

Zdravje v času podnebnih sprememb:

Kako okolje oblikuje dobro počutje mladih?



PARTNERSTVO ZA
OKOLJE IN ZDRAVJE



Avtorji: Katedra za javno zdravje, Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani (izr. prof. dr. Andreja Kukec, asist. Tanja Rejc, mag. san. inž., asist. razisk. Ajda Mlakar, mag. psih.), Mladinsko združenje za trajnostni razvoj (Dagmar Šober)
Jezikovni pregled: Dagmar Šober, Mladinsko združenje za trajnostni razvoj
Strokovni pregled: dr. Tomaž Gorenc, Inštitut za zdravje in okolje

Ljubljana, 2025

Publikacija je nastala v okviru projekta *Partnerstvo za okolje in zdravje 3.0.*

Več o projektu: <https://okolje-zdravje.si/>



**PARTNERSTVO ZA
OKOLJE IN ZDRAVJE**

MZTR
MLADINSKO ZDRUŽENJE ZA
TRAJNOSTNI RAZVOJ


**UNIVERZA
V LJUBLJANI** | **MF**
Medicinska
fakulteta


**Inštitut
za zdravje
in okolje**



**REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE**

Projekt Partnerstvo za okolje in zdravje 3.0 sofinancira Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije v okviru programov varovanja in krepitev zdravja do leta 2025.

Kazalo

1. Povezanost okolja in zdravja	3
2. Podnebne spremembe in mestni toplotni otoki	4
3. Ekološki odtis posameznika	8
4. Okolje in zdravje mladih	10
4.1 Fizični vplivi okolja na zdravje mladih.....	10
4.1.1 Onesnaženje zraka in vode.....	10
4.1.2 Bivalno okolje in socialni dejavniki	10
4.1.3 Zgodnje izpostavljenosti in dolgoročne posledice	11
4.2 Duševno zdravje in okolje	11
4.2.1 Podnebne spremembe in duševno zdravje	11
4.2.2 Okoljska tesnoba in ekološka žalost	11
4.3 Primerjava: Evropa in Slovenija	12
4.3.1 Rezultati raziskave v Sloveniji	12
5. Organizacije s področja okolja in zdravja	15
5.1 Domače organizacije.....	15
5.2 Mednarodne organizacije	16
6. Viri in literatura	17

1. Povezanost okolja in zdravja

V epidemiologiji okolje opredeljujemo kot vse, kar je zunaj človeka oz. karkoli ali vse, kar lahko vpliva na zdravje ljudi. Razdelimo ga lahko na fizikalnega, biološkega, socialnega, kulturnega itd. Okolje je torej vse, kar je okoli človeka [1]. Raziskovalci ugotavljajo, da izpostavljenost onesnaževalom iz okolja v Evropi doprinese k okrog 10 % prezgodnjim smrtim. Kot je razvidno, sta okolje in zdravje neločljivo povezana, saj okoljske spremembe neposredno in posredno vplivajo na zdravje ljudi. Največje grožnje predstavljajo onesnaženje zraka in vode, podnebne spremembe, izguba biotske raznovrstnosti ter socialne neenakosti, ki povečujejo tveganje za bolezni in zmanjšujejo kakovost življenja [2] [3].

