

 ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO ZADAR

## Važnost uključivanja najmlađih u prevenciju kardiovaskularnih bolesti u Zadarskoj županiji

Ljilja Balorda, dr. med., univ. mag. sanit. publ., specijalista javnog zdravstva

ODJEL ZA PROMICANJE ZDRAVLJA  
Služba za socijalnu medicinu i javno zdravstvo

Motovun, 10. lipnja 2014. godine



### Sadržaj izlaganja

- I. Preporuke i dokumenti na kojima temeljimo svoj rad na provođenju prevencije kroničnih nezaraznih bolesti (KNB) – kardiovaskularnih bolesti (KVB),
- II. Stanje u Zadarskoj županiji, KVB i faktori rizika,
- III. Preventivne aktivnosti u odrasloj populaciji,
- IV. Preventivne aktivnosti namijenjeni djeci:
  - ♥ Srca mala kažu: „Hvala!“
  - ♥ Mediteranska prehrana za stolom najmlađih

*“Heart attack after 80 years of age is the work of God and a heart attack before the 80 years of age is medical failure”*

Paul Dudley White (1886-1973) American Cardiologist,  
the 12th president of the American Heart Association  
Gardner TJ. Building a Healthier World. Free of Cardiovascular Diseases and Stroke.  
Circulation 2009;119:1838-1841

Kako ćemo stariti i ostariti?  
Najvažnije odluke u djetinjstvu → u toj dobi se usvajaju životne navike....

ili

**Aterosklerotske promjene na krvnim žilama osnovni su razlog nastanka KVB**

**Čimbenici rizika za razvoj ateroskleroze mogu se identificirati u djetinjstvu.**

**Važnost prevencije:**

- ♥ primordijalna
- ♥ primarna,
- ♥ sekundarna,
- ♥ terciarna.

**Primordijalana i primarna prevencija različite ciljeve u odrasloj i dječjoj dobi a provode se kroz:**

- ♥ javnozdravstvenu djelatnost
- ♥ prevenciju i rano otkrivanje faktora rizika u PZZ

**SEQUENCES IN PROGRESSION OF ATHEROSCLEROSIS**

The diagram shows the progression of atherosclerosis over time, divided into four main stages: Initial lesion, Sequences in Progression of Atherosclerosis, Earliest onset, and Clinical manifestation. The stages are: Fatty streak (from first decade), Intermediate lesion (from third decade), Atherosoma (from fourth decade), and Fibroatheroma (from fifth decade). The final stage is Complicated lesion, which includes plaque rupture and thrombosis. The diagram also highlights Endothelial dysfunction throughout the process.

[http://en.wikipedia.org/wiki/Endothelial\\_dysfunction#Atherosclerosis](http://en.wikipedia.org/wiki/Endothelial_dysfunction#Atherosclerosis)

## Prevencija kardiovaskularnih bolesti započinje u djetinjstvu

ATEROSKLOROZA – početne promjene na endotelu krvnih žila vidimo već u djetinjstvu.

Stoga je od iznimne važnosti rano otkriti faktore rizika za razvoj ateroskleroze u djetinjstvu.

Postupci prevencije su sigurni i učinkoviti.

