

Toitumissoovituste uuendamise töörühma koosolekute otsused (kumulatiivne, seisuga mai 2015)

Koosolekud: 15.11.2012; 28.11.2013; 26.05.2014, 17.10.2014, 27.01.2015, 27.03.2015
12.05.2015

Osalejad koosolekutel:

Anneli Sammel, Tagli Pitsi, Eha Nurk, Tervise Arengu Instituut
Mai Maser, Eesti Tervisedenduse Ühing
Sirje Vaask, Saima Kuu, Piret Vacht, Tallinna Ülikool
Inga Villa, Tervishoiu Instituut TÜ
Mihkel Zilmer, Bio- ja siirdemeditsiini instituut TÜ
Piret Simm, Tartu Tervishoiu Kõrgkool
Tiiu Vihalemm, Bianka Peetson, Eesti Toitumisteraapia Assotsiatsioon
Tiiu Liebert, Toiduainete Instituut TTÜ
Heneli Lamp, Tiina Hiis, Piret Rajasalu Veterinaar- ja Toiduamet
Laine Parts, Tallinna Tervishoiu Kõrgkool
Le Vallikivi, Helen Lasn, Tarmo Loogus, Eesti Perearstide Selts
Eve Sooba, Eesti Taastusarstide Selts
Kristel Ehala-Aleksejev, TÜ Meestekliinik
Kadri Tiitso, Julia Vään, Sirje Potissepp, Eesti Toiduainetööstuse Liit
Gerli Sonne, Marike Eksin, Sotsiaalministeerium
Piret Raudsepp, Kristi Praakle-Amin, Eesti Maaülikool
Maia Radin, Anneli Tuvike, Katrin Lõhmus, Haidi Kanamäe, Külli Rae, Siret Dreyersdorff
Põllumajandusministeerium
Reet Raukas, Ülle Einberg, Eesti Lastearstide Selts

Kõik osalejad on esitanud huvide deklaratsioonid. Toitumise töörühma loetelus tuuakse välja püsiliikmed, kes on esitanud huvide deklaratsioonid. Eraldi tuuakse välja koostajad, s.h. peatükide või alateemade lõikes.

KINNITATUD OTSUSED:

Soovituste koostamise peamised põhimõtted:

1. Soovituste koostamisel osalenud töörühm on laiapõhjaline, pädev ja representatiivne riiklike soovituste koostamiseks
2. Soovituste koostamisel on osalejate huvid deklareeritud ning koostamisprotsess on avatud ja läbipaistev
3. Soovitused peavad põhinema teadusuuringutele – kliinilised uurimused ja populatsiooni vaatlusuuringud.
4. Eestis on tehtud üksikuid kliinilisi uuringuid, seetõttu tuleb kasutada teistes riikides tehtut ja kvaliteetsetes allikates avaldatut
5. Eesti toitumis- ja toidusoovitustes keskenduda tervetele inimestele. Toitumissoovitused lähtuvad inimese füsioloogilistest vajadustest ja sobivad umbes 97% populatsioonile eeldusel, et inimesed on tervislike eluviisidega (söövad mitmekesiselt, ei suitseta, tarvitavad alkoholi mõõdukalt ning on füüsiliselt aktiivsed) ja terved (st ei ole kliiniliselt diagnoositud haigust).

