

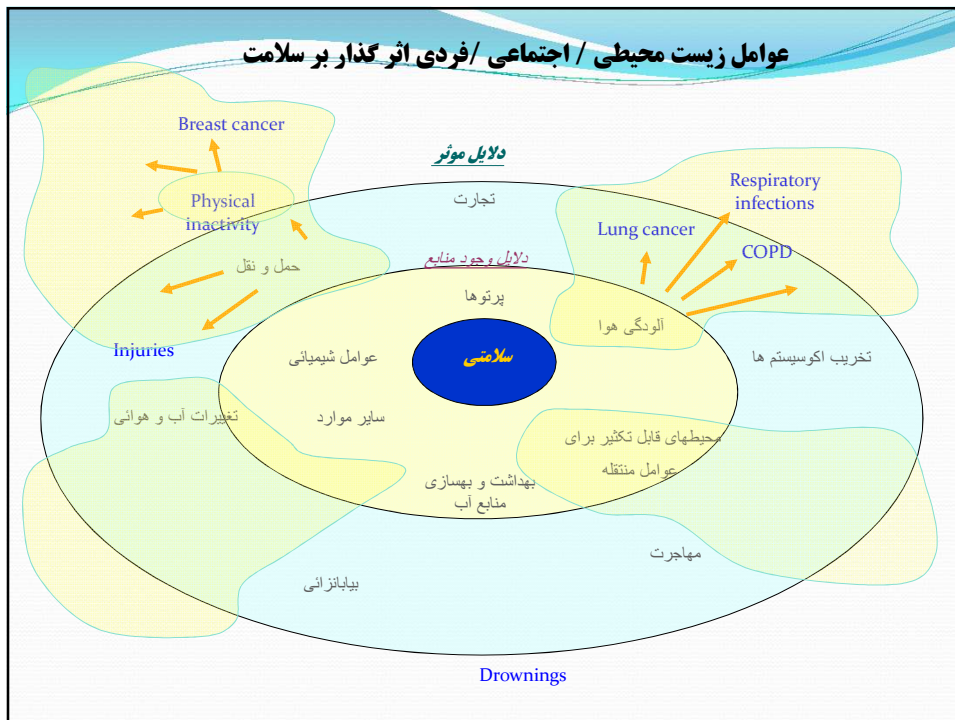
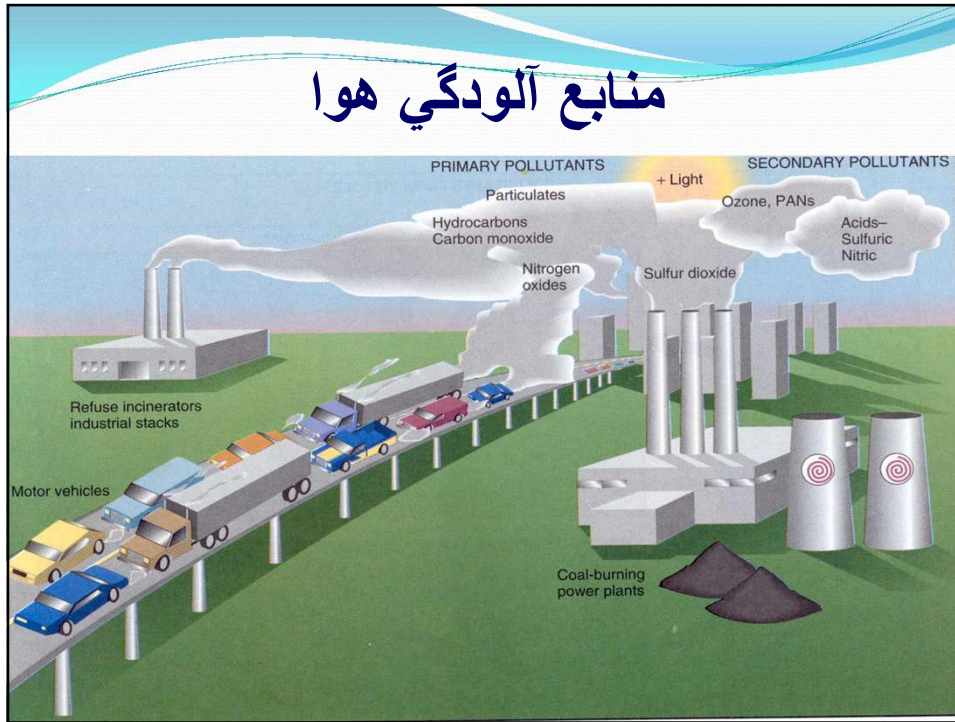


تعریف آلودگی هوا

- ۱- هرگاه نسبت ترکیب مواد متشکله از هوا تغییر کند (نیترژن، اکسیژن، دی اکسید کربن ، بخار آب ، گازهای بی اثر)
- ۲- عناصر و ترکیبات جدیدی علاوه ۵ دسته فوق به ترکیب مواد متشکله هوا اضافه شوند.
(دی اکسید گوگرد، مونوکسید کربن، VOCs، PAN و...)
- ۳- تعریف: وجود یک یا چند و یا مخلوطی از آلوده کننده‌ها در هوای آزاد با توجه به کیفیت و کمیت و به آن اندازه تداومی که برای انسان ، حیوانات و گیاهان مضر بوده و یا موجب زیان رساندن به اموال شود و به نوعی کخل زندگی راحت شود

وارونگی دما

شرایطی که طی آن تغییرات دما با ارتفاع به جای کاهش، افزایش خواهد داشت. که موجب جلوگیری از حرکات صعودی هوا و سبب افزایش آلودگی هوا در مناطق شهری و صنعتی خواهد شد.



