

Assemblée générale annuelle
Comité canadien pour l'allaitement
Rapport de 2021



NOTRE VISION :

Les enfants canadiens sont allaités

NOTRE MISSION :

Le Comité canadien pour l'allaitement est notre autorité nationale pour l'Initiative Amis des bébés.
Nous protégeons, encourageons et soutenons l'allaitement maternel au Canada.

Le conseil d'administration du Comité canadien pour l'allaitement (CCA) 2021

| | |
|--|---|
| Coprésidente[s] | Pam O'Sullivan/[<i>poste vacant</i>] |
| Trésorières | Shannon Anderson/Sally Loring |
| Secrétaire/adhésion | Marina Green |
| Agente de liaison – site Web | Angie Manners |
| Directrices par mandat spécial | Yolande Lawson, Maxine Wilkes, Randi Parsons et Linda Young |
| Coprésidentes du comité d'évaluation de l'IAB | Marg La Salle et Karen Frith |
| Coprésidente[s] du comité provincial et territorial | Heather Gates/[<i>poste vacant</i>] |
| Représentante du CCA auprès des pays industrialisés | Kathy Venter |
| Représentante du CCA auprès du Comité de nutrition et de gastroentérologie de la Société canadienne de pédiatrie | Laura Haiek |
| Représentantes du CCA auprès d'Agrément Canada | Laura Haiek et Michelle LeDrew |

Comité canadien pour l'allaitement
Rapports de 2021 (du 1^{er} janvier au 31 décembre) :
Assemblée générale annuelle

Rapport des coprésidentes du conseil d'administration du CCA

Résumé du contexte

Le Comité canadien pour l'allaitement (CCA) est un organisme sans but lucratif enregistré qui se consacre à la protection, à la promotion et au soutien de l'allaitement maternel comme méthode normale d'alimentation des nourrissons et à la mise en œuvre de l'Initiative des amis des bébés (IAB) au Canada.

Le CCA est une organisation bénévole qui ne bénéficie d'aucun financement public ou privé durable. En 2018, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a accordé une subvention de 1 300 000 \$ au CCA dans le cadre de sa Stratégie d'innovation. Nous en sommes à la troisième année de ce projet quinquennal.

Adhésion au CCA

L'adhésion est ouverte aux Canadiens qui souhaitent promouvoir les objectifs du CCA, qui ne sont en aucun cas associés à une entreprise dont les produits relèvent du *Code international de commercialisation des substituts du lait maternel* de l'OMS (le Code) et des résolutions pertinentes ultérieures de l'Assemblée mondiale de la Santé, et dont la demande a été approuvée par le Conseil. Les catégories de membres du CCA et les cotisations sont décrites dans les statuts du CCA.

Responsabilité financière

En janvier et jusqu'au 30 avril 2021, Shannon Anderson a assuré la trésorerie, sous la supervision de la firme albertaine Feddema and Company Chartered Accountants. De mai à novembre 2021, Sally Loring a assuré la trésorerie, sous la supervision de la firme albertaine Feddema and Company Chartered Accountants. Cette firme s'est retirée et, en novembre 2021, une entente a été conclue avec un nouveau cabinet de Nouvelle-Écosse, Bluenose Accounting.

Les activités du conseil d'administration en 2021

Au cours de l'année 2021 :

Il y a eu 12 réunions du conseil d'administration du CCA, y compris l'assemblée générale annuelle en avril et une réunion extraordinaire en juillet. Toutes les réunions ont été menées par l'entremise de l'application Microsoft Teams.

Le CCA a été incroyablement actif en 2021. Certaines activités sont énumérées ici, mais de plus amples informations sont disponibles dans les rapports des comités respectifs. Bien que cela ait été difficile, nous avons poursuivi nos efforts liés au modèle logique 2018-2022 et continué d'offrir du soutien à nos collègues du Canada au cours de la deuxième année de pandémie.

- Le tout premier symposium virtuel du CCA sur l'Initiative Amis des bébés s'est tenu du 1^{er} au 8 octobre 2021, sous le thème « Protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement et l'IAB – une responsabilité partagée ». La D^{re} Theresa Tam a prononcé le mot de bienvenue lors de ce symposium qui s'est révélé une grande réussite. Parmi les sujets qui y ont été traités, mentionnons l'intensification de la mise en œuvre de l'IAB au Canada, l'importance de mobiliser les parents pour favoriser l'IAB, et les façons dont les dirigeants peuvent encourager et soutenir les pratiques fondées sur des données probantes. Les 175 participants inscrits au symposium ont fourni des évaluations très positives.
- Normes canadiennes de l'IAB – La mise à jour de l'Initiative Amis des bébés au Canada visant à refléter les nouvelles orientations de mise en œuvre de l'Organisation mondiale de la Santé (2018) s'est traduite par la publication des *Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'Initiative Amis des bébés* et des documents connexes, dont une *liste de vérification des lignes directrices de l'IAB* et une *liste des conditions médicales justifiant le recours aux substituts du lait maternel*. Ce résultat est le fruit de l'énorme travail abattu par un groupe d'experts du CCA.
- Le CCA a mis sur pied un groupe de travail sur l'équité raciale en matière de santé. Des demandes à ce sujet avaient été formulées par le comité P/T dans le passé (2020), et le conseil en a discuté pour la première fois en octobre 2020. En juin 2021, il a été décidé de créer un groupe de travail; celui-ci a commencé ses activités en septembre. Ce groupe a pour but de présenter des ressources et un énoncé de position qui reconnaissent la présence de racisme dans les services de santé maternelle et infantile. Nous espérons que cette prise de position permettra d'amorcer un dialogue sur les solutions de lutte contre le racisme et la discrimination.
- Plaque nationale pour l'IAB du CCA – En 2021, un groupe de travail a été formé afin d'étudier la possibilité de créer une plaque nationale canadienne pour la désignation « Ami des bébés ». Une demande de proposition a été envoyée et plusieurs réponses ont été reçues de partout au Canada. Nous avons hâte de faire un choix et de présenter la plaque nationale pour l'IAB du CCA, au début de 2022.
- Processus d'évaluation de l'IAB – Des recommandations ont été formulées pour intégrer un volet « virtuel » qui soutiendra les établissements qui choisissent d'aller de l'avant avec le processus de désignation de l'IAB. Le groupe de travail sur la COVID-19 du comité d'évaluation a continué de proposer l'utilisation de la plateforme Microsoft Teams pour effectuer des visites de site virtuelles. Nous mettons la touche finale à des outils qui faciliteront ce processus virtuel pour les évaluatrices et les établissements.

Comités permanents

1. Le comité d'évaluation de l'IAB continue de fournir un soutien aux établissements de partout au Canada qui travaillent à l'obtention de la désignation « Amis des bébés ». L'un de ses objectifs pour soutenir le processus de désignation est de faire en sorte d'avoir des évaluatrices en chef et des évaluatrices dans chaque province et territoire. Au besoin, le comité encourage la formation et le perfectionnement de nouvelles candidates-évaluatrices.
2. Le comité provincial et territorial continue de faciliter le réseautage et l'échange de connaissances entre les régions et les autres associations, organisations et comités sur des sujets liés à l'Initiative Amis des bébés. Pour la toute première fois, le symposium du CCA s'est tenu en mode virtuel, en octobre 2021.

3. Site Web du CCA – Le rapport contient un aperçu des activités liées au site Web.
4. Subvention dans le cadre de la Stratégie d’innovation : Promouvoir la santé maternelle et infantile en augmentant le taux d’allaitement maternel – Ce projet quinquennal financé par l’Agence de la santé publique du Canada en est à sa troisième année. Malgré les difficultés que la pandémie a continué d’imposer en 2021, la directrice nationale a réussi à appuyer les équipes pour les aider à s’approcher de leurs objectifs. Cette dernière a par ailleurs déclaré ce qui suit : « *Les équipes hospitalières, les parents partenaires, le volet de suivi des dirigeants et l’équipe de planification de l’IAB ont apporté des contributions remarquables, et ce, malgré les défis rencontrés en 2021.* »

Remerciements : Chaque année, nous prenons le temps de remercier les bénévoles qui se consacrent sans relâche à la mission du CCA. Même si la deuxième année de pandémie n’a pas été plus facile que la première, les bénévoles ont continué d’appuyer et d’encourager les activités du CCA partout au Canada. Nous tenons à dire que leur dévouement ne passe pas inaperçu. Le CCA reconnaît l’engagement croissant envers l’IAB dans tout le pays visant à protéger, à promouvoir et à soutenir l’allaitement maternel au Canada.

La coprésidente du CCA,

Pam O’Sullivan

Rapport sur l’adhésion au CCA

De janvier 2021 à décembre 2021

L’adhésion au Comité canadien pour l’allaitement est ouverte à toute personne qui souhaite promouvoir volontairement les objectifs de l’organisme et qui n’est en aucun cas associée à une entreprise dont les produits relèvent du *Code international de commercialisation des substituts du lait maternel* de l’OMS.

Les catégories de membres du CCA sont décrites dans les statuts du CCA :

Un membre votant

- est un membre du conseil d’administration ou d’un comité permanent du CCA (comité provincial et territorial ou comité d’évaluation de l’IAB) ayant obtenu l’approbation du conseil d’administration;
- est une résidente ou un résident du Canada;
- paie la cotisation annuelle.

Un membre associé

- est un membre du CCA ayant obtenu l’approbation du conseil d’administration;
- a le droit de voter lors de toute assemblée générale ou extraordinaire;
- paie la cotisation annuelle.

Un membre honoraire

- est une personne que le conseil a invitée à devenir membre honoraire;
- n'a pas le droit de voter lors d'une assemblée générale ou extraordinaire;
- ne paie pas la cotisation annuelle.

Les membres bénéficient de ce qui suit :

- des communications en temps opportun au sujet des nouvelles et des événements du CCA;
- une réduction sur le prix pour participer au symposium national du CCA;
- la possibilité d'être nommés au conseil d'administration s'ils sont membres de l'un des comités permanents du CCA ou d'un comité de l'IAB provincial ou territorial autorisé par le CCA depuis au moins un an.

La cotisation annuelle de 30 \$, qui demeure inchangée depuis plusieurs années, sert à couvrir les dépenses du CCA telles que la participation de son agente de liaison au comité de nutrition de la Société canadienne de pédiatrie, la participation au réseau international de l'IHAB pour les pays industrialisés, ainsi que les coûts associés au site Web. La demande d'adhésion se trouve à l'adresse suivante : <https://breastfeedingcanada.ca/fr/>

À la fin de 2021, le CCA comptait 81 membres.

Merci de soutenir le travail du Comité canadien pour l'allaitement

Préparé par Marina Green

Secrétaire du conseil d'administration du CCA

Rapport de l'assemblée générale annuelle 2021 du CCA

Promouvoir la santé maternelle et infantile en augmentant le taux d'allaitement maternel

Dans le cadre de son Fonds stratégique pour l'innovation, l'Agence de la santé publique du Canada a approuvé en 2018 un projet d'une durée de cinq ans, dont le lancement eut lieu en janvier 2019. Le projet s'intitule : **Promouvoir la santé maternelle et infantile en augmentant le taux d'allaitement maternel** Il s'agit du troisième rapport annuel sur le projet de l'IAB préparé pour l'assemblée générale annuelle du Comité canadien pour l'allaitement.

Les principaux objectifs du projet sont les suivants :

- a. Mettre en œuvre la mise à jour de l'Initiative Amis des bébés au Canada pour refléter la nouvelle version du document *Orientations de mise en œuvre : protection, encouragement et soutien de l'allaitement dans les établissements assurant des services de maternité et de soins aux nouveau-nés – Révision de l'Initiative Hôpitaux amis des bébés (OMS, 2018)*.

- b. Adapter, mettre en œuvre et évaluer une collaboration nationale pour l'amélioration de la qualité qui encourage l'adoption des meilleures pratiques en matière de soins de maternité et de néonatalogie afin d'augmenter le nombre d'établissements désignés comme « Amis des bébés ».
- c. Coordonner l'élaboration d'une stratégie de communication visant à faire connaître l'Initiative Amis des bébés au Canada et à promouvoir la compréhension des stratégies de meilleures pratiques pour soutenir l'allaitement maternel.
- d. Renforcer les efforts d'éducation et de sensibilisation du public en matière de santé maternelle et infantile et d'importance de l'allaitement maternel.

Les objectifs suivants ont été définis dans le plan de travail quinquennal. Vous trouverez ci-dessous un résumé des activités et des progrès réalisés en vue d'atteindre les objectifs fixés pour 2021.

Objectif 1 : Moderniser l'Initiative Amis des bébés au Canada

- Moderniser l'Initiative Amis des bébés au Canada pour qu'elle reflète les orientations récemment révisées de l'OMS.
- Mobiliser et consulter les parties prenantes à travers le Canada pour guider la modernisation de l'Initiative Amis des bébés au Canada.
- Réviser l'Initiative canadienne Amis des bébés, y compris les principaux documents d'orientation et processus d'évaluation, afin de tenir compte des nouvelles données et orientations de l'OMS et des commentaires des parties prenantes.

En 2020, un groupe de travail du comité d'évaluation du CCA (Marina Green, Marg LaSalle, Kathy Venter et Michelle LeDrew) a terminé la rédaction d'un document provisoire intitulé *Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'IAB*, qui comprend des révisions fondées sur les commentaires formulés à l'interne par les membres du comité du CCA. En janvier 2021, une consultation publique par sondage en français et en anglais a été élaborée pour avoir lieu tout au long du mois suivant. En plus de recueillir des commentaires généraux sur le contenu et la clarté du document, le sondage visait à obtenir des commentaires sur le langage maintenant plus inclusif en matière de genre.

En général, les commentaires découlant de la consultation publique sont très positifs. Les cent douze répondants au sondage sur les Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'IAB provenaient de toutes les provinces, mais d'aucun territoire. Parmi les 112 sondages remplis, 11 étaient en français. Divers commentaires ont été émis par les parties prenantes, notamment des parents, des travailleurs de soutien par les pairs, des fournisseurs de soins en milieu hospitalier, des fournisseurs de soins communautaires, des responsables des politiques et des chercheurs. Parmi les réponses au sondage reçues, 89 des 101 fournies en anglais indiquaient que le contenu était clair et compréhensible, une proportion qui tombait à 3 sur 11 chez les répondants du sondage en français.

Les parties prenantes ont formulé des commentaires constructifs et positifs sur la façon d'améliorer le document. En voici quelques-uns :

- Ce document sera utile.
- J'aime qu'il mette l'accent sur la prise de décisions éclairées.
- Bravo!
- Facile à lire et à comprendre.

- Bien écrit, informatif, destiné aux parents et, de façon appropriée, aux femmes.
- Le document est très bien écrit et il couvre tous les domaines importants de l'IAB.
- Je trouve que le document est très exhaustif.
- Excellente révision des éléments fondamentaux dans ce document bien écrit.
- J'aime vraiment le fait que le document comprenne de l'information sur l'amélioration continue de la qualité et des exemples de celle-ci.
- Excellent document, merci. La section sur la qualité et la collecte de données est très utile. J'ai hâte de voir les nouveaux outils mis au point. Merci!
- J'aime que les directives pour les hôpitaux et les services communautaires soient clairement énoncées. Il est beaucoup plus facile à lire et à comprendre que les indicateurs de résultats actuels. Les renseignements détaillés permettront à une organisation de déterminer si elle prête à entamer le processus d'évaluation.

En général, les commentaires provenant du sondage en français n'étaient pas favorables à l'adoption d'un langage inclusif en matière de genre, alors que les commentaires du sondage en anglais l'étaient, de façon globale. Après avoir lu les commentaires des parties prenantes avec le conseil d'administration du CCA, il a été décidé d'utiliser un langage inclusif en matière de genre dans la version anglaise et de conserver un langage plus traditionnel dans la version française.

