

Development and monitoring of nutritional targets for Quebec food products

M Turcotte^a, M-E Labonté^{a,b,c}, J Loignon^{a,b},
S Pomerleau^a, MR L'Abbé^c, T Poon^c, L Trudel^a, V Provencher^{a,b}

^a Institute of Nutrition and Functional Foods

^b School of nutrition, Laval University

^c Department of Nutritional Sciences, Faculty of Medicine, University of Toronto

Background

- Most of Canadians do not meet recommendations associated with a reduce risk of chronic diseases¹
- Necessity to create policy and environmental changes to facilitate access to healthy foods²
- In Quebec, the Health Prevention Government Policy (2016-2025)³ attempts to monitor the **nutritional quality** of the food supply, in order to foster access to healthy foods, by 2025

1. Garriguet, 2004 2. OMS, 2003

3. Government of Québec, 2016

Politique gouvernementale de prévention en santé

LA VISION

Une population québécoise en santé, dans laquelle chaque personne a la capacité et les conditions pour réaliser son plein potentiel et participer au développement durable de la société.

Une politique à l'avant-garde en matière de prévention, qui inspire et mobilise un ensemble de partenaires afin de favoriser davantage la santé, dans un souci d'équité.

LA FINALITÉ

Agir sur un ensemble de facteurs en vue d'améliorer l'état de santé et la qualité de vie de la population du Québec et de réduire les inégalités sociales de santé.

LES PROBLÈMES DE SANTÉ ÉVITABLES PRIORITAIRES

- Les problèmes d'adaptation sociale et de santé mentale
- Les maladies chroniques et les incapacités
- Les maladies infectieuses
- Les blessures

LES ENJEUX TRANSVERSAUX

- Les changements sociodémographiques, y compris les défis que posent le vieillissement de la population, l'immigration et les nouvelles réalités familiales
- La pauvreté et les inégalités sociales de santé, notamment au sein des populations autochtones et les communautés défavorisées sur le plan socioéconomique

LES PRINCIPES DIRECTEURS

- La prise en compte du caractère indissociable des dimensions sociale, économique et environnementale, en respect des principes de développement durable
- Des mesures efficaces qui touchent les personnes, les communautés et les environnements
- Une action adaptée aux contextes et aux besoins des différents groupes de la population
- Des partenaires de la prévention qui travaillent en cohérence et en synergie au sein du gouvernement et avec des acteurs de la société provenant de divers secteurs d'activité
- Une action adaptée aux contextes et aux besoins des différents groupes de la population
- Des partenaires de la prévention qui travaillent en cohérence et en synergie au sein du gouvernement et avec des acteurs de la société provenant de divers secteurs d'activité

ORIENTATION 1

LE DÉVELOPPEMENT DES CAPACITÉS DES PERSONNES DÈS LEUR PLUS JEUNE ÂGE

OBJECTIF 1.1

Soutenir et améliorer le développement global des enfants

- Favoriser l'accès à des services éducatifs à l'enfance aux familles défavorisées sur le plan socioéconomique
- Soutenir l'amélioration de la qualité des services de garde éducatifs à l'enfance.
- Offrir un programme de soutien aux pratiques parentales adaptées aux besoins des différents groupes de population

OBJECTIF 1.2

Soutenir et améliorer le développement des jeunes d'âge scolaire

- Soutenir la réalisation d'actions favorisant la santé et le bien-être des jeunes en contexte scolaire

OBJECTIF 1.3

Améliorer la capacité des personnes à prendre soin de leur santé et de celle de leurs proches

- Implanter une stratégie visant à améliorer les connaissances et les compétences des personnes en matière de prévention en santé

Chantier — Analyser la pertinence et la faisabilité de diverses mesures permettant de soutenir les proches aidants afin de préserver ou d'améliorer leur santé et leur qualité de vie

Des cibles ambitieuses

- 1 Augmenter à 80% la proportion d'enfants qui commencent leur scolarité sans présenter de facteur de vulnérabilité pour le développement.