استانداردهای آلودگی هوا

- استاندارد اولیه :
تاکید بر سلامت عمومی جامعه دارد.

- استاندارد ثانویه
تاکید بر رفاه عمومی جامعه دارد.

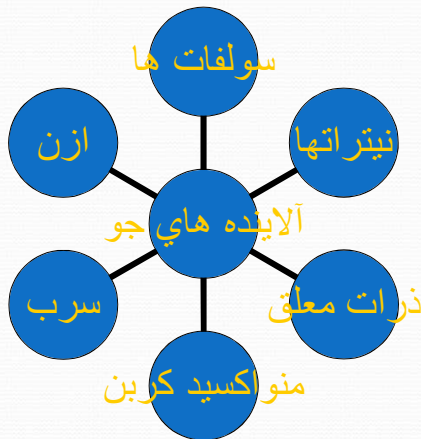
تاریخچه حوادث انسانی ناشی از آلودگی هوا (بعنوان حوادث غیر مترقبه)

- دره میوز بلژیک (۱۹۳۰) : مرگ ۶۰ نفر بر اثر افزایش آلاینده دی اکسید گوگرد به میزان ۳۸ - ۹ ppm (بیش از ۶۴ برابر حد مجاز)
- دنورای پنسیلوانیا (۱۹۴۸) : مرگ ۲۰ نفر بر اثر افزایش آلاینده دی اکسید گوگرد به میزان ۲ - ۰/۵ ppm (بیش از ۳ برابر حد مجاز)
- لندن (۱۹۵۲) : مرگ ۳۹۰۰ نفر بر اثر افزایش آلاینده دی اکسید گوگرد به میزان بیش از ۱/۳۴ ppm (بیش از ۹ برابر حد مجاز)
- نیویورک (۱۹۶۲) : مرگ ۱۶۸ نفر بر اثر افزایش آلاینده دی اکسید گوگرد به میزان بیش از ۱/۰۲ ppm (بیش از ۷ برابر حد مجاز)
- بوپال هند (۱۹۸۴) : مرگ ۲۵۰۰ نفر بر اثر انتشار متیل ایزوسیانات از کارخانه آفت کش
۰/۱۴ ppm استاندارد دی اکسید گوگرد میباشد

آلاینده های عمده موجود در هوا (دارای استاندارد)

- ذرات معلق قابل استنشاق (PM10 , PM2.5)
- منوکسید کربن
- ازن
- دی اکسید گوگرد
- اکسیدهای نیتروژن

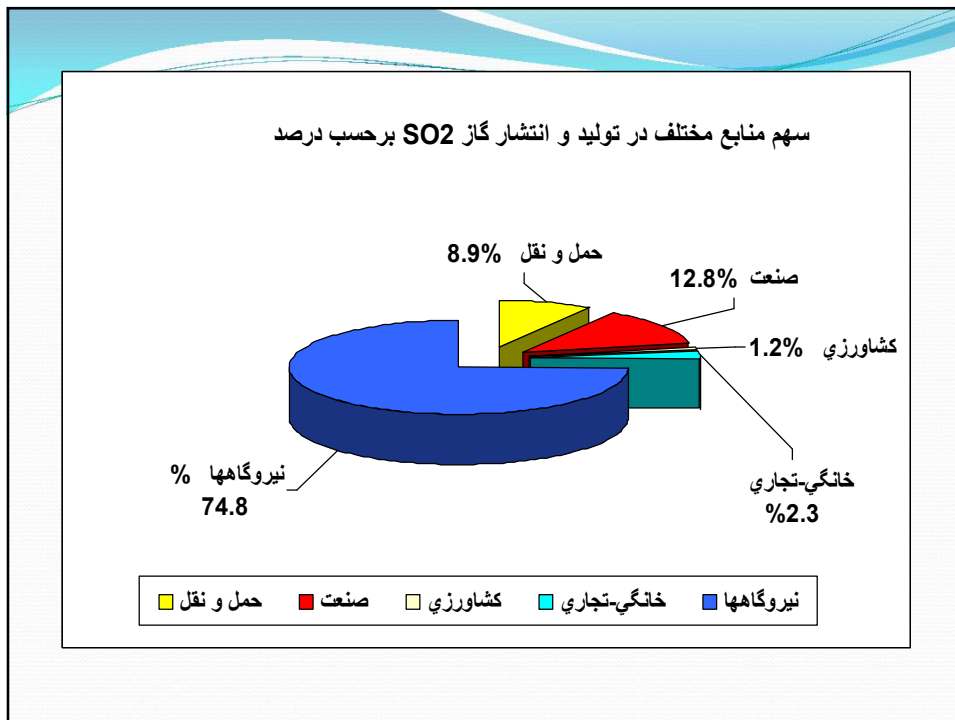
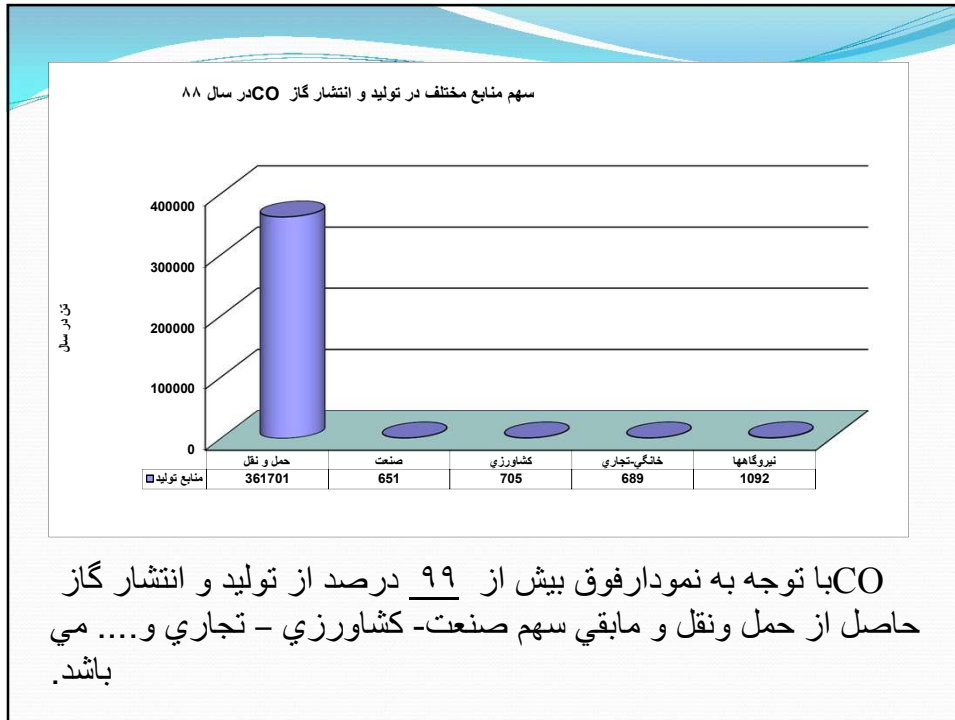
آلاینده های اصلی موجود در هوای شهر های صنعتی

