# Dětská obezita a školní automaty na limonády a sladkosti.

# Mezinárodní souvislosti.

*PhDr. Helena Hnilicová, Ph.D.*

*Univerzita Karlova Praha, 1. lékařská fakulta,*

*Ústav veřejného zdravotnictví a medicínského práva*

**Úvod**

V českých školách, ale i ve školních zařízeních mnoha dalších zemí se v posledních dvaceti letech stalo běžným umísťování automaty se širokou nabídkou slazených a energeticky bohatých nápojů, sladkostí, chipsů, crackerů a obložených sendvičů či baget. Automaty ve školách jsou součástí rozmáhající se fast-foodové kultury, která postupně pronikla téměř do celého světa. Automaty se ovšem nevyskytují jenom ve školách, jsou běžné také v nemocnicích, úřadech a téměř ve všech veřejně dostupných budovách. Automaty ve školách tak jenom dotváří celkové „obezitogenní“ prostředí, které na děti v současné době intensivně působí. Důsledky tohoto jevu se v plné míře projevují. Snadná dostupnost vysoce kalorických potravin a nápojů, které jsou z hlediska zdravé výživy naprosto nevhodné, nepochybně přispívá k rozvoji a posilování nezdravých výživových návyků, které jsou spolu s nedostatkem pohybu, hlavní příčinou dětské obezity. Dětská obezita pak často přechází v obezitu celoživotní, která je rizikovým faktorem řady onemocnění. V nedávné době provedená sekundární analýza sedmi tisíc vědeckých studií týkajících se rakoviny ukázala, že až jedna třetina všech onkologických onemocnění souvisí s výživou a existuje nejméně šest onkologických onemocnění, kde je obezita hlavní rizikový faktor (World Cancer Research Fund). Pití sladkých nápojů a časté pojídání sladkostí navíc také podstatně zvyšuje riziko zubního kazu (WHO 2003).

Pandemie obezity dnes zachvátila mnoho vyspělých zemí (WHO 2010). Podle mezinárodní studie Světové zdravotnické organizace, týkající se zdraví a životního stylu školáků, byl výskyt nadváhy a obezity u českých chlapců ve školním věku v průměru 19 % a u dívek 9 , což v praxi znamení, že téměř každý desátý český hoch a každá dvacátá česká dívka by potřebovali zhubnout (HBSC 2010). To také potvrzují údaje praktických dětských lékařů o tom, že v  roce 2011 bylo kvůli obezitě dispenzarizováno 51 000 dětí a dospívajících do 18 let (ÚZIS ČR 2012). Ve všech věkových skupinách chlapci významně převyšují dívky.

**Zdravotní a výchovná rizika související s automaty ve školách**

Automaty umístěné ve školách využívá nezanedbatelná část školních dětí jako zdroj rychlého občerstvení namísto svačiny, někdy i oběda. Podle nedávného výzkumu celá čtvrtina žáků v Praze využívá školní automaty denně (České zdravotnické fórum 2013). Je přitom zřejmé, že jídlo a nápoje, které automaty většinou obsahují, nelze považovat za stravu vhodnou pro děti a už vůbec ne v době vyučování. Vědecké důkazy potvrzují, že zdravá a vyvážená strava a přiměřený pitný režim, zlepšuje u dětí koncentraci a schopnost učit se[[1]](#footnote-1). Automaty ve školách mají ještě další problematické aspekty. Zmíníme zde alespoň některé z nich. Je zcela nezpochybnitelné, že škola jako instituce, je zodpovědná za formování správných zdravotních návyků a zdravého životního stylu. To, že děti a dospívající mají automaty s nezdravými produkty na očích a mohou jich snadno a kdykoliv využívat k uspokojení svých chutí a přání, s sebou přináší závažné riziko. Dochází totiž k formování určitých vzorců chování, týkajících se výživových zvyklostí a chuťových preferencí, které si žáci odnášejí do života. Fakt, že automaty jsou běžně instalovány i ve školách, legitimizuje jako hodnotné vše, co je v nich nabízeno. V dětech je tak vyvolávána neopodstatněná důvěra, že pití přeslazených limonád a častá konzumace sušenek, čokoládových tyčinek, slaných chipsů a baget je normální, běžné, nijak neškodí, a tudíž se zdravím vůbec nesouvisí. Je také zarážející, že přímo na půdě školy vznikají situace, kdy jsou žáci a studenti vystaveny vzájemně si odporujícím informacím. K tomu dochází tehdy, když se v hodinách výchovy ke zdraví dozvídají o správné výživě a pitném režimu něco jiného, než je jim k jídlu a pití nabízeno v prostorách jejich vlastní školy. Lze se oprávněně domnívat, že popsaná situace může mít negativní dopad na postoj žáků k důvěryhodnosti školní výuky vůbec. Přinejmenším někteří žáci vyřeší zmíněný konflikt informací tak, že dojdou k závěru, že to, co se učí ve škole, není nutné vždy brát příliš vážně, což nepochybně ohrožuje kredibilitu školní výuky jako takové.

