

VÝŽIVA, ZDRAVÍ A SPOLEČNOST

P.TLÁSKAL

FN PRAHA MOTOL
SPOLEČNOST PRO VÝŽIVU

VÝŽIVA V ŽIVOTĚ ČLOVĚKA

- JE ZÁKLADNÍ EXISTENČNÍ PODMÍNKOU
- OVLIVŇUJE ZDRAVOTNÍ STAV ČLOVĚKA
- OVLIVŇUJE KVALITU ŽIVOTA
- OVLIVŇUJE ROZVOJ SPOLEČNOSTI
- JE VÝZNAMNÝM SPOLUTVŮRCEM EKONOMICKÉHO BOHATSTVÍ SPOLEČNOSTI
-

Výživě člověka je nutné věnovat pozornost ze strany odborníků, veřejnosti i státu

VÝŽIVA ČLOVĚKA V HISTORII A SOUČASNOSTI

Lidská společnost a příjem potravy	Evoluce společnosti	Délka života	Příčiny úmrtnosti
OBDOBÍ HLADU A EPIDEMIÍ	Silná ekologická závislost	↑ Koj.úmrtnost epidemie do 40let	Úrazy Infekce Karence
PŘECHODNÉ OBDOBÍ	Pokrok agronomie, redistribuce potravy	Naděje přežití do 60 let	Regrese infekcí, ale degenerační onemocnění
OBDOBÍ STABILIZACE	Dostatek potravy	Prodloužení života do 70let	Chronická a civilizační onemocnění
OBDOBÍ DOSTATKU AŽ NADBYTKU	Nadbytek, nevyvážený příjem potravy	Zpomalení progresu délky života	Civiliz.onem. Sebevraždy, AIDS,obezita

VÝŽIVA A ZDRAVÍ

historie a současnost

- **Výživa a zdraví**
různá doporučení – Hippokrates (460-380 př.nl.)
 - **Výživa se stává vědeckým oborem**
Antoine Laurent de Lavoisier – otec moderní chemie (1743-1793) ...složení vody, vzduchu, zavádění chemické nomenklatury, kalorimetrie
 - **Výživa v pozornosti státu**
(20 století) péče o udržení dobré pracovní schopnosti člověka a tím i jeho zdraví
-

Zdravotní stav je člověka je asi z 60% určován jeho životními podmínkami, výživa determinuje tyto podmínky ze 30 – 40 %

POTŘEBA VÝŽIVY V URČITÝCH OBDOBÍCH ŽIVOTA

FYZIOLOGIE

- VÝŽIVA V TĚHOTENSTVÍ
- VÝŽIVA KOJÍCÍ MATKY
- VÝŽIVA KOJENCŮ A DĚTÍ
- VÝŽIVA DOSPĚLÉHO ČLOVĚKA
- VÝŽIVA VE STÁŘÍ
- VÝŽIVA PŘI VĚTŠÍ FYZICKÉ NÁMAZE

