



Life
Saving
Commodities
Improving access,
saving lives

***Généraliser
les produits
indispensables
aux femmes,
aux enfants et
aux nouveau-nés***

Un kit de sensibilisation



Généraliser les produits indispensables aux femmes, aux enfants et aux nouveau-nés

Un kit de sensibilisation

Ce kit a été élaboré sous l'égide du Groupe de travail de sensibilisation de la Commission des Nations unies sur les produits indispensables aux femmes et aux enfants, convoqué par PATH et World Vision International, grâce au généreux soutien de l'Agence norvégienne de la coopération pour le développement (NORAD), et constitue une ressource pour Toutes les femmes, tous les enfants (Every Woman, Every child ou EWEC), un mouvement mondial sans précédent pour mobiliser et intensifier l'action mondiale en faveur de l'amélioration de la santé des femmes et des enfants.

Nous tenons à remercier tout spécialement le Groupe de travail de sensibilisation et de responsabilisation de la Coalition pour les produits de santé de la reproduction (RHSC) pour son aide concernant l'élaboration de la version originale du kit de sensibilisation.

Nous adressons des remerciements supplémentaires à toutes les équipes de ressources techniques ainsi qu'à l'Équipe de stratégie et de coordination pour avoir examiné et révisé le kit.



Liste des acronymes

APR	Appel à l'action pour la survie de l'enfant : Une promesse renouvelée
ASC	Agent de santé communautaire
CD	Comprimés dispersibles
CD SRMNI	Comité directeur SRMNI
CHX	Chlorhexidine
COIA	Commission d'information et de responsabilisation pour la santé des femmes et des enfants des Nations unies
CSP	Corticostéroïdes prénatals
DPWG	Groupe de travail sur la diarrhée et la pneumonie
DTS	Directives de traitement standard
EMA	Agence européenne des médicaments
ERT	Équipe de ressources techniques
ESC	Équipe de stratégie et de coordination
EWEC	Toutes les femmes, tous les enfants
GAPPD	Plan d'action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée
HBB	Helping Babies Breathe [initiative Aider les bébés à respirer]
HPP	Hémorragie post-partum
iCCM	Programme intégré de prise en charge communautaire
IEC	Information, éducation et communication
IERG	Groupe d'experts indépendants
IM	Intramusculaire
IST	Infections sexuellement transmissibles
IV	Intraveineuse
LME	Liste de médicaments essentiels
MdF	Ministère des Finances
MdS	Ministère de la Santé
MgSO4	Sulfate de magnésium
NORAD	Agence norvégienne de la coopération pour le développement
OMD	Objectif du Millénaire pour le Développement
OMS	Organisation mondiale de la Santé
ONG	Organisation non gouvernementale
OSC	Organisation de la société civile
PCU	Pilule contraceptive d'urgence
PE/E	Pré-éclampsie/éclampsie
PF 2020	Planning familial 2020
RDC	République démocratique du Congo
RHSC	Coalition pour les produits de santé reproductive
SDR	Syndrome de détresse respiratoire
SGIS	Système de gestion de l'information sanitaire
SIGL	Système d'information pour la gestion logistique
SM	Santé maternelle
SNC	Soins néonataux communautaires
SRMNI	Santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile
SRO	Sels de réhydratation orale
TIC	Technologies de l'information et de la communication
UAFC	Universal Access to Female Condom
UNFPA	Fonds des Nations unies pour la population
UNICEF	Fonds des Nations unies pour l'enfance
USFDA	U.S. Food and Drug Administration

Présentation

« Chaque année, des millions de femmes et d'enfants meurent de causes qui auraient pu être évitées. Ce ne sont pas de simples statistiques. Ce sont des gens avec des noms et des visages. »

– Ban Ki-moon, Secrétaire général des Nations unies

À propos de ce kit

Les décideurs, les partenaires des programmes de développement, les responsables de projets, les professionnels de la santé, les dirigeants du secteur privé, les activistes de la société civile et les membres de la communauté ont tous un rôle de sensibilisation essentiel à jouer pour garantir un meilleur accès, plus équitable, aux produits indispensables aux femmes, aux enfants et aux nouveau-nés. Ce kit fournit des informations sur la Commission des Nations unies sur les produits indispensables aux femmes et aux enfants (la Commission sur les produits) et ses 13 produits prioritaires, ainsi que des exemples illustrant comment ses 10 recommandations pour améliorer l'accès et la disponibilité sont mises en œuvre dans le monde et dans les pays concernés. Il fournit également des ressources permettant d'utiliser la Commission sur les produits comme une plateforme de sensibilisation et de pousser les parties prenantes à combler les lacunes des plans, politiques et initiatives internationaux et nationaux dans ce domaine ; elle prodigue également des conseils stratégiques pour faire avancer la mise en œuvre des recommandations. Ce kit comporte quatre rubriques principales :

Ce que vous devez savoir : Page 5

Informations contextuelles concernant la Commission sur les produits, et notamment liens vers d'autres initiatives, présentation des financements et des mécanismes de soutien des pays concernés, et analyse des recommandations.

Ce que vous pouvez faire : Page 19

Conseils sur la mise en œuvre des recommandations par une action de sensibilisation stratégique, et notamment l'utilisation de mesures et d'outils concrets que les personnes investies dans ce projet peuvent adapter à leur pays afin de mobiliser le soutien en faveur de l'incorporation des recommandations de la Commission, ainsi que les produits pour la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile aux plans, politiques et programmes pertinents.

Ce qu'il faut dire : Page 30

Messages relatifs à la Commission des produits, destinés à informer les différents publics et sensibiliser les décideurs et parties prenantes concernés.

Gros plan sur les produits : Page 39

Aperçu des produits de santé maternelle, néonatale et infantile et des contraceptifs, ainsi que des obstacles et inconvénients limitant leur accès et leur utilisation, de même que des besoins spécifiques en matière de sensibilisation.

Si vous avez des questions concernant ces documents ou leur teneur, veuillez contacter le Groupe de travail de sensibilisation de la Commission sur les produits à l'adresse UNCoLSC_AWG@path.org.

Ce que vous devez savoir

« La Commission va se concentrer sur un aspect négligé, mais vital, des systèmes de santé pour garantir que les femmes et les enfants sont protégés des causes évitables de décès et de maladies. »

– Ban Ki-Moon, Secrétaire général des Nations unies



Ce que vous devez savoir

Introduction

Le rapport 2012 de la Commission des Nations unies sur les produits d'importance vitale cherchait à rendre 13 produits d'importance vitale prioritaires plus largement disponibles et utilisés dans les pays en développement afin d'empêcher les décès évitables chez les mères, les nouveau-nés et les enfants. En élargissant l'accès à ces médicaments essentiels et aux prestations liées à la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile (SRMNI), six millions de femmes et d'enfants pourraient être sauvés d'ici 2017.

En dépit de résultats probants, démontrant leur impact sur la santé et leur capacité à sauver des vies, ces 13 produits essentiels sont trop souvent inaccessibles à ceux qui en ont le plus besoin. Ces médicaments et fournitures médicales ne coûtent que quelques dollars, et la plupart d'entre eux revient à moins d'un dollar US par dose.

Depuis 2014, les recommandations de la Commission ont mené à des actions spécifiques, visant à soutenir les efforts fournis par les pays pour que ces produits indispensables soient plus largement disponibles et utilisés, et pour relever les défis mondiaux et régionaux en matière de SRMNI. Le suivi des recommandations de la Commission est réalisé dans le cadre du mouvement Toutes les femmes, tous les enfants lancé par le Secrétaire général des Nations unies où, avec d'autres initiatives dans ce domaine, il contribue aux efforts faits pour atteindre les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) 4 et 5.

Dix groupes d'experts - ou équipes de ressources techniques (ERT) - mènent à bien les recommandations de la Commission, chacune se spécialisant dans un type de produit ou des actions visant à améliorer la disponibilité et l'utilisation de ces produits. Les ERT se focalisent sur les produits liés au planning familial et à la santé maternelle, néonatale et infantile, ainsi que sur la demande, l'accessibilité et l'efficacité de ces produits, les marchés mondiaux, la qualité et la réglementation, la chaîne d'approvisionnement, l'accès aux financements, la santé mobile et les TIC, ainsi que les actions de sensibilisation. Chaque équipe regroupe des experts mondiaux provenant d'agences des Nations unies, d'organisations non gouvernementales, d'entités gouvernementales partenaires et d'établissements universitaires.

Entre 2013 et 2014, les ERT ont élaboré plus de 400 outils de connaissance. Ceux-ci vont des algorithmes de quantification aux rapports sur la situation du marché en passant par les normes d'approvisionnement, les cadres fondés sur des données probantes, le matériel sur les meilleures pratiques, le matériel de création de demandes, les documents relatifs à la défense des intérêts et le matériel de formation. Ils sont disponibles sur le site Internet de la Commission sur les produits : www.lifesavingcommodities.org.

Il faut que les publics visés (praticiens, personnes œuvrant en faveur de ces causes et décideurs au niveau national) puissent accéder plus facilement à ces connaissances. Il existe une sensibilisation continue qui représentera une part essentielle du travail constant des ERT.

Pour de plus amples informations sur les activités de chaque ERT, téléchargez leurs exposés de missions individuels sur <http://www.lifesavingcommodities.org/about/our-experts/>

La Commission sur les produits, en bref :

- Présidée par le Président du Nigeria, Goodluck Jonathan, et Jens Stoltenberg, alors Premier Ministre de Norvège.

- A présenté son rapport au Secrétaire Général des Nations unies en septembre 2012.

Le rapport :

- Identification de 13 médicaments et fournitures médicales élémentaires, efficaces, peu coûteux mais sous-utilisés pour la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.
- Formulation de dix recommandations visant à améliorer l'accessibilité et l'utilisation de ces 13 produits.



Ce que vous devez savoir

13 Les produits indispensables pour l'ensemble des soins

> Santé reproductive

Préservatifs féminins

Prévention des IST, du VIH et des grossesses non désirées



Implants contraceptifs

Prévention des grossesses non désirées



Contraception d'urgence

Prévention des grossesses non désirées



> Santé maternelle

Ocytocine

Prévention et traitement des hémorragies post-partum



Misoprostol

Prévention et traitement des hémorragies post-partum



Sulfate de magnésium

Prévention et traitement de l'éclampsie



> Santé néonatale

Antibiotiques injectables

Traitement de la septicémie du nouveau-né



Corticostéroïdes prénatals

Prévention du syndrome de détresse respiratoire chez les prématurés



Chlorhexidine

Prévention des infections du cordon ombilical



Appareil de réanimation

Traitement de l'asphyxie du nouveau-né



> Santé infantile

Amoxicilline

Traitement de la pneumonie



Sels de réhydratation orale

Prévention de la déshydratation due à la diarrhée



Zinc

Traitement de la diarrhée



Ce que vous devez savoir

Le mouvement Toutes les femmes, tous les enfants

La Commission sur les produits a été fondée par le Secrétaire général des Nations unies dans le cadre du mouvement mondial **Toutes les femmes, tous les enfants** (EWEC). Ce mouvement cherche à mobiliser et intensifier l'action mondiale pour résoudre les principaux problèmes de santé pour lesquels il existe un traitement, mais auxquels sont confrontés les femmes et les enfants des 49 pays les plus pauvres. Il s'appuie sur la **Stratégie mondiale pour la santé de la femme et de l'enfant**, qui appelle les responsables mondiaux et nationaux à améliorer l'accessibilité et la bonne utilisation des médicaments, appareils médicaux et fournitures sanitaires essentiels, ou des « produits » permettant de combattre efficacement les principales causes de mortalité pendant la grossesse, l'accouchement et la petite enfance. La disponibilité et le faible coût des produits favorisent la réussite des efforts de SRMNI et notamment, sans toutefois s'y limiter, des initiatives EWEC complémentaires suivantes :

Appel à l'action pour la survie de l'enfant : Une promesse renouvelée (APR)

a été lancée pour revitaliser l'engagement mondial vis-à-vis de la survie de l'enfant et s'inscrit dans le cadre, plus vaste, du mouvement EWEC. Elle se concentre sur trois domaines prioritaires : l'élaboration de plans nationaux fondés sur des résultats probants pour multiplier les interventions réussies ; l'encouragement de la transparence et de la prise de responsabilité mutuelle ; et l'obtention du soutien généralisé de la société civile et des entités politiques pour mettre fin aux décès d'enfant évitables.