V souvislosti s automaty se dnes stále více diskutuje také o tom, že časté pití kolových a ostatních sladkých nápojů, způsobuje svého druhu závislost, která přetrvává i v dospělosti a znamená pro takto zasažené jedince další rizika, které přesahují rámec celoživotní obezity. Závislost jakéhokoliv druhu negativně ovlivňuje život a duševní zdraví daného jedince, a to většinou na celý život. Velký přísun cukru vede navíc nejenom k obezitě, ale dále specificky zvyšuje riziko srdečních poruch a osteoporózy.[[2]](#footnote-2)

**Automaty ve školách v mezinárodním kontextu.**

Proto v souvislosti s bojem proti obezitě již delší dobu probíhá v mnoha zemích debata o škodlivosti školních automatů, která v posledních letech nabrala na intenzitě. V řadě zemí existují iniciativy, které mají za cíl automaty ze škol buď zcela vytlačit, anebo přinejmenším regulovat a kontrolovat jejich obsah tak, aby byl z hlediska požadavků zdravé výživy akceptovatelný. Přesto stále existují země, kde není umisťování automatů ve školách nikterak omezené a automaty jsou přeplněny nevhodnými nápoji a pokrmy. K těmto zemím patří také Česká republika, kde je umisťování automatů a jejich obsah zcela v kompetenci ředitelů škol, kteří jej většinou povolují jako jeden ze způsobů zajištění pitného režimu (Trestrová, Rážová 2013). Kritici tohoto stavu poukazují především na to, že přítomnost automatů ve školách zcela narušuje odpovědnost školy za vytváření zdraví prospěšného životního stylu a používají k tomu výše zmíněné argumenty. Zastánci automatů argumentují právem na svobodný výběr a svobodné rozhodování každého jednotlivce jakožto základním atributem svodné demokratické společnosti. Odpůrci namítají, že argumentovat právem na svobodnou volbu není v případě dětí na místě. Děti totiž nejsou sto posoudit, jaké důsledky pro jejich zdraví častá konsumace výrobků nabízených v automatech může mít a je proto potřeba je chránit před škodlivými návyky. Vývoj jim dává za pravdu. Stále častěji se i mezi zastánci automatů z řad jejich provozovatelů objevují tací, kteří si uvědomují, že obezita a zejména obezita dětí, je závažným celospolečenským problémem, se kterým je nutné bojovat a připouští určitou regulaci automatů (Eatwell 2013). Uplný zákaz automatů však nepovažují za dobré řešení, a zdůrazňují, že školy (např. v USA) mají z automatů poměrně slušné zisky, které mohou být použity na řadu užitečných projektů.

V dalším textu seznámíme s tím, jak se s automaty ve školách, a potažmo s narůstající obezitou, bojuje v některých zemích. Jejich výběr byl závislý jednak na dostupnosti informací, jednak na zkušenostech a dobré praxi s ohledem na relevantnost poznatků pro situaci u nás.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Francie**

Francie dlouhodobě uplatňuje nejradikálnější  přístup k řešení problematiky školních automatů. Již od roku 2005 jsou tam automaty na základních a středních školách zakázány,[[3]](#footnote-3) přesto, že skupina poslanců tehdejší vládní strany chtěla zákaz zmírnit pouze na regulaci obsahu automatů. Zákaz se podařilo prosadit a stále trvá. Je typické, že tak radikální přístup se uplatnil v zemi, která patří dlouhodobě k zemím s nejnižším výskytem obezity (APHO 2009). Zastánci vytlačení automatů ze škol úspěšně argumentovali tím, že i ve Francii se dnes fast-foodové stravování velmi rozmáhá a postupně nahrazuje nejenom tradiční francouzský jídelníček, tj. hodně sýrů, ovoce a čerstvé zeleniny, ale i typicky francouzský způsob stolování, kdy se jídlu a všemu, co s ním souvisí, věnuje dostatek času a pozornosti. Pro většinu Francouzů je tradiční francouzká kuchyně a s ní související stolování důležitou součástí národní kultury, kterou je potřeba zachovat.

