

# 3. DETERMINANTE ZDRAVJA - DEJAVNIKI TVEGANJA





### 3.7.3. ONESNAŽENOST ZRAKA – DELCI PM<sub>10</sub> IN PM<sub>2,5</sub>

Podatki kažejo, da se onesnaženost zraka z delci zmanjšuje. Kljub temu so prebivalci še vedno izpostavljeni preseženim vrednostim, predvsem zaradi onesnaženosti iz individualnih kurišč in v večjih mestih tudi zaradi prometa. Zaradi negativnih vplivov delcev na zdravje ljudi so najbolj ogroženi starejši, otroci, nosečnice, delavci na gradbiščih in tisti s kroničnimi nenalezljivimi boleznimi. Onesnaženost zraka z delci povzroča zdravstvene težave kot so astma, bronhitis, kronična obstruktivna pljučna bolezen, srčno-žilna obolenja in razvoj rakavih obolenj, nevrološka obolenja kot sta Parkinsonova ali Alzheimerjeva bolezen, druge neurodegenerativne bolezni, kognitivni upad ter motnje vedenja, sladkorna bolezen tipa 2 in motnje v reprodukcijskem zdravju.

Slovenija sodi med države, kjer je zrak zaradi delcev PM<sub>10</sub> med bolj onesnaženim v Evropi. Analiza virov delcev PM kaže, da so v Sloveniji glavni vzrok onesnaženja z delci individualna kurišča in promet, predvsem v prometno bolj obremenjenih urbanih središčih (Ljubljanska kotlina). Dodatno k onesnaženju prispeva tudi geografska lega in slaba prevetrenost, še posebej v kotlinah (Zasavje, Celjska kotlina), kjer v zimskih mesecih prihaja do temperaturnih inverzij.

Delci so zdravju nevarni zlasti zaradi vstopa v dihalni sistem. Povzročajo številne zdravstvene težave, kot so astma, bronhitis, kronična obstruktivna pljučna bolezen, srčno-žilne bolezni in razvoj rakavih obolenj, nevrološka obolenja kot sta Parkinsonova ali Alzheimerjeva bolezen, druge neurodegenerativne bolezni, kognitivni upad ter motnje vedenja, sladkorna bolezen tipa 2 in motnje v reprodukcijskem zdravju. Poleg negativnega vpliva na zdravje delcem pripisujejo tudi nekatere negativne učinke na okolje, na primer zmanjšanje vidljivosti zaradi onesnaženosti ter vpliv na ekosisteme (zakisovanje rek in jezer, evtrofikacija morja, poškodbe gozdov in kmetijskih pridelkov in evtrofikacija ekosistemov), kar je v veliki meri posledica daljinskega transporta.

Dolgotrajna izpostavljenost delcem poveča tveganje za obolevnost in umrljivost zaradi bolezni pljuč ter bolezni srca in žilja, nevroloških obolenj, sladkorne bolezni tipa 2 ter motenj v reprodukcijskem zdravju. Učinke izpostavljenosti določata koncentracija ter trajanje izpostavljenosti. Tveganje za umrljivost se začne že v mladosti. Še posebej so zdravju nevarni manjši delci, ker prodrejo globlje v pljuča.

Onesnaženost zraka z delci PM<sub>10</sub> je bila v letu 2022 v primerjavi s prejšnjimi leti nizka, vsota prekoračitev mejne dnevne vrednosti za delce PM<sub>10</sub> (50 µg/m<sup>3</sup>) je presegla števila 35 na enem merilnem mestu.

Letna mejna vrednost za delce PM<sub>10</sub> in PM<sub>2,5</sub> ni bila presežena na nobenem merilnem mestu. Manj onesnažen zrak z delci je posledica ugodnih meteoroloških razmer, ki so prevladovala v zimskem obdobju leta in so omogočale razredčevanje izpustov iz malih kurilnih naprav in prometa, ki sta največja vira delcev PM<sub>10</sub>. Kljub temu da je v zadnjih letih opazen trend zmanjševanja onesnaženosti zraka z delci, pa občasno, predvsem ob neugodnih vremenskih razmerah, še vedno izmerimo ravni, ki so zdravju škodljive.

Delcem naj bi bili čim manj izpostavljeni otroci. V Sloveniji so bili v letu 2021 otroci (0-14 let) v večjih mestih izpostavljeni koncentracijam 21-30 µg PM<sub>10</sub>/m<sup>3</sup>. V Evropi večina otrok živi v okolju, kjer so koncentracije delcev PM<sub>10</sub> pod 26 µg/m<sup>3</sup>. Zaskrbljujoč je podatek, da je bilo v Sloveniji v letu 2018 približno 2 % otrok izpostavljenih koncentracijam med 31 in 40 µg PM<sub>10</sub>/m<sup>3</sup>, v letu 2019 pa kar 53 %. K sreči so se koncentracije v letu 2021 znižale, zato otroci v tem letu niso bili izpostavljeni koncentracijam nad 30 µg PM<sub>10</sub>/m<sup>3</sup>. V letu 2021 je bilo 65 % otrok v Sloveniji, v večjih mestih, izpostavljenih 21-30 µg PM<sub>10</sub>/m<sup>3</sup> in 35 % jih je bilo v tem letu izpostavljenih manj kot 20 µg PM<sub>10</sub>/m<sup>3</sup>. Po zadnjih podatkih o bolnišničnih sprejemih otrok, predstavljajo sprejemi zaradi bolezni dihal približno 20 % vseh sprejemov otrok.