Des documents et des outils complémentaires aux [Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'IAB](#) ont également été achevés au printemps 2021. Ils comprennent les éléments suivants : [Liste de vérification des lignes directrices de l'IAB](#), [Indications médicales justifiant le recours aux substituts du lait maternel](#), [Sondage auprès des patientes de l'hôpital](#), [Sondage auprès des clientes du service de santé communautaire](#), [Vérification des compétences des fournisseurs de soins directs qui travaillent dans les services de santé communautaire](#), [Manuel de vérification des dossiers hospitaliers](#) et [Manuel de vérification des dossiers en milieu SSC](#). Tous les documents ont été examinés par un réviseur et envoyés pour être traduits en français. En juin 2021, les documents en anglais ont été publiés sur le [site Web du CCA](#). Les documents provisoires en français ont également été publiés sur le [site Web du CCA](#), et les versions définitives ont été mises à jour à l'automne 2021. Le lancement officiel des documents eut lieu dans le cadre du Symposium national virtuel sur l'Initiative Amis des Bébé du CCA, qui s'est déroulé du 1^{er} au 7 octobre. Le 8 octobre, 299 participants inscrits ont pu assister gratuitement à une séance supplémentaire intitulée *Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'IAB et outils connexes*. Les participants ont beaucoup apprécié ce webinaire et lui ont attribué une note de 4,76/5 étoiles pour la satisfaction générale et une autre de 4,88/5 étoiles pour l'apprentissage d'une nouvelle notion. [L'enregistrement du webinaire « Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'Initiative Amis des bébés et outils connexes »](#) a été publié sur le site Web du CCA.

Au cours de l'été 2021, le groupe de travail du comité d'évaluation du CCA a examiné les documents [Processus et coûts relatifs à l'évaluation de l'Initiative Amis des bébés](#) ainsi que [Résumé du processus d'obtention de la désignation « Ami des bébés »](#). Les documents internes du CCA concernant les évaluations de l'IAB ont également été révisés au cours de l'été et de l'automne, et seront transmis au comité d'évaluation en 2022 aux fins d'examen et d'approbation. Le consultant en évaluation du projet de l'IAB élabore actuellement d'autres outils Excel conviviaux pouvant

servir de modèles aux hôpitaux et aux communautés pour leur permettre de recueillir et de présenter leurs données tirées de la vérification des dossiers ainsi que des sondages menés auprès patientes et aux clientes. Des webinaires éducatifs visant à indiquer la façon d'utiliser ces outils Excel sont en cours de planification et devraient être prêts en 2022.

Objectif 2 : Mettre en œuvre un projet collaboratif national d'amélioration de la qualité de l'IAB

- Adapter et tester une initiative nationale d'amélioration de la qualité dans 25 établissements de santé au Canada, en se concentrant sur les domaines où les besoins sont les plus importants. Cette initiative fournira un encadrement et des conseils aux établissements de santé, en encourageant l'adoption des meilleures pratiques en matière de soins de maternité et de soins aux nouveau-nés, afin d'augmenter le nombre d'établissements désignés comme « Amis des bébés ».
- Élaborer et mettre en œuvre une méthodologie pour évaluer les stratégies et les résultats du travail collaboratif sur l'amélioration de la qualité (AQ).
- Évaluer l'initiative d'amélioration de la qualité et, sur la base des résultats, élaborer un modèle pour aider les autres établissements à obtenir la désignation « Ami des bébés ». Engager de nouveaux partenaires, dont Agrément Canada, pour faciliter la mise à l'échelle du modèle.
- Élaborer un rapport d'évaluation qui servira de ressource aux autres établissements dans le cadre de leur parcours de l'IAB.
- Communiquer les progrès et les résultats aux principales parties prenantes et au public.

Projet collaboratif national d'amélioration de la qualité de l'IAB – Faits saillants :

Le Comité canadien pour l'allaitement a mis en œuvre de juin 2019 à décembre 2021 un projet collaboratif national d'amélioration de la qualité de l'Initiative Amis des bébés (IAB) avec 25 équipes hospitalières assurant des services de maternité. Le projet de l'IAB a été guidé par La Breakthrough Series de l'Institute for Healthcare Improvement et le modèle d'amélioration de l'Associates in Process Improvement. Les équipes hospitalières ont obtenu de l'aide pour réaliser leurs auto-évaluations, pour créer des énoncés d'objectif, pour élaborer des plans d'action, pour recueillir des données mensuelles et trimestrielles, et pour mettre à l'essai les stratégies d'améliorations de la qualité à l'aide des cycles PFEA. De plus, des webinaires éducatifs mensuels, des ateliers et des rencontres d'équipe individuelles avec la directrice du projet national Ami des bébés du CCA et la consultante en amélioration de la qualité ont pu épauler les équipes. Les commentaires des équipes indiquent que le projet collaboratif leur a fourni l'appui nécessaire pour progresser vers la réalisation de leurs objectifs de l'IAB. Les données agrégées recueillies au cours du projet font état d'importantes améliorations au chapitre des pratiques de soins, des taux de contact peau à peau à la naissance pour les naissances par voie vaginale et par césarienne, de l'aide et du soutien à l'allaitement dans les six heures suivant la naissance, et des taux de cohabitation. Les équipes individuelles ont également constaté une amélioration considérable des taux d'allaitement exclusif de la naissance à la sortie de l'hôpital. Une équipe a obtenu sa désignation de l'IAB pendant la durée du projet et plusieurs autres équipes sont prêtes à en faire la demande au cours des prochains mois. Malgré les répercussions de la pandémie sur l'ensemble

des systèmes de santé, les équipes ont réussi à améliorer les pratiques de soins de maternité et les résultats en matière d'allaitement. La pandémie a été la source d'importantes difficultés en 2020, et certaines provinces ont été touchées plus que d'autres. Les équipes ont néanmoins affirmé être reconnaissantes du soutien continu qu'elles ont reçu grâce au projet collaboratif de l'IAB. Au cours de l'été, elles ont pu renouer leur engagement dans le projet et rapporter de bons résultats.

Les équipes hospitalières, les parents partenaires, le suivi des dirigeants et l'équipe de planification de l'IAB ont apporté des contributions remarquables, et ce, malgré les défis rencontrés en 2021.

Les membres du Comité canadien pour l'allaitement (CCA) ont participé aux comités de surveillance et de planification du projet de l'IAB. Par l'entremise de rencontres bihebdomadaires, la directrice du projet national de l'IAB du CCA a pu tirer parti du soutien et de l'expérience de Pam O'Sullivan et de Kathy Venter, qui a par ailleurs participé activement en tant que membre de département. De nombreux membres du comité d'évaluation du CCA ont régulièrement assisté et contribué aux webinaires mensuels et aux activités de réseautage avec leurs membres provinciaux ou territoriaux. Par l'entremise de la plateforme virtuelle Teams, les membres du conseil d'administration et du comité d'évaluation du CCA ont également été invités à prendre part aux conversations, à échanger de l'information et à rester au fait des activités et des progrès du projet de l'IAB. Des rapports d'état de la progression ont été soumis au conseil d'administration, au comité d'évaluation et au comité provincial et territorial du CCA tout au long de l'année.

L'excellent travail réalisé par les 25 équipes hospitalières influe sur les résultats au profit des familles canadiennes.

Activités d'amélioration de la qualité :

Tout au long de 2021, les équipes responsables de l'IAB ont fait de leur mieux pour faire avancer le projet, malgré la pandémie qui a grugé leur temps et modifié leurs priorités. Les répercussions de la pandémie varient à l'échelle du pays, ce que mettent en relief les tendances des données observées dans chaque province et territoire. De février à avril, les équipes responsables de l'IAB, la directrice du projet national de l'IAB du CCA et la consultante en amélioration de la qualité se sont réunies dans le cadre de rencontres individuelles. Les équipes ont été encouragées à revenir sur leurs réalisations et à créer leur plan d'action pour la période III. Les participants à la rencontre ont discuté des tendances des données avec toutes les équipes et leur ont fourni un encadrement pour les aider à relever les défis. La collaboration entre les équipes a été favorisée; des ressources et des outils ont été partagés principalement au moyen de la plateforme Microsoft Teams. Les équipes ont dû suspendre leurs activités liées à l'IAB à l'arrivée de chaque nouvelle vague de COVID-19 cette année, pour ensuite les reprendre. Certaines équipes ont pu faire preuve de créativité et poursuivre les cycles PFEA se rapportant à l'amélioration de la qualité en fonction de leurs plans d'action.

Au printemps, l'équipe de l'Halton Healthcare a organisé cinq séances éducatives pour 200 membres de leur personnel. Kathy Venter a animé les webinaires éducatifs, qui ont été enregistrés et publiés à l'intention des participants du projet collaboratif de l'IAB pour qu'ils les diffusent à leur personnel. Ces webinaires et les autres ressources [éducatives sur l'allaitement et l'IAB](#) (en anglais seulement) destinés au personnel et aux médecins ont ensuite été publiés sur le site Web du CCA.

Des rencontres d'équipe individuelles ont eu lieu de nouveau à l'automne 2021, d'octobre à décembre. Les équipes ont pu passer en revue leurs réussites et leurs défis en lien avec l'IAB et discuter de leur plan de viabilité pour poursuivre ce travail après la fin du projet, en décembre 2021. La plupart des équipes ont été en mesure de dresser la liste de des nombreuses réalisations qu'elles ont accomplies au cours du calendrier du projet de l'IAB. Les équipes ont remarqué que leurs données relatives à la vérification des dossiers ne correspondaient pas toujours à ce qu'elles observaient dans la pratique. Celles qui ont réalisé des sondages auprès des patientes ont pu valider leurs constatations et utiliser les renseignements recueillis pour continuer de cibler leurs efforts. Toutes les équipes ont indiqué prévoir continuer la collecte de données après la fin du projet et être prêtes à poursuivre leur parcours de l'IAB de façon indépendante. Quatre équipes ont commencé le processus d'auto-évaluation de l'IAB en 2021 et beaucoup d'autres se préparent à l'entamer en 2022-2023.

Ateliers et webinaires :

Des webinaires mensuels ont été offerts avec traduction simultanée en français tout au long de l'année 2021. En moyenne, de 50 à 60 personnes y ont participé mensuellement, ce qui est un peu moins que l'année précédente, où 60 à 70 personnes y assistaient régulièrement. Deux à trois équipes ont fait des présentations chaque mois, ce qui leur a donné l'occasion d'examiner leurs données, de faire part de leurs réalisations et de demander l'avis d'autres équipes qui pourraient être confrontées à des défis comparables. Le public a participé activement à ces webinaires en formulant des commentaires et des questions dans la boîte de clavardage et lors de la période de questions.

D'autres webinaires éducatifs ont été offerts où des invités ont fait des présentations : Deborah Schroeder et Corrine Ward ont discuté de leurs recherches sur l'allaitement et sur l'autonomisation des femmes des Premières Nations dans un centre urbain, alors que Francine de Montigney s'est penchée sur l'allaitement et sur la participation des pères. Nous avons également organisé un webinaire sur l'éducation prénatale, au cours duquel des parents partenaires ont partagé leur expérience en matière d'éducation prénatale en ligne avec les équipes du Cap-Breton et de Vancouver. Les commentaires des participants à tous les webinaires ont été très positifs, avec des notes égales ou supérieures à 4,5/5.

Au lieu d'offrir des ateliers et des webinaires éducatifs en 2021, les membres du projet collaboratif de l'IAB ont été invités à faire une présentation dans le cadre du Symposium national virtuel sur l'Initiative Amis des Bébé du CCA, qui eut lieu en ligne du 1^{er} au 8 octobre, et ont pu assister gratuitement à l'ensemble de l'événement. [Dre Theresa Tam a prononcé le mot de bienvenue](#) lors du premier jour du symposium et des femmes autochtones ont fait une prière ou partagé leur savoir avant le début de chaque séance. Les présentations liées au projet de l'IAB comprenaient les suivantes : [Renforcer la mise en œuvre de l'IAB au Canada](#); [Comment les dirigeants peuvent encourager et soutenir les pratiques fondées sur des données probantes](#); [L'importance de mobiliser les parents pour favoriser l'IAB](#). Claire Gallant et Candi Edwards, coresponsables du réseau des parents partenaires pour le projet de l'IAB, ont animé le symposium et illustré comment les parents peuvent soutenir l'IAB. Les 175 participants inscrits au symposium ont fourni des évaluations extrêmement positives, lui accordant une note de satisfaction globale moyenne de

4,63/5 étoiles. Ils lui ont attribué une note moyenne de 4,75/5 étoiles pour l'apprentissage d'une nouvelle notion. Certains participants ont indiqué s'ennuyer des interactions en personne et ont suggéré la tenue de séances en petits groupes lors des futurs événements virtuels.

Voici quelques-uns des commentaires généraux tirés des évaluations du symposium de l'IAB :

- Excellent travail d'organisation et excellents conférenciers.
- Continuez votre beau travail.
- Belle semaine. J'ai adoré la structure de l'événement. Facile d'y participer. Merci
- Bonne présentation des informations.
- Excellente conférence. Elle m'a réellement inspirée à aller de l'avant avec le travail lié à l'IAB.
- Merci de votre temps, de votre dévouement et merci de nous avoir partagé vos connaissances!
- Excellent. J'ai beaucoup aimé. Le CCA a fait un travail remarquable pour mettre à jour ses documents.
- J'ai beaucoup apprécié!
- La conférence était très bien organisée malgré le fait qu'elle se déroulait en ligne, et tout s'est bien passé!

Le 27 octobre, la coresponsable Claire et cinq autres parents partenaires de l'Î.-P.-É, de la N.-É et de T.-N.-L. ont donné un webinaire qui s'intitulait *Breastfeeding and Mental Health: What's the Connection?* (Allaitement et santé mentale : quel est le lien?) Quelque 575 personnes inscrites et 295 participants ont assisté au webinaire, qui est l'aboutissement de huit mois de réunions tenues par le groupe de travail. Les discussions animées qui eurent lieu au cours de la séance de deux heures ont clairement pavé la voie à une conversation plus large.

Un groupe de travail de l'équipe de planification du projet de l'IAB a été mis sur pied en mars, réunissant Claire Gallant, Louise Clement et Michelle LeDrew. Laurie McPherson, de l'Association canadienne pour la santé mentale, s'est jointe à ce au groupe, tout comme les parents partenaires Arleigh Hudson et Sara Dalley. Après huit mois de planification, le groupe de travail a offert le 27 octobre la séance de webinaire intitulée [*Mental Health and Breastfeeding: What is the Connection?*](#) (en anglais seulement), qui était accessible au public. Parmi les 575 personnes inscrites, 294 ont assisté à la séance en direct et 323 autres ont regardé l'enregistrement du webinaire. Les participants ont pu écouter les parents provenant de T.-N.-L., de l'Î.-P.-É et de la N.-É témoigner de leurs expériences, avoir un résumé de la recherche fondée sur des données probantes et obtenir un aperçu des ressources en matière de bien-être et de soutien associés à l'allaitement.

Les évaluations par sondage ont été effectuées avant et après webinaire, sous la direction de Sara Dalley. Encore une fois, les commentaires étaient très positifs. Un article ou une présentation sur la comparaison des réponses recueillies avant et après le webinaire est en cours de préparation, et sera potentiellement publié en 2022.

Microsoft Teams a également été retenue comme plateforme virtuelle de partage d'information et d'hébergement des webinaires et ateliers virtuels. Quelques problèmes techniques ont été rencontrés en utilisant cette plateforme, en particulier lors des webinaires publics de grande envergure. Les commentaires visant à améliorer les webinaires seront pris en compte pour les événements futurs.

Parents partenaires :

Le projet de l'IAB mettait notamment l'accent sur les soins axés sur les personnes et adaptés à la culture. L'ensemble de 25 hôpitaux devait former des équipes interprofessionnelles incluant des parents partenaires ayant récemment donné naissance à leur établissement. L'équipe de planification du projet de l'IAB a donné l'exemple, en choisissant des parents partenaires pour coprésider les réunions et participer à la planification et à l'organisation de webinaires. Plusieurs webinaires étaient axés sur les principes d'adaptation à la culture; des présentateurs provenant de communautés autochtones ont fait part de leurs apprentissages.

Avec le soutien de la directrice du projet national de l'Initiative Amis des bébés, Candi Edwards et Claire Gallant (coresponsables du réseau des parents partenaires) ont assumé des rôles de leadership plus importants dans le cadre du projet en 2021. Au printemps, elles ont créé ensemble une fiche de conseils à l'intention des fournisseurs de soins de santé sur les façons de mobiliser les parents partenaires. Elles l'ont présentée lors de la rencontre sur le suivi des dirigeants en juin. Les deux coresponsables ont accepté avec plaisir de coanimer le Symposium national virtuel sur l'IAB du CCA d'une durée de sept jours en octobre : la semaine fut réussie et les réactions concernant les fonctions d'animatrices, très positives. En plus d'animer le symposium, Claire et Candi ont présenté avec Sarah Weatherald de Brandon (au Manitoba), un parent partenaire, le thème *L'importance de mobiliser les parents pour favoriser l'IAB*. Comme susmentionné, Claire Gallant a également participé à la planification et à l'animation du webinaire sur l'allaitement et la santé mentale à la fin du mois d'octobre.