PATOLOGIE

- VÝŽIVA V NEMOCI

**STRATEGIE VÝŽIVY - V PREVENCI ROZVOJE NEMOCÍ
- KOMPLIKACÍ ONEMOCNĚNÍ**

FYZIOLOGICKÁ SPECIFIKA VÝŽIVY DĚTSKÉHO VĚKU

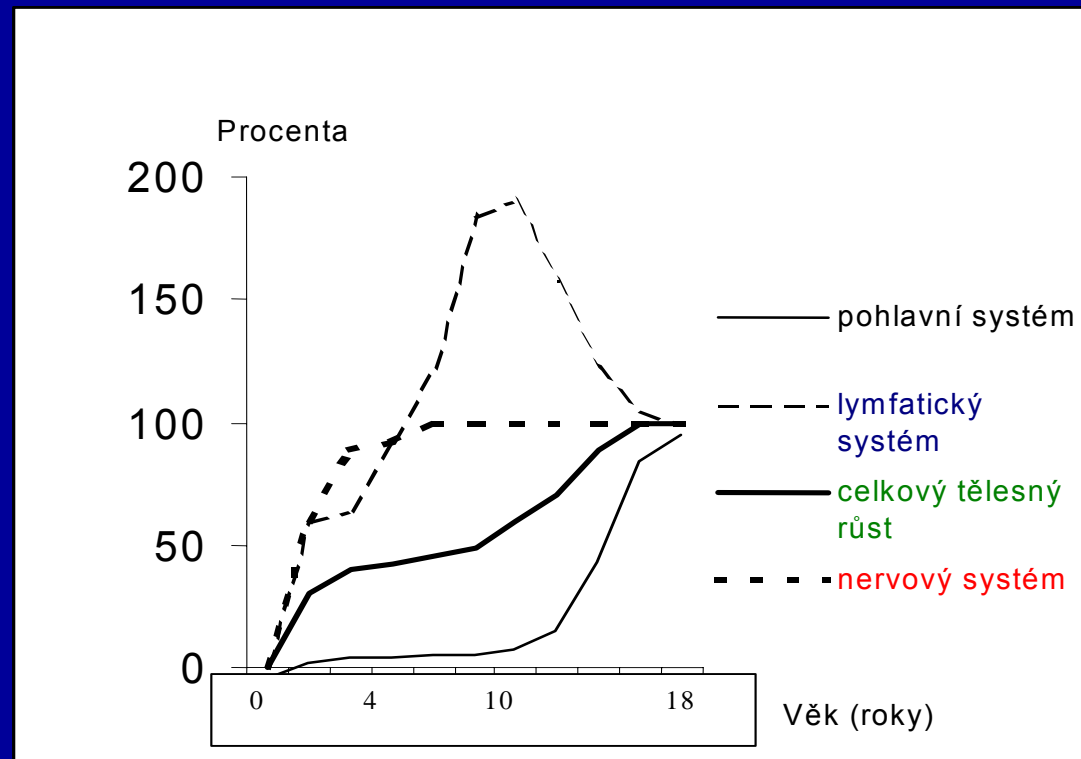
1. Výživa dítěte před narozením
2. Růst a vývoj dítěte
3. Změny potřeb výživy v jednotlivých obdobích života dítěte (výživové doporučené dávky)
4. Rozvoj stravovacích návyků
5. Od výživy dítěte k nemoci dospělých

VÝŽIVA MATKY OVLIVŇUJE VÝVOJ DÍTĚTE AŽ DO DOSPĚLOSTI

- **MALNUTRICE TĚHOTNÉ ŽENY** – předčasné porody, vrozené vývojové vady (VVV), vývoj CNS, je jednou z příčin IUGR (Intrauterinní růstová retardace) – je výrazným prediktorem hypertenze, diabetu 2.typu, syndromu X a mortality na kardiovaskulární onemocnění v dospělém věku (citace: Barker.D.)
- **NEDOSTATEK FOLÁTŮ** – předčasné porody, rozvoj VVV
- **NEDOSTATEK ZINKU** – VVV (CNS)
- **NEDOSTATEK JÓDU** – kretenismus
- **NADBYTEK VITAMINU A** – rozvoj VVV
- **NEBEZPEČÍ ALKOHOLU**
-

ČASNÝ VÝVOJ ČLOVĚKA A POTŘEBY JEHO VÝŽIVY

Obrázek ukazuje na nerovnoměrný růst a vývoj jednotlivých tělesných systémů dětského organismu k věku dospělých, což vyjadřuje údaj 100%



VÝŽIVA A VÝVOJ CNS

první tři roky života

- **Dostatečný proteino-energetický příjem**

např. hypotrofičtí novorozenci s hmotností nižší než 2000g mají v 1.roce života 60% redukci mozkových buněk ve srovnání se stejně starými dětmi, které zemřely na malnutrici a nebyly při narození hypotrofické

Význam taurinu – u nedonošených při nedostatku (kravské mléko) ze studií u zvířat rozvoj retinální degenerace a poruch cerebelárního vývoje

- **Význam lipidů - zvláště vícenenasycených mastných kyselin (LC-PUFA)**

- **Další složky výživy**

VÝŽIVA A VÝVOJ CNS VE VÝŽIVĚ NOVOROZENCŮ

Vícenenasycené MK (v MM 57%)

Jsou součástí všech tkání, hlavně však sítnice, mozku a ostatní nervové tkáně

skupiny ω 6 – kys.linolová ..kys.arachidonová

skupiny ω 3 – kys. α -linolenová ...kys. docosaheptaenová

Nebezpečí nedostatku hlavně u nedonošených dětí :

postižení vývoje zraku, sluchu, psychomotorického vývoje,
ovlivnění imunitního systému ...

