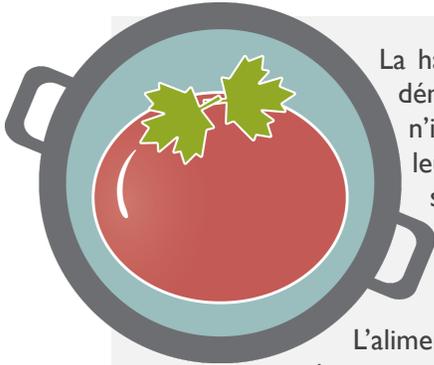


## Soutenir une alimentation saine et durable



La hausse alarmante dans les dernières décennies de maladies liées à l'alimentation démontre que la myriade de programmes et de politiques en place non seulement n'incite pas les Canadiens à manger des aliments sains, mais dans certains cas, ne leur permet pas d'accéder à ces aliments. Les personnes en situation de pauvreté sont particulièrement vulnérables aux problèmes de santé chroniques liés à l'alimentation<sup>1</sup>, et il en coûte davantage en soins de santé pour les personnes en situation d'insécurité alimentaire.<sup>2</sup>

L'alimentation des Canadiens affecte non seulement leur santé mais influe aussi sur les changements climatiques et l'environnement. Nous devons nous attaquer à la mauvaise alimentation pour faire diminuer les taux sans cesse croissants de maladies liées à l'alimentation qui menacent de submerger notre système de soins de santé tout en luttant contre les inégalités et en adaptant localement le système alimentaire. Changer les environnements alimentaires – c'est-à-dire de développer la capacité des individus et des institutions à préparer et servir des aliments frais, sains et délicieux, d'améliorer l'accès pour tous à des aliments sains et locaux, et de travailler avec l'industrie alimentaire pour qu'elle offre de meilleurs aliments et cesse la publicité de malbouffe destinée aux enfants – fait partie des actions stratégiques clés.

Le développement d'une politique alimentaire nationale nous offre l'occasion de créer des synergies entre la localisation des systèmes alimentaires comme moteur de croissance économique et des interventions en amont sur les politiques en santé pour s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé et encourager l'adoption de régimes alimentaires plus sains et durables.

### Statistiques essentielles

84% des Canadiens considèrent comme hautement prioritaire dans le cadre d'une politique alimentaire nationale de « Créer des programmes agricoles qui améliorent la santé de la population ».<sup>3</sup>

Seul le 1/3 des enfants consomment cinq portions ou plus de fruits et légumes, et près du quart des calories consommées par les enfants proviennent d'aliments non recommandés par le Guide alimentaire canadien.

30 000 décès pourraient être évités ou retardés si les Canadiens respectaient les recommandations alimentaires, surtout en ce qui concerne la consommation de fruits et de légumes.<sup>5</sup>

Chaque année, 48 000 à 66 000 Canadiens meurent d'affections liées à un surplus de poids; près de 2/3 des adultes et 1/3 des enfants sont obèses ou en surpoids; et l'obésité coûte chaque année entre 4,6 et 7,1 milliards de dollars en soins de santé et en perte de productivité.<sup>6</sup>

En 2016, les sous-traitants et les services indépendants en alimentation institutionnelle ont représenté 10% des revenus de l'industrie alimentaire qui totalisent 83 milliards de dollars. On s'attend à une augmentation des ventes de 8,7 milliards en 2017.<sup>7</sup>





## Ce qui doit être fait

L'adéquation culturelle et l'accès aux aliments doivent être au premier plan lors des réflexions sur la saine alimentation. Puisque notre santé est intimement liée à notre environnement, nous devons améliorer la durabilité des systèmes alimentaires et repenser la saine alimentation au-delà de ses seules qualités nutritionnelles.

Nous devons encourager une transition vers des habitudes alimentaires qui privilégient les aliments entiers (et non ultra transformés) et les aliments produits et récoltés localement et de façon durable. En plus de répondre à nos besoins nutritionnels, les aliments sains doivent être compris comme provenant de systèmes de production alimentaire qui assurent la pérennité de nos ressources naturelles, améliorent le bien-être de nos animaux et maintiennent la santé globale des communautés et des cultures.