Tout au long de 2021, les coresponsables des parents partenaires, Claire et Candi, ont continué à offrir des séances de webinaire mensuelles au réseau des parents partenaires. Elles ont reçu plusieurs invitées : une mère qui a exclusivement allaité ses triplés; une mère de quatre enfants qui a exclusivement allaité ses jumeaux et qui a repris l'allaitement de son enfant de 9 mois; et une nouvelle mère qui a récemment accouché dans un centre de soins tertiaires ayant obtenu sa désignation « Ami des bébés ». Parmi les autres sujets abordés, on retrouve la Condition 5 de l'IAB : soutien pratique à l'allaitement et dans un contexte de consentement au toucher; des réflexions sur l'allaitement et la vaccination contre la COVID-19; des renseignements fournis par un parent partenaire vivant à Brandon, au Manitoba, qui a mis sur pied à son centre un groupe de soutien composé des parents partenaires.

Plusieurs stratégies ont été employées pour favoriser une plus grande participation des parents partenaires aux rencontres mensuelles du réseau. Les rencontres ont eu lieu régulièrement, quelques parents se réunissant chaque mois pendant la première moitié de 2021. En juillet, les

coresponsables ont organisé une rencontre nommée *Into the Twittersphere* (dans la twittosphère) où des parents partenaires ont été priés de répondre, en temps réel, à quelques questions suscitant la réaction en fournissant de très courtes réponses. Un tableau blanc en ligne (connu sous le nom de Jamboard de Google) a été rempli de notes autocollantes colorées, qui ont illustré, de façon convaincante, les réflexions et les commentaires des parents partenaires (figure 1).

Figure 1



Les coresponsables Claire et Candi ont envoyé un courriel à tous les parents partenaires pour s’assurer de leur engagement individuel et en prendre la mesure. Il est encourageant de constater que de nombreux parents partenaires qui, même s’ils ne pouvaient pas nécessairement prendre part au réseau de parents partenaires, ont rencontré régulièrement l’équipe de leur hôpital et ont apporté leur contribution. D’autres parents partenaires ont observé qu’il était plus difficile de rester en contact avec leurs équipes locales en raison des restrictions imposées aux bénévoles, qui n’étaient pas autorisés à se rendre dans les établissements pendant la pandémie, et que la plateforme virtuelle n’était pas toujours aussi efficace pour établir des relations et entretenir les liens. De même, certains membres de l’équipe responsable de l’IAB qui travaillaient en établissement ont trouvé qu’il était difficile de maintenir l’engagement des parents et ont constaté que certains parents partenaires n’étaient plus actifs. Au sujet des parents encore actifs et engagés, les équipes ont exprimé dans quelle mesure leur point de vue et leur contribution étaient précieux.

Les coresponsables des parents partenaires ont contribué tout au long de l’année aux webinaires collaboratifs mensuels : elles ont organisé un webinaire sur les soins prénataux en février et donné une présentation intitulée *Resources to Support you in engaging parent partners on your BFI journey* (ressources pour vous aider à mobiliser des parents partenaires dans votre parcours de l’IAB) en novembre. Les coresponsables ont aussi coprésidé les rencontres mensuelles de l’équipe de planification du projet de l’IAB, contribuant ainsi à diriger le projet à voix égales. Elles ont fait appel au consultant en évaluation du projet de l’IAB pour déterminer la façon de présenter les

résultats de la deuxième phase de sondages menés auprès des patientes; elles ont rencontré un expert en soins intégrés aux familles en Alberta pour discuter des liens avec l'IAB; et elles préparent actuellement un projet de publication en 2022 sur le processus en tant que coresponsables des partenaires parents dans le cadre de ce projet collaboratif de l'IAB, avec la Dre Britney Benoit.

Suivi des dirigeants :

Le suivi des dirigeants, effectué par une équipe composée de dirigeants rattachés à chaque équipe responsable de l'IAB, a été codirigé par Sally Loring de la Nouvelle-Écosse et par Scott Kirk du Manitoba. Des rencontres mensuelles ont eu lieu tout au long de 2021 et le taux de participation oscillait entre 5 et 15. Les dirigeants ont fait remarquer qu'il était difficile d'assister aux rencontres en raison des priorités concurrentes découlant de la pandémie. Néanmoins, plusieurs ont indiqué qu'ils étaient capables de regarder les rencontres enregistrées ultérieurement. En raison de la forte rotation des dirigeants en 2020, l'année 2021 a commencé avec de nouvelles personnes en poste, qui ont dû recevoir du soutien pour mieux connaître l'IAB.

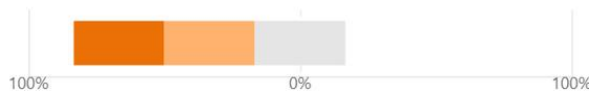
Un sondage d'évaluation a été mené auprès des dirigeants en janvier, et 15 personnes y ont répondu. Les deux tiers des dirigeants étaient tout à fait d'accord ou d'accord et un tiers n'était pas d'accord ou pas du tout d'accord pour dire que leurs équipes étaient en mesure de faire progresser la mise en œuvre de l'IAB en 2020. Moins de la moitié des dirigeants ont indiqué avoir été en mesure d'assurer le leadership de l'IAB depuis le début de la pandémie. Quelque 14 dirigeants sur 15 ont indiqué avoir examiné les données mensuelles de leur équipe et la plupart (12 sur 15) ont communiqué les résultats à la direction générale. Quelque 13 dirigeants sur 15 ont affirmé effectuer des rondes, selon une fréquence allant d'une fois par semaine à rarement.

De façon générale, les dirigeants considèrent qu'il est important de soutenir le suivi des dirigeants.

13. The leadership track has been valuable to my team's BFI journey? La piste du leadership a été précieuse pour le parcours de mon équipe en matière d'IAB ?

[More Details](#)

Strongly Agree/Fortement d'accord Slightly Agree/Un peu d'accord Agree/Convenir
Slightly Disagree/Un peu en désaccord Strongly Disagree/Fortement en désaccord



Voici quelques commentaires tirés du sondage mené auprès des dirigeants :

- Nous sommes dépassés par la pandémie de COVID-19 à l'heure actuelle et nous le serons dans un avenir proche.
- Projet très stimulant.
- Je ne crois pas qu'on aurait pu en faire autant sans ce projet collaboratif. À mon avis, ce qui est difficile, c'est le manque de ressources humaines pour travailler sans relâche à la réussite de cet objectif et de maintenir les efforts en ce sens.
- Le suivi des dirigeants a entraîné d'excellentes occasions de réseautage.
- Dans mes nouvelles fonctions de directrice de la santé des femmes, je commence tout juste à mieux connaître notre situation par rapport à l'IAB. En raison de la pandémie, nous avons

dû suspendre nos vérifications et initiatives officielles. J'ai hâte de reprendre nos activités. Je suis encore en train de me familiariser avec la situation de notre établissement par rapport à l'IAB. Des tonnes d'occasions.

Sous la supervision de Dr Nathan Nickel, Emily Brownell, étudiante à la maîtrise, a évalué toutes les présentations des dirigeants de 2020/21. Cette évaluation a permis de cerner des thèmes liés à des obstacles, notamment les difficultés de communication et l'engagement continu du personnel et des médecins, les répercussions de la pandémie et le manque de ressources en matière de personnel. À l'opposé, les thèmes liés au soutien comprenaient l'augmentation des ressources (consultantes en lactation/éducateurs), les facteurs de changement (c.-à-d. les champions de l'IAB, la reconnaissance et la célébration des réussites), la réorganisation (comités de l'IAB et rôles spécifiques à l'IAB) et la communication continue. Les dirigeants ont aussi défini les activités et les outils qu'ils ont utilisés au cours de leur parcours de l'IAB, les plus courants étant l'établissement de priorités, l'examen de la documentation (auto-évaluation, vérification des dossiers et politiques), les discussions de groupe, la participation à des rencontres, des webinaires et des ateliers, l'utilisation de tableaux de communication, la mise en œuvre de rondes de la direction auprès des patients et du personnel, ainsi que la réalisation des cycles PFEA. Par ailleurs, les dirigeants ont noté que leur équipe avait accompli des réussites en améliorant le contact peau à peau, le taux et de l'amorce de l'allaitement exclusif, la documentation, la cohabitation, la formation du personnel et en réduisant le recours aux substituts du lait maternel.

Selon les résultats du sondage mené auprès des dirigeants et de l'évaluation des présentations des dirigeants, Sally Loring et Scott Kirk ont offert des présentations ciblées au printemps sur l'engagement des médecins, la motivation pour apporter des changements et l'engagement des hauts dirigeants. Claire Gallant et Candi Edwards ont participé à une rencontre pour donner des conseils favorisant la mobilisation des parents partenaires. Il n'y a pas eu de rencontres en juillet et août. En septembre, Jennifer Ustianov a fait une présentation sur le bien-être émotionnel aux dirigeants et à leurs équipes. Les participants ont beaucoup aimé cette séance. Un membre de l'Organisation de normes en santé a été invité à se joindre à la réunion d'octobre et en a profité pour offrir aux équipes l'occasion de soumettre leur parcours de l'IAB en tant que pratique exemplaire. Un appel de demandes est prévu en 2022. Au cours des autres rencontres de suivi, les dirigeants ont principalement informé leurs collègues de leurs réussites, de leurs défis et de leurs plans visant à poursuivre le travail de l'IAB après la fin du projet en décembre.

Évaluation :

Aperçu : Un plan d'évaluation a été élaboré pendant la phase de planification du projet de l'IAB. Vingt-cinq équipes hospitalières ont mesuré et présenté leurs progrès en matière de soins maternels fondés sur des données probantes, conformément à l'adaptation par le Comité canadien pour l'allaitement des 10 Conditions de l'Initiative des Amis des bébés. ([Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'IAB, document révisé en 2021](#)). [Des outils de collecte de données](#) visant la vérification des dossiers, les expériences de soins des patientes et les sondages auprès du

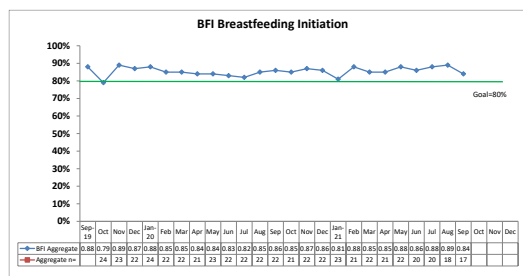
personnel ont été créés pour les équipes. Chacune des 25 équipes a recueilli les données mensuelles au dossier de 30 dyades mère-bébé restées ensemble dans l'unité de soins post-partum, ainsi que celles de 10 dossiers de patients dans les USIN, le cas échéant. Les équipes ont soumis des données agrégées et dépersonnalisées à l'aide d'une base de données protégée. Des rapports mensuels en graphique de séquences ont été produits pour les équipes, comprenant les données locales et les données agrégées de comparaison de tous les établissements en fonction des indicateurs déterminés. Ces rapports ont été générés de septembre 2019 à décembre 2021. Des sondages ont été menés auprès des patientes et du personnel au printemps et à l'automne 2020 ainsi qu'au printemps 2021. Les données des sondages menés auprès des patientes et du personnel de l'hôpital ont été comparées aux données collaboratives agrégées et aux rapports générés pour chaque équipe. Les priorités concurrentes découlant de la pandémie ont parfois fait obstacle à la soumission des données, mais la plupart des équipes ont rattrapé leur retard au fil du temps. De façon générale, les équipes ont déclaré que leur participation au projet de l'AIB les a aidées à atteindre leurs objectifs de l'IAB (4,5/5 étoiles). Ces données ont été principalement recueillies au moyen de sondages réalisés en ligne à la suite des ateliers et des webinaires mensuels.

Même si les résultats varient, toutes les équipes ont amélioré les données liées à au moins un des indicateurs mesurables, certaines équipes ayant même dépassé tous les objectifs. Les données agrégées relatives à la vérification des dossiers indiquent une amélioration du contact peau à peau dans les cinq minutes suivant l'accouchement, et pendant une heure après un accouchement par voie vaginale et par césarienne. Le soutien apporté à l'allaitement dans les six heures suivant la naissance a permis de maintenir l'objectif de 80 % en 2021. La documentation de la pratique de cohabitation indique une amélioration et l'objectif de 80 % a été atteint en mars 2020. Même si l'objectif de 80 % en matière d'éducation prénatale n'a pas été atteint, la documentation à cet égard indique une amélioration, passant de 20 % en 2019 à 54 % en 2021. Certaines équipes sont parvenues à réduire le recours aux substituts du lait maternel pour des raisons non médicales. Cependant, elles ont remarqué qu'il s'agissait là d'un objectif difficile à atteindre et qu'il reste un domaine prioritaire. Les sondages menés auprès des patientes et du personnel ont permis de trianguler les données et de valider les résultats obtenus tout au long des vérifications de dossiers. La majorité des sources de données concordait.

Vérifications des dossiers : Les équipes responsables de l'IAB ont amélioré leur collecte de données issues de la vérification des dossiers et, en général, moins d'erreurs ont été relevées durant les entrées mensuelles dans la base de données collaboratives. La cohérence de la documentation sur les pratiques de soins s'est accrue, mais certaines équipes ont continué à douter que les données recueillies correspondent à la pratique. Ces équipes ont affirmé qu'elles croyaient que les pratiques exemplaires étaient mises en œuvre, mais que leurs données tirées de la vérification des dossiers ne le reflétaient pas toujours. La plupart des équipes ont dû adapter leurs modèles de documentation auprès des patientes pour mieux saisir les indicateurs des pratiques exemplaires. Il fut difficile pour les équipes d'apporter ces changements et il fallut du temps au personnel pour qu'il exécute systématiquement les nouvelles méthodes de documentation. Les équipes ont été encouragées à répondre aux sondages menés auprès des patientes pour valider les pratiques de soins, ce qui leur a permis de savoir où les soins fondés sur des données probantes étaient dispensés et où elles devaient continuer à concentrer leurs efforts en vue d'améliorer la qualité.

Les données ont été entrées dans une base de données REDCap sécurisée et gérée par Dre Theresa Kim avec le soutien en nature du IWK Health Centre, en N.-É. Des rapports en graphique de séquences ont été produits pour chaque équipe hospitalière par Jennifer Ustianov, consultante en amélioration de la qualité de l'IAB, à partir de données dépersonnalisées. L'examen de ces documents a par la suite permis de déceler des tendances et des domaines sur lesquels mettre l'accent. Ces informations ont été retransmises aux équipes par courriel et par l'entremise de rencontres individuelles virtuelles. Les taux d'amorce (Figure 2) furent relativement élevés pour toutes les équipes (plus de 80 %) tout au long de la durée du projet. Les équipes des provinces de l'ouest et du centre ont maintenu des taux d'amorce plus élevés comparativement aux équipes des provinces de l'est.

Figure 2



Les taux agrégés d'allaitement exclusif de la naissance à la sortie de l'hôpital ne se sont pas améliorés pendant la durée du projet pour les mères et leur bébé qui sont restés ensemble (Figure 3) ou pour les bébés qui ont reçu des soins à l'USIN (Figure 4). Cette mesure des résultats à long terme est influencée par de nombreux facteurs, tant internes qu'externes aux hôpitaux.

Figure 3

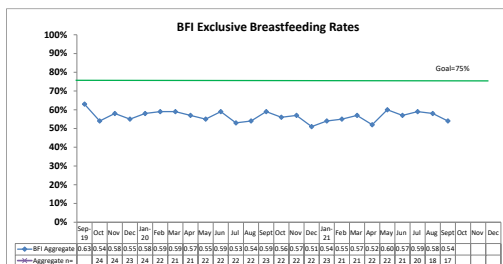
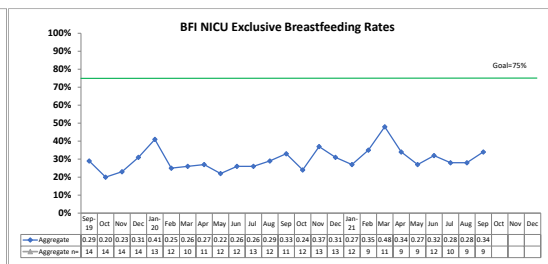


Figure 4



Si l'on compare les taux d'allaitement exclusif de septembre 2021 (Figure 5) et de septembre 2020 (Figure 6), on constate quelques différences notables. En 2021, certaines équipes n'ont pas été en mesure de recueillir les données issues de la vérification des dossiers de façon aussi cohérente qu'en 2020. Par conséquent, moins d'équipes sont représentées dans la Figure 5. La plupart des équipes qui atteignaient ou dépassaient l'objectif de 75 % en matière d'allaitement exclusif en 2020 ont également atteint l'objectif en 2021. Les équipes qui ont atteint ou qui se sont rapprochées de l'objectif en matière d'allaitement exclusif se préparent à aller de l'avant pour obtenir la désignation « Amis des bébés » en 2022. D'autres équipes qui se rapprochaient de l'objectif en 2020 ont semblé éprouver plus de difficultés en 2021. Cette situation s'explique peut-

être par un maintien effrité des pratiques exemplaires durant la pandémie ou à une diminution de la documentation des soins au fil du temps.