**Itálie**

V této zemi byl zvolen jiný přístup.  Distributoři automatů se pod tlakem odborníků i veřejnosti sami v roce 2007 zavázali, že automaty nebudou na základních školách pro děti od 6 – 13 let obsahovat limonády a sladkosti a taktéž, že automaty s tímto obsahem budou umísťovány mimo snadný dosah dětí[[4]](#footnote-4)4. Zároveň tam probíhají státem podporované projekty, zaměřené na kontrolu obsahu automatů na školách, s preferencí jogurtů a čerstvého ovoce a ovocných šťáv. Díky těmto iniciativám se konsumace zdravotně doporučovaných potravin významně zvýšila, a tato praxe se postupně rozšířila na celostátní úroveň. Podobně jako Francie i Itálie patří v rámci Evropské unie k zemím, kde je výskyt obezity a nadváhy menší (APHO 2009).

**Velká Británie**

Z hlediska výskytu obezity je situace v této zemi jiná než ve Francii či Itálii. Velká Británie patří k zemím s nejvyšším výskytem obezity a zaujímá v  mezinárodním srovnání dlouhodobě jedno z předních míst (APHO 2009). Obezita je zde vnímána jako největší zdravotní ohrožení současné populace. Podle odhadu, léčba obezita a jejích důsledků stojí britské státní zdravotnictví okolo pěti miliard liber za rok (Guardian 2013). Pokud bude vývoj pokračovat stejným tempem, bude v roce 2050 obezitou trpět 60 % mužů, polovina žen a celá čtvrtina dětí (Academy of Medical Royal Colleges 2012). Tato situace vedla již dříve k tomu, že byly přijaty nové celonárodní nutriční standardy pro školy (2006), podle nichž nesmí školní jídelny nabízet karbonizované slazené nápoje a nesmí je obsahovat ani školní automaty. Zákaz se týká i všech dalších typicky “bufetových“ výrobků (ang.junk food). Automaty jako takové nejsou ve školách sice zakázány, nabídka v nich však je regulovaná a musí odpovídat výše zmíněným standardům.[[5]](#footnote-5)3 Veřejná debata o výživě dětí a o škodlivých dopadech fast foodového stravování mládeže nabrala na intensitě v posledních letech, kdy se do boje proti obezitě vůbec, tedy nejenom u dětí, pustili britští lékaři a jejich profesní organizace. Díky jejich iniciativě probíhá v současné době ve Velké  Británii celonárodní diskuse o tom, jak nejlépe reagovat na epidemii obezity. Britští lékaři jsou přesvědčeni, že dosavadní opatření jsou jednak nedostatečná, jednak málo účinná. Požadují, aby vláda a státní správa okamžitě přijaly přísnější restrikce. Královská lékařská Akademie přišla s návrhem *deseti bodového akčního plánu boje s obezitou*, jehož cílem je zásadně změnit „obezitogenní“ prostředí v celé zemi. *(Acameny of Royal MedicalColleges 2013)*. Součástí je i návrh zvýšit cenu sladkých limonád o 20 % . Dalším navrhovaným bodem je nařízení ukládající školám ještě více zpřísnit dohled nad obsahem školních  automatů a bufetů, pokud tyto ve školách existují. Zároveň je požadováno výrazně omezit existenci fast foodových restaurací v blízkosti škol, tělocvičen a jiných míst s častým výskytem dětí a omezit možnost nabízet nezdravá fast foodová jídla za „akční ceny“. Dalším navrhovaným opatřením je zákaz vysílání televizní reklamy na slané i sladké fast foodové produkty před devátou hodinou večer, aby tak bylo omezeno její působení na děti. Úplnou novinkou je nabídka britských lékařů poskytovat rady a konzultace rodičům při úpravě stravovacích návyků jejich dětí. Podle lékařů by se ovšem navrhovaná opatření neměla týkat jenom škol, ale také nemocnic. Pro nemocnice by měly platit stejné nutriční standardy jako pro školy a v jejich budovách by měly být rovněž zakázány stánky s rychlým občerstvením a prodejní automaty s nezdravými jídly. Součástí akčního plánu je závazek lékařů vyvíjet <div style='display:inline'><a href='http://go.ihned.bbelements.com/please/redirect/2059/4/6/7/'><img src='http://go.ihned.bbelements.com/please/showit/2059/4/6/7/?typkodu=img' width='0' height='0' style='border-width:0' alt='' /></a></div> větší tlak na obézní pacienty a motivovat je k tomu, aby se více snažili svoji váhu upravit. Akční plán proti obezitě má mezi lékaři velkou podporu a lze očekávat, že mnozí z nich se budou v boji s obezitou angažovat. Iniciativa britských lékařů má i odpůrce. Proti jsou představitelé výrobců nápojů, kteří zejména odmítají zvýšení daně na své produkty. Argumentují tím, že obezitu daleko více způsobuje nedostatek pohybu, než pití sladkých nápojů a strava jako taková. Jistým ústupkem kritikům Akčního plánu proti obezitě je pak to, že navrhovaná dvacetiprocentní daň na sladké limonády by měla být v první fázi zavedena pouze na jeden rok. Po roce by se mělo objektivně vyhodnotit, jaký dopad mělo vyšší zdanění na prodej a spotřebu sladkých nápojů a podle toho by se pak dále postupovalo (Guardian 2013).