6. Soovituste üle otsustamisel ei arvestata üksikisikute või üksikute gruppide isiklike eelistuste, suhtumiste hoiakute ja maitseeelistustega.
7. Eesmärgiks on luua eeldused heale tervislikule seisundile suurtele elanikkonnarühmadele
8. Põhjamaad on Eestile kliimatiliselt ja ühiskonnakorralduslikult lähedasim võrdluspiirkond
9. Põhjamaade soovituste koostamine on olnud heale rahvusvahelisele praktikale tuginev läbipaistev ja põhjendatud protsess
10. Võtta NNR12 (Põhjamaade toitumissoovitused, 2012, kättesaadavad www.nnr5.org) ja nende koostamise tõenduse ülevaated ja nende koostatud alusmaterjalid aluseks Eesti riiklike toitumis- ja toidusoovituste koostamisele. 2006. aasta Eesti toitumissoovituste muutmisel on lähtutud peamiselt Põhjamaade 2012 soovitustest (edaspidi NNR12) (<http://www.norden.org/en/publications/publikationer/2014-002>). Lisaks on soovituste koostamisel arvestatud teiste maade (D-A-CH) ja EFSA soovitustega
11. Tuleb arvestada Eesti kultuurilist- ja sotsiaalmajanduslikku tausta
12. Eriküsimuste korral tuleb koondada tõendusmaterjal ning analüüsida komplekselt nii eeldatavat tervisekasu kui riske
13. Tuleb arvestada, et EU direktiivides toodud päevased normid ja mõõtühikud võivad erineda nii NNR kui Eesti soovitustest. Võimalusel tuleks mõõtühikud ka Eesti soovitustes tuua sarnasena EU normatiivides sätestatule (kasutada lisaks MJ ka kJ).
14. Toitumissoovituste kinnitamise järgselt koostatakse toidusoovitused ning tuleb kavandada publitseerimine sidusrühmadele ja elanikkonnale.
15. Publitseerimisele lisaks kavandada koolitused sidusrühmadele (õpetajad, õed, arstid, toitlustajad jpt) ja elanikkonna teabekampaania
16. Toitumissoovitused on aluseks õigusaktide muutmisele institutsionaalse toitlustamise osas.
17. Eesti toitumissoovitused ei käsitle enesepiiratud toitumist.

Spetsialistide soovitus pealkiri on „Eesti toitumis- ja liikumissoovitused“

KOKKUVÕTE: Kinnitada Eesti toitumis- ja liikumissoovituste struktuur ja peatükkidesisene ülesehitus.

Sissejuhatus

Kasutatud mõisted ja lühendid

Soovituste koostamise rahvusvahelised põhimõtted

Taustinfo - olukorrast Eestis

1. Liikumine
2. Toitumine

Liikumissoovitused

Toitumissoovitused

1. Toiduenergia soovitused
2. Makrotoitained - valgud, rasvad, süsivesikud
 - 2.1 Valgud
 - 2.2 Toidurasvad (k.a. rasvhapped ja kolesterool)
 - 2.3 Süsivesikud (k.a. kiudained)
3. Vesi
4. Mikrotoitained – vitamiinid ja mineraalained
 - 4.1 Vitamiinid
 - 4.1.1 Vitamiin A
 - 4.1.2 Vitamiin D
 - 4.1.3 Vitamiin E
 - 4.1.4 Vitamiin B₁
 - 4.1.5 Vitamiin B₂

- 4.1.6 Niatsiin
- 4.1.7 Vitamiin B₆
- 4.1.8 Folaadid, foolhape
- 4.1.9 Vitamiin B₁₂
- 4.1.10 Vitamiin C
- 4.1.11 Teised vitamiinid
 - 4.1.11.1 Vitamiin K
 - 4.1.11.2 Biotiin
 - 4.1.11.3 Pantoteenhape
- 4.1.12 Vitamiinide ohutud tarbimiskogused

4.2 Mineraalained

- 4.2.1 Naatrium (ja sool)
- 4.2.2 Kaltsium
- 4.2.3 Kaalium
- 4.2.4 Magneesium
- 4.2.5 Raud
- 4.2.6 Tsink
- 4.2.7 Vask
- 4.2.8 Jood
- 4.2.9 Seleen
- 4.2.10 Teised mineraalained
 - 4.2.10.1 Fosfor
 - 4.2.10.2 Kroom
 - 4.2.10.3 Mangaan
 - 4.2.10.4 Molübdeen
 - 4.2.10.5 Fluor
- 4.2.11 Mineraalainete ohutud tarbimiskogused