Figure 5

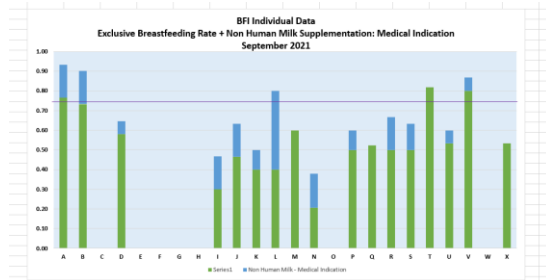
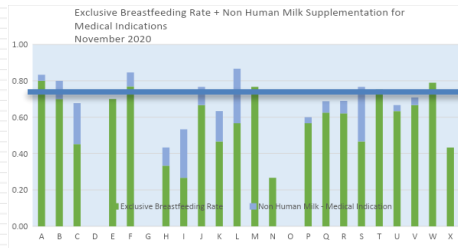


Figure 6



Les indicateurs de processus montrent que des améliorations importantes ont été apportées pendant la durée du projet. Par exemple, l'indicateur pour le « contact peau à peau » dans les cinq minutes suivant la naissance, et pendant au moins une heure après un accouchement par voie vaginale est toujours resté au-dessus de l'objectif de 80 % depuis mars 2021 (Figure 7). Les taux de « contact peau à peau » à la suite d'un accouchement par césarienne n'ont pas atteint l'objectif (Figure 8). Cependant, les données montrent une amélioration constante par rapport à la situation de départ, les équipes ayant déployé des efforts importants dans ce domaine. L'indicateur « aide et soutien à l'allaitement dans les six heures suivant la naissance » a aussi connu une nette amélioration (Figure 9) et de nombreuses équipes ont indiqué que cela était dû à une meilleure documentation des soins. De même, les taux de cohabitation ont augmenté et la documentation de cette pratique est plus cohérente (Figure 10).

Figure 7

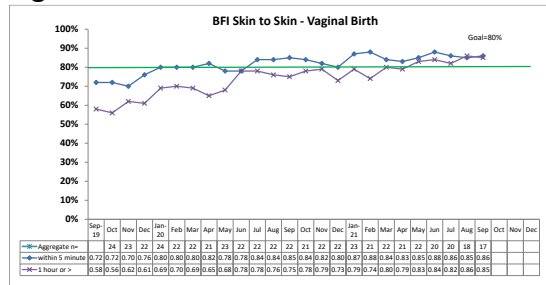


Figure 8

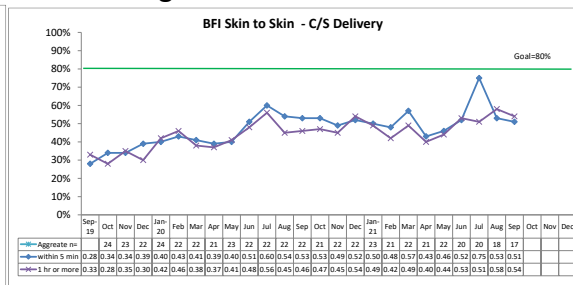


Figure 9

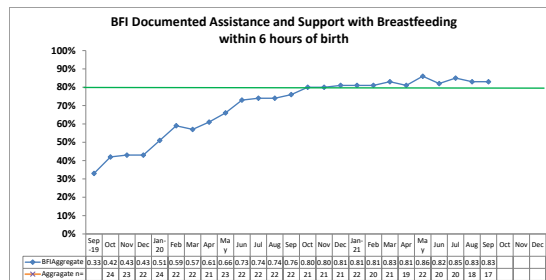
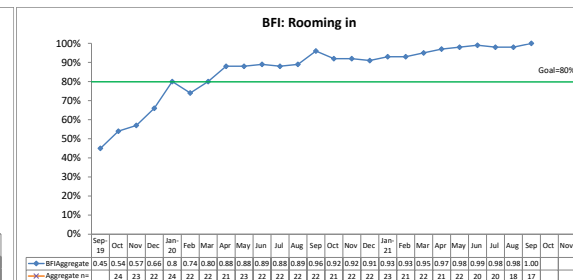


Figure 10



Les données agrégées peuvent masquer les progrès réalisés par chaque équipe. Chaque équipe a reçu des rapports mensuels en graphique de séquences pour faire le suivi de ses progrès au fil du temps. Les Figures 11 et 12 montrent les données d'une équipe comparativement aux données agrégées. Les données de l'équipe sont indiquées à l'aide de la ligne rouge alors que la ligne bleue représente les données agrégées de tous les établissements. Tous les indicateurs de cette équipe sont supérieurs à la moyenne des données agrégées. Vous pouvez voir ici leur faible taux de « recours aux substituts du lait maternel pour des raisons médicales » et leur taux élevé d'« éducation prénatale ». Cette équipe a obtenu sa désignation « Ami des bébés » en 2020!

Figure 11

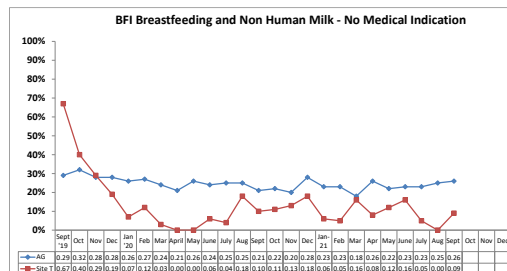
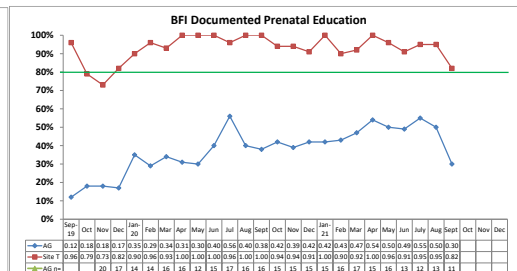


Figure 12



Quatorze équipes avaient des patients à l'USIN. Les données sur les bébés ayant séjourné à l'unité des soins intensifs néonataux étaient plus fluctuantes, et la plupart des équipes ont eu de la difficulté à améliorer leurs résultats aux indicateurs de l'USIN. La fluctuation des données mensuelles s'explique vraisemblablement par le faible nombre de vérifications des dossiers, lequel variait de 6 à 10 par mois. Il y eut une augmentation de la documentation et une amélioration soutenue de l'aide et du soutien à l'allaitement, passant de 60 % en 2019 à 80 % et plus tout au long de 2021 (Figure 13). Les équipes ayant des patients à l'USIN ont été encouragées à principalement soutenir l'expression et la collecte du lait maternel. Même si l'objectif de 80 % n'a pas été atteint, cet indicateur a connu une amélioration durant la durée du projet (Figure 14).

Figure 13

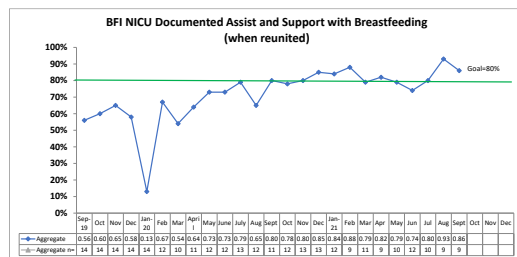
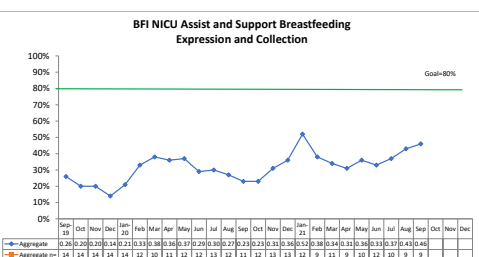


Figure 14



Sondages auprès des patientes : En 2020, 56 % des équipes ont mené des sondages auprès des patientes au printemps et 72 % à l'automne. Au printemps 2021, 60 % des équipes avaient terminé de réaliser les sondages auprès des patientes. Cela a permis de valider les données en triangulant les données tirées des sondages menés auprès des patientes, de la vérification des dossiers et des sondages menés auprès du personnel. Les questions du sondage mené auprès des patientes étaient en phase avec les 10 Conditions de l'IAB. Parfois, les sources de données concordent, parfois non. En 2020, l'indicateur de cohabitation obtenu à l'aide de vérification des dossiers était de 80 % alors que seulement 62 % des familles avaient indiqué avoir cohabité. En 2021, l'indicateur

de cohabitation obtenu à l'aide de vérification des dossiers était de plus de 90 % alors que 71 % des mères avaient indiqué avoir cohabité. En général, la tendance de cet indicateur a connu une hausse, tant dans les données tirées de la vérification des dossiers que dans celles des sondages menés auprès des patientes. Si l'on compare les taux de contact peau à peau à l'aide des données issues de la vérification des dossiers et celles des sondages menés auprès des patientes en 2020 et en 2021, on observe que les taux provenant de la vérification des dossiers correspondaient aux expériences autodéclarées des patientes. Tant les données tirées des vérifications des dossiers que celles des sondages menés auprès des patientes ont indiqué des taux de contact peau à peau en 2020 et de plus de 90 % en 2021.

Sondages auprès du personnel : Il est également important d'observer dans quelle mesure les compétences du personnel sont en phase avec l'IAB. En 2020, 751 sondages auprès du personnel ont été remplis et en 2021, 845. Les sondages illustrent systématiquement une profonde connaissance de l'allaitement et une amélioration au chapitre des connaissances et des attitudes sur une période d'un an. Les Figures 15 à 18 montrent des exemples de questions du sondage mené auprès du personnel et font état d'une amélioration des connaissances et des attitudes entre 2020 et 2021.

Figure 15

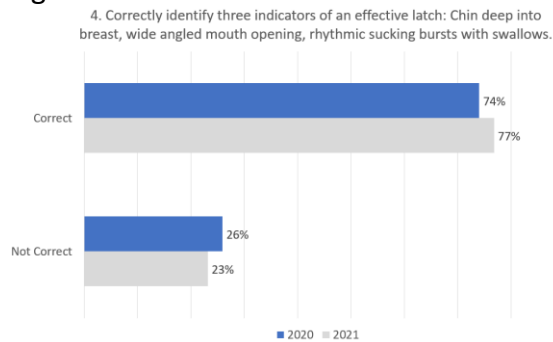


Figure 16

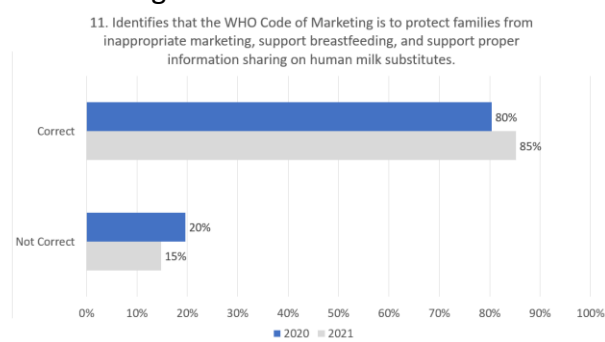


Figure 17

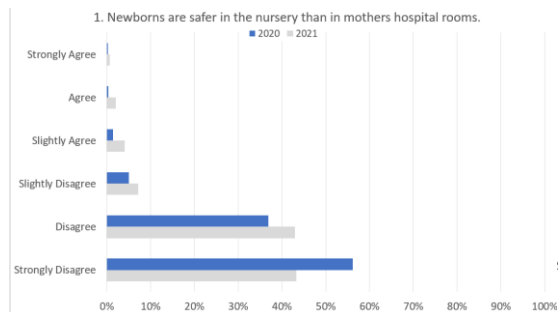
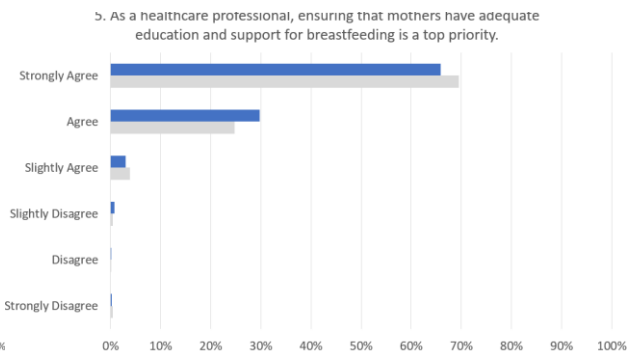


Figure 18



Les établissements ont été encouragés à effectuer leur auto-évaluation de l'IAB chaque année. Toutes les équipes responsables de l'IAB ont réalisé leur auto-évaluation au moment de se joindre au projet de l'IAB en 2019. Quatorze équipes ont refait une auto-évaluation à l'automne 2020. Les équipes ont été encouragées à en refaire une autre à l'automne 2021. Chaque équipe ayant effectué son auto-évaluation de l'IAB a reçu un rapport comparant leur progrès et les données agrégées. L'auto-évaluation de l'IAB a permis d'obtenir une vue d'ensemble de leurs progrès quant

à l'IAB et d'évaluer d'autres paramètres qui n'ont pas été mesurés dans le cadre de la vérification des dossiers ou les sondages menés auprès des patientes et du personnel. Voici des exemples tirés des questions d'auto-évaluations de l'IAB : évaluation de la conformité avec le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel (Figure 19), les politiques sur l'alimentation des nourrissons (Figure 20), les autres méthodes d'alimentation (Figure 21) et les plans d'alimentation à la sortie (Figure 22). Remarque : Les Figures 19 à 22 sont tirées des données recueillies en 2020 et la ligne bleue indique les données d'une équipe comparativement aux données agrégées.

Figure 19

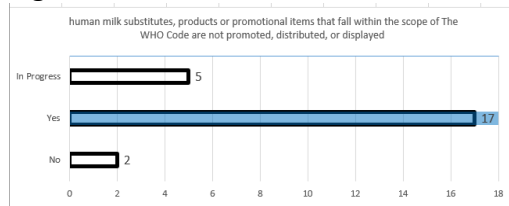


Figure 20

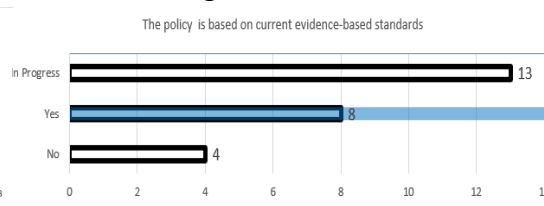


Figure 21

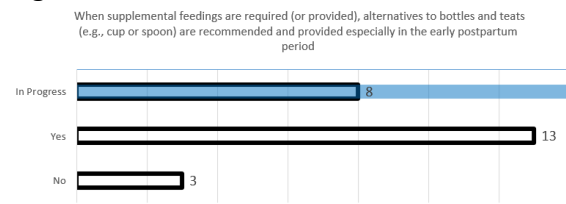
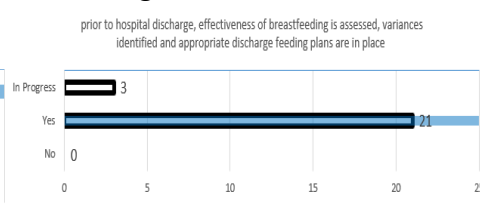


Figure 22



Projet de l'IAB – Évaluation finale : Une évaluation finale sur le projet de l'IAB a été distribuée aux participants du projet collaboratif en décembre 2021. L'évaluation visait à façonner le rapport d'évaluation global du projet national collaboratif d'amélioration de la qualité de l'IAB et de transmettre les commentaires à l'Agence de la santé publique du Canada et aux autres parties prenantes. De plus, les renseignements recueillis par l'entremise de l'évaluation finale aideront le CCA à déterminer la meilleure approche pour guider les équipes au pays dans l'atteinte de leurs objectifs relatifs à l'IAB. Les résultats de l'évaluation seront intégrés à un rapport d'évaluation final du projet de l'IAB qui sera rédigé par Dr Nathan Nickel, consultant en évaluation. En outre, une rencontre visant à récolter les fruits du projet est prévue en janvier/février 2022 afin de tirer davantage de leçons du projet auprès des équipes choisies qui ont très bien réussi à mettre en œuvre l'IAB.

