

## NE PAS ALLAITER ENTRAINE PLUS D'UN DEMI-MILLION DE DÉCÈS D'ENFANTS PAR AN ET COÛTE A L'ECONOMIE MONDIALE JUSQU'A 1 MILLIARD DE DOLLARS US PAR JOUR

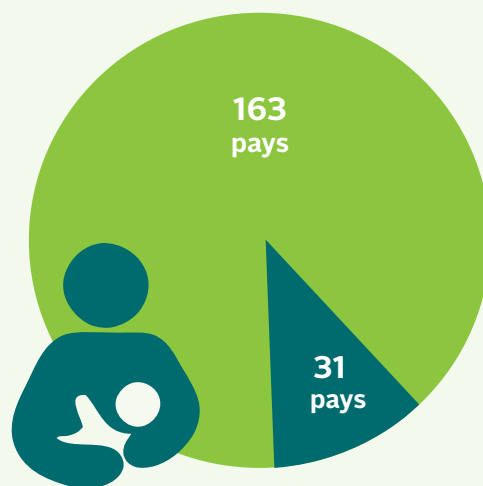
Les coûts humains de ne pas allaiter sont énormes : 600.000 enfants et 100.000 femmes meurent chaque année de maladies qui pourraient être évitées par l'allaitement au sein. Les coûts économiques de ne pas allaiter sont tout aussi stupéfiants : le monde perd jusqu'à 1 milliard de dollars par jour. Des millions de dollars sont dépensés pour traiter les enfants atteints de diarrhée, de pneumonie et d'autres affections que l'allaitement maternel contribue à prévenir.<sup>1</sup> En dépit de preuves substantielles sur les bienfaits de l'allaitement pour la santé et le développement cognitif, la grande majorité des enfants ne sont pas allaités, selon les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). En 2018, seulement 31 pays sur 194 (soit 16 %) étaient en voie d'atteindre l'objectif mondial qui vise à ce que d'ici 2025, 50 % des nourrissons de moins de 6 mois soient exclusivement allaités.<sup>2</sup> Cette faible prévalence de l'allaitement exclusif a des conséquences réelles et durables sur la vie humaine, la qualité de vie et les résultats économiques nationaux.

Alive & Thrive a quantifié les impacts de ne pas allaiter sur la vie des individus et sur l'économie mondiale pour 130 pays dans « The cost of not breastfeeding : global results from a new tool », publié dans Health Policy and Planning en juin 2019. Un [outil interactif en ligne](#) est actuellement disponible pour plus de 30 pays.

### PRINCIPALES CONCLUSIONS

Chaque année, permettre aux femmes de pratiquer l'allaitement maternel selon les recommandations de l'OMS pourrait :

- Prévenir 700.000 décès d'enfants et de mères
  - 595.379 décès d'enfants dus à la diarrhée et à la pneumonie
  - 98.243 décès maternels dus aux cancers du sein et de l'ovaire et au diabète de type II
- Prévenir des pertes économiques de 341 milliards de dollars US au niveau mondial, soit 0,7 % du revenu national brut (RNB).
  - 285,39 milliards de dollars US en coûts des pertes de capacités cognitives
  - 53,7 milliards de dollars US en coûts liés à la mortalité infantile
  - 1,26 milliard de dollars US en coûts liés à la mortalité maternelle
  - 1,1 milliard de dollars US pour le traitement de la diarrhée et de la pneumonie infantiles et du diabète de type II chez les femmes
- Prévenir 974.956 cas d'obésité infantile
- Epargner jusqu'à 29 % du salaire des ménages en évitant aux familles de devoir acheter des préparations de lait maternisé pour nourrissons



- En bonne voie pour atteindre l'objectif mondial de 50 % d'allaitement maternel exclusif durant les six premiers mois de vie d'ici 2025.
- PAS en bonne voie pour atteindre l'objectif d'ici 2025

### Quels sont les coûts de ne pas allaiter?



#### Vulnérabilité accrue aux maladies entraînant une morbidité et une mortalité élevées

On estime que 57 % des enfants dans le monde ne bénéficient pas des puissants bienfaits de l'allaitement exclusif sanitaires et immunologiques. Les enfants et les mères souffrent énormément lorsque les taux d'allaitement recommandés ne sont pas respectés. Les enfants qui ne sont pas exclusivement allaités pendant les six premiers mois de vie ou qui ne continuent pas à recevoir le lait maternel jusqu'à deux ans, sont plus sensibles à la diarrhée et à la pneumonie, les deux principales causes de mortalité infantile dans le monde. En aidant les mères à adopter les pratiques d'allaitement recommandées, des centaines de milliers de décès d'enfants de moins de deux ans et de décès maternels précoces pourraient être évités chaque année, particulièrement dans des régions comme l'Afrique subsaharienne où les taux de mortalité infantile sont les plus élevés. Au niveau mondial, l'amélioration des pratiques d'allaitement pourrait sauver la vie de **595.379 enfants** et de **98.243 mères**, et prévenir **974.956 cas d'obésité infantile** chaque année.



### Les coûts subis par le système de santé sont un fardeau important sur les ressources

Au niveau système de santé le coût actuel du traitement de la diarrhée, de la pneumonie et du diabète de type II dans le monde est estimé à environ **1,10 milliard de dollars US** par an. Ces coûts pourraient augmenter considérablement au fil des années ; cependant, ils pourraient également être réduits si les taux d'allaitement augmentaient.



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

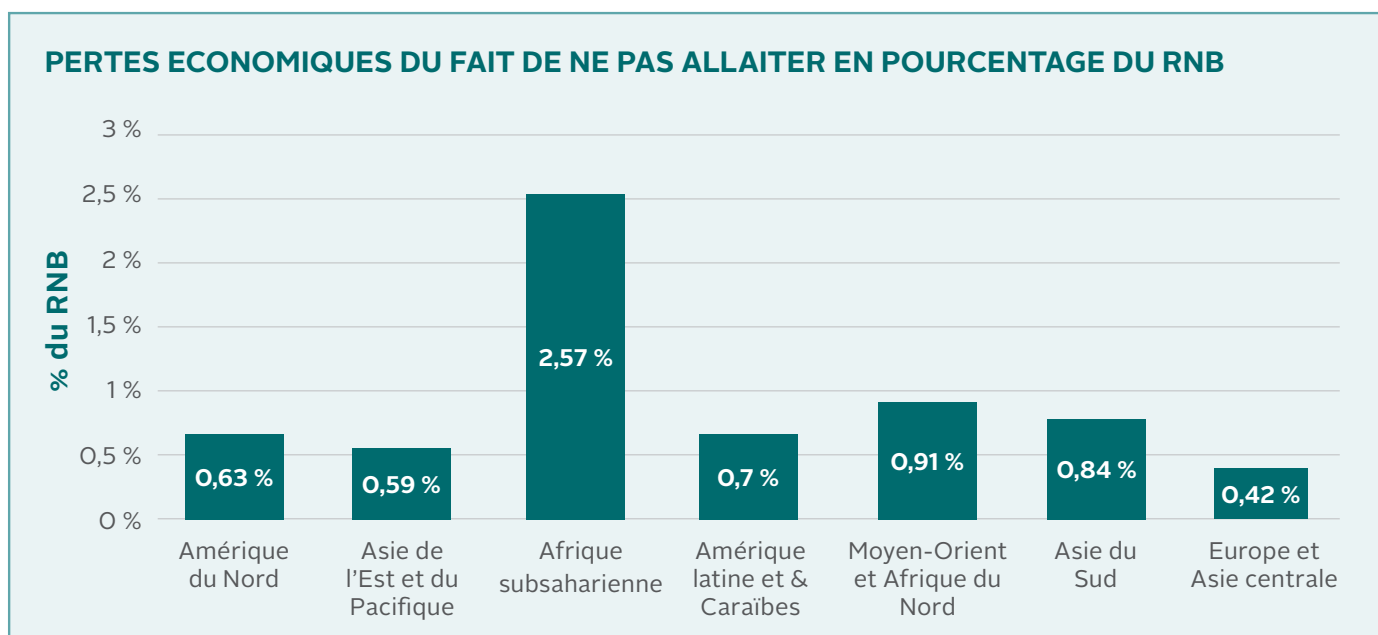
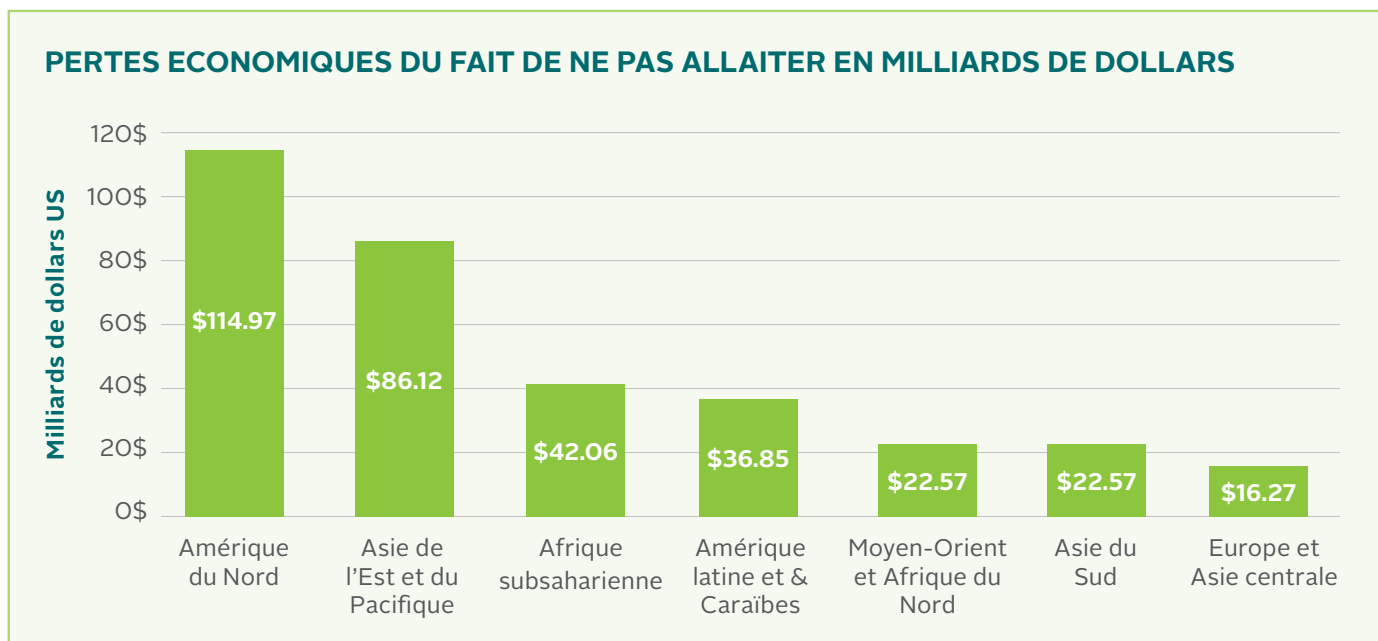
Un allaitement inadéquat a un impact sur la capacité d'apprentissage de l'enfant et, par conséquent, entrave son potentiel de revenu futur. On estime que l'allaitement, selon les recommandations, pourrait permettre d'économiser plus de **285 milliards de dollars US en pertes de revenus futurs** dues aux pertes de capacités cognitives découlant d'un allaitement sous-optimal.