### U mlađoj životnoj dobi

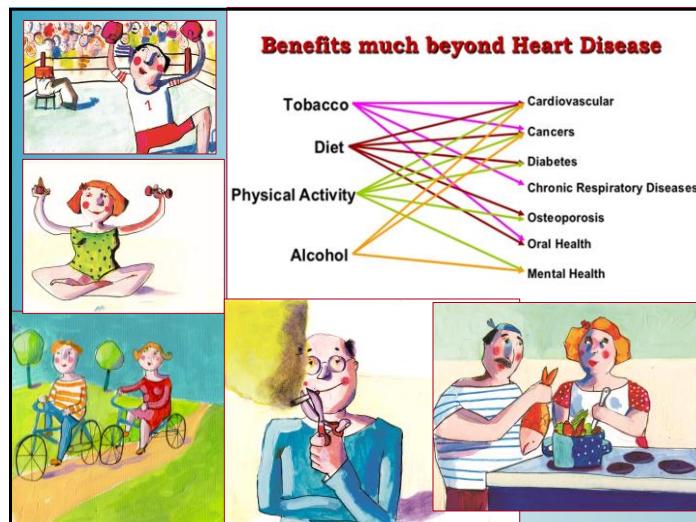
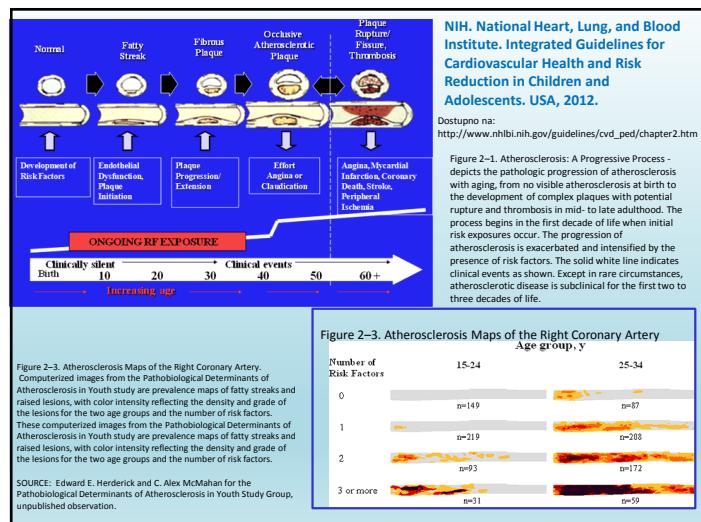
- ✓ cilj je prevenirati razvoj nezdravih životnih navika (primordijalna prevencija)
- ✓ prepoznati i pravovremeno započeti s liječenjem djece i adolescente koji imaju izražene faktore rizika ili imaju višestruke faktore rizika (primarna prevencija).

### U srednjoj životnoj dobi

- ✓ procesi na krvnim žilama već postaje i minimalno su reverzibilni
- ✓ cilj je prevenirati akutni dogadjaj i minimizirati faktore rizika zbog mogućnosti napredovanja aterosklerotske bolesti.

Važan je javnozdravstveni značaj populacijskog pristupa jer je dokazano da osobe koje uđu u srednju životnu dob bez faktora rizika imaju manje stope morbiditetu i mortaliteta, duže očekivanje trajanje i bolju kvalitetu života.

Ivor: NIH, National Heart, Lung, and Blood Institute. Integrated Guidelines for Cardiovascular Health and Risk Reduction in Children and Adolescents. Dostupno na: [http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/cvd\\_ped/peds\\_guideline\\_sum.pdf](http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/cvd_ped/peds_guideline_sum.pdf)



# *Europska mreža za srce i Europsko kardioološko društvo uz podršku Europske Komisije i SZO*

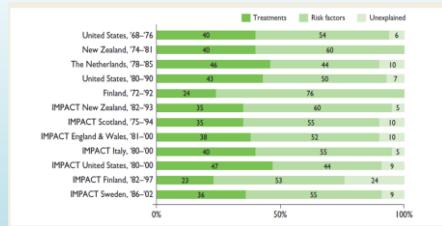
*pozvalo su zainteresirane europske i međunarodne organizacije da potpišu Europsku povelju o zdravlju srca i prevencijom suzbiju obolijevanja od kardiovaskularnih bolesti*

*Moto Europske povelje za zdravlje srca.*

**„Svako dijete rođeno u novom mileniju ima pravo živjeti najmanje do dobi od 65 godina bez kardiovaskularnih bolesti koje se mogu spriječiti.“**



## **Prema preporuci Europskog kardiološkog društva (2012. godina)**



**Figure 1** Percentage of the decrease in deaths from coronary heart disease attributed to treatments and risk factor changes in different populations (adapted from Di Chiara et al.<sup>37</sup>)

- Prevencija je djelotvorna: 50% smanjenja smrtnosti IBS je povezano s redukcijom faktora rizika, a 40% s medicinskim tretmanima
  - prevencija kardiovaskularnih bolesti je cijelo-životni proces
  - potrebno je započeti s njenim provođenjem u najranijoj životnoj dobi
  - životne navike koje utječu na nastanak KVB stječu se u ranom djetinjstvu.
  - Važno je primijeniti popularistički pristup prevenciji uz pristup visokorazinjenim skupinama

**Embargoed: 00:01 CET, September 18, 2013**

**Sustained action by the cardiovascular community is key to addressing the global epidemic, Taskforce says**

**Leaders in cardiovascular disease prevention and applauding action and calling for the CVD community to reduce premature mortality by 25 percent**

**Geneva, 18 September 2013** – In celebration of the second International High Level Summit, and as a follow up to last year's press release, the Taskforce is making a call to the cardiovascular disease community on how to reach the 25% achievable goal.