L'équipe de planification du projet de l'IAB :

Les membres de l'équipe de planification du projet de l'IAB sont restés cohérents tout au long du projet et ont veillé avec dévouement au succès des 25 équipes hospitalières et à la planification du renforcement futur de la mise en œuvre de l'IAB. Les membres de l'équipe de planification du projet de l'IAB étaient Claire Gallant et Candi Edwards, coresponsables du réseau de parents partenaires; Jennifer Ustianov, consultante en amélioration de la qualité; Kathy Venter, évaluatrice en chef de l'IAB; le Dr Khalid Aziz, néonatalogiste; Yolande Lawson, leader en santé autochtone; Sally Loring, directrice principale à la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse; la Dre

Louise Clément, représentante de l'Organisation de normes en santé/d'Agrément Canada; et Michelle LeDrew, directrice du projet national Amis des bébés du CCA. ([Cliquer ici pour consulter la biographie des membres de l'équipe du projet de l'IAB](#)). En arrière-scène, l'équipe a également bénéficié de l'indispensable soutien du Dr Nathan Nickel, consultant en évaluation, et de la Dre Theresa Kim, gestionnaire de données pour REDCap.

L'équipe de planification du projet de l'IAB s'est réunie mensuellement tout au long de 2021. Tous les membres ont continué de participer activement et ont assisté aux rencontres ou ont visionné leur enregistrement ultérieurement. L'équipe de planification a régulièrement passé en revue les façons de soutenir les parents partenaires et les dirigeants dans leur suivi, en plus de discuter des progrès qu'elle avait réalisés, notamment en ce qui a trait aux tendances des données, à la planification des webinaires et aux stratégies en appui aux équipes tout au long de la pandémie.

Viabilité et propagation : Les 25 équipes hospitalières devaient communiquer leurs apprentissages aux autres établissements de leur région/province/territoire et à l'échelle nationale lors de conférences. De nombreuses équipes hospitalières font partie d'organisations plus importantes et d'autorités sanitaires régionales. Les équipes ont partagé leurs apprentissages à l'aide d'outils de communication comme des bulletins d'information, des présentations et des rapports internes et externes à leur organisation. Pour certaines équipes, l'IAB faisait partie du plan/des objectifs stratégiques organisationnels. Elles ont ainsi dû présenter leurs progrès internes et externes à l'organisation. Les mises à jour du projet de l'IAB ont été diffusées lors de conférences nationales (symposium de l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en périnatalité et en santé des femmes, du Réseau néonatal canadien et du Comité canadien pour l'allaitement) et sur le site Web du CCA. Les outils et les ressources de collecte de données utilisés dans le cadre du projet de l'IAB ont été mis à jour et étendus pour inclure les services de santé communautaire (SSC). Parmi les outils révisés, on retrouve le manuel de vérification des dossiers et les modèles Excel pour les hôpitaux et les SSC, ainsi que les modèles de sondage auprès des patientes et des clientes, qui ont aussi été publiés sur le site Web du CCA. D'autres outils servant à produire des rapports en graphique de séquences sont en cours d'élaboration et seront publiés sur le site Web du CCA en 2022.

En prévision de la fin du projet de l'IAB en décembre, les membres de l'équipe de planification ont commencé à discuter des prochaines étapes du renforcement de la mise en œuvre de l'IAB. Ils ont commencé le remue-méninges au début du printemps 2021 et ont ensuite examiné les idées qui en sont ressorties. Afin de mieux comprendre les options et de solliciter des commentaires sur les idées générées, un sondage a été créé et envoyé au conseil d'administration et au comité d'évaluation du CCA en mai. Les réponses de quatorze membres du conseil d'administration et du comité d'évaluation ayant rempli le sondage et un document sur l'incidence et la faisabilité ont permis de dégager les deux idées principales avec lesquelles commencer : le mentorat/coaching et la documentation.

Le comité provincial/territorial du CCA s'est également penché sur l'idée de renforcer la mise en

œuvre de l'IAB. En général, la stratégie de mise en œuvre d'un programme de coaching et de mentorat, les outils de documentation pour soutenir la pratique et la tenue de webinaires éducatifs ont suscité des commentaires positifs. D'autres idées ont été proposées, comme la participation accrue des parents partenaires de façon continue et le jumelage d'établissements ayant obtenu leur désignation avec d'autres réalisant leur parcours de l'IAB. L'importance des autres idées mentionnées a été soulignée, tout comme l'utilité de les superposer au fil du temps. Nous avons également demandé aux membres du comité provincial/territorial, du conseil d'administration et du comité d'évaluation du CCA de se manifester et de nous aider à planifier les prochaines étapes. À l'automne, neuf autres membres de comités se joindront à l'équipe de planification du projet de l'IAB et commenceront à élaborer un plan de travail visant à orienter les prochaines étapes.

En 2022, l'accent sera mis sur la mise en œuvre d'un modèle de mentorat et sur la formation des coaches partout au Canada afin de 1) soutenir la transition des 25 équipes hospitalières qui ont recueilli et présenter leurs propres données de manière indépendante et atteint leurs objectifs de l'IAB, et afin de 2) soutenir davantage les hôpitaux ainsi que les SSC intéressés qui n'ont pas participé au projet de l'IAB. Le conseil d'administration a approuvé en décembre une ébauche de description des postes à pourvoir.

Renseignements pour d'autres organisations : Le projet de l'IAB a démontré la façon dont les hôpitaux peuvent mettre en œuvre l'IAB dans divers milieux au pays. D'autres équipes de services de santé hospitaliers et communautaires au Canada et dans d'autres pays pourraient tirer parti des [Lignes directrices pour la mise en œuvre de l'IAB et outils connexes](#) du Comité canadien pour l'allaitement en vue de guider et de soutenir la mise en œuvre de l'IAB dans leur établissement. Pour assurer la mise en œuvre réussie de l'IAB, certains facteurs sont essentiels, comme le soutien constant de la direction; des membres du personnel et des médecins compétents; des équipes interprofessionnelles dévouées et dotées des ressources nécessaires pour faire activement leur planification, recueillir des données, apporter des changements à l'aide de stratégies d'amélioration de la qualité, surveiller les changements dans le temps et rendre compte des progrès. Le fait d'avoir sollicité le soutien du DG/de la haute direction au moyen d'une lettre a permis aux équipes d'obtenir l'appui dont elles avaient besoin pour mener leurs activités lors des périodes difficiles. Des obstacles ont nui à la mise en œuvre de l'IAB, notamment les priorités concurrentes des organisations, en particulier pendant la pandémie, l'accès à des ressources humaines et la cohérence des dirigeants dans le temps. Comme le projet de l'IAB était axé sur les hôpitaux, les stratégies d'amélioration de la qualité se rapportant à la mise en œuvre de l'IAB sont peu éprouvées dans les services de santé communautaire, même si l'on croit que les processus sont transférables. La mise en œuvre réussie de l'IAB fondée sur des données probantes exige un engagement à long terme de l'organisation, de ses dirigeants et de son personnel, mais elle est réalisable avec une équipe dévouée, un énoncé d'objectif clair, des plans d'action et l'utilisation de processus et d'outils d'amélioration de la qualité. Il est fondamental de souligner et de célébrer les réussites pour favoriser l'amélioration continue.

Budget :

Un excédent budgétaire de 2020-2021 a été reporté en 2021-2022. Un écart positif est prévu pour le reste de l'exercice 2021-2022 et des fonds supplémentaires sont reportés en 2022-2023. En prévision du renforcement de la mise en œuvre de l'IAB susmentionné, le budget du projet de l'IAB a été revu pour déterminer les coûts d'embauche des coaches et des mentors, ainsi que pour assumer à l'avenir les frais d'évaluation de l'IAB des établissements. Cette redistribution des fonds sera examinée avec l'ASPC en 2022, une fois la planification supplémentaire terminée.

Objectif 3 : Faire connaître l'Initiative Amis des bébés au Canada

- Sensibiliser les parties prenantes et le public à l'Initiative Amis des bébés afin de modifier les attentes et d'accroître l'utilisation de stratégies fondées sur des données probantes qui favorisent l'allaitement et la santé maternelle et infantile.
- Élaborer une stratégie de communication pour faire connaître l'Initiative Amis des bébés au Canada et promouvoir la compréhension des stratégies de meilleures pratiques pour soutenir l'allaitement maternel.

Une stratégie de communication et des activités de mise en œuvre ont été réalisées en 2020. Veuillez consulter le rapport sur l'assemblée générale annuelle du CCA de l'année dernière pour obtenir de plus amples renseignements.

Le CCA continue de faire connaître l'IAB au Canada en publiant sur son site Web les nouveaux outils et les nouvelles ressources en matière d'allaitement. L'autre principal moyen utilisé pour faire connaître l'IAB est le symposium biennal du CCA. La directrice du projet national Amis des bébés du CCA a travaillé avec l'équipe de planification du symposium en février. Les membres de cette équipe se sont réunis régulièrement pour élaborer un [programme de symposium](#) visant à atteindre les objectifs suivants :

- Montrer les stratégies d'amélioration de la qualité et les efforts de changement déployés à l'échelle provinciale/territoriale et nationale.
- Découvrir les stratégies pour mettre en œuvre l'IAB dans différents contextes tout en les arrimant à l'équité en matière de santé et les soins axés sur la famille.
- Établir des relations avec des collègues et discuter des pratiques novatrices qui contribuent au changement transformateur de la promotion, des politiques et de la recherche en matière d'allaitement.
- Étudier et développer les liens importants entre l'IAB et d'autres questions pertinentes et d'actualité.

Le thème du symposium de 2021 était *Protéger, encourager et soutenir l'allaitement et l'IAB : une responsabilité partagée*. Au total, 175 participants inscrits et invités ont participé au Symposium virtuel sur l'IAB du CCA, qui s'est déroulé du 1^{er} au 7 octobre. Parmi les participants, 58 étaient des invités rémunérés. Quelque 117 personnes ont reçu un appui pour participer à titre de membres du projet national collaboratif d'amélioration de la qualité de l'IAB, de conférenciers ou d'invités. Les frais associés aux conférenciers invités et à la traduction en français ont été payés à l'aide des

fonds du projet de l'IAB. Toutes les [présentations du symposium](#) se trouvent sur le site Web du CCA et sont accessibles au public. Les membres du conseil d'administration du CCA Randi Parsons et Heather Gates ont rédigé et partagé des [publications sur Twitter au cours du symposium](#) (en anglais seulement) à partir du compte Twitter du CCA, [@BCCBFI](#). Le conseil d'administration du CCA envisage de tirer parti des nouvelles possibilités qu'offrent les médias sociaux. Pour en savoir plus sur le symposium, consultez le rapport sur l'assemblée générale annuelle 2021 provinciale/territoriale.

Après le symposium, le 8 octobre, un webinaire gratuit sur les Lignes directrices de mise en œuvre de l'IAB et les outils connexes a été offert gratuitement au public. Il y avait 299 participants inscrits et des services de traduction simultanée en français étaient offerts. L'[enregistrement](#) (en anglais seulement) de cette séance se trouve sur le site Web du CCA.

L'équipe de planification du projet de l'IAB s'est également réunie pendant plusieurs mois et a organisé le webinaire public gratuit *Breastfeeding and Mental Health: What is the connection?* (Allaitement et santé mentale : quel est le lien?) Il y avait 575 inscriptions : 294 y ont assisté et 323 autres ont visionné l'enregistrement du webinaire de décembre 2021. L'[enregistrement](#) (en anglais seulement) de cette présentation est aussi accessible sur le site Web du CCA.

Grâce à la collaboration du projet de l'IAB avec Agrément Canada/Organisation de normes en santé, le CCA a été invité à soumettre le projet national collaboratif d'amélioration de la qualité de l'IAB en tant que pratique exemplaire de l'Organisation de normes en santé. Cette demande a été présentée en décembre. La publication du projet de l'IAB dans la bibliothèque des pratiques exemplaires de l'Organisation de normes en santé permettra d'atteindre un public mondial, ce qui est formidable. L'Organisation de normes en santé prévoit également de lancer un appel spécial aux équipes responsables de l'IAB pour qu'elles soumettent leur travail lié à l'IAB en tant que pratique exemplaire. Cet appel de demandes sera lancé en 2022 par l'Organisation de normes en santé avec l'intention de communiquer avec les 25 équipes qui ont participé au projet de l'IAB ainsi qu'avec d'autres établissements ayant obtenu ou renouvelé leur désignation au Canada.

Enfin, il est envisagé de rédiger des publications fondées sur les résultats et les expériences du projet de l'IAB. Dre Britney Benoit et Dr Nathan Nickel seront responsables d'aider à la réalisation de ces publications.

Mot de la fin : Ce fut un plaisir et un privilège d'être la directrice du projet national Ami des bébés du CCA au cours des trois dernières années. Je suis fière de constater la progression de l'IAB au Canada grâce au projet de l'IAB et je suis convaincue qu'il a permis d'améliorer les pratiques et les résultats pour les femmes/parents, les bébés, les familles et les communautés. Je devrai quitter ce poste en janvier, en raison d'un arrêt de travail pour cause de maladie. Je suis toute fois ravie de savoir que Kathy Venter dirigera la prochaine phase du projet de l'IAB en 2022. Je suis certaine que le CCA accomplira de grandes choses pour protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement dans les années à venir.

Soumis par Michelle LeDrew

Comité d'évaluation de l'IAB du CCA **Rapport d'activité annuel de 2021**

Le rôle principal du comité d'évaluation de l'IAB est d'élaborer et de mettre à jour les normes et les outils canadiens de l'IAB qui sont nécessaires pour procéder à l'évaluation; organiser et réaliser des évaluations de l'IAB en collaboration avec les comités P/T de l'IAB; développer et peaufiner les processus d'évaluation de l'IAB; assurer la liaison avec l'OMS et l'UNICEF, et leur faire rapport; et pour offrir de la formation et du soutien aux évaluatrices et aux candidates-évaluatrices de l'IAB au Canada. Ce comité entretient des liens étroits avec le comité P/T de mise en œuvre de l'IAB du CCA en vue de renforcer l'expertise et la capacité à l'échelle nationale.

Les **membres du comité** sont des évaluatrices en chef et des évaluatrices :

Coprésidentes : Marg La Salle et Karen Frith

Membres du comité : Donna Brown, Eileen Chuey, Lea Geiger, Marina Green, Odile Lapointe, Kathy O'Grady Venter, Pam O'Sullivan, Linda Romphf et Nancy Worth.

Michelle LeDrew, directrice du projet de l'IAB, a assisté aux réunions du comité d'évaluation tout au long de 2021. Michelle est devenue coordonnatrice nationale en septembre 2021.

Louise Dumas a démissionné du comité d'évaluation en avril 2021. Merci, Louise, de votre excellente contribution au travail du comité d'évaluation pendant de nombreuses années.

Le mandat de Kathy O'Grady Venter, à titre de coprésidente du comité d'évaluation, s'est terminé en avril 2021. Kathy demeure une précieuse membre du comité d'évaluation, et poursuit son rôle de représentante du CCA à l'internationale.

Le comité d'évaluation de l'IAB s'est réuni 9 fois en 2021. Les groupes de travail au sein du comité d'évaluation ont organisé d'autres réunions.

Mesures clés du comité d'évaluation pour la période de janvier 2021 à décembre 2021 :

- **Soutien national au conseil d'administration du CCA sur des questions touchant l'évaluation de l'IAB :**
 - Les coprésidentes du comité d'évaluation de l'IAB du CCA ont assisté aux réunions du conseil d'administration du CCA et lui ont remis leurs rapports mensuels.
 - Le comité a maintenu le dialogue avec Agrément Canada au sujet de l'ajout de contenu sur l'IAB dans le processus d'agrément.
 - Des membres du comité d'évaluation ont participé à l'examen des réponses à la demande de propositions (DP) pour une image devant figurer sur la plaque nationale canadienne remise aux établissements ayant obtenu la désignation « Ami des bébés ».

- **Soutien au projet collaboratif d'amélioration de la qualité de l'IAB du CCA :**
 - Par l'entremise de rencontres bihebdomadaires, la directrice du projet a pu tirer parti du soutien et de l'expérience de Kathy O'Grady Venter et de Pam O'Sullivan.