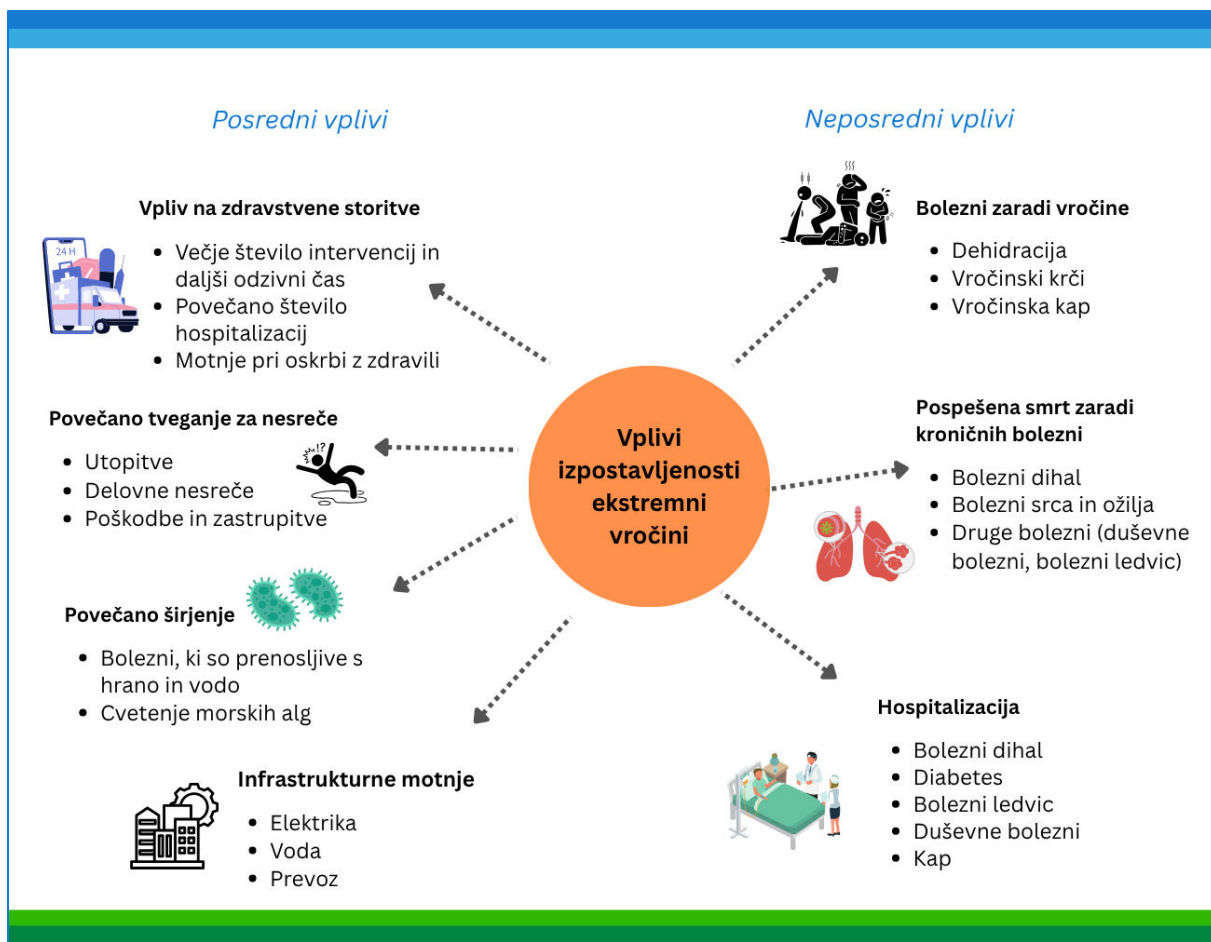
Z omejevanjem onesnaževanja ter izboljšanjem posameznih determinant okolja, kot na primer kakovosti zraka, vode in tal, je EU z raznolikimi ukrepi v zadnjih petih desetletjih pomembno prispevala k izboljšanju zdravja ljudi. Vendar pa številne ranljive skupine še vedno trpijo zaradi degradacije okolja in podnebnih sprememb [2].

2. Podnebne spremembe in mestni toplotni otoki

Podnebne spremembe, ki predstavljajo enega večjih izzivov sodobnega časa, vplivajo tako na okolje kot zdravje, predstavljajo socialno in ekonomsko breme ter povečujejo pritisk na že tako preobremenjene zdravstvene sisteme. Po podatkih Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) že 3,6 milijarde ljudi živi na območjih, ki so zelo dovzetna za podnebne spremembe [2] [3]. Vse okoljske spremembe, kot so tudi podnebne spremembe, izguba biotske raznovrstnosti, onesnaženje zraka in vode ter degradacija ekosistemov, neposredno vplivajo na zdravje ljudi. Med najpogostejšimi posledicami so povečanje pojavnosti bolezni, ki jih prenašajo vektorji (npr. malarija, denga), bolezni dihal, srčno-žilne bolezni, rakava obolenja ter nevrološke motnje [3] [4]. Okoljska degradacija, predvsem kot posledica človekovih podnebnih sprememb, prispeva k večji pogostosti ekstremnih vremenskih dogodkov po vsem svetu. Opažamo pogostejše ekstremne temperature, vključno z nevihtami, poplavami, sušami in požari v naravi ter slabšo kakovostjo zraka [3] [4].