3.7.3. Tabela 1: **Osnovni parametri za delce PM<sub>10</sub> na stalnih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2022**

Merilno mesto	Leto			Dan
	% podatkov	C <sub>p</sub>	MAX	>MV
Celje bolnica	97	24	71	13
Hrastnik	100	19	52	1
Iskrba	99	11	41	-
Koper	96	18	97	12
Kranj	100	20	61	5
Ljubljana Bežigrad	100	21	79	11
Ljubljana Celovška	100	22	77	11
Maribor Titova	100	23	63	3
Maribor Vrbanski plato	96	16	46	-
Murska Sobota Cankarjeva	100	28	93	39
Murska Sobota Rakičan	98	21	65	10
Nova Gorica Grčna	99	19	69	9
Nova Gorica Vojkova	98	24	74	10
Novo mesto	100	19	48	-
Ptuj	100	22	71	9
Trbovlje	64	19	69	8
Velenje	100	16	41	-
Zagorje	100	21	70	11
Žerjav	95	21	56	2

C<sub>p</sub> – povprečna letna koncentracija  
 >MV – število preseganj mejnih vrednosti

Viri: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>

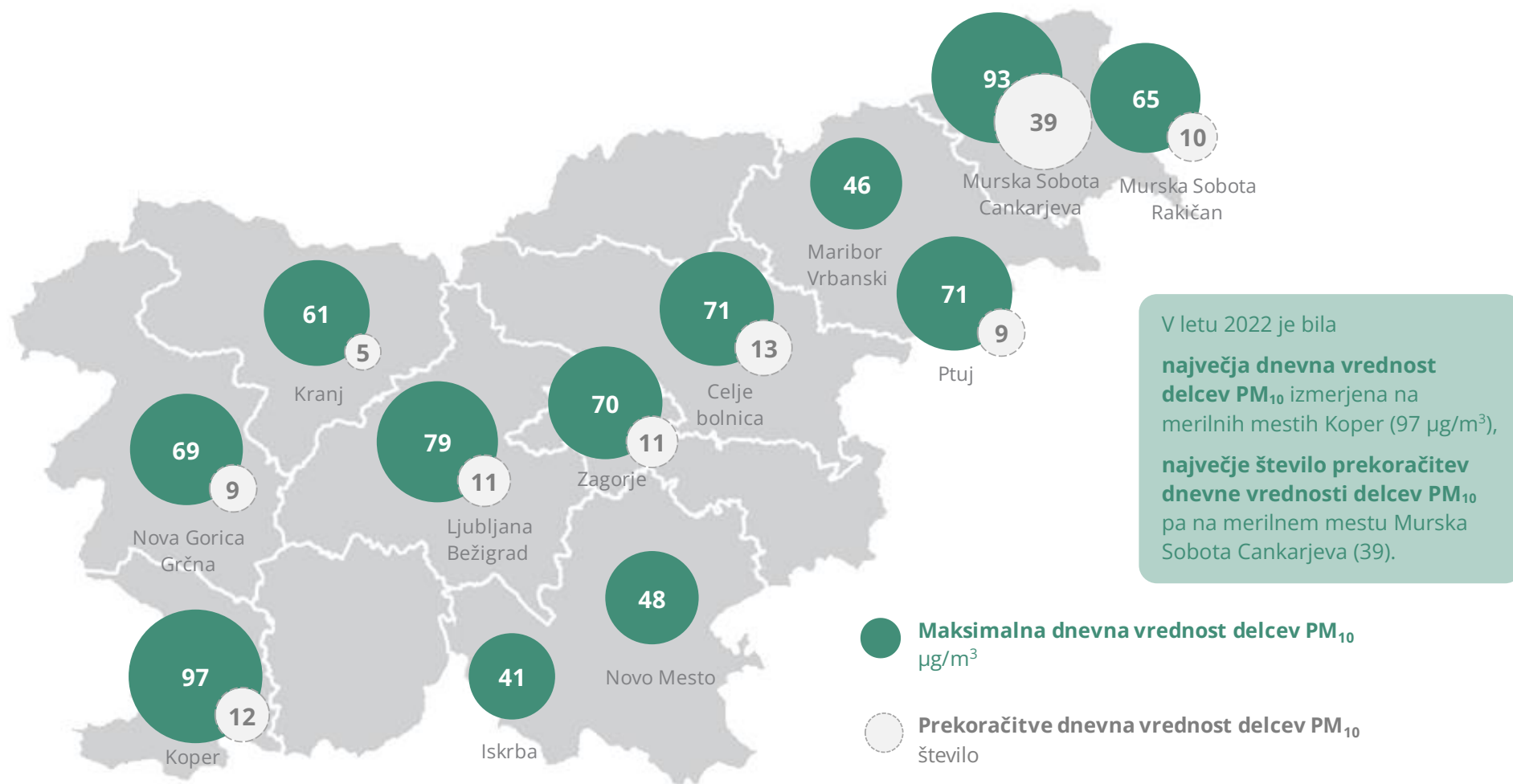
Povprečna letna koncentracija delcev PM<sub>10</sub> v letu 2022 ni preseгла dovoljene letne mejne vrednosti za varovanje okolja (40 µg/m<sup>3</sup>). V večjih mestih, kjer živi večina ljudi, je bila povsod presežena s strani SZO priporočena povprečna letna mejna vrednost, priporočena za zaščito zdravja ljudi (15 µg/m<sup>3</sup>).

**Preseganja dnevni mejnih vrednosti za delce PM<sub>10</sub>** so skoraj izključno **omejena na hladni del leta**, ko so meteorološke razmere še posebej neugodne, hkrati pa zrak onesnažujejo male kurilne naprave in gost promet v urbanih središčih.

Največje število preseganj (39) je bilo v letu 2022 zabeleženih na prometnem merilnem mestu v Murska Sobota Cankarjeva.



3.7.3. Slika 1: Največja dnevna vrednost PM<sub>10</sub> in število prekoračitev dnevne mejne vrednosti delcev PM<sub>10</sub> po izbranih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2022



