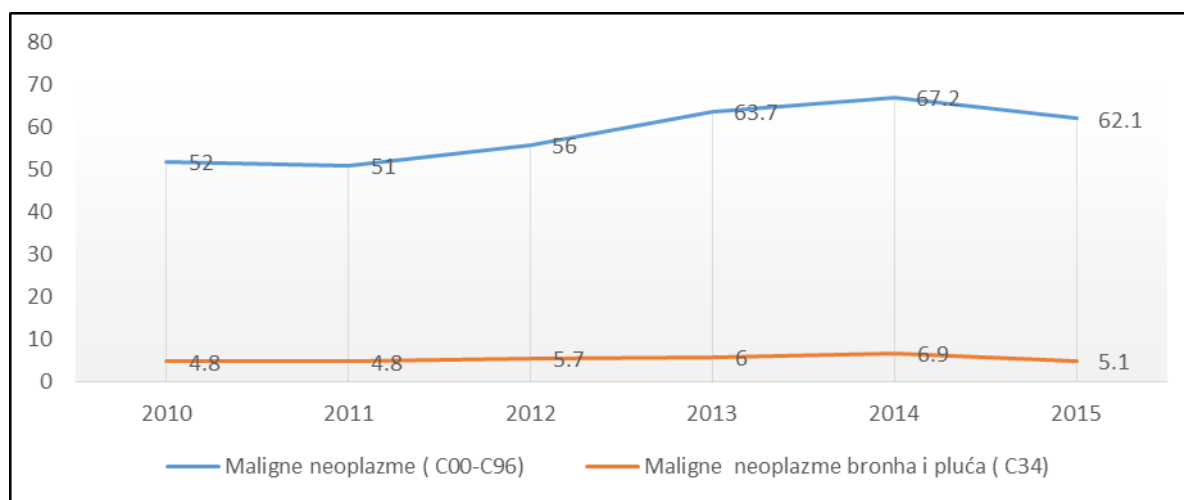
Najčešće forme oboljevanja od raka kod žena u 2014. godini predstavljali su: rak dojke (23,6%), rak bronha i pluća (7,3%), rak tijela maternice (7,2%), rak grlića maternice (7,1%) i rak rektuma (5,5%).

---

<sup>25</sup> Izvještaj o zdravstvenom stanju stanovništva i organizaciji zdravstvene zaštite u Federaciji BiH 2015, Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH.

Za procjenu posljedica pušenja po zdravlje stanovništva od izuzetnog značaja predstavlja trend stopa malignih neoplazmi bronha i pluća, koje se direktno povezuju sa pušenjem kao dominantnim faktorom rizika po zdravlje. Tako se bilježi povećanje stope obolijevanja od maligne neoplazme bronha i pluća (C34) od 4,8/10.000 u 2010. godini do 5,1/10.000 u 2015. godini.

Grafikon: Stope obolijevanja od malignih neoplazmi (C00-C97) i maligne neoplazme bronha i pluća (C34) na 10.000 stanovnika u Federaciji BiH, za period 2010. – 2015. godina



Također, oboljenja sistema za disanje su najčešći razlog zbog čega se stanovnici javljaju u zdravstvene ustanove primarnog nivoa zdravstvene zaštite, a u ukupnom morbiditetu učestvuju sa 29,6% (u 2015. godini). Hronične opstruktivne bolesti pluća (J40-J46) učestvuju sa 6,6% oboljenja respiratornog sistema, učešće u mortalitetu iznosi 3,4%. Imajući u vidu visoku prevalencu pušenja među stanovnicima (44,1%), uz sve veće zagađenje vazduha, praćenje hroničnih opstruktivnih bolesti ima sve veći javno zdravstveni značaj.

## **II.2. Međunarodnopravne obaveze i harmonizacija sa propisima Evropske unije**

Sve naprijed izneseno ukazuje koliko je donošenje novog federalnog Zakona o kontroli i ograničenoj upotrebi duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje od izuzetnog javno-zdravstvenog značaja jer ima za cilj unaprjeđenje zdravlja stanovništva u Federaciji Bosne i Hercegovine putem reduciranja i prevencije pušenja, kao vodeće bolesti ovisnosti u svim populacionim grupama.

Naime, prema članu 12. Međunarodnog pakta o privrednim, socijalnim i kulturnim pravima, kojeg je usvojila Opća skupština UN 16. decembra 1966. godine, svaki čovjek ima pravo na uživanje najvećeg mogućeg standarda fizičkog i mentalnog zdravlja.

Isti princip sadržan je i u preambuli Ustava Svjetske zdravstvene organizacije (SZO). Polazeći od tog principa, 21. maja 2003. godine Skupština SZO (rezolucija

WHA 56.1) je usvojila **Okvirnu konvenciju o kontroli duhana** (*Framework Convention on Tobacco Control FCTC*)(u daljnjem tekstu: Okvirna konvencija).

Okvirna konvencija predstavlja prvi sporazum dogovoren pod pokroviteljstvom SZO. Dokument predstavlja sporazum zasnovan na dokazima kojim se reafirmiraju prava svih ljudi na najviše zdravstvene standarde. Okvirna konvencija predstavlja pomak u paradigmi u izradi regulatorne strategije za rad na supstancama koje izazivaju ovisnost; za razliku od prethodnih sporazuma o kontroli droga, Okvirna konvencija potvrđuje važnost strategija za smanjenje potražnje kao i pitanja vezanih za opskrbu.

Okvirna konvencija je sačinjena kao reakcija na globalizaciju duhanske epidemije. Širenje duhanske epidemije olakšano je putem niza različitih kompleksnih faktora s prekograničnim efektima, među kojima su liberalizacija trgovine i direktna strana ulaganja. Drugi faktori poput globalnog, transnacionalnog oglašavanja duhana, njegovog promoviranja i sponzorstva, te međunarodno kretanje nelegalnih i krivotvorenih cigareta, također su doprinijeli naglom povećanju upotrebe duhana.

Svrha usvajanja Okvirne konvencije je zaštita sadašnjih i budućih generacija od štetnih zdravstvenih, socijalnih, ekoloških i privrednih posljedica upotrebe duhanskih proizvoda i izlaganja duhanskom dimu. Okvirna konvencija sadrži mjere usmjerene na smanjenje potražnje i ponude duhana. Zemlje članice su se obavezale da će te mjere provoditi na nacionalnim, regionalnim i međunarodnim nivoima kako bi se globalno i na sistemski način značajno smanjila upotreba duhana i izlaganje duhanskom dimu.

Okvirna konvencija posebno ukazuje na sljedeće mjere i odredbe:

- koje se odnose na smanjenje potražnje duhana, uključujući određivanje cijena i oporezivanje usmjereno smanjenju potražnje duhana kao i mjere koje se ne odnose na određivanje cijena, mjere zaštite od izlaganja duhanskom dimu, reguliranje sastojaka duhanskih proizvoda, obavezu objavljivanja sadržaja duhanskih proizvoda i emisije duhanskog dima, obavezu pakovanja i označavanja duhanskih proizvoda uz jasna i vidljiva zdravstvena upozorenja, edukaciju i izvještavanje javnosti, zabranu oglašavanja, promocije i sponzoriranja, osiguranje stručne i ostale pomoći za odvikavanje od pušenja,
- za smanjenje duhanske ponude kao što je suzbijanje svih oblika nedozvoljene trgovine duhanskim proizvodima, uključujući krijumčarenje, nedozvoljenu proizvodnju i krivotvorenje, zabranu prodaje duhanskih proizvoda maloljetnim osobama i podršku uvođenju privredno održivih zamjenskih djelatnosti,
- koje se odnose na zaštitu okoline kod uzgoja i proizvodnje duhana,
- za utvrđivanje odgovornosti,
- za naučnu i tehničku saradnju i razmjenu podataka,
- za institucionalno uređenje i finansijska sredstva,
- za rješavanje sporova.

Konvencija uspostavlja međunarodne standarde o cijenama i porezima na duhan, pakovanju i označavanju duhanskih proizvoda, edukaciji i podizanju svijesti javnosti u vezi sprečavanja i suzbijanja upotrebe duhana, reklamiranju i sponzorstvu, nedozvoljenoj trgovini duhanskim proizvodima i zaštiti od izlaganja duhanskom dimu. Svojom je sadržajem vrlo specifičan dokument donesen na globalnom nivou.

Okvirna konvencija stupila je na snagu 27. februara 2005. godine nakon što ju je ratificiralo 40 država. Do sada je Okvirnu konvenciju potpisalo 169 država, a među njima i sve države članice Evropske unije.

Bosna i Hercegovina ratificirala je Okvirnu konvenciju 2009.godine, čime je ona postala obavezujuća za primjenu na teritoriji BiH.<sup>26</sup>

Vijeće potpisnica usvaja i objavljuje redovne izvještaje kako bi se osigurao pregled i praćenje implementacije, te tako omogućilo da članice mogu koristiti iskustva drugih članica o procesima implementacije.

U svrhu implementacije Okvirne konvencije koriste se različiti instrumenti, kao što su protokoli i smjernice, kojima se provode različiti članovi sporazuma. Tako je, u procesu konsultacija unutar tijela Okvirne konvencije, Vijeće potpisnica usvojilo niz smjernica za implementaciju pojedinih članova konvencije. Smjernice predstavljaju veoma koristan mehanizam i namijenjene su podršci članicama u cilju sveobuhvatnije i efikasnije primjene odredaba, te njihovog adekvatnog tumačenja. Do sada je usvojeno osam smjernica koje se odnose na implementaciju čl. 5, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13 i 14. Okvirne konvencije. Pored toga, 2014. godine, Vijeće potpisnica je usvojilo i set politika i preporuka o ekonomski održivim alternativama uzgoju duhana u vezi sa čl. 17. i 18. Okvirne konvencije.

Na kraju treba posebno naglasiti da se članom 8. navedene konvencije upućuje poziv zemljama članicama da poduzmu zakonske, administrativne i izvršne mjere za zaštitu zdravlja stanovništva od svih oblika izloženosti duhanskom dimu.

Radi se o obavezi na koju se podsjeća i cijelim nizom drugih propisa, a što je zbog svog značaja prepoznato i u regulativi Evropske unije.

Donošenje ovog federalnog zakona ima svoje uporište upravo u odredbama Okvirne konvencije i pratećih dokumenata (smjernica, protokola i sl.).

Poduzimanje zakonskih, administrativnih i izvršnih mjera za zaštitu zdravlja stanovništva od svih oblika izloženosti duhanskom dimu, jednako je sadržano i u drugim relevantnim međunarodnim dokumentima kao što su Evropska strategija za kontrolu duhana SZO (*European Tobacco Control Strategy ESTC*), te posebno novi dokument koji na području Evropske unije uređuje ova pitanja, a to je **Direktiva 2014/40/EU Evropskog Parlamenta i Vijeća od 3. aprila 2014.godine o usklađivanju zakona i drugih propisa država članica o proizvodnji,**

---

<sup>26</sup> Predsjedništvo Bosne i Hercegovine na 54. sjednici održanoj 17.03.2009. godine donijelo je Odluku o ratifikaciji Okvirne konvencije o kontroli duhana („Službeni glasnik BiH – Međunarodni ugovori“, broj 4/09).

