

*Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 – 2020
VIII. Népegészségügyi Konferencia Budapest, 2017. február 23.*

Folytatódik az élelmiszerek reformulációja- Uniós cukorcsökkentő program

Prof. Dr. Martos Éva

„Táplálkozás, fizikai aktivitás”

EU magas szintű munkacsoport



Fehér Könyv a Táplálkozással, Túlsúllyal, Elhízással összefüggő betegségek Európai Stratégiájáról, 2007

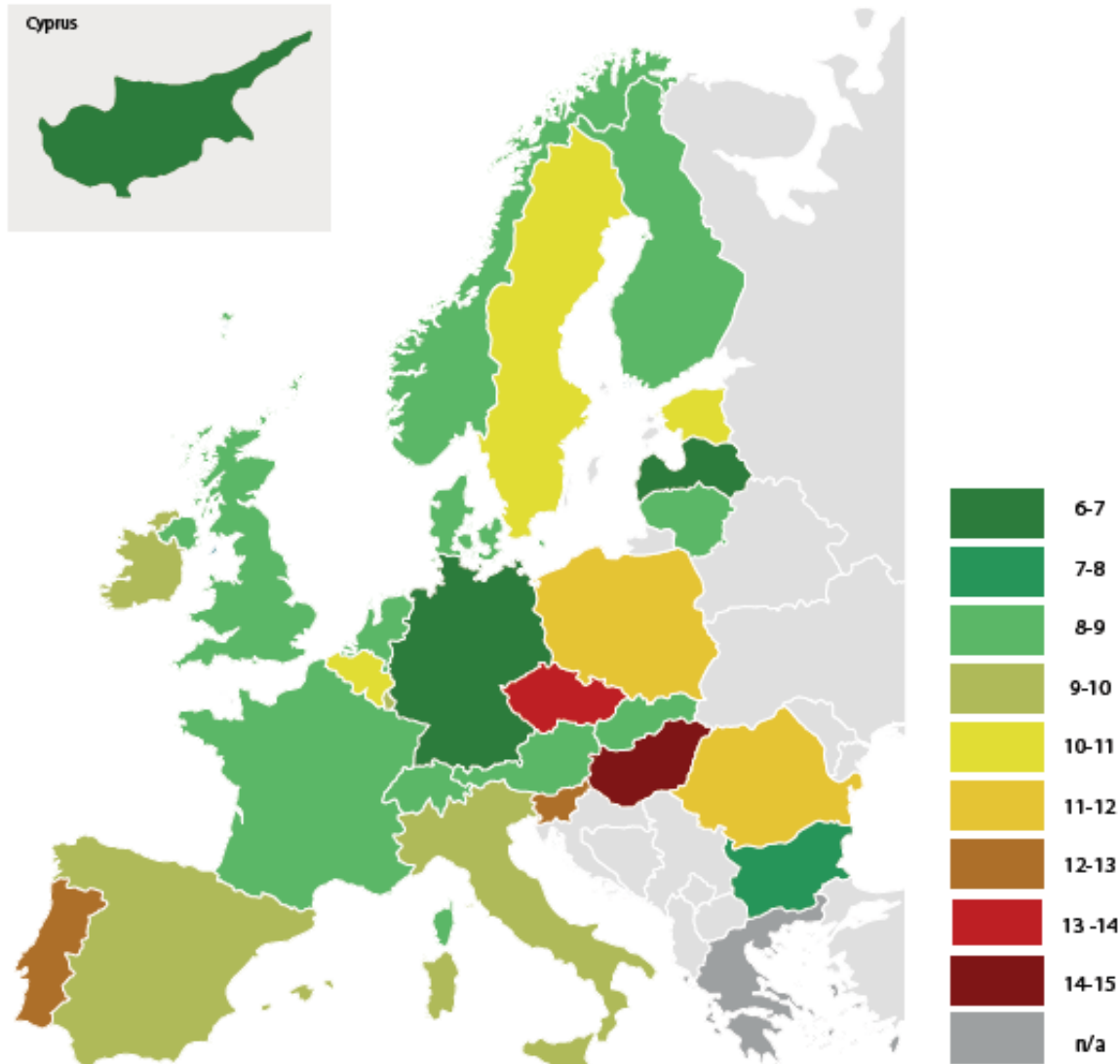
EUROPEAN COMMISSION
HEALTH & CONSUMER PROTECTION DIRECTORATE-GENERAL

Director-General