L'initiative Family Planning 2020 (FP2020)

a pour objectif de mettre des produits contraceptifs, des informations et des prestations à la portée de 120 millions de femmes et jeunes filles au total, dans les pays en voie de développement d'ici 2020. Ceci inclut notamment de faciliter au maximum l'accès mondial aux méthodes contraceptives approuvées par la Commission des produits.

Le Plan d'action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée (GAPPD)

visé à apporter des éléments aux programmes et politiques nationaux et internationaux qui leur procureront un cadre pour protéger les enfants, prévenir les maladies et traiter ceux qui tombent effectivement malades, grâce à des interventions ayant fait leurs preuves et notamment à des produits indispensables.

Chaque nouveau-né (Every Newborn)

est un plan d'action complet, adopté lors de l'Assemblée de la Santé mondiale en mai 2014 et lancé en juin 2014, qui fournit une feuille de route et une plateforme d'action conjointe pour réduire le nombre de décès évitables chez les nouveau-nés, notamment en mettant l'accent sur le rôle important des quatre produits indispensables à la santé néonatale.

Les progrès vers les objectifs d'EWEC (notamment la généralisation des produits SRMNI) sont évalués par un **Groupe d'experts indépendants** (iERG), qui fait partie de la **Commission d'information et de responsabilisation pour la santé des femmes et des enfants des Nations unies** (COIA). La COIA a été créée par l'OMS afin de déterminer quels étaient les dispositifs institutionnels internationaux les plus efficaces pour produire des rapports, assurer une supervision et une prise de responsabilité à l'échelle mondiale vis-à-vis de la santé des femmes et des enfants. La COIA a créé un système permettant de faire le suivi de la ponctualité des dons, des allocations de ressources et des résultats et impacts globaux.

De plus, le Groupe H4+ – un effort consenti conjointement par l'UNAIDS, l'UNFPA, l'UNICEF, l'OMS, ONU Femmes et la Banque mondiale – et les gouvernements et sociétés civiles de 58 pays où les taux de mortalité des mères, des enfants et des nouveau-nés sont les plus élevés, travaillent ensemble pour réduire le nombre de décès. Le groupe H4+ est le principal partenaire technique sur lequel s'appuie la Stratégie mondiale pour la santé des femmes et des enfants proposée par le Secrétaire général des Nations unies, ainsi que le mouvement EWEC qui en découle.

Lors des actions de sensibilisation visant à inclure les 13 produits et les 10 recommandations dans les plans et priorités de SRMNI nationaux, les possibilités d'intégration ou de coordination avec d'autres initiatives EWEC mondiales doivent être étudiées chaque fois que cela est possible.

Ce que vous devez savoir

Relier les produits essentiels aux défis au sens large en matière de SRMNI

En 2013, huit pays précurseurs (la République démocratique du Congo, l'Éthiopie, le Malawi, le Nigeria, le Sénégal, la Sierra Leone, la Tanzanie et l'Ouganda) ont développé des plans nationaux servant de catalyseur et mettant l'accent en particulier sur l'augmentation de l'accès aux 13 produits essentiels et leur utilisation, produits qui étaient alors financés par le fonds fiduciaire SRMNI.

En 2014, le travail au niveau national s'est étendu : d'autres pays en nombre toujours croissant élaborent des analyses des lacunes auxquelles donner la priorité en fonction de leurs plans nationaux existants (comprenant, entre autres, les produits indispensables) en s'appuyant sur un processus d'engagement national vis-à-vis de la SRMNI.

Le **processus d'engagement national en faveur de la SRMNI** lancé fin 2013, soutient les pays dans leurs efforts pour réduire plus rapidement le nombre de décès évitables chez les mères, les nouveau-nés et les enfants. Ce faisant, il répond à l'intérêt exprimé par les pays pour « amorcer un virage » en direction des OMD 4 et 5. Mené par le ministère de la Santé de chaque pays, ce processus tente de mieux aligner les flux de financement, anciens et nouveaux, sur les priorités et lacunes nationales pour assurer une meilleure couverture grâce à des interventions cruciales et donc accélérer la mise en place des solutions.

Le processus d'engagement national est fait pour entraîner des progrès immédiats et pouvant également se prolonger au-delà de 2015. La République démocratique du Congo, le Malawi, le Nigeria, l'Éthiopie et le Sénégal ont terminé leur analyse des lacunes ; quelques pays sont en train de l'effectuer, alors que d'autres sont sur le point de la commencer. Le processus d'engagement national a œuvré à faciliter l'approvisionnement en produits de qualité et d'importance vitale, encourager l'élaboration de médicaments innovants pouvant être stockés, distribués et gérés plus facilement dans les pays en voie de développement, concevoir des programmes de contrôle de qualité et créer du matériel de formation pour veiller à ce que les produits se retrouvent entre les mains de soignants qualifiés.

Ce que vous devez savoir

Le Comité directeur SRMNI

Fondé en 2013, le Comité directeur SRMNI rassemble des acteurs essentiels du domaine de la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile, notamment des donateurs, des agences techniques, des gouvernements, et des organisations de la société civile afin de :

1. partager des informations sur les progrès des principaux événements et initiatives SRMNI dans le monde ;
2. discuter des progrès réalisés par rapport aux OMD ou à d'autres objectifs communs, ainsi que les possibles goulots d'étranglement entravant la mise en œuvre et la généralisation ;
3. examiner les meilleures manières de répondre aux besoins spécifiques de certains pays et de remédier aux lacunes par le biais du « processus d'engagement national en faveur de la SRMNI ».

Pour de plus amples informations sur le Comité directeur et le Fonds SRMNI, veuillez contacter Pascal Bijleveld, pbijleveld@unicef.org, responsable senior de l'ESC.

L'équipe de stratégie et de coordination SRMNI

(ESC) est une petite équipe à laquelle participent plusieurs agences et hébergée par l'UNICEF. L'ESC SRMNI assume plusieurs rôles :

1. fournir un soutien administratif au Comité directeur SRMNI,
2. surveiller le suivi des recommandations faites par la Commission sur les produits.

L'ESC SRMNI assure également la gestion du fonds fiduciaire SRMNI.

Par l'intermédiaire de ses partenaires au niveau national, l'ESC SRMNI facilite le processus d'engagement national vis-à-vis de la SRMNI dans une large gamme de pays.

En 2014, l'ESC SRMNI a également suivi de près la mise en œuvre des plans des huit pays précurseurs originaux, que le fonds fiduciaire SRMNI a soutenus en 2013.

Au niveau mondial, l'ESC SRMNI soutient le travail du Comité directeur SRMNI. L'équipe coordonne également le travail des équipes de ressources techniques qui ont pour tâche de mettre en œuvre les recommandations de la Commission sur les produits.



Ce que vous devez savoir : Coordonnées des organisateurs

Pour de plus amples informations sur la manière de contacter les ERT, vous trouverez ci-dessous les coordonnées de chacun des principaux organisateurs. Les informations ci-dessous ont été mises à jour en janvier 2015.

NOM DE L'ERT	ORGANISATIONS CONVOCATRICES	ORGANISATEURS	COORDONNÉES
Sensibilisation	PATH, World Vision	Ashley Latimer Thiago Luchesi	alatimer@path.org Thiago_Luchesi@wvi.org
Planning familial	RHSC, Population Council, FCI	John Skibiak Heather Clark Sarah Rich	jskibiak@rhsupplies.org hclark@popcouncil.org srich@familycareintl.org
Santé maternelle	USAID, UNFPA	Debbie Armbruster Kabir Ahmed	darmbruster@usaid.gov kahmed@unfpa.org
Santé néonatale	PATH	Amelia Kinter Trish Coffey	akinter@path.org pcoffey@path.org
Santé infantile	UNICEF, CHAI	Hayalnesh (Bissie) Tarekegn Nancy Goh	htarekegn@unicef.org ngoh@clintonhealthaccess.org
Demande, accès et performance (y compris performance des soignants)	AMREF, USAID, JHUCCP	John Nduba Joachim Osur Stephanie Levy Sanjanthi Velu	Nduba.John@Amref.org joachim.osur@Amref.org slevy@usaid.gov svelu1@jhu.edu
Marché, politiques, réglementation et qualité au niveau mondial	CHAI, OMS	Hema Srinivasan Lisa Hedman Anna Gruending	hsrinivasan@clintonhealthaccess.org hedmanl@who.int gruendinga@who.int
Chaîne d'approvisionnement	UNFPA, USAID	Kabir Ahmed Sharmila Raj	kahmed@unfpa.org sraj@usaid.gov
TIC et avis sanitaires	HealthEnabled	Peter Benjamin Nadi Nina Kaonga Dr Patricia Mechael	peter@mhhelp.org nkaonga@gmail.com pmechael@unfoundation.org

Ce que vous devez savoir

Les piliers du Rapport des commissaires

LE BESOIN : LES PRODUITS

La Commission sur les produits indispensables a passé en revue et sélectionné 13 produits en fonction de trois critères :

1. *Morbidité au niveau mondial, et preuves de l'impact et de l'efficacité élevés de ces produits pour réduire la morbidité et la mortalité sur l'ensemble des soins SRMNI.*
2. *Financement inadéquat des produits.*
3. *Potentiel et opportunités encore inexploités pour innover et accélérer le développement des produits et la réorganisation du marché.*

La Commission sur les produits a également passé en revue un large éventail de méthodes contraceptives et en a identifié trois qui sont particulièrement négligées, souvent indisponibles en cas de demande, et qui contribuent à la santé publique.

La mise en œuvre des actions recommandées par la Commission sur les produits devrait également améliorer l'accès à d'autres médicaments par le biais d'avancées transversales, telles qu'une meilleure réglementation et des outils de soutien pour les soignants.

LE DÉFI : LES OBSTACLES À L'ACCÈS ET L'UTILISATION

Le rapport de la Commission sur les produits souligne trois principaux obstacles, reliés entre eux, qui affectent la production, la distribution, la disponibilité et la demande de ces produits :

Les difficultés de nature réglementaire

entraînent un ralentissement de l'homologation des produits, un manque de supervision de la qualité, et un manque d'efficacité généralisé dans les pays à faible revenu.