- Kathy O’Grady Venter est membre de département et participe activement au projet.
 - Les membres du comité d’évaluation ont été invitées à prendre part aux conversations, à échanger de l’information et à rester au fait du projet sur la plateforme Microsoft Teams.
 - Les membres du comité d’évaluation ont participé aux travaux du projet de l’IAB, y compris la mise à l’échelle de la planification de la pérennité de l’Initiative.
- **Soutien et engagement du comité provincial et territorial :**
 - Le comité a consulté et soutenu les comités et les établissements provinciaux et territoriaux en ce qui concerne les enjeux liés à la politique et à la pratique.
 - Les membres du comité ont contribué aux communications en temps opportun et ont répondu aux questions des particuliers et des groupes partout au Canada afin de faire connaître l’IAB et d’en renforcer la portée.
 - Marg La Salle a participé aux réunions bimensuelles à titre de coprésidente du comité d’évaluation.
- **Affaires internationales :**
 - Kathy O’Grady Venter est présidente du comité de développement du réseau de l’IHAB et membre active du comité de coordination du réseau de l’IHAB.
 - Kathy O’Grady Venter a pris part aux appels et aux webinaires organisés par l’OMS et l’UNICEF, et a assuré notre présence à l’internationale
 - Michelle LeDrew a reçu l’approbation du conseil d’administration dans son rôle de coordonnatrice nationale en septembre 2021.

Des rapports périodiques et des mises à jour ont été fournis aux membres du comité d’évaluation sur les travaux du conseil d’administration, du comité P/T, du projet collaboratif d’amélioration de la qualité de l’IAB et des affaires internationales.

- **Normes canadiennes de l’IAB :**
 - Kathy O’Grady Venter, Marina Green, Marg La Salle et Michelle LeDrew ont poursuivi leurs travaux de mise à jour des normes de l’IAB pour le Canada. Après consultation publique, les *lignes directrices pour la mise en œuvre de l’IAB* et les documents connexes, y compris la *liste de vérification des lignes directrices de l’IAB*, la *liste des indications médicales justifiant le recours aux substituts du lait maternel*, les directives sur la vérification des compétences, et des outils visant à faciliter le suivi des progrès vers l’obtention de la désignation « Amis des bébés » par les établissements, ont été publiés. Tous les documents seront publiés sur le site Web du CCA et disponibles en français et en anglais. Les documents *Processus et coûts relatifs à l’évaluation de l’Initiative Amis des bébés pour les hôpitaux, les centres de naissance et les services de santé communautaire* et *Résumé du processus d’obtention de la désignation « Ami des bébés »* ont été mis à jour et publiés dans les deux langues officielles sur le site Web du CCA.
- **Outils d’évaluation de l’IAB :**
 - Les outils d’évaluation de l’IAB sont en cours de mise à jour pour refléter les normes révisées de l’IAB du CCA.

- **Processus d'évaluation de l'IAB :**
 - Le comité a fait le suivi des progrès des établissements partout au Canada vers l'obtention de leur désignation « Ami des bébés ».
 - Il a tenu à jour une base de données sur les établissements désignés.
 - Il a coordonné les évaluations : contrats, factures, équipes d'évaluation, rapports et évaluations.
 - Il a envoyé aux établissements nouvellement désignés des documents qui décrivent les exigences pour conserver la désignation « Amis des bébés » du CCA.
 - Il a envoyé aux établissements qui n'ont pas renouvelé leur désignation des documents qui décrivent les exigences à cet égard.
 - Il a fourni du soutien aux établissements qui ont dû reporter le dépôt de leurs rapports de pré-évaluation, d'évaluation externe et d'autosurveillance et de leurs rapports provisoires en raison des demandes découlant de la pandémie.
 - Le groupe de travail sur la COVID-19 du comité d'évaluation a continué de proposer l'utilisation de la plateforme Microsoft Teams pour effectuer des visites de site virtuelles. Nous mettons la touche finale à des outils qui faciliteront ce processus virtuel pour les évaluatrices et les établissements.

Établissements désignés au Canada (décembre 2021)

| Établissements | C.-B. | Alb. | Sask | Man. | Ont | Qc * | T.-N.-L. | N.-É. | T.N.-O. | Total |
|--|----------|----------|----------|----------|-----------|------------|----------|----------|----------|------------|
| Hôpitaux | 1 | 4 | | 1 | 7 | 5 | 1 | 2 | 1 | 22 |
| Centres de naissance | | | | | | 8 | | | | 8 |
| Centres communautaires/CLSC | 2 | | 1 | 3 | 23 | 93 | | | | 122 |
| Centres de santé des communautés autochtones | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Total | 3 | 4 | 1 | 4 | 30 | 107 | 1 | 2 | 1 | 153 |

* Les données sur le Québec datent de 2018.

Veuillez consulter le site Web du CCA pour obtenir la liste des établissements désignés au Canada. Pour consulter la liste des établissements désignés au Québec, accédez à :

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/amis-des-bebes/liste-amis-des-bebes.pdf>

Évaluation de l'IAB :

- Les fiches de suivi des évaluatrices et des candidates-évaluatrices sont mises à jour annuellement.
- La page Facebook privée et réservée aux évaluatrices et aux candidates-évaluatrices compte maintenant 38 membres.
- On retrouve des évaluatrices et des candidates-évaluatrices dans chaque province. L'objectif primordial consiste à ce qu'il y ait au moins une évaluatrice dans chaque province et territoire.
- Les évaluatrices continueront de recevoir le taux de kilométrage du gouvernement du Canada et le taux journalier du Conseil national mixte pour le remboursement des dépenses durant les visites d'établissements dans le cadre de l'IAB.
- Il a été décidé que les candidates-évaluatrices doivent également être membres en règle du CCA.
- Des badges d'identification arborant le nouveau logo du CCA ont été achetés et envoyés aux évaluatrices de l'organisme.

Nombre d'évaluatrices en chef, d'évaluatrices et de candidates-évaluatrices au Canada (décembre 2021)

| | C.-B. | Alb. | Sask. | Man. | Ont. | Qc | N.-B. | N.-É. | T.-N.-L. | Î.-P.-É. | T.N.-O. | Total |
|----------------------|-------|------|-------|------|------|----|-------|-------|----------|----------|---------|-------|
| Évaluatrices en chef | 2 | 1* | 0 | 1 | 2 | 2 | 1* | 1 | | | | 10 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|--|--|----------|-----------|
| Évaluatrices | 3 | 0 | 1 | 1 | 5 | | 1 | 1 | | | | 12 |
| Candidates- évaluatrices | 4 | 3 | 1 | 0 | 6 | 26** | 2 | 1 | | | 1 | 18 |
| Total | 9 | 4 | 2 | 2 | 13 | 28 | 4 | 3 | | | 1 | 66 |

* désigne une évaluatrice en transition pour devenir évaluatrice en chef

** désigne les évaluatrices et les candidates-évaluatrices, car ces rôles sont amalgamés au Québec

L'équipe remercie sincèrement les membres du comité d'évaluation de l'IAB de leur dévouement et engagement en soutien à l'IAB au Canada. Chaque mois, les heures de bénévolat sont considérables. Les progrès et les réussites leur sont attribuables.

Respectueusement soumis par
Marg La Salle et Karen Frith
Coprésidentes du comité d'évaluation de l'IAB du CCA

Comité provincial et territorial de mise en œuvre de l'IAB du CCA

Rapport sur les activités de 2021

Le comité provincial et territorial (comité P/T) de mise en œuvre de l'Initiative Amis des bébés (IAB) consiste en l'un des deux comités permanents du Comité canadien pour l'allaitement (CCA). Les membres, qui représentent l'ensemble des provinces et des territoires ainsi que l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), participent à des activités qui renforcent la capacité et favorisent le dialogue et la collaboration visant la mise en œuvre continue de l'IAB au Canada.

Réunions

Le comité P/T, qui se réunit tous les deux mois, a tenu six réunions par conférence téléphonique en 2021.

Activités

Le comité P/T offre un forum favorisant le dialogue continu, l'échange de connaissances et la collaboration stratégique partout au Canada au moyen de réunions par conférence téléphonique, de discussions par courriel, d'ateliers de perfectionnement professionnel et de partage des ressources clés. Le comité P/T organise également pour ses membres des ateliers de perfectionnement professionnel liés à la mise en œuvre de l'IAB.

Organisée en partenariat avec le conseil d'administration du CCA, l'édition 2021 du symposium national bisannuel du CCA sur l'IAB s'est tenue en mode virtuel dans la semaine du 1^{er} au 7 octobre et s'est terminée par un webinaire gratuit le 8 octobre. Couronné de succès, l'événement virtuel a eu lieu pour la toute première fois pendant la Semaine nationale de l'allaitement. D'excellents conférenciers s'y sont succédé pour traiter de divers sujets pertinents, les progrès réalisés sur le plan de l'IAB ayant permis de tirer de nombreuses leçons. Peu de temps après l'événement, Michelle LeDrew a réalisé une évaluation et un rapport sur le symposium qui ont été communiqués au comité P/T et au conseil d'administration du CCA.

En plus de leurs tâches décrites ci-dessus, les membres du comité P/T soulèvent des problèmes rencontrés dans leur région (ou au pays) concernant la mise en œuvre de l'IAB. Les coprésidentes du comité P/T font ensuite part de ces problèmes au conseil d'administration du CCA. Les questions suivantes, portées à notre attention en 2020, se sont élargies pour devenir des priorités dans le cadre du travail actuel et futur du conseil d'administration du CCA :

- Formation d'un groupe de travail sur l'équité raciale en matière de santé, qui s'affaire à la rédaction d'un énoncé de position pour le CCA.
- Discussion sur le renforcement de la présence du CCA dans les médias sociaux, menant à une proposition et à la décision d'afficher un poste de coordonnatrice ou coordonnateur multimédia pour le CCA. Il est également question de mettre sur pied un groupe de travail formé de membres du comité P/T, dont l'objectif serait de veiller à la création de contenu et de calendriers de publication pour les médias sociaux.
- Discussion sur la reconnaissance de l'IAB en tant que pratique exemplaire par l'Organisation de normes en santé.

Certaines sources de préoccupation n'ont *pas encore été traitées* ou *sont en train de l'être*, notamment :

- Recrutement d'une coprésidente pour ce comité.
- Planification de la réponse du CCA aux demandes concernant une violation du *Code international de commercialisation des substituts du lait maternel* de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

Les membres du comité ont présenté les faits saillants des travaux visant à faire progresser la mise en œuvre de l'IAB dans leur province ou territoire en 2021

| | |
|----------------------|--|
| Colombie-Britannique | Le travail se poursuit pour adopter les orientations stratégiques et les principales priorités provinciales en matière d'alimentation des nourrissons, par l'entremise du rôle de coordonnatrice provinciale de l'IAB au sein de Perinatal Services BC. Les efforts se poursuivent également concernant l'ébauche des normes provinciales de 2022 relatives à la prestation de services depuis la période précédant la grossesse jusqu'au sixième anniversaire d'un enfant. Le soutien à l'allaitement et à l'alimentation à base de lait maternel pendant les six premiers mois, et |
|----------------------|--|

au-delà de cette période, est un volet essentiel de ces efforts. En outre, la C.-B. conçoit actuellement une stratégie provinciale de services de maternité élargis qui inclut l'allaitement dans tout le continuum de soins. Parmi les possibilités et les points forts favorisant l'allaitement et l'IAB en 2021, on retrouve ce qui suit :

- Deux hôpitaux de soins actifs en C.-B., le Penticton Regional Hospital et le St. Paul's Hospital, continuent de participer au Projet collaboratif national d'amélioration de la qualité de l'IAB. Le partage interrégional de ressources et de leçons apprises contribue au parcours de l'IAB dans ces hôpitaux et dans d'autres établissements de la province. Ces deux hôpitaux ont fait des progrès importants et sont presque prêts à demander la désignation « Ami des bébés ».
- Afin d'aider les familles ayant un nourrisson ou un jeune enfant à nourrir pendant la crise provoquée par les inondations en C.-B., nous avons préparé du contenu pour les médias sociaux et ajouté une section sur l'alimentation sécuritaire des nourrissons à notre page sur la sécurité alimentaire dans la province. L'accent a été mis sur l'allaitement, et de l'information a été présentée sur la manipulation sécuritaire des préparations pour nourrissons et sur l'accès au soutien provincial en matière d'alimentation.
- La BC Women's Provincial Milk Bank a renforcé ses services destinés aux unités néonatales de soins intensifs (UNSI), un processus rendu difficile par les inondations dans la province, la perturbation du transport maritime et l'augmentation du nombre d'unités périnatales (post-partum) offrant du lait pasteurisé de donneuses.
- Une nouvelle ressource sur l'allaitement des bébés prématurés a été publiée à l'intention des parents : [Breastfeeding Your Preterm Baby](#) (en anglais seulement). Cette brochure vise à appuyer les familles qui ont un bébé prématuré et qui souhaitent l'allaiter ou lui offrir du lait maternel.
- Des messages de santé publique ont été élaborés concernant l'innocuité et l'efficacité des vaccins contre la COVID-19 pendant l'allaitement. Par ailleurs, la province continue à recommander de suivre les lignes directrices existantes en matière d'allaitement durant la pandémie.
- La pandémie a grandement perturbé le soutien communautaire offert aux familles qui allaitent. Dans ce contexte, des efforts ont été déployés pour aider ces familles un peu partout dans la province; de nombreuses autorités sanitaires régionales ont notamment mis en place des services virtuels comme des groupes de soutien à l'allaitement et des programmes prénataux. De plus, le soutien à l'allaitement offert par des prestataires de soins (sages-femmes, consultantes en lactation diplômées de l'IBLCE, médecins de famille, infirmières de la santé publique, etc.) s'est poursuivi dans les milieux communautaires ou à domicile, dans la mesure du possible.

| | |
|---------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● La <i>trousse d'outils pour les médias sociaux</i> de 2020 a été mise à jour et un plan de communication a été élaboré dans le cadre de la Semaine mondiale de l'allaitement maternel 2021, dont le thème est « Protéger l'allaitement – une responsabilité partagée ». La trousse d'outils pour les médias sociaux et le répertoire central de la province peuvent être utilisés à l'échelle provinciale durant l'événement (au Canada). La trousse vise à créer des messages cohérents dans les médias sociaux et à accroître la sensibilisation aux outils faisant la promotion de l'allaitement et de l'Initiative Amis des bébés (IAB) en C.-B. |
| Alberta | <p>L'Alberta Breastfeeding Committee (ABC) est une équipe formée de professionnels de la santé, d'experts indépendants en allaitement et de consommateurs qui se consacrent à protéger, promouvoir et soutenir l'allaitement en Alberta.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Notre vision : L'allaitement est la norme en Alberta. ● Notre mission : L'ABC offre des conseils et des ressources pour protéger, encourager et soutenir l'allaitement en tant que norme culturelle et biologique pour les enfants, les mères, les familles et les communautés en Alberta. ● Principes de fonctionnement et valeurs de base – Excellence : Les membres de l'ABC offrent une expertise unique et s'engagent à protéger, à promouvoir et à soutenir l'allaitement dans le cadre de l'Initiative Amis des bébés (IAB). ● L'année 2021 a été le théâtre de nombreux efforts visant à encourager les pratiques de l'IAB partout en Alberta. Notre réalisation la plus marquante a peut-être été de voir le gouvernement de l'Alberta réintégrer un membre au sein de notre conseil d'administration. La reconnaissance du travail de l'ABC par le gouvernement et la participation d'un représentant gouvernemental ont grandement contribué à faire avancer notre travail. ● L'ABC a apporté de nombreuses mises à jour à son site Web et encourage les personnes intéressées à y accéder à www.breastfeedingalberta.ca (en anglais seulement). ● La conférence annuelle de l'ABC, prévue en 2020 et mise en pause en raison de la situation provoquée par la pandémie, s'est finalement tenue le 4 juin 2021 en partenariat avec le Calgary Breastfeeding Matters Group. Pour en savoir plus sur cet événement, consultez la page suivante : 2021 ABC Conference – Kathleen Kendall-Tackett – Alberta Breastfeeding Committee (breastfeedingalberta.ca) (en anglais seulement). |