Viri: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>



3.7.3. Tabela 2: **Povprečne letne koncentracije delcev PM<sub>10</sub> po izbranih merilnih mestih DMKZ, 2013–2022**

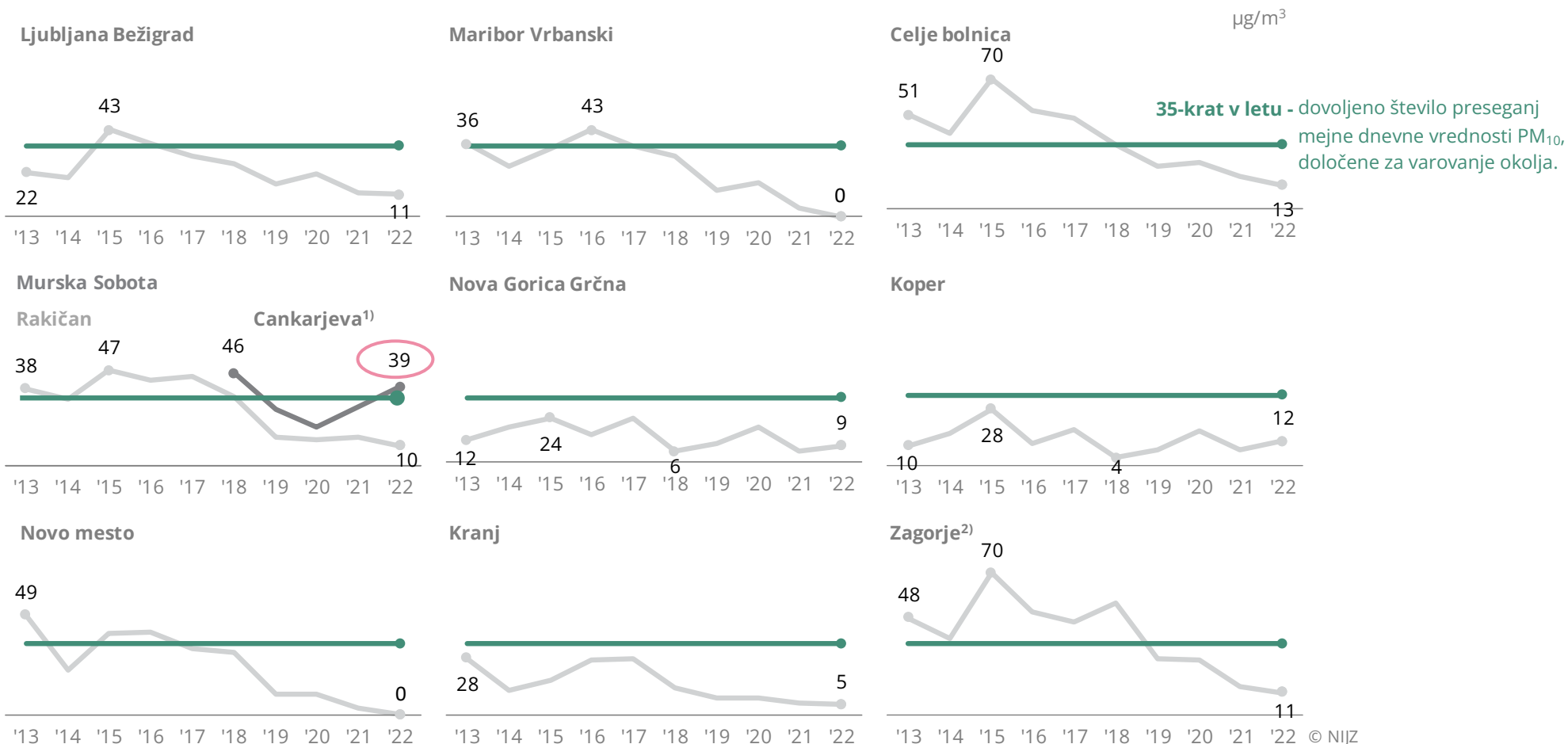
Merilno mesto	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Celje bolnica	29	28	32	32	30	28	26	22	24	24
Hrastnik	23	21	24	22	23	22	20	18	19	19
Iskrba	13	11	13	11	12	14	11	10	9	11
Koper	20	19	23	19	20	18	17	20	16	18
Kranj	25	22	26	23	26	22	19	19	20	20
Ljubljana Bežigrad	24	23	28	24	25	27	21	22	21	21
Maribor Vrbanski	20	19	21	20	20	21	18	16	16	16
Murska Sobota Cankarjeva <sup>1)</sup>						30	26	24	25	28
Murska Sobota Rakičan	28	25	29	26	29	26	21	21	21	21
Nova Gorica Grčna	22	21	24	21	23	20	20	20	17	19
Nova Gorica Vojkova	22	21	24	21	23	20	20	20	17	24
Novo mesto	27	23	28	26	27	26	21	19	19	19
Ptuj <sup>1)</sup>					26	25	22	20	21	22
Trbovlje	30	27	29	26	29	27	22	21	18	19
Velenje	21	20	22	19	21	19	17	16	15	16
Zagorje	29	28	32	29	29	32	25	24	22	21

<sup>1)</sup> V Murski Soboti Cankarjeva so meritve PM<sub>10</sub> vzpostavili v letu 2018, na Ptujju pa leta 2017.

Viri: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>



3.7.3. Slika 2: *Letno število preseganj dnevne mejne vrednosti delcev PM<sub>10</sub> po izbranih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2013–2022*



<sup>1)</sup> V Murski Soboti Cankarjeva so meritve PM<sub>10</sub> vzpostavili v letu 2018.