Les défaillances des marchés

où le retour sur investissement est trop faible pour inciter les fabricants à offrir leurs produits ou à les fabriquer en quantités suffisantes. Cette situation limite l'approvisionnement mondial, ce qui affecte les prix, la distribution et l'accessibilité de ces produits dans les pays.

Les déficiences de l'offre et de la demande,

parmi lesquelles une demande limitée pour ces produits de la part des prestataires de santé, des femmes et des soignants, des problèmes de livraison locaux, des prévisions et une planification incorrectes des approvisionnements, des prescriptions inadaptées et une observance du traitement insuffisante.

Ce que vous devez savoir

LE PLAN D'ACTION : LES RECOMMANDATIONS

Afin de lever ces obstacles, la Commission sur les produits a défini **10 recommandations pratiques, à portée transversale et limitées dans le temps** pour renforcer les systèmes de santé et avoir un impact sur l'offre, la demande et l'utilisation des 13 produits indispensables. Vous trouverez ci-dessous ces recommandations, ainsi que des exemples illustrant la façon dont elles sont appliquées au niveau mondial et national par les ERT et par les pays.

Recommandation	Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)
<h3>1 Réorganisation des marchés mondiaux</h3>	
<p><i>Dès 2013, des mécanismes efficaces à l'échelle mondiale seront en place, tels qu'un approvisionnement commun et un regroupement de la demande permettant d'augmenter la disponibilité de produits indispensables de qualité à des prix et des volumes optimisés.</i></p>	<p>M L'ERT chargée du marché, des politiques, des réglementations et de la qualité au niveau mondial travaille avec les acheteurs internationaux, les gouvernements, les partenaires et les fournisseurs pour centraliser les informations relatives aux commandes, aux prix, à l'approvisionnement, aux prévisions et à la consommation des 13 produits indispensables. L'ERT génère des données sur les fournisseurs principaux dans les pays à revenu faible ou moyen, ainsi que des informations sur leurs capacités de production et leurs prix.</p> <p>M L'ERT travaille également à la compilation d'informations pour favoriser la création d'un environnement plus propice à un approvisionnement et une demande constants de ces produits.</p>
<h3>2 Réorganisation des marchés locaux d'approvisionnement</h3>	
<p><i>En 2014, les prestataires de soins locaux et les acteurs du secteur privé de tous les pays concernés par le mouvement EWEC seront incités à accélérer la production, la distribution et la promotion appropriée des 13 produits indispensables.</i></p>	<p>M Le groupe de travail sur la chlorhexidine de l'ERT chargée de la santé du nouveau-né et l'ERT chargée du marché, des politiques, des réglementations et de la qualité au niveau mondial, travailleront ensemble pour étudier la possibilité d'augmenter le nombre de fournisseurs d'ingrédients pharmaceutiques actifs (IPA) dans le but d'obtenir des produits finis à base de chlorhexidine à des prix abordables.</p> <p>M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial va élaborer un kit et des conseils pour la réorganisation du marché afin que les pays concernés par le mouvement EWEC puissent garantir des niveaux d'approvisionnement et de distribution durables sur le plan local.</p> <p>N Le Nigeria collabore avec les fabricants locaux pour améliorer le contrôle de qualité des produits et pour faciliter l'importation de matières premières améliorées.</p> <p>N Les responsables ougandais poussent les fabricants locaux à augmenter la production locale et à réduire les prix des produits. Les fabricants vont également bénéficier d'un soutien pour respecter les normes de pré-qualification.</p> <p>N La RDC va élaborer un plan de sensibilisation et de certification des fabricants locaux, et va fournir une assistance pour la planification de l'approvisionnement.</p>

Ce que vous devez savoir

Recommandation

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

③ Financement innovant

Dès la fin 2013, des financements innovants, basés sur des résultats, seront mis en place pour augmenter rapidement l'accès de ceux qui en ont le plus besoin aux 13 produits indispensables et pour stimuler les innovations.

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial va étudier l'utilisation, au niveau des établissements sanitaires, d'un fonds pour les produits qui pourra être « alimenté » par des sources privées ou publiques. Depuis fin 2014, le groupe de travail Accès aux financements se focalise en particulier sur cette recommandation.

N Le Malawi va établir un « mécanisme de financement protégé » pour les produits liés à la SRMNI, afin d'allouer des ressources spécifiques pour un accès plus équitable aux traitements et aux soins.

④ Renforcement de la qualité

Dès 2015, au moins trois fabricants par produit indispensable fabriqueront et vendront des produits de qualité certifiée à un prix abordable.

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial mène une enquête sur le statut de la réglementation et de la qualité des produits essentiels dans 25 pays afin de répertorier les problèmes de qualité relatifs aux 13 produits et d'offrir une assistance technique pour les résoudre.

M La liste des médicaments essentiels de l'OMS (LME) a été mise à jour pour inclure l'intégralité des 13 produits indispensables.

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial aidera les pays à mettre en application les directives revues de la LME afin de rationaliser l'utilisation des médicaments.

N Les dirigeants de la RDC vont promouvoir la production et la distribution locales des produits en formant une équipe d'inspecteurs qui conduira des audits sur la qualité des médicaments et assurera un contrôle qualité continu.

N Le Nigeria et le Sénégal vont améliorer leurs capacités de surveillance après-vente pour garantir la qualité des produits tout au long de la chaîne d'approvisionnement.

N Une assistance technique a été offerte pour assurer la haute qualité des produits dans les pays qui prévoient de produire de la chlorhexidine localement.

Ce que vous devez savoir

Recommandation

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

5 Efficacité de la réglementation

Dès 2015, tous les pays concernés par le mouvement EWEC auront standardisé et simplifié leurs procédures d'homologation et d'évaluation des 13 produits indispensables, avec l'appui d'organismes de réglementation stricts, de l'OMS et de leurs collaborateurs régionaux.

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial encourage les pays et les parties prenantes à focaliser leurs politiques sur un produit approprié, afin de limiter la fragmentation du marché.

L'ERT implique également les instances de réglementation au niveau national et international dans des activités communes et harmonisées visant à introduire les médicaments et les dispositifs médicaux sur les marchés nationaux.

N Les mises à jour des LME au Nigeria, au Malawi et au Sénégal sont imminentes. Il est prévu de revoir les LME, ainsi que les directives de traitement, pour s'assurer que les produits homologués sont ceux qui sont fournis. La RDC a mis à jour ses LME.

N La Sierra Leone prévoit de renforcer le rôle du Conseil de la Pharmacie et des Poisons dans ses efforts de réglementation.

6 Approvisionnement et sensibilisation

Dès 2015, tous les pays concernés par le mouvement EWEC auront amélioré l'offre de produits indispensables et s'appuieront sur les bonnes pratiques des technologies de l'information et de la communication (TIC) pour réaliser ces améliorations.

G The Supply Chain TRT developed a series of resources documenting good practices in supply chain management. Ces ressources comprennent, entre autres, un ensemble de comptes-rendus décrivant des pratiques prometteuses pour chacun des rôles dans la chaîne d'approvisionnement, une suite d'indicateurs pour la chaîne d'approvisionnement, un compte-rendu sur l'intégration des chaînes d'approvisionnement et des directives concernant la coordination de la chaîne d'approvisionnement des produits SRMNI.*

M L'ERT chargée de la logistique a élaboré des directives concernant la coordination de la quantification des besoins en produits.

M L'ERT chargée de la logistique a créé un cadre visant à inciter les partenaires du secteur privé à renforcer les systèmes de chaîne d'approvisionnement au niveau national.

M L'ERT chargée de la logistique a amélioré les systèmes TIC de chaîne d'approvisionnement « open source » afin de pouvoir les utiliser dans les systèmes d'information pour la gestion de la logistique.

N La Tanzanie va intensifier ses efforts d'approvisionnement, améliorer la quantification et élargir le Système d'information pour la gestion de la logistique (SIGL) électronique, de façon à y inclure les produits indispensables dans le suivi mensuel de la santé mobile (mHealth) et dans la formation à la gestion de la chaîne d'approvisionnement. Ceci constituera un déploiement à l'échelle nationale de la structure mHealth. Le SIGL sera connecté au système d'information sanitaire des districts nationaux pour être pleinement intégré au réseau de santé.

N Le Nigeria et la Sierra Leone fourniront une assistance technique pour la quantification des produits.

N Le Sénégal étendra le SIGL électronique à 62 districts, améliorera les formations sur la gestion de la chaîne d'approvisionnement et inclura les produits indispensables comme principaux indicateurs de suivi.

*Ces ressources sont disponibles ici : www.lifesavingcommodities.org/

Ce que vous devez savoir

Recommandation

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

7 Demande et utilisation

Dès 2014, tous les pays concernés par le mouvement EWEC auront élaboré, en conjonction avec le secteur privé et la société civile, des programmes afin de mettre en œuvre des interventions appropriées, à une échelle qui permette d'accroître la demande de services et produits de santé et leur utilisation, en particulier de la part des populations mal desservies.

M Afin d'aider les pays dans leurs efforts pour accélérer la demande actuelle ou pour lancer de nouvelles activités allant dans ce sens, l'ERT chargée de la demande, de l'accès et de la performance a élaboré un [kit de mise en œuvre pour la création d'une demande de produits indispensables sous-utilisés](#).

Ce kit comprend un ensemble de ressources transversales concernant les questions de genre, les nouveaux médias/TIC et les partenariats public-privé, de même que des stratégies de communication spécifiques aux produits pouvant être adaptées et reproduites dans de nombreux pays, et une sélection d'outils et de ressources en rapport avec les produits.

N La RDC et le Malawi vont mener des recherches sur les principaux obstacles empêchant l'accès aux services de planning familial et établir un plan de marketing social pour les surmonter.

N Le Nigeria prévoit de créer des campagnes de sensibilisation, des stratégies médiatiques et des forums d'animation communautaire afin de stimuler la demande et l'utilisation par les consommateurs des soins et des services.

N La Tanzanie va accélérer la demande en mettant au point des « kits de création de la demande » pour mobiliser les fournisseurs du secteur privé.

N Au Bangladesh et à Madagascar, les organisations locales vont bénéficier de micro-subsidies afin d'élaborer ou de mettre en place des stratégies de communication propres à stimuler la demande.

N L'Ouganda a effectué une évaluation des besoins au niveau national afin d'identifier les obstacles et les opportunités, dans le but de stimuler les demandes de 13 produits prioritaires. Des évaluations similaires de la demande au niveau national sont prévues en RDC et en Tanzanie.

8 Proximité avec les femmes et les enfants

Dès 2014, tous les pays concernés par le mouvement EWEC s'attaqueront aux obstacles financiers pour veiller à ce que les membres les plus démunis de la société aient accès aux produits indispensables.

N La RDC va s'employer à réduire les obstacles financiers empêchant l'accès aux 13 produits en intégrant ces derniers à des kits de santé maternelle et infantile subventionnés.

N L'Éthiopie va étendre l'accès aux soins néonataux communautaires en achetant des produits et des équipements pour les nouveau-nés.

N Le Sénégal va améliorer l'accès aux produits indispensables en intégrant ces derniers à des stratégies d'exemption de frais d'utilisateur.

Ce que vous devez savoir

Recommandation

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

9 Performance et responsabilisation

Dès la fin 2013, tous les pays concernés par le mouvement EWEC disposeront de mécanismes éprouvés, tels que la mise en place de listes de contrôle pour veiller à ce que les prestataires de soins de santé soient informés des dernières directives nationales.