Just two years ago, health of states in New York and mad deaths, which amount to 36 million a year and which are estimated to rise to 50 million by 2030. Applauding successes to date, which include the adoption of NCDs, including a 25 percent reduction in premature global mortality from cardiovascular disease, the Taskforce Global Action Plan for NCDs, which includes these targets and momentum must continue with the CVD community taking all NCD deaths, CVD continues to be the leading cause of death.

**25by25 GLOBAL TARGET**  
A 25% RELATIVE REDUCTION IN OVERALL MORTALITY FROM CARDIOVASCULAR DISEASE, CANCER, DIABETES OR CHRONIC RESPIRATORY DISEASES

WHF GOAL	A 25% REDUCTION IN PREMATURE MORTALITY FROM CARDIOVASCULAR DISEASE BY 2025				
WORLDWIDE USE OF ALCOHOL <b>10%</b> REDUCTION	PHYSICAL INACTIVITY <b>10%</b> REDUCTION	SALT INTAKE <b>30%</b> REDUCTION	TOBACCO USE <b>30%</b> REDUCTION	Raised BLOOD PRESSURE <b>25%</b> REDUCTION	DIABETES / OBTESITY <b>0%</b> INCREASE
<b>2025</b>					
OF ELIGIBLE PEOPLE RECEIVING DRUG THERAPY AND COUNSELLING TO PREVENT ISCHEMIC HEART DISEASE AND STROKE					
80% AVAILABILITY OF ESSENTIAL MEDICINES AND BASIC TECHNOLOGIES TO TREAT CVD AND OTHER NCDs					

**Figure 1: Reducing cardiovascular disease through a World Heart Federation global target of 25% by 2025.  
CVD indicates cardiovascular disease; NCDs, non-communicable diseases and WHF, World Heart Federation.**

## **Kardiovaskularno zdravlje u Zadarskoj županiji**

*Ekspertna skupina za kardiovaskularno zdravlje*

Lilia Balorda dr.med. koordinator tima

Mr. sc. Renata Bak, dr. med.

Mr. sc. Dario Nakić, dr. med.

Mr. sc. Dražen Žekanović, dr. med.

Jörgen Patrik dr. med.

Anica Bašić dr. med.

Miljono Ljeka dr. m.

Anka Grzunov, vms

Ivana Gúzár vym

Sergio Mičić

Prof. Davor Vida

Suzana Dražić, dipl. k.

Ekspertna skupina za kardiovaskularno zdravlje

Veljača, 2009.



## Kardiovaskularno zdravlje u Zadarskoj županiji

**1. Plan za zdravlje žitelja Zadarske županije. Zadarska županija 2009. godine.**

Prioritet: Prevencija kardiovaskularnih bolesti;  
Cilj 2. Edukacija o zdravim stilovima života i o rizicima za nastanak kardiovaskularnih bolesti (edukacija edukatora u predškolskim ustanovama te tiskanje i distribucija promotivno-edukativnih materijala).<sup>1</sup>

**2. Programom prevencije kroničnih nezaraznih bolesti. Zavoda za javno zdravstvo Zadar, Služba za socijalnu medicinu i javno zdravstvo.**

Rad s odraslim populacijom, predavanja i edukativne radionice u 26 gradova i općina Zadarske županije 2010./2011.

Ekspertna skupina za kardiovaskularno zdravlje Veljača, 2009.

**Bolesti cirkulacijskog sustava i najučestaliji faktori rizika za njihov nastanak u Zadarskoj županiji**

**Smrtnost za BCS (I00-I99) od 1998. do 2012. u ZŽ**

**Sve dobi**

- ukupno pgpp 0,78% (478,3 do 549,9/100.000)
- muškarci pgpp 1,11% (433,2 do 531,5/100.000)
- žene pgpp 0,51% (521,8 do 567,5/100.000).

