

Compte rendu de la présentation de la politique des Réseaux de Santé en Périnatalité pour l'allaitement maternel auprès de la commission « PNNS-Allaitement maternel » présidé par Pr. TURCK

Le 1^{er} octobre 2009, Paris. B. Branger, A. Ego.

• **La formation à l'allaitement maternel**

- Intérêt des formations pluridisciplinaires qui caractérisent les formations « Réseau »
- Permettre aux professionnels de ville « plus isolés » d'accéder aux formations (ex : sages femmes libérales)
- Soit par l'intermédiaire des organismes nationaux de formations, soit par des formations ad hoc, soit en favorisant les inscriptions aux DU ou aux diplômes de consultant en lactation.

• **Mise en place d'une politique régionale de promotion de l'allaitement maternel**

- Rôle fédérateur essentiel
- Identification des ressources en matière d'allaitement maternel
- Notion de territoires de professionnels
- Outil de communication vers le grand public et vers les professionnels
- Avant la grossesse : information auprès des professionnels et du grand public
- Pendant la grossesse : information et mise en réseau de tous les professionnels
- Label IHAB et réseaux = Objectifs communs évidents → vers un label « RSP »
- Interprétation du label hétérogène, parfois source de concurrence entre les établissements

• **Evaluation des politiques d'allaitement maternel**

- Indicateurs de résultats : taux d'initiation à la naissance ou à la sortie de maternité, taux à 1 mois, 3 mois, 6 mois. Durée et ses facteurs. Les facteurs d'arrêt à 1 mois.
- Indicateurs de procédures (référentiel HAS « Favoriser l'allaitement maternel. Processus – évaluation. » Juin 2006)

• **Le rôle des RSP s'arrête à :**

- L'environnement culturel et histoire / allaitement maternel
- L'engagement variable des professionnels
- L'absence de financement propre des RSP sur ce sujet, sauf financement supplémentaire (PRSP, conseils généraux, Fondation de France ...)

=====