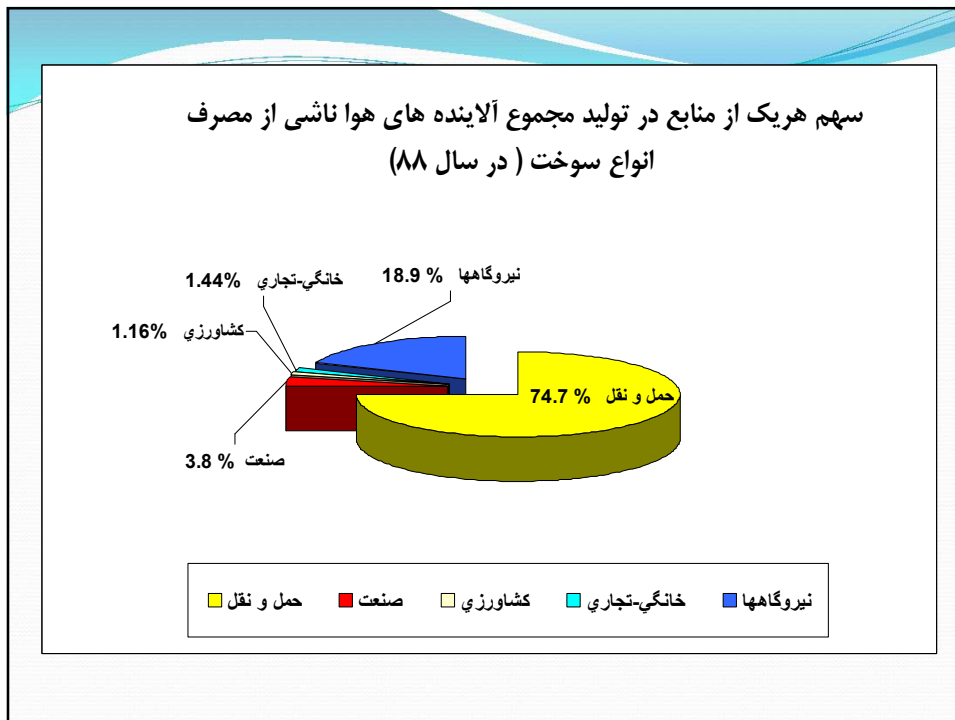
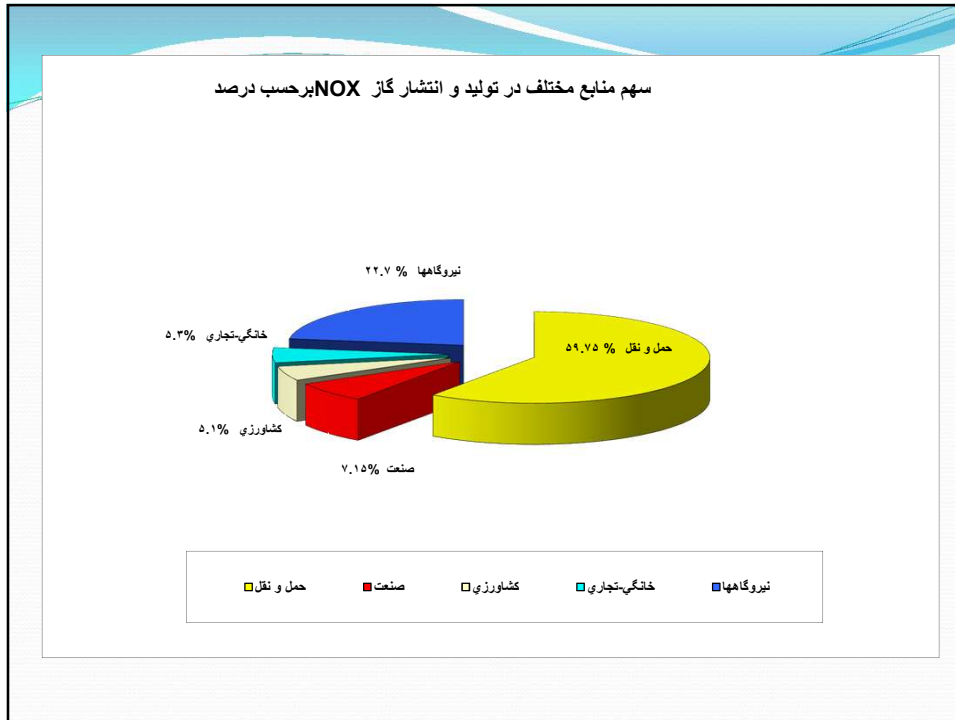