Podnebne spremembe, urbanizacija in staranje prebivalstva ustvarjajo idealne pogoje za nastanek številnih tveganj, ki vplivajo na vse vidike zdravja, od okoljskih do družbenih determinant. Neposredno in posredno vplivajo na zdravje ljudi, povečujejo tveganje za smrt, obolevnost za nalezljivimi in kroničnimi boleznimi. Ekstremna temperaturna nihanja, spremenjeni vzorci padavin, sušna obdobja, poplave in dvig morske gladine, poslabšujejo okoljske in družbene determinante zdravja [3]. Podnebne spremembe in višanje temperatur spreminjajo vse žive organizme (bioto), kar vpliva na prehranjevalne sisteme in posledično na dostopnost do ustrezne prehrane, slednje pa poslabšuje prehransko krizo. Prav tako pa se spreminja količina in koncentracija cvetnega prahu, kar vpliva na pojav in poslabšanje določenih alergijskih reakcij, med drugim tudi alergijske astme. Slaba kakovost zraka zaradi višjih temperatur (povišane vrednosti ozona) in izgorevanja fosilnih goriv (povišane vrednosti trdnih delcev, NO_x, SO₂) povečuje tveganje za kronična respiratorna obolenja in umrljivost za srčno-žilnimi boleznimi [5].

SZO navaja, da zaradi posledic onesnaženega zraka, vsako leto umre 7 milijonov ljudi, smrti zaradi vročine pa naj bi se v prihodnjih letih povečale tudi do trikrat. Raziskovalci so ocenili število smrtnih žrtev med vročinskim valom leta 2003 v Evropi na 70 000. Vročinski valovi na Japonskem leta 2018 so povzročili več kot 20 000 sprejemov v bolnišnice zaradi vročinske kapi [3].



Vplivi izpostavljenosti ekstremni vročini

Vir: Inštitut za zdravje in okolje, 2025

Poleg onesnaženega zraka pa podnebne spremembe vplivajo tudi na nastanek t. i. **mestnih toplotnih otokov**. Mestna območja so, zaradi uporabe materialov (kovina, beton, opeka), ki učinkovito absorbirajo in shranjujejo toploto, pomanjkanja zelenih površin, ki doprinesejo k hladilnemu učinku, ter lovljenja toplote, sproščene s človeškimi dejavnostmi (npr. transport, razsvetljava, klimatizacija), splošno toplejša od sosednjih podeželskih in primestnih območij. Temperaturna razlika med središčem velikega mesta (npr. London) in primestnim ter vaškim območjem lahko med ekstremnimi vročinami doseže tudi 10 °C, pri čemer je največja razlika ponoči [6]. Študije so pokazale, da povišana temperatura okolja neposredno vpliva na splošno umrljivost, obolevnost in poslabšanje srčno-žilnih, respiratornih bolezni, diabetesa, astme in duševnih bolezni zlasti med ekstremnimi vročinskimi dogodki. Med akutne zdravstvene izide, ki nastanejo kot posledica velike toplotne obremenitve pa uvrščamo tudi dehidracijo, motnje v ravnotežju elektrolitov, vročinsko kap idr. Z veliko toplotno obremenitvijo se število obiskov urgence, zaradi omenjenih bolezni, povezanih s toploto, poveča. Nacionalni Inštitut za javno zdravje

(NIJZ) poroča o 38-odstotnem statistično značilnem povečanju obiskov urgence v času vročinskih valov v Sloveniji, v petih opazovanih letih (2013–2017) [7].

Tveganja, povezana s podnebnimi spremembami, nesorazmerno bolj občutijo najbolj ranljive skupine prebivalstva, kot so otroci, etnične manjšine, revne skupnosti, migranti, starejši in kronično bolni [3]. Kljub temu, da raziskovalci ugotavljajo negativne vplive klimatskih sprememb na zdravje, je še vedno težko natančno oceniti obseg in vpliv slednjih na zdravstvene izide. Predvidevamo pa, da se bodo zdravstveni izidi, povezani z vročino v mestih in klimatskimi spremembami, v prihodnjem desetletju le še povečevali, saj se podnebne spremembe nadaljujejo, urbanizacija prav tako in število obolelih za kroničnimi nenalezljivimi boleznimi narašča, prebivalstvo pa se stara [8]. Treba je delovati v smeri zmanjšanja izpustov toplogrednih plinov in onesnaženja vseh determinant okolja. Nujno je, da vpeljemo nove pristope za blaženje podnebnih sprememb (npr. z drugačnimi zasnovami zgradb in mest) in se prilagodimo tistim dejavnikom, ki se jim ne moremo izogniti [4]. Ključna za ustvarjanje bolj odpornih, zdravih in prijetnih življenjskih okolij je **zelena infrastruktura**. Običajno jo opredelimo kot mrežo naravnih in polnaravnih območij, kot so gozdovi, reke, parki, urbani vrtovi in zelene strehe, ki ljudem zagotavljajo številne koristi.