CNS, SMYSLOVÉ ORGÁNY A IMUNITNÍ SYSTÉM (LC-PUFA)

- **ZRAK** – randomizované studie prokazují pozitivní účinek na vývoj zraku nedonošených i donošených dětí
- **SLUCH** – lepší výsledky evokovaných potenciálů
- **PSYCHOMOTORICKÝ VÝVOJ** – lepší výsledky v IQ testu u ročních dětí
- **IMUNITNÍ SYSTÉM** – (význam poměru ω 3 a 6 MK) na modulaci imunitního systému (CD4/CD8,IL10 ..)

IMUNITNÍ SYSTÉM STŘEVNÍ MIKROFLÓRA

STUDIE ukazují, že pokud výživa na alergická onemocnění disponovaných dětí obsahuje v prvních 6 měsících jejich věku probiotika, tak se významně snižuje rozvoj atopických onemocnění těchto dětí v pozdějším věku

- Je prokázáno, že střevní mikroflóra novorozence a kojence dává člověku nejen bezprostřední, ale především dlouhodobý impuls pro stimulaci imunitního systému
- Pozitivní význam některých probiotických bakterií (mateřské mléko) v účinku na protilátkovou (IgA) a buněčnou imunitu (rovnováha Th1 a Th 2 buněk)
- Th2 > Th1 je praedispozicí ke klinickému onemocnění
nerovnováha Th2 buněk k rozvoji atopických onemocnění
nerovnováha Th1 buněk – rozvoj– IBD (m.Crohn)

IMUNOLOGICKY ZPROSTŘEDKOVANÁ ONEMOCNĚNÍ

V posledních dvou desetiletích se objevují studie, které přisuzují předčasnému ukončení přirozené výživy a její náhrady kravským mlékem nebo předčasné expozici glutenu rozvoj některých imunologicky zprostředkovaných onemocnění

Teorie : mateřské mléko obsahuje řadu imunologicky aktivních látek. Předpokládá se, že ovlivňují vyzrávání střevního imunitního systému

Kojení děti lépe chrání před rozvojem infekcí

VÝŽIVA ČASNÉHO VĚKU A ROZVOJ AUTOIMUNITNÍCH ONEMOCNĚNÍ

GENETICKÁ
PREDISPOZICE

↓
FAKTORY VÝŽIVY

IMUNITNĚ ZPROSTĚDKOVANÁ
DESTRUKCE BB.

↓
FAKTORY VÝŽIVY A PROSTŘEDÍ

MANIFESTACE
AUTOIMUNITNÍCH NEMOCÍ

- DIABETES MELLITUS
1.TYPU
- CELIAKIE
- ZANĚTLIVÁ STŘEVNÍ
ONEMOCNĚNÍ
- AUTOIMUNITNÍ
THYREOIDITIDA
- ROZTROUŠENÁ
SKLERÓZA

ROZVOJ TUKOVÉ TKÁNĚ - OBEZITA

- Von Kries, r.1999 - prokazuje protektivní účinek mateřského mléka na obezitu dětí v pozdějším věku (v pěti až šesti letech).

Čím déle je dítě kojeno, tím nižší je riziko obezity ve věku zahájení jeho školní docházky (10000 dětí)