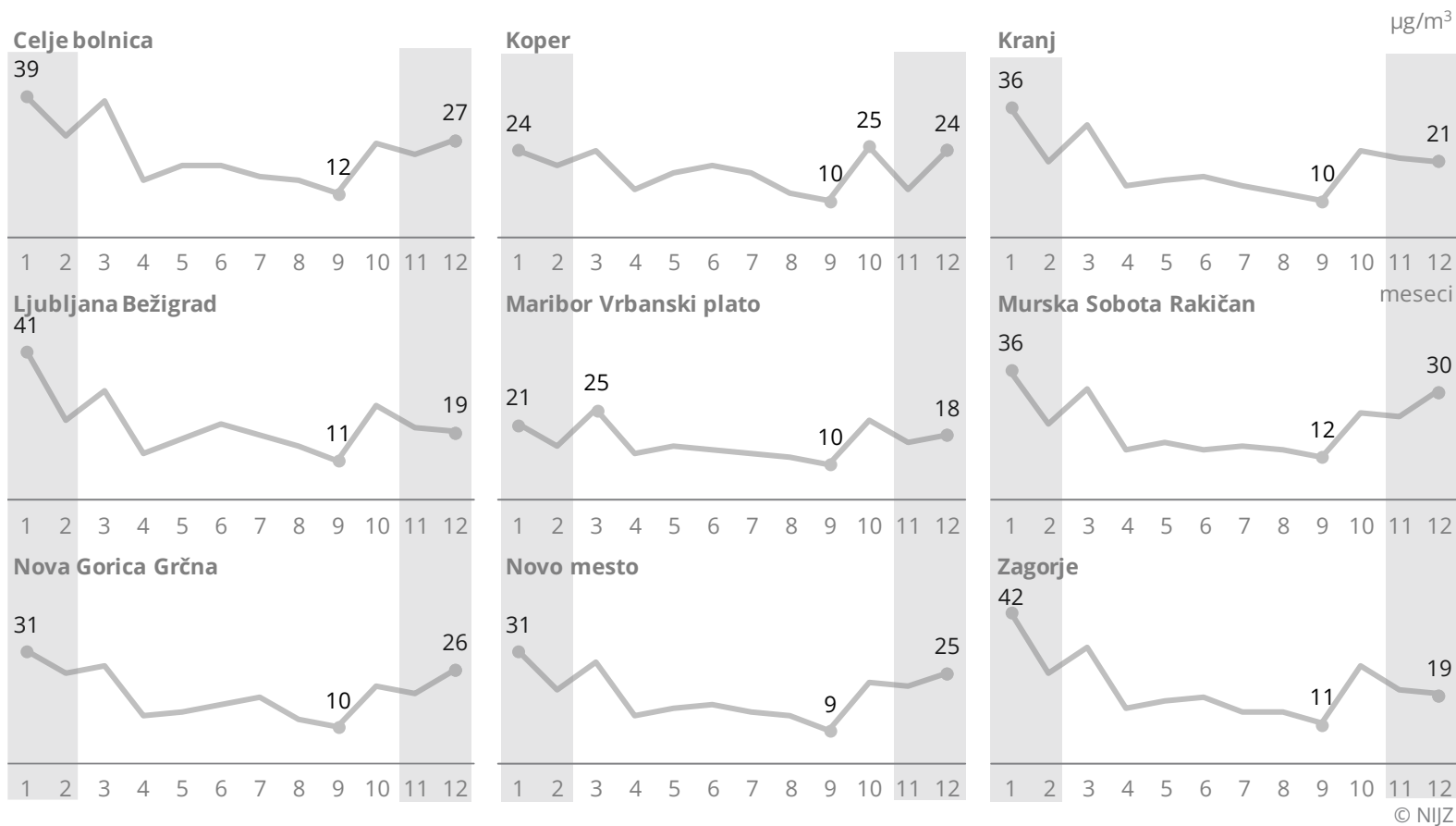
<sup>2)</sup> V Zagorju ob Savi je v letu 2018 potekala obnova državne ceste, ki pelje mimo merilne postaje. V septembru in oktobru je do več preseganj mejne vrednosti prišlo prav zaradi prahu iz gradbišča.

Vir: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>

**Onesnaženost zraka z delci PM<sub>10</sub> je bila v letu 2022 nizka.** Prekoračitev mejne dnevne vrednosti za delce PM<sub>10</sub> (50 µg/m<sup>3</sup>) je bila v letu 2022 presežena le na merilnem mestu Murska Sobota, Cankarjeva (39 preseganj).



3.7.3. Slika 3: **Povprečne mesečne koncentracije delcev PM<sub>10</sub> (letni hod) po izbranih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2022**

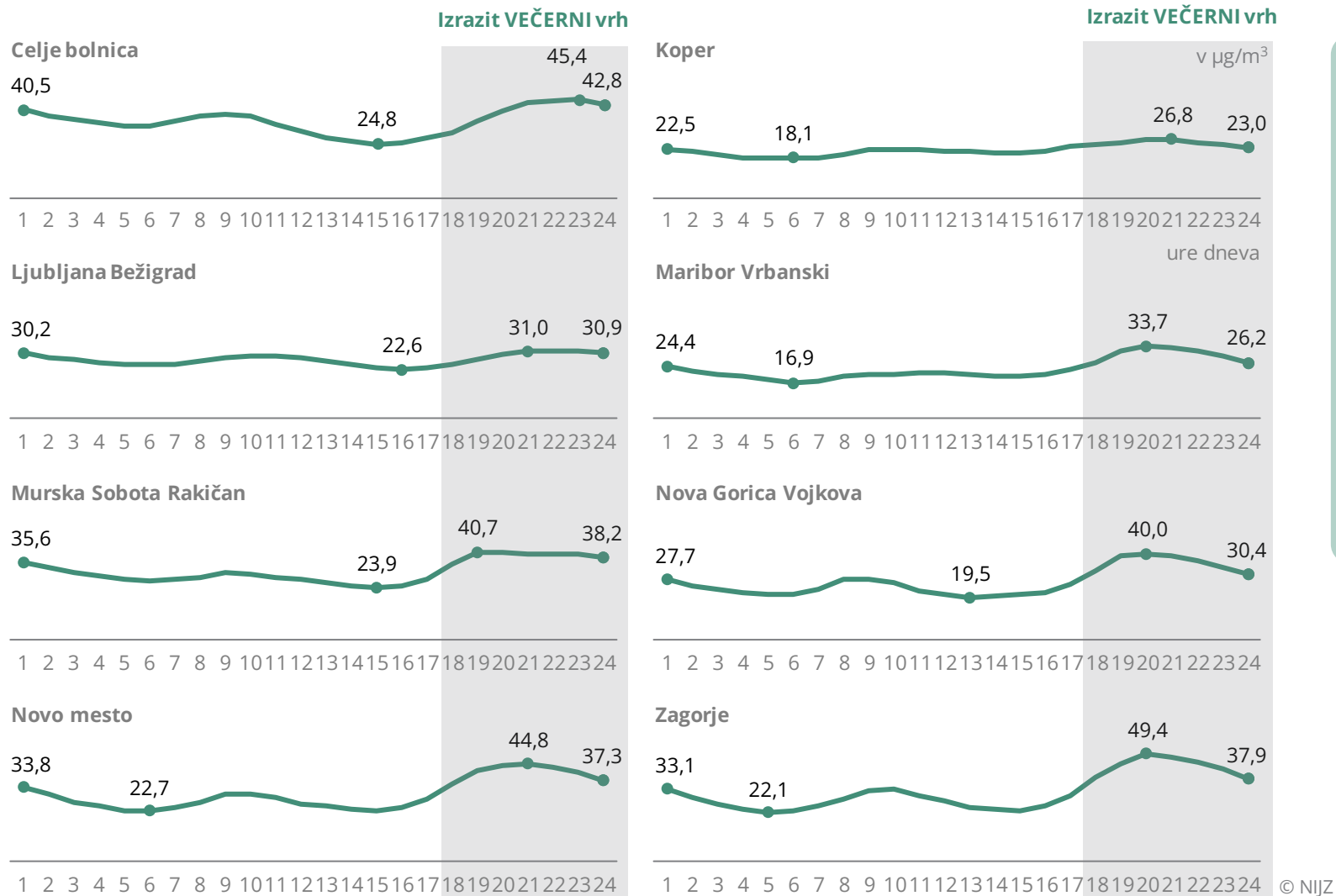


Viri: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>

**Višje koncentracije PM<sub>10</sub> v zimskih mesecih.**



3.7.3. Slika 4: **Dnevni hod koncentracije delcev PM<sub>10</sub> po merilnih mestih mreže DMKZ, Slovenija, 2022**



**Običajni dnevni hod koncentracij delcev v zraku kaže dva vrhova, jutranjega in večernega, ki sta predvsem posledica prometnih konic, v zimskem času pa tudi kurjenja v individualnih kuriščih.**

Vpliv popoldanskega maksimuma je premaknjen nekoliko v večerni čas, ko se hitrost vetra zmanjšuje.