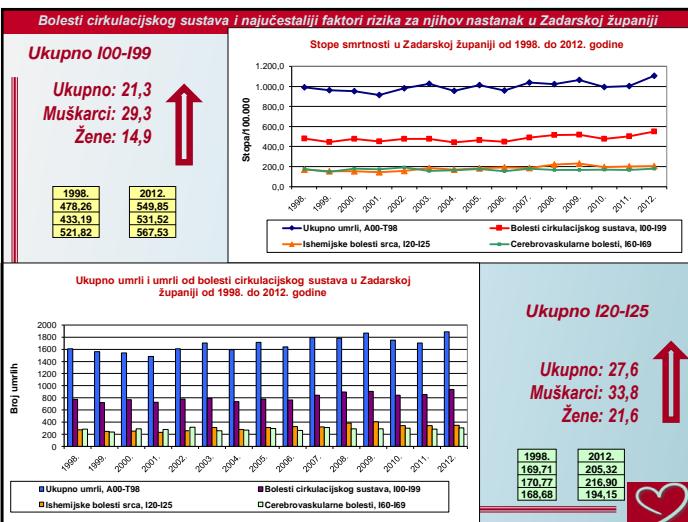
**Dob od 0 do 64 godine**

- ukupno: pad za 29,8%; 1998.g.-114; 2012.g.-80 (83,5 do 57,9/100.000)
- muškarci: pad za 8,8%; 1998.g.-68; 2012.g.-62; (98,4 do 86,9/100.000)
- žene: pad za 60,9%; 1998.g.- 46; 2012.g.-18; (68,3 do 26,3/100.000).

**Dob 65 i više godina**

- ukupno: porast za 30,1%; 1998.g-661; 2012.g.-860; (2.583,5 do 2.762,8/100.000)
- muškarci: porast za 38,6%; 1998.g.-277; 2012.g.-384; (2.638 do 2.716,5/100.000)
- žene: porast za 24,0%; 1998.g.-384; 2012.g.-476; (2.545,7 do 2.548,5/100.000).

Siječanj 2013 Ljilja Belorda, Zavod za javno zdravstvo Zadar 



**Bolesti cirkulacijskog sustava i najučestaliji faktori rizika za njihov nastanak u Zadarskoj županiji**

**Smrtnost za IBS (I20-I25) od 1998. do 2012. u ZŽ**

**Sve dobi**

- ukupno pgpp 2,00% (169,7 do 230/100.000)
- muškarci pgpp 1,97% (170,8 do 229,7/100.000)
- žene pgpp 2,06% (168,7 do 230,2/100.000).

**Dob od 0 do 64 godine**

- ukupno: pad za 8,7%; 1998.g.-46; 2012.g.-42; (33,7 do 30,4/100.000)
- muškarci: pad za 9,1%; 1998.g.-33; 2012.g.-30; (47,7 do 43,0/100.000)
- žene: pad za 7,7%; 1998.g.-13; 2012.g.-12; (19,3 do 17,6/100.000).

**Dob 65 i više godina**

- ukupno: porast za 34,9%; 1998.g-229; 2012.g.-309; (895,1 do 941,7/100.000)
- muškarci: porast za 47,6%; 1998.g.-103; 2012.g.-152; (980,9 do 1.075,3/100.000)
- žene: porast za 24,6%; 1998.g.-126; 2012.g.-157; (835,3 do 1.075,3/100.000).

Siječanj 2013 Ljilja Belorda, Zavod za javno zdravstvo Zadar 

**Bolesti cirkulacijskog sustava i najučestaliji faktori rizika za njihov nastanak u Zadarskoj županiji**

### **Smrtnost za CVB (I60-I69) od 1998. do 2012. u Žž**

**Sve dobi**

- ukupno pgpp 0,32% (175,9 do 178,4/100.000)
- muškarci pgpp 0,85% (143,1 do 172,8/100.000)
- žene pgpp 0,03% (207,5 do 187,3/100.000).

**Dob od 0 do 64 godine**

- ukupno: pad za 60,0%; 1998.g.-40; 2012.g.-16; (29,3 do 11,6/100.000)
- muškarci: pad za 23,5 %; 1998.g.-17; 2012.g.-13; (24,6 do 18,6/100.000)
- žene: pad za 87,0%; 1998.g.-23; 2012.g.-3; (34,2 do 4,4/100.000).

**Dob 65 i više godina**

- ukupno: porast za 19,2 %; 1998.g.-245; 2012.g.-292; (957,6 do 889,9/100.000)
- muškarci: porast za 36,1%; 1998.g.-97; 2012.g.-132; (923,8 do 933,8/100.000)
- žene: porast za 8,1%; 1998.g.-148; 2012.g.-160; (981,1 do 933,8/100.000).

Siječanj 2013 Ljilja Balorda, Zavod za javno zdravstvo Zadar

**Bolesti cirkulacijskog sustava i najučestaliji faktori rizika za njihov nastanak u Zadarskoj županiji**

### **BCS u djelatnosti opće medicine**

➢ najzastupljenija je hipertenzivna bolest s udjelom od 67% u 2012. godini (porast broja posjeta sa 16.885 na 36.268).