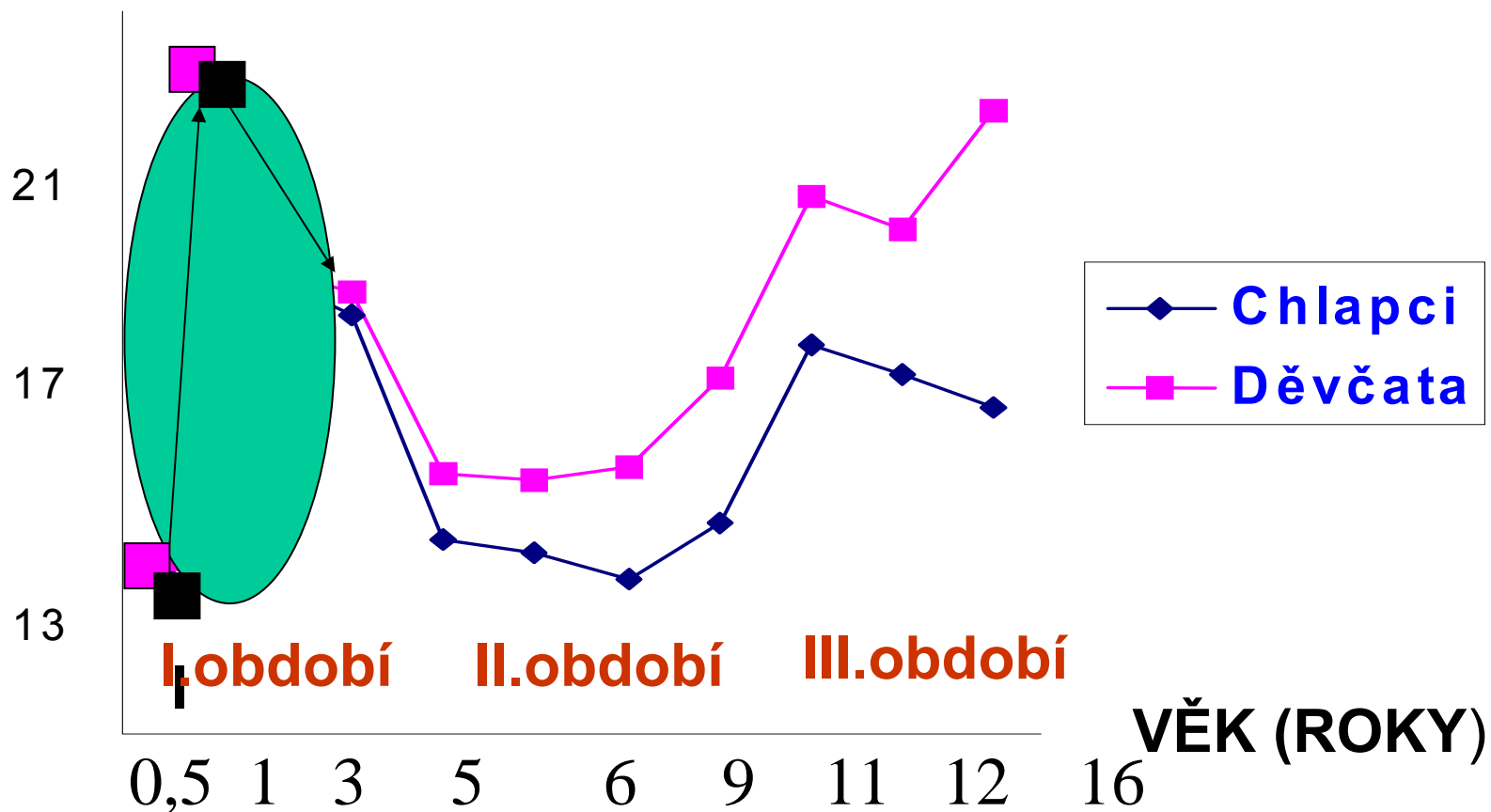
Předpokladem účinku je:

- 1) bohatý obsah polynenasaturovaných mastných kyselin oproti mlékům z formulí 1.typu
- 2) menší obsah omega 6 - linolové kyseliny (11,8 % proti 18 % ve formuli)

- Rolland-Cacher, r. 1995 – prokazuje vliv vyššího přívodu bílkovin na rozvoj obezity u dětí (MM má bílkoviny méně)

Změny tukové tkáně v průběhu věku dítěte

PROCENTA



ZMĚNY POTŘEB VÝŽIVY V JEDNOTLIVÝCH OBDOBÍCH ŽIVOTA DÍTĚTE

• KOJENCI

- Význam pro harmonický somatický vývoj i vývoj systémový (psychomotorika, imunita)
- Nebezpečí předčasného zařazení lepku potencuje rozvoj celiakie
- Nebezpečí rozvoje některých metabolických onemocnění léčitelných úpravou stravy.....Galaktosemie fenylketonurie