5. Fütotoitained

6. Alkohol

7. Kofeiin

8. Toidusoovitused

9. Toidu ohutus

10. Jätkusuutlik tarbimine

11. Uni ja puhkus (asukoht struktuuris täpsustub)

12. Liikumis-, toitumis- ja toidusoovituste rakendamine

Lisad

Peatükkidesisene ülesehitus

- 1) Olukorra kirjeldust ja mõisteid ei sisalda
- 2) Algab füsioloogia ja metabolismi lühikirjeldusega
- 3) Sisaldab lühiülevaadet peamistest uuringutest ja tervisemõjust
- 4) Esitatakse soovitus erinevatele earühmadele tabelina
- 5) Vitamiinide ja mineraalainete puhul esitatakse soovitused koondava tabelina mille järel on soovituse põhjenduse ja erisuste osad vastavate toitainete kohta
- 6) Peamised toitainete allikad esitatakse eritaustaga tekstikastis
- 7) Praktilised rakendussoovitused esitatakse peatüki lõpus
- 8) Kasutatud kirjandus antakse suurema peatüki lõpus, kuna on korduvaid allikaid. Viiteid (va viited uuringute tulemustele tõenduse kirjelduse osana) loetavuse huvides tekstis ei kasutata.

Struktuuri ei saa kõikides peatükkides päris täpselt järgida (nt Toidu ohutus, Jätkusuutlik tarbimine, Soovituste rakendamine).

Mõisted jagada rühmadesse, ei esitata tähestikulises järjekorras. Spetsiifilised mõisted tuua peatükkide juures.

Eesti toitumissoovituste sihtrühm ja soovitustes rakendatavad earühmad

- **Võtta soovituste koostamisel aluseks earühmad, mis ühtivad NNR12 earühmadega või sobituvad Eesti haridussüsteemiga** (s.h. arvestades vajadust kasutada toitumissoovitusi laste institutsionaalsel toitlustamisel)
 - 0-6 elukuud**
 - 7-12 elukuud**
 - 13-23-elukuud (1-2 aastased)**
 - 2-3 –aastased**
 - 6-7-aastased**
 - 7-10 aastased (põhikooli I aste)**
 - 11-13-aastased (põhikooli II aste)**
 - 14-16-aastased (põhikooli III aste)**
 - 17-19-aastased (gümnaasiumiaste)**
- **meestele naistele eraldi järgmistes vanusegruppides:**
 - **18-30aastat**
 - **31-60 aastat**
 - **61-74 aastat**
 - **75+**

Kommentaar: algselt oli töörühmal plaanis eraldi energiasoovitused ka naistele vanusegruppides 31-40; 41-50; 51-60 aastat ning eakatele 75-80, 80-85 ja 85+ eluaastat, kuid energiaarvestuse valemid nii spetsiifilist lähenemist ei võimalda.

1. Toiduenergia

- **Energiasoovituste andmiseks kasutatakse kilodžaule (kJ) ja kilokaloreid (kcal), kuna need on Eestile spetsiifilised, samuti lähtutakse pakendi märgistuse nõuetest.**
- **Energiasoovitused baseeruvad NNR12 kasutatud uutel valemitel (Henry ja Butte).**
- **Vanustes kuni 6 kuud ja 6-12 kuud ei anta soovitusi eraldi poistele-tüdrukutele, kuna energiavajaduse vahe on marginaalne.**
- **Alla aastaste puhul antakse energiasoovitused keha kilogrammi kohta.**
- **Arvestades populatsiooni kehalise aktiivsuse tegelikku taset, võtta energiasoovituse arvestuse aluseks kolm olulisemat kehalise aktiivsuse rühma, PAL 1,4, PAL 1,6 ja PAL 1,8(nii laste kui täiskasvanute rühmades)**

Toitlustamisel lasteasutustes ja lastega seotud pikaajalistel ja ühekordsetel sündmustel toitlustamiseks toiduenergiasalduse arvestamiseks kasutada minimaalselt PAL 1,6.

Koostada nii lastele kui täiskasvanutele tabelid soo ja vanuse järgi. Anda lastele tulemused grupeeritult vanuse kaupa ilma soota, mida saab kasutada toitlustamises. Lisada laste puhul kaalu-kasvukõverad 2007 WHO tabelite põhjal ja juurde selgitus, et energia väärtused kehtivad normaalkaaluliste kohta.