Bolesti cirkulacijskog sustava po dijagnostičkim podskupinama u djelatnosti opće medicine u Zadarskoj županiji od 1998. do 2009. godine, (stope/100.000 osiguranika u skrbi)

Siječanj 2013 Ljilja Balorda, Zavod za javno zdravstvo Zadar

**Bolesti cirkulacijskog sustava i najučestaliji faktori rizika za njihov nastanak u Zadarskoj županiji**

### **BCS u djelatnosti opće medicine**

➢ Čine oko 12% ukupnih posjeta,

➢ broj zabilježenih bolesti i stanja zbog BCS je porastao za 80,3% sa 32.514 (1997.), na 58.638 (2012.).

Bolesti cirkulacijskog sustava po dijagnostičkim podskupinama u djelatnosti opće medicine u Zadarskoj županiji od 1997. do 2012. godine

Bolesti cirkulacijskog sustava 100-199 u djelatnosti opće medicine u Zadarskoj županiji od 1998. do 2012. godine

Bolesti cirkulacijskog sustava u djelatnosti opće medicine po dobi u Zadarskoj županiji od 2000. do 2012. godine

Godina Godina

Siječanj 2013 Ljilja Balorda, Zavod za javno zdravstvo Zadar

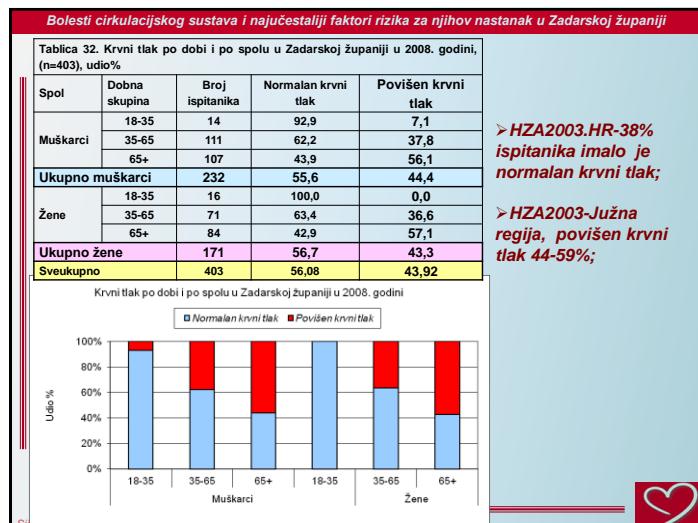
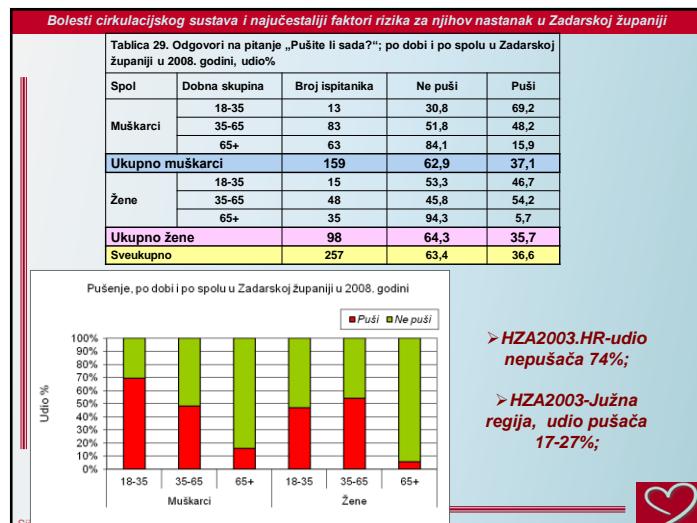
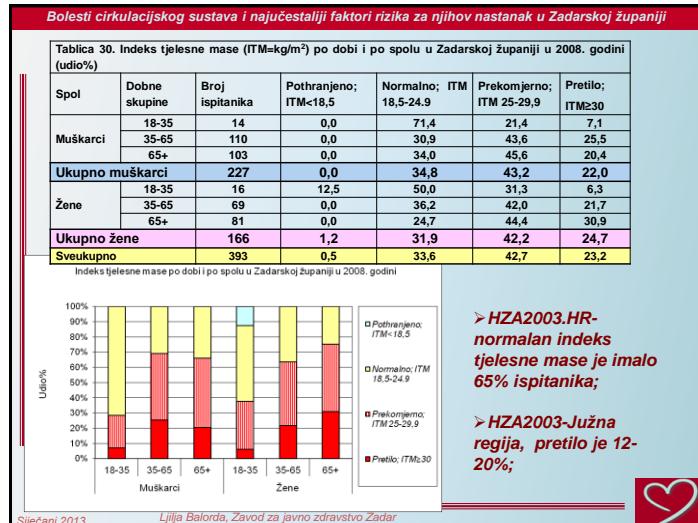
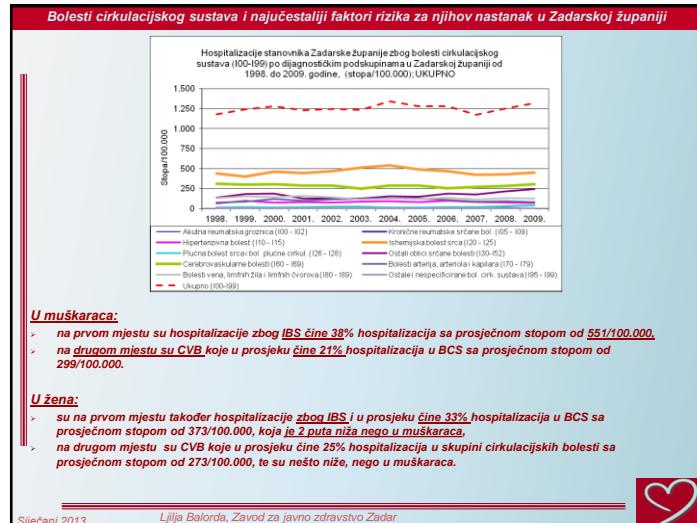
**Bolesti cirkulacijskog sustava i najučestaliji faktori rizika za njihov nastanak u Zadarskoj županiji**