M L'ERT chargée de la demande, de l'accès et de la performance va élaborer des outils de travail afin d'améliorer la performance des soignants, établir des systèmes de suivi permettant d'évaluer les résultats et la prise de responsabilité, et soutenir le développement et l'intégration d'applications mobiles et électroniques dans le domaine de la santé.

M À l'aide des directives de quantification et des études de marché existantes, une étude de cas a été élaborée visant à informer les décideurs et les responsables de projets des façons de modifier l'outil de dimensionnement du marché du GTC afin de guider les plans de mise en œuvre des programmes nationaux.

N La Tanzanie passe en revue et distribue actuellement les outils de travail, les listes de contrôle et le matériel de formation destinés aux soignants, et établira des programmes de supervision et de mentorat afin d'améliorer la qualité des soins.

10 Innovation produits

En 2014, la priorité sera donnée à la recherche et au développement de produits indispensables améliorés, qui feront l'objet d'un financement et d'un lancement.

M L'ERT chargée de la santé maternelle a travaillé sur une directive visant à intégrer l'ocytocine dans la chaîne du froid pour la conservation des vaccins afin d'améliorer l'administration de la substance et de minimiser l'utilisation de produits de mauvaise qualité

M L'ERT chargée de la santé infantile a développé un nouveau **profil cible** d'aides au diagnostic d'infection respiratoire aiguë pour la pneumonie afin de guider le développement industriel de nouvelles technologies améliorant l'adoption et l'utilisation de l'amoxicilline grâce à un diagnostic plus précis des nouveaux cas.

N Le Sénégal va faire en sorte que les sels de réhydratation orale (SRO) et le zinc soient conditionnés ensemble afin de faciliter l'accès aux deux produits.

N L'Ouganda va mettre l'accent sur les améliorations de produit pour la gentamicine à usage pédiatrique, le conditionnement du misoprostol et le groupage du sulfate de magnésium.

N Des efforts ont été entrepris au Malawi pour assurer que du misoprostol de haute qualité et présenté de façon adéquate soit disponible afin d'encourager son adoption par la communauté.

Ce que vous pouvez faire

« Il n'y a aucun doute que l'on peut sauver des vies en améliorant l'accès à des médicaments et fournitures médicales abordables et efficaces. Nous devons tous contribuer à faire changer les choses, et le moment est venu de le faire. »

*–Son Excellence Goodluck Jonathan,
Président du Nigeria,co-président de la
Commission sur les produits indispensables*

Ce que vous pouvez faire

Pourquoi la sensibilisation ?

La sensibilisation constitue une stratégie importante visant à guider le perfectionnement ou le développement de solides programmes SRMNI qui reflètent les besoins en produits et les réalités d'un pays donné. Elle joue également un rôle central pour propager dans l'ensemble du système le soutien à un accès plus large aux produits, à l'adoption d'une approche stratégique pour motiver les principales parties prenantes, à la prise de responsabilité et pour veiller à ce que les engagements politiques correspondants se concrétisent en actions qui profitent aux bénéficiaires désignés.

Actions de sensibilisation

Les recommandations de la Commission sur les produits comprennent une plateforme critique, pouvant être utilisée dans le cadre d'actions de sensibilisation lancées dans les pays concernés par le mouvement EWEC pour accroître la focalisation et l'attention sur les produits, afin qu'ils soient effectivement intégrés dans les plans et priorités nationaux de santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile et pour encourager les progrès tangibles concernant les initiatives SRMNI au sens large. **Il existe diverses actions de sensibilisation possibles pour inciter les principaux décideurs et parties prenantes à intégrer et actualiser les recommandations de la Commission sur les produits dans les processus, politiques et programmes nationaux et infra-nationaux.** Les actions de sensibilisation résumées ci-dessous ne constituent pas une liste exhaustive. Elles représentent une sélection d'éléments concrets, pouvant être utilisés pour s'appuyer sur la Commission sur les produits afin de faire progresser la santé maternelle, néonatale et infantile. Il est possible que ces actions doivent être adaptées au contexte spécifique à un pays.



Ce que vous pouvez faire

Dans les pays concernés par le mouvement EWEC, les personnes œuvrant en faveur de cette cause peuvent veiller à ce que l'information relative à la Commission, aux 13 produits prioritaires et aux 10 recommandations soit diffusée au niveau national et infra-national. Plus spécifiquement :

- Travailler avec les ministères de la Santé et d'autres partenaires afin d'identifier les principales opportunités de souligner et promouvoir les recommandations de la Commission sur les produits et les liens avec d'autres initiatives.
- Mettre davantage l'accent sur l'accessibilité et la disponibilité des produits.
- Forger une volonté politique de mise en œuvre.
- Encourager les responsables des ministères de la Santé à entamer le processus d'engagement national en faveur de la SRMNI afin d'identifier les lacunes au niveau du financement de la SRMNI ainsi que les occasions de sensibilisation supplémentaires à saisir.

Organiser la diffusion des recommandations de la Commission sur les produits et des plans ou propositions des pays dans ce domaine au niveau infra-national pour les faire connaître, répondre aux questions, recueillir des commentaires et étudier les possibilités de mettre le projet en œuvre. Une série d'outils de sensibilisation est disponible, notamment un [dossier d'ébauche de politique](#), [un communiqué de presse](#), [une lettre de soutien](#) et [un modèle d'élaboration de stratégie de sensibilisation](#) pouvant être adaptés à votre pays pour attirer l'attention sur le problème et lancer une dynamique dans le but de remédier au manque de produits SRMNI par la conception et la mise en place d'un plan adapté.



Comment modifier des fichiers PDF :

Ouvrez un fichier dans [Acrobat XI](#).

Sélectionnez Outils > Modification du contenu.

Cliquez sur l'outil de Modification texte et images.

Cliquez sur l'élément que vous souhaitez modifier sur la page, ce qui aura pour effet d'activer automatiquement les outils dont vous avez besoin.

Choisissez l'outil qui répond le mieux à votre tâche.

Ou faites simplement un copier/ coller dans un document Word et choisissez le format selon vos besoins.

Ce que vous pouvez faire

La sensibilisation dans les pays concernés par le mouvement EWEC

Les ministères de la Santé [MdS] des pays concernés par le mouvement EWEC travaillent par le biais du processus d'engagement national en faveur de la SRMNI à créer une analyse des lacunes auxquelles donner la priorité en fonction de leurs plans nationaux existants et de leurs ressources. Le processus tente de mieux aligner les flux de financement, anciens et nouveaux, sur les priorités et lacunes nationales pour assurer une meilleure couverture des interventions cruciales et donc accélérer la mise en place des solutions. Les personnes œuvrant en faveur de cette cause peuvent contribuer au succès de la mise en place de ces plans ou propositions par le biais des activités suivantes :

- ❑ Passer en revue les plans, stratégies et politiques SRMNI actuelles afin de savoir quelles sont les démarches et actions spécifiques que le MdS s'est engagé à mettre en œuvre pour remédier au manque de produits SRMNI dans leur pays.
- ❑ Identifier les actions de sensibilisation spécifiques mises en avant dans les plans SRMNI actuels, et étudier les possibilités de collaboration avec le MdS pour susciter un soutien généralisé dans ce cadre.
- ❑ Repérer d'autres personnes ou publics dont l'adhésion est nécessaire pour faire avancer les plans, et définir quelles sont les informations disponibles concernant leurs connaissances et leur engagement vis-à-vis de la question des produits indispensables. Selon les besoins, combler les lacunes en termes de connaissances.
- ❑ Communiquer des informations et insister sur les engagements auprès des intervenants pertinents, tels que les députés, les représentants du ministère des Finances [MdF], les leaders au niveau infra-national, les équipes et professionnels de la santé, les dirigeants du secteur privé et les membres de la communauté afin d'obtenir leur soutien pour le projet, garantir la coordination et la mobilisation des ressources, et encourager la prise de responsabilité vis-à-vis du plan.
- ❑ Passer en revue les initiatives, stratégies et approches nationales et infra-nationales en matière de SRMNI et travailler avec les décideurs pour veiller à ce qu'elles soient alignées sur les initiatives et plans nationaux et correctement intégrées afin de pouvoir soutenir des programmes et résultats concrets sur le terrain.
- ❑ Identifier et promouvoir les changements de politique nécessaires au niveau national et infra-national pour améliorer la disponibilité et l'accessibilité des 13 produits indispensables.
- ❑ Informer les députés, le MdF et les leaders infra-nationaux sur la nécessité d'investir dans des ressources pour remédier au manque de financement et assurer la pérennité des projets.
- ❑ Surveiller et faire le suivi de l'application et de la progression des plans, stratégies et politiques SRMNI à divers niveaux, afin de mettre en évidence aux yeux du public et des décideurs les goulots d'étranglement et les obstacles à la mise en œuvre, ainsi que les zones où l'accès aux soins est insuffisant et inéquitable, et maximiser ainsi la prise de responsabilité.
- ❑ Veiller à ce que des points de vue divers, et notamment ceux de la société civile, soient représentés lors des réunions de consultation, en particulier celles relatives au processus d'engagement national en faveur de la SRMNI. Les représentants de la société civile devraient refléter la population concernée par les questions de santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.
- ❑ Identifier les lacunes des plans, stratégies et politiques SRMNI actuelles et promouvoir l'élaboration par les décideurs de solutions à long terme et durables afin de généraliser l'accès et la disponibilité des produits indispensables au-delà du soutien apporté par le Fonds SRMNI.

Pour entrer en contact ou se coordonner avec des groupes spécifiques, menant des actions de sensibilisation en rapport avec la Commission dans les pays concernés par le mouvement EWEC et pour partager des idées et enseignements sur les produits d'importance vitale dans ces pays, veuillez contacter le Groupe de travail de sensibilisation de la Commission sur les produits à l'adresse UNCoLSC_AWG@path.org.