Élelmiszerek reformulációja – Európai Keretprogram - 2008

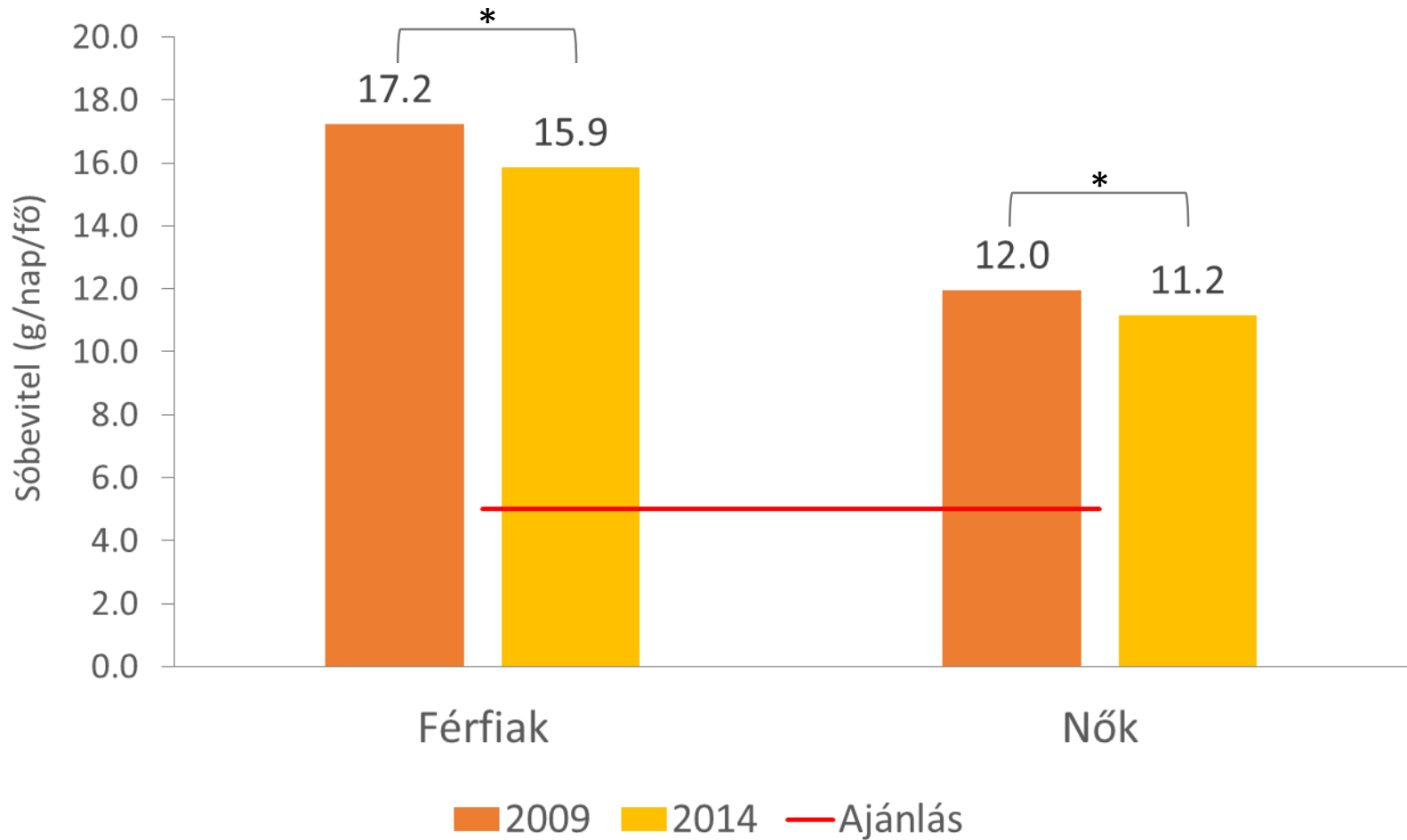
- A fő cél a lakosság sóbevitelének csökkentése, a nemzeti, illetve a WHO ajánlás (5g/nap) elérése
- 4 év alatt 16% sócsökkentést javasolnak a legszélesebb élelmiszerkategóriákat érintően
- A nemzeti programok támogatása és erősítése
 - **Összevethető haladás a tagállamokban**
 - **Rugalmasság a tagállamokat illetően**
 - **Világos program és összehangolt üzenetek az élelmiszeriparnak**
 - **Mérhető akciók**