Viri: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>





3.7.3. Tabela 3: **Povprečne letne koncentracije delcev PM<sub>2.5</sub> po merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2013–2022**

Merilno mesto	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ljubljana Bežigrad <sup>1)</sup>	20	18	23	23	20	19	16	16	15	14
Maribor Vrbanski	20	17	19	19	18	17	13	12	12	12
Nova Gorica Grčna <sup>2)</sup>						14	13	14	12	13
Iskrba <sup>3)</sup>	11	9	10	9	10	11	8	7	7	9

<sup>1)</sup> V Ljubljani so meritve PM<sub>2.5</sub> iz merilnega mesta Ljubljana Biotehniška leta 2018 prestavljene na merilno mesto Ljubljana Bežigrad.

<sup>2)</sup> V Novi Gorici so meritve PM<sub>2.5</sub> vzpostavili v letu 2018.

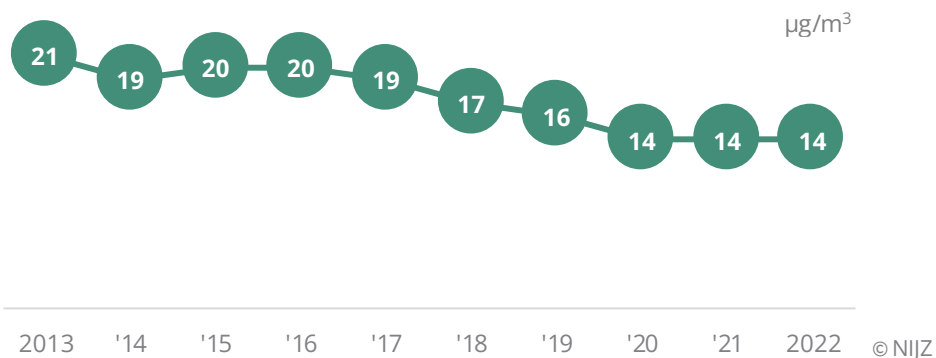
<sup>3)</sup> Podatek za leto 2020 je zaradi prevelikega izpada podatkov zgolj informativnega značaja (razlog je obnova merilnega mesta).

Viri: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>

Letna mejna vrednost delcev PM<sub>2.5</sub>, ki znaša 20 ug/m<sup>3</sup>, v letu 2022 ni bila presežena na nobenem merilnem mestu.

Svetovna zdravstvena organizacija kot priporočeno mejno vrednost PM<sub>2.5</sub> za zaščito zdravja ljudi predlaga 5 µg/m<sup>3</sup>. Le-ta je bila presežena na vseh merilnih mestih.

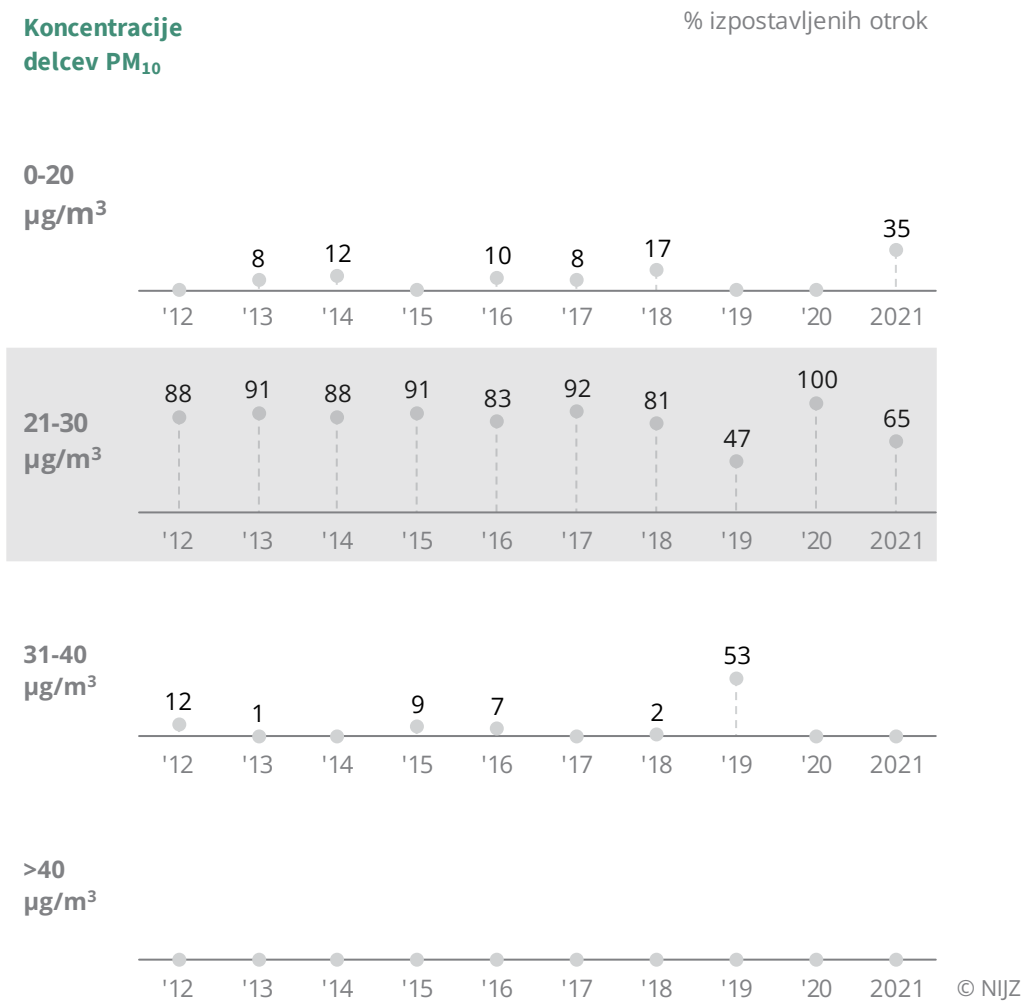
3.7.3. Slika 5: **Kazalnik povprečne izpostavljenosti PM<sub>2.5</sub>, Slovenija, 2013–2022**