Ce que vous pouvez faire

La sensibilisation dans les pays concernés par le mouvement EWEC

Pour sauver six millions de vies en cinq ans, des efforts intensifiés dans l'ensemble des pays concernés par le mouvement EWEC vont être nécessaires afin d'étendre l'accès aux produits indispensables. Les personnes œuvrant en ce sens peuvent jouer un rôle crucial afin de susciter le soutien en faveur de la mise en œuvre des recommandations de la Commission sur les produits dans les pays concernés par le mouvement EWEC, par le biais des activités suivantes :

- ❑ Organiser des activités de proximité et de mobilisation sociale dans la communauté et le secteur privé afin d'accroître la sensibilisation du public à l'importance et l'impact des produits et des médicaments pour améliorer la santé des femmes et des enfants.
- ❑ Attirer l'attention des décideurs sur les efforts fournis au niveau mondial pour promouvoir les produits indispensables – et notamment sur la [Résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé \(AMS\) en 2013](#) exhortant les États membres à mettre en application les recommandations de la Commission sur les produits – afin de lancer des actions dans ce domaine dans votre pays.
- ❑ Communiquer aux principaux décideurs des informations à jour sur les 10 recommandations, les 13 produits et le fonds fiduciaire SRMNI afin d'attirer l'attention et de susciter l'intérêt vis-à-vis des questions liées aux produits indispensables dans votre pays par le processus d'engagement national en faveur de la SRMNI.
- ❑ Repérer les individus ou les publics à contacter dans les structures gouvernementales afin d'obtenir leur appui et pouvoir coordonner l'élaboration d'un plan ou d'une proposition sur les produits indispensables, et multiplier les contacts pour communiquer l'importance de ces produits.
- ❑ Demander un processus transparent et ouvert pour l'engagement national, incluant la création de mécanismes officiels afin de recueillir les commentaires des parties prenantes et y répondre.
- ❑ Organiser des consultations avec diverses parties prenantes, et notamment les responsables politiques, les professionnels de la santé, les dirigeants du secteur privé, les ONG, les organisations de la société civile, et les membres de la communauté afin d'identifier les problèmes et les besoins à traiter au cours du processus d'engagement national en faveur de la SRMNI. Les consultations devraient inclure des représentants reflétant la population concernée par la SRMNI. Inviter ou partager les conclusions avec les principaux décideurs.
- ❑ Examiner ou faire un état des lieux au niveau infra-national pour mettre en évidence les tendances sanitaires, les goulots d'étranglement majeurs du système, et les lacunes relatives aux produits et guider ainsi l'élaboration d'un plan ou d'une proposition reflétant les besoins et réalités de l'ensemble du pays. Partager les informations largement, notamment avec les principaux décideurs.
- ❑ Examiner les feuilles de route et politiques de SRMNI au niveau national et infra-national, afin d'identifier les lacunes relatives aux produits qui devront être comblées grâce au processus d'engagement national en faveur de la SRMNI.
- ❑ Encourager la focalisation sur les 13 produits indispensables et l'intégration des recommandations de la Commission dans toutes les révisions de politiques en cours de votre pays, concernant les plans, stratégies et approches de la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.
- ❑ Plaider en faveur de l'investissement de ressources financées au niveau national et par des dons internationaux afin de garantir l'accès et la disponibilité à long terme des produits indispensables aux femmes, aux enfants et aux nouveau-nés.

Ce que vous pouvez faire : Modèle d'ébauche de politique - Page 1

Généraliser les produits indispensables pour améliorer la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile

Plateforme d'action en [au] [nom du pays]

LE PROBLÈME

En [Au] [nom du pays], trop de femmes, de nouveau-nés et d'enfants souffrent et meurent de causes évitables et traitables.

Chaque année en [au] [nom du pays] :

- [Insérez les taux de mortalité maternelle pour le pays] des femmes meurent de complications pendant la grossesse et l'accouchement.
- [Insérez le chiffre national des décès à la suite d'une hémorragie post-partum] femmes sont décédées en [année] de saignements obstétricaux (« hémorragie post-partum »), et [insérez le chiffre national des décès à la suite de pré-éclampsies/éclampsies] sont décédées de pré-éclampsie et d'éclampsie - les deux causes majeures de mortalité maternelle.
- [Insérez le chiffre national de la mortalité des nouveau-nés s'il est disponible] nouveau-nés meurent dans les 28 premiers jours de leur vie. Les principales causes de la mortalité néonatale comprennent la septicémie, le syndrome de détresse respiratoire chez les prématurés et l'asphyxie du nouveau-né.
- En/Au [nom du pays], le taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans est de [Insérez le taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans]. Deux causes majeures de mortalité infantile sont la pneumonie et la diarrhée.

Le [La] [nom du pays] ne peut pas réduire la mortalité maternelle, néonatale et infantile sans investir dans des produits essentiels (c.-à-d. des médicaments et fournitures médicales). S'ils ne peuvent pas fournir un accès à des moyens de contraception moderne, les soignants communautaires ne sont pas aussi efficaces qu'ils pourraient l'être. Une sage-femme qualifiée n'est pas aussi efficace pendant l'accouchement si elle n'a pas accès aux médicaments et appareils dont la mère et le bébé ont besoin. Les cliniques ne peuvent pas sauver les vies des enfants si elles n'ont pas les médicaments indispensables à portée de main. L'accès aux produits a un impact sur l'ensemble du système de soins de santé.



[Insérez ci-dessus une photo inspirante en rapport avec la santé maternelle, néonatale ou infantile dans votre pays en incluant une légende et le crédit photo ici.]

LA SOLUTION

La solution est à portée de main : les experts estiment qu'avec un accès aux soins de santé élémentaires et aux interventions de base, les principales causes de mortalité maternelle, néonatale et infantile pourraient largement être évitées. Il existe des médicaments et des fournitures médicales élémentaires d'efficacité avérée, abordables et disponibles sur le marché À L'HEURE ACTUELLE, mais qui demeurent cependant largement inaccessibles aux plus vulnérables. Le [La] [nom du pays] va concentrer ses efforts sur la généralisation de l'accès à et l'utilisation de [insérez le nombre de produits] produits dont l'efficacité est avérée pour sauver la vie de femmes, nouveau-nés et enfants. Ces produits sont les suivants : [Modifiez le tableau ci-dessous pour supprimer les produits sur lesquels vous n'allez pas mettre l'accent dans le plan de votre pays].

Contraceptifs : préservatifs féminins, pilule d'urgence et implants contraceptifs

Santé maternelle : ocytocine et misoprostol pour les hémorragies post-partum, et sulfate de magnésium pour les cas sévères d'éclampsie et de pré-éclampsie

Santé néonatale : antibiotiques injectables pour la septicémie du nouveau-né, corticostéroïdes prénatals pour le syndrome de détresse respiratoire du prématuré, chlorhexidine pour

Ce que vous pouvez faire : Modèle d'ébauche de politique - Page 2

nettoyer le cordon ombilical afin de prévenir les infections et appareils de réanimation pour l'asphyxie du nouveau-né

Santé infantile : amoxicilline pour la pneumonie, sels de réhydratation orale et zinc pour la diarrhée

Bien que ces produits soient abordables, peu coûteux et fabriqués dans le monde entier, il existe encore des obstacles à leur accès. Ces obstacles concernent des chaînes d'approvisionnement déficientes, une capacité de réglementation inadéquate pour protéger les populations contre des produits inférieurs aux normes ou les contrefaçons pouvant leur porter préjudice, et un manque de connaissances quant aux raisons, au mode d'emploi et au moment opportun pour utiliser les produits en question. Il est essentiel de surmonter ces obstacles pour réduire les taux de mortalité maternelle, néonatale et infantile du [de la] **[nom du pays]**.

ACTION MONDIALE

La commission des Nations unies sur les produits indispensables aux femmes et aux enfants (la Commission sur les produits) a été établie dans le cadre du mouvement mondial *Toutes les femmes, tous les enfants* qui vise à résoudre les principaux problèmes de santé auxquels sont confrontés les femmes et les enfants des pays les plus pauvres du monde. La Commission sur les produits a défini une liste de 13 produits essentiels mais sous-utilisés dans le domaine de la contraception et de la santé maternelle, néonatale et infantile, afin d'améliorer leur fabrication, distribution et utilisation dans les pays où les femmes, les nouveau-nés et les enfants de moins de cinq ans meurent le plus de causes évitables. La Commission sur les produits a élaboré une série de 10 recommandations pour surmonter les obstacles empêchant le plus souvent l'accès à ces produits essentiels.

La Commission sur les produits s'aligne sur d'autres initiatives mondiales visant à améliorer la santé maternelle, néonatale et infantile. Ces initiatives comprennent :

- **Appel à l'action pour la survie de l'enfant : Une promesse renouvelée** vise à accélérer la diminution de la mortalité parmi les enfants de moins de cinq ans et les mères, et permettre ainsi à plus de pays d'atteindre les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) 4 et 5 dès 2015 et continuer à progresser durant longtemps. L'une des cinq actions préconisées dans *Une promesse renouvelée* est d'investir dans des solutions à fort impact, telles que les produits aidant à prévenir les principales causes de mortalité maternelle, néonatale et infantile.

TITRE

Insérer une citation, un graphique ou un tableau pertinent.

- **Family Planning 2020** est une initiative visant à généraliser l'accès aux moyens contraceptifs modernes à 120 millions de femmes de plus, d'ici 2020.
- **Le Plan d'action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée** (GAPPD) est une ressource permettant de coordonner et d'intégrer les efforts afin d'améliorer l'impact des programmes actuels de lutte contre la pneumonie et la diarrhée ; ce plan d'action promeut notamment des solutions telles que la réhydratation orale, le zinc et l'amoxicilline pour combattre la mortalité infantile.
- **Le Plan d'action mondial pour le nouveau-né** met l'accent sur la réduction de la mortalité néonatale évitable et va s'appuyer sur les recommandations des initiatives mondiales, et notamment sur celles de la Commission sur les produits, pour améliorer l'accès aux antibiotiques injectables, aux corticostéroïdes prénatals, à la chlorhexidine et aux appareils de réanimation néonatale.

Ensemble, ces initiatives mondiales garantissent l'existence d'une dynamique en faveur des moyens de contraception et des produits pour la santé maternelle, néonatale et infantile.

ENGAGEMENT DU [de la] **[nom du pays]**

Ces initiatives mondiales permettent d'attirer l'attention, de financer et de soutenir les produits indispensables ; cependant, les pays doivent également avoir des stratégies nationales pour s'assurer que ces produits sont disponibles dans les cliniques de santé et à la portée de soignants formés pour sauver des vies.

Ce que vous pouvez faire : Modèle d'ébauche de politique - Page 3

En [insérez la date], le ministre [insérez le nom du ministre de la Santé] s'est engagé à mener à bien les actions nécessaires pour garantir la pérennité et l'équité de l'accès et de l'utilisation des médicaments et fournitures médicales indispensables à l'ensemble des femmes et enfants d'ici 2015. Un plan de mise en œuvre national pour l'utilisation des produits indispensables a été créé.

Le [La] [nom du pays] s'est engagé(e) à œuvrer dans les domaines suivants : **[Supprimez les recommandations sur lesquelles votre pays ne travaille pas et insérez des sous-paragraphes pour indiquer les détails spécifiques au plan de votre pays, le cas échéant.]**

- Réorganisation des marchés locaux d'approvisionnement : les prestataires de soins locaux et les acteurs du secteur privé ont été incités à accélérer la production, la distribution et la promotion adéquate des produits indispensables.
- Financement innovant : des financements innovants, basés sur les résultats, ont été mis en place pour faciliter rapidement l'accès de ceux qui en ont le plus besoin aux produits et pour favoriser l'innovation.
- Renforcement de la qualité : dès 2015, au moins trois fabricants par produit élaboreront et vendront des produits de qualité certifiée à un prix abordable.
- Efficacité de la réglementation : dès 2015, le [la] [nom du pays] standardisera et simplifiera ses procédures d'homologation et d'évaluation des produits indispensables, avec l'appui d'organismes de réglementation stricts, de l'Organisation mondiale de la Santé, et de leurs collaborateurs régionaux.
- Offre et sensibilisation : dès 2015, le [la] [nom du pays] améliorera l'offre de produits indispensables et s'appuiera sur les bonnes pratiques des technologies de l'information et de la communication (TIC) pour réaliser ces améliorations.
- Demande et utilisation de prestations : le [la] [nom du pays] élaborera, en conjonction avec le secteur privé et la société civile, des programmes afin de mettre en œuvre des interventions appropriées, à une échelle qui permette d'accroître la demande de services et produits de santé et leur utilisation, en particulier de la part des populations mal desservies.