Az EU sócsökkentő keretprogramjában részt vevő országok -
EU 27 + Norvégia, Svájc - lakosságának napi sóbevitelle (gramm)



Forrás:
http://ec.europa.eu/health/nutrition_physical_activity/docs/salt_report1_en.pdf

A magyar felnőtt lakosság sóbevitel, OTÁP2009 és 2014



*p < 0.05

Kiemelt táplálkozási kockázati tényezők

1. Só ↑

2. Telített zsírok ↑



3. Transz-zsírsav ↑

4. Cukor ↑

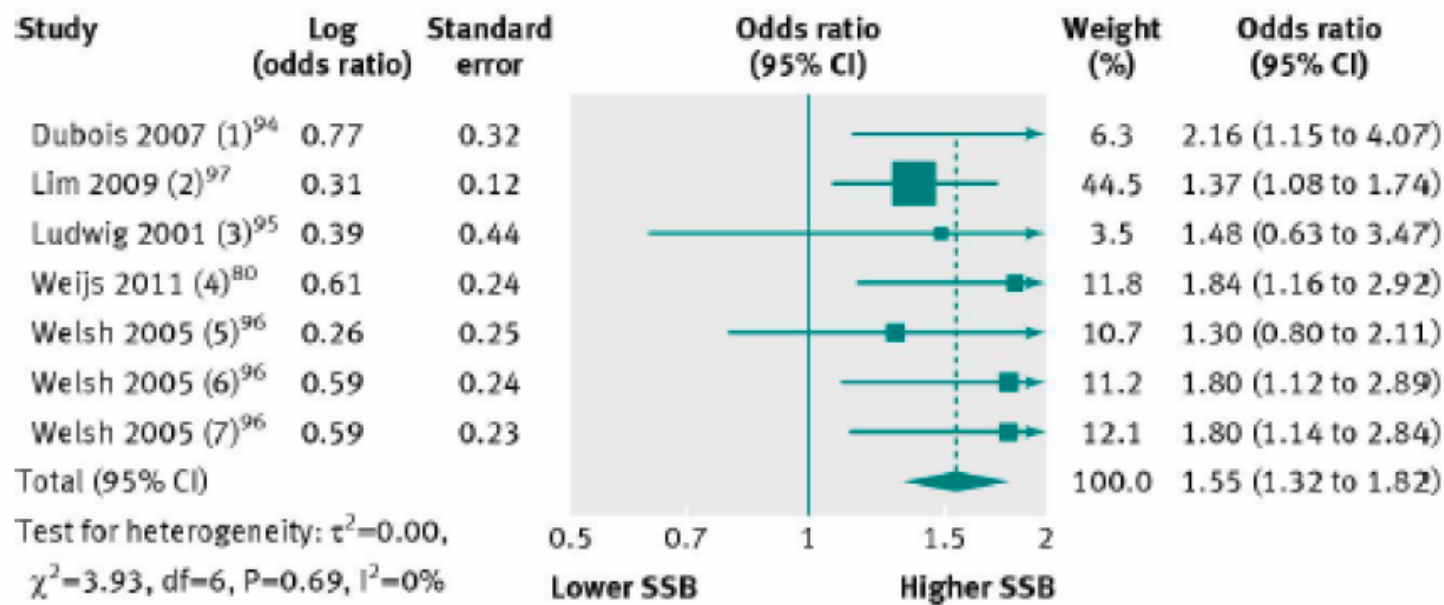
5. Zöldség-gyümölcs ↓

Added Sugars and Cardiovascular Disease Risk in Children

A *Scientific Statement* From the American Heart Association

- A hozzáadott cukor és a fokozott energiabevitel, az elhízás, a viscerális elhízás és a dyslipidemia, mint CVD kockázati tényezők között bizonyított az összefüggés.
- Gyerekeknek és serdülőknek maximum hetente egy adag(2,5 dl) cukros üdítő ajánlott! (A szintű evidencia)
- A napi hozzáadott cukor kevesebb legyen, mint 25 gramm(kb. 6 teáskanál)! (C szint)
- 2 éves kor alatt hozzáadott cukor kerülendő! (C szint)