- 2 Augmenter à 30 % des municipalités de 1000 habitants et plus adopter des mesures afin d'améliorer des communautés favorables à la sécurité et à la mobilité durable, aux saines habitudes de vie ainsi qu'à la qualité de vie de leurs résidents.

- 3 Accroître l'offre de logements abordables, sociaux et communautaires de 49%.

- 4 Faire passer à 10% la proportion de fumeurs quotidiens et occasionnels.

ORIENTATION 3

L'AMÉLIORATION DES CONDITIONS DE VIE QUI FAVORISENT LA SANTÉ

OBJECTIF 3.1

Améliorer l'accès à une saine alimentation

- Favoriser l'accès physique et économique à une saine alimentation, particulièrement dans les communautés défavorisées ou isolées géographiquement
- Améliorer la qualité nutritive des aliments au Québec

Chantier — Évaluer la pertinence et la faisabilité de mettre en place, de manière progressive, des mesures plus persévérantes concernant la composition nutritive de certaines catégories d'aliments

Chantier — Étudier la pertinence et la faisabilité d'imposer une taxe sur les boissons sucrées, dont les revenus seraient réinvestis dans les programmes de prévention et d'intervention

Chantier — Évaluer la pertinence et la faisabilité de soutenir l'offre de repas et de collations de bonne valeur nutritive dans les écoles de milieux défavorisés sur le plan socioéconomique

OBJECTIF 3.2

Accroître la mise en place de conditions de travail qui favorisent la santé

- Promouvoir la santé au milieu de travail par des démarches de type « Entreprise en santé »
- Promouvoir l'adoption de mesures diversifiées favorisant une organisation du travail mieux adaptée aux réalités des familles

OBJECTIF 3.3

Améliorer les conditions de vie des populations plus vulnérables

- Accroître l'offre de logements sociaux et communautaires
- Améliorer les conditions de vie des populations autochtones

Chantier — Recenser les politiques sociales et fiscales implantées dans diverses juridictions qui visent la redistribution de la richesse dans la société, d'une part, et analyser leur pertinence et leur faisabilité dans le contexte québécois, d'autre part

ORIENTATION 2

L'AMÉNAGEMENT DE COMMUNAUTÉS ET DE TERRITOIRES SAINS ET SÉCURITAIRES

OBJECTIF 2.1

Améliorer la qualité de vie dans les communautés

- Augmenter l'offre de logements sains et abordables en poursuivant le rythme de rénovation du parc de logements sociaux
- Favoriser les actions du milieu visant à maintenir et à améliorer la qualité de vie dans les quartiers et les communautés
- Favoriser l'accès de la population à des activités et à des installations extérieures et intérieures contribuant à l'adoption et au maintien d'un mode de vie physiquement actif en toute saison
- Soutenir les initiatives associées à la santé et au bien-être des aînés dans le cadre de la démarche Municipalité amie des aînés
- Favoriser l'accès à des bâtiments publics proches des milieux de vie qui offrent un environnement sain et salubre

OBJECTIF 2.2

Réduire les risques pour la santé associés à l'environnement, au transport et à l'aménagement du territoire

- Outiller le milieu municipal afin qu'une analyse des effets potentiels sur la santé soit intégrée de façon plus systématique dans les démarches de planification territoriale
- Etablir des orientations gouvernementales visant à réduire les effets nuisibles du bruit environnemental sur la santé et la qualité de vie de la population
- Soutenir les intervenants des secteurs du transport et de l'aménagement du territoire dans la mise en place d'initiatives favorisant la mobilité durable
- Favoriser une gestion optimale des risques d'origines naturelle et anthropique
- Élaborer et mettre en œuvre une politique de l'air

D'ICI 2025



ORIENTATION 4

LE RENFORCEMENT DES ACTIONS DE PRÉVENTION DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX

OBJECTIF 4.1

Renforcer l'implantation de l'offre de services préventifs destinés à la population générale et aux populations plus vulnérables

- Améliorer la performance des services préventifs offerts à la population
- Mettre en place une stratégie intégrée visant à réduire la consommation d'alcool et de drogues et la pratique des jeux de hasard et d'argent ainsi qu'à limiter les conséquences nuisibles qui y sont associées
- Mettre en place une stratégie visant à réduire l'usage des produits du tabac et à protéger les non-fumeurs de l'exposition à la fumée de tabac dans l'environnement