**USA**

Spojené státy jsou známy nejenom vysokým výskytem obezity, ale především výskytem obezity extrémní, tj. patologické (angl. morbid obesity), kdy Body Mass Index (BMI) přesahuje 40 – 50 kg na metr čtvereční. Patologická obezita se týká okolo 7% americké populace a její podíl se nadále zvyšuje ([Sturm R](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Sturm%20R%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=22986681), [Hattori, A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Hattori%20A%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=22986681). 2012). Za posledních deset let se počet patologicky obézních lidí zvýšil o 70% a jejich přítomnost v ulicích amerických měst je nepřehlédnutelná. Opatření, týkající se boje s obezitou jsou ve Spojených státech řešeny v rámci zdravotní politiky vlád jednotlivých států Unie. Situace v různých státech se tak dosti liší. Nejvíce se do boje s obezitou a s dětskou obezitou obzvláště, pustili v New Yorku. Město New York patří k těm, kde již byla zavedena přísná regulace na obsah automatů nejenom ve školách, ale ve všech veřejných institucích. Sladké nápoje a „junk food“ se v automatech nesmí vůbec nabízet. Představitelé péče o veřejné zdraví města New York sdílejí názor, že výrazný podíl na nárůstu obezity v posledních 30 letech mají sladké nápoje především coca-colového typu, které jsou nejenom zde, ale v celých Spojených státech nesmírně oblíbené. S účinností od března 2013 zakázala Městská rada prodej velkých balení sladkých nápojů ve všech  restauracích, obchodech, kinech i na stadionech, a to i přes ostrý protest výrobců i stravovacích řetězců typu McDonald. Opatření směřující k omezení nabídky nezdravých jídel a nápojů obecně podporují američtí lékaři a žádají po místních samosprávách omezování počtu licencí na provozování fast-foodových provozoven v blízkosti základních i středních škol i hřišť. Chtějí tak zabránit častému jevu, kdy se školy sice snaží ve svých prostorách nabízet dětem zdravé jídlo, jejich snahy kazí příjezd pojízdné prodejny, nabízející před školou „akční“ hamburgery. Zákonná regulace obsahu automatů ve veřejných institucích je projednávána i v dalších amerických městech a státech, například v Oregonu nebo v Los Angeles (CDC 2013). V současné době se situace v USA nadále vyvíjí, a to směrem k zavádění opatření, která jsou platná na území celých Spojených států. Iniciátorem je Federální Ministerstvo zemědělství (U.S. Department of Agriculture/USDA), které prosadilo návrh zavést podle vzoru New Yorku zákaz prodeje nezdravých jídel ve školních automatech na celém území USA (Jablonick 2013). Zákaz nabyl účinnosti v letošním roce a znamená  omezení kalorické hodnoty potravin nabízených ve školních automatech na 200 kalorií. Důvodem je snaha omezit nadprůměrný kalorický příjem amerických dětí, k čemuž přispívá i snadná dostupnost vysoce kalorických jídel ze školních automatů. V USA zareagovali i někteří výrobci. Pod tlakem odborníků i laické veřejnosti se největší producenti sladkých nápojů v USA (CocaCola, Pepsi Cola ) již před několika lety dobrovolně zavázaly, že nebudou své nápoje nabízet ve školách.