• Batolata a děti předškolního věku

PREVENCE : k rozvoji obezity, neadekvátních obranných reakcí organismu, rozvoje osteoporózy,

• Školní věk a dospívání

Stravovací návyky, Neadekvátní příjem potravy

PREVENCE : rozvoje gastrointestinálních obtíží, mentální anorexie obesity, syndromu X

ŠPATNÉ STRAVOVACÍ NÁVYKY

- **FUNKČNÍ I ORGANICKÉ OBTÍŽE GIT**
- **MENTÁLNÍ ANOREXIE, MENTÁLNÍ BULIMIE, OBESITA, SYNDROM X**
- **ROZVOJ CIVILIZAČNÍCH ONEMOCNĚNÍ**
-

SYNDROM X

G.Reaven 1988 – metabolický syndrom

Obezita, insulinová resistance, diabetes mellitus 2.typu, dyslipidaemie, hypertenze, cévní a kardiovaskulární onemocnění morbidita, mortalita...

Příčina : dědičnost, IUGR

obezita, vyšší energetický příjem a nižší energetický výdej, špatné stravovací návyky

HLAVNÍ PROBLÉMY VÝŽIVY VE VYSPĚLÉ SPOLEČNOSTI DNEŠNÍ DOBY

- Nadměrný příjem potravy
 - Nevyvážený příjem jednotlivých složek potravy
 - Malnutrice v nemoci a ve stáří
-

□ Rozvoj civilizačních onemocnění

□ Zbytečně předčasná úmrtí lidí z nesprávně aplikované výživy

MALNUTRICE PŘI ONEMOCNĚNÍ VÝZNAMNĚ OVLIVŇUJE JEHO PRŮBĚH

ZVÝŠENÁ MORBIDITA A MORTALITA NEMOCNÝCH

- SNÍŽENÁ VÝKONNOST KARDIOVASKULÁRNÍHO SYSTÉMU**
- SNÍŽENÁ VÝKONNOST RESPIRAČNÍHO SYSTÉMU**
- SNÍŽENÍ HUMORÁLNĚ-IMUNITNÍCH REAKCÍ ORGANISMU**

NEDOSTATEČNÁ VÝŽIVA HOSPITALIZOVANÝCH PACIENTŮ

Clin.Nutrition, 2003, Jun,22 (3),235-9 The impact of malnutrition on morbidity, mortality,length hospital stay and costs evaluated through a multivariate analysis

- Incidence komplikací je o 27% vyšší
- Úmrtnost pacientů je vyšší o 12,4%
- Doba hospitalizace je o 7 až 13 dnů delší
- Finanční náklady na léčbu jsou o 210% vyšší

Řešení : nutriční týmy v nemocnicích, hodnocení nutričního stavu pacientů, skóre nutričního rizika, využívání všech dostupných prostředků výživy

STUDIE VE FN PRAHA MOTOL

(r.1999 - I.dětská klinika a KAR)

Výživa	Eutrofie n = 224	Malnutrice n = 109 dětí	Statistika
Věk-roky x;median	<u>7,9 ; 8,5</u>	<u>5,7; 4,0</u>	p< 0,02
Infuze n (%)	<u>17 (7,6%)</u>	<u>36 (33%)</u>	p< 0,01
Úmrtí n (%)	<u>2 (0,8%)</u>	<u>7 (6,5%)</u>	p<0,02
Hospital. x;median	<u>8,3dnů;6</u>	<u>16,7dnů;13</u>	p<0,001

VÝŽIVOVÉ DOPORUČENÉ DÁVKY

DOPORUČENÍ K ZAJŠTĚNÍ JEDNOTLIVÝCH VÝŽIVOVÝCH FAKTORŮ PRO RŮZNÉ SKUPINY OBYVATEL PODLE POHLAVÍ A VĚKU V RÁMCI JEJICH FYZIOLOGICKÝCH POTŘEB NEBO V RÁMCI ZVÝŠENÉ TĚLESNÉ ZÁTĚŽE

