

Communiqué de Presse
10 décembre 2013
New Delhi

Investir dans les bébés: une nécessité

Au niveau mondial un investissement de 17,5 milliards de dollars US dans des interventions visant à rendre universel l'allaitement optimal pourraient prévenir des millions de décès de bébés causés par la diarrhée et la pneumonie, empêcher un développement compromis, et réduire le risque de diabète, d'hypertension, de cancer et de maladies cardiaques à l'âge adulte, selon le rapport « Investir dans les bébés: une nécessité - *une campagne globale pour l'investissement financier dans la santé et le développement des enfants en rendant universelles les interventions en faveur d'un allaitement optimal* » par **le réseau international de groupes d'action pour l'alimentation infantile ou IBFAN, International Baby Food Action Network**, un réseau d'organisations non-gouvernementales qui surveille et mesure la progression de la mise en œuvre de la **Stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant** de l'OMS.

Selon ce rapport, sur les 135 millions de bébés nés chaque année, 83 millions de bébés et leurs mères ne peuvent malheureusement pas allaiter de manière optimale selon les recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé, faute de protection et de soutien.

Ce rapport questionne l'estimation courante 2010 donnée par la Banque Mondiale de 2,9 milliards de dollars US. Ce rapport répond aussi aux questions soulevées dans le récent rapport global de l'UNICEF « L'allaitement sur l'agenda mondial » (Breastfeeding on the Worldwide Agenda) sur le financement insuffisant pour mettre en œuvre à large échelle les interventions en allaitement maternel et alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Malgré le fait que l'allaitement ait été identifié comme l'intervention la plus vitale pour réduire la mortalité infantile et la malnutrition chez les enfants, les financements sont très loin d'être suffisants. Les estimations précédentes ne se sont intéressées qu'à certains aspects de la promotion de l'allaitement et étaient bien trop basses pour financer toutes les interventions nécessaires pour la « protection » et le « soutien » aux femmes, pourtant si critiques. Ce rapport donne une estimation pour toutes les interventions.

Ce rapport, officiellement lancé par Mr.Montek Singh Aluwhalia, le vice-président de la commission de planification du gouvernement indien, donne un coût minimal mais réel pour rendre universelles toutes les interventions en faveur de l'allaitement optimal pour les mères et les enfants.

Le rapport de l'IBFAN en appelle aux gouvernements d'investir environ un demi milliard de dollars US pour mettre en œuvre urgemment le Code international de commercialisation des

substituts du lait maternel et les résolutions de l'Assemblée Mondiale de la santé, qui font l'objet de violations flagrantes par l'industrie alimentaire pour bébés, sapant ainsi les pratiques d'allaitement et d'alimentation de complément optimales. Selon le rapport 2013 de l'OMS, seulement 37 pays sur 199 (19%) ont passé des lois qui reflètent toutes les recommandations du Code.

Le rapport réclame le transfert d'un minimum de 2 dollars US par jour pendant 180 jours pour les femmes allaitantes pour leur permettre de rester avec leurs nourrissons pendant les premiers mois critiques, sans la pression économique de devoir retourner au travail. Cette assistance, qui s'élève globalement à 12,6 milliards de dollars US par année, est basée sur le seuil de pauvreté de la Banque Mondiale. L'Inde et le Royaume-Uni ont déjà commencé à mettre en place de tels projets pour soutenir les femmes.

Afin d'améliorer le soutien du secteur de la santé aux mères allaitantes, le rapport milite pour une utilisation plus large de l'Initiative Hôpitaux Amis des Bébé (IHAB), initiative déjà bien testée, et absolument essentielle, étant donné que la plupart des décès infantiles ont lieu pendant les premiers mois de la vie. L'IHAB demande une injection d'environ 2 milliards de dollars US pour motiver une mise en œuvre universelle. Les 10 conditions de succès à l'allaitement maternel de l'IHAB incluent le fait que le service hospitalier respecte le Code international de l'OMS et n'accepte pas de fournitures gratuites de préparations pour nourrissons, garde les mères et les bébés ensemble en contact peau-à-peau après la naissance, forme les personnel soignant de manière adéquate sur le sujet de l'allaitement, et réfère les mères lors de leur sortie de l'hôpital aux structures de soutien au niveau communautaire. Tout cela permettrait d'augmenter considérablement le nombre de bébés qui initient l'allaitement dans la première heure suivant la naissance, ce nombre s'élevant seulement à 42% actuellement au niveau mondial. Cela augmenterait aussi le nombre d'enfants qui continuent d'allaiter exclusivement.

Dr. Julie P Smith, une des co-auteurs du rapport, a dit "Les femmes produisent environ 23 milliards de litres de lait maternel par année au niveau mondial, un «aliment santé » pour les bébés et les jeunes enfants qui est bien meilleur que tout ce qui provient de l'industrie. Le lait maternel a tellement de valeur que les services de santé dans les autres pays paient des centaines, et même des milliers, de dollars par litre pour l'obtenir. Aucun pays ne peut se permettre de gaspiller cette précieuse ressource humaine. L'alimentation avec des préparations pour nourrissons a l'effet de réduire le quotient intellectuel (Q.I.) autant que l'exposition prénatale au plomb, ce qui est équivalent à plusieurs mois de scolarité gaspillée. Mais l'allaitement n'est pas gratuit. Nous devons investir plus pour soutenir les nouvelles mères de différentes manières afin de rendre l'allaitement exclusif plus réalisable pour elles."