Viri: ARSO, <https://www.arso.gov.si/zrak>



3.7.3. Slika 6: *Izpostavljenost otrok (0–14 let) koncentracijam delcev PM<sub>10</sub> v zunanjem zraku, Slovenija, 2012–2021*

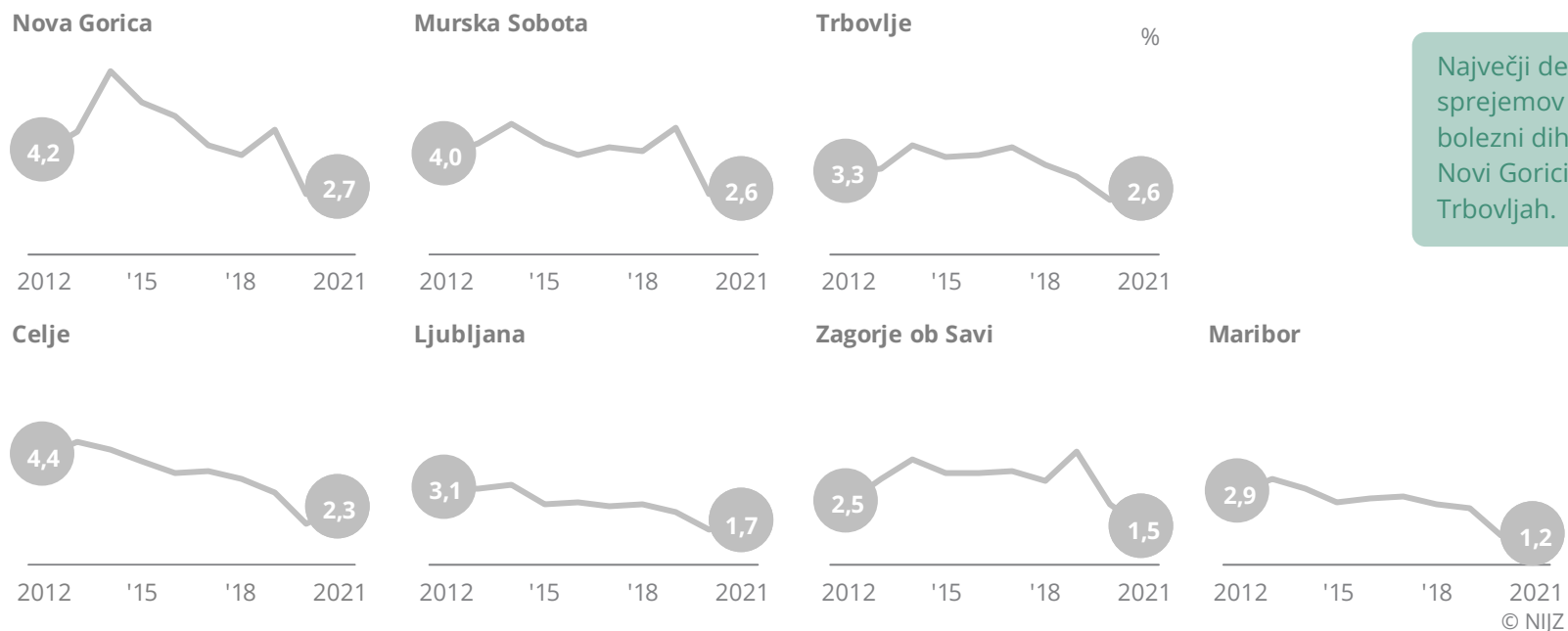


Podatki za obdobje 2012–2021 kažejo, da je **največji delež otrok** (65 %), v urbanih središčih Slovenije, **v starosti od 0 do 14 let** v povprečju **izpostavljen koncentracijam v razponu med 21 in 30 µg PM<sub>10</sub>/m<sup>3</sup>**, kar je nad mejno vrednostjo, ki jo kot še sprejemljivo priporoča SZO (15 µg/m<sup>3</sup>).

Viri: ARSO, <http://kazalci.arso.gov.si/> 14. 11. 2022. Podatki so isti kot v Zdravstvenem statističnem letopisu Slovenije 2021.



3.7.3. Slika 7: **Delež otrok (0-14 let), ki so bili sprejeti v bolnišnico zaradi diagnoze bolezni dihal, po upravni enoti rojstva otroka, Slovenija, 2012–2021**



