

בית הספר לבריאות הציבור • School of Public Health • مدرسة صحة الجمهور

סטודנט/ית יקר/ה,

אם יש לך לקות למידה או מוגבלות/בעיה רפואית שעשויה להשפיע על לימודיך, ושביגיה  
את/ה זקוק/ה להתאמות אנא פנה/י לדיקנאט הסטודנטים למדור נגישות ולקויות  
למידה: דואל LDA@univ.haifa.ac.il טל: 8249265-0

לאבחון והתאמות בגין לקות למידה ו/או הפרעת קשב יש לפנות  
ליה"ל: דואל mhait@univ.haifa.ac.il טל: 8249022-04

אם יש ברשותך מכתב התאמות מהאוניברסיטה ואת/ה זקוק/ה להנגשה בקורס אנא פנה/י  
אליי בשעות הקבלה או במייל בסמוך לתחילת הקורס

פרופ' רונית אנדוולט  
286.4375

סמסטר א', יום ד' 12-14

שנה"ל תשפ"ב - 2021

מגמת קידום בריאות, תזונה והתנהגות, אפידמיולוגיה, קהילה, ניהול מערכות בריאות

## מדיניות תזונתית

### מטרות הלימודים:

למידה חוקרת של מושג המדיניות התזונתית בעידן של מגפות המושרות על ידי התנהגות  
וסביבה תזונתית מורכבת המגבירה סיכון לתחלואה כרונית ובכלל. הקניית ידע והבנה של  
נושאי התזונה העכשוויים במציאות המשתנה בעולם בעיקר בהקשר של תזונה חברה ומדיניות  
חקיקה המקדמת או מעקבת מדיניות תזונתית לאומית ובינלאומית ואת מי היא משרתת.

הבנה מעמיקה של תפקיד משרד הבריאות בעיצוב מדיניות תזונתית

מתן כלים לקריאה חוקרת בתחומי התזונה השונים הרלוונטיים לתחום המדיניות התזונתית.

מבנה הקורס: הרצאה של שעתיים פעם בשבוע,

## דרישות הקורס:

א. עבודות: עבודת סיכום של הקורס בת 10 עמודים

ב. תרגילים: הצגה בכיתה של העבודה

## מרכיבי הציון בקורס:

60% עבודה

30% הצגה בכיתה

10% השתתפות פעילה בכיתה. במידה והקורס יערך בזום יש הצטייד במצלמה למחשב, השתתפות פעילה משמעותה השתתפות עם מצלמות פתוחות ולקיחת חלק בשעורים

העבודה תכלול התייחסות לנושא המדובר (רקע), מדיניות בנושא בעולם מדיניות בישראל והמלצה לחקיקה.

## נושאים לעבודות

1. רגולציה תזונתית המקדמת תזונה בריאה – דוגמאות מהעולם
2. סימון בחזית האריזה
3. מיסוי כאמצעי לשינוי התנהגות תזונתית האם עובד ואם כן על מה והיכן?
4. שווק מזון לילדים ובני נוער
5. מי השתיה בישראל – שאלת ההתפלה
6. קיימות ותזונה
7. מלח בעד ונגד מדיניות מלח בישראל
8. מדיניות אלכוהול
9. העשרה תזונתית בעד ונגד
10. השפעת דיאוקסין על הבריאות
11. ביטחון תזונתי
12. תזונה וגנטיקה
13. בטיחות מזון / מלמין אריזות / ואחרים
14. תוספי מזון/תזונה מדוע ולמה?
15. מזון אולטרמעובד מדיניות
16. האידיאולוגיה שמאחור המזון המהיר
17. מזון אורגני יתרונות וחסרונות
18. מזון מהונדס גנטית
19. תכניות לקידום תזונה בריאה בבתי ספר
20. מדיניות הטיפול בהשמנת ילדים
21. מדיניות יוד בישראל
22. תכניות לקידום תזונה בריאה ברמה העירונית
23. תכניות לקידום תזונה בריאה במקומות עבודה