Dr Arun Gupta, co-auteur et coordinateur régional de l'IBFAN Asie, dit "Il y a aussi d'autres coûts impliqués tels que le développement de politiques, la coordination et les relations avec les médias. Si on n'investit pas dans toutes les interventions nécessaires, cela serait idiot de croire que les taux d'allaitement vont augmenter. Il faut vraiment agir maintenant en faveur de cette action de santé, alors que le marché des préparations pour nourrissons croît de manière

phénoménale."

De nombreuses études effectuées de part le monde maintenant montrent que des milliards pourraient être économisés si on investit dans l'allaitement. Au Royaume-Uni, une étude estime que le système de santé économiserait 40 million de livres sterling par année, y compris des réductions dans les dépenses liées au cancer du sein maternel, en augmentant les taux d'allaitement.

Dr. Kailash Chand, vice-président du journal scientifique le British Medical Association (BMA), dit "Le BMA a longtemps reconnu les bienfaits sur la santé de l'allaitement pendant la petite enfance et son effet protecteur contre les maladies chroniques plus tard dans la vie. Comme partout dans le monde, les taux d'allaitement au Royaume-Uni sont beaucoup trop bas, surtout parmi les femmes défavorisées. Les femmes auraient besoin de soutien personnel pour mettre en route l'allaitement, et il est clair qu'il faut aussi que la société au sens plus large soutienne les parents pour la mise en route et la continuation de l'allaitement. Comme le montre cet article, il y a des raisons financières et économiques évidentes pour soutenir l'allaitement, en plus des raisons liées à l'optimisation de la santé et du bien-être."

Aux Etats-Unis une étude a montré qu'il y aurait 13 milliards de dollars US d'économies dans les soins de santé par an si les taux d'allaitement exclusif entre 0 et 6 mois augmentaient pour atteindre 90%.

Alors que le rapport "*Investir dans les bébés: une nécessité*" tente de quantifier le financement requis au sens plus large, il s'accompagne d'un outil de planification financier détaillé (Financial planning tool) basé sur Excel, qui aidera les gouvernements à estimer les coûts de manière précise et les aidera également à planifier et décider des actions prioritaires selon les besoins nationaux.

Dr. Arun Gupta met l'accent sur le fait qu'améliorer les taux d'allaitement est un pilier vital du « nation-building », et incite les gouvernements à allouer les fonds de manière stratégique pour les politiques et programmes d'allaitement.

Au sujet de nous:

BPNI/IBFAN Asie est une organisation indépendante, non lucrative, nationale, qui œuvre en faveur de la protection, la promotion et le soutien à l'allaitement et à l'alimentation de complément des nourrissons et des jeunes enfants, et est enregistrée comme société sous l'acte d'enregistrement des sociétés ou Societes Registration Act XXI de 1860, s 23144. BPNI n'accepte ni financements ni parrainages de la part des fabricants de substituts de lait maternel, de biberons, autres équipements liés et aliments infantiles (céréales). BPNI, le réseau indien pour la promotion de l'allaitement (Breastfeeding Promotion Network of India) est le bureau de coordination régional du réseau international de groupes d'action pour l'alimentation infantile en Asie ou IBFAN (International Baby Food Action Network) Asia, un réseau de groupes œuvrant

en faveur de la promotion de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans plus de 25 pays. <http://www.bpni.org/>

Auteurs:

Dr.Arun Gupta

Coordinateur régional

IBFAN Asia; arun@ibfanasia.org ; + 91-9899676306

Dr.Radha Holla

Coordinatrice de campagnes

IBFAN Asia; holla.radha@gmail.com; +91-9810617188

Dr.Julie P. Smith

Fellow, Centre Australien pour la recherche économique en santé ou Australian Centre for Economic Research in Health

Julie.Smith@anu.edu.au ; +61 416 099 630

Dr.J.P.Dadhich

Coordinateur national

BPNI; jpdadhich@bpni.org ; +91-9873926751

Alessandro Illeamo

Consultant OMS

Western Pacific Region,

alessandro.iellamo@gmail.com ; 0063 918 803 934

Personnes de contact au niveau national local / régional:

.....

Rebecca Norton

Chargé de projet, IBFAN-GIFA, Genève, Suisse

rebecca.norton@gifa.org ; + 41 22 798 91 64 / + 33 6 01 14 22 72

Andre Nikiema

Kadioco, Burkina Faso

+226 5037 4164

+226 7880 L9053

andrenikiema51@yahoo.fr

Notes pour l'éditeur:

- Breastfeeding On The Worldwide Agenda, Findings from a landscape analysis on political commitment for programmes to protect, promote and support breastfeeding: Report 2013 (L'allaitement sur l'agenda mondial. Conclusions d'une analyse générale sur l'engagement politique en faveur des programmes de protection, promotion et soutien de l'allaitement: Rapport 2013)
http://www.unicef.org/eapro/breastfeeding_on_worldwide_agenda.pdf
- Country implementation of the International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes: Status report 2011 (Mise en oeuvre du Code international de commercialization des substituts du lait maternel: Rapport 2011)
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85621/1/9789241505987_eng.pdf
- Scaling Up Nutrition: What Will It Cost? report 2010 (Ramener la nutrition à large échelle: combine cela va t'il coûter ? Rapport 2010)
<http://siteresources.worldbank.org/HEALTHNUTRITIONANDPOPULATION/Resources/Peer-Reviewed-Publications/ScalingUpNutrition.pdf>