OBJECTIF 4.2

Réduire et contrôler les risques associés à l'antibiorésistance afin de prévenir plus efficacement les infections

- Effectuer une gestion intégrée des antibiotiques afin d'en assurer l'utilisation judicieuse dans les secteurs de la santé humaine et de la santé animale

OBJECTIF 4.3

Rehausser les capacités professionnelles et organisationnelles au regard de la détection précoce des problèmes et de l'intervention en temps opportun

- Mettre en place une stratégie de soutien à la prévention clinique comprenant un ensemble de mesures visant à outiller les professionnels de la santé et des services sociaux dans leurs pratiques
- Renforcer la détection et l'intervention précoce visant les enfants et les jeunes vulnérables
- Repérer les aînés en perte d'autonomie ou à risque de l'être afin de leur offrir le soutien à domicile nécessaire



- Membership: 30 cross-sector partners from Québec/Canada
- Governance: 4 committees (scientific, knowledge users, ethics, executive)
- Value: Usefulness and quality of the scientific data
- Mission: To monitor the food supply and generate new data, to collectively improve its quality and accessibility

Objective

🌿 Mandate:

The Observatory was mandated by the Quebec Ministry of Health and Social Services to develop a methodology defining **nutritional targets** for food categories

🌿 Research question:

“In the nutrient profiling models that have been used around the world, what are the nutrient **thresholds**, for what food categories and for what purposes?”

Methods

Based on a systematic review of University of Toronto⁴:

- 23/78 included nutrient profiling models
- Health Canada's FOP warning labels

Extraction of thresholds:

- 8 food components « to limit »: **saturated fat, trans fat, sodium, energy, total sugar, added sugar, free sugar, sweeteners**
- 27 predetermined food categories⁵

Analysis of thresholds:

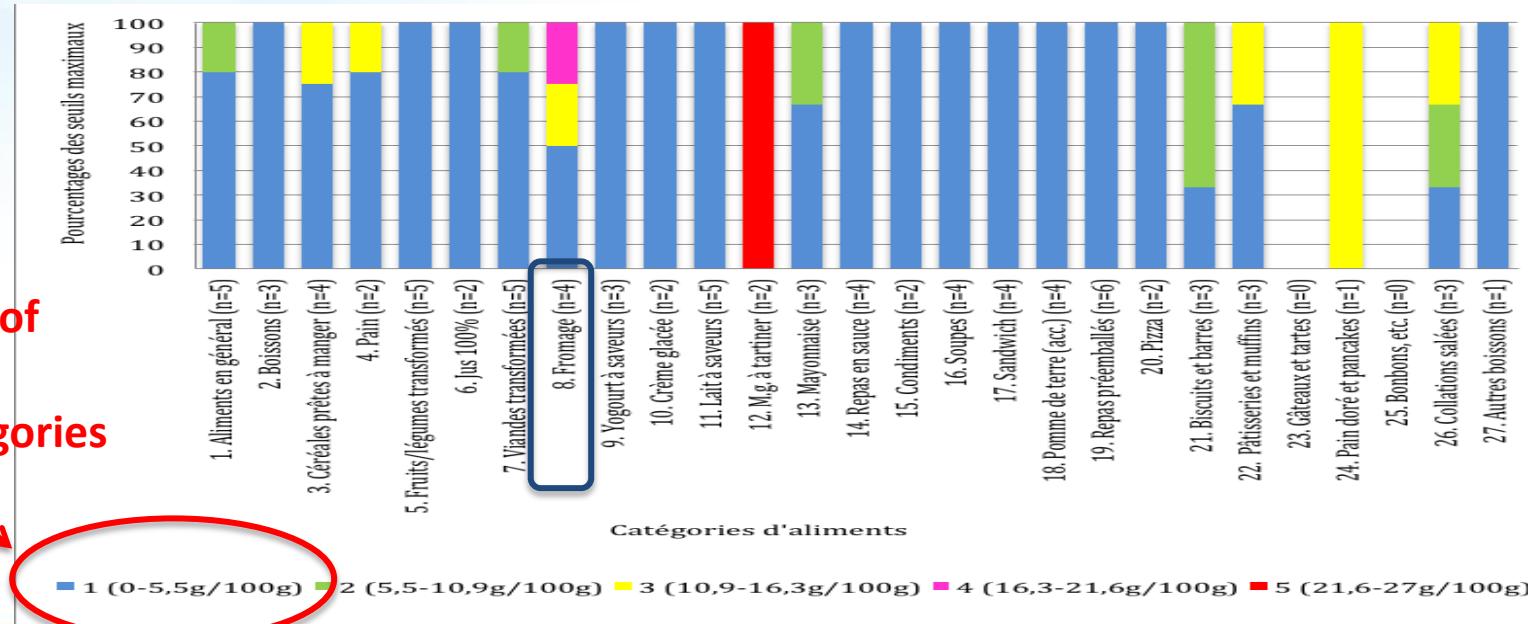
- Converted into g/100g
- Divided into quintiles
- Added 11 indicator food products