Association between free sugars intake and measures of body fatness in children

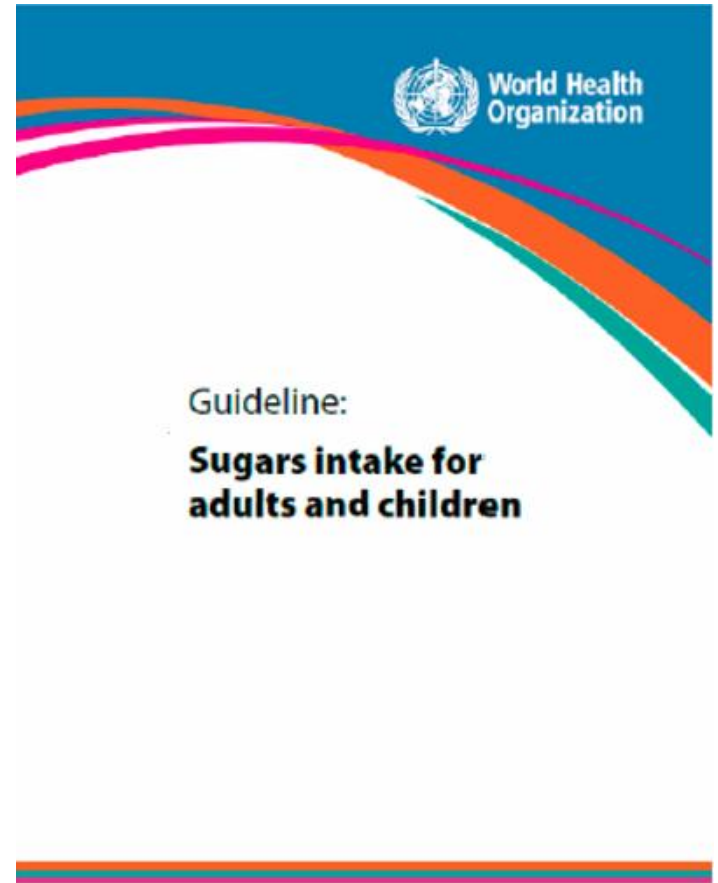


Test for heterogeneity: $\tau^2=0.00$,
 $\chi^2=3.93$, $df=6$, $P=0.69$, $I^2=0\%$
 Test for overall effect: $z=5.42$, $P<0.001$

Source : Te Morenga et al., 2012

WHO 2015 cukor ajánlás felnőtteknek és gyermekeknek

- A WHO a szabad cukor bevitel csökkentését ajánlja egy élethosszon át
- Felnőtteknél és gyerekeknél se haladja meg az összenergia bevitel **10 %-át**
- A WHO még további csökkentést ajánl, az összenergia bevitel **5%-ára**



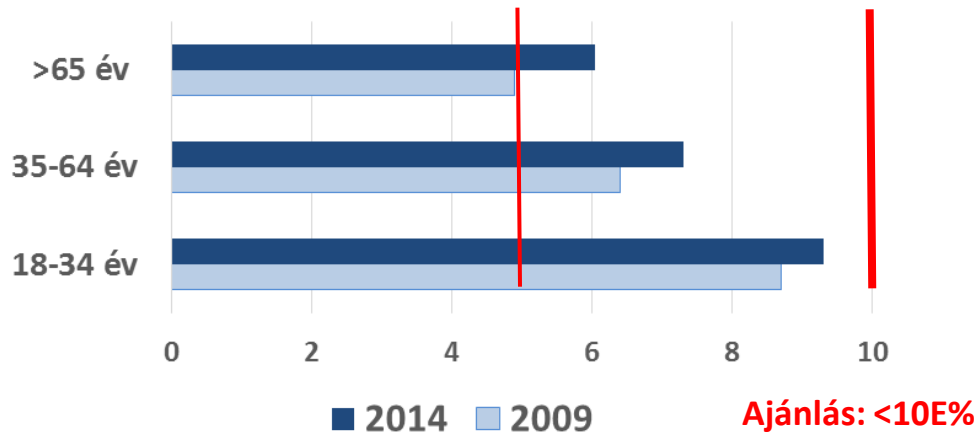
Cukorbevétel korcsoportonként –OTÁP 2014