- ČR r.1989
- EU r. 1993
- DACH r.2002

FREKVENCE KONZUMU ZÁKLADNÍCH SKUPIN
POTRAVINÁŘSKÝCH VÝROBKŮ – výživová pyramida

KVANTITATIVNÍ URČENÍ JEDNOTLIVÝCH SKUPIN
POTRAVINÁŘSKÝCH VÝROBKŮ – spotřební koše

VÝŽIVA SE VÝZNAMNĚ PODILÍ NA „PUBLIC HEALTH“

Odbornost a schopnost zajistit

(Winslow, r.1920)

- prevenci rozvoje nemocí
- prodloužení života
- podpořit zdraví a výkonnost člověka společenským organizovaným úsilím tak, aby byla dána možnost každému realizovat své právo na zdraví a dlouhověkost

PREVALENCE OBEZITY EVROPA

- V posledních dvou desetiletích stoupla prevalence obezity 3x
- Každý druhý dospělý a každé druhé dítě má v evropském regionu nadváhu a z toho třetina je obézních
- Nadváha a obezita je původcem velkého množství neinfekčních onemocnění, která zhoršují kvalitu života
- Uvádí se, že více než 1 milión úmrtí za rok je v evropském regionu způsobeno nemocemi, které jsou v příčinné souvislosti s obezitou

EVROPSKÁ CHARTA PROTI OBEZITĚ

Turecko, Istanbul 15-17.11.2006

na mezistátní ministerské úrovni byla přijata evropská charta, která shrnuje současné příčiny pandemie obezity a určuje či doporučuje státní i mezistátní opatření, která by měla zastavit a redukovat současný trend expanse obezity

ÚLOHA STÁTU (WHO)

- **Dostatečné zabezpečení obyvatel potravinami jejichž kvalita umožňuje trvalé udržení života**
- **Sledování bezpečnosti potravin zvláště v souvislosti možné chemické a biologické kontaminace**
- **Výživová strategie k zajištění optimálního zdraví, zvláště v kritických obdobích života**

AKČNÍ PLÁNY WHO

(prof.Brázdová)

- **Metodická podpora pro jednotlivé státy evropského regionu pro vlastní výživovou a potravinovou politiku**
- **Definice problémů veřejného zdraví souvisejících s výživou a potravinami**
- **Strukturování problémových oblastí**
- **Deklarace priorit**
- **Stanovení reálných a dosažitelných cílů**
- **Návrh strategie včetně jednotlivých kroků**

AKČNÍ VÝŽIVOVÝ A POTRAVINOVÝ PLÁN WHO - ROK 2000 (prof.Brázdová)

- **Zaměření na sociální nerovnosti**
- **Pozornost na zátěž způsobenou nemocemi souvisejícími s výživou**
- **Malnutrice**
- **Obezita a neinfekční nemoci hromadného výskytu**

AKČNÍ VÝŽIVOVÝ A POTRAVINOVÝ PLÁN WHO - ROK 2007 (prof.Brázdová)

- **Výživa a otázky veřejného zdraví**
- **Potraviny a otázky veřejného zdraví**

VÝŽIVA A ZDRAVÍ V REGIONU WHO EVROPA – 54 států (prof.Brázdová) (I.)

- V roce 2002 byla podvýživa příčinou celkové zátěže nemocemi v 4.6%**
- Akutní podvýživa v oblastech nedostatečného zabezpečení potravinami**
- Chronická podvýživa zasahuje zranitelné populační skupiny, tj. staré osoby, chronicky nemocné a postižené**
- Deficit mikronutrientů (Fe, J, vitamín A, foláty...)**
- Nízká proporce výhradně kojených dětí do 6 měsíců věku (1 – 46%)**

VÝŽIVA A ZDRAVÍ V REGIONU WHO EVROPA – 54 států (prof.Brázdová) (II.)

- Obezita dosáhla charakteru epidemie, dosáhla 7 – 8% celkové zátěže nemocemi
- Nejméně 2/3 populace nedosahuje dostatečné fyzické aktivity, což k zátěži přidává další 3.3%

POTRAVINY A ZDRAVÍ V REGIONU WHO EVROPA – 54 států (prof.Brázdová) (II.)