### **Hospitalizacije zbog bolesti cirkulacijskog sustava (I00-I99) u Zadarskoj županiji od 1998. do 2012. godine**

➢ Sudjeluju u ukupnim hospitalizacijama sa 10%, broj hospitalizacija bilježi trend porasta za 27% (sa 1.914 do 2.432).

➢ Udio žena hospitaliziranih zbog BCS u cijelom promatranom razdoblju, bio je niži od 50% i kretao se od 43-47%.

Siječanj 2013 Ljilja Balorda, Zavod za javno zdravstvo Zadar



**Javnozdravstvene akcije - odrasli**



- ✓ **CILJ:** Upoznavanje populacije sa **faktorima rizika**, za nastanak KNB te podizanje svijestnosti o potrebi što ranije **otkrivanja** je nužno kako bi uspješnost liječenja bila veća, a broj komplikacija i invalidnosti uzrokovanih ovom skupinom bolesti manji. Pri tome naglasak treba biti na usvojavanju jednostavnih i zdravih životnih navika, koje u konačnici i na duže staze daju bolje rezultate.
- ✓ **Predavanje** ovog tipa, kad se dolazi u mala mjesto, gdje smo imali iskustvo prisutstvovanja na predavanju **vise članova iste obitelji**, dađu veću mogućnost za usvajanje zdravih prehrambenih navika, navike nepuštanja, te povećanje primjerenje tjelesne aktivnosti.
- ✓ **To je od posebne važnosti kada KNB** koji su u većini slučaju **dugotrajne/dizolvante** te je potrebno osigurati suradnjost, kako pacijenta, tako i članova obitelji, odnosno onih koji žive u istom domaćinstvu.
- ✓ Promjene nezdravih životnih navika i usvajanje zdravijih životnih stilova je **dugotrajno i sprao proces** sa velikim rezultatima, a posebno u početnim fazama te je potrebno osigurati što bolju suradnjivost pacijenta.
- ✓ U programu su **suradivali liječnici obiteljske medicine, djelatnici patronažne službe i timovi javnog zdravstva**. Ovakvim načinom rada jedini drugima nadopunjavamo djelovanje u cilju promicanje zdravlja, prevencije i ranog otkrivanja KNB.
- ✓ **Timovi javnog zdravstva i patronažna služba zajedničkim radom kroz predavanja i radom u malim grupama, a timov obiteljske medicine kroz individualni pristup mogu doprinijeti da se promjene u ponašanju pojedinca doista i dogode.**

