

INTERROGAZIONE

Costi e danni alla salute causati dall'aria inquinata in Ticino

1) Premessa

L'ordinanza federale contro l'inquinamento atmosferico, OIA, entrata in vigore il 1° marzo 1986, ha affidato ai cantoni il compito di sorvegliare lo stato e l'evoluzione dell'inquinamento. Il Cantone tramite i rapporti annuali descrive i risultati generali. Ancora recentemente il capo dell'ufficio dell'aria ha affermato che "la qualità dell'aria è caratterizzata da una serie di potenziali inquinanti che possono essere presenti e che dei nove che vengono monitorati, sei sono sotto controllo, in prima battuta il monossido di carbonio, il diossido di zolfo, che deriva dallo zolfo presente nell'olio di riscaldamento, il piombo che era presente nelle benzine. Ci sono però ancora degli inquinanti che sono, **ampiamente**, oltre i limiti stabiliti, che sono **il diossido di azoto, l'ozono e le polveri fini PM10**. Nel corso del mese di gennaio 2016 nel mendrisiotto per le polveri fine abbiamo già superato 12 volte la soglia raggiungendo spesso il limite orario di 100 µg.

Nel Mendrisiotto i dati di questi 3 inquinanti negli ultimi 3 anni è stata:

| Stazione di Mendrisio | NO2 media annuale (limite OIA 30 µg) | NO2: Giorni di superamento o del limite giornaliero, (ammesso max. 1 superamento per anno) | OZONO: Giorni di superamento o del limite giornaliero (ammesso max. 1 superamento per anno) | Polveri fini media annuale (limite OIA 20 µg) | POLVERI FINI: Giorni di superamento o del limite giornaliero. (ammesso max. 1 superamento per anno) | Giorni totali annui di superamento o di uno dei limiti per i 3 inquinanti |
|-----------------------|--------------------------------------|--|---|--|---|---|
| 2013 | 46 | 18 | 93 | 29 | 52 | 163 |
| 2014 | 42 | 0 | 84 | 24 | 20 | 104 |
| 2015 | 45 | 11 | 106 | 30 | 49 | 166 |

| Stazione di Chiasso | NO2 media annuale (limite OIAt 30 µg) | NO2: Giorni di superamento del limite giornaliero, (ammesso max. 1 superamento per anno) | OZONO: Giorni di superamento del limite giornaliero (ammesso max. 1 superamento per anno) | Polveri fini media annuale (limite OIAt 20 µg) | POLVERI FINI: Giorni di superamento del limite giornaliero. (ammesso max. 1 superamento per anno) | Giorni totali annui di superamento o di uno dei limiti per i 3 inquinanti |
|----------------------------|---------------------------------------|---|--|--|--|---|
| 2013 | 41 | 12 | 87 | 30 | 54 | 153 |
| 2014 | 36 | 0 | 65 | 25 | 28 | 93 |
| 2015 | 38 | 7 | 97 | 32 | 61 | 165 |

2) La relazione tra la qualità dell'aria e la salute umana

Secondo uno studio aggiornato nel 2010, l'Ufficio federale dello sviluppo territoriale (ARE) giunge alla conclusione che l'inquinamento atmosferico (attraverso le PM10) causa in Svizzera 3'000 decessi prematuri all'anno, per una perdita complessiva di 30'000 anni di vita.

In Svizzera l'inquinamento atmosferico genera ogni anno costi esterni per miliardi di franchi, che non vengono coperti da chi li causa. Le relative ripercussioni sulla salute della popolazione svizzera sono state quantificate in modo più preciso e tradotte in termini monetari nell'ambito di diversi studi sull'inquinante principale PM10 (polveri fini), considerato come un indicatore di inquinamento rilevante dal punto di vista sanitario. Tali studi sono stati eseguiti da epidemiologi, esperti in materia di qualità dell'aria ed economisti.

L'inquinamento dell'aria che respiriamo causa inoltre circa 17 000 casi di bronchite acuta nei bambini e circa 3000 nuovi casi di bronchite cronica negli adulti.

In Svizzera gli effetti a lungo termine dell'inquinamento atmosferico sulla salute sono esaminati nel quadro dello studio della coorte SAPALDIA (Swiss Cohort Study on Air Pollution and Lung and Heart Diseases in Adults).

Questo e altri studi dimostrano anche che la salute dei bambini e degli adulti migliora in modo relativamente rapido se diminuisce il tenore in inquinanti atmosferici. Le misure di miglioramento della qualità dell'aria hanno quindi un effetto positivo misurabile sulla salute della popolazione.