4. Labonté et al., 2018. Adv Nutr (under review)

5. Canadian Food Inspection Agency, Schedule M

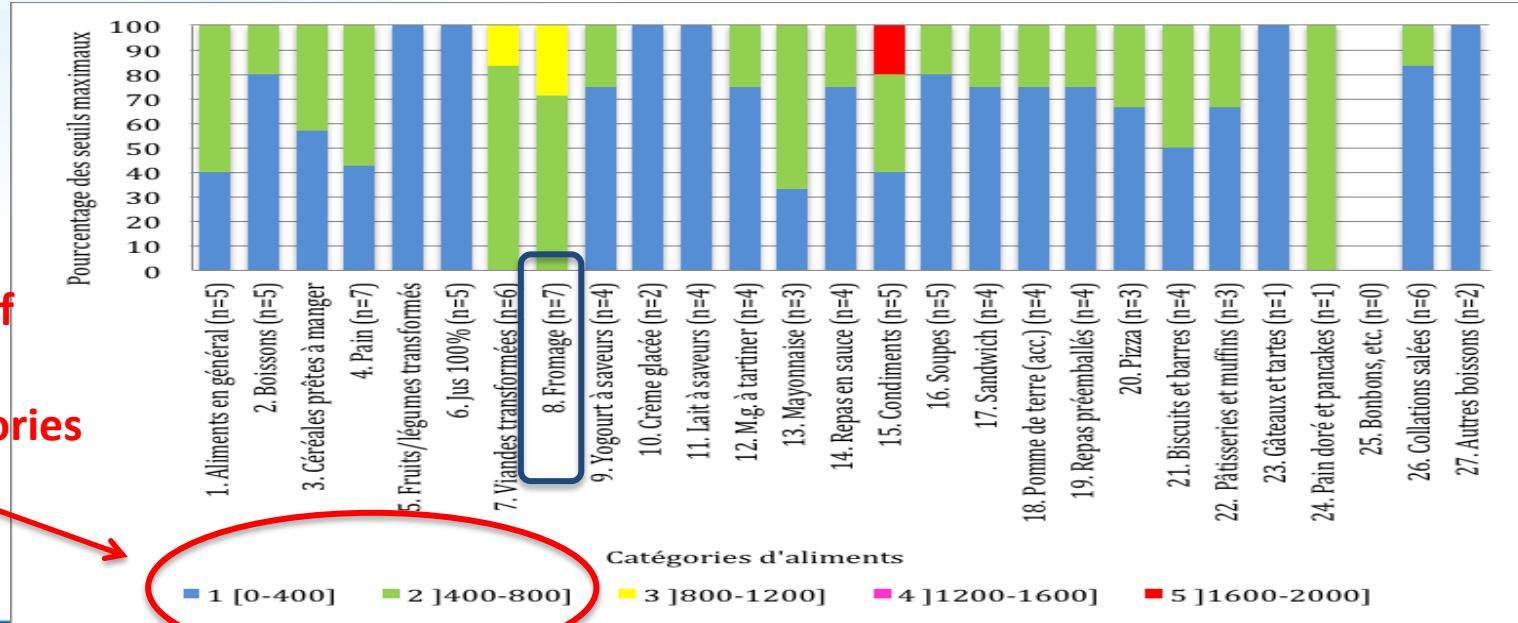
Results: Saturated fat

Figure 1: Percentage of thresholds for **saturated fat** into each quintile by food category (g/100g)