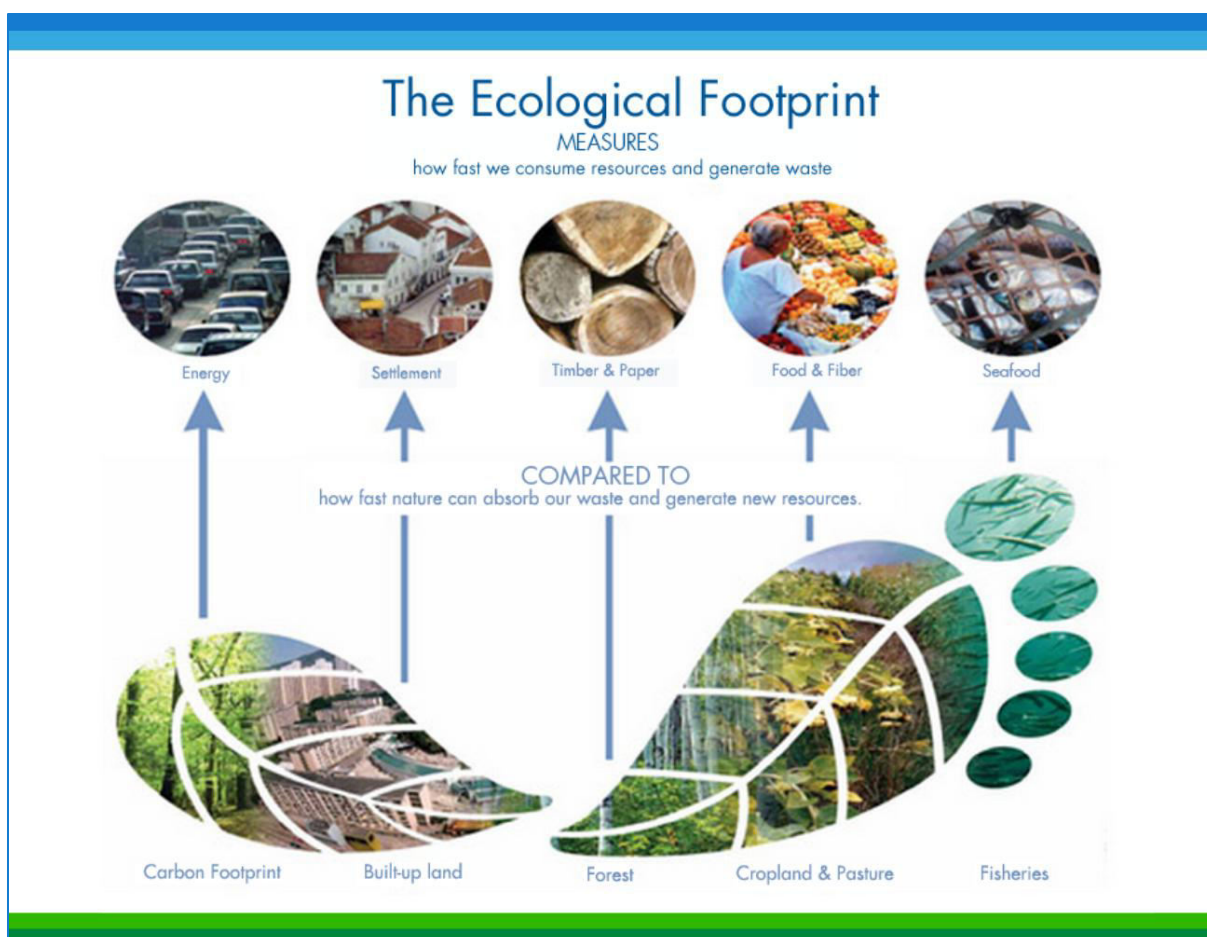


Zelena infrastruktura
Avtor: Inštitut za zdravje in okolje, 2025

Učinkovito reševanje okoljskih in zdravstvenih izzivov zahteva sodelovanje različnih disciplin, vključno z medicino, javnim zdravjem, psihologijo, okoljskimi znanostmi in politiko. Potrebujemo celostne politike, ki vključujejo izboljšanje kakovosti zraka in vode, zmanjšanje izpostavljenosti zdravju škodljivim snovem, prilagajanje na podnebne spremembe ter krepitev okoljskega izobraževanja in ozaveščanja [9]. Pomembno je tudi vključevanje okoljskih tem v izobraževalne programe za zdravstvene delavce, saj to povečuje njihovo pripravljenost za obravnavo okoljskih zdravstvenih težav [10].