- **Rakendada energiasoovituse arvestuse aluseks keskmine elanik, tulenevalt mediaanist on üldpopulatsioonile suunatud soovitus arvestatud KMI 23 kohta (sarnaselt NNR12-le), lisaks rakendatakse toiduenergia soovitused KMI 20 kohta.**
- **Täpsustada, kas lisaks normaalse KMI vahemikule lisada indikaator vööümbermõõdu kohta.**

2. Kehaline koormus

- Kehalise aktiivsuse soovitus aluseks võtta NNR12 soovitusel nii täiskasvanutele kui lastele.
- Täiskasvanutele on soovitatav minimaalne kehalise aktiivsuse tase vähemalt 150 minutit (2,5 tundi) mõõdukat kehalist koormust nädalas või 75 min suurt kehalist koormust nädalas. Soovitatav on vähemalt 30 minutit mõõdukat koormust igapäevaselt, kuni 5 tundi nädalas.
- Lastel ja noortel on soovitatav vähemalt 60 minutit kehalist aktiivsust päevas.
- Kehalisest aktiivsusest kasu tõuseb siis, kui toitumine on tasakaalustatud. Tervisekasu tõuseb kehalise aktiivsusega kuni 300 minutit nädalas.
- Rõhutada õues liikumise soovitusel.
- Vähendada igapäevast vaja aja ekraaniaega. (alla 2 aastastele mittesoovitatav, 2-4-aastastel maksimaalselt 1 h päevas, 5-17-aastastel maksimaalselt 2 h päevas), väiksem ekraani ees veedetud aeg tuleb tervisele kasuks.
- Soovitustesse lisada definitsioonid nii laste kui täiskasvanute osas, mis on mõõdukas aeroobne treening, mis tähendab inaktiivne, mis on inaktiivsuse alampiir ja ülempiir. Tuua välja ka need tegevused (ujumine, suusatamine jne). Kehalise aktiivsuse olulisust tuleb rõhutada. Täpsustada, kas lihastreening lisada lastele.
- Soovitustesse lisada kehalise inaktiivsuse (paigaloleku) maksimaalsed määrad – eristada inaktiivsus, kehaline tavaaktiivsus ning kehaline koormus.
- Mõisted ja standardid kooskõlastada spordistrateegia dokumendiga.
- Täpsustada soovitusel intensiivsuse osas vanemaealistele.

MAKROTOITAINETE VAJADUS

3. Valgud

- Võtta valgusoovitustel aluseks NNR12 toodud soovitusel lastele alates 2. eluaastast, täiskasvanutele ja eakatele.

Lapsed alates 2. eluaastast, täiskasvanud ja eakad

- **Soovituslik vahemik 10-20%E (tarbimine peab jääma siia vahemikku)**
- Toiduenergia vähenemisel alla 1900 kcal peab valkude %E suurenema
- Valguvajadus eakatel (>65-aastased): 15-20 %E
- Dieetide planeerimisel 2-17-aastastele – 16%E ehk 0,9g/kg täisväärtslikke valke
- Dieetide planeerimisel eakatele – 18%E, millele vastab kuni 1,2-1,4g/kg täisväärtslikke valke
- **Kui inimene tarbib toiduenergiat soovitatavast vähem, peab ta lähtuma soovitusliku energia põhjal väljaarvutatud minimaalsest valkude kogusest. Valkude tarbimisel on soovitatav lastel vähemalt 75% saada loomset päritolu valkudest, täiskasvanutel vähemalt 65%.**
- Lisada soovitustesse põhjendus, miks ei tohi oluliselt vähem ega rohkem tarbida

Imikud ja väikelapsed

- **6,1-11,9 kuud - 7-5%E**
- **12-23,9 kuud – 10-15%E**
- Kuni 6 kuud - 7-10%E-täpsustada, kas seda on vajalik siin välja tuua (nende imikute puhul, keda ei toideta rinnapiimaga, vaid asendaja ja lisatoiduga) – lastearstide seisukoht, et alla 6-kuustele lastele, keda ei toideta rinnapiimaga, tuleb anda EL nõuetele vastavat piimasegu, mis tagab õige põhitoidainete suhte ning eraldi täpsustamist %E ei vaja.