| | |
|--------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> Services de santé Alberta est dans l'attente de l'évaluation externe pour devenir le premier bureau de santé publique de la province à obtenir sa désignation « Ami des bébés ». En raison des restrictions liées à la COVID, l'évaluation a été retardée et est maintenant prévue pour 2022. |
| Saskatchewan | <p>En décembre 2021, l'Hôpital général de Regina a terminé le projet de l'IAB, dirigé par le CCA sur une période de 30 mois.</p> <p>L'Hôpital Victoria de Prince Albert continue de travailler à l'obtention de la désignation « Ami des bébés ».</p> <p>Le centre de soins de santé primaires West Winds, à Saskatoon, travaille actuellement au renouvellement de sa désignation de l'IAB. L'examen des documents est terminé et une évaluation externe devrait avoir lieu au cours des prochains mois.</p> <p>Le comité collaboratif provincial de l'IAB, qui se réunit mensuellement, poursuit les objectifs suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> Favoriser le contact peau à peau immédiatement après la naissance, soit par voie vaginale ou par césarienne, et durant les interventions; de la sensibilisation sera faite auprès des obstétriciens. Encourager l'expression manuelle du lait. Renforcer le soutien à l'allaitement. Élaborer une procédure relative au lait pasteurisé de donneuses pour le traitement de l'hypoglycémie chez les nourrissons nés à plus de 35 semaines de grossesse, afin de permettre l'allaitement exclusif par les mères séropositives pour le VIH (charge virale indétectable). Élaborer pour la province une norme clinique et une procédure en matière d'alimentation des nourrissons. <p>La brochure <i>Mother's Milk, Baby's Choice</i> est en cours de révision pour y intégrer un langage non genré et mettre à jour l'information et les ressources qui y sont présentées.</p> <p>La coalition de l'IAB, qui vise à réunir des partenaires de la communauté, du secteur des soins de santé primaires et de la santé publique, est en voie d'être rétablie.</p> |
| Manitoba | Aucun rapport n'a été fourni. |
| Ontario | <p>En 2021, la COVID n'a pas nui au travail de l'IAB Ontario de façon aussi importante que l'année précédente; on a en effet pu observer une participation accrue de la direction et des membres. Au cours des trois dernières années, le comité n'a toutefois pas pu bénéficier du soutien d'une personne désignée par le gouvernement provincial.</p> <ul style="list-style-type: none"> La direction a discuté avec les membres pour connaître la meilleure façon de répondre à leurs besoins ou à leurs attentes concernant l'adhésion. Un sondage a d'ailleurs été distribué aux membres au début de 2021 afin d'orienter la mise à jour de notre plan d'action. Au |

cours de la dernière année, des membres de la direction ont terminé la rédaction des règlements, du mandat et du plan d'action de l'IAB Ontario. L'équipe travaille également à la préparation d'un document qui vise à faciliter l'intégration et l'encadrement des nouveaux membres de la direction en décrivant leurs rôles et responsabilités.

- Quatre assemblées des membres et une assemblée générale annuelle ont eu lieu au cours de la dernière année. Les discussions portaient principalement sur la publication par le CCA de « nouvelles » lignes directrices pour la mise en œuvre de l'IAB, le symposium virtuel du CCA, la réussite d'initiatives novatrices et les difficultés que la pandémie continue de poser.
- Des ressources concernant les vaccins contre la COVID-19 et l'allaitement ont été communiquées dans des messages Mailchimp, sur nos plateformes de médias sociaux (Twitter, Facebook) et sur notre site Web (<https://www.bfiontario.ca/>). Nos plateformes de médias sociaux ont aussi servi à partager des ressources pertinentes dans le cadre de journées et de semaines commémoratives à l'échelle mondiale ou nationale, notamment la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation. Au cours de la Semaine nationale de l'allaitement, des documents ont également été communiqués aux membres et publiés sur nos médias sociaux.
- Sur notre site Web, le forum pour les familles de l'Ontario (en anglais seulement) a suscité un certain intérêt. Cela nous a donné l'occasion de renseigner les gens sur le rôle de l'IAB Ontario auprès des communautés et des hôpitaux, et sur celui des professionnels de la santé pour veiller à ce que les familles reçoivent un soutien adéquat et de l'information en matière d'alimentation des nourrissons. Le forum est ouvert à toute personne qui souhaite parler de l'expérience qu'elle a vécue en recevant des soins dans un établissement de santé en Ontario; les commentaires et les réponses peuvent être consultés par les membres du public.
- Dans le cadre de notre plan d'action, nous sommes en train d'organiser des séances de discussion en groupe pour accroître la représentation des groupes suivants : Premières Nations, équipes de santé familiale, médecins, sages-femmes, doulas, groupes de soutien entre mères et parents.
- Une occasion de célébrer les 20 ans de l'organisme, l'édition 2020 de l'Expo de l'IAB Ontario a encore été retardée en raison des efforts que nous devons continuer de déployer dans le cadre de la pandémie et du manque de personnel dans les organisations membres. La planification de l'événement n'a pas encore commencé étant donné les difficultés persistantes; nous réexaminerons les options au début de 2022.
- Aucune pré-évaluation ou évaluation externe n'a eu lieu en Ontario en 2021, et un établissement a fait l'objet d'une visite virtuelle de renforcement des capacités. Quatre établissements de l'Ontario

| | |
|--------|---|
| | <p>étaient en pré-évaluation en 2019; on espère que le processus reprendra lorsque la situation pandémique le permettra.</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'Hôpital Mount Sinai de Toronto et l'organisation Halton Healthcare, par l'intermédiaire de l'Hôpital Georgetown, l'hôpital de la région de Milton et l'Hôpital mémorial Oakville Trafalgar, poursuivent leur travail dans le cadre du projet collaboratif d'amélioration de la qualité de l'IAB mis en place par le CCA. Au printemps 2021, l'équipe d'Halton Healthcare a organisé cinq séances d'information pour 200 de ses employés. Kathy Venter a animé ces webinaires éducatifs, dont l'enregistrement est accessible dans la section des ressources éducatives sur le site du CCA : https://breastfeedingcanada.ca/fr/ressources/). • Depuis le 31 décembre 2021, l'Ontario compte 30 établissements désignés comme « Amis des bébés », dont 7 hôpitaux et 23 services de santé communautaire. Par ailleurs, bon nombre des établissements qui ont décidé de ne pas procéder au renouvellement de la désignation ont indiqué qu'ils avaient l'intention de continuer à respecter les principes et les normes de l'IAB. |
| Québec | <p>Au cours de la dernière année, beaucoup de progrès ont été réalisés au Québec relativement aux différents volets de l'IAB, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Adaptation des orientations de mise en œuvre établies par l'OMS et l'UNICEF en fonction du contexte québécois.</i> Un processus rigoureux, dirigé par l'équipe responsable des questions d'allaitement au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), a mené à la publication de normes pour le Québec en octobre 2021. D'autres normes en matière de néonatalogie, rédigées dans l'esprit de l'IAB, ont également été introduites dans un souci de renforcement de l'Initiative. Pour accéder au document : https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003166/ • <i>Conception d'un outil à l'intention des gestionnaires de programmes et de services périnataux.</i> Cet outil vise à optimiser les services de soutien à l'allaitement dans le système de santé et de services sociaux du Québec. Pour accéder au document : https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-815-02W.pdf • <i>Webinaire et table ronde sur le renforcement des compétences en allaitement des professionnels de la santé.</i> Cet événement a été organisé en collaboration par le Mouvement allaitement du Québec, le MSSS et le Groupe stratégique pour la formation en allaitement des professionnels de la santé (GS-FAPS) pour renforcer les compétences |

en allaitement des professionnels de la santé. La formation nationale en ligne sur l'allaitement produite par le MSSS en 2021 y a été présentée, tout comme la *trousse de vérification des compétences en allaitement* préparée par l'OMS et l'UNICEF. Le webinaire avait pour but de discuter de l'importance d'améliorer les compétences en allaitement et de présenter la trousse d'outils mise au point par l'OMS et l'UNICEF. Dans ce contexte, une table ronde avec des intervenants clés a été organisée afin de discuter de la façon dont cette trousse pourrait être utilisée pour permettre de nouveaux progrès au Québec. Pour accéder au webinaire, à la formation nationale et à la trousse d'outils : <https://mouvementallaitement.org/ressources/formation-allaitement/>

- *Atelier thématique d'une journée sur les environnements favorables à l'allaitement.* Cet événement a été organisé par les mêmes partenaires que ceux qui ont présenté le webinaire, dans le cadre des Journées annuelles de santé publique. Le programme a été conçu pour expliquer les différentes dimensions du concept d'environnements favorables à l'allaitement et pour déterminer les mesures requises pour la création de tels environnements.

Pour consulter les renseignements sur l'événement :

<https://www.inspq.qc.ca/jasp/rendre-environnements-favorables-l-allaitement-tout-monde-y-gagne>

- *Financement pour les travaux relatifs au Code international de commercialisation des substituts du lait maternel (le Code) dans la province.* Le Mouvement allaitement du Québec a reçu du financement de la part d'une fondation de la province pour préparer un plan quinquennal visant à traduire le Code en mesures applicables à l'échelle nationale. Deux présentations ont été organisées avec plusieurs intervenants du Mouvement allaitement du Québec et du comité d'accréditation de l'IAB. Leur objectif : montrer comment des acteurs clés de l'UNICEF, d'Alive & Thrive et de différents gouvernements ont réussi à appliquer le Code de manière concrète dans neuf pays, et décrire les leçons tirées de l'expérience.

Pour consulter l'article (en anglais seulement) dont il a été question lors des présentations :

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/mcn.12730>

- *Développement d'un questionnaire à l'intention des mères.* Un projet est en cours d'élaboration pour améliorer le suivi des données sur l'allaitement; l'idée est d'utiliser un questionnaire à remplir par les mères une fois qu'elles ont accouché et quitté l'unité de maternité. Le questionnaire devrait être mis à l'essai dans un hôpital à compter du deuxième trimestre de 2022.

| | |
|-------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • <i>Groupe de travail chargé de réviser le système d'accréditation.</i> Un groupe de travail étudie la possibilité de mettre en place un système d'accréditation par étapes dans la province. Ses membres ont examiné les résultats de l'utilisation d'un tel système en Espagne, au Royaume-Uni et aux États-Unis, et ont proposé des options de mise en œuvre au Québec. • <i>Réflexion sur les moyens de redynamiser l'IAB.</i> Dans la foulée des publications de l'OMS et de l'UNICEF visant la redynamisation de l'Initiative Hôpitaux amis des bébés (IHAB) à l'échelle mondiale, l'équipe du MSSS responsable des questions d'allaitement a entrepris une réflexion profonde avec des intervenants du domaine. Leur analyse est basée sur les neuf responsabilités définies par l'OMS et l'UNICEF concernant la mise en œuvre de l'IHAB et vise à évaluer l'état actuel des choses, repérer les obstacles et proposer des mesures concrètes. |
| Nouveau-Brunswick | <p>Mise à jour générale</p> <ul style="list-style-type: none"> • À la suite d'une rencontre au début de 2021, les travaux du comité directeur de l'Initiative Amis des bébés du Nouveau-Brunswick ont été mis en pause pendant une bonne partie de l'année en raison de la lutte contre la COVID-19. La collecte des données se poursuit et permet d'observer des taux d'amorce de l'allaitement et d'allaitement exclusif semblables à ceux de 2020. Les taux de contact peau à peau après la naissance, soit par voie vaginale ou par césarienne, sont en augmentation dans certains établissements ayant déployé des efforts ciblés en la matière. <ul style="list-style-type: none"> • L'approbation du plan stratégique révisé du Nouveau-Brunswick concernant l'IAB pour 2021-2025 a été reportée à cette année. • Julie Levasseur-Dubé continue d'occuper un poste temporaire de coordonnatrice régionale de l'IAB pour le Réseau de santé Vitalité. <p>Projet national d'amélioration de la qualité de l'IAB</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deux hôpitaux du Nouveau-Brunswick ont participé activement au projet national d'amélioration de la qualité de l'IAB en 2021, et les deux prévoient demander une visite de pré-évaluation en 2022. Dans un troisième hôpital, les services d'obstétrique ont été interrompus en raison d'un processus de centralisation. L'hôpital s'est donc retiré du projet, mais continue de travailler à l'application des normes de l'IAB dans ses unités de soins prénataux et postnataux. <p>Ressource provinciale sur l'allaitement</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les membres du sous-groupe responsable de la formation au sein du comité directeur provincial ont terminé la première phase de révision |

du livret *Allaiter votre bébé*. Celle-ci consistait notamment à mettre à jour le langage utilisé et à ajouter des lignes directrices sur la conservation du lait maternel ainsi que des liens vers les ressources communautaires, y compris le cours prénatal sur l'allaitement maternel du Nouveau-Brunswick. Une deuxième phase de révision plus importante sera terminée en 2022.

Semaine nationale de l'allaitement

- Le sous-groupe responsable de la sensibilisation au sein du comité directeur provincial de l'IAB a lancé une nouvelle version de sa trousse de promotion de l'allaitement. Celle-ci est utilisée par les hôpitaux, les services de santé publique et les partenaires communautaires pour diffuser des messages sur l'allaitement et sur la Semaine nationale de l'allaitement. Parmi les changements apportés à la trousse, notons l'ajout de renseignements sur l'alimentation des nourrissons dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

Du nouveau à propos du Réseau de santé Vitalité

- De premières analyses ont été effectuées concernant l'utilisation des préparations pour nourrissons dans les hôpitaux du réseau de santé. Des rapports ont été soumis à Service Nouveau-Brunswick (SNB) pour analyser les besoins et les coûts associés à l'achat de préparations pour nourrissons et d'accessoires connexes. Cela permettra aux hôpitaux de se conformer au *Code international de commercialisation des substituts du lait maternel* élaboré par l'OMS.
- Plusieurs politiques relatives à l'alimentation des nourrissons ont été élaborées, dont l'une porte sur le contact peau à peau. Cette politique vise à encourager les meilleures pratiques en matière de contact peau à peau immédiat et ininterrompu à la naissance, en mettant l'accent sur le soutien et les interventions liés au contact peau à peau après une naissance par césarienne.
- Un module d'apprentissage en ligne a également été mis au point pour aider le personnel des hôpitaux – y compris les étudiants et les bénévoles – à se familiariser avec l'IAB.
- Du matériel éducatif relatif aux soins prénataux et postnataux a été préparé pour encourager les meilleures pratiques en matière de soutien à l'alimentation des nourrissons dans le cadre de l'IAB.
- Un module d'apprentissage en ligne a été développé au sujet de la gestion de la douleur chez les nouveau-nés et les nourrissons. Son contenu s'appuie sur la politique en matière de contact peau à peau. Ces deux ressources, qui s'adressent aux hôpitaux et aux différentes communautés, encouragent le contact peau à peau et l'allaitement comme méthode non pharmacologique de soulagement et de prévention de la douleur chez les nouveau-nés et les nourrissons.
- Un programme de formation sur le soutien entre mères pour l'allaitement a été mis en place; d'une durée de six semaines, il peut

| | |
|-----------------|--|
| | <p>être livré en personne ou sur une plateforme virtuelle. Ce programme a été offert dans une région desservie par le Réseau de santé Vitalité aux fins d'évaluation et sera mis en œuvre dans l'ensemble des communautés en 2022.</p> <p>Du nouveau à propos du Réseau de santé Horizon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les normes d'Horizon en matière de services aux mères et aux nouveau-nés ont fait l'objet d'importantes révisions en 2021 pour mettre l'accent sur l'intégration en tous points des meilleures pratiques de l'IAB. Le Programme de santé des femmes et des enfants a travaillé en étroite collaboration avec la coordonnatrice régionale de l'IAB sur chaque volet de l'Initiative Amis des bébés, afin que celle-ci ne soit plus vue comme un programme indépendant, mais plutôt comme une base de référence pour l'établissement de lignes directrices. • Le Programme, dirigé par Marilyn Underhill, a collaboré avec des cliniciens et avec Service Nouveau-Brunswick pour évaluer l'utilisation et estimer les coûts d'achat des préparations pour nourrissons et des fournitures connexes dans l'ensemble des établissements du Réseau de santé Horizon, conformément au Code de l'OMS. Un rapport et une demande de financement ont été présentés à l'équipe de haute direction, qui les a accueillis favorablement. De plus amples renseignements à ce sujet sont attendus en 2022. • Le comité régional de l'IAB d'Horizon a entrepris un projet d'amélioration de la qualité afin d'augmenter les taux de contact peau à peau après une naissance par césarienne. Les équipes des hôpitaux locaux se sont basées sur les cycles PFEA (planifier, faire, étudier, agir) pour évaluer les pratiques actuelles et préparer des messages ciblés à l'intention des familles. Le projet a pu jouir d'une visibilité accrue grâce à la création, en collaboration avec l'équipe des communications d'Horizon, d'une nouvelle série d'affiches sur le contact peau à peau présentant des images tirées de salles d'opération. Ces efforts ont porté leurs fruits : en effet, certains hôpitaux ont connu une augmentation de taux à deux chiffres! De plus amples renseignements à ce sujet sont attendus en 2022. <p>Représentant les différents hôpitaux et bureaux de santé publique, 40 mentors en allaitement ont suivi une formation continue sur la réduction des taux de recours aux substituts du lait maternel pour les nourrissons allaités. Ces mentors agissent à titre de personnes-ressources pour leurs collègues et s'affairent à cerner les causes du recours aux substituts, en plus d'offrir un soutien aux familles pour l'allaitement exclusif à l'hôpital.</p> |
| Nouvelle-Écosse | <p>COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malgré les problèmes rencontrés en raison de la pandémie, les établissements de Nouvelle-Écosse ont poursuivi leur parcours de désignation « Ami des bébés ». De nombreux hôpitaux ont d'ailleurs |