	Total (18+)	18-34 év	35-64 év	65+
Összcukor (g/nap)	100 g	112 g	98 g	89 g
Hozzáadott cukor (g/nap)	49 g	65 g	46 g	36 g
Hozzáadott cukor energiaarány (%)	8%	10%	8%	7%
Hozzáadott cukor energiaarány ≥10E% (%)	31%	46%	28%	20%
Hozzáadott cukor energiaarány ≥5E% (%)	69%	81%	66%	63%

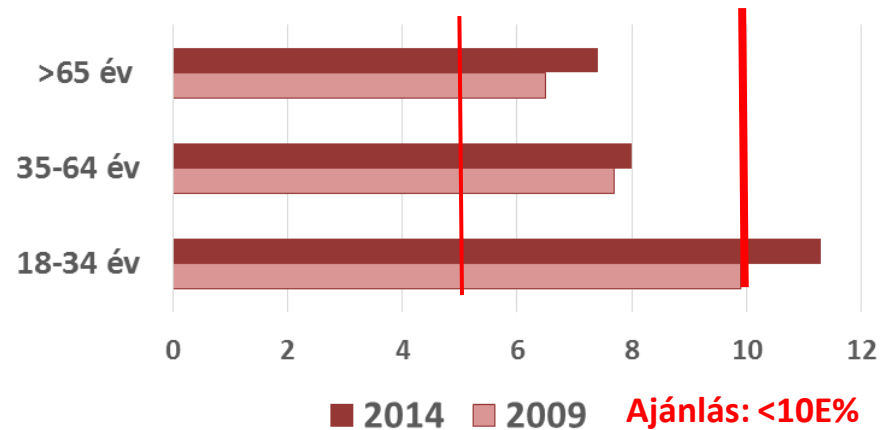
* Az eltérő színek a szignifikáns különbségeket mutatják a korcsoportok között (p<0,05)

Hozzáadott cukor energiaarány, OTÁP2014

Férfiak hozzáadott cukorbevitelenek (E%)