**predstavljanju i prodaji duhanskih i srodnih proizvoda i o stavljanju izvan snage Direktive 2001/37/EZ** (*Directive 2014/40/EU of the European Parliament and of the Council of 3 April 2014 on the approximation of the laws, regulations and administrative provisions of the Member States concerning the manufacture, presentation and sale of tobacco and related products and repealing Directive 2001/37/EC*) (u daljem tekstu: Direktiva 2014/40/EU).

Cilj nove Direktive 2014/40/EU je poboljšati funkcioniranje unutrašnjeg tržišta EU na način da se osigura visoki nivo zdravstvene zaštite i pri tome osigura visok nivo javnoga zdravlja.

Kao što je navedeno u saopćenju Evropske Komisije, razlozi za reviziju Direktive iz 2001. godine su nastali zbog značajnih promjena koje se tiču novih naučnih saznanja u vezi s duhanskim aromama i djelotvornosti zdravstvenih upozorenja, pojave na tržištu novih proizvoda poput elektronskih cigareta i visoko aromatiziranih duhanskih proizvoda, kao i zbog razvoja događaja na međunarodnom nivou na koje su države članice EU odgovorile različitim regulatornim pristupima. To se, prije svega, odnosi na činjenicu da su EU i sve njene države članice potpisale i ratificirale Okvirnu konvenciju koja je stupila na snagu 2005. godine i koja je time postala pravno obavezujuća.

Novom direktivom kojom se uređuje proizvodnja, promocija i prodaja duhana i pratećih proizvoda, predviđen je visok nivo zdravstvene zaštite evropskih građana.

Pušenje na radnim i javnim mjestima, uključujući i ugostiteljske objekte, se potpuno zabranjuje. Pravila za pakovanje i izgled kutija se značajno pooštravaju. Zabranjuje se proizvodnja *slim* cigareta i onih sa ukusom mentola, a upozoravajuće slike o štetnosti duhana su obavezne na svakom pakovanju. Uvodi se i veća kontrola elektronskih cigareta.

Također, Direktiva 2014/40/EU sadrži snažne mjere protiv nezakonite trgovine duhanskim proizvodima. Cilj je osigurati da se u EU prodaju samo oni proizvodi koji su u skladu sa Direktivom. Na nivou EU se uvodi sistem praćenja i uvida u zakonski lanac snabdijevanja, odnosno vidljiva i nevidljiva sigurnosna obilježja uz pomoć kojih se olakšava provođenje direktiva i otkrivanje nezakonitih proizvoda. Tim mjerama se nastoji usmjeriti trgovina duhanom u zakonske okvire što bi trebalo uticati na veću realizaciju prihoda od oporezivanja duhanskih proizvoda.

Dakle, ključni ciljevi ove Direktive jesu osigurati usklađivanje zakona i drugih propisa država, i to:

- sastojcima i emisijama duhanskih proizvoda i srodnim obavezama o izvještavanju uključujući maksimalne nivoe emisija katrana, nikotina i ugljikova monoksida za cigarete;
- određenim aspektima označivanja i pakovanja duhanskih proizvoda uključujući zdravstvena upozorenja koja se trebaju nalaziti na paketima duhanskih proizvoda i vanjski izgled pakovanja, kao i sljedivosti i sigurnosnih obilježja koji se primjenjuju na duhanske proizvode kako bi se osigurala usklađenost s ovom Direktivom;

- zabrani stavljanje na tržište duhana za oralnu upotrebu;
- prekograničnoj prodaji duhanskih proizvoda na daljinu;
- obavezi podnošenja obavijesti o novim duhanskih proizvodima;
- stavljanju na tržište i označivanju određenih proizvoda koji su srodni duhanskim proizvodima, posebno elektronskih cigareta i spremnika za punjenje i biljnih proizvoda za pušenje;

a kako bi se olakšalo neometano funkcioniranje unutrašnjeg tržišta za duhanske i srodne proizvode, uzimajući kao polazište visoki stepen zaštite ljudskog zdravlja, pogotovo za mlade ljude, te kako bi se zadovoljile obaveze Unije prema Okvirnoj konvenciji Svjetske zdravstvene organizacije o nadzoru nad duhanom („FCTC“).

Od ostalih propisa Evropske unije<sup>27</sup> treba istaći **Direktivu 2003/33/EZ o usklađivanju zakona i drugih propisa država članica o oglašavanju i sponzorstvu duhanskih proizvoda od 26. maja 2003. godine** (*Directive 2003/33/EC of the European Parliament and of the Council on the approximation of the laws, regulations and administrative provisions of the Member States relating to the advertising and sponsorship of tobacco products*). Direktiva se odnosi na zabranu reklamiranja duhanskih proizvoda u novinama i informativnim službama, zabranu reklamiranja i sponzoriranih radio-emisija, zabranu sponzoriranja događanja od međunarodnog značaja. Zabrana pokriva štampane medije, radio, internet i sponzoriranje događaja koji uključuju više država članica. Zabrana obuhvata reklamiranje i sponzorstvo s ciljem direktnog ili indirektnog učinka promocije duhanskih proizvoda. Direktiva ima za cilj uskladiti zakone država članica o reklamiranju i promociji duhanskih proizvoda.

Direktiva 2003/33/EZ ne obuhvata indirektno reklamiranje, monitoring troškova reklamiranja duhanskih kompanija, ili automate za prodaju. Ta pitanja uređena su **Preporukama Vijeća 2003/54/EZ od 2. decembra 2002. godine o prevenciji pušenja i inicijativama za poboljšanje kontrole duhana** (*Council Recommendation 2003/54/EC of 2 December 2002 on the prevention of smoking and on initiatives to improve tobacco control*). Preporukama se pozivaju države članice da usvoje konkretne mjere zabrane različitih oblika reklamiranja i promocije. Države članice se, također, pozivaju da poduzmu korake i zahtijevaju od proizvođača duhanskih proizvoda da objave troškove reklamiranja, marketinga, sponzorstva i promotivnih kampanja, te da provode zakone kojima se osigurava zaštita od uticaja pasivnog pušenja na radnim mjestima, u zatvorenim javnim prostorima, kao i u javnom prevozu. Posebno se preporučuje da prioritet budu obrazovne ustanove, ustanove zdravstvene zaštite i mjesta na kojima se pružaju usluge djeci. Nadalje, preporukama se pozivaju države članice da usvoje zakonske i/ili administrativne mjere kako bi se spriječila prodaja duhanskih proizvoda djeci i omladini.

Također, Direktiva 2003/33/EZ se ne odnosi na reklamiranje putem televizije. To pitanje je regulirano drugom **Direktivom 2010/13/EU Evropskog parlamenta i Vijeća od 10. marta 2010. godine o usklađivanju određenih odredbi propisanih**

<sup>27</sup> Dio o propisima Evropske unije o duhanu sadržan u ovom Obrazloženju baziran je na „Izveštaju o analizi zakona u oblasti kontrole duhana u Federaciji BiH sa preporukama za unapređenje pravnog okvira“, koji je rađen od strane konsultanta Svjetske banke, u okviru „Projekta smanjenja faktora rizika za zdravlje u BiH“, Sarajevo, 2015.god.

**zakonom, propisom ili upravnim postupkom u državama članicama u pogledu pružanja audiovizuelnih medijskih usluga** (*Directive 2010/13/EU of the European Parliament and of the Council of 10 March 2010 on the coordination of certain provisions laid down by law, regulation or administrative action in Member States concerning the provision of audiovisual media services*). Ova Direktiva zabranjuje sve oblike televizijskog reklamiranja cigareta i ostalih duhanskih proizvoda. **Direktiva 2010/13/EU** ima za cilj da kreira okvir za prekogranično prostiranje audiovizualnih medijskih usluga radi jačanja unutrašnje proizvodnje i distribucije programa na tržištu i jemči uvjete fer tržišne konkurencije. Jedan od uvjeta koje pružaoci audiovizuelnih medijskih usluga u svojim programima moraju ispuniti je striktna zabrana promocije duhanskih proizvoda.

Na kraju treba spomenuti i oblast prikupljanja akciza na duhan. Naime, **Direktiva 2011/64/EU o strukturi i stopama akciza na duhan** (*Directive 2011/64/EU on the structure and rates of excise duty applied to manufactured tobacco*):

- definira različite kategorije proizvodnje duhana (cigareta, fino rezanog duhana namijenjenog za motanje cigareta, cigare i cigarilose, ostali duhan za pušenje);
- propisuje generalna načela kojima se uređuje oporezivanje proizvodnje duhana;
- utvrđuje ukupnu minimalnu akcizu od 57% od ponderirane prosječne maloprodajne cijene cigareta;
- propisuje minimalni iznos akciza od 64 eura na 1000 cigareta neovisno od ponderirane prosječne maloprodajne cijene;
- određuje minimalne stope za sitno rezani duhan namijenjen za motanje cigareta, odnosno 40% od ponderirane prosječne maloprodajne cijene ili 40 eura po kilogramu;
- utvrđuje minimalne cijene za cigare i cigarilose, odnosno 5% od maloprodajne cijene koja uključuje sve poreze ili 12 eura po 100 komada ili po kilogramu;
- određuje minimalne stope za ostale duhanske proizvode, odnosno 20% od maloprodajne cijene koja uključuje sve poreze, ili 22 eura po kilogramu.

Bitno je spomenuti i **Preporuke Vijeća Evrope o okolini bez duhanskog dima 2009/C 296/02 od 30. novembra 2009. godine** (*Council Recommendation on smoke-free environments 2009/C 296/02*), a koje pozivaju države članice da:

- usvoje i provode zakone kako bi u potpunosti zaštitile svoje građane od izloženosti duhanskom dimu u zatvorenim javnim prostorima, na radnim mjestima, te u javnom prevozu, u roku od tri godine od usvajanja Preporuka;
- poboljšaju zakone o okolini bez duhanskog dima s pratećim mjerama poput zaštite djece, poticanja nastojanja za odricanjem od pušenja i slikovnim upozorenjima na duhanskim pakovanjima;
- jačaju saradnju na nivou EU uspostavljanjem mreža nacionalnih koordinatora za kontrolu duhana.

Slijedeći kompleksan pravni okvir Evropske unije u oblasti reguliranja i ograničavanja upotrebe duhana i ostalih proizvoda, te cijeneći javno-zdravstveni značaj rješavanja pitanja povezanih sa kontrolom duhana i obaveze preuzete



Okvirnom konvencijom o kontroli duhana, bilo je potrebno poduzeti adekvatne normative mjere za Federaciju BiH. Važeći zakon u oblasti kontrole duhana u Federaciji BiH je **Zakon o ograničenoj upotrebi duhanskih prerađevina** ("Službene novine Federacije BiH", br. 6/98, 35/98, 11/99 i 50/11), čiji je osnovni tekst donesen još 1998. godine. Jasno da je od tada nastupilo mnogo promjena u međunarodnom i evropskom pravnom okviru, a koji se ne može zanemariti jer zakoni moraju odgovarati aktuelnom trenutku i standardima u određenoj oblasti na koju se odnose.