| | |
|-------------------------|---|
| | <p>continué à offrir des séances virtuelles d'éducation prénatale. De son côté, la santé publique a concentré ses efforts sur la lutte contre la COVID-19, ce qui a eu des répercussions sur notre collaboration dans le cadre de l'IAB.</p> <p>Le point sur les désignations</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'Hôpital régional South Shore a eu sa visite de pré-évaluation le 15 octobre. Un plan de travail a été élaboré en fonction des commentaires obtenus et l'hôpital espère être prêt pour sa visite d'évaluation externe à l'automne. • À la suite d'une visite d'évaluation externe en octobre, le centre de santé de Colchester East Hants a obtenu une désignation conditionnelle. L'équipe a préparé un plan d'action et évalué son rendement quant à l'atteinte des objectifs à la fin mars, avant de soumettre un rapport définitif au CCA pour examen. • L'Hôpital régional du Cap-Breton a soumis ses documents aux fins d'examen et espère organiser une visite de pré-évaluation à la fin du printemps ou au début de l'été. <p>Restructuration</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse a fait l'objet d'une restructuration en avril. Le programme de services de santé aux femmes et aux enfants, qui n'est plus considéré comme un programme provincial, doit maintenant rendre des comptes aux différentes zones de gestion, et non à la directrice principale. Cette restructuration a eu des répercussions sur notre travail de collaboration dans le cadre de nombreux projets, dont l'IAB. |
| Île-du-Prince-Édouard | Aucun rapport n'a été fourni. |
| Terre-Neuve-et-Labrador | <p>Soutien et ressources en lien avec la COVID</p> <ul style="list-style-type: none"> • La pandémie a encore nui au travail du conseil de l'IAB de T.-N.-L., le personnel régional clé étant redéployé dans le cadre des efforts de lutte contre la COVID-19. Le groupe a continué de mettre l'accent sur la présentation d'information fondée sur des données probantes et à jour. Il a également travaillé avec le gouvernement de la province pour mettre à jour les ressources sur l'allaitement et la COVID-19 présentées sur son site Web, en ajoutant notamment des renseignements sur la vaccination et le bien-être mental. Si l'automne a permis de revenir en partie au soutien en personne pour les familles qui allaitent, la hausse des cas liée au variant Omicron a entraîné un retour vers l'accès à l'information en ligne et le soutien virtuel. • Le conseil a également continué de sensibiliser le public à l'importance de tenir compte de l'allaitement dans la préparation aux situations d'urgence. Le gouvernement de T.-N.-L. continue d'accorder la priorité au renforcement de la sécurité alimentaire et à l'amélioration de |

l'accès à des aliments sains. Conjointement avec le conseil de l'IAB de la province, il a aussi reconnu le rôle clé de l'allaitement dans ces efforts, que ce soit en contexte de pandémie ou non.

Accord sur la santé pour Terre-Neuve-et-Labrador

- L'*Accord sur la santé pour Terre-Neuve-et-Labrador* vise l'élaboration d'un plan décennal pour améliorer la santé dans la province. Il a pour vision d'améliorer la santé et les résultats en matière de santé des gens de T.-N.-L. grâce à l'acceptation des déterminants sociaux de la santé et aux mesures connexes, et d'établir un système de santé de meilleure qualité qui rééquilibre les services communautaires ainsi que les soins hospitaliers et de longue durée. Les membres du conseil de l'IAB de T.-N.-L. ont mené des efforts de sensibilisation auprès de l'équipe de l'Accord quant à l'importance d'investir dans l'Initiative pour améliorer les résultats en santé dans la province, ce qui est reflété dans le rapport de l'Accord.

L'initiative Amis des bébés

- Deux établissements de naissance à T.-N.-L. continuent de participer au renforcement de la mise en œuvre de l'IAB dans le cadre du projet collaboratif d'amélioration de la qualité. Les groupes de travail de l'IAB poursuivent leurs efforts malgré les retards entraînés par la COVID-19. L'un des établissements envisage de planifier une visite de pré-évaluation à l'été 2022, tandis que l'autre s'affaire à faire progresser l'Initiative.
- Notre province était bien représentée lors du symposium virtuel 2021 du CCA sur l'IAB. En effet, plusieurs membres du conseil de l'IAB de T.-N.-L. s'y sont prononcées sur des sujets comme les solutions novatrices proposées durant la pandémie, les messages publiés dans les médias sociaux pour améliorer l'IAB (Brittany Howell et Heather Gates), les effets du mode d'alimentation des nourrissons sur l'utilisation et les coûts des soins de santé (Alicia Blackmore), et l'importance de l'IAB pour améliorer les résultats et réduire les iniquités en matière de santé (Heidi Boyd et Lea Geiger, de la Colombie-Britannique).

Recherche

- Durant la pandémie, le conseil de l'IAB de T.-N.-L. a renforcé son appui à la recherche en alimentation des nourrissons dans notre province.
- Au sein du conseil, le poste de coordonnatrice de la recherche et des médias sociaux contribue à la communication d'information aux membres du conseil, aux partenaires et au public.
- Une étude pilote menée en plusieurs étapes (recrutement, suivi et analyse des données) en 2021 est maintenant terminée. Celle-ci portait sur une ressource de santé en ligne visant à aider les parents qui attendent un enfant à atteindre leurs objectifs en matière

| | |
|---------|--|
| | <p>d'alimentation des nourrissons. Les chercheurs présenteront un rapport sur les résultats au printemps 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'équipe de recherche a récemment mené une étude d'observation transversale auprès de 120 participantes afin d'évaluer les risques de violation du <i>Code international de commercialisation des substituts du lait maternel</i> de l'OMS pour les mères de l'est de la province. La majorité des mères ont été exposées à au moins une violation du Code (par exemple, elles recevaient gratuitement des échantillons de substituts du lait maternel ou des bons d'achat de la part d'entreprises de préparations pour nourrissons). Le plus souvent, cela se produisait dans un cabinet de médecin. Ces conclusions rappellent la nécessité pour les décideurs de veiller activement à la mise en œuvre des recommandations du Code de l'OMS. • Une table ronde a été organisée par le groupe de travail sur la recherche en allaitement au sujet du Code de l'OMS. Y ont assisté des représentantes de toutes les branches du conseil de l'IAB, ainsi que des membres de La Leche League, du CCA, de l'Infant Feeding Action Coalition (INFACT Canada), de SafelyFed Canada et de l'Université Memorial de Terre-Neuve. Le conseil de l'IAB de T.-N.-L. prévoit examiner les recommandations issues de la séance et explorer les effets du Code de l'OMS et de ses violations sur les familles. • Alicia Blackmore est la toute première lauréate du prix créé à la mémoire de Janet Murphy Goodridge, pour ses travaux de recherche examinant l'effet du mode d'alimentation des nourrissons sur les coûts pour le système de santé. <p>Semaine mondiale de l'allaitement maternel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil de l'IAB de T.-N.-L. a préparé une trousse médiatique en ligne à l'intention des régies régionales de la santé et d'autres partenaires communautaires. Une proclamation a également été signée par le ministre provincial de la Santé et des Services communautaires pour reconnaître officiellement la Semaine mondiale de l'allaitement maternel. • Une campagne dans les médias sociaux – fondée sur le thème de la « responsabilité partagée » – a été préparée pour souligner le rôle joué par les membres du conseil de l'IAB de T.-N.-L. (chercheuses, diététistes, analystes de données, consultantes en allaitement) en ce qui a trait à la protection de l'allaitement. Le conseil a également collaboré avec le groupe Facebook Breastfeeding Support Newfoundland & Labrador pour organiser un concours visant la sensibilisation qui a été fort populaire. |
| Nunavut | <p>Ministère de la Santé du Nunavut</p> <ul style="list-style-type: none"> • De nombreuses ressources sont encore consacrées à la gestion de la pandémie de COVID-19. Les programmes pourront reprendre leurs |

activités de manière plus importante à mesure que les restrictions sanitaires seront levées.

- Le groupe de travail territorial sur la santé maternelle et infantile s'affaire à réviser des lignes directrices et des documents cliniques relatifs aux soins prénataux et postnataux, en y intégrant notamment des outils de sensibilisation et de soutien à l'allaitement à l'intention des centres de santé.
- Le gouvernement du Nunavut mène actuellement des séances de discussion en groupe et des entrevues sur les besoins des familles qui attendent un enfant dans la région de Kivalliq. Ce processus s'inscrit dans une initiative visant à favoriser les accouchements au sein de la communauté, de façon à ce que moins de femmes aient à se rendre à l'extérieur du territoire pour donner naissance.

Le groupe de travail territorial sur l'alimentation des nourrissons a continué d'être actif en 2021 :

- Ce groupe relève maintenant du groupe de travail territorial sur la santé maternelle et infantile, qui à son tour relève directement de l'administrateur en chef de la santé publique et de la haute direction.
- Le groupe de travail territorial sur l'alimentation des nourrissons, qui compte parmi ses membres des représentants de l'Hôpital général de Qikiqtani, de la santé publique d'Iqaluit, des centres de naissance de Cambridge Bay et des centres de santé communautaire, appuie l'évaluation et la mise en œuvre de pratiques exemplaires dans le territoire, en utilisant l'IAB comme cadre d'amélioration de la qualité pour guider son approche.
- Le groupe de travail collabore avec des partenaires des Territoires du Nord-Ouest et du Yukon pour que les gouvernements des trois territoires officialisent la mise sur pied d'un projet collaboratif visant à transmettre de l'information, des connaissances et des ressources relatives à l'IAB dans le contexte nordique.
- Le groupe travaille également sur un projet pilote visant à créer un poste de consultante en allaitement pour répondre aux besoins du territoire; une proposition est en cours d'élaboration afin que le poste soit financé dans le cadre de l'Initiative : Les enfants inuits d'abord de Services aux Autochtones Canada.

Formation et éducation :

- Le personnel qui se consacre au mieux-être de la communauté (représentants des services de santé communautaire, coordonnateurs communautaires du Programme canadien de nutrition prénatale)

| | |
|---------------------------|--|
| | <p>participe régulièrement à des séances de formation et d'éducation sur l'allaitement dans Microsoft Teams.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orientation des infirmières de la santé publique (octobre 2021) : le webinaire d'une heure organisé pour la première fois a été bien accueilli. • Si la situation pandémique le permet, une formation interprofessionnelle sera également offerte. <p>Élaboration de ressources et transfert des connaissances :</p> <ul style="list-style-type: none"> • En collaboration avec des spécialistes de la promotion de la santé et des programmes : <ul style="list-style-type: none"> ○ Un document infographique et une transcription radiophonique sur l'allaitement et la tuberculose ont été préparés en réponse aux récentes éclosions de tuberculose dans certaines communautés. Ils ont été mis à la disposition des centres de santé concernés. ○ Un soutien continu est offert aux programmes communautaires en ce qui a trait aux renseignements sur l'allaitement et la COVID-19. |
| Territoires du Nord-Ouest | Aucun rapport n'a été fourni. |

Composition du comité P/T :

| Province/Territoire | Représentantes actuelles (en date du 31 décembre 2021) | Autres représentantes en 2021 |
|-----------------------|--|--|
| Colombie-Britannique | Lea Geiger et Kristen Ruddick | Erin Price Lindstrom a participé en 2021 |
| Alberta | Jennifer Splaine | |
| Saskatchewan | Julie Smith-Fehr, Morag Granger, Amanda Sowden et Lorissa Jones | |
| Manitoba | Linda Romphf et Sylvia Bucholz | |
| Ontario | Marg La Salle (coprésidente, comité d'évaluation du CCA), Seneca Overduin et Louise Guthro | Carolyn Crowley a participé en 2021 |
| Québec | Isabelle Michaud-Létourneau | |
| Île-du-Prince-Édouard | [Poste vacant] | |
| Nouveau-Brunswick | Ellen Bolden, Jessica Webster, Christina Gallant et Julie Levasseur-Dubé | |

| | | |
|---------------------------------------|--|---|
| Nouvelle-Écosse | Sally Loring, Jennifer Swan et Leeanne Mackeen | Rebecca Attenborough a participé en 2021 |
| Terre-Neuve-et-Labrador | Heidi Boyd et Heather Gates (présidente) | |
| Territoires du Nord-Ouest | Kyla Wright et Sheena Gagnon | |
| Nunavut | Alex Inman | Lea Butcher a également participé en 2021 |
| Yukon | Brenda Dedon | |
| Agence de la santé publique du Canada | Julie Castleman et Marie-Claude Lang | |
| Société canadienne de pédiatrie | Laura Haiek | |

Le comité P/T remercie toutes les représentantes provinciales et territoriales qui ont contribué au comité en 2021 et offre ses meilleurs vœux à celles qui l'ont quitté.

Rapport annuel – site web avril 2021 à mars 2022

Au cours de la dernière année, les tâches du site Web comprenaient :

- Mettre à jour le contenu, en particulier les sections Actualités et Ressources de façon régulière.
- Examiner les documents traduits pour assurer l'exactitude linguistique du contenu avant la mise à jour du site Web :
 - Examiner les documents de l'IAB traduits sur la vérification de dossier (hôpital et centre de santé communautaire) et les afficher sur le site Web
 - Finaliser l'examen et l'affichage des documents traduits sur le processus et les coûts de l'IAB ainsi que ceux sur le processus de l'IAB et l'abrégé des coûts
 - Publier l'appel d'offres pour le projet d'art
 - Guide de mise en œuvre de l'IAB
 - Guide d'accompagnement de la mise en œuvre de l'IAB
 - Tableau IAB
 - Mises à jour sur la COVID-19 et autres documents liés à la pandémie
 - Programme de mentorat de l'IAB
 - Informations pertinentes et mises à jour concernant le projet sur la Qualité
 - Autres tel qu'indiqué par le CCA
- Rapports mensuels à présenter au conseil d'administration.
- Examiner la description de tâche pour le poste de co-directeur du site web et les critères du poste de co-directeur du site web.
- Participer au recrutement pour le poste de Coordonnateur Multimédia.

Résumé de l'activité sur le site web

Séances

En général, il y avait plus de 2000 séances par mois. Cela reflète le nombre de fois que le site Web a été consulté.

Pages vues

Les pages vues (nombre de pages différentes consultées lors de la navigation sur le site Web) se situent en moyenne entre 2 500 et 3 000 par mois.

Durée

La moyenne du temps passé sur le site est de 2 minutes.

Nouveaux utilisateurs

Nous voyons constamment de nouveaux utilisateurs sur le site Web avec une moyenne de 60 nouveaux utilisateurs par mois.

Appareil

L'accès à notre site Web via un ordinateur de bureau continue d'être l'appareil le plus fréquemment utilisé. En moyenne, 75 % de l'activité du site provient d'un ordinateur de bureau sur une base mensuelle.

L'accès par pays (top trois)

Les deux principaux pays d'où proviennent les visiteurs de notre site Web sont le Canada et les États-Unis. La Nouvelle-Zélande, la Chine et la France ont souvent figuré parmi les trois premiers en 2021.

L'accès par références (top trois)

Cela reflète la façon dont les gens accèdent à notre site, ce qui signifie qu'ils naviguaient sur un site différent et qu'un lien ou une référence les a conduits au site Web du CCA. Les deux sites suivants ont été les plus référés en 2021 : courses.step2education.com, clinicalanatomy.ca avec un troisième variant sur une base mensuelle.

Soumis par Angie Manners