בית הספר לבריאות הציבור • School of Public Health • مدرسة صحة الجمهور

**נושאי הקורס :**

שעור מס'	נושא ההרצאה
.1	פוליטיקה ומדיניות תזונתית כיצד נוצרה התפיסה התזונתית העכשווית
.2	המשך
.3	מדיניות תזונתית וחברתית
.4	מיסוי כאמצעי לשינוי התנהגות
.5	יחוס סגולות מרפא והצהרות בריאות למזון – CODEX
.6	מזון אורגני – ופונקציונלי
.7	הנחיות תזונתיות לאומיות יצירה והטמעה (פוליטיקה של הנקה King Corn)
.8	מצבי קיצון בתזונת ילדים עוני ועושר והשלכות תזונתיות
.9	בטחון תזונתי ועוני תזונתי
.10	קיימות תזונתית , ותוספי מזון food inc-
.11	מדיניות משרד הבריאות למניעת השמנת ילדים
.12	הצגת עבודות
.13	הצגת עבודות

## ספרות:

### מטלות קריאה:

1. מחקרים מהארץ ומהעולם בנושא מדיניות תזונתית
2. חוקים ותקנות בנושא מדיניות תזונתית

1. Hayek S, Tessler R, Bord S, Endevelt R, Satran C, Livne I, Khatib M, Harel-Fisch Y, Baron-Epel O. Do Israeli health promoting schools contribute to students' healthy eating and physical activity habits? *Health Promot Int*. 2019 Feb 1;34(1):102-112. doi: 10.1093/heapro/dax066. PMID: 29036666.
2. HaGani N, Moran MR, Caspi O, Plaut P, Endevelt R, Baron-Epel O. The Relationships between Adolescents' Obesity and the Built Environment: Are They City Dependent? *Int J Environ Res Public Health*. 2019 May 6;16(9):1579.
3. Endeweld M, Goldsmith R, Endevelt R. The demographic and morbidity characteristics of a population receiving food support in Israel. *Isr J Health Policy Res*. 2018 Aug 30;7(1):54.
4. Tamir O, Cohen-Yogev T, Furman-Assaf S, Endevelt R. Taxation of sugar sweetened beverages and unhealthy foods: a qualitative study of key opinion leaders' views. *Isr J Health Policy Res*. 2018 Jul 31;7(1):43.
5. Hall MG, Grummon AH, Maynard OM, Kameny MR, Jenson D, Popkin BM. Causal Language in Health Warning Labels and US Adults' Perception: A Randomized Experiment. *Am J Public Health*. 2019 Aug 15:e1-e5. doi: 10.2105/AJPH.2019.305222.
6. Rebolledo N, Reyes M, Corvalán C, Popkin BM, Smith Taillie L. Dietary Intake by Food Source and Eating Location in Low- and Middle-Income Chilean Preschool Children and Adolescents from Southeast Santiago. *Nutrients*. 2019 Jul 23;11(7).

7. Jensen ML, Corvalán C, Reyes M, Popkin BM, Taillie LS. Snacking patterns among Chilean children and adolescents: is there potential for improvement? *Public Health Nutr.* 2019 May 24;1-10.
8. Popkin BM. Rural areas drive increases in global obesity. *Nature.* 2019 May;569(7755):200-201. doi: 10.1038/d41586-019-01182-x. PubMed PMID: 31068717.
9. Trübswasser U, Branca F. Nutrition policy is taking shape in Europe. *Public Health Nutr.* 2009 Mar;12(3):295-306.
10. Lachat C, Van Camp J, De Henauw S, Matthys C, Larondelle Y, Remaut-De Winter AM, Kolsteren P. A concise overview of national nutrition action plans in the European Union Member States. *Public Health Nutr.* 2005 May;8(3):266-74. Review
11. Oparil S. Low sodium intake--cardiovascular health benefit or risk? *N Engl J Med.* 2014 Aug 14;371(7):677-9.
12. Mozaffarian D, Fahimi S, Singh GM, Micha R, Khatibzadeh S, Engell RE, Lim S, Danaei G, Ezzati M, Powles J; Global Burden of Diseases Nutrition and Chronic Diseases Expert Group. Global sodium consumption and death from cardiovascular causes. *N Engl J Med.* 2014 Aug 14;371(7):624-34.