**Německo**

# V Německu není situace ohledně automatů ve školách zatím nijak celostátně řešena, což do značné míry souvisí s tím, že v západní části Německa až donedávna neexistovalo žádné organizované školní stravování. V bývalé NDR sice až do roku 1990 fungovalo školní stravování podobného typu jako u nás, po sjednocení Německa však došlo postupně k jeho zániku. Systém se však v určité podobě uchoval v hlavním městě Berlíně, kde základní školy zajišťují žákům až do 6. třídy teplé obědy. Na většině území Německa však nemá školní stravování tradici. Hlavním zdrojem jídla a občerstvení zůstávají školní bufety, kantýny a automaty, nabízející bagety, sendviče, sladké nápoje a další typické produkty. V závislosti na zdravotním uvědomění rodičů, event. i učitelů, je někde částečně kontrolován jejich obsah. Žádná celostátní nařízení však v tomto ohledu neexistují. Situace se však postupně mění. V souvislosti s prodlužováním výuky na německých školách se od roku 2003 začalo zavádět školní stravování ve smyslu poskytování teplého jídla v době oběda. Není rovněž organizováno na celoněmecké úrovni, je záležitostí jednotlivých spolkových států, a tak se situace v jednotlivých spolkových zemí liší. Pokud školní stravování existuje, je většinou poskytováno externími stravovacími organizacemi, se kterými má škola uzavřenou dohodu. V roce 2009 bylo v Německu ustanoveno koordinační centrum pro rozvoj školního stravování, jehož cílem je prosazovat jednotný systém školního stravování v celém státě. Existuje oficiální doporučení Německé společnosti pro výživu (*Deutsche Gesellschaft für Ernährung/* *DGE-Qualitätsstandard für die Schulverpflegung*), aby nabídka potravin ve školách obsahovala alespoň 10% bio potravin. Také díky tomuto doporučení v posledních letech zájem o bio potraviny v Německu obecně stoupá. Je také faktem, že pod vlivem zkušeností se zákazem automatů ve školách ve Francii, místní samosprávy v některých místech zakázaly kiosky s prodejem sladkostí a sladkých limonád v blízkosti škol.

**Finsko**

Na rozdíl od Německa má školní stravování ve Finsku dlouhou tradici. Bylo zavedeno v roce 1948 pro všechny děti základních škol a je poskytováno bezplatně. Systém funguje velmi dobře a Finové jsou na něj patřičně hrdi. Školní stravování je pod přísnou kontrolou z hlediska nutriční hodnoty a zásad zdravé výživy (Finish National Board of Education 2008). Školní automaty nejsou sice zakázány, školy však jejich obsah kontrolují a mohou v nich kdykoliv zakázat prodej sladkostí a sladkých nápojů. Je dokonce možné, aby školy nařídily dětem nekonsumovat sladkosti a pití sladkých nápojů na půdě školy. Je faktem, že díky všeobecné dostupnosti a spokojenosti se školním stravováním, není o produkty nabízené v automatech mezi dětmi velký zájem. Pokud ano, týká se spíše nápojů. V roce 2007 byly z nabídky v automatech na základních školách vyloučeny nápoje coca colového typu. Společnosti CocaCola a PepsiCola se po dohodě s Ministerstvem zdravotnictví a sociálních věcí dobrovolně zavázaly, že nebudou nabízet své nápoje dětem mladším 12 let, tj. že tyto nápoje nebudou dodávat do školních automatů na základních školách.

**Litva, Slovinsko a Polsko**

Z nových zemí EU je uplatňován nekompromisní přístup k automatům  **v Litvě,** kde již v roce 2005 Ministerstvo zdravotnictví novelizovalo hygienické normy pro školy tak, že došlo k zákazu prodeje sladkostí, slazených nápojů, chipsů a ostatních tučných a sladkých produktů ve školních bufetech, včetně automatů. Ty sice zůstaly ve školách povoleny, jejich obsah je však kontrolován. Ve **Slovinsku** byl v roce 2010 přijat nový zákon o Školní výživě, který zakazuje umisťovat automaty na jídlo a nápoje ve školách. V **Polsku** byla dlouho situace velmi podobná poměrům u nás a automaty ve školách i jejich obsah nebyly celostátně regulovány. Nicméně, rostoucí kritika odborné veřejností a nárůst dětské obezity vyústily v  záměr legislativně omezit dostupnost slaných a sladkých fast-foodových a bufetových pokrmů a poživatin s vysokým obsahem nasycených mastných kyselin, soli a cukru na všech typech škol a ve všech vzdělávacích institucích. S platností od roku 2014 je zaveden zákaz prodeje výše uvedených pokrmů v mateřských, základních i středních školách i v dalších vzdělávacích institucích (EU Food Law).

