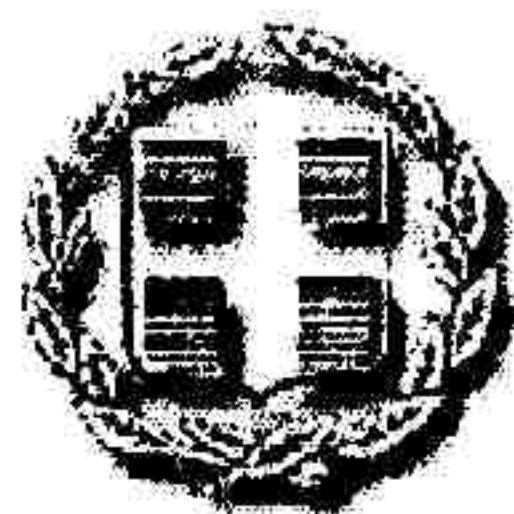




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 28/3/12

Αρ. Πρωτ.: 9419

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
Πληροφορίες :
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτών

Απαντώντας στην με αρ. 4763/20-1-2012 ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κκ. Φ. Κουβέλη, Θ. Λεβέντη, Ν. Τσούκαλη και Γ. Ψαριανό, με θέμα «Θέσπιση αυτόνομου ορίου για το εξασθενές χρώμιο στο πόσιμο νερό», όπως με ενημέρωσε η υπηρεσία, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Η ισχύουσα εθνική νομοθεσία για την ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης εξεδόθη σε πλήρη εναρμόνιση με την κοινοτική οδηγία 98/83ΕΚ, στην οποία ορίζονται ανώτατες παραμετρικές τιμές, μεταξύ των οποίων και αυτή του συνολικού χρωμίου ως 0,05 mg/l. Η εν λόγω τιμή ταυτίζεται και με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την ποιότητα του πόσιμου νερού (Guidelines for drinking water quality).

Διευκρινίζεται ότι η ανωτέρω παραμετρική τιμή υιοθετήθηκε στην Οδηγία 98/83/ΕΚ, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) (Guidelines for drinking water quality), ο οποίος λαμβάνοντας υπόψη «ότι το εξασθενές χρώμιο έχει μεν χαρακτηριστεί καρκινογόνο κατά την εισπνοή, αλλά υπάρχουν τεχνικές δυσκολίες αναλυτικής μέτρησης του καθώς και μη επαρκή τοξικολογικά δεδομένα για τις επιπτώσεις του κατά την κατάποση», δεν προτείνει σχετική τιμή αποκλειστικά για το εξασθενές χρώμιο. Επισημαίνεται ότι ακόμα και στην πλέον πρόσφατη έκδοση (4^η έκδοση, 2011) «Κατευθυντήριες Οδηγίες για την ποιότητα του πόσιμου νερού» του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας δεν προτείνεται όριο για το εξασθενές χρώμιο αλλά για το (συνολικό) χρώμιο.

Το Υπουργείο Υγείας με στόχο την πληρέστερη αντιμετώπιση του θέματος της θέσπισης ορίου για το εξασθενές χρώμιο στο πόσιμο νερό:

1. Απέστειλε σχετικό ερώτημα που αφορά: α) στη δυνατότητα καθορισμού ορίου για το εξασθενές χρώμιο στο νερό ανθρώπινης κατανάλωσης και β) στον προσδιορισμό της παραμετρικής τιμής του εξασθενούς χρωμίου, προς γνωμοδότηση από το ανώτατο Υγειονομικό όργανο (Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας).
2. Ανέθεσε (μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ), στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών τη διενέργεια επιδημιολογικής μελέτης για τη διερεύνηση των τυχόν επιπτώσεων στην υγεία των κατοίκων της ευρύτερης περιοχής Οινοφύτων από την κατανάλωση νερού.
3. Τον Ιανουάριο του 2011 η αρμόδια υπηρεσία του ΥΥΚΑ συνδιοργάνωσε από κοινού με το

ΥΠΕΚΑ διεθνή συνδιάσκεψη, που πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα για την εξέταση όλων των πτυχών που σχετίζονται με την παρουσία του εξασθενούς χρωμίου στο πόσιμο νερό. Τα κύρια συμπεράσματα της συνδιάσκεψης παρουσιάστηκαν σε δελτίο τύπου που εξέδωσε το ΥΠΕΚΑ.

Μεταξύ άλλων στη συνδιάσκεψη παρουσιάστηκε έκθεση της Υπηρεσίας Περιβαλλοντικής Προστασίας (EPA) της Καλιφόρνιας η οποία προτείνει ως Στόχο για τη Δημόσια Υγεία (Public Health Goal) το όριο των 0.02 $\mu\text{g}/\text{lt}$ για το εξασθενές χρώμιο στο πόσιμο νερό. Στην συνδιάσκεψη αναγνωρίστηκε από όλους ότι ο στόχος αυτός των 0.02 $\mu\text{g}/\text{l}$ σε καμία περίπτωση δεν μπορεί και δεν έχει νόημα να ταυτιστεί με το όριο στο πόσιμο νερό, το οποίο μπορεί, καθώς αναφέρεται σε επιτρεπόμενη και όχι διαχρονική συγκέντρωση, να είναι τάξεις μεγέθους μεγαλύτερο ενώ ταυτόχρονα παρέχει την απαιτούμενη ασφάλεια.