4. Toidurasvad (sh rasvhapped ja kolesterool)

- **Võtta Eestis rasvade osakaalu soovitus vahemikuks 25%-35%E, (Põhjamaades 25-40%E)** arvestatud on nii füsioloogilise vajaduse ja ainevahetuse kui ka Eesti ülekaalulisuse osakaaluga. 40 %E võib olla probleemne Eesti kontekstis arvestades haigestumust ja tarbimisharjumusi. Peab analüüsima, mis on praegused rasvade allikad eestimaalaste toidus ning kas on eeldatav, et saavutatakse tulemus monoküllastumata rasvhapete lisandumisest. Peamiseks monoküllastumata rasvhapete allikaks Eestis saab olla rapsiõli.
- **Võtta rasvhapete ja kolesterooli osas aluseks NNR12 soovitused.**
 - Küllastunud rasvhapped max 10%
 - Monoküllastumata rasvhapped 10-20%
 - Polüküllastumata rasvhapped 5-10% (vähemalt 1%E oomega-3-rasvhappeid)
 - Transrasvhapped - nii vähe kui võimalik. Transrasvhapped on looduses olemas. Toiduga ei ole kehtvalt soovitatav saada üle 1 grammi transrasvhappeid päevas. Seda ei ületata tasakaalustatud toitumispõhimõtteid järgides.
- Eestis soovitudes tuua välja kolesterooli soovitus numbriliselt (kuni 300 mg/ päevas) ning lisada tervisealane põhjendus. Kellel on risk (SVH, diabeet), neile on soovitatav alla 200 mg/päevas.
- Alla 6-kuuste imikute puhul on vajalik lastearstide seisukoht, kas jääb kehtima 2006 soovitus 40-55 %E - alla 6-kuustele lastele, keda ei toideta rinnapiimaga. Või täpsustada, et tuleb anda EL nõuetele vastavat piimasegu, mis tagab õige põhitaitainete suhte ning eraldi %E täpsustamist ei vaja.
- 6,1-11 kuu vanused 30-45 %E ja 12-23 kuu vanustel 30-40 %E

5. Süsivesikud (sh kiudained)

- **Võtta Põhjamaade soovitused süsivesikute osas aluseks Eesti soovitustele kiudainete ja lisatavate suhkrute osas.**
- **Võtta Eestis süsivesikute osakaalu soovitus vahemikuks üle 2-aastased lapsed, täiskasvanud ja eakad 50-60% (Põhjamaades 45-60%), arvestades samaaegselt rasvade tarbimissoovitusega**
 - Lisatavad suhkrud maksimaalselt 10%E
- **Kiudained Täiskasvanutel minimaalselt 25-35 g** (sõltub energiast – ca 13 g 1000 kcal kohta) Kiudainete tarbimissoovitusele ülempiiri rakendamine ei ole põhjendatud.
- **Üle 1 aastaste ja kuni 7-aastaste lastele on soovitatav 2-3g/MJ** (8-13 g 1000 kcal kohta) ja vajadus suureneb kuni täiskasvanute soovituseni. Ligikaudselt saab lastel kiudaineid arvestada valemiga vanus +7.
- Laste energiavajaduse alusel arvutada sellest lähtuvalt välja kiudainete vajadus, vajadusel täpsustada soovitused vanusegrupiti. Toitude märgistamisel ei ole täna võimalik eristada mis on lisatavad suhkrud, seetõttu on seda väga keeruline praktikas jälgida- vajalik soovitustes täpsustav selgitus.

6. VITAMIINID JA MINERAALAINED

Kinnitada vitamiinide ja mineraalainete määrad eärühmades (lisatud xls formaadis), otsus seisuga jaanuar 2015

Võtta soovitustes valdavalt aluseks NNR12 toodud soovitused lastele alates 2. eluaastast, täiskasvanutele ja eakatele, v.a. täpsustatud vitamiinide-mineraalainete osas. Fosfori soovitust toitumissoovitustes mitte esitada.