3. Ekološki odtis posameznika

Vsak posameznik in organizacija prispevata k emisijam toplogrednih plinov, zato je poznavanje lastnega ekološkega odtisa ključno za razumevanje vpliva življenjskega sloga na podnebje in posledično na zdravje. Za komuniciranje, ozaveščanje in spodbujanje trajnostnih sprememb je Inštitut za zdravje in okolje skupaj z Global Footprint Network razvil slovenski spletni kalkulator ekološkega odtisa, dosegljiv na <https://www.odtis.si/>, ki omogoča vrednotenje vpliva življenjskega stila na porabo naravnih virov in ekosistemskih storitev tako pri posameznikih kot pri organizacijah. Orodje je uporabno tako v izobraževalne kot komunikacijske namene, saj podpira razmislek o zmanjševanju vpliva na podnebje z bolj trajnostnimi odločitvami na področju mobilnosti, prehrane, energije in potrošnje.



Izračun okoljskega odtisa
Vir: [Global Footprint Network](#), 2025

Okoljski odtis izračunamo tako, da seštejemo okoljski odtis za energijo, pozidane površine, les in lesne proizvode, hrano in vlakna ter morsko hrano. Omenjene kategorije odtisa odštejemo od bioloških zmoglosti površin (vključno s površino morja), ki so na voljo za proizvodnjo hrane, vlaken, lesa in industrijskih rastlin z gospodarskim pomenom, ter zemljišč, namenjenih infrastrukturi ali absorpciji ogljikovega dioksida (CO₂). Izračun je ponazorjen na spodnji sliki.

4. Okolje in zdravje mladih

Okolje pomembno vpliva tudi na zdravje otrok in mladostnikov, tako na fizičnem kot duševnem področju. Zaradi fizične konstitucije (njihov dihalni volumen je tudi do 50 % večji kot pri odraslih), še vedno razvijajočih se fizioloških sistemov in višje hitrosti dihanja predstavljajo še posebej občutljiv del populacije. Študije ugotavljajo, da imajo otroci, ki živijo v onesnaženem okolju, statistično značilno večjo verjetnost za razvoj astme, v primerjavi z otroki, ki živijo v manj onesnaženem okolju [11]. Prav tako so otroci in mladostniki zaradi razvoja kognicije še posebej občutljivi na okoljske spremembe, kot so podnebne spremembe, onesnaženje, socialni in ekonomski dejavniki. Razumevanje teh vplivov je ključno za oblikovanje učinkovitih javnozdravstvenih politik in preventivnih ukrepov [12] [13].

4.1 Fizični vplivi okolja na zdravje mladih

4.1.1 Onesnaženje zraka in vode

Onesnaženje zraka (PM2.5, NO_x, SO₂) je povezano z večjo pojavnostjo astme, alergij, bolezni dihal in celo nekaterih vrst raka pri otrocih in mladostnikih. Tudi izpostavljenost svincu, pesticidom in drugim kemikalijam v zgodnjem otroštvu lahko vodi do nevroloških motenj in slabšega kognitivnega razvoja. Potrebno je biti pozoren tudi na kakovost notranjega zraka – le-ta je pomembna, saj otroci in mladi veliko časa preživijo v zaprtih prostorih, kjer so lahko izpostavljeni škodljivim snovem, kar povečuje tveganje za razvoj bolezni dihal in alergije [11] [12].

4.1.2 Bivalno okolje in socialni dejavniki

Otroci, ki odraščajo v socialno prikrajšanih okoljih, imajo večje tveganje za debelost, slabšo telesno pripravljenost, motnje spanja in druge kronične bolezni. Pomemben dejavnik je tudi dostop do zelenih površin, kar spodbuja gibanje in dolgoročno zmanjšuje stres. Okolje, ki spodbuja zdrav življenjski slog (npr. bližina parkov, športnih objektov), je povezano z boljšim splošnim zdravjem mladih in občutkom subjektivnega blagostanja [13].

4.1.3 Zgodnje izpostavljenosti in dolgoročne posledice

Izpostavljenost škodljivim dejavnikom v nosečnosti in zgodnjem otroštvu (pasivno kajenje, onesnažen zrak, slaba prehrana s pomanjkanjem vitaminov ali mineralov) je povezana s povečanim tveganjem za prezgodnji porod, nizko porodno težo otroka ali s pojavom kroničnih bolezni v odrasli dobi. Raziskave kažejo, da so otroci, ki so izpostavljeni slabim okoljskim pogojem, bolj dovzetni za razvoj bolezni srca, dihal in presnove kasneje v življenju [13].

4.2 Duševno zdravje in okolje

4.2.1 Podnebne spremembe in duševno zdravje

Podnebne spremembe pri mladih povzročajo povečano tveganje za pojav anksioznih in depresivnih simptomov oziroma v hujšem primeru tudi razvoj istoimenskih motenj, posttravmatsko stresno motnjo (PTSM) in občutke nemoči. Ranljivost se še posebej poveča po izpostavljenosti hudim naravnim nesrečam (npr. poplave, požari, vročinski valovi) [14].