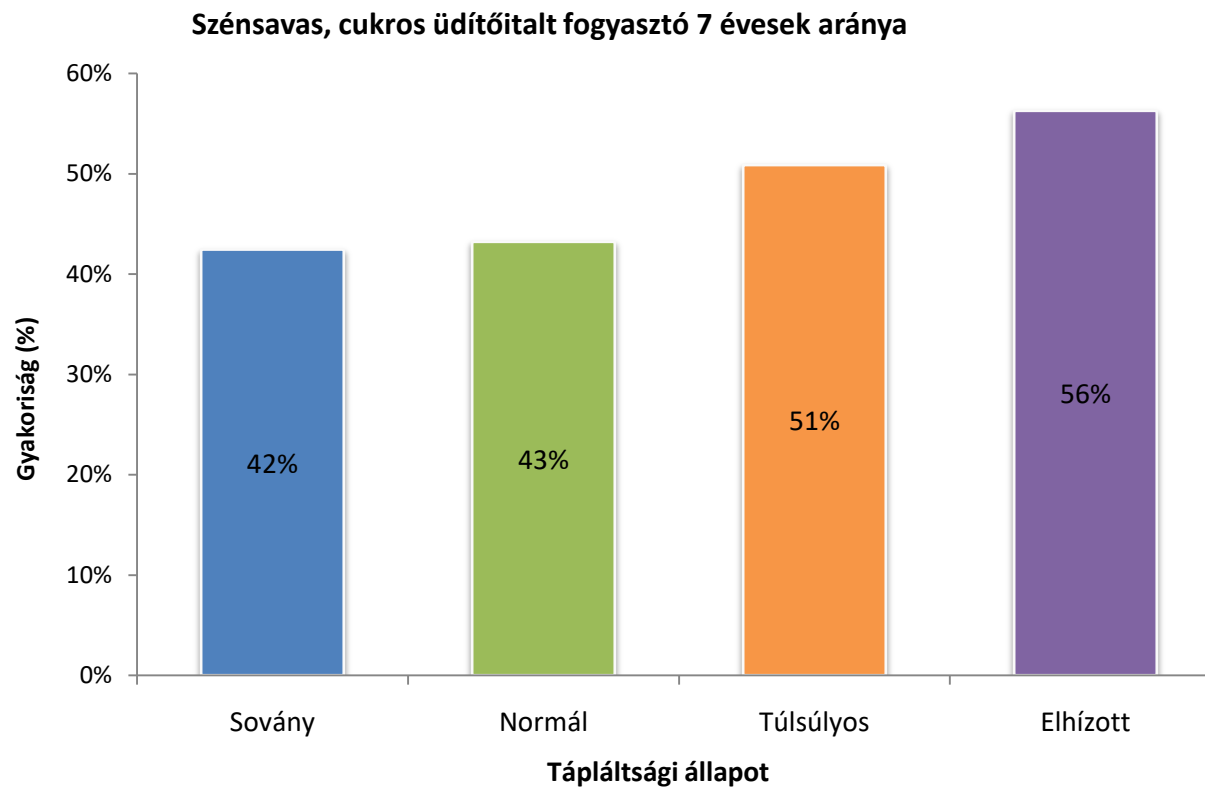


Nők hozzáadott cukorbevitelenek (E%)



Szénsavas, cukros üdítőitalt fogyasztó 7 évesek aránya tápláltsági állapot szerint, WHO-COSI 2010

