

Propositions aux députés fédéraux pour mieux encadrer le marketing des boissons gazeuses et énergisantes

Comité permanent de la santé, le 3 février 2011, 15 h 30

Contexte

- **En 2009, au Canada**, 24 % des adultes étaient obèses et 1 enfant sur 4 souffrait d'embonpoint ou d'obésité¹.
- **L'obésité coûte 30 milliards \$ chaque année** aux Canadiens en soins médicaux et en perte de productivité².
- **L'alimentation et la sédentarité** sont directement liées à la prévalence accrue de l'obésité et des maladies chroniques qui y sont associées³.

Problématique

- **Influence de l'environnement sur la santé** : Les campagnes d'information et de promotion des saines habitudes de vie ont démontré leurs limites. Il est temps de créer des environnements favorables aux choix santé.
- **Impact des boissons sucrées** : l'Organisation mondiale de la Santé estime que les boissons sucrées contribuent de façon importante à l'épidémie actuelle d'obésité⁴.
- **Un lien prouvé avec l'épidémie d'obésité** : Chaque boisson gazeuse de 12 onces consommée quotidiennement par les enfants augmente leur risque de devenir obèse de 60 %⁵.

Propositions d'actions concrètes

- **Réglementer plus strictement l'emballage et le produit**, notamment quant à la teneur en caféine et en calories, de même qu'aux allégations et aux logos santé afin de ne pas induire le consommateur en erreur.
- **Interdire la vente** de boissons gazeuses et énergisantes dans les édifices sous juridiction fédérale.
- **Réglementer le marketing alimentaire aux enfants**, à l'instar de la réglementation déjà en vigueur au Québec, et indiquer clairement les intentions du Canada à ce sujet lors du prochain Sommet des Nations-Unies en septembre prochain à New York.
- **Imposer une taxe sur les boissons gazeuses et énergisantes** dont les revenus seraient réinvestis en prévention de la santé (une taxe d'accise dont chaque tranche d'un sou le litre générerait des revenus de 36 millions \$ à l'échelle canadienne).

¹ Statistique Canada (Janvier 2010), *Enquête canadienne sur les mesures de la santé*. Repéré à <http://www.statcan.gc.ca/daily-quotidien/100113/dq100113a-fra.htm>

² Society of Actuaries (Décembre 2010), *Obesity and its Relation to Mortality and Morbidity Costs*. Repéré à : <http://www.soa.org/files/pdf/research-2011-obesity-relation-mortality.pdf>

³ Schwimmer, J., Burwinkle, T. et Varni, J. (2003). « Health-related quality of life of severely obese children and adolescents », *Journal of the American Medical Association*, 289, p. 1813-1819.

⁴ Organisation mondiale de la Santé (2003). *Diet, Nutrition and Prevention of Chronic Diseases*, WHO Technical report series 916, section 5.2.4 Strength of evidence, Table 7, 63.

⁵ Ludwig DS., Peterson KE., Gortmaker SL. (2001). Relation between consumption of sugar-sweetened drinks and childhood obesity: a prospective, observational analysis. *Lancet*; 357, 505-508.