4.2.2 Okoljska tesnoba in ekološka žalost

Raziskave kažejo, da je med mladimi vse več t. i. ekološke tesnobe (angl. *eco-anxiety*) in občutkov žalosti zaradi uničevanja okolja. Ti občutki so povezani z negotovostjo glede prihodnosti in občutkom nemoči, a lahko tudi spodbudijo aktivizem in iskanje rešitev. Na duševno zdravje mladih, ki je lahko ogroženo zaradi okoljskih sprememb, ugodno vplivajo varovalni dejavniki, kot so dobre strategije spoprijemanja s stresom, družinska podpora, socialna povezanost in občutek pripadnosti skupnosti. Vključevanje mladih v okoljske akcije in skupnosti lahko zmanjša negativne učinke na duševno zdravje [14]. Kljub temu da mladi pogosto izražajo skrb za okolje, znanje o zdravju, povezanim z okoljem, še ne vodi nujno v spremembo vedenja. Pomembno vlogo imajo izobraževalni programi, ki spodbujajo pozitivne okoljske navade in večjo vključenost mladih v okoljske akcije [15].

4.3 Primerjava: Evropa in Slovenija

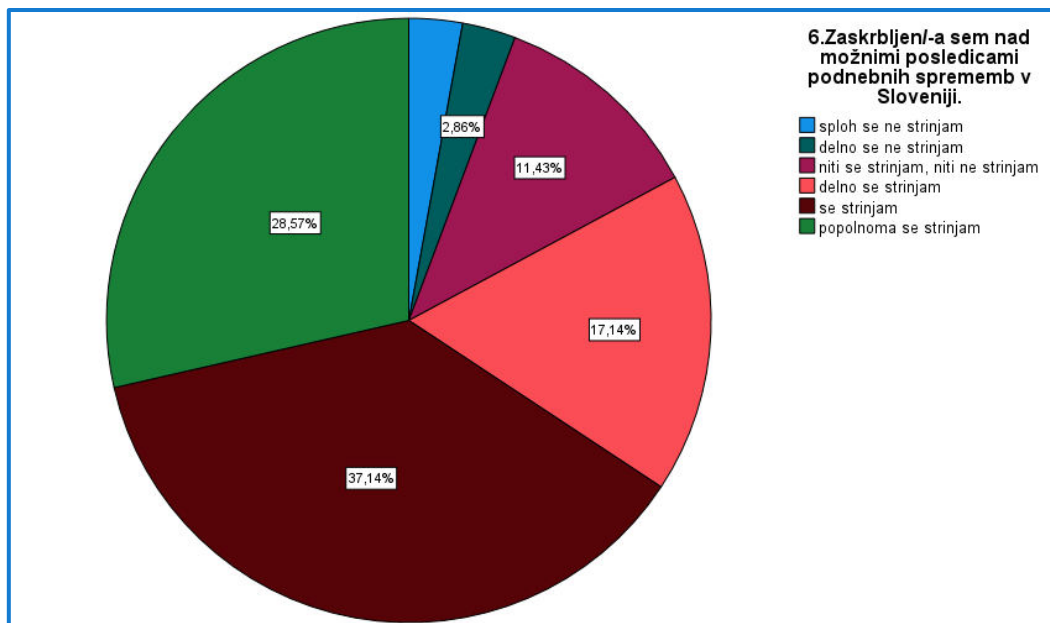
V Evropi so posledice podnebnih sprememb za zdravje mladih že opazne: pogostejši vročinski valovi, spremembe v razširjenosti nalezljivih bolezni, slabša kakovost zraka in vplivi na prehransko varnost. V Sloveniji so mladi še posebej dovzetni za podnebno tesnobo in zaskrbljenost, kar vpliva na njihovo podporo podnebnim politikam in vedenjsko angažiranost [16].

4.3.1 Rezultati raziskave v Sloveniji

Trditve iz prejšnjega odstavka potrjuje tudi anketa, ki smo jo med majem in junijem 2025 izvedli med mladimi, starimi od 15 do 28 let. Namen raziskave je bil ugotoviti, kako mladi dojemajo vpliv okolja na zdravje, kako zaskrbljeni so glede podnebnih sprememb in katere trajnostne navade že vključujejo v svoje vsakdanje življenje.

Za izvedbo ankete smo uporabili **strukturiran vprašalnik z 28 trditvami**, ki so jih udeleženci ocenjevali na sedemstopenjski lestvici (od 1 = *sploh se ne strinjam* do 7 = *popolnoma se strinjam*). Vprašanja so pokrivala področja, kot so npr. zaznavanja povezave med okoljem in zdravjem, podnebna zaskrbljenost, trajnostno vedenje ali socialna podpora in občutek vpliva.