Ειδικότερα όσον αφορά στη θέσπιση στόχου δημόσιας υγείας για το εξασθενές χρώμιο από Υπηρεσία της Πολιτείας της Καλιφόρνιας σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην επίσημη ιστοσελίδα της Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας της Καλιφόρνια (California Department of Public Health <http://www.cdph.ca.gov>), τον Ιούλιο του 2011 το Γραφείο Εκτίμησης Κινδύνου Περιβαλλοντικής Υγιεινής (Office of Environmental Health Hazard Assessment, ΟΕΗΗΑ) της Καλιφόρνια, μετά από μακροχρόνιες έρευνες 12 ετών, θέσπισε ένα στόχο δημόσιας υγείας (public health goal, PHG) για το εξασθενές χρώμιο στα 0,02 μικρογραμμάρια ανά λίτρο ($\mu\text{g}/\text{L}$). Το όριο αυτό υπολογίζεται με βάση τη «μία στο εκατομμύριο» επικινδυνότητα, δηλαδή εάν ένα εκατομμύριο άνθρωποι πίνουν επί 70 έτη πόσιμο νερό με αυτή τη συγκέντρωση σε εξασθενές χρώμιο, τότε αναμένεται να προκύψει μια επιπλέον περίπτωση καρκίνου σε αυτό τον πληθυσμό από έκθεση στο εξασθενές χρώμιο.

Λαμβάνοντας υπόψη τον στόχο αυτό, το Υπουργείο Δημόσιας Υγείας της Καλιφόρνιας, μέσω συγκεκριμένης διαδικασίας, θα αξιολογήσει από οικονομική και τεχνική σκοπιμότητα τη δυνατότητα θέσπισης ορίου για το εξασθενές χρώμιο στο πόσιμο νερό. Το όριο αυτό θα πρέπει να βρίσκεται πλησιέστερα στο PHG όσον είναι οικονομικά και τεχνικά δυνατόν. Η διαδικασία συμπεριλαμβάνει αξιολόγηση της ικανότητας των εργαστηρίων να ανιχνεύουν και να αναλύουν τον ρυπαντή στο πόσιμο νερό, τον υπολογισμό του οικονομικού κόστους για την παρακολούθηση του ρυπαντή, καθώς και τον υπολογισμό του κόστους για την τυχόν επεξεργασία που απαιτείται για την απομάκρυνση του ρυπαντή σε συνδυασμό με τα οφέλη που θα προκύψουν για τη δημόσια υγεία.

4. Σε καμία χώρα της Ε.Ε. δεν έχει θεσπιστεί όριο για το εξασθενές χρώμιο στο νερό ανθρώπινης κατανάλωσης.
5. Η αρμόδια υπηρεσία του ΥΥΚΑ, λαμβάνοντας υπόψη τις νεότερες εξελίξεις στους τομείς των διεθνών τοξικολογικών και εργαστηριακών ερευνών, εξέδωσε άμεσα εγκυκλίους για τη συστηματική καταγραφή των συγκεντρώσεων του εξασθενούς χρωμίου στο πόσιμο νερό, για μια περίοδο ενός έτους σε επίπεδο χώρας, ώστε να γίνει:
 - εκτίμηση της παρουσίας και των επιπέδων εμφάνισης εξασθενούς χρωμίου στο πόσιμο νερό στις διάφορες περιοχές της Ελλάδας
 - διερεύνηση της μετατροπής άλλων μορφών χρωμίου σε εξασθενές μέσα στο δίκτυο ύδρευσης
 - διερεύνηση των δυνατοτήτων μείωσης του εξασθενούς χρωμίου στη βρύση του καταναλωτή μέσω επεξεργασίας του νερού
 Η συλλογή και αξιολόγηση των δεδομένων βρίσκεται σε εξέλιξη.

Σε κάθε περίπτωση επισημαίνεται ότι η θέσπιση νέων ποιοτικών ορίων σε εθνικό επίπεδο -πέραν των προβλεπομένων στην οδηγία 98/83ΕΚ- προϋποθέτει την ύπαρξη σειράς τεκμηριωμένων δεδομένων συσχέτισης του βαθμού επικινδυνότητας των ποιοτικών

παραμέτρων, σε συνάρτηση με την οδό έκθεσης (εισπνοή, κατάποση, επαγγελματική έκθεση, κλπ.), τη χρήση (άρδευση, ύδρευση, κλπ) και των επιπτώσεων στη Δημόσια Υγεία.

Από την αξιολόγηση των εν λόγω δεδομένων (αξιοπιστία, βαθμός συσχέτισης) και λαμβάνοντας υπόψη την έλλειψη τοξικολογικών δεδομένων σε διεθνές επίπεδο κατά την κατάποση -όπως αναφέρει ο Π.Ο.Υ.- θα προκύψει η αναγκαιότητα θέσπισης νέων παραμέτρων ή και νέων παραμετρικών τιμών.

Για τους ανωτέρω λόγους βρίσκεται σε εξέλιξη η ανωτέρω επιδημιολογική μελέτη για τη διερεύνηση των τυχόν επιπτώσεων στην υγεία των κατοίκων της ευρύτερης περιοχής Οινοφύτων, που ανατέθηκε από το Υπουργείο Υγείας (μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ), στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Η αρμόδια υπηρεσία του ΥΥΚΑ παρακολουθεί τις διεθνείς εξελίξεις και εφόσον, βάσει των ανωτέρω, υπάρξουν επαρκή, πλήρως τεκμηριωμένα επιστημονικά και τοξικολογικά δεδομένα όσον αφορά στον καθορισμό ορίου για το εξασθενές στο νερό ανθρώπινης κατανάλωσης, θα προχωρήσει στην εκπόνηση ειδικής νομοθετικής ρύθμισης.

Συνημμένα:

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κκ. Φ. Κουβέλη, Θ. Λεβέντη, Ν. Τσούκαλη,
Γ. Ψαριανό

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

- 1.Γρ.Υπουργού
- 2.Γρ.Υφυπουργού
- 3.Δ/ση Υγιεινής Περιβάλλοντος
- 4.Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΤΩΝΙΑ