

COÛT ÉCONOMIQUE ASSOCIÉ AU FAIT DE NE PAS ALLAITER POUR LE DÉVELOPPEMENT DU CAPITAL HUMAIN ET LES SYSTÈMES DE SANTÉ À MADAGASCAR

L'allaitement est l'un des meilleurs investissements dans le domaine de la santé mondiale pour améliorer les résultats en matière de développement social, sanitaire et économique. À l'échelle mondiale, l'amélioration des pratiques d'allaitement maternel pourrait sauver plus de 820 000 vies par an, constituées à 87% de nourrissons de moins de six mois. À Madagascar, seuls 42% des bébés sont nourris exclusivement au sein pendant les six premiers mois. Le fait de ne pas allaiter selon les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et de l'UNICEF s'accompagne de coûts réels en termes de vies humaines, de qualité de vie et de résultats économiques des pays.

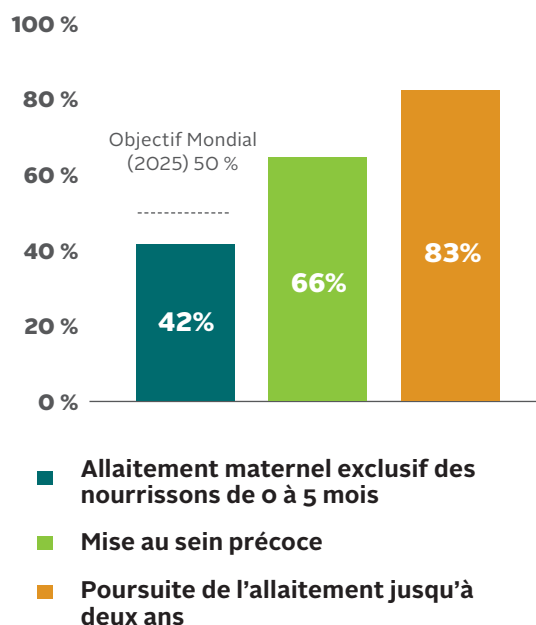
Une recherche réalisée par Alive & Thrive et publiée par Health Policy and Planning Journal en juin 2019 a quantifié le tribut économique que les individus, les communautés et les pays paient du fait de pratiques d'allaitement maternel inadéquates.

Principaux résultats pour Madagascar

Chaque année, des pratiques d'allaitement maternel optimales pourraient permettre de :

- Sauver **3.000 vies d'enfants** - une contribution importante à la réduction de la mortalité globale chez les enfants de moins de cinq ans
- Économiser plus **d'un million d'USD** en coûts de traitement de dans le système de santé pour des problèmes associés à des pratiques d'allaitement maternel inadéquates
- Générer **125 millions USD** supplémentaires pour l'économie, soit **1,24% du RNB de Madagascar**, sur la période des années productives des enfants dans la mesure où ces pratiques rehaussent les capacités cognitives, préviennent une mortalité prématurée et réduisent le risque de mortalité maternelle
- Épargner au niveau des ménages jusqu'à **41 millions USD** de salaire nominal du fait qu'elles permettent d'éviter d'avoir à acheter des substituts du lait maternel.

Prévalence de l'allaitement maternel à Madagascar



Quels sont les coûts de ne pas allaiter ?



Une plus grande vulnérabilité à la maladie entraîne une augmentation de la mortalité maternelle et infantile-juvénile

Lorsque les enfants ne sont pas nourris exclusivement au sein pendant les six premiers mois, ils sont plus sensibles à la diarrhée et à la pneumonie, les deux principales causes de décès d'enfants dans le monde. Si les mères sont soutenues pour qu'elles puissent appliquer les pratiques d'allaitement maternel recommandées, près de **3.000 décès d'enfants** de moins de deux ans causés par la diarrhée et la pneumonie pourraient être évités chaque année à Madagascar.

L'allaitement maternel contribue également à protéger la santé des mères. Le risque pour une mère de développer un cancer du sein invasif diminue de 6 pour cent pour chaque année d'allaitement. L'augmentation des taux d'allaitement à Madagascar pourrait prévenir **52 décès maternels** dus au cancer et au diabète de type II chaque année.



Coûts des soins de santé pour traiter les enfants et les mères

Les pratiques d'allaitement maternel inadéquates sont la cause de plus de **1,4 million de cas évitables dus à la diarrhée et à la pneumonie** chez l'enfant chaque année. Le coût actuel encouru par le système de santé pour le traitement des cas de diarrhée et de pneumonie chez les enfants et de diabète de type II chez les mères résultant de pratiques d'allaitement maternel inadéquates est estimé à environ **1,4 million USD par an**, pour les cas vus dans les formations sanitaires. Ce coût pourrait augmenter considérablement en parallèle aux coûts du système de santé, mais il pourrait également être réduit avec le renforcement des pratiques d'allaitement maternel.



Les pertes sur le plan cognitif se traduisent par une perte de salaire pour les individus

Les pratiques d'allaitement maternel inadéquates affectent la capacité d'un enfant à apprendre et, par conséquent, nuit à ses possibilités d'obtenir des gains à l'avenir. Madagascar risque de perdre **125 millions USD par an** en raison de futures pertes cognitives.



Les coûts indirects du traitement des maladies entraînent d'importantes dépenses pour les familles

Lorsque les enfants contractent la diarrhée ou la pneumonie en association à des pratiques d'allaitement maternel inadéquates, les parents et les soignants encourrent souvent des coûts pour les emmener se faire traiter dans une formation sanitaire. Les pertes économiques comprennent alors la perte de productivité et les coûts de transport. Des études menées dans un certain nombre de pays indiquent que les pertes de travail et les pertes sur les frais de transport que les ménages encourrent peuvent représenter jusqu'à **25 pour cent du montant du traitement** de la diarrhée ou de la pneumonie.



Les coûts du lait maternisé sont élevés et réduisent le revenu disponible d'une famille

À mesure que l'économie de Madagascar se développe, le pays verra davantage de marketing et d'investissement de la part des entreprises commercialisant des substituts du lait maternel. Les coûts d'achat de formules pour nourrissons peuvent peser lourd sur le budget des ménages par rapport au lait maternel, qui est gratuit, sûr et hygiénique pour tous les bébés. Ces coûts peuvent représenter jusqu'à **41 millions USD** de salaires nominaux à l'échelle du pays pour les préparations de marque économique.

Les décideurs doivent investir dans des politiques et des programmes nationaux de soutien à l'allaitement

Pour que les avantages sanitaires et économiques essentiels se concrétisent, Madagascar doit investir dans l'élargissement et l'intensification de l'allaitement maternel au niveau national. Les décideurs devraient agir rapidement et adopter, renforcer et mettre en œuvre les politiques suivantes qui aideront toutes les mères à allaiter en conformité avec les lignes directrices recommandées par l'OMS.

- **Politiques et pratiques dans les formations sanitaires :** Les formations sanitaires devraient donner la priorité à la nutrition préventive de manière à protéger les 1.000 premiers jours de nutrition. Veiller à ce que les prestataires de santé puissent offrir des services de qualité avec une couverture suffisante et offrir le counseling sur la nutrition maternelle et l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
- **Code international de commercialisation des substituts du lait maternel :** Renforcer la législation nationale de manière à restreindre le marketing de produits qui nuisent à l'allaitement maternel, améliorer les mécanismes de surveillance des infractions et appliquer les sanctions aux contrevenants.
- **Congés payés et politiques en milieu de travail :** Renforcer et élargir les avantages en rapport à la maternité et les politiques d'allaitement maternel au travail pour toutes les travailleuses des secteurs formel et informel et allouer des fonds publics à ces fins.
- **Communications pour le changement social et comportemental :** Soutenir les campagnes nationales mettant en évidence les meilleures pratiques en matière de nutrition au cours des 1.000 premiers jours, y compris l'allaitement maternel exclusif et l'alimentation complémentaire.

Les données factuelles sont claires : les investissements dans des politiques et des programmes qui aident les mères à allaiter permettent de sauver des vies et offrent un retour sur investissement élevé. enfant sauve des vies et se traduit par un retour élevé sur le capital investi.

Citation

Walters D, Phan L, Mathisen R. The Cost of Not Breastfeeding: Global Results from a New Tool. Health Policy and Planning. 24 juin 2019. Disponible sur <https://doi.org/10.1093/heapol/cz050>

Remerciements

L'initiative Alive & Thrive, gérée par FHI Solutions, est actuellement financée par la Fondation Bill & Melinda Gates, l'Irish Aid, la Fondation Tanoto, l'UNICEF et la Banque Mondiale.