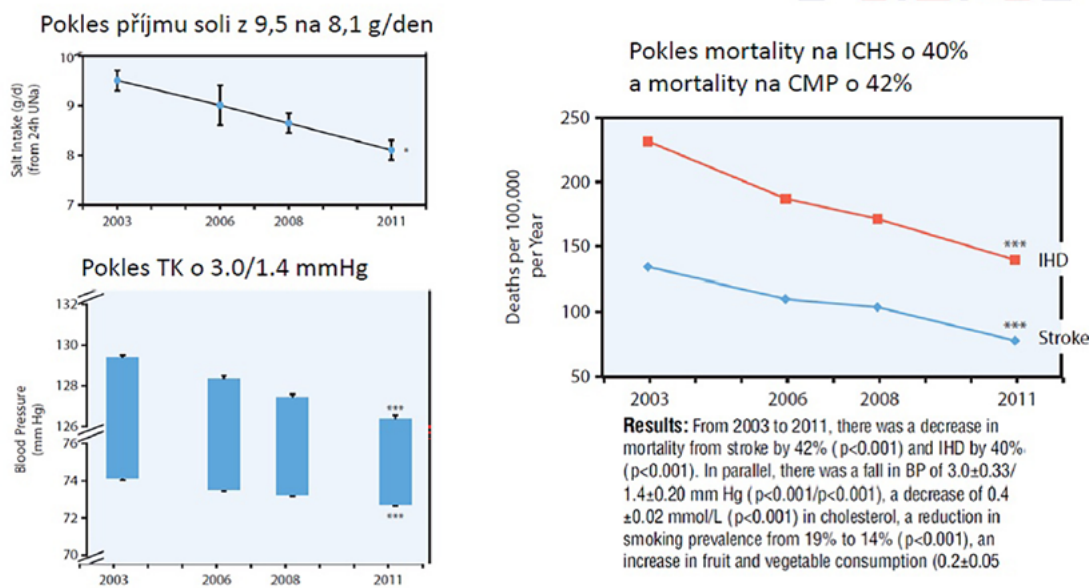


Obr. 7. Výsledky národního programu redukce soli ve Velké Británii.**Obr. 8.** Cíle Národního programu pro snížení příjmu soli v ČR

Cíl: snížit průměrný příjem soli v České Republice do roku 2030 o 30% (4 g/den)

2023	2030
Průměrná spotřeba soli	
ČR: 13,4 g/den	ČR: 9,4 g/den
Muži: 15,6 g/den	Muži: 10,9 g/den
Ženy: 11,2 g/den	Ženy: 7,8 g/den

národní informační kampaň zaměřená na odbornou i širokou veřejnost. V budoucnu se může uplatnit i využití náhražek soli obsahující částečný podíl chloridu draselného v potravinářství a v domácnostech.

V praktické rovině navrhujeme realizaci následujících kroků:

- Vznik mezíresortní pracovní skupiny – spolupráce Ministerstva zdravotnictví ČR, Ministerstva zemědělství, Ministerstva školství, Státního zdravotního ústavu, odborných lékařských společností a zástupců potravinářského průmyslu, která připraví:
 - Nové standardy o doporučeném obsahu soli v potravinách a označování potravinářských výrobků dle obsahu soli
 - Memorandum – výše uvedení se jeho podpisem zaváží ke snaze snižovat obsah soli dle doporučení a podpoře osvěty
 - Začlenění Národního programu snížení příjmu soli do vznikajícího nového Národního kardiovaskulárního plánu
 - Celonárodní informační kampaň – změřená na širokou veřejnost, za podpory všech stakeholderů
 - Přednášky o zdravé výživě v osnovách výuky dětí na základní škole
 - Další výzkum možností využití náhražek soli obsahující částečný podíl KCl v potravinářství i v domácnostech

PROHLÁŠENÍ AUTORŮ: Prohlášení o původnosti: Publikace byla zpracována s využitím uvedené literatury a nebyla publikována ani zaslána k recenznímu řízení do jiného média. **Střet zájmů:** Žádný. **Financování:** Ne. **Registrace v databázích:** N/A. **Projednání etikou komisí:** N/A.

LITERATURA

1. State of Health in the EU – Czech Republic, Country Health Profile 2017
2. Cífková R, et al. Journal of Hypertension 2010, 28. DOI:10.1097/HJH.0b013e32833d4451
3. Bruthans J, et al. European Journal of Preventive Cardiology. 2014;21(7):829-839.
4. Huang L, et al. Mean population salt intake estimated from 24-h urine samples and spot urine samples: A systematic review and meta-analysis. Int J Epidemiol. 2016;45:239-50.
5. Public Health Nutrition. 2011;15(2):254-26.
6. Acosta AL, et al. The effectiveness of salt restriction versus other non-pharmacological approaches to prevent or control arterial hypertension. E-journal of Cardiology Practice, 2022;22. <https://www.escardio.org/Journals/E-Journal-of-Cardiology-Practice/Volume-22/the-effectiveness-of-salt-restriction-versus-other-non-pharmacological-approach>
7. Youssef GS. Salt and hypertension: current views. E-journal of Cardiology Practice, 2022;22. <https://www.escardio.org/Journals/E-Journal-of-Cardiology-Practice/Volume-22/salt-and-hypertension-current-views>
8. Elliott P, et al. Intersalt revisited: further analyses of 24-hours sodium excretion and blood pressure within and across populations. Intersalt Cooperative Research Group. BMJ. 1996;312:1249-53.
9. He FJ, et al. Salt Reduction to Prevent Hypertension and Cardiovascular Disease: JACC State-of-the-Art Review. J Am Coll Cardiol. 2020;75(6):632-47.
10. Kwong EJJ, et al. Public Health Nutr. 2022 Oct 20:1-14. doi: 10.1017/S136898002200218X.
11. He FJ, et al. Population-level salt intake in the WHO European Region in 2022: a systematic review. BMJ Open. 2014;4:e004549.
12. Bini A, et al. Daily potassium intake and sodium-to-potassium ratio in the reduction of blood pressure. J Hypertens. 2015;33:1509-20.
13. Mentz A, et al. PURE Investigators. Association of urinary sodium and potassium excretion with blood pressure. N Engl J Med. 2014;371:601-11.
14. Neal B, et al. Effect of Salt Substitution on Cardiovascular Events and Death. N Engl J Med 2021;385:1067-77.