Kao **značajne novine u sadržaju novoga zakona** treba istaći da je regulirano sljedeće:

- ciljevi u skladu sa najnovijim naučnim i tehnološkim dostignućima, te Okvirnom konvencijom i Direktivom 2014/40/EU;
- maksimalni nivoi štetnih sastojaka, katrana, nikotina i drugih tvari;
- norme i način mjerenja štetnih sastojaka;
- obaveza proizvođača i uvoznika duhanskih proizvoda da detaljnije izvještavaju o štetnim sastojcima;
- zabrana stavljanja na tržište duhanskih proizvoda sa aromom;
- regulirane nove dimenzije i dizajn upozorenja na pakovanjima, što uključuje kombinirana tekstualna upozorenja i fotografiju u boji, kao i posebne dimenzije upozorenja, podatke o prestanku pušenja itd.;
- za bezdimne duhanske proizvode regulirana posebna upozorenja i njihova dimenzija za ovu vrstu proizvoda;
- zabrane označavanja koje mogu dovesti u zabludu u pogledu štetnosti sastojka, efekata po zdravlje, opasnosti emisija itd.;
- regulirani novi duhanski proizvodi, duhan za oralnu upotrebu, elektronske cigarete i sl.

U važećem zakonu nedostaju značajne odredbe koje se odnose na ciljeve i principe zakona, te taksativno i detaljno navođenje mjera i obaveza za postizanje tih ciljeva i principa. Nedostaje i poseban član koji sadrži listu preciznih definicija određenih pojmova koji se koriste u tekstu odredbi, te nedostaju odredbe o izradi, primjeni, ažuriranju i reviziji multisektorske strategije, planova i programa kontrole duhana. Navedeni nedostaci, kao i još neki drugi, sada su otklonjeni u sadržaju Prednacrtu novog zakona, što daje novi kvalitet budućem pravnom okviru.

**Cilj je osigurati da se novi zakon, u što je moguće većoj mjeri, harmonizira sa Okvirnom konvencijom o kontroli duhana i relevantnom legislativom i preporukama Evropske unije.** Naravno, treba imati u vidu da se veći stepen usklađenosti osigurava donošenjem provedbenih, podzakonskih akata, koji će doprinijeti boljoj primjeni zakonskih rješenja.

Zbog svega što je naznačeno naprijed, Federalno ministarstvo zdravstva, kao obrađivač ovog zakona, opredijelilo se da predloži donošenje novog zakona u navedenom tekstu. Potrebno je naglasiti da je značajnu podršku ovom procesu pružila Svjetska banka (Ured za BiH), kroz „Projekat smanjenja faktora rizika za zdravlje u BiH“, koji se provodi na području cijele Bosne i Hercegovine, kao i Udruženje Progresivni razvoj organizacija i individua (PROI), kroz projekat podržan od strane *Campaign for Tobacco Free Kids* i Evropske delegacije u BiH.

### ***II.3. Ekonomski aspekti opravdanosti donošenja Zakona o kontroli i ograničenoj upotrebi duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje u Federaciji BiH***

Nesumnjivo da je za procjenu zdravstvenog stanja stanovništva Federacije BiH od velikog značaja monitoring oboljevanja i smrtnosti od oboljenja i stanja povezanih sa posljedicama pušenja. Trendovi oboljenja uzrokovanih pušenjem, zajedno sa ostalim faktorima rizika, u Federaciji BiH se prate putem redovne statističke evidencije, kao i putem periodičnih populacionih istraživanja.

Međutim, evidentan je nedostatak adekvatnih analiza socijalno–ekonomskih posljedica pušenja i procjene troškova, koje uzrokuje ova vodeća bolest ovisnosti u Federaciji BiH, kao jedan od uvjeta za intersektorsku podršku efikasnijeg zakonodavstva iz oblasti kontrole duhana.

Postoje različiti pristupi u definiranju direktnih i indirektnih troškova za zajednicu uzrokovanih pušenjem, ovisno o analizi troškova pojedinca, porodice, ustanove, sektora zdravstvene i socijalne zaštite, do zdravstvenih i ekonomskih pokazatelja razvoja zajednice. Prema SZO, pušenje je značajan uzrok siromaštva, posebno zemalja u kojima se evidentiraju visoke prevalencije pušenja u populacionim skupinama, kao i izloženost pasivnom pušenju.

SZO preporučuje zemljama da u procjenama troškova pušenja, kao snažnim argumentom za efikasne mehanizme kontrole duhana, uspostave mehanizme kontinuiranog praćenja troškova u zdravstvenom sektoru, kao i troškova u drugim sektorima usljed prijevremene smrtnosti pušača, te smanjene radne produktivnosti zajednice.

#### ***Troškovi u zdravstvenom sektoru u Federaciji BiH povezani sa pušenjem***

Prema podacima Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine, posljednjih godina bilježi se kontinuirani porast stope opće smrtnosti odraslog stanovništva, pri čemu dominiraju kardiovaskularne bolesti i maligne neoplazme, predstavljajući tri četvrtine svih uzroka smrti.<sup>28</sup>

Kardiovaskularne bolesti i maligne neoplazme, koje se, između ostalih faktora rizika, povezuju sa visokom prevalencijom pušenja kod odraslog stanovništva, dominiraju i u vodećim uzrocima oboljevanja stanovništva u Federaciji BiH, što ima za posljedicu nepovoljne trendove zdravstvenog stanja stanovništva i značajne troškove dijagnostike, terapije i rehabilitacije ovih oboljenja.

Iz sredstava Federalnog fonda solidarnosti uspostavljenog u okviru Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine finansiraju se lijekovi i radioterapije za liječenje malignih neoplazmi i kardio oboljenja, kao i kardiohirurške intervencije, a za koja se izdvajaju značajna sredstva.

---

<sup>28</sup> Izvještaj o zdravstvenom stanju stanovništva i organizaciji zdravstvene zaštite u Federaciji BiH 2015, Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH.

U 2007. godini prihod fonda solidarnosti iznosio je 102.986.654 KM, od toga je na citostatike izdvojeno 23.000.346 KM (oko 20% izdvajanja iz ukupnih sredstava), a na radioterapiju kod malignih oboljenja 5.091.889 KM. Poređenja radi, u 2015.godini prihod fonda solidarnosti Federacije BiH iznosio je 131.442.898 KM. Na citostatike je izdvojeno 37.387.234 KM (oko 29% izdvajanja iz ukupnih sredstava), i na radioterapije 7.126.827 KM (povećanje oko 40%), a što je značajno povećanje u odnosu na 2007.godinu, kao i godine poslije. Udio izdvajanja na citostatike u 2014.godini bio je veći nego 2015.godine i iznosio je čak 41.087.074 KM. Međutim, razlog smanjenja u 2015.godini jeste u tome što je znatan broj lijekova dobio generičku paralelu, čije su cijene niže.

Međutim, ono što je evidentno - broj pacijenata koji su na liječenju citostaticima iz godine u godinu raste, i povećavao se posljednjih deset godina u prosjeku od 10 do 17%. U Izvještaju o izvršenju finansijskog plana Federalnog zavoda zdravstvenog osiguranja za 2014. godinu je navedeno da je kontinuirani trend rasta troškova citostatika posljedica činjenice da se, sa jedne strane, konstantno povećava broj pacijenata koji se liječe ovim lijekovima, kao i da se za liječenje malignih oboljenja povećava potrošnja citostatika sa posebnim režimom propisivanja. Također, lista lijekova sa posebnim režimom propisivanja stalno se proširuje; lijekovi su veoma skupi zbog čega treba osigurati dodatna sredstva.<sup>29</sup>

U Tabeli 1. su prikazani podaci o broju liječenih pacijenata (po spolu), u periodu 2011. do 2015.godine za pet (5) malignih neoplazmi za koje su oboljevanja direktno ili indirektno povezana sa posljedicama pušenja, kao i ukupan broj pacijenata koji je u istom periodu bio na radioterapijama, te broj pacijenata koji su imali kardiološke i kardiohiruške intervencije.

**Tabela 1.**  
**Broj pacijenata u periodu 2011.—2015.god.**  
**(maligne neoplazme-lijekovi, radioterapije i kardio intervencije)**

	spol	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	odnos 2015/ 2010 u %
		br.pacij.	br.pacij.	br.pacij.	br.pacij.	br.pacij.	
maligna neoplazma bronha i pluća (C34)	M	761	787	814	802	766	101%
	Ž	174	214	246	227	241	138%
maligna neoplazma želuca (C16)	M	146	147	180	184	174	119%
	Ž	84	77	99	102	113	135%
maligna neoplazma dojke (C50)	M	67	65	167	71	102	152%
	Ž	3.009	3.018	3.322	3.385	3.469	115%
maligna neoplazma kolona (C18,20)	M	497	494	588	592	549	110%
	Ž	378	357	437	442	446	118%
maligna neoplazma prostate (C 61)	M	832	853	996	949	1.031	124%

<sup>29</sup> Izvještaji Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije BiH - www.fedzzo.ba

za 5 malignih neoplazmi, povezanih sa posljedicama pušenja	6.219	6.012	6.849	6.754	6.891	111%
br. pacijenata za sve citostatike	9.734	9.826	11.284	11.131	11.411	117%
radioterapije	2.212	2.279	2.417	2.609	2.532	114%
kardiologija i kardiohirurgja	4.538	4.167	4.726	5.392	5.379	119%
Ukupan broj pacijenata	16.484	16.272	18.427	19.132	19.322	117%

Samo na liječenju citostaticima u 2015.godini bilo je 11.411 pacijenata, dok se, prema procjenama Federalnog fonda solidarnosti, do kraja 2018.godine predviđa čak oko 12.600 pacijenata.

Uočava se da je u 2015.godini, u poređenju sa 2011.godinom, broj pacijenata na liječenju citostaticima porastao za 17% (Tabela 1.). Također, treba imati u vidu da je određeni broj pacijenata na listi čekanja zapravo na citostaticima sa posebnim režimom propisivanja, ali zbog nedostatnih sredstava, nisu još uključeni u program liječenja. Da to nije tako, broj pacijenata u 2015.godini bio bi i veći.

Osim navedenog, prisutan je i stalni porast broja pacijenata na radioterapiji. U 2015.godini je bilo 2.532 pacijenta, što je povećanje za 14% u odnosu na 2011.godinu, kada je broj pacijenata bio 2.212.

Na citostatike koji se koriste za karcinom pluća, kao jednom od obolijevanja kojem se direktno pripisuje da nastaje kao posljedica pušenja, u 2015.godini utrošeno je 2.739.661 KM, dok se na petogodišnjoj osnovi radi o iznosu od preko 13 miliona KM, kao izdataka iz fondova zdravstvenog osiguranja.