Lo studio SAPALDIA è stato concluso per la terza parte e i risultati sono molto interessanti ma anche preoccupanti.

Per quanto riguarda i danni causati dall'inalazione di polveri fini, mentre le particelle più grosse di polveri fini PM10 provocano per lo più irritazioni, quelle più dannose sono le particelle PM2,5 ed inferiori che penetrano negli alveoli polmonari e secondo gli studi effettuati, favoriscono l'insorgere di tumori e infarti. Non a caso l'OMS raccomanda una soglia limite massima di emissione di PM2,5 pari al massimo di 10 µg. Purtroppo a livello cantonale le PM2,5 non vengono misurate nel Mendrisiotto.

Se la situazione è già problematica da alcuni anni il mondo scientifico sta approfondendo gli studi su un altro pericoloso inquinante poco conosciuto consistente nelle polveri ultrafini che peggiorano ulteriormente lo stato dell'aria.

3) La relazione tra la salute umana e i costi sanitari

Sono circa 20 000 i giorni di ospedalizzazione annui in Svizzera dovuti a malattie del sistema respiratorio e cardiocircolatorio provocate dagli inquinanti presenti nell'aria, inoltre, per gli adulti si registrano più o meno 4,7 milioni di giorni caratterizzati da una limitazione delle normali attività. Tutto ciò genera ogni anno costi per circa 4 miliardi di franchi.

L'aria è un bene di tutti: non è di proprietà esclusiva dell'attività economica, come pure è un diritto la salute di chi deve subire quotidianamente l'inalazione di veleni che uccidono lentamente. Il 70% della popolazione residente nel Sottoceneri è esposta ad una media annuale (illegale, soglia annuale secondo OIAt 20 µg) superiore ai 30 µg di polveri fini contro solo il 3% a livello nazionale. Solo l'8% dei residenti del Sottoceneri vive in un ambiente con valori inferiori al limite di 20 µg contro il 60% del resto della Svizzera.

Di conseguenza al lodevole Consiglio di Stato viene chiesto quanto segue:

1. Come valuta il Consiglio di Stato il fatto che, soprattutto nel mendrisiotto, per i 3 inquinanti problematici negli ultimi anni abbiamo dei superamenti complessivi tra le **93** e le **166** volte all'anno a fronte dei 3 superamenti permessi (una volta all'anno per inquinante)?
2. Come viene informata la popolazione? Considerato i frequenti superamenti il Consiglio di Stato non reputa necessario aumentare e migliorare la stessa?
3. Come valuta il Consiglio di Stato le conclusioni della terza parte dello studio Sapaldia che evidenzia il legame diretto tra inquinamento e salute. Concorda con le stesse?
4. Il mendrisiotto risulta essere una delle regioni più inquinate della Svizzera per quale motivo il Cantone non ha mai posizionato in questa regione una stazione di misurazione delle PM_{2,5}? Se la causa è dovuta ai costi perché non è stato semplicemente spostato uno degli apparecchi di misurazione PM_{2,5} presente a Moleno o Camignolo?
5. Quale è la posizione del Consiglio di Stato in merito alle polveri ultrafini (nano polveri)?
6. Per la popolazione ticinese complessiva l'inquinamento dell'aria e tutti questi frequenti superamenti dei limiti corrispondono a?
 - Quanti decessi prematuri?
 - Quanti anni di vita sono stati persi complessivamente?
 - Quanti casi di bronchite acuta nei bambini?
 - Quanti casi di bronchite cronica negli adulti?
 - Quanti giorni di ospedalizzazione supplementare?
 - A quanto ammontano i costi sanitari supplementari?

7. Per la popolazione del distretto del mendrisiotto, l'inquinamento dell'aria e tutti questi frequenti superamenti dei limiti corrispondono a?
- Quanti decessi prematuri?
 - Quanti anni di vita sono stati persi complessivamente?
 - Quanti casi di bronchite acuta nei bambini?
 - Quanti casi di bronchite cronica negli adulti?
 - Quanti giorni di ospedalizzazione supplementare?
 - A quanto ammontano i costi sanitari supplementari?
8. I probabili benefici, per l'aria, previsti dalla diminuzione di traffico dovuti alla tassa di collegamento sono stati quantificati tramite la realizzazione di studi o modelli? Se sì quali risultati sono stati raggiunti.

Con i migliori saluti

Bellinzona 4.2.2016

Per il gruppo socialista Henrik Bang