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

A l'échelle mondiale, nourrir un enfant avec une préparation pour nourrissons de marque économique pendant les deux premières années de sa vie au lieu de l'allaiter coûte en moyenne plus de 6 % du salaire d'un ménage. Ce chiffre était nettement plus élevé dans les familles à faible revenu et dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire PFR-PRI, atteignant jusqu'à **29 % des revenus mensuels des familles**.

## A combien s'élève le coût de ne pas allaiter dans chaque région ?



## ÉTUDE DE CAS : CINQ PAYS ÉMERGENTS AFFICHANT DE LOURDES PERTES

Cinquante-trois pour cent de la population de tous les PRFM proviennent de cinq économies émergentes : Chine, Nigéria, Inde, Indonésie et Mexique. La concentration des pertes économiques et humaines dans ces cinq pays s'élève à 282.645 vies et jusqu'à 119 milliards de dollars par an. Ces économies subissent les répercussions disproportionnées d'un allaitement inadéquat et donner la signification d'un double fardeau croissant de la malnutrition due à la sous-alimentation et à la suralimentation. En même temps, ils ont aussi plus à gagner en investissant dans des politiques et interventions correctives.

CINQ PAYS ÉMERGENTS AFFICHANT DE LOURDES PERTES				
	Total Décès d'enfants	Total Décès maternels	Total Coûts (soins de santé, mortalité, pertes cognitives)	Total Coûts en % du RNB
Chine	16.146	22.537	Dollars US 66,1 milliards	0,61 %
Nigéria	103.742	1.511	Dollars US 21,1 milliards	4,1 %
Inde	99.552	11.404	Dollars US 14,5 milliards	0,69 %
Indonésie	15.028	5.170	Dollars US 9,4 milliards	1,05 %
Mexique	2.360	5.195	Dollars US 8,2 milliards	0,67 %
<b>Total</b>	<b>236.828</b>	<b>45.817</b>	<b>Dollars US 119,3 milliards</b>	

## Que peuvent faire les donateurs et les décideurs pour soutenir l'allaitement maternel?

L'allaitement maternel est l'un des meilleurs investissements en matière de santé mondiale pour améliorer les résultats de développement social, sanitaire et économique.<sup>3</sup> Il réduit le risque d'infections infantiles telles que la diarrhée, la pneumonie, la mortalité précoce, et minimise les conséquences d'une nutrition inadéquate sur le développement cognitif des jeunes enfants. Chaque dollar investi dans l'allaitement maternel dans les pays à revenu faible ou intermédiaire peut rapporter jusqu'à 35 dollars.<sup>4</sup> En investissant stratégiquement dans les pays où les pertes sont importantes, comme ceux qui figurent dans l'étude de cas ci-dessus, les donateurs peuvent améliorer les chances d'atteindre les Objectifs de développement durable et les cibles mondiales de nutrition de l'Assemblée mondiale de la Santé (AMS).

Les décideurs politiques sont essentiels pour l'élaboration et la mise en œuvre de politiques et de programmes nationaux qui permettent aux mères d'allaiter conformément aux recommandations. Afin d'atteindre la cible mondiale de l'allaitement en 2025, le Collectif mondial pour l'allaitement appelle les décideurs à adopter, à renforcer et à mettre en œuvre rapidement les actions suivantes :

1. **Augmenter le financement** afin d'accroître les taux d'allaitement de la naissance jusqu'à l'âge de deux ans. Au moins 5,7 milliards de dollars de fonds supplémentaires seront nécessaires d'ici 2025 pour garantir que 50 % des enfants du monde soient exclusivement allaités.
2. Mettre pleinement en œuvre le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et les résolutions de l'AMS au moyen de **mesures juridiques**

**rigoureuses qui soient appliquées et contrôlées de façon indépendante** par des organisations exemptes de conflits d'intérêts.

3. **Adopter et faire appliquer des politiques en matière de congé parental payé et d'allaitement maternel sur le lieu de travail**, en s'appuyant sur les directives de l'Organisation internationale du Travail relatives à la protection de la maternité comme condition minimale, y compris des dispositions pour le secteur informel.
4. **Mettre en œuvre les Dix étapes pour réussir l'allaitement maternel dans les maternités**, notamment en fournissant du lait maternel aux nouveau-nés malades et vulnérables.
5. **Améliorer l'accès à des services de counseling qualifiés sur l'allaitement maternel** dans le cadre de politiques et de programmes complets d'allaitement maternel dans les établissements sanitaires.
6. **Renforcer les liens entre les établissements sanitaires et les communautés** et encourager les réseaux communautaires qui protègent, encouragent et soutiennent l'allaitement maternel.
7. **Renforcer les systèmes de surveillance qui permettent de suivre les progrès** des politiques, des programmes et du financement en vue d'atteindre les objectifs nationaux et mondiaux d'allaitement maternel.<sup>5</sup>

*Les faits sont clairs : investir dans des politiques et des programmes qui aident les mères à allaiter leur enfant sauve des vies et se traduit par un retour élevé sur le capital investi. Il faut faire davantage pour soutenir l'allaitement maternel.*

## References

1. Walters D, Phan L, Mathisen R. The cost of not breastfeeding: global results from a new tool. *Health Policy and Planning*. 2019 June 24. <https://doi.org/10.1093/heapol/czz050>.
2. World Health Organization. Global targets 2025: to improve maternal, infant and young child nutrition. [www.who.int/nutrition/topics/nutrition\\_globaltargets2025/en/](http://www.who.int/nutrition/topics/nutrition_globaltargets2025/en/).
3. Rollins N, Bhandari N, Hajeebhoy N, Horton S, Lutter C, Martines J, Piwoz E, Pichter L, Victoria C. Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices?" 2016. *The Lancet* 387 (10017): 491-504.
4. Shekar M, Kakietek J, Eberwein J, Walters D. An investment framework for nutrition: reaching the global targets for stunting, anemia, breastfeeding, and wasting. *Directions in Development—Human Development*. 2017. Washington D.C.: World Bank. Doi: 10.1596/978-1-4648-1010-7.
5. Global Breastfeeding Collective. Breastfeeding and family-friendly policies. <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/breastfeeding-familyfriendly-policies-advocacybrief/en/>.