- Zoonózy znamenají problém veřejného zdraví, v průmyslových zemích zemřou ročně 2 ze 100 000 obyvatel**
- V EU onemocní ročně 400 000 osob salmonelózou a Campylobacterem**
- Antimikrobiální rezistence zapříčiněná nadužíváním antimikrobiálních agens znamená větší riziko nemocnosti a úmrtí**
- Chemická kontaminace znamená vyšší riziko potravinových alergií**

VYSPĚLÝ STÁT

- Podporovat zajištění dostatečného množství zdravotně nezávadných, zdraví prospěšných a ekonomicky dosažitelných potravin v tržním hospodářství společnosti
- Sledování zdravotního stavu obyvatel, způsobů výživy, spotřeby potravin
- Usměrnění trendů výživy obyvatel ke zdravému způsobu výživy

**VÝZNAM LEGISLATVNÍCH A JINÝCH
OPATŘENÍ**

VÝŽIVOVÁ A POTRAVINOVÁ POLITIKA STÁTU

VÝŽIVOVÁ A POTRAVINOVÁ POLITIKA JE
DEFINOVÁNA JAKO KOMPLEX :

VÝCHOVNÝCH

EKONOMICKÝCH


TECHNICKÝCH

LEGISLATIVNÍCH OPATŘENÍ,

URČENÝCH KE ZLEPŠENÍ PROJEKTU
VÝŽIVOVÝCH POTŘEB, PŘEDPOVĚDÍ SPOTŘEBY
POTRAVIN A NUTRIČNÍCH POŽADAVKŮ

Ganzin 1974

USMĚRNĚNÍ TRENDŮ VÝŽIVY KE ZDRAVÉMU ZPŮSOBU

- Mezinárodní spolupráce
 - Vzájemná spolupráce státních orgánů a institucí v rámci jednotné koncepce, která vychází z analýzy problémů zajištění výživy ke zdravému životu člověka
 - Spolupráce s organizacemi, které šíří a propagují osvětu odpovídající zásadám potřeb výživy obyvatel
- 

OBEČNÉ PŘÍSTUPY A CÍLE VPP (1)

- **Sledování vlivu výživy na zdraví populace** pomocí terénních i klinických výzkumů zdravotního stavu obyvatelstva
- **Sledování a vyhodnocování příjmu potravin** celkově u celé populace a speciálně u vybraných ohrožených skupin obyvatelstva
- **Stanovení nutričních cílů** vzhledem k výživovému stavu populace a výsledkům jeho porovnání se spotřebou potravin
- **Vytvoření organizační struktury** pro podporu VPP z hlediska proškolení marketingových expertů a vytvoření mediálních podkladů pro ovlivnění chování obyvatelstva výchovou

OBECNÝ PŘÍSTUP A CÍLE VPP (2)

- Propojení VPP se zemědělskou politikou a výrobou potravinářských výrobků bez ekonomických deformací trhu
- Propojení VPP s programem obnovy a podpory zdraví a programy prevence onemocnění
- Propojení VPP s výrobou potravin tak, aby byl omezován negativní vliv životního prostředí a zajištěn udržitelný rozvoje zemědělství
- Zavádění odborných a vědeckých poznatků o výživě do praxe v rámci VPP

VPP POTŘEBUJE DATA

NÁRODNÍ VÝŽIVOVÉ ZVYKLOSTI A ZDROJE NUTRIČNÍCH DAT

- Pravidelný monitoring stavu výživy obyvatelstva
- Hodnocení přiměřenosti nutričního zásobování obyvatelstva
- Hodnocení nutričních spotřeb
- Hodnocení účinku potravinové podpory a regulačních programů
- Veřejná doporučení pro výběr potravy

HLAVNÍ NÁSTROJE PRO VPP (1)

- **Výsledky sledování a vyhodnocování spotřeby potravin**
- **Terénní a klinické výzkumy výživového stavu a stravovacích zvyklostí různých skupin obyvatelstva**
- **Výživová doporučení pro obyvatelstvo různých typů (výživové doporučené dávky na úrovni doporučené denní spotřeby rizikových (nedostatkových nebo nadbytečných) nutričních faktorů, výživová doporučení typu doporučení, na jaké potraviny se mají obyvatelé zaměřit ve spotřebě a které potraviny omezit a jak je kulinárně upravovat, výživové pyramida jako grafická pomůcka pro doporučenou spotřebu potravin)**