سهم منابع مختلف در انتشار انواع آلاینده های هوا در کلان شهر اصفهان

(بر اساس مصرف سوخت)





اثرات و بیماریهای مرتبط با آلودگی هوا

• بیماری های عمده ناشی از آلودگی هوا که سلامت مردم را به خطر می اندازد:

- ۱- عفونت های حاد دستگاه تنفسی
 - ۲- آسم
 - ۳- عفونت های دستگاه تنفسی فوقانی
 - ۴- COPD (بیماری های انسدادی دستگاه تنفسی)
 - ۵- سرطان های ریه و مجاری تنفسی
 - ۶- بیماری های قلبی - عروقی و حملات قلبی
 - ۷- عفونت گوش میانی (بیشتر در بین کودکان در آلودگی فضای بسته
- واکنش های سریع و عمده بدن در مقابل آلودگی هوا که سلامت مردم را به خطر می اندازد :

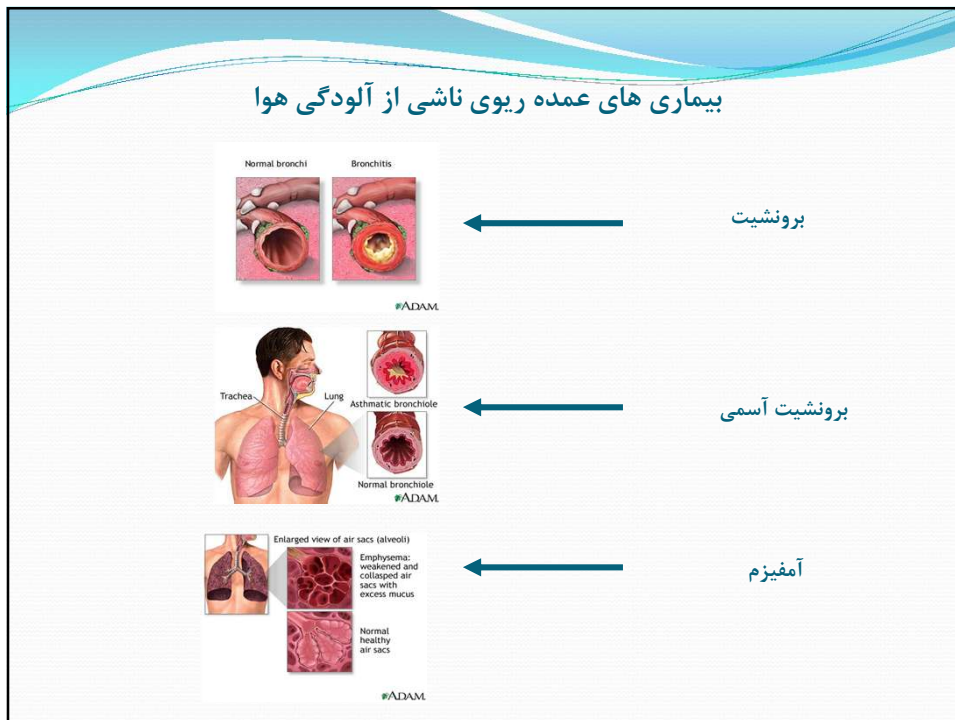
- ۱- حملات قلبی
- ۲- حملات تنفسی (واکنش های آسمیک ، نفس تنگی ، سوزش مجاری تنفسی)
- ۳- سوزش و التهاب مخاط چشم و آبریزش از چشم
- ۴- سردرد ، سرگیجه ، بی حوصلگی ، خواب آلودگی و ضعف عمومی بدن

ذرات (ریزگردها) دود، گرد و غبار، مه


- آلاینده های اصلی هوا از دیدگاه بهداشت عمومی
- در دنیا سالیانه ۵۰۰۰۰۰ نفر بر اثر مواجهه با ذرات دچار مرگ زودرس می شوند
- (۶ درصد کل مرگ و میرها)
- هزینه سلامتی صرف شده در بخش بهداشت بسیار بالا
- تعداد موارد مرگ و میر به دلیل سرطان ها و بیماری های قلبی تنفسی به شدت افزایش می یابد
- در مواجهه های طولانی مدت باعث افزایش ۶ درصدی مرگ به ازای افزایش هر ۱۰ میکروگرم بر متر مکعب می گردد با این افزایش ذرات، بیماری های قلبی عروقی ۱۲ درصد و سرطان ریه ۱۴ درصد افزایش می یابد

- کاهش دید به کمتر از یک کیلومتر = طوفان گرد و غبار
- طوفان گرد و غبار = افزایش ۱/۷ درصدی مرگ و میر
- جوانان به طور روزانه ۰/۱۵ تا ۰/۳۴ میلی گرم
- بزرگسالان ۰/۸۱ میلی گرم
- کودکان ۵۰-۱۰۰ میلی گرم

- ایجاد تغییرات اقلیمی در مقیاس جهانی و محلی
- تغییر در چرخه بیولوژیکی، زمین شناسی، شیمیایی، و محیط زیست
- تأثیر بر تشکیل ابر و ویژگی های آن و میزان نزولات جوی
- کاهش اسیدینه نزولات جوی
- هنگامی که پدیده گرد و غبار در محلی ایجاد می شود % ۳۰ آن در نزدیکی منبع، % ۲۰ آن در مقیاس محلی و بیش از % ۵۰ آن به فواصل دور (تا ۶۵۰۰ کیلومتری) منتقل می گردد.