Nadalje, obolijevanje od karcinoma bronha bilježi značajno povećanje kod žena u poslednjih pet godina, za čak 38%. Također, obolijevanje od raka dojke kod žena je iz godine u godinu u stalnom porastu, i u 2015.godini je dostigao broj 3.469 oboljelih žena, koje su bile na programu liječenja citostaticima. Prema podacima Federalnog fonda solidarnosti, u poslednjih pet godina, samo na lijekove za liječenje karcinoma dojke izdvojeno je preko 65 miliona KM.

Kao direktne posljedice pušenja, navode se i oboljenja kardiovaskularnog sistema, koja su poslednjih godina u stalnom porastu. U 2015.godini evidentirano je 5.379 pacijenata, što je 19% više u odnosu na 2011.godinu, kada je bilo 4.538 pacijenata. U odnosu na poslednjih 8-10 godina radi se o povećanju, u prosjeku, od preko 40%, ako se taj period uporedi sa 2015.godinom.

Prema podacima Federalnog fonda solidarnosti za period 2011.-2015.godina, na pet kancerogenih oboljenja, koja se direktno ili indirektno pripisuju posljedicama pušenja, za pet godina utrošeno je oko 120 miliona KM. (Tabela 2.)

**Tabela 2.**  
**Utrošci za citostatike u periodu 2011. do 2015.godine za 5 najčešćih malignih neoplazmi, radioterapije i kardiološke intervencije**

	2011.		2012.		2013.		2014.		2015.	
	<i>br.pac.</i>	<i>citostatiki</i>	<i>br.pac.</i>	<i>citostatiki</i>	<i>br.pac.</i>	<i>citostatiki</i>	<i>br.pac.</i>	<i>citostatiki</i>	<i>br.pac.</i>	<i>citostatiki</i>
maligna neoplazma bronha i pluća (C34)	<b>1.206</b>	<b>2.449.922</b>	<b>1.001</b>	2.193.951	<b>1.060</b>	2.878.035	<b>1.029</b>	2.852.226	<b>1.007</b>	2.739.661
maligna neoplazma želuca (C16)	<b>230</b>	<b>1.516.401</b>	<b>224</b>	1.533.818	<b>279</b>	1.469.052	<b>286</b>	713.665	<b>287</b>	362.080
maligna neoplazma dojke (C50)-lijekovi	<b>3.076</b>	<b>12.380.901</b>	3.083	13.185.105	<b>3.489</b>	13.984.509	<b>3.456</b>	14.974.454	<b>3.571</b>	12.668.617
maligna neoplazma kolona (C18,20)	<b>875</b>	<b>4.032.868</b>	<b>851</b>	3.995.547	<b>1.025</b>	3.734.607	<b>1.034</b>	3.270.680	<b>995</b>	3.363.636
maligna neoplazma prostate (C61)	<b>832</b>	<b>2.799.825</b>	<b>853</b>	2.873.976	<b>996</b>	2.926.519	<b>949</b>	2.536.186	<b>1.031</b>	2.282.295
<i>za 5 oboljenja</i>	<b>6.219</b>	<b>23.179.918</b>	<b>6.012</b>	<b>23.782.397</b>	<b>6.849</b>	<b>24.992.722</b>	<b>6.754</b>	<b>24.347.211</b>	<b>6.891</b>	<b>21.416.289</b>
<b>UKUPNO za citostatike</b>	<b>9.734</b>	<b>36.453.697</b>	<b>9.826</b>	<b>33.943.630</b>	<b>11.284</b>	<b>36.829.815</b>	<b>11.131</b>	<b>41.087.074</b>	<b>11.411</b>	<b>37.387.234</b>
<b>radioterapije</b>	<b>2.212</b>	<b>6.205.909</b>	<b>2.279</b>	<b>6.471.862</b>	<b>2.417</b>	<b>6.795.711</b>	<b>2.609</b>	<b>7.302.935</b>	<b>2.532</b>	<b>6.953.580</b>
<b>kardiologija i kardiokirurgija</b>	<b>4.538</b>	<b>21.511.222</b>	<b>4.167</b>	<b>19.862.046</b>	<b>4.726</b>	<b>22.186.073</b>	<b>5.392</b>	<b>24.497.190</b>	<b>5.379</b>	<b>25.140.839</b>
<b>UKUPNO</b>	<b>16.484</b>	<b>64.170.828</b>	<b>16.272</b>	<b>60.277.539</b>	<b>18.427</b>	<b>65.811.600</b>	<b>19.132</b>	<b>72.887.199</b>	<b>19.322</b>	<b>69.481.653</b>

Na citostatike za 5 kancerogenih oboljenja, radioterapije i kardiologiju i kardiokirurške intervencije samo u 2015.godini, a koje se direktno ili indirektno pripisuju posljedicama pušenja, utrošeno je oko 70 miliona KM, za ukupno 19.322 pacijenta, dok je za period 2011.-2015.godine taj trošak iznosio preko 330 miliona KM.

Naprijed izneseni podaci o izdacima predstavljaju podatke Federalnog fonda solidarnosti.

Nažalost, u obračunu ukupnih sredstava i troškova u zdravstvu Federacije BiH ne iskazuju se troškovi po vrsti oboljenja i vrsti zdravstvenih usluga, niti po kategorijama osiguranih lica, jer većina zdravstvenih ustanova nije niti informatički dovoljno opremljena, pa je stoga nemoguće uraditi obračun svih troškova, kako u primarnoj i tercijarnoj, tako i najvećem dijelu troškova u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti, a pogotovo izračun troškova koji su direktno vezani za oboljevanja nastala kao posljedica pušenja.

Jasno je i koliko je dug i skup put od dijagnosticiranja do početka liječenja pacijenta, odnosno od trenutka kada se pacijent zbog simptoma bolesti javi porodičnom liječniku, te nakon toga njegov put od niza pretraga u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, te radioloških pregleda na ostalim nivoima zaštite, dijagnostike i konačno liječenja.

Sa druge strane, izračunati posljedice u smislu troškova koji nastupe za porodicu, ili procijeniti psihički teret u slučajevima kada nastupi teška bolest nekog od članova porodice, nije moguće.

Pri tome ne smijemo zaboraviti na troškove koje ima organizacija u kojoj oboljeli radi (ukoliko je radno aktivan), odnosno dane bolovanja koje plaća poslodavac kod kojega je uposlen oboljeli, posebno one nakon što se produži bolovanje preko 42 dana, što je kod težih oblika oboljevanja neminovno, te utiče na direktno terećenje zdravstvenih fondova. Kod teških oboljenja, treba imati u vidu i odsustvo s radnog mjesta članova porodice radi pomoći oboljelom.

Od 2013. godine u Obračunu sredstava u zdravstvu se iskazuju i podaci o broju dana bolovanja po osnovama bolovanja preko 42 dana. Na osnovu dostavljenih podataka, u 2014. godini je evidentirano ukupno 691.769 dana bolovanja od kojih najveći dio od 392.592 čine bolovanja po osnovu dužih i težih bolesti.

Tek nakon uzimanja u obzir svih naprijed navedenih, kao i niza drugih socio-ekonomskih faktora mogli bi u pravoj mjeri da se iskažu enormni troškovi pojedinca i zajednice radi liječenja pacijenata, a čiji je oboljevanje direktno povezano sa posljedicama ovisnosti od pušenja ili izloženosti duhanskom dimu.

Ako se pitanje posmatra u širem kontekstu, mora se imati u vidu da je pušenje odgovorno za blizu 1,6 miliona mrtvih u Evropskom regionu i više od 5 miliona u svijetu, svake godine. Prema istraživanjima i projekcijama do 2030. godine predviđa se 8 miliona mrtvih godišnje, kao direktna posljedica pušenja i izlaganja duhanskom dimu.<sup>30</sup>

Najnovije studije su povezale bolesti nastale usljed pušenja, kao faktore rizika, za prijevremeno penzioniranje. Procjene ekonomskih gubitaka EU kao posljedice prijevremene penzije su izračunate na osnovu procjena broja radnih dana izgubljenih zbog bolesti (*eng: DLD – days lost to disease*) od strane pušača. Prema podacima SZO, odrasle osobe u prijevremenoj penziji u EU - 27 država u 2005. godini su, prema procjenama, prije penzioniranja, izgubili 9 miliona radnih dana zbog šest glavnih kategorija bolesti povezanih sa pušenjem (maligne neoplazme - bronha, želudca, prostate, kardio i vaskularnih oboljenja, te hronične opstruktivne plućne bolesti). Od ovih šest kategorija bolesti direktno povezanih sa pušenjem najviše osoba se penzioniralo zbog COPD (hronična opstruktivna plućna bolest) - 36%, kardio-vaskularnih bolesti - 27% i raka pluća - 24%.

---

<sup>30</sup> *Global Adult Tobacco Survey-Tukey Report, 2010.*

Gubici produktivnosti nastali usljed pušenja su koštali EU ekonomiju 12.4 milijarde eura u 2005. godini što je ekvivalentno 0.1% ukupnog EU27 bruto nacionalnog dohotka tog godini. Odsustvu s posla je pripalo 91% ukupnog gubitka produktivnosti.<sup>31</sup>

Na globalnom planu bilježe se rezultati dobre prakse u mehanizmima kontrole duhana. Kao primjer zemalja koje su uvele potpune zabrane pušenja u zatvorenim javnim prostorima, te na taj način smanjile posljedice pasivnog pušenja po zdravlje stanovništva, predstavljaju Kanada, Australija, Norveška, Irska i Island i dr.

Tako na Islandu, zemlji s najdužom zabranom (od 2001.godine), prevalenca pušenja kod djece (15 godina) bilježi trend opadanja od 18,6% u 1998. godine do 13,6% u 2003.godine, pa 11,1% u 2007.godini. Također, i u Kanadi (prve pokrajine uvele zabrane 2002.godine) prevalenca pušenja kod mladih od 15 do 19 godina bilježi pad od 2002.godine sa 29% do pada 2007.godine na 19%.<sup>32</sup>

Sve naprijed izneseno ukazuje koliko je donošenje novog federalnog Zakona o kontroli i ograničenoj upotrebi duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje od izuzetnog javno-zdravstvenog značaja jer ima za cilj, kao što je istaknuto naprijed, unaprijeđenje zdravlja stanovništva u Federaciji Bosne i Hercegovine putem reduciranja i prevencije pušenja, kao vodeće bolesti ovisnosti u svim populacionim grupama.

#### ***II.4. Prakse i iskustva drugih zemalja u implementaciji zakona koji predviđaju okruženja 100% bez duhanskog dima***

S obzirom na to da je opredjeljenje države Bosne i Hercegovine da postane punopravna članica Evropske unije, te da ispuni svoju preuzetu obavezu i donese jedan ovakav sveobuhvatan Zakon koji će da zaštiti zdravlje njenih stanovnika, potrebno je izložiti primjere dobrih praksi drugih zemalja koje su već implementirale takve zakone. Osvrnut ćemo se na uticaj koji su slični zakoni imali na zdravstvenu sliku stanovništva i ekonomsko-socijalne odnose u državama koje su ih implementirale.