Nous devons soutenir l'expansion des innovations qui profitent à la fois à la santé et à l'agriculture – par exemple, l'approvisionnement d'aliments locaux et durables par les institutions, les initiatives de dépanneurs santé, les coupons alimentaires pour les marchés fermiers destinés aux familles à faible revenu, les ordonnances de fruits et légumes. Les institutions – hôpitaux, établissements de soins de longue durée, campus, écoles et établissements correctionnels – dépendent des sommes importantes de fonds publics pour l'alimentation; toutefois, une très faible part de cette argent est dépensée pour des aliments locaux et durables. Nous avons l'occasion de modifier les pratiques d'approvisionnement alimentaire des institutions pour intégrer davantage d'aliments produits localement et durablement pour maximiser les retombées positives sur la santé, l'économie et la durabilité.

Le développement actuel de la stratégie de Santé Canada en matière de saine alimentation offre une occasion de lier la saine alimentation à la durabilité, et de faire diminuer la consommation de gras trans, de sodium et de sucre. Le nouveau Guide alimentaire canadien devrait inclure prioritairement dans ses directives l'adéquation culturelle et la durabilité – promouvoir les aliments traditionnels, la production locale et durable et l'augmentation de la consommation d'aliments entiers (non transformés) – afin de créer un lien politique fort entre la saine alimentation, les systèmes alimentaires durables et les réponses aux changements climatiques.





## Actions prioritaires pour la politique alimentaire

Créer, en partenariat avec les provinces et les territoires, un Programme universel à frais partagés de saine alimentation scolaire pour permettre à tous les enfants d'acquérir des compétences de base en matière de nutrition et d'avoir accès à des repas nutritifs à chaque jour. De plus, travailler avec les Affaires indiennes et du Nord Canada et les leaders autochtones afin de mettre sur pied des programmes de saine alimentation scolaire pour les écoles situées dans les réserves des premières nations.

Tisser des liens solides entre l'agriculture, la durabilité et la santé à l'aide des instruments politiques de Santé Canada et d'Agriculture et Agroalimentaire Canada.

Développer un cadre politique d'approvisionnement durable pour les institutions publiques qui garantisse que chaque dollar public soit utilisé de façon optimale et favorise l'égalité des chances pour les petits producteurs qui souhaitent soumissionner pour des contrats. En partenariat avec les provinces et territoires, dresser un diagnostic national des dépenses des institutions en aliments locaux et durables. Fixer des objectifs pour augmenter les dépenses en alimentation locale et durable.

Envisager des taxes et des subventions pour promouvoir des habitudes alimentaires plus saines (par exemple une taxe sur les boissons sucrées artificiellement).

Tenir compte des questions de santé et d'accès aux aliments lors de l'application des protocoles de salubrité alimentaire : ils représentent souvent un obstacle important à l'approvisionnement des services alimentaires institutionnels et des initiatives alimentaires communautaires en aliments locaux, durables et traditionnels.





## Ressources clés

Community Food Centres Canada (2015). [Diet Related Diseases and Healthy Eating](#).

Department for Environment, Food and Rural Affairs, UK (2014). [A Plan for Public Procurement: Food & Catering. Balanced scorecard for public sector procurement](#).

Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (2015). [Key Recommendations for Improving Nutrition through Agriculture and Food Systems](#).

Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (2016). [Plates, Pyramids, Planet](#).

GRAIN (2015). [Alimentation et changement climatique: le lien oublié](#).

Ontario Food and Nutrition Strategy Group (2017). [Ontario food and nutrition strategy: a comprehensive evidence informed plan for healthy food and food systems in Ontario](#).

<sup>1</sup> Ontario Food and Nutrition Strategy Group (2017) [Ontario Food and Nutrition Strategy: A Comprehensive Evidenced Informed Plan for Healthy Food and Food Systems in Ontario](#)

<sup>2</sup> Tarasuk et al. (2015) [Association between household food insecurity and annual health care costs](#)

<sup>3</sup> Environics Research Group (2011). [Étude sur les questions stratégiques – Phase 3](#). Préparé pour Agriculture et Agroalimentaire Canada.

<sup>4</sup> Statistique Canada (2014). [Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2014](#).

<sup>5</sup> Bélanger et al (2014). Modelling the impact of compliance with dietary recommendations on cancer and cardiovascular disease mortality in Canada. *Public Health* 128(3): 222-30

<sup>6</sup> Comité sénatorial permanent des Affaires sociales, des sciences et de la technologie (2016). [Obésité au Canada: une approche pansociétale](#).

<sup>7</sup> fsSTRATEGY (2017). [2017 Canadian Institutional Foodservice Market Report](#)