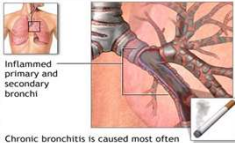


بیماری های عمده ریوی ناشی از آلودگی هوا



Asthma

← آسم




Inflamed primary and secondary bronchi

Chronic bronchitis is caused most often by exposure to airborne pollutants such as cigarette smoke

← برونشیت مزمن

بیماری های عمده ریوی ناشی از آلودگی هوا

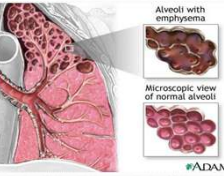


Enlarged view of air sacs (alveoli)

Damaged air sacs (alveoli)

Cigarettes contain many hazardous substances that damage the lungs when inhaled

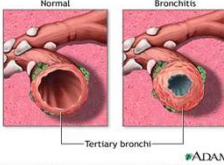
← تخریب حبابچه های ریوی



Alveoli with emphysema

Microscopic view of normal alveoli

← آمفیزم



Normal

Bronchitis

Tertiary bronchi

← برونشیت نالتیه

۱. مونوکسید کربن: گازی بی‌رنگ و بی‌بو و بی‌طعم می‌باشد. میل ترکیبی آن با هموگلوبین و تشکیل کربوکسی هموگلوبین ۲۱۰ برابر نسبت به اکسیژن است. عوارض: کاهش در دقت، توان کاری، قابلیت یادگیری و انجام فعالیت‌های دشوار.

۱. دی‌اکسید گوگرد: تأثیر بر روی سیستم تنفسی، کاهش سیستم دفاعی ریه‌ها و تشدید بیماری‌های قلبی (غیر مستقیم) و سیستم تنفسی (مستقیم). همچنین یکی از عوامل اصلی باران اسیدی مهم‌ترین افراد حساس به SO₂: بیماران آسمی، برونشیت، بیماری‌های قلبی، کودکان و افراد مسن

۲. دی‌اکسیدازت: از گازهای فعال در جو بوده و عامل مه‌دود فتوشیمیایی است. در کودکان احتمال منجر به بیماران ریوی، اسم

۴. ازن:
یک ماده اکسید کننده قوی با قابلیت واکنش زیاد می‌باشد. عوارض: از بین بردن بافت ریه، کاهش عملکرد و حساس شدن ریه‌ها، بخصوص در افراد مسن و کودکان. در معرض غلظت پایین این گاز به مدت ۶ تا ۷ ساعت متوالی توان ریه‌ها کاهش می‌یابد و عوارضی مانند درد قفسه سینه و سرفه را باعث می‌شود. همچنین ازن باعث کاهش بازدهی محصولات کشاورزی و از بین رفتن جنگل‌ها و اکوسیستم‌های گیاهی می‌شود.

۵. ذرات معلق:
الف- تأثیر سوء بردستگاه تنفسی
ب- تأثیر بر مکانیزم‌های دفاعی بدن (مانند فعالیت سلول‌های مژک دار و...)
ج- تأثیرات سرطان‌زایی (آسبست و غیره...)
د- تشدید کننده اثر آلاینده‌های گازی

PSI اعلام وضعیت آلودگی هوا بر اساس محدوده

وضعیت هوا	شاخص آلودگی
هوای پاک	0- 50
هوای سالم	50-100
هوای ناسالم	100-200
هوای بسیار ناسالم	200-300
آلودگی هوای شدید	300>

وضعیت	PSI
هشدار	۱۰۰ < PSI < ۲۵۰
اضطرار	۲۵۰ < PSI < ۳۵۰
بحران	PSI > ۳۵۰

PSI, API, AQI شاخص آلودگی هوا

برای تعیین آلودگی هوا علاوه بر تعیین غلظت آلودگی از شاخص آلودگی هوا که قابلیت درک برای عموم مردم دارد استفاده می شود. ، بسیار ناسالم و آلودگی هوای شدید نشان می دهد. ناسالم ، سالم این شاخص وضعیت آلودگی هوا را در حالت های پاک، روش تعیین شاخص آلودگی:

$$PSI = 1/3 (PM/sPM + SO_2/sSO_2 + CO/sCO) * 100$$

$$I = 1/n \sum_{i=1}^n A_i \quad A_i = C_i/S_i * 100$$

ذرات معلق ۱۰-۲۰۰ mg/m3

Index Values	Levels of Health	Cautionary Statements
0 - 50	Good	None
51 - 100	Moderate	Unusually sensitive people should consider reducing prolonged or heavy exertion
101 - 150	Unhealthy for sensitive groups	People with heart or lung disease, older adults, and children should reduce prolonged or heavy exertion
151 - 200	Unhealthy	People with heart or lung disease, older adults, and children should avoid prolonged or heavy exertion. Every one else should reduce prolonged or heavy exertion
201 - 300	Very unhealthy	People with heart or lung disease, older adults, and children should avoid all physical activity outdoors. Everyone else should avoid prolonged or heavy exertion
301 - 500	Hazardous	People with heart or lung disease, older adults, and children should remain, indoors and keep activity level low. Every one else should avoid all physical activities outdoors.