Vitamiin A

- Võtta täiskasvanute ja eakate soovitustes aluseks NNR12 soovitused.
- N ja M 10-13 a – 700 RE (NNR12 600 RE)

Vitamiin D

Võtta aluseks NNR12 soovitused vitamiin D kohta lastele ja täiskasvanutele. Täiskasvanutel nagu Põhjamaades - 2-60 aastased 10 mikrogrammi

Täpsustada arvestades Eesti olusid, et NNR12 soovitus eakatele 20 mikrogrammi on Eestis asjakohane juba alates 61 eluaastast, rõhutades Eesti elanikkonna vitamiin D taseme defitsiiti ning suurt krooniliste haiguste levimust ning vajalikkust eriti tubase eluviisi korral.

- Vitamiini D on vajadus lastele alates 1-2 nädalast kuni 19 aastaseks saamiseni on (10 µg päevas) ning juhtudel, kui tavatoit (sh rinnapiim) ei taga piisavat kogust, võib olla vajalik lisatarbimise soovitus kas rikastatud toitudest või toidulisandina. Teisest elunädalast teise eluaasta lõpuni on soovitatav anda lastele vitamiini D rasvlahustuva preparaadina 10µg (400 IU) päevas.
- 2-60-aastaste puhul juhtudel, kui tavatoit ja viibimine õues ei taga piisavat kogust, võib olla vajalik lisatarbimine kas rikastatud toitudest või vitamiini D rasvlahustuva preparaadina kuni 10 µg (400 IU) päevas.
- Rasedad ja imetavad emad aastaringsest lisatarbimine kas rikastatud toitudest või vitamiini D rasvlahustuva preparaadina kuni 10 µg (400 IU) päevas.
- Eakate puhul (üle 60-aastased) aastaringsest lisatarbimine kas rikastatud toitudest või vitamiini D rasvlahustuva preparaadina kuni 20 µg (1000 IU) päevas.
- Vitamiini D piisav saamine toiduga (või rasvlahustuvast preparaadist) on vajalik tubase eluviisi korral.
- 100 mikrogrammi päevas ülempiiriks.

Vitamiinid B1, B2 ja niatsiin

- Gruppides, kus NNR12 soovitused olid väiksemad kui Eesti 2006 soovitused, jäeti kehtima Eesti 2006 soovitused

Folaadid

Suurendada lähtuvalt EFSA soovitustest 10-17-aastaste soovitusi vastavalt

- M, N 10-13 a – 270 µg
- M, N 14-17 a – 330 µg

B₆, B₁₂ vitamiini minimaalset soovitust tõsta võrreldes NNR2012-ga järgnevalt. B₆ soovituse suurenemine on seotud magneesiumi soovitusega.

Vitamiin B₆

N 10-13 a – 1,5 mg (NNR12 1,1 mg)

N 14-30 – 1,5 mg (NNR12 1,3 mg)

N 31-75a ja >75a - 1,5 mg (NNR12 1,2 mg)

N rasedad – 1,8 mg (NNR12 1,5 mg)

N imetavad emad – 1,8 mg (NNR12 1,6 mg)

M 10-13 a – 1,8 mg (NNR12 1,3 mg)

M 14-75a ja >75a – 1,8 mg (NNR12 1,6 mg)

Vitamiin B₁₂

N 10-74 a, >75a, rasedad – 3 mg (NNR12 2 µg)

N imetavad emad – 3 mg (NNR12 2,6 µg)

M 10-74 a ja >75a – 3 mg (NNR12 2 µg)