**Program prevencije kroničnih nezaraznih bolesti - odrasli**

- **Predavanja 5 gradova, 21 općina ZŽ u periodu od 11/2010. do 3/2011. godine.**
- **Ciljna skupina stanovnici ruralnih i otočnih mjeseta** stanovništvo starijih dobnih skupina koje se slabije koristi tiskanim i elektronskim medijima.
- **Predavanja su bila usmjerenja na prevenciju KNB, važnost ranog otkrivanja, pravovremenog liječenja i usvajanje zdravih stilova života, (mediteranska prehrana i redovita tjelesna aktivnost)**
- **Rano otkrivanje faktora rizika:** ↑ krvnog tlaka, ↑ šećera u krvi, ↑ kolesterol u krvi, opsega struka, ITM: (visina, težina).
- **Predavanjima je prisustvovalo cca 1.250 osoba , a mjerjenjima je pristupilo 1.035.**
- **Individualno savjetovanje + pisani nalaz**
- **Rezultati mjerenja obrađeni i objavljeni HČZ, a služit će nam kao smjernice za planiranje budućih javnozdravstvenih aktivnosti.**

✓ U javnozdravstvenim akcijama medusektorska suradnja zdravstvenog sustava, medija, jedinica lokalne samouprave u pravilu donosi bolje i dugoročnije rezultate.

✓ Stoga je važno djelovati na nivou populacije i stvaranju stava u javnosti da su zdravi stilovi života poželjniji i društveno prihvatljiviji.



**ZADARSKI LIST**

Dodajuci Obnovljivo-Sustavskog dana sreca

Što je u pojedinim mjerama i kroz neke odgovarajuće projekte, ali i u svakodnevnom životu, učinkujući na razvoj i organizaciju dana građanskog duha i pozitivne atmosfere u našem gradu. Što je u pojedinim mjerama i kroz neke odgovarajuće projekte, ali i u svakodnevnom životu, učinkujući na razvoj i organizaciju dana građanskog duha i pozitivne atmosfere u našem gradu. Što je u pojedinim mjerama i kroz neke odgovarajuće projekte, ali i u svakodnevnom životu, učinkujući na razvoj i organizaciju dana građanskog duha i pozitivne atmosfere u našem gradu.

**Zadar**

Nije zadovoljstvo, nego zadovoljstvo i sreća

Na ovoj stranici možete pogledati sve najnovije vijesti i događaje u Zadru, ali i u drugim gradovima i općinama Šibensko-kninske županije. Naš cilj je da vam pružimo sve najnovije vijesti i događaje u Zadru, ali i u drugim gradovima i općinama Šibensko-kninske županije. Naš cilj je da vam pružimo sve najnovije vijesti i događaje u Zadru, ali i u drugim gradovima i općinama Šibensko-kninske županije. Naš cilj je da vam pružimo sve najnovije vijesti i događaje u Zadru, ali i u drugim gradovima i općinama Šibensko-kninske županije.

# Planirajmo zdravlje - rokovnik 2010. godine

## 1.000 primjeraka

**Program prevencije kroničnih nezaraznih bolesti - PREDŠKOLSKA DOB**

**Projekt: Srca mala kažu: "Hvala!"**

Tijekom 2013. i 2014. godine održana je 41 radionica u gradskim i županijskim dječjim vrtićima, sudjelovalo je 1.173 djece, od čega 895 predškolaca, podijeljeno 1.010 edukativnih slikovnica.

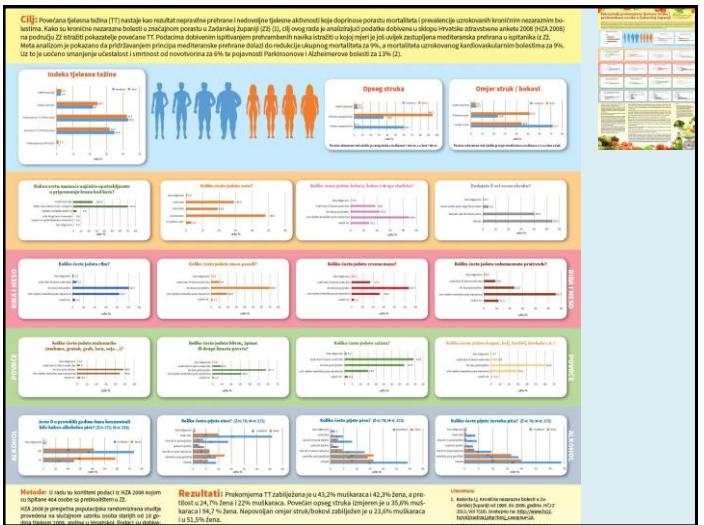
**Opći cilj je usvajanje zdravih životnih navika kroz**