ذرات معلق pm10		
اقدامات احتیاطی لازم	سطوح بهداشتی	مقادیر شاخص آلودگی
اقدام خاصی نیاز نیست	خوب	0 - 50
معمولا گروههای حساس بایستی فعالیت های سنگین و طولانی مدت را کاهش دهند	متوسط	51 - 100
افراد دارای بیماری های قلبی و ریوی، کودکان و افراد مسن فعالیت های سنگین و طولانی مدت را کاهش دهند	غیربهداشتی برای گروههای حساس	101 - 150
افراد دارای بیماری های قلبی و ریوی، کودکان و افراد مسن از انجام فعالیت های سنگین و طولانی مدت خودداری نموده و سایر افراد جامعه بایستی فعالیت های سنگین و طولانی مدت را کاهش دهند	غیر بهداشتی	151 - 200
افراد دارای بیماری های قلبی و ریوی، کودکان و افراد مسن از انجام فعالیت و ورزش در محیط بیرون به طور جدی خودداری نموده و سایر افراد جامعه بایستی فعالیت های سنگین و طولانی مدت را متوقف نمایند.	کاملا غیر بهداشتی	201 - 300
افراد دارای بیماری های قلبی و ریوی، کودکان و افراد مسن بایستی در منزل بمانند و جزء فعالیت های جزئی از هرگونه تحرک خودداری کنند. بزرگسالان نیز از حضور در محیط های بیرون پرهیز نمایند.	خطرناک	301 - 500

منوکسید کربن		
Index Values	Levels of Health	Cautionary Statements
0 - 50	Good	None
51 - 100	Moderate	None
101 - 150	Unhealthy for sensitive groups	People with heart disease, such as angina, should reduce heavy exertion and avoid source of CO such as heavy traffic
151 - 200	Unhealthy	People with heart disease, such as angina, should reduce moderate exertion and avoid source of CO such as heavy traffic
201 - 300	Very unhealthy	People with heart disease, such as angina, should avoid exertion and source of CO such as heavy traffic
301 - 500	Hazardous	People with heart disease, such as angina, should avoid exertion and source of CO such as heavy traffic. Every one else should reduce heavy exertion

متوکسید کربن <math>1, ppm		
اقدامات احتیاطی لازم	سطوح بهداشتی	مقادیر شاخص آلودگی
اقدام خاصی نیاز نیست	خوب	0 - 50
اقدام خاصی نیاز نیست	متوسط	51 - 100
افراد دارای بیماری های قلبی مثل آئزین فعالیت های سنگین و طولانی مدت را کاهش دهند و از حضور در محل های پرتراffیک و منابع تولید CO خودداری نمایند.	غیربهداشتی برای گروههای حساس	101 - 150
افراد دارای بیماری های قلبی بایستی فعالیت هایی که نیاز به تحرک متوسط دارد را نیز کاهش دهند و کلیه افراد جامعه باید از حضور در محل های پرتراffیک و منابع تولید CO خودداری نمایند.	غیر بهداشتی	151 - 200
کلیه افراد جامعه باید فعالیت هایی که نیاز به تحرک متوسط دارد را نیز کاهش دهند و از حضور در محل های پرتراffیک و منابع تولید CO خودداری نمایند.	کاملاً غیر بهداشتی	201 - 300
کلیه افراد جامعه باید فعالیت هایی که نیاز به تحرک دارد را نیز متوقف نموده و از حضور در محل های پرتراffیک و منابع تولید CO خودداری نمایند.	خطرناک	301 - 500

دی اکسید گوگرد		
Index Values	Levels of Health	Cautionary Statements
0 - 50	Good	None
51 - 100	Moderate	None
101 - 150	Unhealthy for sensitive groups	People with asthma should consider reducing exertion outdoor
151 - 200	Unhealthy	Children, asthmatics , and people with heart or long disease should reduce exertion outdoors
201 - 300	Very unhealthy	Children, asthmatics , and people with heart or long disease should avoid exertion outdoors. Every one else reduce exertion outdoors
301 - 500	Hazardous	Children, asthmatics , and people with heart or long disease should remain indoors. Every one else avoid exertion outdoors

دی اکسید گوگرد

اقدامات احتیاطی لازم	سطوح بهداشتی	مقادیر شاخص آلودگی
اقدام خاصی نیاز نیست	خوب	0 - 50
اقدام خاصی نیاز نیست	متوسط	51 - 100
افراد دارای بیماری آسم ضمن اینکه تحت مراقبت قرار می گیرند از فعالیت های سنگین و طولانی مدت خودداری نمایند.	غیربهداشتی برای گروه های حساس	101 - 150
افراد دارای بیماری های قلبی و آسم و کودکان و افراد مسن بایستی فعالیت هایی که نیاز به تحرک در فضای باز دارد را کاهش دهند	غیر بهداشتی	151 - 200
کلیه افراد جامعه باید فعالیت هایی که نیاز به تحرک دارد را کاهش دهند	کاملاً غیر بهداشتی	201 - 300
کلیه افراد جامعه باید فعالیت هایی که نیاز به تحرک دارد را متوقف نمایند	خطرناک	301 - 500

از ۱۲۰ / ppm

Index Values	Levels of Health	Cautionary Statements
0 - 50	Good	None
51 - 100	Moderate	Unusually sensitive people should consider reducing prolonged or heavy exertion outdoors
101 - 150	Unhealthy for sensitive groups	Active children and adults , and people with lung disease, such as asthma, should reduce prolonged or heavy exertion outdoors
151 - 200	Unhealthy	Active children and adults , and people with lung disease, such as asthma, should avoid prolonged or heavy exertion outdoors. Everyone else ,especially children, should reduce prolonged or heavy exertion outdoors.
201 - 300	Very unhealthy	Active children and adults , and people with lung disease, such as asthma, should avoid all outdoor exertion Everyone else ,especially children, should avoid prolonged or heavy exertion outdoors.
301 - 500	Hazardous	Every one should avoid all physical activity outdoors