**Podpora zdravé výživy v Evropské Unii: doporučení ke školním automatům**

Evropská komise a její *zdravotnický odbor (Directorate General for Health and Cosumers/DG SANCO)* věnují problematice obezity vůbec a dětské obezity obzvláště velkou pozornost. Obezita je považovaná spolu s kouřením a vysokou spotřebou alkoholu za největší zdravotní hrozby evropského obyvatelstva (EC 2012). V roce 2007 byl vypracován a schválen speciální program boje proti obezitě s názvem „*White Paper: Strategy for Europe on nutrition, overweight and obesity related health issues“*, který nastiňuje doporučení v oblasti politiky zdravé výživy a apeluje, aby vlády členských států přijímaly opatření k lepší informovanosti spotřebitelů o zdravé výživě. Představitelé Evropské komise se domnívají, že je povinností členských zemí vytvářet takové prostředí, ve kterém bude pro občany snadnější rozhodovat se v zájmu svého zdraví pro nákup a konsumaci zdravotně vhodných potravin a jídel. Apeluje rovněž na soukromý sektor, kde sází zejména na jeho „sebe- regulaci“, tj. na odpovědnost výrobců potravin a nápojů spolupodílet se na tvorbě zdravějších výživových zvyklostí obyvatelstva. V případě dětí by výrobci měli omezit své marketingové aktivity, týkající se prokazatelně nezdravých a obezitogeních potravin. Je doporučován všeobecný zákaz reklamy na chipsy, čokolády, sladkosti, limonády a obecně „junk food“ pro děti a mládež do dvanácti let, který by se ovšem podle zprávy z roku 2012 měl rozšířit na mládež až do 16 let (White Paper, Progress Report 2012). Tématu obezity se věnuje řada evropských projektů, z nichž v posledních letech k nejvýznamnějším patří projekt „Eatwell“ („Dobře jíst“), která probíhal od roku 2009 do března 2013 v rámci 7. Rámcového programu Evropské komise. Jeho cílem bylo zmapovat politiku podpory zdravé výživy v zemích EU a navrhnout doporučení, vedoucí ke zlepšení stávající situace. Součástí byla i otázka školních automatů, ke kterému se vyjadřovali experti na výživu, akademičtí pracovníci, zdravotníci i výrobci potravin ve Velké Británii, Belgii, Itálii, Dánsku a Polsku). ČR se účastnila jako spolupracují partner Polska, které bylo v projektu gestorem za země střední a východní Evropy (Hnilicová et al. 2009). Zúčastnění odborníci došli k závěru, že úplný zákaz automatů ve školách nebudou zatím prosazovat. Byla však všeobecná shoda, že je potřeba důsledně kontrolovat a regulovat obsah v automatech tak, aby v nich byla především nabídka nutričně hodnotných pokrmů, tj. ovoce, zeleninových salátů, ovocných šťáv, jogurtů a mléka i mléčných výrobků a aby byly vyloučené prokazatelně nezdravé produkty. Zároveň bylo zdůrazněno, že spolu se změnou nabídky v automatech a školních bufetech musí být ve školách důsledně zavedeno vzdělávání zameřené na zvýšení zdravotního uvědomění žáků. Je totiž bezpodmínečně nutné, aby měli žáci dostatek informací o vztahu zdraví a správné výživy a jak to vše souvisí s neomezenou konsumací nezdravých jídel z automatů. Žáci a studenti musí porozumět tomu, proč je potřeba obsah automatů změnit, aby změnu nabídky vnitřně akceptovali. Jenom tak je možné docílit, že zaváděná opatření budou mít dlouhodobý efekt a jejich účinnost brzy „nevyprchá“.[[6]](#footnote-6) Tento přístup se již v řadě zem osvědčil (Eatweel 2009).

**Závěr**

Narůstající obezita u českých dětí je alarmující. Negativní zdravotní, psychologické i sociální dopady obezity jsou všeobecně známy. Automaty, nabízející z hlediska zdravé výživy jednoznačně nevhodné produkty, nejsou v ČR nijak legislativně regulovány. S automaty se můžeme setkat ve všech typech škol – státních, soukromých, základních, středních i uměleckých. O jejich umístění rozhoduje vedení škol, které je většinou povoluje, a to jednoduše proto, že je děti, případně i rodiče chtějí. Zdá se však, že je na čase, aby se nabídce produktů v automatech začala věnovat patřičná pozornost, a to přinejmenším v souvislosti s výukou výchovy ke zdraví. Bohatá nabídka nezdravých potravin na půdě školy nepochybně výuku tohoto předmětu v očích žáků a studentů znevěrohňuje. Lze doufat, že příklady dobré praxe a některá z přijímaných opatření v jiných zemích by se mohly stát inspirací i pro ČR.