Vitamiin C

- **Võtta täiskasvanute ja eakate soovitusel aluseks NNR12 soovitusel.**
- **Osades laste eärühmades jätta kehtima 2006.aasta Eesti toitumissoovitusel.**
 - **6-11-kuused imikud 30mg (Põhjamaad 20 mg)**
 - **12-23-kuused väikelapsed 35 mg (Põhjamaad 25 mg)**
 - **2-5-aastased lapsed 40 mg (Põhjamaad 30 mg)**
 - **6-9-aastased lapsed 45 mg (Põhjamaad 40 mg)**
- Eesti 2006. soovitusel olid kõrgemad soovitusel kui eelnevas ja praeguses NNR-s. Need määrati tulenevalt vajadusest rõhutada Eesti kontekstis puu- ja köögiviljade vajadust toidus. Põhjamaade soovitusel erisoovitusel määramine peaks olema tõendatult põhjendatud, nt laste liigesehaiguste suur levik.
- Vajalik on ekspertidel täpsustada NNR12 võrreldes kõrgema soovitusel põhjendused. Lahtiseks jäi, kas vitamiin C täiskasvanutele tõsta 80 mg peale või jätta 75 mg nagu meil praegu ja Põhjamaades.
- **Lähtuvalt EFSA soovitusel tõsta ka Eesti 2015 soovitusel vitamiini C soovitatavaid koguseid vanusegrupis naised-mehed 10-13 aastat 70 mg ja alates 13-eluastast 100 mg päevas.**

Naatrium

- **Võtta naatriumi soovitusel aluseks NNR12 soovitusel. Laste soovitusel on sama NNR12 soovituselga. Alla 2-aastaste laste puhul ei tohiks naatriumi tihedus, väljendatud soolana ületada 2,1 grammi soola (830 mg naatriumi) 1000 kcal toiduenergia kohta. Teisest kuni kümnenda eluastani ei tohiks soola tarbida üle 3-4 g/päevas (1190-1580 mg naatriumi).**
- **Mitte esitada soovitusel soo lõikes.** Täiskasvanutel ei ole põhjendatud eristada soovitusel mehed-naised eraldi, **kõigile 6 grammi.** Soola hindamine dieetides on väga komplitseeritud, samuti selle jälgimine, seetõttu ei ole vajalik eristamine soovitusel mehed- naised.
- **Täiskasvanutel tuleb lisada täiendav teave minimaalse vajaduse kohta.**

Kaltsium

- **Võtta enamikes gruppides kaltsiumi soovitusel aluseks NNR12 soovitusel, v.a.**
 - **Grupis 6-11 kuud 550 mg päevas**

- **Gruppides M ja N 18-30 900 mg päevas**

- Lisada soovitude teksti, et kaltsiumi ületarbimisel on riskid. On avaldatud erinevaid erialaliitude materjale, kus on kasutatud kõrgemat soovitud, see vajab ühtlustamist. Kaltsiumi liig on oluline kardiovaskulaarse riski osas. Lisaks on tehtud omastatavuse uuringuid, mis näitab, et väikesema tarbimise korral on omastatavus parem. EFSA-l on suuremad numbrid. On oluline vaadata üle ja võrrelda neid väärtusi, mis hakkavad tulema pakenditele ja mis on antud NNR12. Riigispetsiifilised soovitud võivad EU direktiivides toodust erineda, ent seda tuleb teavitamisel arvestada. Eeltoodud asjaolusid võib olla vajalik soovitudes selgitada.
- Luustiku areng jätkub ka pärast 18ndat eluaastat, samuti on EFSA soovitud kaltsiumi osas suuremad.

Magneesium

- Täiskasvanud naised **320 mg päevas (2006. aastal ja Põhjamaades 280 mg)**
- Täiskasvanud mehed **380 mg päevas (2006. aastal ja Põhjamaades 350 mg)**
- Rasedate ja imetavate emade magneesiumi soovitud **360 mg päevas (NNR2012 280mg).**
- **N ja M 10-13 aastat – 300 mg päevas**
- **N 14-17 aastat – 320 mg päevas**
- **M 14-17 aastat – 380 mg päevas**
- Aluseks on vähene puu- ja köögiviljade osakaal, kõrge krooniliste haiguste esinemus ning arvestades Eesti tavapärasest suuremat alkoholitarbimist.
- **Alla 10-aastaste puhul võtta aluseks NNR12 soovitud**