- Proximité avec les femmes et les enfants : le [la] [nom du pays] s'attaquera aux obstacles financiers pour veiller à ce que les membres les plus démunis de la société aient accès aux produits indispensables.
- Performance et prise de responsabilité : le [la] [nom du pays] dispose de mécanismes éprouvés, tels que la mise en place de listes de contrôle pour veiller à ce que les prestataires de santé soient informés des dernières directives nationales.

GARANTIR LE PASSAGE À L'ACTION

Pour que ces engagements se concrétisent, les actions suivantes doivent être entreprises : **[Adapter et ajouter toute action nécessaire de la part des responsables gouvernementaux nationaux et locaux ou du groupe de travail national (le cas échéant). Quelques exemples figurent ci-dessous ; assurez-vous qu'ils sont adaptés aux situations pertinentes dans votre pays.]**

- Reconnaître que la mise en œuvre de ces recommandations est essentielle pour sauver la vie des mères, des nouveau-nés et des enfants, donner la priorité aux ressources financières et humaines nécessaires pour l'application du plan national.
- Impliquer les parties prenantes des communautés affectées, de la société civile, du secteur privé, des organismes donateurs et des institutions multilatérales dans la planification, la mise en œuvre et le suivi des recommandations.
- Faire un suivi et une évaluation des plans de mise en œuvre pour identifier les lacunes et les actions prioritaires.
- Identifier les stratégies les plus efficaces et les questions exigeant des efforts supplémentaires, et réfléchir à la manière de mieux coordonner les efforts entre ministères, secteurs et partenaires.
- Travailler avec les responsables de la santé au niveau de la région et du district pour garantir que les plans de mise en œuvre soient intégrés à tous les niveaux.

POUR NOUS CONTACTER

Pour de plus amples informations, veuillez contacter : **[inscrire nom, organisation et e-mail]**

Ce que vous pouvez faire : Modèle de communiqué de presse

Le [La] [nom du pays] va combattre les principales causes de mortalité maternelle, néonatale et infantile grâce à des médicaments et des fournitures médicales d'importance vitale.

[Ville], [date] – Chaque année en/au [nom du pays], des centaines de femmes, de nouveau-nés et d'enfants meurent de causes évitables ou traitables par manque d'accès à des médicaments abordables et efficaces et à de simples fournitures médicales. Les médicaments pour prévenir les saignements après l'accouchement et traiter les enfants atteints de diarrhée et de pneumonie – dont chacun revient à moins de 0,50 cent de dollar américain [convertir en devise locale] – peuvent, par exemple, faire la différence entre la vie et la mort pour les mères et leurs enfants. **De simples médicaments peuvent sauver des vies, mais seulement à condition que les populations y aient accès.**

Le [La] [nom du pays] ne fait pas exception à la règle : [Insérer des statistiques sur la mortalité maternelle, néonatale et infantile spécifiques au pays. Exemples d'illustration ci-dessous.]

- Chaque année, [insérez le taux de mortalité maternelle du pays] des femmes meurent de complications pendant la grossesse et l'accouchement.
- [Insérez le chiffre national des décès à la suite d'une hémorragie post-partum] femmes sont décédées en [année] de saignements obstétricaux (« hémorragie post-partum »), et [insérez le chiffre national des décès à la suite de pré-éclampsies/éclampsies] sont décédées de pré-éclampsie et d'éclampsie - les deux causes majeures de mortalité maternelle.
- [Insérez le taux de mortalité infantile du pays, si disponible] nouveau-nés meurent dans les 28 premiers jours de leur vie. Les principales causes de la mortalité néonatale comprennent la septicémie, le syndrome de détresse respiratoire chez les prématurés et l'asphyxie du nouveau-né.
- Chaque année, [insérez le taux de mortalité d'enfants de moins de cinq ans] en/au [nom du pays] meurent avant d'avoir atteint l'âge de cinq ans. Les deux causes majeures de mortalité infantile sont la pneumonie et la diarrhée.

En septembre 2012, la Commission des Nations unies sur les produits indispensables aux femmes et aux enfants [la Commission sur les produits] a publié un rapport préconisant 10 recommandations fondamentales pour améliorer l'offre et l'accès à 13 produits abordables, mais négligés, et qui sont d'importance vitale pour la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile.

En/Au [indiquer la date], le [la] [nom du pays] s'est engagé(e) à mettre en œuvre les recommandations de la Commission sur les produits et à garantir la pérennité et l'équité de l'accès et l'utilisation des médicaments et fournitures médicales d'importance vitale à l'ensemble des femmes et enfants d'ici 2015. Maintenant [une analyse des lacunes ou un plan de mise en œuvre national(e)] pour l'utilisation des produits indispensables [a été/est] créé.

Dans le cadre de ce plan, le [la] [nom du pays] s'est engagé à œuvrer dans les domaines suivants : [Indiquez les recommandations, les produits spécifiques et le détail des partenariats de votre plan national selon le cas].

« Il est inacceptable qu'autant de femmes meurent durant l'accouchement et qu'autant d'enfants meurent de causes évitables comme la diarrhée et la pneumonie en [au] [nom du pays]. La décision du gouvernement de se joindre à cet engagement mondial est un appel en faveur d'une action urgente. Nous savons ce que nous devons faire et notre échéance est 2017. L'horloge tourne », a déclaré [insérez le nom et le titre du représentant]. [Adaptez la citation selon les besoins]

[Insérez les principales informations sur le statut du plan de mise en œuvre et les étapes suivantes nécessaires. Ajoutez des informations sur les progrès réalisés dans les pays précurseurs, le lancement d'un processus de consultation nationale, etc. Le cas échéant, vous pouvez mentionner le rôle que votre organisation ou bureau a joué à ce jour pour promouvoir l'utilisation des produits essentiels dans le cadre des recommandations de la Commission sur les produits.]

À propos de [nom de l'organisation]

[Insérez un court paragraphe décrivant la mission et les activités de votre organisation ou bureau.]

Relations presse

[Insérez le numéro de téléphone et l'adresse e-mail de l'interlocuteur pertinent au sein de votre organisation.]

Ce que vous pouvez faire : Modèle de lettre de soutien

Date

Nom et titre du destinataire

Adresse du destinataire – Ligne 1

Adresse du destinataire – Ligne 2

Adresse du destinataire – Ligne 3

OBJET : Recommandations de la Commission des Nations unies sur les produits indispensables

Monsieur/Madame [nom],

Au nom de [nom de l'organisation], je vous encourage fortement à vous engager dans le processus d'engagement national en faveur de la SRMNI sur recommandation de la Commission des Nations unies sur les produits indispensables afin d'améliorer l'accès à et l'utilisation de ces produits essentiels en/au [pays].

Malgré les progrès réalisés au niveau de l'accessibilité des prestations de santé, le nombre de femmes, de nouveau-nés et d'enfants qui continuent à décéder de causes évitables en/au [nom du pays] reste préoccupant. Chaque année, [insérez quelques chiffres nationaux relatifs à la mortalité maternelle et infantile]. La majorité de ces décès pourrait être évitée grâce à un meilleur accès à 13 produits efficaces et abordables, parmi lesquels de simples médicaments et fournitures médicales.

[Nom de l'organisation] accueille favorablement et approuve les recommandations définies par la Commission sur les produits, qui représentent un puissant moyen d'éviter le décès de mères, de nouveau-nés et d'enfants. Nous [vous félicitons pour votre engagement/vous exhortons à vous engager] à accomplir les actions nécessaires pour garantir la pérennité et l'équité de l'accès et l'utilisation des produits indispensables aux femmes, aux nouveau-nés et aux enfants en/au [insérez le nom de votre pays] par le biais d'un plan national de mise en œuvre.

Le processus d'engagement national en faveur de la SRMNI résultera en une analyse des lacunes qui permettra d'identifier de nouvelles ressources pour aider le (la) [pays] à accélérer la réduction des décès évitables chez les mères, les nouveau-nés et les enfants et à amorcer un virage en direction des Objectifs du Millénaire pour le Développement 4 et 5.

Nous affirmons la nécessité d'agir rapidement pour transformer les recommandations de la Commission sur les produits en une réalité et sauver ainsi la vie de nos femmes, nouveau-nés et enfants les plus vulnérables. Le dossier ci-joint [voir modèle d'ébauche de politique proposé dans le kit] fournit une analyse de la situation de la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile en/au [nom du pays], ainsi que des recommandations sur la manière de tirer le meilleur profit, dans le contexte national, de la plateforme proposée par la Commission sur les produits. La contribution de [nom de l'organisation] peut s'avérer utile pour [aider à l'exécution] de la mise en œuvre du plan national, compte tenu de notre expérience [donnez plus de précisions].

Je souhaiterais vous rencontrer ou m'entretenir avec un membre de votre équipe, ou encore aider à organiser une réunion avec les principales parties prenantes pour discuter des étapes à suivre.

Cordialement,

Nom et titre professionnel

Organisation

Numéro de téléphone et adresse électronique

Ce que vous pouvez faire : Modèle pour l'élaboration d'une stratégie de sensibilisation

Il peut être nécessaire d'élaborer des stratégies de sensibilisation ciblées pour amener les changements liés aux 13 produits prioritaires et 10 recommandations transversales de la Commission sur les produits dans votre pays, notamment en veillant à la conception et à l'exécution efficace d'un plan. En élaborant une stratégie, vous pourrez mieux évaluer les différentes possibilités et décider quelles sont les activités qui vous permettront d'exercer une influence favorable pour atteindre vos objectifs et faire prévaloir votre point de vue. Pour élaborer votre stratégie de sensibilisation, commencez par répondre aux questions suivantes :

Quel est le problème à résoudre ?

Quel est le but de votre action de sensibilisation, quel est le changement spécifique nécessaire pour résoudre le problème ?

Quels sont les décideurs qui ont le pouvoir de mettre en œuvre ce changement et qui peut les influencer ?

Quels sont les arguments et les intérêts susceptibles d'inciter les décideurs en question à vous soutenir dans votre action ?

Quels sont les obstacles qui s'opposent au changement que vous souhaitez ?

Quels sont les points forts et les points faibles de votre organisation en matière de sensibilisation au changement ?

Quels sont vos partenaires potentiels dans l'accomplissement de ce changement ?

Quelles actions et tactiques de sensibilisation utiliserez-vous pour influencer les décideurs ?

Quels messagers et messages utiliserez-vous pour contacter et persuader les décideurs ?

Comment prévoyez-vous de suivre et d'évaluer le succès de votre stratégie ?

La feuille de travail est une adaptation de l'approche en dix étapes proposée par PATH pour l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie de sensibilisation. Cette approche se base sur des données et des analyses, et porte notamment sur les perceptions au niveau de la communauté et du paysage ambiant, afin d'étayer la planification de la stratégie de sensibilisation et la prise de décision.

Les messages de sensibilisation possibles figurent dans la rubrique **Ce qu'il faut dire**.