استانداردهای آلودگی هوا

غلظت ppm	غلظت ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	معیار تناوب	متوسط دوره آلودگی	نوع استاندارد	نام آلاینده
0.14 0.03 0.5	365 80 1300	Annual maximum Arithmetic mean Annual maximum	24hr 1 year 3hr	Primary Secondary	Sulfur Oxides (as sulfur dioxide)
— — —	150 50 150	Annual maximum Annual geometric mean Annual maximum	24hr 1 year 24hr	Primary Secondary	Particulate matter $>10\mu\text{m}$
35.0 9.0	40000 10000	Annual maximum Annual maximum	1hr 8hr	Primary & Secondary	Carbone monoxide
0.12	235	Annual maximum	1hr	Primary & Secondary	Ozone
0.05	100	Arithmetic mean	1 year	Primary & Secondary	Nitrogen dioxide
—	1.5	Arithmetic mean	3 month	Primary & Secondary	Lead

استانداردهای معرفی شده از سازمان جهانی بهداشت

غلظت ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	معیار تناوب	متوسط دوره آلودگی	نوع استاندارد	نام آلاینده
25 10	Annual maximum Arithmetic mean	24hr 1 year	Primary	PM2.5
50 20	Annual maximum Arithmetic mean	24hr 1 year	Primary	PM10
40000 10000	Annual maximum Annual maximum	1hr 8hr	Primary	Carbone monoxide
100	Annual maximum	8hr	Primary	Ozone
200 40	Arithmetic mean	1hr 1 year	Primary	Nitrogen dioxide
1.5	Arithmetic mean	3 month	Primary	Lead
500 20	Arithmetic mean	10 min 24 hr	Primary	Sulfur dioxide

خسارات وارده بر سلامتی، حاصل از آلودگی هوا

علائم
تهوع
درد سینه
تنگی نفس
سوزش چشم
خارش گلو
سردرد
طپش قلب
خلط سینه
سرفه
کارایی کمتر از معمول
حوصله کمتر از معمول

بررسی آلودگی هوا در شهر باید به سؤالات زیر پاسخ دهد:

- ۱- آلودگی هوا از کجا سرچشمه می گیرد؟
- ۲- سطح آلودگی ها با توجه به زمان و مکان چگونه است؟
- ۳- چرا سطح آلودگی متفاوت است؟
- ۴- چه اثرات زیان آور زیست محیطی بوجود آمده است؟
- ۵- راههای برطرف کردن این مشکلات چیست؟

شاخص های مواجهه و اثر آلودگی هوا بر سلامت افراد جامعه

• غلظت آلاینده

• جمعیت در معرض خطر

• موارد مرگ و میر و موارد شیوع بیماری های مرتبط با آلودگی هوا در جمعیت در معرض

• وقوع و شیوع بیماری و مرگ به دلیل عوامل آلاینده هوا

• افزایش موارد بیماری و مرگ به ازای افزایش هر ۱۰۰ میکروگرم بر متر مکعب از عوامل آلاینده هوا

• مدت زمانی که افراد در محیط های مختلف در معرض آلودگی قرار می گیرند

جهت ممیزی آلودگی هوا در شهر نیاز به اطلاعات زیر داریم:

۱- منابع آلودگی

۲- توپوگرافی منطقه

۳- موقعیت هواشناسی

۴- کشاورزی و فضای سبز

۵- توزیع جمعیت

۶- آلودگی های خارجی و متداخل بدلیل فاصله از منبع

۷- نقشه منطقه

قانون نحوه جلوگیری از آلودگی هوا

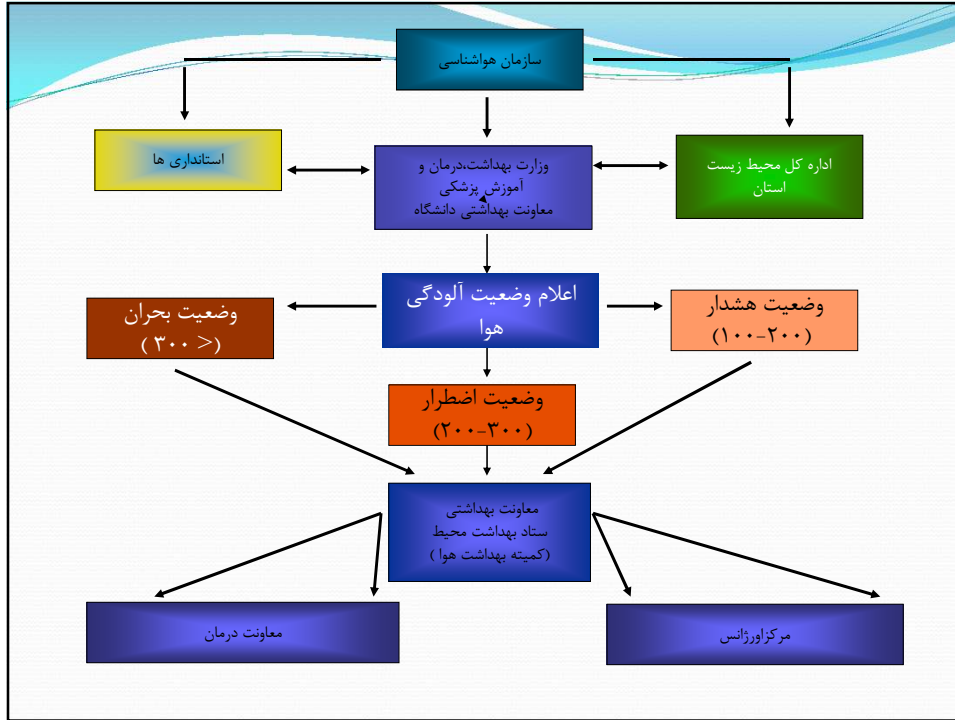
(مصوب ۱۳۷۴/۲/۲۱)