Rezultati kažejo, da **80 %** mladih meni, da obstaja jasna povezava med podnebnimi spremembami in zdravjem ljudi, **65,7 %** pa jih je zaradi možnih posledic podnebnih sprememb **zaskrbljenih**. **51 %** vprašanih meni, da lahko s svojim vedenjem vplivajo na podnebne spremembe, a hkrati se jih **48,6 %** sprašuje, če imajo njihove trajnostne navade dovolj velik vpliv na blaženje podnebnih sprememb. Skoraj **49 %** mladih občuti **nemoč** pri obvladovanju podnebnih sprememb, le **5,7 %** pa se počuti dovolj varno zaradi delovanja pristojnih javnih inštitucij na področju okolja in zdravja.

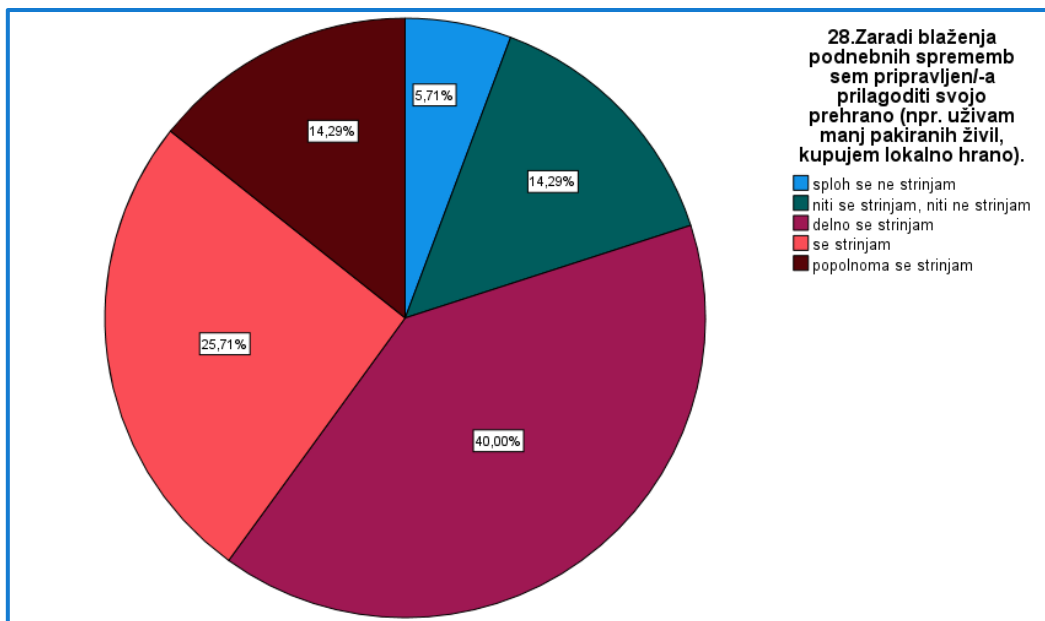


Podnebna zaskrbljenost med mladimi v Sloveniji

Vir: Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani

Pri **vključevanju trajnostnih praks** v svoje vsakdanje življenje mladi odgovarjajo sledeče:

- **80 %** daje prednost tuširanju pred kopanjem v kadi,
- **80 %** uporablja vrečke za ponovno uporabo,
- **77 %** se v šolo ali službo odpravi s kolesom ali javnim prevozom,
- **77 %** pazi, da ne zavrže hrane,
- **54,3 %** se pozimi dodatno obleče namesto zviševanja temperature v prostoru,
- **40 %** je pripravljenih prilagoditi svojo prehrano tako, da kupujejo lokalno hrano ali uživajo manj pakiranih živil,
- **28,6 %** se je pripravljenih odpovedati novemu telefonu zaradi blažitev podnebnih sprememb,
- **20 %** kupuje izdelke v embalaži za ponovno polnjenje.



