

BUREAU DU MÉDECIN-HYGIÉNISTE EN CHEF

Énoncé de position : environnements alimentaires sains dans les établissements de soins de santé

Le Bureau du médecin-hygiéniste en chef appuie fermement le développement d'environnements alimentaires sains dans tous les milieux de soins de santé afin d'encourager et d'aider tous les Néo-Brunswickois à faire des choix santé en matière de nutrition.

Contexte

Divers facteurs influent sur la santé d'une population. Les comportements personnels en matière de santé, tels que le tabagisme, l'activité physique et une saine alimentation, jouent un rôle important dans la définition de la santé. Cependant, les Néo-Brunswickois ont beaucoup de progrès à faire dans ces domaines. Selon certaines données, nous sommes au-dessus de la moyenne nationale en ce qui a trait au tabagisme, à l'obésité, à l'inactivité physique ainsi qu'aux troubles de santé mentale et de bien-être.^{1,2} En ce qui concerne la nutrition, des sondages révèlent que les Néo-Brunswickois (tant les adultes que les enfants) présentent un taux inférieur à la moyenne nationale pour ce qui est de la consommation d'au moins cinq fruits et légumes par jour.^{1,3} De plus, le sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick 2010-2011 a révélé que 75 % des enfants de quatrième et de cinquième année disaient avoir mangé des aliments non nutritifs (p. ex. : croustilles, bonbons, sucreries et frites) au moins une fois le jour précédant le sondage.⁴

De nombreuses recherches prouvent que le régime alimentaire joue un grand rôle dans la prévention de l'obésité et des maladies chroniques.⁵ Un régime alimentaire pauvre en légumes et en fruits est lié à des taux de surpoids et d'obésité plus élevés (chez les enfants et les adolescents) ainsi qu'à certains cancers et aux maladies cardiovasculaires.^{2,5} De mauvaises habitudes alimentaires, en plus d'autres facteurs de risque associés aux maladies chroniques, se traduisent par des problèmes de santé actuels et futurs. Le coût humain et financier de ces problèmes continuera à augmenter et exercera une pression sur notre système de soins de santé dans le futur.

Justification

Les décisions personnelles entourant les choix alimentaires sont influencées par de multiples facteurs tels que les préférences alimentaires, la culture, la commodité, les aptitudes à la préparation des aliments, le marketing/la publicité et le prix. Il est toutefois faux d'assumer que les choix alimentaires individuels sont uniquement sous le contrôle d'une personne. Des recherches montrent que l'environnement alimentaire a un impact majeur sur les choix alimentaires que font les gens chaque jour; par conséquent, il est très difficile de changer les comportements individuels à l'égard des choix alimentaires sains, lorsque l'environnement dans lequel ces décisions sont prises n'appuie pas ces choix.^{6,7}

Au sein du Bureau du médecin-hygiéniste en chef (BMHC) et d'autres ministères gouvernementaux, il y a de nombreux exemples d'initiatives qui appuient clairement le développement d'environnements alimentaires sains. Par exemple :

- la *Stratégie du mieux-être du Nouveau-Brunswick, 2009-2013*;
- le *Cadre d'action de la Santé publique en nutrition 2012-2016*, une initiative conjointe du Bureau du médecin-hygiéniste en chef et des Réseaux de santé Horizon et Vitalité;
- la *Politique 711- Nutrition et amélioration de l'alimentation en milieu scolaire* du ministère de l'Éducation;
- les politiques d'alimentation saine telles que la « Healthy Meetings and Events Policy » du Réseau de santé Horizon et le modèle de politique *La santé à l'ordre du jour*, qui a été recommandé par le Comité interministériel des sous-ministres en matière de mieux-être en milieu de travail en 2011 relativement à l'organisation de réunions et d'événements au sein du gouvernement.^{8,9,10,11,12,13}

Problème

Les établissements de soins de santé sont considérés comme d'importantes institutions au sein des collectivités du Nouveau-Brunswick et d'ailleurs. Un grand nombre de patients, de visiteurs et de membres de la famille visitent ces établissements. De plus, les deux régies régionales de la santé (RRS) du Nouveau-Brunswick comptent environ 20 600 employés et 1 470 médecins. Lorsqu'on considère cette importante base d'employés et le volume de patients et de visiteurs qui passent par les établissements des RRS chaque jour, il est clair qu'une part non négligeable de la population est exposée à l'environnement alimentaire créé à l'intérieur de ces établissements.

Cependant, bon nombre de ces établissements ne donnent pas le bon exemple lorsqu'il s'agit de promouvoir des modes de vie sains, parce que les aliments et les boissons qui sont habituellement offerts dans ces milieux vont à l'encontre des messages clés sur les habitudes de vie saines qui sont véhiculés par leurs propres fournisseurs de soins de santé et les programmes gouvernementaux. Une

¹ Environnement alimentaire » désigne les endroits (p. ex. : les collectivités, le milieu de travail, la maison, l'école, les magasins et les restaurants) et les conditions (p. ex. : l'accès géographique, la disponibilité, l'accessibilité, le marketing et la qualité des aliments) qui influencent les aliments que les gens achètent.

organisation de soins de santé saine créée, pour son personnel, ses patients et ses visiteurs, un environnement qui est favorable aux choix santé et qui appuie les messages de vie saine dont elle fait la promotion auprès de ses patients et des collectivités.

