

# 記者の目



山田 泰蔵  
医療福祉部

## 「受動喫煙対策を考える」

私は喫煙者だが、政府が2020年の東京五輪・パリオリンピックに向けて、受動喫煙防止対策を強化する方針には賛成だ。厚生労働省は3月1日、飲食店などの屋内を原則禁煙とする改正法案の概要を発表した。だが自民党内の反発が激しく法案提出は全く見通せない。対策を発表した自民党たばこ議員連盟(会長・野田毅元自治相)など反対派は、飲食業界への影響を主な反対理由に挙げているが、まずは健康被害を防ぐことを第一に考えるべきだ。

厚生労働省は、罰則付きで屋内を禁煙にすることを目指す。小中高校や病院は最も厳しい「敷地内禁煙」とし、官公庁や大学は「屋内禁煙」。飲食店やサービス施設、オフィスなどは「原則屋内禁煙だが喫煙専用室の設置を認める。主に酒類を提供する30平方メートル以下のバーやスナックは規制対象外とした。

普段よく利用する店を思い浮かべた。ほとんどが30平方メートルを超えている。会社帰りに居酒屋で一服はできなくなる」と一抹のさみしさを

# 「命を守る」が最優先

算えた。しかし、いずれ屋内禁煙の日が来ると思えば諦めもつく。受動喫煙防止の努力義務を定めた03年の健康増進法施行で、公共施設や駅、タクシーなどで禁煙が進んだ。当時は困惑したものの、今となっては喫煙者も当たり前のように入れている。

## 屋内禁煙が世界的な潮流

日本では環境美化や接触事故防止のため、屋外禁煙が進んできた。しかし受動喫煙を防ぐ観点からは屋内禁煙が世界的潮流だ。排煙設備があっても受動喫煙を防ぐのは難しいからだ。世界保健機関(WHO)の調査では、世界188カ国のうち、病院、学校、大学、行政機関、事務所、飲食店、バー、公共交通機関と

## 自民議連案は従業員置き去り

議連の案は一見、店と客の自主性に委ねバランスがよいように見える。しかし、煙が充満する店内で働く従業員のことが全く考慮されていない。従業員が受動喫煙を避けるには仕事を辞めるしかない。従業員の受動喫煙防止をなぞりしている点で、この案には賛同できない。

議連を支持する飲食業界からは「雇用時に了解を得る」などの提案も挙がるが、未成年者が働くことも考えれば十分ではない。結局、分煙による対策は現状の喫煙環境を温存するだけで、完全な受動喫煙防止は実現できないのだ。たばこ議連案の資料には「台法的な嗜好品のたばこを喫煙する者を排除してはならない」と「喫煙者の権利」を強調する言葉が並ぶ。私も「喫煙場所がなくなるならいっそ販売禁止にしろ」といってとぼやきたくなることもあるが、喫煙者の権利をいうなら最低限、他人の健康を書さないことが前提だろう。

原因不明の慢性閉塞性肺疾患(COPD)がある高村春仁さん(52)は酸素ボンベが欠かせず、常時、鼻からチューブを通して吸入する。3年前からは歩くだけで呼吸が厳しく車いす生活になった。「喫煙所から戻ってきた人の体に付いた煙だけで呼吸が苦しくなる」と訴える。わずかな煙でも他人の健康を書さないことがあるのを忘れてはならない。

受動喫煙対策案の比較	厚生労働省案	自民党たばこ議員連盟案
小中高校、医療施設	××	▲(屋外喫煙場所も設置可)
官公庁、大学	×	▲
食堂、ラーメン店	▲	○(「分煙」などの表示義務化)
居酒屋、バー、スナック	▲	○(同)
小規模なバー、スナック	○	○(同)
ホテル・旅館の宴会場	▲	○(同)
事務所(職場)	▲	○(受動喫煙防止の努力義務)
屋外	○	○

○...喫煙可  
×...屋内禁煙  
▲...喫煙専用室のみ喫煙可  
××...敷地内禁煙