##### ***Irska***

Prva država na svijetu, i ujedno članica EU, koja je 2004. godine uvela zakone kojima se u potpunosti zabranjuje pušenje na zatvorenim javnim i radnim mjestima je **Irska**. Zabrana je imala sljedeće efekte:

- Smanjenje smrtnosti među populacijom starijom od 35 godina po sljedećim parametrima
  - 13% od svih uzroka
  - 26% od koronarnih srčanih bolesti
  - 32% od moždanog udara
  - 38% od hroničnih opstruktivnih plućnih bolesti.

<sup>31</sup> A study on liability and the health costs of smoking DG Sanco (2008/C6/046)final report December 2009 - [http://ec.europa.eu/health/tobacco/docs/tobacco\\_liability\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/tobacco/docs/tobacco_liability_en.pdf)

<sup>32</sup> www.tobaccoatlas.org

- Smanjenje u izlaganju posrednom pušenju preveniralo je skoro 4000 smrti u tri godine poslije uvođenja zakona.<sup>33</sup>

### **Ujedinjeno Kraljevstvo**

Nakon Irske, slične zakone su donijele i zemlje Ujedinjenog Kraljevstva, Škotska i Engleska.

**Škotska** je zabranila pušenje na javnim i radnim mjestima u **martu 2006.** godine. Nedugo zatim uslijedili su pozitivni zdravstveni pokazatelji o ispravnosti te odluke:

- U prvih 10 mjeseci implementacije zakona, javljanje u bolnice sa akutnim koronarnim sindromom smanjilo se na 17%. Prije zakona prosječno godišnje smanjenje bilo je samo 3%.
- Javljanje u bolnicu zbog astme među djecom smanjilo se u prosjeku na 15% godišnje u periodu 2006.-2009. godine, u usporedbi sa stopom rasta prije zakona.

**Engleska** je započela proces implementacije zakona koji zabranjuju pušenje 2007. godine.

Efekti su bili ubrzo vidljivi:

- Implementacija ovog zakona odmah je smanjila javljanje u bolnice djece sa infekcijama disajnog sistema (IDS) na 3,5% i sa astmom na 8,9%.
- Generalno, procjenjuje se da je zakon prevenirao 54.000 slučajeva IDS-a među djecom mlađom od 15 godina u periodu 2007.-2012. godine.<sup>34</sup>

### **Turska**

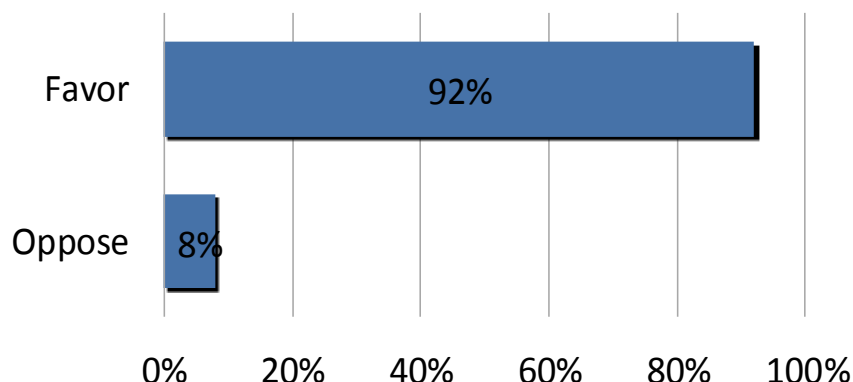
Jedna od najboljih praksi u implementaciji zakona o kontroli duhana dolazi iz **Turske**. Ova zemlja je donijela državni zakon o duhanu 2008.godine kojim je zabranila pušenje u većini zatvorenih javnih prostora i radnih mjesta. U toku naredne godine poslije donošenja zakona prostori koji pripadaju restoranima, barovima i čajdžinicama, također, su postali slobodni od duhanskog dima. U 2010.godini, 7 od 10 mjesta su bila usklađena sa zakonom. U konačnici do 2010. godine - 92% Turaka, i od njih 77% svakodnevnih pušača, su izrazili podršku zakonu.

<sup>33</sup> Izvori: Mackay D, Haw S, Ayres J, Fischbacher C, Pell J. *Smoke-free Legislation and Hospitalizations for Childhood Asthma*. New England Journal of Medicine Vol. 363:1139-45, 2010.  
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMsa0706740>

<sup>34</sup> Izvori: Been JV, Millet C, Lee JT, van Schayck CP, Sheikh A. *Smoke-free legislation and childhood hospitalizations for respiratory tract infections*. ERS publications. Published online before print May 28, 2015, doi: 10.1183/09031936.00014615.) <http://erj.ersjournals.com/content/early/2015/05/28/09031936.00014615>  
Millet C, Lee J, Laverty A, Glantz S, Majeed A. *Hospital Admissions for Childhood Asthma After Smoke-Free Legislation in England*. Pediatrics. 2013 February; 131: 495-501.  
<http://pediatrics.aappublications.org/content/early/2013/01/15/peds.2012-2592.abstract>



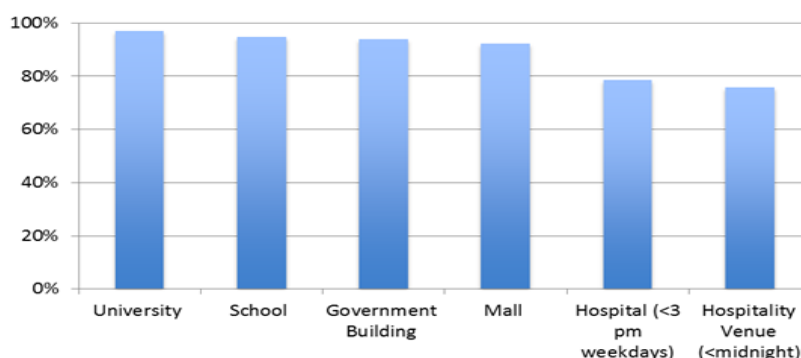
### Podrška turskom zakonu za zabranu pušenja u 2010



Izvor: Quirk Global Strategies, 2010

Turska se može pohvaliti visokim nivoom implementacije zakona; pa je tako istraživanje provedeno tri godine nakon uvođenja zakona pokazalo da nivo implementacije zakona varira od 76% u ugostiteljskim objektima do 97% na fakultetima.<sup>35</sup>

**Figure 1.** Compliance with smoke-free legislation in indoor public places in Turkey - Overall



### Ukrajina

Zakon koji 100% oslobađa zatvorena javna mjesta od duhanskog dima stupio je na snagu u decembru 2012.godine u Ukrajini. Nacionalno istraživanje javnog mišljenja pokazalo je da je 74% ispitanika preferiralo kafiće i restorane bez duhanskog dima. Monitoring usklađenosti koji je proveden godinu dana nakon uvođenja zakona pokazao je da je 90% prostora usklađeno sa zakonom. Što se tiče bojazni da bi ovakav zakon mogao negativno uticati na biznis, vlasnici restorana iz Kijeva i drugih regija su dvije godine nakon uvođenja zakona održali okrugli stol na kojem je potvrđeno da zabrana nije imala negativan uticaj na njihovo poslovanje.

<sup>35</sup> Izvor: Navas-Acien A. *Compliance with the smoke-free tobacco legislation in indoor public places in 12 cities in Turkey (Presentation)*. Institute for Global Tobacco Control, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, 2013.

Observational data collected December 2012-July 2013, *Compliance with SF legislation in indoor public places in Turkey ranged from 76% in hospitality venues to 97% in Universities*

## Sjedinjene američke države

Studije o uticaju zakona koji predviđaju 100% okruženje bez duhanskog dima na biznis i ekonomiju provedene su i u drugim državama. Svaka od njih, koja je detaljno provedena pokazuje da donošenje zakona o zabrani pušenja u restoranima i barovima nije imalo nikakvog uticaja, pa ni pozitivnog, na poslovni promet i zapošljavanje.

Najbolji primjer za ovo je slučaj Kalifornije gdje se paralelno sa donošenjem zakona posmatrao rast prometa u barovima i restoranima. Godine 1992. ta brojka je iznosila 1.8 bn. dolara, da bi se 1996. godine, nakon donošenja zabrane pušenja u restoranima ta brojka povećala na 2.0 bn., zatim 1998. godine nakon donošenja zabrane pušenja u barovima, brojka se povećala na 2.1 bn., te nastavila eksponencijalno rasti do 3.0 bn koliko je zabilježeno 2004. godine.

Istraživanje provedeno u Ujedinjenom Kraljevstvu je pokazalo da je 20% nepušača počelo učestalije odlaziti u pabove nakon uvođenja zakona.<sup>36</sup>



\*2006 Tobacco Atlas, 2<sup>nd</sup> Edition

Nepobitan je zaključak da zakoni koji predviđaju 100% okruženje bez duhanskog dima čuvaju živote i štite zdravlje zaposlenika i stanovnika. Podaci dobijeni nakon implementacije ovakvih zakona u različitim zemljama pokazali su sljedeće:

- U **New Yorku**, zabilježen je pad od 57% na prijave slučajeva senzornih simptoma (iritacije oka, suhoća grla, curenje nosa) među radnicima u ugostiteljstvu.
- U **Leicestershiru, Engleska**, radnici u barovima koji su bili nepušači imali su razinu karbon monoksida u krvi jednaku onoj koja se nalazi u krvi osobe koja

<sup>36</sup> Izvori: *A comprehensive review of all available studies on the economic impact of smoke-free workplace laws*--Scollo M, Lal A, et al. *Review of the quality of studies on the economic effects of smoke-free policies on the hospitality industry*. Tobacco Control. 2003; 12:13-20. Available from: <http://www.tobaccoscsm.ucsf.edu/pdf/ScolloTC.pdf>. Smokefree ACTION (2007). *As the smoke clears: the myths and reality of Smokefree England*. Available online at: <http://www.smokefreeaction.org.uk>, Accessed 5 November 2007.

popuši od 3-5 cigareta dnevno. Nakon uvođenja zabrane, njihove razine karbon monoksida su postale iste kao u nepušača.

- U **Škotskoj**, izloženost djece posrednom pušenju se smanjila za 39% nakon implementacije zakona o duhanu.<sup>37</sup>

Nakon svega navedenog, za očekivati je da će se pozitivni trendovi koje nose ovakvi zakoni na sličan način reflektirati na zdravstvene i socio-ekonomske prilike u Federaciji BiH.

### III - NAČELA NA KOJIMA SE ZASNIVA ZAKON

Donošenje ovog zakona zasniva se na načelima sveobuhvatnosti zdravstvene zaštite koja treba da osigura informiranje, edukaciju i promociju zdravlja stanovništva, kao i reduciranje i eliminaciju izloženosti stanovništva svim štetnim faktorima po zdravlje. Pravo svakog građanina je da bude informiran o zdravstvenim posljedicama pušenja i izlaganja duhanskom dimu u svojoj okolini. Također, pravo svakog građanina je da živi i radi u okolini bez duhanskog dima. Odgovornost države je da zaštiti zdravlje stanovništva i poduzme sve zakonske, administrativne i izvršne mjere kako bi se eliminiralo štetno djelovanje po zdravlje svih oblika izloženosti duhanskom dimu.