Pripravljenost mladih na prilagoditev prehrane

Vir: Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani

5. Organizacije s področja okolja in zdravja

5.1 Domače organizacije

 <p>Inštitut za zdravje in okolje</p>	<p>Inštitut za zdravje in okolje https://izo.si/ info@izo.si</p>
 <p>FOCUS</p>	<p>Focus, društvo za sonaraven razvoj https://focus.si/ info@focus.si</p>
 <p>UMANOTERA Že 30 let soustvarjamo trajnostno družbo.</p>	<p>Umanotera, Slovenska fundacija za trajnostni razvoj https://www.umanotera.org/ info@umanotera.org</p>
 <p>EKOLOGI BREZ MEJA Ecologists without borders</p>	<p>Ekologi brez meja https://ebm.si/glavna/web/ info@ocistimo.si</p>
 <p>PLAN B Plan B za Slovenijo Mreža nevladnih organizacij za trajnostni razvoj</p>	<p>Plan B za Slovenijo https://planbzasslovenijo.si/ martina@planbzasslovenijo.si</p>

5.2 Mednarodne organizacije

	<p>Health and Environment Alliance (HEAL) https://www.env-health.org/ info@env-health.org</p>
	<p>World Health Organization (WHO) https://www.who.int/ whonewyork@who.int</p>
	<p>United Nations Environment Programme (UNEP) https://www.unep.org/ unep-executiveoffice@un.org</p>
	<p>World Wide Fund for Nature (WWF) https://wwf.panda.org/ info@wwfint.org</p>
	<p>Rainforest Alliance, Inc. https://www.rainforest-alliance.org/ info@ra.org</p>
	<p>Climate Action Network (CAN) https://climatenetwork.org/ administration@climatenetwork.org</p>

6. Viri in literatura

- [1] Zaletel-Kragelj, L. Kukec, A. Eržen, I. (2023). *Javno zdravje*. Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani.
- [2] European Environment Agency. (2025). *Premature deaths caused by environmental pollution European zero pollution dashboards*.
<https://www.eea.europa.eu/en/european-zero-pollution-dashboards/indicators/premature-deaths-as-a-result-of-environmental-pollution>
- [3] World health organization. (2023). *Climate change*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/climate-change-and-health>
- [4] Heaviside C., Macintyre H., Vardoulakis S. (2017). The urban heat island: implications for health in a changing environment. *Current Environmental Health Reports*, 4 (3), 296–305. DOI: [10.1007/s40572-017-0150-3](https://doi.org/10.1007/s40572-017-0150-3).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28695487/>
- [5] Ebi K., Capon A., Berry P., Broderick C., de Dear R., Havenith G., et al. (2021). Hot weather and heat extremes: health risks. *The Lancet*, 398 (10301), 698–708.
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01208-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01208-3/fulltext)
- [6] Tong S., Prior J., McGregor G., Shi X., Kinney P. (2021). Urban heat: an increasing threat to global health. *The BMJ*, 375 (2467). <https://doi.org/10.1136/bmj.n2467>
- [7] Perčič S., Hojs A., Pohar M., Bitenc K., Medved A., Lampič V., et al. (2024). Povezanost med vročinskimi valovi in obiski na Internistični prvi pomoči Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana v obdobju 2013–2017. *Zdravniški Vestnik*, 93 (9–10), 301–312. <https://doi.org/10.6016/ZdravVestn.3473>
- [8] World health organization (28. 5. 2024). *Heat and health*.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/climate-change-heat-and-health>
- [9] Crowley, R. et al. (2022). Environmental Health: A Position Paper From the American College of Physicians. *Annals of Internal Medicine*, 175 (11), 1591–1593. <https://doi.org/10.7326/M22-1864>
- [10] Kligler, B. Kligler et al. (2020) The impact of integrating environmental health into medical school curricula: a survey-based study. *BMC Medical Education*, 21 (40). <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02458-x>
- [11] World Health Organization. (2024). *Children's environmental health. Facts in Pictures*. <https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/childrens-environmental-health>
- [12] Marshall, A. et al. (2023). Family- and neighborhood-level environmental associations with physical health conditions in 9- and 10-year-olds. *Health*

- psychology : official journal of the Division of Health Psychology, American Psychological Association*, 42 (12), 878–888. <https://doi.org/10.1037/hea0001254>
- [13] Hobbs, M. et al. (2023). The environment a young person grows up in is associated with their mental health: A nationwide geospatial study using the integrated data infrastructure, New Zealand. *Social science & medicine*, 326 (115893). <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.115893>
- [14] Ma, T. et al. (2022). Climate change impacts on the mental health and wellbeing of young people: A scoping review of risk and protective factors. *Social science & medicine*, 301 (114888). <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2022.114888>
- [15] Elshaer, S. et al. (2023). Environmental Health Knowledge Does Not Necessarily Translate to Action in Youth. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20 (5), 3971. <https://doi.org/10.3390/ijerph20053971>
- [16] Basu, S. et al. (2020). Impact of environmental factors on mental health of children and adolescents: A systematic review. *Children and Youth Services Review*, 119 (105515). <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105515>



**PARTNERSTVO ZA
OKOLJE IN ZDRAVJE**



info@izo.si



[Partnerstvo za okolje in zdravje](#)



[poz.slo](#)