Pour obtenir plus d'informations et d'outils sur la manière d'élaborer des stratégies de sensibilisation en suivant l'approche en dix étapes, et notamment des idées d'activités et de tactiques spécifiques, veuillez consulter : **Plus fortes sont les personnes œuvrant en faveur de la santé, plus l'impact sur la santé est grand.**

Ce qu'il faut dire

« En généralisant l'accès aux 13 médicaments et fournitures médicales indispensables, mais négligés, les soignants auront plus de chances de venir en aide aux femmes et aux enfants qui en ont le plus grand besoin. Ce n'est pas seulement un impératif moral : c'est aussi une question de bon sens. Généraliser ces 13 produits indispensables coûterait moins de 2,6 milliards de dollars US, et permettrait de sauver plus de six millions de vies. C'est aujourd'hui l'un des « meilleurs investissements » sur le plan de la santé mondiale.

*–Anthony Lake, directeur général de l'UNICEF,
vice-président de la Commission des produits
indispensables*

Ce qu'il faut dire

Messages de sensibilisation

Les messages de sensibilisation jouent un rôle crucial pour garantir que la question des produits indispensables reste en avant-scène et demeure une priorité mondiale et nationale. Il faut faire passer efficacement des messages qui interpellent sur le problème, la solution, son impact et un appel à l'action. La communication doit démontrer la validité des preuves avancées et impliquer le public. La généralisation des produits essentiels constitue un effort substantiel exigeant un engagement à long terme, et par conséquent, les efforts de sensibilisation doivent communiquer la nécessité d'un investissement soutenu, aussi bien politiquement que financièrement.

La plateforme de communication peut être adaptée pour refléter les contextes de chaque pays en incluant des données actuelles sur les produits et en décrivant l'impact de la mise en œuvre des recommandations de la Commission sur les produits. Les messages peuvent être incorporés dans des communiqués de presse ciblés, des avis aux médias, des tribunes, des fiches d'information, des blogs, des lettres d'information, les réseaux sociaux et des discours sur les diverses initiatives EWEC et SRMNI dans votre pays.

Plateforme de communication

La Commission des Nations unies sur les produits a pour objectif d'étendre l'accès à des médicaments et produits de santé abordables, à fort impact, dans les pays les plus pauvres du monde. Ce travail a permis de définir des actions claires, basées sur des résultats probants et ayant un impact démontrable - comme sauver six millions de vies en cinq ans - ciblant un ensemble de groupes, notamment des donateurs, des responsables politiques, des personnes œuvrant dans ce domaine, et les acteurs du secteur privé au niveau mondial et national. Cette plateforme de communication a été créée pour informer les publics sur la Commission sur les produits et surtout, inciter les décideurs qui en ont l'autorité à mettre en application les recommandations de cette dernière.

Principaux messages

- La mise en œuvre des recommandations de la Commission sur les produits pourrait sauver six millions de vies en cinq ans en rendant 13 produits de santé et médicaments élémentaires, mais négligés, disponibles et accessibles aux femmes, nouveau-nés et enfants les plus pauvres au monde.
- La généralisation de l'accès aux produits et prestations connexes est l'une des manières les plus efficaces d'atteindre les buts de la [Stratégie mondiale pour la santé de la femme et de l'enfant](#) et de combler l'écart avec les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) 4 et 5.
- Les 10 recommandations de la Commission sur les produits ont pour ambition de surmonter les obstacles réglementaires, financiers et commerciaux.
- Pour entretenir cette dynamique, **les responsables mondiaux** doivent se concentrer sur l'intensification des financements, le soutien de la mise en œuvre nationale, la coordination des efforts mondiaux, et le lancement d'initiatives telles que le processus d'engagement national en faveur de la SRMNI. **Les responsables nationaux** doivent intégrer l'accès aux produits dans leurs plans et stratégies nationaux, mettre en œuvre des politiques de soutien, et s'engager à partager leurs connaissances et à évaluer les initiatives.

Ce qu'il faut dire

Messages clés

Ensemble, nous avons la possibilité de mener à bien l'une des campagnes sanitaires les plus ambitieuses de l'histoire : sauver la vie de 16 millions de femmes et enfants d'ici la fin de 2015 dans les pays les plus pauvres du monde, comme le propose la Stratégie mondiale pour la santé de la femme et de l'enfant établie en 2010. Le mouvement Toutes les femmes, tous les enfants (EWEC) a été lancé pour mobiliser et intensifier les actions internationales et nationales nécessaires pour faire progresser cette stratégie.

Dans le cadre du mouvement EWEC, la Commission sur les produits, va mettre l'accent sur un accès, une disponibilité et une qualité accrues des produits de santé et médicaments pour améliorer la santé des femmes, des nouveau-nés et des enfants les plus pauvres du monde.

- Généraliser la disponibilité et l'accès à des produits de santé et médicament élémentaires, mais souvent négligés, constitue l'un des moyens les plus efficaces pour atteindre les objectifs de la Stratégie mondiale et combler l'écart quant aux OMD 4 et 5.
- L'amélioration de l'accès à des produits abordables et à fort impact sur la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile (SRMNI) constitue l'un des « meilleurs investissements » en termes de santé mondiale. En investissant 2,6 milliards de dollars sur les cinq prochaines années pour appliquer les recommandations de la Commission sur les produits, nous pouvons sauver environ six millions de vies.

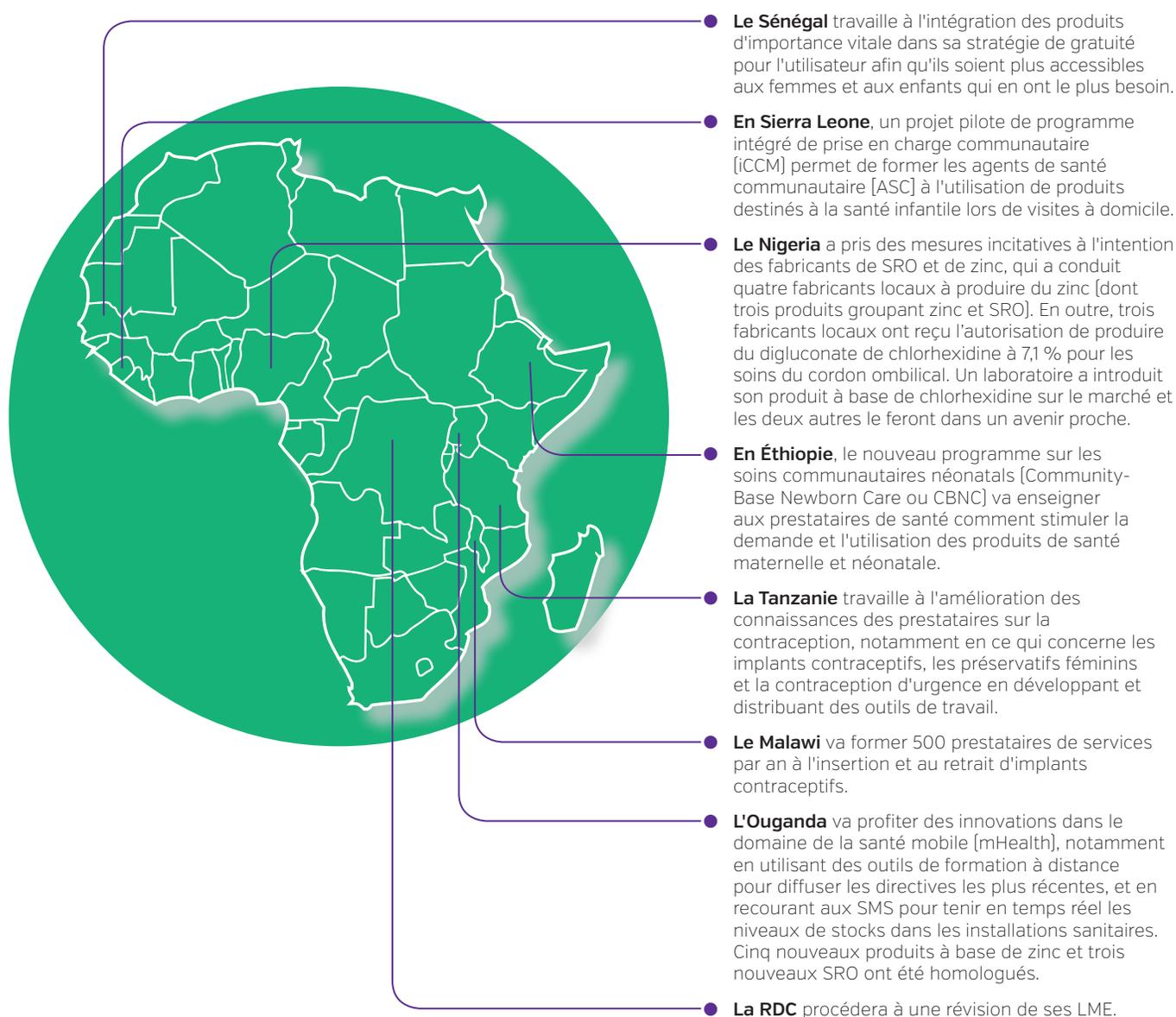
Jusqu'à présent, nombre de produits essentiels sont demeurés inaccessibles en raison d'obstacles financiers et commerciaux. En 2012, la Commission sur les produits a défini 10 mesures clés pour rendre ces produits plus disponibles et abordables, même dans les villages les plus reculés des pays les plus pauvres.

- Trois obstacles majeurs font que ces fournitures médicales sont hors de portée de ceux qui en ont le plus besoin : un approvisionnement insuffisant, un contrôle qualité inefficace et une demande inadéquate.
- Au vu des succès et des enseignements tirés d'autres partenariats sur la santé, la Commission sur les produits a formulé 10 recommandations à l'intention des pays et des responsables mondiaux afin d'éliminer les goulots d'étranglement empêchant l'accès à ces produits à un prix abordable.
- Ces recommandations conseillent d'investir dans des financements innovants, de motiver la demande et la sensibilisation, de mettre en place des mesures incitatives à l'intention des producteurs et des acheteurs, de former des prestataires de santé et de soutenir les efforts de recherche et développement pour améliorer les produits.

Ce qu'il faut dire

Les recommandations de la Commission sur les produits constituent un avant-projet à l'intention des dirigeants nationaux et mondiaux pour accroître l'accès, la disponibilité et la qualité.

- L'application des recommandations de la Commission sur les produits et la réalisation de l'analyse des lacunes du pays prendra une forme différente dans chaque pays, en fonction des partenariats, des opportunités, des obstacles et des besoins locaux. Les initiatives en cours comprennent, entre autres, les actions suivantes :



Ce qu'il faut dire

La demande, l'accessibilité et la disponibilité de ces produits, ainsi qu'une attention redoublée vis-à-vis du renforcement et du financement adéquat du système de santé, seront des éléments cruciaux dans la réalisation d'accomplissements clés en matière de SRMNI, sur le plan mondial et national. Afin d'atteindre ces objectifs, les responsables au niveau mondial et national ont tous un rôle à jouer. Grâce à leur engagement, nous pourrions prendre des mesures immédiates pour sauver des millions de vies supplémentaires et accélérer le progrès vers les OMD.

Les dirigeants nationaux peuvent :

- s'atteler aux recommandations de la Commission sur les produits en intégrant dans les plans spécifiques de leur pays des interventions qui résolvent les obstacles liés à l'approvisionnement, la réglementation, la qualité des produits et la création d'une demande locale ;
- travailler avec les partenaires du développement, le secteur privé, et la société civile pour accroître la sensibilisation et l'engagement vis-à-vis de la mise en œuvre de politiques soutenant la demande et la disponibilité des produits à un coût abordable ;
- faciliter l'apprentissage multisectoriel, le partage des connaissances et l'évaluation de ces initiatives ;
- mener des recherches pour améliorer la disponibilité et l'accessibilité des produits au niveau national ;
- collaborer avec le Comité directeur SRMNI pour effectuer un processus d'engagement national afin d'aligner les flux de financement sur les priorités et lacunes au niveau des ressources existantes ;
- s'assurer que les plans, politiques, et ressources des pays sont diffusés au niveau infra-national.