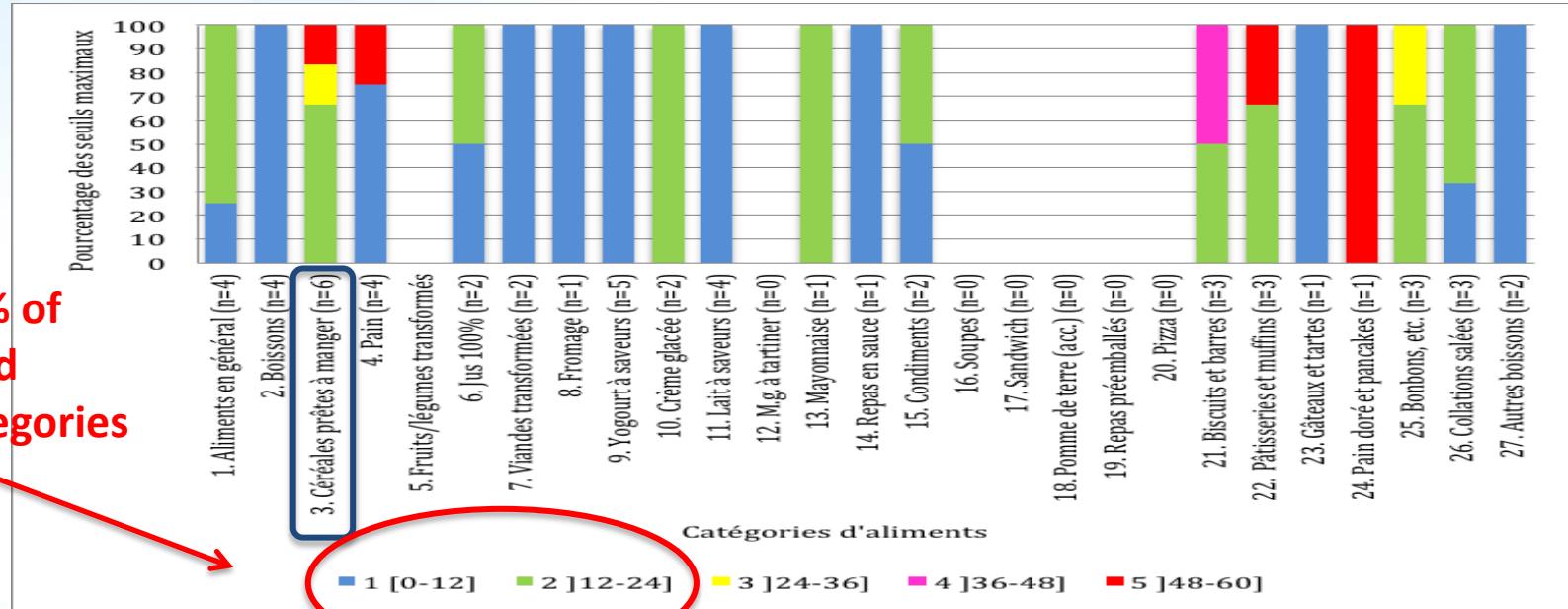
Results: Sodium

Figure 2: Percentage of thresholds for **sodium** into each quintile by food category (mg/100g)