Za ostvarenje cilja iz ovog zakona, predviđeno je u članu 3. da se organi i institucije državne uprave u Federaciji Bosne i Hercegovine rukovode međunarodnim propisima o kontroli duhana i o duhanskim proizvodima, a koji su naprijed u Obrazloženju opisani. Radi se o sljedećim načelima:

- a) prirodno pravo svakog građanina u Federaciji BiH na čist vazduh jer svi, a posebno djeca i mladi, imaju pravo da se zaštite od uticaja posrednog udisanja duhanskog dima;
- b) zaštita životne sredine i prava građana na zdravu životnu sredinu;
- c) opredjeljenja nadležnih organa i institucija u Federaciji BiH da se kroz multisektorsku saradnju utvrdi strategija i mjere radi promoviranja i podrške prestanku i smanjenju potrošnje duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje;
- d) sinhronizirana implementacija mjera usmjerenih na smanjenje potražnje za duhanom i ponude duhana putem informiranja, edukacije i jačanja javne svijesti o štetnosti duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje;
- e) odgovornost nadležnih organa i institucija u Federaciji BiH da se osigura dovoljno finansijskih sredstava za aktivnosti kontrole duhana u cilju kontinuiranog smanjenja broja pušača i izloženosti duhanskom dimu, i
- f) opredjeljenja nadležnih organa i institucija u Federaciji BiH da se odnosi sa duhanskom industrijom reguliraju na potpuno transparentan način u cilju zaštite politika javnog zdravlja i sprječavanja privilegiranog tretmana duhanske industrije.

---

<sup>37</sup> Izvori: Farrelly, M. et. al, (2005) *Changes in hospitality workers' exposure to secondhand smoke following the implementation of New York's smoke-free law*. Tobacco Control 2005 (14):236-241.

Peplow, G (2007). *Tests are a breath of fresh air for bar staff*. Leicester Mercury, 21 August 2007.

Akhtar PC, Currie DB, Currie CE, Haw SJ. (2007) *Changes in child exposure to environmental tobacco smoke (CHETS) study after implementation of smoke-free legislation in Scotland: national cross sectional survey*. British Medical Journal September 15, 335 (7619): 545.

## IV - OBRAZLOŽENJE PRAVNIH RJEŠENJA

**Poglavlje I. – Osnovne odredbe (čl. 1.-4.)** utvrđuje predmet reguliranja ovog zakona, i to na način da se njime uređuju mjere za zabranu i ograničenje upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, zabranu njihovog reklamiranja, promocije i sponzorisanja, sprečavanje pristupa maloljetnih lica tim proizvodima, te osnivanje Federalne komisije za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, a u cilju zaštite i unapređenja zdravlja stanovništva. Pored toga zakonom se regulira i sastav duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, obavezne oznake na pakovanjima, suzbijanje štetnih posljedica, preventivne mjere i nadzor nad provođenjem zakona. Članom 2. utvrđene su definicije koje se koriste u zakonu i njihovo značenje u smislu ovog zakona. Treba istaći da su definicije u visokom stepenu usaglašene sa propisima Evropske unije, kao i terminima iz Okvirne konvencije o kontroli duhana, a što je detaljnije opisano kroz uporedne prikaze koji su izrađeni uz zakon. Članom 3. propisani su principi zakona zbog isticanja obaveze da se organi i institucije državne uprave u Federaciji Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federacija BiH) rukovode međunarodnim propisima o kontroli duhana, duhanskim proizvodima i ostalim proizvodima za pušenje. U tom cilju taksativno su naznačeni osnovni principi. Članom 4. definira se zabrana diskriminacije na osnovu rase, boje kože, spola, jezika, religije ili vjerovanja, političkih i drugih uvjerenja, nacionalnog i socijalnog porijekla, prilikom obavljanja radnji na osnovu ovog zakona i propisa donesenih na osnovu ovog zakona. Istaknuto je i da izrazi koji imaju rodno značenje, a koji se koriste u ovom zakonu i propisima koji se donose na osnovu ovog zakona, obuhvataju na jednak način muški i ženski rod, bez obzira jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu.

**Poglavlje II. – Zabrana pušenja u javnim prostorima (čl. 5. i 6.)** odnosi se na utvrđivanje jasne zabrane upotrebe svih duhanskih proizvoda za pušenje u svim zatvorenim javnim prostorima, na javnim skupovima, radnim mjestima i u javnom prevozu. Također, zabranjuje se upotreba duhanskih proizvoda za pušenje u privatnim sredstvima prevoza u kojim se nalaze maloljetne osobe. Nadalje, članom 6. se osigurava provedba zabrane pušenja, te je propisano da su istu obavezni osigurati vlasnik i korisnik prostora, odnosno mjesta iz člana 5. ovog zakona u kojem je pušenje zabranjeno, te da moraju biti postavljene vizuelne informacije koje se sastoje od grafičkog znaka zabrane pušenja i teksta koji glasi: "Zabranjeno pušenje", kao i informacije o načinu prijavljivanja i sankcioniranju. Propisano je postupanje u slučaju da lice ne poštuje zabranu pušenja u mjestima i prostorima gdje je pušenje zabranjeno.

**Poglavlje III. – Izuzeci od zabrane pušenja u javnim prostorima (član 7.)** uređuje slučajeve na koje se ne odnosi zabrana pušenja, a zbog prirode mjesta i prostora, te određenih preporuka Vijeća Evrope s tim u vezi. Naime, ovim članom pušenje je dozvoljeno za pacijente u službama i odjelima za zaštitu mentalnog zdravlja u zdravstvenim ustanovama i u drugim ustanovama koje pružaju usluge socijalne njege mentalno oboljelim licima, kao i u ustanovama namijenjenim za izdržavanje kazne, ako i kada mogu biti uspostavljene posebne prostorije za pušenje odvojene od nepušačke zone i ako medicinske i psihološke indikacije ukazuju na potrebu pacijenta za pušenjem. Mora se istaći da odluku o dozvoli pušenja u smislu ovog člana donosi direktor ili drugo odgovorno lice zdravstvene ustanove i ustanove namijenjene za izdržavanje kazne na prijedlog odgovornog doktora medicine. Prilikom donošenja odluke moraju se uzeti u obzir interesi i

zdravstvene potrebe nepušača. Osim toga, definirano je da federalni ministar zdravstva (u daljem tekstu: ministar) donosi podzakonski akt kojim se propisuju uvjeti za posebne prostore za pušenje u smislu izuzetaka od zabrane pušenja utvrđenih ovim članom.

**Poglavlje IV. – Testiranje i izvještavanje o duhanskim proizvodima (čl. 8.-12.),** između ostalog, utvrđuje zabranu proizvodnje i prometa cigareta koje sadrže sastojke sa više od: deset (10) mg katrana po jednoj cigareti; jedan (1) mg nikotina po jednoj cigareti; deset (10) mg ugljen monoksida po jednoj cigareti, a kako to utvrđuje i Direktiva 2014/40/EU. Naglašeno je da uvezeni duhanski proizvodi, a posebno cigarete, moraju ispunjavati standarde utvrđene u ovom članu, osim cigara i cigarilosa, duhana za lulu i duhana za samostalno motanje. Zabranjena je i prodaja i stavljanje na tržište duhanskih proizvoda, a posebno cigareta i duhana za samostalno motanje, koji sadrže aditive. Nadalje, saglasno Direktivi 2014/40/EU zabranjeno je stavljanje na tržište duhanskih proizvoda koji sadrže arome u bilo kojem od svojih sastavnih dijelova, kao što su filteri, papiri, pakovanja, kapsule ili druga tehnička obilježja koja omogućuju izmjenu mirisa ili okusa dotičnog duhanskog proizvoda ili jačine njihova dima. Filteri, papiri i kapsule ne smiju sadržavati duhan ni nikotin. Članom 9. propisano je da se svi duhanski proizvodi za pušenje koji se proizvode ili uvoze na tržište Federacije BiH obavezno testiraju. Važno je istaći da se mjerenje katrana, nikotina i ugljen monoksida obavlja na osnovu ISO standarda, i to: za katran ISO 4387, za nikotin ISO 10315, a za ugljen monoksid ISO 8454. U ovom Poglavlju, članom 10. regulira se i dostavljanje podataka o duhanskim proizvodima. Tako su proizvođači i uvoznici cigareta obavezni, najkasnije do 31. marta tekuće godine za prethodnu godinu, nadležnom ministarstvu dostaviti spisak svih sastojaka i njihovih količina po vrsti i tipu koji se koriste u proizvodnji cigareta. Obavještenja o novim duhanskim proizvodima uređena su članom 11., prema kojem su proizvođači i uvoznici novih duhanskih i ostalih proizvoda obavezni podnijeti Federalnom ministarstvu zdravstva (u daljem tekstu: Ministarstvo) obavještenje o novim proizvodima koje namjeravaju staviti na tržište. Obavještenje se podnosi u elektronskom i pisanom obliku, najmanje šest mjeseci prije namjeravanog stavljanja na tržište. Sadržaj obavještenja regulira se članom 12. zakona, kao i šta se sve dostavlja uz obavještenje od strane proizvođača i uvoznika.