Aller de l'avant/prochaines étapes

Le BMHC croit qu'il y a une obligation éthique de fournir un environnement sain au personnel, aux clients et aux visiteurs dans les établissements de soins de santé. Conséquemment, le ministère de la Santé et les RRS doivent travailler ensemble pour s'assurer qu'on transmette aux Néo-Brunswickois des messages cohérents et complémentaires en ce qui a trait à un mode de vie sain dans les milieux où ces derniers vivent, travaillent, apprennent et se divertissent.

La réduction du nombre de maladies chroniques liées au régime alimentaire au Nouveau-Brunswick exigera de nouvelles idées novatrices et les efforts soutenus de nombreux intervenants qui adoptent différentes stratégies dans divers milieux.

Le développement d'un environnement alimentaire sain dans les établissements de soins de santé du Nouveau-Brunswick pourrait inclure certaines des étapes clés suivantes :

- Obtenir l'appui clair et solide des hauts dirigeants du système de santé relativement à l'importance de créer un environnement qui favorise une alimentation saine dans les établissements, tant pour le bien-être du personnel que pour celui des nombreux patients et visiteurs qui se trouvent dans ces établissements chaque jour;
- Prendre des mesures directes dans ce domaine en formant un comité/un groupe pour travailler spécifiquement sur cette question;
- Élaborer une stratégie globale pour améliorer l'environnement alimentaire dans les établissements de soins de santé; cette stratégie doit se fonder sur les directives, priorités et partenariats existants (p. ex. : la « Healthy Meetings and Events Policy » du Réseau de santé Horizon, le Cadre d'action de la Santé publique en nutrition et la Stratégie du mieux-être), reposer sur des preuves au besoin, appliquer de multiples approches (telles que l'éducation, la communication et l'élaboration de politiques) et faire participer les intervenants concernés.

Références :

1. Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick, « Nouveau-Brunswick : Portrait de santé - 2012 », *Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick* (en ligne), 2012, http://nbhc.ca/portrait_sante.cfm?area=1.
2. Nouveau-Brunswick, Bureau du médecin-hygiéniste en chef, « L'obésité au Nouveau-Brunswick », *Indicateurs de la santé du Nouveau-Brunswick* (en ligne), n° 5 (juin 2012), Fredericton, Ministère de la Santé, 2012, http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/h-s/pdf/fr/Publications/Indicateurs_sante5.pdf.
3. Statistique Canada, *Tableau 105-0503 : Profil d'indicateurs de la santé, taux normalisés selon l'âge, estimations annuelles, selon le sexe, Canada, provinces et territoires* (tableau), CANSIM (base de données), site Web de Statistique Canada (distributeur), 2013, consulté le 30 août 2013.
4. Nouveau-Brunswick, Ministère des Communautés saines et inclusives, *Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick (maternelle-5^e année) : fiche de renseignements provinciale 2010-2011 - Poids santé et modes de vie* (en ligne), Fredericton, le Ministère, 2011, <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/hic-csi/pdf/Wellness-MieuxEtre/PoidsSanteEtModesDeVie2010-2011.pdf>.
5. Organisation mondiale de la Santé, *Régime alimentaire, nutrition et prévention des maladies chroniques* (en ligne), Genève, OMS, 2003, <ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/006/ac911f/ac911f00.pdf>.
6. M. Story et coll., « Creating healthy food and eating environments: policy and environmental approaches », *Annual Review of Public Health*, vol. 29 (2008), p. 253-272.
7. Québec en Forme, « Comment modifier l'environnement bâti pour encourager une saine alimentation chez les jeunes », *Faits saillants de la recherche* (en ligne), n° 8 (juillet 2012), http://www.quebecenforme.org/media/103598/08_faits_saillants_de_la_recherche.pdf.
8. Gouvernement du Nouveau-Brunswick, *Vivre bien, Être bien : La Stratégie du mieux-être du Nouveau-Brunswick, 2009-2013* (en ligne), Fredericton, le Gouvernement, 2009, <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/hic-csi/pdf/Wellness-MieuxEtre/StrategieMieuxEtreRapportSommaire2009-2013.pdf>.
9. Gouvernement du Nouveau-Brunswick, Réseau de santé Horizon et Réseau de santé Vitalité, *Cadre d'action de la santé publique en nutrition 2012-2016* (en ligne), Fredericton, Ministère de la Santé, 2012, <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/h-s/pdf/fr/Publications/CadreactiondelaSantepubliqueen nutrition.pdf>.
10. Nouveau-Brunswick, Ministère de l'Éducation, *Politique 711 - Nutrition et amélioration de l'alimentation en milieu scolaire* (en ligne), Fredericton, le Ministère, 2005, <http://www.gnb.ca/0000/pol/f/711F.pdf>.
11. Réseau de santé Horizon, « *Healthy Meetings and Events Policy* », *Horizon Health Network Policy & Procedure Manual*, 2012.
12. Barry, Ellen et MacKay, Carolyn, Note de service aux sous-ministres et aux secrétaires administratives des sous-ministres, Ministère du Mieux-être, de la Culture et du Sport, Fredericton, Nouveau-Brunswick, 14 janvier 2011.
13. Conseil des premiers ministres de l'Atlantique, *La santé à l'ordre du jour : modèle de politique santé pour les réunions et les événements* (en ligne), s.l., le Conseil, s.d., <http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/hic-csi/pdf/Wellness-MieuxEtre/LaSanteOrdreDuJour.pdf>.