Raud, tsink, vask, jood, seleen

- **Võtta seleeni soovitud aluseks NNR12 soovitud.** Töörühm aktsepteeris vajadust seleeni soovitud suurendada nagu NNR12. **Tõsta raua, tsingi, joodi ja seleeni soovitudi earühmadele järgnevalt:**
- **Raud**
N 61-74a, >75a – 10 mg (NNR12 9 mg)
M 18-74a, >75a – 10 mg (NNR12 9 mg)
- **Tsink**
Lapsed 12-23 kuud – 6 mg (NNR12 5 mg)
N 18-74, >75a – 9 mg (NNR12 7mg)
N rasedad – 10 mg (NNR12 9 mg)
M 61-74a, >75a – 10 mg (NNR12 9mg)
- **Jood**
Lapsed 6-11 kuud – 60 µg (NNR12 50 µg)
Lapsed 12-23 kuud – 90 µg (NNR12 70 µg)
- **Seleen**
Lapsed 12-23 kuud – 25 µg (NNR12 20 µg)
Lapsed 2-5 a – 30 µg (NNR12 25 µg)

7. Alkohol

- **Võtta aluseks NN5 soovitud toiduenergia saamise määra osas.**

1. Rakendada soovitusel tarbimise riskipiirid meestele ja naistele (aluseks TAI poolt välja töötatud soovitused). Juhul, kui inimene tarvitab alkoholi, siis selle osatähtsus päevasest energiast ei tohi ületada 5%. Mehed ei tohi juua üle nelja ning naised üle kahe alkoholiühiku päevas. Igasse nädalasse peab kindlasti jääma vähemalt kolm täielikult alkoholivaba päeva.

Probleeme on alkoholi tarbimismäärade mõistmisega, nt õlu ei peeta alkoholiks. On oluline rõhutada, et on vajalikud alkoholivabad päevad.

8. Vesi

Lähtuda vee tarbimisesoovitustes NNR2012 soovitustest. Vee vajadus täiskasvanutel on 28-35ml kehakaalu kilogrammi kohta ehk 1 ml kcal kohta. Lisada täpsustavad soovitused earühmade kaupa ja lisada puhta vee mõiste (lõhnata, maitseta, värvusetu).

Laste vedelikuvajadus:

Vanusegrupp	Kogu vedelikuvajadus kõikidest allikatest kokku kehakaalu kilogrammi kohta
Imikud	150 ml
2-3-aastased	100-120 ml
4-6-aastased	75-100 ml
Üle 7-aastased	Vähemalt 50 ml

Laste puhul on füsioloogilise ehk säilitusvedeliku vajadus võimalik välja arvutada Holliday-Segari järgi (arvestab lapse kaalu, mitte vanust):

0-10kg lapsed 100ml/kg/ööpäevas

11-20kg 1000ml + 50 ml iga kehakaalu kg kohta, mis on üle 10kg

>20 kg 1500ml+20ml iga kehakaalu kg kohta, mis on üle 20kg

9. Toidusoovitused

Soovitustes tuua välja päevane toidukordadest saadav toidukogus järgmiselt

Homnikusöök 20-25%,

Lõunasöök 25-35%,

Õhtusöök 25-30%,

Ooted päevas kokku kuni 25%, pärast õhtusööki võib süüa vesist puu- ja köögivilju.

Spetsialistidele suunatud soovitusel anda juurde suunised toidukordade soovitatavate jaotuste juurde öise töö või vahetustega töö korral.

Jätkata tuntud visuaalse kuvandi –püramiidiga, toidusoovituste visuaalse esitluse aluseks on portsjonid. Püramiidis ei kasutata gruppide vahel selgeid piire. Püramiidi allkorrusel on liikumine, vesi, ja sotsiaalne suhtlemine. Püramiidi alumise poole moodustavad teraviljad ning puu- ja köögiviljad.

Toidusoovituste osana tuleb käsitleda ka alkoholi portsjoneid ning näidata, mille arvelt peaks vastavalt toiduenergiat vähendada.

Vajalik avaldamise-eelne mudeli eeltestimine nii spetsialistide kui elanikkonnas.

Oluline on põhimõtete kokkuleppimine, et maja annaks kasutajale õige tegeliku proportsiooni. Täpsustada portsjonite arvestus erinevate toiduenergiagruppide lõikes, s.h. vähendada päklite osakaalu ning suurendada teiste taimset päritolu lisatavate toidurasvade osa.

Kumulatiivsed protokollilised otsused koondanud: S. Vaask