HLAVNÍ NÁSTROJE PRO VPP (2)

- **Legislativní opatření** včetně jejich kontroly jako ochrana spotřebitelů před zdravotními riziky a ekonomickou újmou z nedostatečných znalostí při spotřebě potravin, včetně organizování práce dozorových orgánů
- **Shromažďování dat o chemickém složení** potravin a surovin, jejich uspořádávání a jejich poskytování expertům v oblasti výživy, výrobcům pro značení a spotřebitelům pro výchovu a usměrňování jejich spotřeby

DÍLČÍ OBLASTI VPP V ČR

- **legislativa**
- **výživová doporučení**
- **spotřeba potravin a její vyhodnocování**
- **vzdělávání a propagace**
- **výzkum**
- **společné stravování**

VÝZNAM ODBORNÝCH SPOLEČNOSTÍ PŘI UPLATŇOVÁNÍ VPP STÁTU

SPV (SPOLEČNOST PRO VÝŽIVU) – z historie

- 14.12.1945 se za podpory státu konalo ustanovující shromáždění .
Společnost pro racionální výživu k zajištění potřeb výživy obyvatel po 2.sv.válce
- R.1946 – časopis Výživa lidu
- R.1947 byly přijaty stanovy Společnosti – předmětem činnosti bylo : shromažďování, zkoumání, šíření informací a názorů o výživě a potravinách a o podpoře výzkumu v oblasti výživy
forma činnosti : schůze, přednášky, exkurse, vydávání časopisu, odborné literatury, kontakty se zahraničím)

R. 1948-1980

- V předmětu činnosti Společnosti ústup od potravinářské orientace, posílení aspektu významu výzkumu ve výživě, dietologie a společného stravování

SPV

R.1980 – 1989

- spolupráce s potravinářským průmyslem i obchodem hlavní činností bylo především masivní působení v rámci společného stravování

Po roce 1989

- aktivace různých alternativních směrů ve výživě - změna názvu na Společnost pro výživu (SPV)
- Časopis Výživa lidu byl přejmenován na Výživa a později na Výživa a potraviny, který obsahuje Zpravodaj pro školní stravování
- Hlavní směry činnosti : školní stravování, společné stravování, dietní výživa, výživa a zdraví, potraviny a zdraví,
+ **AKTIVACE VÝŽIVOVÉ A POTRAVINOVÉ POLITIKY STÁTU**

DALŠÍ ODBORNÉ ORGANIZACE

- R.1985 Společnost parenterální a enterální výživy (SPEV) v r.2000 změna názvu a tím i obsahu činnosti na SKVIMP **Společnost klinické výživy a intenzivní metabolické péče** činnost : především zaměřená na nemocniční prostředí
- R.1994 vznik společnosti **Fórum zdravé výživy** (FZV je sdružení odborníků zabývajících se problematikou vlivu výživy na zdraví)
- R.2007 **Výživa dětí** - v činnosti zaměřená na zdravý životní styl dětí a mládeže
- **Některé odborné společnosti** při České lékařské společnosti JEP v rámci dílčí problematiky své specializace

VPP STÁTU Z POHLEDU SPV

- VPP NENÍ CÍLENĚ ROZPRACOVÁNA
- CHYBÍ ZÁKLADNÍ ÚDAJE POTŘEBNÉ KE SLEDOVÁNÍ VPP
- NENÍ K DISPOZICI JEDNOTNÝ POLITICKÝ DOKUMENT, KTERÝ BY ZAVAZOVAL VŠECHNY STÁTNÍ INSTITUCE KE KOORDINACI ČINNOSTI V RÁMCI ZDRAVÉ VÝŽIVY NAŠICH OBYVATEL

ZÁVĚR

- **Výživa, zdraví a společnost tvoří ve svém souhrnu komplexní systém, který by v praktickém propojení měl zajišťovat a zlepšovat podmínky veřejného zdraví obyvatel**
- **Poznatky o působení výživy na zdraví by měly být dostupné každému člověku podle jeho schopnosti vnímání těchto skutečností**
- **Úlohou státu by mělo být vypracování jednotné Výživové a potravinové politiky tak, aby tato vycházela z odborných poznatků, s přihlédnutím k ekonomické situaci společnosti**