**Použité prameny:**

Association of Public Health Observatories (APHO): International Comparisons of Obesity Prevalence, 2009, [navštíveno 8. 9. 2012]. dostupné na

<http://www.noo.org.uk/uploads/doc799_2_International_Comparisons_Obesity_Prevalence2.pdf>

British Medical Association: Standing up for doctors Nutrition and Obesity Board of Science update, [navštíveno 15. 4. 2013] dostupné na <http://www.bma.org.uk/health_promotion_ethics/child_health/obesityupdate.jsp>

# Cambell, D. Malik, S.: Obesity crisis: doctors demand soft drinks tax and healthier hospital food, The Guardian, 18.2. 2013 dostupné na <http://www.guardian.co.uk/society/2013/feb/18/doctors-soft-drinks-tax-obesity>, navštíveno 20.4.2013

Department of Education and Skills, UK: School Food Trust: Eat Better, Do Better, [navštíveno 15. 9. 2011] dostupné na <http://www.schoolfoodtrust.org.uk/content.asp?ContentId=536#four>

Extraordinary Science of Addictive Junk Food, [navštíveno 15. 4. 2013]**. D**ostupné na <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2013/03/21/addictive-junk-food.aspx>

Finish National Board of Education: School meals in Finland. [navštíveno 8. 4. 2013]**.** Dostupné na <http://www.oph.fi/download/47657_school_meals_in_finland.pdf>

Jalonick, M. C. : Junk Food in Schools: USDA proposed calorie sugar limits , dostupné na http://www.huffingtonpost.com/2013/02/03/junk-food-in-schools-proposed-limits\_n\_2608868.html

Langreth, R., Stanford, D. D.: Fatty Foods Addictive as Cocaine in Growing Body of Science, navštíveno 15. 4. 2013]**. D**ostupné na http://www.bloomberg.com/news/2011-11-02/fatty-foods-addictive-as-cocaine-in-growing-body-of-science.html

Ministerstvo zdravotnictví Litevské republiky: Hygienické normy **[**navštíveno 18. 4. 2013**].**  dostupné na:http://sena.sam.lt/lt/main/teisine\_informacija/higienos\_normos?id=107567)

National Conference of State Legislation: Vending machines in Schools, [cit. 15.4. 2013] dostupné na <http://www.ncsl.org/issuesresearch/health/vendingmachinesinschools2005/tabid/14108/default.aspx>

New York zakázal prodej velkých sladkých limonád. IDnes, 12.9. 2012, [navštíveno 8. 4. září 2013]. Dostpné na <http://zpravy.ihned.cz/c1-57477780-new-york-zakazal-prodej-velkych-sladkych-limonad-v-restauracich-i-v-kinech>

Oxford Health Alliance: French ban of vending machines [navštíveno 15.4. 2013] dostupné na <http://www.oxha.org/alliance-alert/2005-q3-july-sept/freshstuff.2005-09-20.0181524935/>,

Policies to promote healthy eating in Europe: a structured review of policies and their effectiveness. Nutrition Reviews. [navštíveno 15.5. 2012] Dostupné na <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1753-4887.2011.00442.x/full>

Project Eatwell: Interventions to Promote Healthy Eeating Habits. Evaulation and Recommendations [navštíveno 8. 4. 2013].Dostupné na <http://www.eatwellproject.eu/en/>

Shashan Nakate: Pros and Cons: Vending machines in the schools **[**navštíveno 8. 4. 2013].

Dostpné na <http://www.buzzle.com/articles/vending-machines-in-schools-pros-and-cons.html>

Strassner, C., Noelting, B. Reimann, S. : School food provision in Germany. A first analysis of the role of organic products [navštíveno 8. 4. 2013]**.** Dostupné na

<http://orgprints.org/17418/1/Paper_submission_-_Strassner.pdf>

[Sturm R](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Sturm%20R%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=22986681), [Hattori A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Hattori%20A%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=22986681): Morbid obesity rates continue to rise rapidly in the United States,International Journal of Obesity, advance online publication, 18 September 2012; doi:10.1038/ijo.2012.159. [navštíveno 15. 4. 2013]**.** Dostupné na <http://www.nature.com/ijo/journal/vaop/ncurrent/full/ijo2012159a.html>