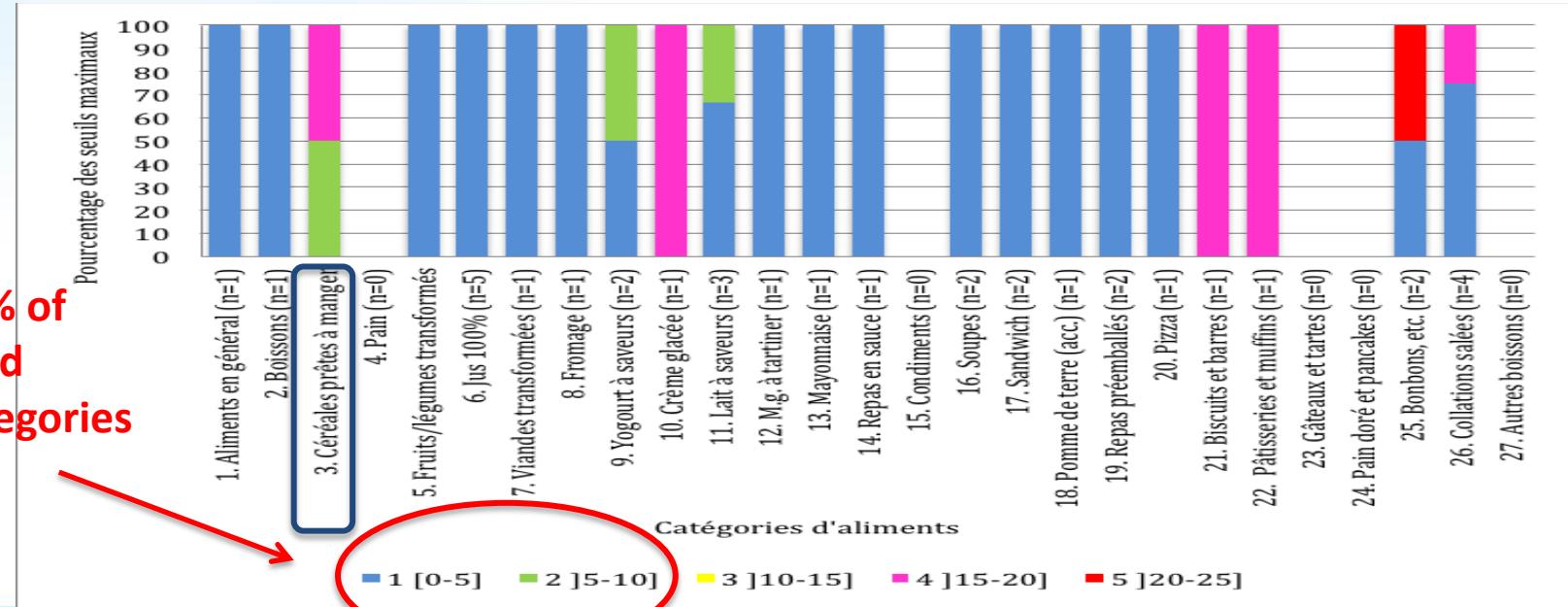
Results: Total sugar

Figure 3: Percentage of thresholds for **total sugar** into each quintile by food category (g/100g)



Results: Added sugar

Figure 4: Percentage of thresholds for **added sugar** into each quintile by food category (g/100g)



Indicator food products

- ❖ Food component thresholds used in the selected nutrient profiling models **vary greatly**
- ❖ How are some indicator food products evaluated by those 24 different nutrient profiling models?
- ❖ Nutritional values : Canadian Nutrient File⁶

6. Canadian Nutrient File,
Government of Canada

Results: Milk 2% M.F.