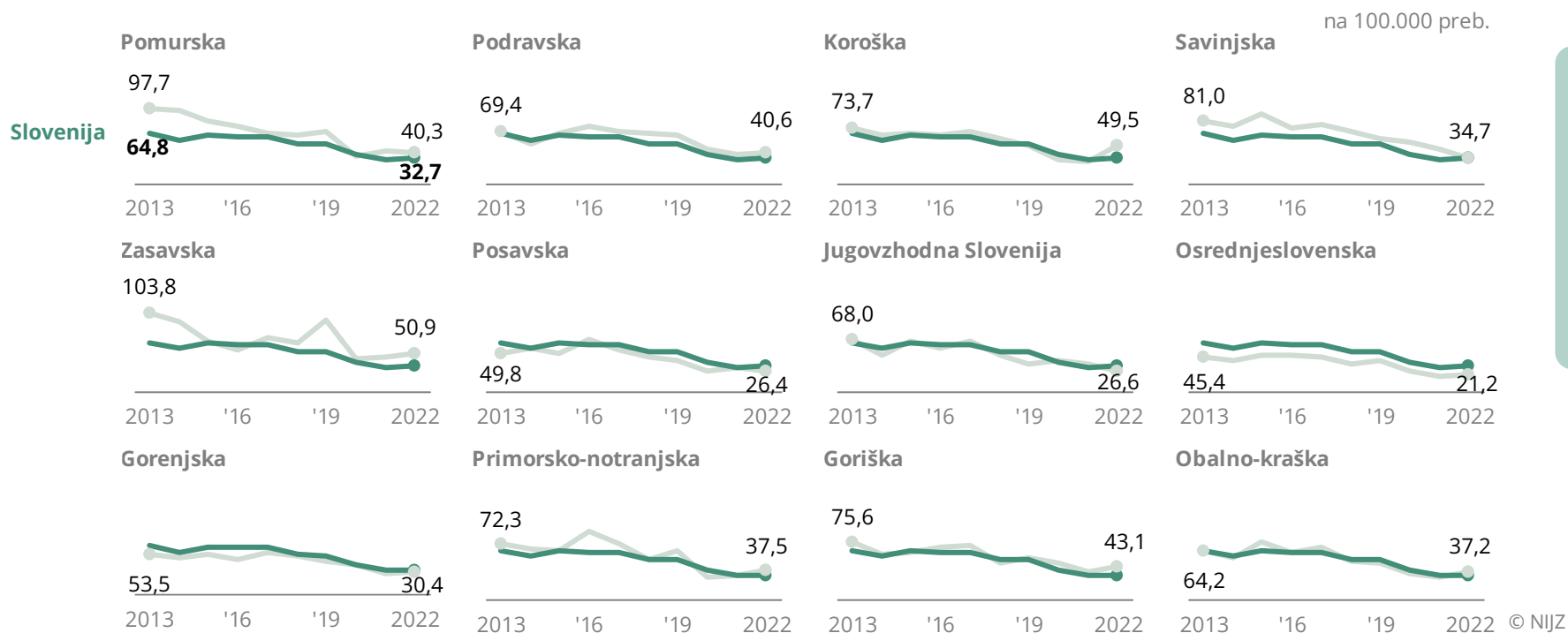
Viri: SURS, 10. 8. 2022, NIJZ, 10. 8. 2022. Podatki so isti kot v Zdravstvenem statističnem letopisu Slovenije 2021.

Število tovrstnih sprejemov predstavlja dobrih 15 % vseh sprejemov otrok v bolnišnico. To število bi bilo večje, če ne bi ti bolniki redno obiskovali svojih zdravnikov in prejeli ustrezno terapijo že pri njih. Najpogostejši vzrok hospitalizacije otrok, mlajših od 15 let, je astma.

Raziskave kažejo, da k razvoju astme pomembno prispeva cestni promet in z njim povezana onesnaženost zraka. V splošnem velja, da je tveganje za astmo pri otrocih, ki živijo 75 m od ceste, za približno 50 % večje kot pri otrocih, ki živijo 150 m stran od ceste.



3.7.3. Slika 8: **Stopnja umrljivosti zaradi bolezni dihal** po statističnih regijah, Slovenija, 2013–2022



**Umrlijivost zaradi bolezni dihal 2022:**  
**najvišja:**  
 v zasavski regiji,  
**najnižja:**  
 v osrednjeslovenski statistični regiji.

Viri: Zdravniško poročilo o umrli osebi (NIJZ 46)

Izpostavljenost onesnaženemu zraku z delci doprinese k prezgodnji umrljivosti zaradi bolezni dihal. Eden od glavnih vzrokov umrljivosti zaradi bolezni dihal je kronična obstruktivna pljučna bolezen (KOPB). K umrljivosti zaradi bolezni dihal prispevajo tudi visoka prevalenca kajenja, nizka precepljenost proti influenci in pnevmokoknim okužbam ter slabše socialno-ekonomske razmere, v katerih živi posameznik.

**Umrlijivost zaradi bolezni dihal se zmanjšuje.**

V letih 2020 in 2021 moramo upoštevati smrti zaradi COVID 19, kar je morda povzročilo upad umrljivosti zaradi bolezni dihal; zmanjšana umrljivost je bila zabeležena v vseh statističnih regijah (z izjemo JV Slovenije v letu 2020). V letu 2022 se je glede na leto 2021 stopnja umrljivosti zaradi bolezni dihal zopet nekoliko zvišala v večini statističnih regij, kar je pričakovano, saj v letu 2022 analizo niso motile smrti zaradi covid 19. Še vedno pa glede na prejšnja opazovana leta stopnja umrljivosti stagnira oziroma celo pada.



## DEFINICIJE

NAZIV	OKRAJŠAVA	DEFINICIJA	DODATNA POJASNILA	ANGL. IZRAZ
<b>Astma</b>		Astma je kronično vnetje dihalnih poti zaradi alergije, virusnih infekcij dihal in dražilnih snovi v zraku.	Izpostavljenost različnim tako imenovanim sprožilcem astme (virusi, tobačni dim, onesnažen zrak, pršice, plesni) povzroči občasno in začasno zoženje dihalnih poti, ki se kaže kot težko dihanje, piskanje v pljučih in kašelj. Znaki alergijskega vnetja nosne sluznice in očesne veznice so kihanje, zamašen nos ter srbenje nosu, oči ali grla. Pri razvoju astme in alergijskih bolezni pri otrocih gre za kompleksno medsebojno vplivanje okolja, genetskih dejavnikov in imunskega sistema.	Asthma
<b>Delci</b>	<b>PM</b>	Atmosferski delci oziroma aerosoli so drobni trdni in tekoči delci, ki so suspendirani v plinski fazi. Zato pravimo, da je aerosol disperzni sistem.	Delce ločimo glede na premer in glede na izvor. Glede na premer ločimo delce PM <sub>10</sub> (z aerodinamičnim premerom pod 10 µm), delce PM <sub>2,5</sub> (z aerodinamičnim premerom pod 2.5 µm) in delce PM <sub>1,0</sub> ali UFP (ultrafini delci) (z aerodinamičnim premerom pod 1 µm). Delci so lahko naravnega (cvetni prah, prah, morska sol, dim gozdnih požarov, meteorski prah, vulkanski pepel) ali antropogenega izvora (posledica izpustov iz energetskih objektov, industrije, prometa, kmetijstva, individualnih kurišč). V veliki večini delcev je glavna sestavina ogljik, na katerega se vežejo različne primesi. Glede na izvor so delci primarni ali sekundarni. Primarni izvirajo iz virov na površini, medtem ko so sekundarni posledica različnih pretvorb v onesnaženi atmosferi.	Particulate Matter
<b>Dnevna mejna koncentracija delcev PM<sub>10</sub></b>		Direktiva o kakovosti zunanjega zraka 2008/50/EC predpisuje dnevno mejno koncentracijo delcev PM <sub>10</sub> , ki znaša 50 µg/m <sup>3</sup> in je lahko presežena 35-krat v koledarskem letu.	Pravilnik o ocenjevanju kakovosti zunanjega zraka, Ur. l. RS, št. 55/2011, 6/15 in 5/17. Direktiva o kakovosti zunanjega zraka 2008/50/EC ( <a href="https://eur-lex.europa.eu/eli/dir/2008/50/oj">https://eur-lex.europa.eu/eli/ dir/2008/50/oj</a> )	Daily limit value of PM <sub>10</sub>
<b>Dnevni hod delcev PM<sub>10</sub></b>		Dnevni hod je značilno izrazito nihanje koncentracij delcev PM <sub>10</sub> v dnevnu.	Dnevni hod se prikaže z izračunanimi povprečnimi dnevnimi urnimi koncentracijami delcev PM <sub>10</sub> (od 1. do 24. ure). Dnevni hod za posamezno leto vključuje 24 vrednosti koncentracij delcev PM <sub>10</sub> .	Diurnal cycle
<b>Državna merilna mreža za spremljanje kakovosti zraka</b>	<b>DMKZ</b>	V DMKZ so vključena merilna mesta Ljubljana Bežigrad, Celje, Murska Sobota – Rakičan, Nova Gorica, Trbovlje, Zagorje, Hrastnik, Koper, Otlica, Iskrba, Krvavec.	Agencija RS za okolje (ARSO) v okviru državne mreže izvaja meritve kakovosti zunanjega zraka na različnih merilnih mestih po Sloveniji. Meritve izvajajo v skladu s predpisano zakonodajo, ki velja na področju kakovosti zunanjega zraka in je usklajena z evropsko zakonodajo. Namen meritev je pridobiti informacije o kakovosti zunanjega zraka in jih posredovati javnosti. Poleg meritev kakovosti zraka v državni mreži potekajo meritve tudi v dopolnilnih mrežah drugih izvajalcev. Vsi podatki so objavljeni v mesečnih in letnih poročilih ARSO.	National measurement network for air quality monitoring