**Poglavlje V. – Pakovanje i označavanje duhanskih proizvoda (čl. 13.-17.)** utvrđuje osnovne odredbe u domenu pakovanja i označavanja, a shodno Direktivi 2014/40/EU. Tako član 13. uređuje Jedinственu identifikacijsku oznaku, u smislu da svako pojedinačno pakovanje duhanskog proizvoda koji se proizvodi, uvozi, nalazi u prometu i prodaje na tržištu Federacije BiH mora da sadrži tu oznaku, ispisanu na jezicima u službenoj upotrebi u Bosni i Hercegovini. Utvrđeni su i podaci koje oznaka mora sadržavati. Nadalje, članom 14. zakona uređuju su podaci na pojedinačnim pakovanjima. Svako pojedinačno pakovanje duhanskog proizvoda koji se proizvodi, uvozi, nalazi u prometu i prodaje na tržištu Federacije BiH mora sadržavati sljedeće podatke: naziv i adresu proizvođača i uvoznika; broj jedinica u pojedinačnim pakovanjima duhanskih proizvoda, te naziv i adresu ambalažera, u slučajevima kada proizvođači nisu izvršili sami pakovanje. U istom članu definirana je i obaveza da obilježavanje duhana i duhanskih prerađevina vrše proizvođači, odnosno uvoznici duhana i duhanskih prerađevina. U istom Poglavlju reguliraju se zdravstvena upozorenja na pakovanjima duhanskih proizvoda (član 15.). Sva pakovanja duhanskih proizvoda, pojedinačno i zbirno, moraju sadržavati

zdravstvena upozorenja na jezicima u službenoj upotrebi u Bosni i Hercegovini. Shodno Direktivi 2014/40/EU, i zakon predviđa da zdravstvena upozorenja kojim se ukazuje na štetnost upotrebe duhanskih proizvoda uključuju: opća upozorenja; dodatna upozorenja; kombinovana upozorenja i informativne poruke. U odnosu na ranija upozorenja, novina je da zakon uvodi i kombinovana upozorenja, koja se sastoje od fotografije ili druge ilustracije i odgovarajućeg teksta dodatnog upozorenja. Svako pojedinačno i sva zbirna pakovanja duhanskih proizvoda moraju sadržavati kombinovana upozorenja na prednjoj i zadnjoj strani pakovanja i moraju zauzimati najmanje 65% površine na kojoj se štampaju. Kako je pitanje označavanja podložno promjenama na nivou EU, zakon je propisao da federalni ministar zdravstva donosi podzakonski akt o označavanju pakovanja duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje, kako bi se pravila označavanja mogla efikasno i blagovremeno uskladiti i u Federaciji BiH za slučaj izmjena na nivou EU. Član 16. regulira predstavljanje proizvoda. Naime, označavanje pojedinačnih pakovanja, zbirnih pakovanja, kao ni sam duhanski proizvod ne smiju sadržavati nikakav element ni obilježja koja promoviraju duhanski proizvod ili potiču na njegovu upotrebu stvaranjem pogrešnog dojma o njegovim svojstvima, učincima na zdravlje, opasnostima ili emisijama i sl. Ovim su članom utvrđeni zabranjeni elementi i obilježja, a podrazumijevaju tekstove, simbole, imena, zaštitne znakove, figurativne i druge oznake, ali, svakako, nisu ograničeni samo na njih. Nadalje, član 17. zakona odnosi se na izgled i sadržaj pojedinačnih pakovanja. Tako pojedinačna pakovanja cigareta moraju biti u obliku kvadra i sadržavati najmanje 20 cigareta. Pojedinačna pakovanja duhana za samostalno motanje moraju biti u obliku kvadra ili u cilindričnom obliku ili u obliku vrećice i sadržavati najmanje 30 g duhana.

**Poglavlje VI. – Elektronske cigarete i biljni proizvodi za pušenje (čl. 18.-20.)** uređuje po prvi put u našem sistemu pitanja prometa i upotrebe i ovih cigareta i proizvoda za pušenje. Član 18. regulira stavljanje u promet elektronskih cigareta, i to na način da za elektronske cigarete i biljne proizvode za pušenje, u svim svojim pojavnim oblicima, vrijede iste odredbe kao i za duhan i duhanske proizvode za pušenje, kako je definirano ovim zakonom. Propisani su i uvjeti za stavljanje elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje na tržište. Označavanje pakovanja elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje predmetom je regulacije u članu 19. zakona. Svako pojedinačno pakovanje elektronskih cigareta i posuda za ponovno punjenje mora sadržavati letak sa podacima propisanim zakonom, a koji su usklađeni sa Direktivom 2014/40/EU. Ovo poglavlje obuhvata i označavanje bezdimnih duhanskih proizvoda i biljnih proizvoda za pušenje, te obvezuje na opća zdravstvena upozorenja. U članu 21. utvrđeni su elementi i obilježja koja ne smiju biti sadržana u označavanju pojedinačnih pakovanja, zbirnih pakovanja, kao ni duhanskih proizvoda.

**Poglavlje VII. – Zabrana reklamiranja, promocije i sponzorisanja duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje,** članom 21. propisuje decidno šta je sve zabranjeno u smislu reklamiranja. Tako se zabranjuje direktno ili indirektno reklamirati, sponzorirati i na bilo koji način promovirati duhan, duhanske proizvode i ostale proizvode za pušenje; sponzorirati događaje i aktivnosti grupa ili pojedinaca s ciljem ili mogućim efektom direktne ili indirektno promocije duhanskog proizvoda, upotrebe duhana i ostalih proizvoda za pušenje; pružanje finansijske ili druge pomoći od duhanske industrije događajima, aktivnostima, pojedincima ili grupama (kao što su sportski ili umjetnički događaji, individualni sportisti ili timovi, individualni umjetnici ili umjetničke grupe, organizacije za socijalnu zaštitu, vladine i nevladine

organizacije i institucije, političari, političke stranke) i cijeli niz drugih zabrana. Cilj je smanjiti efekte promocije duhanskog proizvoda, upotrebe duhana i ostalih proizvoda za pušenje. Članom 22. Zakona regulirani su i određeni izuzeci od zabrane reklamiranja, a u skladu sa odredbama Direktive 2014/40/EU.

**Poglavlje VIII. – Zabrana prodaje duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (čl. 23. i 24.)** uređuje mjesta prodaje i zabranu prodaje. Članom 23. predviđeno je da duhanski proizvodi i ostali proizvodi za pušenje ne smiju biti postavljeni ili biti vidljivi u trgovinskim objektima, osim prilikom same prodaje, i ne smiju biti izloženi u komercijalnu svrhu niti na jednom drugom mjestu. Zabranjeno je instalirati, postavljati ili koristiti automate za prodaju duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje na javnim mjestima. Osim toga, uređuju se i druge zabrane u pogledu prodaje. U članu 24. propisano je da je zabranjeno prodavati ili poklanjati u komercijalne svrhe cigarete pojedinačno ili u pakovanjima sa manje od 20 komada ili u rinfuzi. Zabranjeno je prodavati duhan ili duhanske proizvode u kombinaciji/setu s drugim proizvodima, kao i prodaja duhana za oralnu upotrebu i njegovo stavljanje na tržište, ali i prodaja i stavljanje na tržište duhanskih proizvoda sa svojstvenom aromom. Navedenim odredbama, novi zakon jasniji je u odnosu na odredbe važećih propisa u ovoj oblasti.

**Poglavlje IX. – Sprečavanje pristupa maloljetnih lica duhanskim proizvodima i ostalim proizvodima za pušenje (član 25.)** odnosi se na zabranu prodaje i poklanjanja duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje licima mlađim od 18 godina. Na svim mjestima na kojima se prodaju duhan i duhanski proizvodi mora biti istaknuta oznaka o zabrani prodaje duhanskih proizvoda i ostalih proizvoda za pušenje licima mlađim od 18 godina.

**Poglavlje X. – Edukacija, informisanje i jačanje javne svijesti (čl. 26. i 27.)** regulira aktivnosti u odgojno-obrazovnim ustanovama, te jačanje javne svijesti i informisanje. Saglasno članu 26. zakona nadležna kantonalna ministarstva obrazovanja, u saradnji sa kantonalnim zavodima za javno zdravstvo u Federaciji BiH (u daljem tekstu: kantonalni zavodi za javno zdravstvo), obavezna su u nastavne programe za osnovnu i srednju školu uključiti temu o štetnosti pušenja za zdravlje. Također, Federalni zavod za javno zdravstvo i kantonalni zavodi za javno zdravstvo su obavezni preduzeti potrebne aktivnosti s ciljem kreiranja programa koji na stručan način educiraju javnost o štetnosti pušenja i istovremeno ohrabruju na prekid konzumiranja duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (član 27.). Istim članom propisano je da Javne radio-televizijske stanice, u dogovoru sa nadležnim tijelima iz stava (1) ovog člana, emitiraju utvrđeni sadržaj programa. Ovo iz razloga povećanja stepena informisanosti građana. Naravno, svaka vrsta emitiranja edukativnih programa, bit će predmetom posebnog ugovaranja RTV stanica sa nadležnim tijelima, uvažavajući propise o emitiranju radio i televizijskog programa, te uvažavajući pravila kreiranja programske šeme svake pojedine RTV stanice.

**Poglavlje XI. - Strateški program za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (član 28.)** bavi se obavezom Vlade Federacije da donese Strateški program za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (u daljem tekstu: Strateški program) u cilju jačanja društvene brige za zdravlje stanovništva u Federaciji očuvanja i unaprjeđenja zdravlja, otkrivanja i suzbijanja faktora rizika za nastanak oboljenja, te sticanja znanja i navika o zdravom načinu života. Strateški program donosi se za period od pet godina, a nositelji implementacije Strateškog programa su nadležna ministarstva Vlade Federacije i druge institucije, zavodi, ustanove i organizacije.

**Poglavlje XII. – Federalna komisija za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (čl. 29. i 30.)** utvrđuje obavezu formiranja komisije, njen sastav, mandat, nadležnosti i izvještavanje prema Vladi Federacije. Vlada Federacije rješenjem imenuje Federalnu komisiju za kontrolu upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje (u daljnjem tekstu: Federalna komisija). Federalna komisija ima 10 članova, i sastoji se od predstavnika različitih ministarstava u Vladi Federacije BiH, kao i predstavnika sektora civilnog društva. Kako je pristup kontroli upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje baziran na multisektorskim principima, potrebno je da svi relevantni sektori imaju svoju ulogu, provode svoje ovlasti, te da se sve raspoložive informacije blagovremeno obrađuju kroz tijelo, kakvo je Federalna komisija. Radi se, dakle, o provedbenom, ali i savjetodavnom tijelu Vlade Federacije, neophodnom radi uvida u cjelokupno stanje u ovoj oblasti.

**Poglavlje XIII. – Regulisanje odnosa između Vlade Federacije Bosne i Hercegovine, ostalih organa i institucija državne uprave i industrije duhana (član 31.)** odnosi se na ograničenja ovih odnosa samo na one odnose potrebne za efektivno regulisanje industrije duhana i njenih proizvoda. Prilikom uspostave odnosa sa industrijom duhana Vlada Federacije je dužna osigurati potpunu transparentnost i informisati javnost o prirodi i razlozima tih odnosa. Fabrike za proizvodnju duhana i duhanskih proizvoda, kao i firme za uvoz, ukoliko su u vlasništvu Vlade Federacije, moraju poslovati pod uvjetima i ograničenjima kako je propisano ovim zakonom. Također, ovim članom utvrđeni su oblici postupanja koji nisu dozvoljeni u međusobnom odnosu organa i institucija državne uprave, javnih institucija i političkih stranaka prema industriji duhana, ili obrnuto. Ograničenja su utvrđena i za nositelje javnog položaja.

**Poglavlje XIV. - Nadzor nad provedbom zakona (čl. 32.-34.)** regulira organe nadzora, i to kroz organizacijsku šemu Federalne i kantonalnih uprava za inspeksijske poslove, te nadležna ministarstva unutrašnjih poslova. U članu 33. utvrđene su ovlasti inspektora, i to počevši od zabrane upotrebe duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje u javnim prostorima, u skladu s odredbama ovog zakona, do drugih zabrana propisanih ovim zakonom. Članom 34. regulira se primjena relevantnih propisa, u smislu shodne primjene odredbi propisa o inspekcijama u Federaciji i propisa o upravnom postupku.

**Poglavlje XV. – Kaznene odredbe (čl. 35.-40.)** odnosi se na utvrđivanje novčanih kazni za prekršaje učinjene po odredbama ovog zakona, i to za pravna lica, odgovorna lica u pravnom licu i fizičke osobe.

