

Depoziție Manuc Mircea, Eugen Nicolaescu

Nota privind efectele poluarii determinate de autovehicule asupra sanatatii populatiei

Începând cu a doua jumătate a secolului XX, studiile epidemiologice și toxicologice privind impactul poluarii asupra stării de sanătate au evidențiat că poluarea determinată de transportul urban este o cauză principală a efectelor negative asupra stării de sanătate a populației, la nivel european și mondial.

Conform analizei OMS realizată în anul 2005 a fost evidențiată creșterea mortalității prin boli cardio - respiratorii, cancere și sanătatea reproductivă, datorate expunerii populației la noxele degajate de mijloacele de transport: pulberi în suspensie, pulberile fine respirabile, dioxid de azot, benzen, ozon, dioxid de sulf, plumb, monoxid de carbon.

Grupele populationale cele mai vulnerabile sunt reprezentate de: copii și vârstnicii care locuiesc în vecinătatea arterelor intens circulate, copii care învață în școli apropiate de aceste artere, persoanele care sunt expuse prin natura ocupației: poliția, transportul public și populația care petrece mult timp în zonele cu trafic intens.

Față de această populație, Ministerul Sănătății Publice are obligația de a întreprinde măsuri pentru prevenirea și reducerea bolilor determinate de acești poluanți.

Concentrațiile și tipurile de poluanți sunt în mare măsură dependente de tipul de combustibil folosit și de tipul motoarelor (de la Euro 0 la Euro 4).

Studiile internaționale sintetizate în Monografia OMS privind efectele asupra sanatatii determinate de poluarea generată de mijloacele de transport, 2005, au arătat o legătură clară între :

a) Pulberile fine, respirabile și creșterea mortalității prin boli cardiovasculare și respiratorii și a spitalizărilor determinate de aceste afecțiuni;

OMS estimează că o creștere a pulberilor în suspensie cu $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ conduce la o creștere a mortalității prin boli respiratorii cu 3,4 %, iar prin boli cardiovasculare cu 1,4 %

Situația în România:

Într-un studiu internațional la care au participat 23 țări europene, inclusiv București, s-a evidențiat faptul că la nivelul anului 2000, în București, pulberile în suspensie înregistrau o valoare medie anuală de aprox. $60 \mu\text{g}/\text{m}^3$ aer, față de majoritatea țărilor participante, ale căror medii anuale se situau între $20-40 \mu\text{g}/\text{m}^3$ aer.

Impactul reducerii concentrațiilor pulberilor în suspensie:

- Reducerea cu numai $5 \mu\text{g}/\text{m}^3$ a concentrațiilor atmosferice existente de Particule în Suspensie (PM10) ar duce la **scaderea numărului de decese premature** (mortalitate generală) atribuibile poluarii, pe termen scurt, mediu și lung și anume: între 2-4 decese/100000 locuitori/oras pentru efectele acute, și între 13-28 decese/100.000 locuitori/oras în cazul expunerii pe termen lung (pe an).

- Reducerea mediei anuale a concentrațiilor de PM2.5 (pulberi fine) cu 3,5 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ duce la scăderea numărului de cazuri de deces prin **cancer pulmonar** în medie cu 2 decese premature/100.000 locuitori /an

b) Ozonul, dioxidul de azot și compuşii organici volatili – au impact negativ asupra bolilor respiratorii alergice și nealergice,

c) Monoxidul de carbon, dioxidul de sulf, dioxidul de azot și pulberile fine – au impact negativ asupra sănătății reproducerii.

d) Dioxidul de azot și poluanții generați de motoarele diesel sunt implicați în creșterea incidenței cancerelor

e) benzenul este asociat cu un risc crescut de producere a cazurilor de leucemie. Menționăm că benzenul, emis în atmosferă atât prin evaporare a benzinei dar și ca produs de ardere al acesteia, este primul poluant carcinogenic care a fost reglementat prin directivele europene privind calitatea aerului (Directiva 2000/69/EC). Tinta statelor membre este de a scăde nivelul benzenului la 5 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ până în anul 2010.

Ca și poluant primar emis de trafic în aglomerările urbane, benzenul reprezintă un reper pentru alți poluanți emiși de trafic, cum ar fi monoxidul de carbon, oxizii de azot și compuşii organici volatili.

OMS estimează că la o expunere pe întreaga durată a vieții la un nivel de 1 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ de benzen, nivelul de risc se situează între 3,8 și 7,5 cazuri de leucemie mieloidă la un milion de persoane.

Situația în România

Într-un studiu internațional realizat în anul 2003 în 4 orașe din Europa, nivelul mediu al concentrației de benzen înregistrat în București, a fost de aproape 3 ori mai mare decât în Bruxelles și de 2 ori mai mare decât în Ljubljana.

f) Plumbul, în cazul mașinilor care mai folosesc benzina cu plumb, este un factor toxic sistemic care are efecte negative asupra dezvoltării staturo-ponderale și neuropsihice a copiilor.

Situația în România

Într-un studiu național realizat în anul 2000 în 3 orașe mari din România – București, Constanța și Tulcea, la 57% dintre prescolari s-au înregistrat valori ale Plumbemiei (plumb în sânge) peste limita recomandată de CDC (Centrul de Control Al Bolilor SUA) de 10 $\mu\text{g}/\text{dl}$.

- Concentrația plumbului atmosferic, în 50% din zonele investigate a înregistrat depășirea valorii de **0,7 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ /zi, conform STAS – 12574/87** (în vigoare în anul 2000).

Cu toții putem și trebuie să facem ceva pentru ca noi și copiii noștri să respirăm un aer cât mai curat, cu cât mai puține substanțe toxice.

Societatea Europeană de Pneumologie recomandă mai multe strategii la nivel politic pentru degrevarea față de povara indusă de poluarea aerului:

- aplicarea principiului „poluatorul plătește”,
- planificare urbană,
- încurajarea utilizării motoarelor cu emisii cât mai reduse,

- diverse taxe: eco-taxe, taxe dependente de cantitatea de combustibil utilizată, taxarea traficului, etc.

Propunerea supusa dezbaterii azi, se aliniaza Politicilor in domeniul schimbarilor climatice, care au o importanta din ce in ce mai mare, atat la nivel european dar si mondial, care urmaresc inclusiv reducerea poluarii atmosferice datorate mijloacelor de transport.

In incheiere, as dori sa subliniez ca orice actiune pe care o intreprindem acum pentru reducerea poluarii atmosferice si îmbunătățirea calității aerului pe care îl respirăm, se va reflecta într-o stare de sanatate mai buna si un mediu de viata mai sigur atat pentru noi, dar mai ales pentru copii noștri.

Eugen Nicolaescu

Ministrul Sanatatii Publice