NAZIV	OKRAJŠAVA	DEFINICIJA	DODATNA POJASNILA	ANGL. IZRAZ
<b>Letna mejna koncentracija delcev PM<sub>10</sub></b>		Direktiva o kakovosti zunanjega zraka 2008/50/EC predpisuje letno mejno koncentracijo delcev PM <sub>10</sub> , ki znaša 40 µg/m <sup>3</sup> . SZO navaja za zdravje priporočeno letno mejno vrednost 15 µg delcev PM <sub>10</sub> /m <sup>3</sup> , s čimer bi zaščitili zdravje ljudi.	Pravilnik o ocenjevanju kakovosti zunanjega zraka, Ur. l. RS, št. 55/2011, 6/15 in 5/17.	Annual limit value of PM <sub>10</sub>
<b>Letna mejna koncentracija delcev PM<sub>2,5</sub></b>		Direktiva o kakovosti zunanjega zraka 2008/50/EC predpisuje letno mejno koncentracijo delcev PM <sub>10</sub> , ki znaša 20 µg/m <sup>3</sup> . SZO navaja za zdravje priporočeno letno mejno vrednost 5 µg delcev PM <sub>2,5</sub> /m <sup>3</sup> , s čimer bi zaščitili zdravje ljudi.	Pravilnik o ocenjevanju kakovosti zunanjega zraka, Ur. l. RS, št. 55/2011, 6/15 in 5/17. Svetovna zdravstvena organizacija kot priporočeno mejno vrednost PM 2.5 za zaščito zdravja ljudi predlaga 5 µg/m <sup>3</sup> (nova priporočila SZO o mejnih vrednostih za zaščito zdravja ljudi: WHO Air Quality Quidelines - 2021).	Annual limit value of PM <sub>2,5</sub>
<b>Letni hod delcev PM<sub>10</sub></b>		Letni hod je značilno nihanje koncentracij delcev PM <sub>10</sub> med letom.	Letni hod se prikaže z izračunanimi povprečnimi mesečnimi urnimi koncentracijami delcev PM <sub>10</sub> . Letni hod vključuje 12 vrednosti koncentracij delcev PM <sub>10</sub> .	Seasonal cycle



## SEZNAM SLIK

3.7.3. Slika 1: <b>Največja dnevna vrednost PM<sub>10</sub> in število prekorajitev dnevne mejne vrednosti delcev PM<sub>10</sub></b> po izbranih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2022 .....	4
3.7.3. Slika 2: <b>Letno število preseganj dnevne mejne vrednosti delcev PM<sub>10</sub></b> po izbranih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2013–2022 .....	6
3.7.3. Slika 3: <b>Povprečne mesečne koncentracije delcev PM<sub>10</sub> (letni hod)</b> po izbranih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2022 .....	7
3.7.3. Slika 4: <b>Dnevni hod koncentracije delcev PM<sub>10</sub></b> po merilnih mestih mreže DMKZ, Slovenija, 2022 .....	8
3.7.3. Slika 5: <b>Kazalnik povprečne izpostavljenosti PM<sub>2,5</sub></b> , Slovenija, 2013–2022 .....	9
3.7.3. Slika 6: <b>Izpostavljenost otrok (0–14 let) koncentracijam delcev PM<sub>10</sub> v zunanjem zraku</b> , Slovenija, 2012–2021 .....	10
3.7.3. Slika 7: <b>Delež otrok (0–14 let), ki so bili sprejeti v bolnišnico zaradi diagnoze bolezni dihal</b> , po upravni enoti rojstva otroka, Slovenija, 2012–2021 .....	11
3.7.3. Slika 8: <b>Stopnja umrljivosti zaradi bolezni dihal</b> po statističnih regijah, Slovenija, 2013–2022 .....	12

## SEZNAM TABEL

3.7.3. Tabela 1: <b>Osnovni parametri za delce PM<sub>10</sub></b> na stalnih merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2022 .....	3
3.7.3. Tabela 2: <b>Povprečne letne koncentracije delcev PM<sub>10</sub></b> po izbranih merilnih mestih DMKZ, 2013–2022 .....	5
3.7.3. Tabela 3: <b>Povprečne letne koncentracije delcev PM<sub>2,5</sub></b> po merilnih mestih DMKZ, Slovenija, 2013–2022 .....	9