Átlagos napi fogyasztás: 3,7 dl

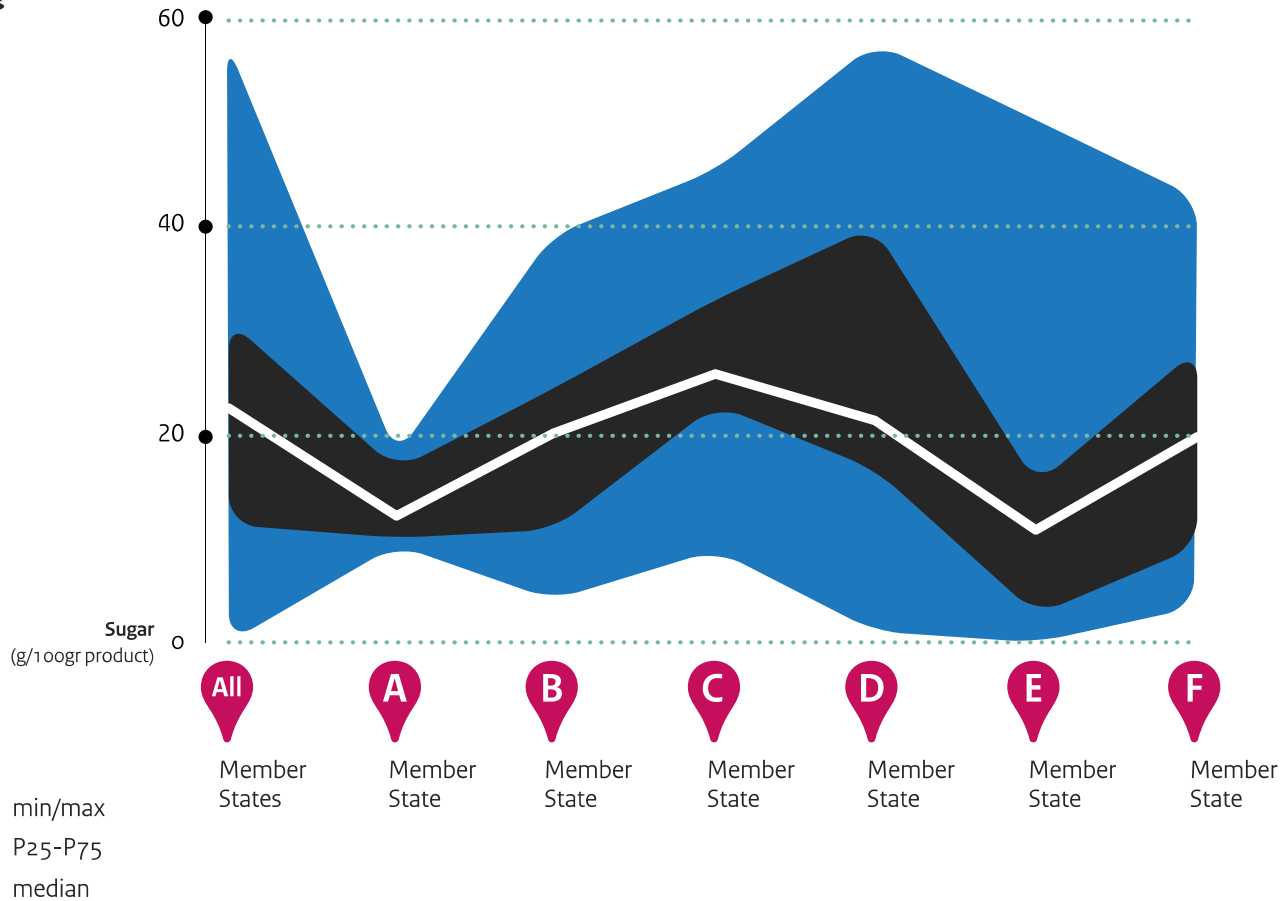


ANNEX II: ADDED SUGARS

EU FRAMEWORK FOR NATIONAL INITIATIVES ON SELECTED NUTRIENTS

- ✓ Uniós szintű összehangolt cselekvés
- ✓ Célja a feldolgozott élelmiszerek hozzáadott cukortartalmának csökkentése
- ✓ Eszköz a tagállamoknak, élelmiszeriparnak
- ✓ A hozzáadott cukor csökkentése eredményezze az édes íz csökkenését
- ✓ A tagállamok választják ki az élelmiszercsoportokat
- ✓ Főbb csoportok: cukros üdítők, ízesített tejtermékek és tejimitátumok, reggeliző pelyhek, kenyérfélék, pékáruk, édességek, készételek (porok), szószok, jégkrémek, gyümölcskonzervek-iskolai ételek, közétkeztetés
- ✓ **CÉLÉRTÉK: minimum 10% os csökkentés 2020-ra a 2015. évi értéket alapul véve, vagy a „best in class” (adott termékcsoporton belül a legalacsonyabb cukortartalom az EU-ban)**
- ✓ 2017 végére nemzeti monitoring rendszer kiépítése, nemzeti terv kialakítása
- ✓ A Bizottság szorgalmazza a tárgyalásokat az ipari szereplőkkel