# The Health Behaviour in School-aged Children study. Collaborative Crooss-national survey. International Report 2010 [navštíveno 8. 4. září 2013]. Dostupné na http ://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health/adolescent-health/health-behaviour-in-school-aged-children-hbsc2.-who-collaborative-cross-national-study-of-children-aged-111

# USDA proposes new standards for school snacks. Federal Eye. Washington Post, [navštíveno 18. 4. 2013]. Dostupné na http://www.washingtonpost.com/blogs/federal-eye/wp/2013/02/01/usda-proposes-new-standards-for-school-snacks/

Zubní kaz: příčiny vzniku zubního kazu, wiki skripta [navštíveno 15. 4. 2013]**. D**ostupné na <http://www.wikiskripta.eu/index.php/Zubn%C3%AD_kaz>

# DGE: Qualitätsstandard für die Schulverpflegung dostupné online http://www.schuleplusessen.de/qualitaetsstandard.html

European Commission DG SANCO: Strategy for Europe on nutrition, overweight and obesity related health issues. Implementation Progress Report December 2012, dostupné online na <http://ec.europa.eu/health/nutrition_physical_activity/docs/implementation_report_en.pdf>

European Commission: Current Implementation status of the Strategy for Europe on Nutrition, Overweight and Obesity related health issues. DG SANCO Luxembourg, November 2010

http://ec.europa.eu/health/nutrition\_physical\_activity/docs/implementation\_report\_a6\_en.pdf

# Academy of Medical Roayal Colleges: Medical Profession united in fight to defuse obesity time-bomb dostupné online [http://www.aomrc.org.uk/about-us/news/item/medical-profession-united-in-fight-to-defuse-obesity-time-bomb.html navštíveno 2013. 14.9](http://www.aomrc.org.uk/about-us/news/item/medical-profession-united-in-fight-to-defuse-obesity-time-bomb.html%20navštíveno%202013.%2014.9).

Centre for Disease Control.: Oregon´s Response to Obesity dostupné na <http://www.cdc.gov/obesity/stateprograms/fundedstates/oregon.html>

České zdravotnické fórum: Výzkum životního stylu žáků - stravovací návyky 2013, navšíveno 16.9.2013 Dostupné <http://www.czf.cz/clanek/zsz-stravovani>

Trestrová, Z, Rážová, J. : Školní bufety a automaty z pohledu orgánu ochrany veřejného zdraví. Příspěvek na Konferenci o školní stravování Pardubice 2013 [navštíveno 15. 9. 2013]**. D**ostupné na <http://www.vyzivaspol.cz/prezentace/skolni-stravovani-2013-prezentace.html>

Hnilicová, H., Janečková, H. Rážová J. , Winklerová D. : Report on Healthy Eating Policy in the Czech Republic 2009. Institute of Public Health, Jagiellonian University Medical College, Krakow, interní materiál

Národní zpráva o zdraví a životním stylu dětí a školáků na podkladě mezinárodního projektu „Health Behaviour in School-Aged Children: WHO Collaborative Cross-National Study HBSC 2010

WHO (2003). Oral health promotion: an essential element of a health-promoting school. Geneva, World Health Organization (WHO Information Series on School Health No. 11).

EU Food Law [navštíveno 15. 10. 2013]**.** Dostupné online <http://www.eurofoodlaw.com/country-reports/eu-member-states/poland/>

World Cancer Research Fund [navštíveno 12. 5. 2014]**.**  Dostupné online <http://www.dietandcancerreport.org/cup/index.php>

1. Hastings, G. et al.: Review of Research on theEffects of Food Promotion to Children**.**  Food StandardsAgency; 22. září 2003, dostupné na

   <http://www.foodstandards.gov.uk/multimedia/pdfs/foodpromotiontochildren1.pdf>, navštíveno 2.4.2012 [↑](#footnote-ref-1)
2. Extraordinary Science of Addictive Junk Food, dostupné na <http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2013/03/21/addictive-junk-food.aspx> [↑](#footnote-ref-2)
3. GennaroLaura, vědecký pracovník INRAN (Istituto Nazionale di Ricerca per gli Alimenti e la Nutrizione - Národní ústav pro výzkum výživy), Itále - email komunikace [↑](#footnote-ref-3)
4. (junk food” [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. Podrobněji viz <http://eatwellproject.eu/en/upload/Reports/Deliverable%205_1.pdf> – Regulation of school meal st. 48 – 51 [↑](#footnote-ref-6)