- ماده ۷ - در مواقع اضطراری که بعلت کیفیت خاص جوی ، آلودگی هوای شهرها به حدی برسد که **به تشخیص وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی سلامت انسان و محیط زیست را شدیداً به مخاطره بیاندارد** ، سازمان محیط زیست با همکاری وزارت کشور (شهرداری ها و نیروی انتظامی جمهوری اسلامی) ممنوعیت ها یا محدودیت های موقت زمانی ، مکانی و نوعی را برای منابع آلوده کننده برقرار نموده و بلافاصله مراتب را از طریق رسانه های همگانی به اطلاع عموم خواهد رسانید .
- با برطرف شدن وضعیت اضطراری و کاهش آلودگی هوا ، سازمان نسبت به رفع ممنوعیت و محدودیت برقرار شده اقدام و مراتب را به نحو مقتضی به اطلاع عموم خواهد رسانید .

دستورالعمل اجرائی وضعیت اضطراری آلودگی هوا

(مصوب دی ماه ۱۳۷۷ شورای عالی هماهنگی ترافیک شهرهای کشور)

- سازمان هواشناسی بروز پدیده وارونگی دما را برای حداقل ۴۸ ساعت آینده پیش بینی می کند . در صورت احتمال وقوع پایداری وارونگی دما ، بلافاصله به :
- وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی : اداره کل سلامت محیط و کار (در تهران) و معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ، خدمات بهداشتی درمانی استان ، واحد بهداشت محیط (در استانها) - وزارت کشور : استانداریها - سازمان حفاظت محیط زیست : ادارات کل محیط زیست استان اطلاع داده می شود .
- وزارتخانه ها و سازمان های یاد شده و واحدهای تابعه آنها ، پس از اطلاع از احتمال وقوع وارونگی دما ، با استفاده ایستگاههای سنجش آلودگی هوا که در اختیار دارند ، میزان مواد آلاینده هوا را اندازه گیری نموده و نتایج سنجش خود را هر شش ساعت یکبار که از ساعت ۹/۳۰ صبح آغاز می گردد برای وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی (**کمیته بهداشت هوا**) و سازمان هواشناسی کشور (و یا ادارات مربوط در استانها) ارسال می کنند .



- پس از اعلام هر یک از وضعیت‌های سه گانه هشدار، اضطرار و بحران به سازمان حفاظت محیط زیست (ادارات کل محیط زیست استان) و وزارت کشور (استانداریها) ، **کمیته نظارت و هماهنگی مواقع اضطراری آلودگی هوا** ، مرکب از نمایندگان تام الاختیار سازمان حفاظت محیط زیست ، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ،سازمان هواشناسی کشور، با مسئولیت استانداری تشکیل تا تصمیمات لازم را براساس این دستورالعمل اتخاذ و نتایج صرفاً از طریق دبیر کمیته به اطلاع سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران و خبرگزاری جمهوری اسلامی ایران و یا سایر نهادهای ذیربط برای انجام اقدامات مربوط برساندو بر اجرای صحیح تصمیمات توسط ارگانهای ذیربط نظارت کند.
- **دبیر این کمیته در استانداریها مستقر و دبیر آن مدیرکل حفاظت محیط زیست استان خواهد بود .**

- **مروری بر قوانین ، مقررات و مصوبات**

مرتبط

- با

- **آلودگی هوا**

آیین نامه بهداشت محیط

(۱۳۷۱/۴/۲۴ هیات وزیران)

- ماده ۲- هر اقدامی که تهدیدی برای بهداشت عمومی شناخته شود ، ممنوع می باشند. وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی موظف است پس از تشخیص هر مورد از مواردی که در حیطه وظایف وزارت می باشد ، راساً اقدام قانونی معمول و سایر موارد موضوع را به مراجع ذیربط جهت انجام اقدامات قانونی ، فوری اعلام نماید. متخلفان از مقررات بهداشت عمومی تحت پیگرد قانونی قرار می گیرند.
- ماده ۵ - وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی به منظور حفظ بهداشت عمومی مکلف است بررسی های لازم را در مورد تاثیر هوای استنشاقی و سایر مواد موثر بر انسان معمول دارد و نسبت به ارائه توصیه های ضروری به مراجع ذیربط اقدام نماید .

قانون نحوه جلوگیری از آلودگی هوا

(مصوب ۱۳۷۴/۲/۲۱)

- ماده ۷ - در مواقع اضطراری که بعلت کیفیت خاص جوی ، آلودگی هوای شهرها به حدی برسد که به تشخیص وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی سلامت انسان و محیط زیست را شدیداً به مخاطره بیندازد ، سازمان محیط زیست با همکاری وزارت کشور (شهرداری ها و نیروی انتظامی جمهوری اسلامی) ممنوعیت ها یا محدودیت های موقت زمانی ، مکانی و نوعی را برای منابع آلوده کننده برقرار نموده و بلافاصله مراتب را از طریق رسانه های همگانی به اطلاع عموم خواهد رسانید.
- با برطرف شدن وضعیت اضطراری و کاهش آلودگی هوا ، سازمان نسبت به رفع ممنوعیت و محدودیت برقرار شده اقدام و مراتب را به نحو مقتضی به اطلاع عموم خواهد رسانید.