Reggelizőpelyhek cukortartalma 7 EU tagállamban



Eredmények

Medián:
10g/100g-25g/100g

P25-P75:
20g/100g
Országon belül:
7-24 g/100g

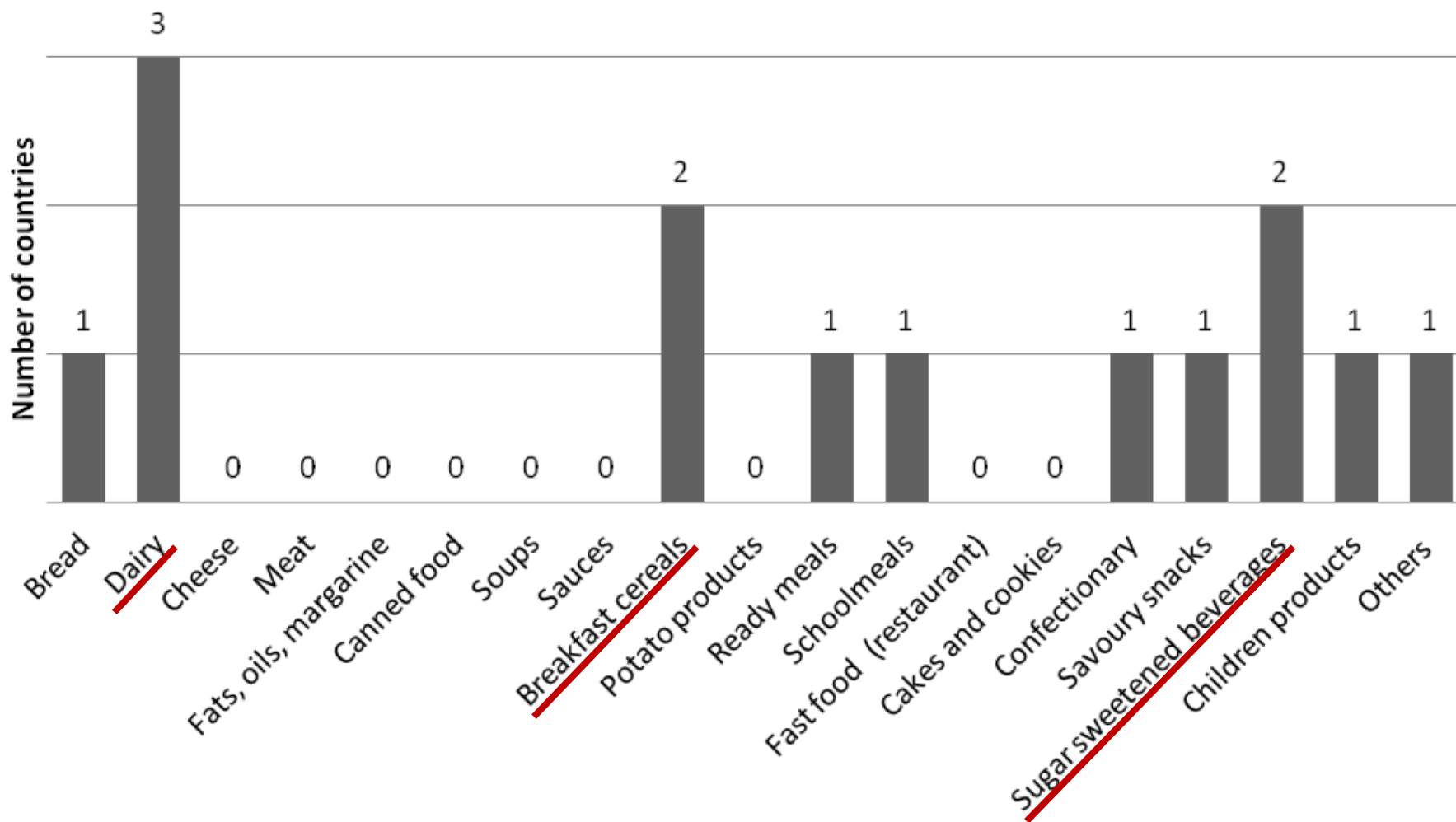
Reformulációs szakértői megbeszélés 2015. 10. 29.

Holland elnökség Source: EuroFIR

Reformulációs aktivitás a tagállamokban

Focus on	Number of countries with food reformulation
Focus on salt	23
Focus on trans fats	20
Focus on total fat	20
Focus on saturated fat	18
Focus on added sugars	20
Focus on total sugars	15
Focus on energy intake	13
Focus on portion size	8
Focus on wholegrain	9

Élelmiszercsoportok –a reformuláció célja a hozzáadott cukor csökkentése



Általános elvek a cukor reformuláció során

1. Minden összetevőt figyelembe kell venni, összességében egészségesebbnek kell lennie (Pl. zsírral nem helyettesíthető a cukor) (energia sűrűség, kalória)
2. Azok a termékek amelyeket a legtöbben fogyasztanak -piaci megoszlást figyelembe kell venni (populációs előnyök)
3. Figyelemfelkeltés (érthetően, együtt az egészséges táplálkozással és életmóddal; jelölés)
4. A teljes ipar bevonása, jó gyakorlatok megosztása a multik és az SMEs között (SMEs, gyártók, kereskedők, éttermek, közétkeztetők)
5. Gazdasági, társadalmi egyenlőtlenségek csökkentése, kísérő intézkedések
6. Gyermekvédelem-A gyerekeknek szánt élelmiszerek prioritása a reformuláció során (édes íz, cukor csökkentése-ízpreferencia)
7. Monitorozás- nemzeti szinten, transzparens, független, harmonizált-országok összehasonlíthatósága (Bizottság, WHO, JANPA támogatás)

ANNEX II: ADDED SUGARS

4 **A**'S THAT INFLUENCE SUGAR CONSUMPTION

AVAILABILITY

AFFORDABILITY

ACCEPTABILITY

AWARENESS

ELÉRHETŐSÉG

MEGFIZETHETŐSÉG

ELFOGADOTTSÁG

TUDATOSSÁG



Health Summit on ENDING CHILDHOOD OBESITY, Uppsala, 2016 október 11-13



Köszönöm a figyelmet!