**Poglavlje XVI. – Prelazne i završne odredbe (čl. 41.-44.)** uređuje početak primjene propisa i druga važna pitanja za primjenu zakona. Tako je članom 41., osim propisanih rokova za usklađivanje sa odredbama ovog zakona, propisano i da će se kazne za fizička lica i sve subjekte iz ovog člana, inače utvrđene ovim zakonom, početi naplaćivati devet mjeseci od stupanja na snagu ovog zakona. Članom 42. propisano je donošenje podzakonskih akata. Članom 43. propisano je da danom stupanja na snagu ovog zakona prestaje da važi Zakon o ograničenoj upotrebi duhanskih prerađevina („Službene novine Federacije BiH“, br. 6/98, 35/98, 11/99 i 50/11), dok je odredbom člana 44. utvrđeno da ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenim novinama Federacije BiH“.



## V – MIŠLJENJA NA ZAKON

Suglasno Poslovniku o radu Vlade Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, br. 6/10, 37/10 i 62/10), obrađivač zakona uputio je na mišljenje tekst zakona kantonima. Pozitivna mišljenja na Nacrt zakona zaprimljena su od većine kantona.

Osim saglasnosti na Prednacrt zakona, Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne skrbi Zapadnohercegovačkog kantona iznijelo je i određene sugestije i komentare. Naime, to ministarstvo izražava bojazan da se novi zakon u ovoj oblasti neće poštovati, odnosno neće postići željeni učinak, ukoliko se mjere kontrole i nadzora u praksi ne primjene na drugačiji način nego što je to sada slučaj. Stava su da je trebalo više učiniti na provedbi važećeg zakona i analizi učinka po istom, te vršiti stalni pritisak na nadležne inspekcije u smislu strožijeg kažnjavanja prekršitelja, a onda pristupiti postepeno pooštavanju zakonskih normi. Također, iznose i sugestiju da se ipak ostavi mogućnost da se u ugostiteljskim objektima u kojima se ne poslužuje hrana može odvojiti prostor za pušače, odnosno da se kafići male kvadrature (napr. do 20-25 m<sup>2</sup>) mogu opredijeliti hoće li u njima pušenje biti dozvoljeno ili ne. Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne skrbi Zapadnohercegovačkog kantona cijeni da se u obzir mora uzeti postotak pušača u Federaciji i njihove navike, te da je za očekivati da se odredbe novoga zakona neće poštivati u praksi bez „teške represije od strane inspekcije“. U tom smislu ističemo da ovakva intervencija na predloženi tekst zakona bitno utječe na sami koncept zakona i osnovne intencije zabrane pušenja; faktički radi se o pravnom rješenju koje je slično postojećim odredbama zakona, a koje nije u potpunosti saglasno sa odredbama Okvirne konvencije, ali i rješenju za koje postoje jasni dokazi u praksi drugih zemalja da nije učinkovito i ne doprinosi unaprijeđenju stanja zdravlja stanovništva (što je bliže elaborirano naprijed u ovom Obrazloženju). Nadalje, Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne skrbi Zapadnohercegovačkog kantona ističe da je u Kaznenim odredbama navedeno da nadzor nad primjenom člana 25. obavlja prosvjetna inspekcija, a treba da se navede tržišna inspekcija. Obradivač zakona je ispravio uočenu grešku, te prihvatio prijedlog ministarstva. Na koncu, kantonalno ministarstvo ukazuje i na potrebu da se definira otvoreni prostor, odnosno da se napravi jasna distinkcija između zatvorenog i otvorenog prostora, zbog različitih vrsta ograde koje se mogu naći u praksi kao pripadajući dio otvorenog prostora (napr. ugostiteljskih objekata). U pogledu toga prijedloga, obrađivač zakona će iznaći obuhvatnu i sadržajnu definiciju otvorenog prostora, te unaprijediti odredbu do upućivanja teksta zakona prema Vladi Federacije, nakon dodatnih konsultacija koje će se provesti.

Također, Kantonalna uprava za inspekcijske poslove Bosansko-podrinjskog kantona iznijela je isti prijedlog kao Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne skrbi Zapadnohercegovačkog kantona u pogledu nadzora nad članom 25. ovog zakona, a što je prihvaćeno, odnosno korigirano. Ova Kantonalna uprava iznosi i prijedlog da se u članu 5. briše zabrana pušenja u odnosu na javne skupove „zbog nemogućnosti kontrole“; stava su da je na javnim skupovima neizvodljivo kontrolirati učesnike po pitanju upotrebe duhanskih proizvoda. Kada je u pitanju ovaj prijedlog, ističemo da je isti neprihvatljiv jer bitno utječe na opseg zabrane pušenja i suprotan je Okvirnoj konvenciji o kontroli duhana. Nadzor nad primjenom zakona u ovom

dijelu može se osigurati, naravno, uz odgovarajuću podršku nadležne inspekcije. Svjesni smo da taj nadzor jeste otežan u odnosu na druge vrste nadzora, ali nije neizvodljiv. Treba istaći, također, da će primjena zakona, generalno zahtijevati i puno promotivnoga i preventivnoga rada, usljed čega se očekuje i značajan pomak u razvijanju svijesti građana o štetnosti izloženosti duhanskom dimu i razvijanju novih navika i ponašanja koja neće ugrožavati nepušače. Osim toga, primjena zakona bitno ovisi od stepena nadzora koji se provodi od strane nadležnih inspekcija, te je svakako jedna od primarnih zadaća i usmjereni rad sa samim inspekcijama u smislu osnaživanja i potpore za nadzor nad ovim zakonom.

Nadalje, Ministarstvo zdravstva i socijalne politike Srednjobosanskog kantona podržava donošenje zakona, te iznosi par sugestija, u smislu da je potrebno ponovo razmotriti visinu novčanih kazni, jer su „na terenu teško provodive“ zbog teške ekonomske situacije i velikog broja konzumenata duhanskih proizvoda. S tim u vezi, valja istaći da su kazne usklađene sa Zakonom o prekršajima, koji utvrđuje okvir za minimalne i maksimalne kazne. Cijeneći značaj kažnjavanja u kontekstu zaštite javnoga zdravlja, obrađivač zakona je utvrdio raspone novčanih kazni za nepostupanje po ovom zakonu. Ministarstvo zdravstva i socijalne politike Srednjobosanskog kantona skreće pažnju i da je potrebno podzakonskim aktom veoma precizno definirati posebne prostorije za izuzetke od zabrane pušenja, kako ih zakon predviđa, što će svakako da se ima u vidu kod donošenja podzakonskih propisa, nakon usvajanja zakona. Navedeno Ministarstvo također sugerije da se preispita odredba člana 23. stav (3), tačka d) o prodaji duhanskih proizvoda u objektima udaljenim manje od 100 m u radijusu od škola, jer drže da će to teško biti provodivo na terenu. Međutim, radi se o odredbi koja treba da se zadrži u zakonu zbog odnosa prema djeci i mladima u smislu zaštite od pušenja i dostupnosti duhana, duhanskih i ostalih proizvoda za pušenje. S druge strane, nisu izneseni slični prijedlozi od ostalih tijela koja su se očitovala na Prednacrt zakona.

Prednacrt zakona upućen je na mišljenje Uredu Vlade Federacije Bosne i Hercegovine za zakonodavstvo i usklađenost sa propisima Evropske unije, Federalnom ministarstvu pravde, Federalnom ministarstvu finansija/Federalnom ministarstvu financija, Federalnoj upravi za inspekcijske poslove, Gender Centru Federacije Bosne i Hercegovine, te Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Također, zakon je zbog određenih pitanja koja zahtijevaju multisektorski pristup upućen na mišljenje i Ministarstvu vanjske trgovine i ekonomskih odnosa BiH, Federalnom ministarstvu unutrašnjih poslova/Federalnom ministarstvu unutarnjih poslova, Federalnom ministarstvu trgovine, Federalnom ministarstvu razvoja, obrta i poduzetništva, Federalnom ministarstvu poljoprivrede, vodoprivrede i šumarstva, Federalnom ministarstvu okoliša i turizma i Federalnom ministarstvu obrazovanja i nauke/Federalnom ministarstvu obrazovanja i znanosti.

Samo Federalno ministarstvo trgovine nije dostavilo svoje očitovanje, sva ostala gore navedena ministarstva i tijela dostavili su pozitivna mišljenja na predloženi Prednacrt zakona.

Federalna uprava za inspekcijske poslove i Federalno ministarstvo pravde su iznijeli par prijedloga, koji se odnose na odredbe vezane za nadzor i visinu kazni, a koji su prihvaćeni i ugrađeni u ovaj tekst zakona, koji se upućuje Vladi Federacije

BiH. Također, Federalno ministarstvo poljoprivrede, vodoprivrede i šumarstva podržava donošenje zakona, te iznosi prijedloge za poboljšanja teksta, i to u čl. 2, 6, 9. i 16, koji su prihvaćeni, osim u dijelu člana 16 . stav (1) gdje obrađivač zakona nije brisao dio teksta (kako je predloženo), s obzirom na to da se radi o tekstu preuzetom iz Direktive 2014/40/EZ, odnosno u pitanju je harmonizacija sa propisom Evropske unije.

Treba ukazati i da je Svjetska banka (Ured u Sarajevu), u saradnji sa Svjetskom zdravstvenom organizacijom, dostavila analizu usklađenosti Prednacrta zakona sa odredbama Okvirne konvencije o kontroli duhana. U analizi je istaknuto da je Prednacrt zakona usaglašen sa odredbama navedene Konvencije, te da su evidentni naponi da se u Federaciji BiH osigura uvođenje sveobuhvatnog normativnog okvira za kontrolu duhana. Istaknute su sve prednosti novog načina reguliranja ove oblasti. Također, u analizi su date i sugestije kako pravni okvir učiniti još boljim, te unaprijediti stepen provedbe Okvirne konvencije. S obzirom na to da u tom dijelu postoje i određene preporuke koje se odnose na druge sektore, i nisu isključivo domen sektora zdravstva, niti predmet samo ovog zakona, odlučeno je da se o svim sugestijama takve prirode diskutira u kasnijoj fazi razmatranja i usvajanja zakona, ukoliko isti u predloženom tekstu (u I fazi) bude prihvaćen. Ovo iz razloga što se sugestije uglavnom odnose na reguliranje takvih odredbi koje za cilj imaju još veći stepen usaglašenosti zakona sa odredbama Okvirne konvencije o kontroli duhana, te je u procesu konsultacija neophodno osigurati sudjelovanje svih zainteresiranih strana.

Napominjemo da se u prilogu zakona nalazi ovjerena Izjava o usklađenosti Prednacrta zakona sa propisima Evropske unije, i to od strane Ureda Vlade Federacije Bosne i Hercegovine za zakonodavstvo i usklađenost sa propisima Evropske unije.

## **V - FINANSIJSKA SREDSTVA**

Za provođenje ovog zakona nisu potrebna finansijska sredstva iz Budžeta Federacije, niti budžeta kantona.