- redovitu tjelesnu aktivnost i**
- pravilnu prehranu.**

**Održivost programa prevencije se postiže kroz edukaciju edukatora i distribuciju slikovnice s tekstom koji je prilagođen predškolskom uzrastu.**

**Financijski troškovi projekta:** Zavod za javno zdravstvo Zadar i Zadarska županija.





## **Projekt „Kašeta zdravlja“ - Predavanja o mediteranskoj prehrani u Dječjim vrtićima Radost i Sunce**

Nositelj projekta: Zadarska županija

*Suradnici u ZZZ: Odjel za promicanje zdravlja i Službe za ekologiju*

**Predavanja o važnosti promicanja i očuvanja zdravlja od najranije životne dobi kroz usvajanje zdravih prehrambenih navika.**

- **Ukazano je na važnost očuvanja tradicionalne mediteranske prehrane na prostoru Zadarske županije, kao i na brojne dobrobiti koje ova vrsta prehrane bogata povremenim, voćnim, začinima, maslinovim uljem, ribom i plodovima mora, donosi.**
  - **Važna obilježja mediteranskog stila života su umjerenoj restiranju u jelu, redovita tjelesna aktivnost, usklađenost sa ciklusima u prirodi, kao i sociološka bliskost te povezanost u obitelji i u zajednici.**
  - **Radionice i predavanja su samo dio projekta koji se nastavlja provoditi dalje kroz sustavnu edukaciju djece u predškolskim i školskim ustanovama o važnosti konzumacije ribe uz podjelu ekudativne slikovnice.**
  - **Predavanjima su prisutstvovali odgajatelji i zdravstveni djelatnici iz vrtića te djelatnici koji rade na pripremi hrane u navedenim vrtićima.**
  - **Cilj ovakvih radionica je edukirati edukatore – odgajatelje i druge djelatnike vrtića koje će na taj način saznanja prenositi na slijedeće generacije.**



## **Projekt „Kašeta zdravlja“ - Predavanja o mediteranskoj prehrani u Dječjim vrtićima Radost i Sunce**

*Predavanja su održana kroz travanj 2014. godine.  
Prisustvovalo je ukupno oko 100 djelatnika vrtića.*

### **Teme predavanja:**

## **„Važnost promicanja zdravlja u najmlađih“**

Kroz predavanje s temom ukazano je na važnost usvajanja zdravijih životnih navika u najranijem djetinjstvu te sprečavanju nastanka bolesti današnjice koje su u znacajušom porastu u Zadarskoj županiji. Pokazateli povećane telesne težine i kronične nezarazne bolesti u Zadarskoj županiji pokazuju nepovoljnu zastupljenost, a njihovo smanjivanje je moguće upravo primjenom principa mediteranske prehrane.

#### **„Mediteranska prehrana za stolom najmlađih“**

Kroz predavanje s temom prikazani su brojni znanstveni utemeljenici dokazi vezani za mediteransku prehranu i stil života te su prikazane dobrobiti za zdravlje i dugovječnost koje ona donosi. Mediteranska prehrana se bazira na svakodnevnom visokom unosu sezonskog voća, povrća, integralnih žitarica i začina, umjerenom unosu mesne peradi mlijeku i jaja. Poželjno je što ćešće konzumiranje ribe, osobito plave i sređe ribe, maslinovog ulja te orasćastog i sušenog voća, uz nizak unos crvenog mesa, slatkisja i kolača.

## „Plan mediteranske prehrane u dječjim vrtićima“

Kroz predavanje s temom istaknuti su normativi i zakonski okviri u ishrani najmladih u dječjim vrtićima. Prikazane su brojne mogućnosti i načini na koje se mogu isplinirati zanimljivi i za djecu nutritivno bogati jelovnici, te zbog čega je to važno u različitim periodima djetetovog rasta i razvoja.

Rasprava ☺ ☺

Tradicionalna mediteranska prehrana u ŽK, kao i u drugim dijelovima mediteranske regije, doživljava stanovite promjene no potrebno je povećati napore i podsticati sujessnost, naročito mladih dobitnih skupina o važnosti usvajanja i zadržavanja principa tradicionalne mediteranske prehrane koja donosi višestruke koristi za zdravlje jer obiluje visokovrijednim bještaninama, vlaknima i antioksidantima.



*Rezultati ankete  
„Mederitanska prehrana za stolom  
najmladih”  
Predavania – radionica mi ie...?*