Table 1: Results for 2% milk in 24 nutrient profiling models

| Type de modèle | Modèle | Informations supplémentaires | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|---|--------------|---------|------------|------------|---------------------|-------------|------------|---------------------|--|
| | | Informations spécifiques aux nutriments | | | | | | | | | |
| | | Gras totaux | Gras saturés | Sucres | Sodium/sel | Gras trans | Énergie | Cholesterol | Calcium/Ha | Fibres alimentaires | |
| Système binnaire | Étiquette/allégation Santé | Fruits & Veggies | | | | | | | | | |
| | | Keyhole | | | | X | | | | | |
| | | Heart Symbol | | | | X | | | | | |
| | | Choices | X | | | | | | | | |
| | | Smart Meal | | | | | | | | | |
| | | United Arab Emirates Logo | | | | X | | | | | |
| | | Health Claim USA | | | | X | | | | | |
| | | FSANZ et South Africa | X | | | | | | | | |
| | | US Definition Healthy Food | X | | | | | | | | |
| | | SAIN-LIM | X | | | | | | | | |
| | | US Requirements for lean | | | | | | | | | |
| École | Fuelled4Life | X | | | | | | | | | |
| | Canada in Schools | X | | | | | | | | | |
| | Taxe | Hungarian Tax | | | | | | | | | |
| Publicité aux Enfants | PAHO | | | Exempté | | | | | | | |
| Étiquette/allégation spécifique des nutriments | Santé Canada | | X | | | | | | | | |
| | Chile Warning Labels | X | | | | | | | | | |
| | Traffic Light | | X | | | | | | | | |
| | Ecuador Traffic Light | | X | | | | | | | | |
| | Singapore Health Claims | | | X | | | | | | | |
| | Healthier Choice Symbol | | | | | X | Allég. Non Eligible | | | | |
| Bilan des possibilités | Health Star Rating | | X | | | | | | | | |
| | Five Colour Nutrition Label | | X | | | | | | | | |

Exempted

Results: Diet soda

Table 2: Results for diet cola in 24 nutrient profiling models

| Type de modèle | | Modèle | Informations supplémentaires | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------|---|--------------|--------|------------|------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| | | | Informations spécifiques aux nutriments | | | | | | | | | |
| | | | Gras totaux | Gras saturés | Sucres | Sodium/sel | Gras trans | Énergie | Cholesterol | Calcium | Fibres alimentaires | |
| Système binnaire | Étiquette/allégation santé | Fruits & Veggies | | | | | | | | | | |
| | | Keyhole | | | | | | | | | | |
| | | Heart Symbol | | | | | | | | | | |
| | | Choices | X | | | | | | | | | |
| | | Smart Meal | | | | | | | | | | |
| | | United Arab Emirates logo | | | | | | | | | | |
| | | Health Claim USA | X | | | | | | | | | |
| | | FSANZ et South Africa | X | | | | | | | | | |
| | | US Definition healthy food | | | | X | | | | | | |
| | | SAIN-LIM | X | | | | | | | | | |
| | | US Requirements for lean | | | | | | | | | | |
| | École | Fuelled4life | X | | | | | | | | | |
| | | Canada in Schools | | | X | | | | | | | |
| | | Taxe | Hungarian Tax | X | | | | | | | | |
| | Publicité aux enfants | PAHO | | | X | | | | | | | |
| Étiquette/allégation spécifique à des nutriments | Santé Canada | X | | | | | | Pas d'avertissement | Pas d'avertissement | Pas d'avertissement | Pas d'avertissement | |
| | Chile warning labels | X | | | | | | Pas d'avertissement | Pas d'avertissement | Pas d'avertissement | Pas d'avertissement | |
| | Traffic Light | X | | | | | | Bas | Bas | Bas | Bas | |
| | Ecuador Traffic Light | X | | | | | | Bas | | Bas | Bas | |
| | Singapore health claims | | X | | | | | Sans | Sans | Sans | Faible | |
| | Healthier Choice Symbol | X | | | | | | | | | Sans sucre | |
| Bilan plus de possibilités | Healthstar Rating | | | X | | | | | | | | |
| | Five Colour Nutrition Label | | X | | | | | | | | | |

Conclusion

- ❖ Food component **thresholds** used in 24 nutrient profiling models from around the world **vary greatly**
- ❖ There is **no consensus** to classify food products based on their nutritional value
- ❖ Examples with indicator food products illustrate the **variability** and the **limits** of a classification based only on food components



Common terminology and classification across Canada are required to effectively monitor the nutritional quality of food products

Acknowledgements

- ▶ Professor Mike Rayner, University of Oxford, UK
- ▶ Quebec National Public Health Institute
- ▶ Funding organization

Québec 

Mylène Turcotte, MSc RD
Research coordinator
mylene.turcotte@fsaa.ulaval.ca