Les dirigeants mondiaux peuvent :

- fournir un soutien technique et financier à long terme pour mettre en œuvre les recommandations de la Commission sur les produits de façon alignée et coordonnée avec les autres initiatives SRMNI ;
- obtenir et recueillir des financements pour favoriser la disponibilité et soutenir l'innovation dans le développement des produits ;
- coordonner les initiatives mondiales de responsabilisation afin de garantir le soutien et l'application des recommandations de la Commission sur les produits.

Ce qu'il faut dire

MESSAGES SUR LES CONTRACEPTIFS

> Le problème

On estime à 225 millions le nombre de femmes dans les pays en voie de développement qui voudraient utiliser des contraceptifs mais n'y ont pas accès.

Nombre de femmes qui souhaiteraient ne plus avoir d'enfants n'ont pas accès à des méthodes de contraception durable et permanente, et celles qui sont exposées à des risques de contamination par le VIH ou à d'autres infections sexuellement transmissibles ne disposent pas, trop souvent, des moyens de prévenir les infections et les grossesses.

De plus, alors que les contraceptifs d'urgence sont à même de prévenir des grossesses non désirées après des rapports sexuels non ou mal protégés, de nombreuses femmes ne savent pas qu'ils existent ou n'y ont pas accès.

> La solution

La contraception constitue l'une des interventions de santé publique les plus économiques.

Étendre l'accès à des méthodes contraceptives abordables et de haute qualité peut mener à une meilleure planification et à l'espacement des grossesses, ce qui est essentiel pour réduire la mortalité maternelle, néonatale et infantile.

Un choix complet de méthodes et l'émancipation des femmes pour choisir celle qui convient à leurs objectifs de reproduction et conditions de vie sont essentiels afin d'optimiser l'impact des produits contraceptifs. Ceci inclut :

- **Les implants contraceptifs** sont une méthode très efficace et populaire pour une contraception à long terme et réversible, offrant une protection de plusieurs années.
- **Les préservatifs féminins** sont la seule méthode initiée par la femme offrant une double protection contre la grossesse et les IST/VIH.
- **La contraception d'urgence** est une méthode unique, offrant aux femmes une importante seconde chance de prévenir une grossesse non désirée si une méthode échoue, n'est pas utilisée ou si le rapport sexuel n'est pas consensuel.

> L'impact

L'accès aux moyens de contraception et leur utilisation offrent un grand nombre d'avantages, notamment la réduction du nombre de grossesses non désirées, de cas d'infections sexuellement transmissibles, y compris le VIH, et l'incidence des décès et maladies liées aux complications de la grossesse et de l'accouchement.

Si toutes les femmes qui le souhaitent disposaient de moyens contraceptifs, il serait possible d'éviter environ 52 millions de grossesses non désirées, de sauver la vie de 194 000 femmes et d'éviter 2,2 millions de décès de nouveau-nés chaque année.¹

Les produits de santé reproductive occupent une place déterminante dans un ensemble intégré d'interventions médicales essentielles, à faible coût, pour les femmes et peuvent sauver des vies, des familles et des communautés.

> L'appel à l'action

Les implants contraceptifs, les préservatifs féminins et la contraception d'urgence peuvent et devraient être largement disponibles dans tous les environnements.

Le gouvernement a la responsabilité de protéger la vie des femmes, notamment en garantissant un accès permanent aux moyens contraceptifs et à des soins de qualité.

Les femmes ont le droit à un accès équitable aux méthodes qui peuvent sauver leurs vies et les protéger des maladies.

Chaque femme dans le monde mérite d'avoir accès aux produits lui permettant de gérer elle-même sa vie reproductive, et de se protéger contre les IST, et notamment le VIH.

¹ Singh S, Darroch JE, Ashford LS. *Adding It Up: The Costs and Benefits of Investing in Sexual and Reproductive Health*. New York : Guttmacher Institute ; 2014.

Ce qu'il faut dire

MESSAGES SUR LES PRODUITS DE SANTÉ MATERNELLE

> Le problème

Chaque année, environ 287 000 femmes - dont 99 % vivent dans des pays en voie de développement - meurent de complications lors de la grossesse et l'accouchement. Cela signifie qu'une femme meurt toutes les deux minutes à la suite de complications liées à la grossesse.

> La solution

Trois médicaments éprouvés et abordables permettent de traiter et d'éviter les deux principales causes de décès : l'hémorragie post-partum (des saignements excessifs après l'accouchement) et la pré-éclampsie/l'éclampsie (une élévation dangereuse de la tension artérielle pendant la grossesse pouvant provoquer des crises d'épilepsie, des lésions du foie et des reins, et la mort). À elles deux, ces pathologies sont responsables de plus de la moitié de la mortalité maternelle.

L'ocytocine et le misoprostol sont des médicaments qui ont fait leurs preuves pour traiter l'hémorragie postpartum et permettent de sauver des vies. Le sulfate de magnésium est très efficace dans le traitement de la pré-éclampsie et de l'éclampsie graves.

Un meilleur accès à des médicaments de haute qualité et abordables est essentiel pour pouvoir réduire la mortalité maternelle. Garantir une meilleure disponibilité de ces médicaments renforcera les systèmes de soins de santé et permettra aux soignants qui se trouvent en première ligne d'être plus efficaces.

La délivrance de prestations groupées, fournitures essentielles y compris, est estimée à moins de 1,50 dollar US par personne dans les 75 pays où surviennent 95 % des cas de mortalité maternelle.

> L'impact

Si ces trois médicaments étaient accessibles à chaque femme qui accouche, 1,4 million de vies féminines pourraient être sauvées en dix ans.

Si l'on s'assurait de la disponibilité effective de ces trois produits pour toutes les femmes, cela permettrait de réduire considérablement les 134 800 décès annuels dus à des hémorragies postpartum, à la pré-éclampsie et l'éclampsie.

Étant donné que les bébés dont les mères décèdent sont neuf fois plus susceptibles de mourir au cours de leur enfance que ceux dont les mères survivent, en sauvant les mères, on sauve aussi la vie des enfants.

La bonne santé des mères a des retombées importantes. En effet, sauver une mère, c'est sauver une famille. Et sauver une famille, c'est jeter les fondements de communautés plus solides.

> L'appel à l'action

Pour que des vies puissent être sauvées, les fournitures et les médicaments pour la santé maternelle doivent être stockés dans des cliniques médicales, mis à disposition de soignants formés, et finalement administrés comme il se doit aux femmes qui en ont besoin.

L'endroit où une femme accouche ne devrait pas sceller son sort, surtout lorsqu'il existe des médicaments peu coûteux et efficaces pour traiter et prévenir la mortalité maternelle.

Les gouvernements ont la responsabilité de protéger la vie des femmes pendant la grossesse et l'accouchement.

Une volonté politique, associée au financement de fournitures abordables et ayant fait leurs preuves, peut considérablement améliorer la santé maternelle et sauver des millions de vies.

Ce qu'il faut dire

MESSAGES SUR LES PRODUITS DE SANTÉ NÉONATALE

> Le problème

Chaque année, 2,8 millions de bébés meurent dans leur premier mois de vie, en raison de causes en grande partie évitables ; 98 % de ces décès surviennent dans les pays en voie de développement. Cela représente près de 8 000 décès de nouveau-nés chaque jour. Ces décès représentent 44 % de la mortalité des enfants de moins de cinq ans.

Le monde a réalisé de gros progrès dans la réduction de la mortalité infantile, mais le plus grand défi est de sauver la vie des nourrissons. Alors que la mortalité infantile globale décroît dans le monde, la proportion des décès de nouveau-nés est en progression ; en effet, la réduction de la mortalité néonatale liée à des causes évitables progresse plus lentement que la réduction de la mortalité infantile.

> La solution

Quatre interventions, abordables et très efficaces, permettent de prévenir et traiter les trois causes majeures de mortalité néonatale, à savoir les naissances prématurées, les complications à l'accouchement (ou asphyxie périnatale) et les infections graves. Ensemble, ces trois causes sont responsables de plus de 85 % de la mortalité néonatale.

L'administration de corticostéroïdes prénatals est une intervention dont il est prouvé qu'elle sauve des vies en prévenant le syndrome de détresse respiratoire chez les nouveau-nés prématurés. Les appareils de réanimation néonatale peuvent prendre en charge la majorité des cas d'asphyxie périnatale. La chlorhexidine peut prévenir les infections mortelles chez les nouveau-nés et les antibiotiques injectables permettent de traiter efficacement des infections pouvant rapidement, sans traitement, entraîner le décès.

Les produits d'importance vitale pour nouveau-nés devraient être disponibles dans chaque centre de santé et chaque sage-femme devrait y avoir accès et être formée à leur utilisation. En améliorant la disponibilité des médicaments et technologies de santé néonatale et la formation à leur utilisation, le système des soins de santé se trouvera renforcé et les soignants qui sont en première ligne seront plus efficaces.

> L'impact

La vie de plus d'un million de nouveau-nés pourrait être sauvée chaque année si les quatre produits de santé néonatale étaient universellement disponibles dans les 75 pays où le taux de mortalité néonatale est le plus élevé.

La mortalité néonatale est due en grande partie à des causes évitables et traitables. Nous pouvons prévenir plus de deux tiers des décès de nouveau-nés en généralisant la mise en œuvre d'interventions abordables, à fort impact.

Pour prévenir les décès de nouveau-nés, il est essentiel que les fournitures et médicaments d'importance vitale soient stockés dans des cliniques médicales, mis à disposition de soignants formés, et finalement administrés comme il se doit.

> L'appel à l'action

Les gouvernements doivent financer des programmes de santé pour sauver la vie des femmes et des enfants, comportant un volet sur les nouveau-nés. Actuellement, seulement 10 % de l'aide mondiale pour la santé maternelle et infantile vont aux programmes axés sur le nouveau-né, et seulement 4 % des investissements en santé infantile vont à la santé néonatale, malgré le fait que 44 % des décès d'enfants âgés de moins de cinq ans aient lieu durant la période néonatale.

L'endroit où naît un enfant ne devrait pas sceller son sort, en particulier lorsqu'il existe des interventions abordables et efficaces permettant de prévenir la majorité des décès.

Tous les établissements et toutes les sages-femmes doivent pouvoir accéder à tout moment aux produits d'importance vitale pour les nouveau-nés et à un système de soins adapté où les utiliser en en tirant le meilleur parti.

Les gouvernements et fabricants mondiaux doivent faire preuve de volonté politique et réaliser des investissements permettant d'accroître la disponibilité de produits de santé néonatale pouvant être facilement fournis et utilisés dans des environnements manquant de ressources.

Ce qu'il faut dire

MESSAGES SUR LES PRODUITS DE SANTÉ INFANTILE

> Le problème

En 2013, 6,3 millions d'enfants de moins de cinq ans sont décédés, dont près de 1,5 million des suites d'une pneumonie ou de diarrhée, deux affections qui peuvent être évitées et traitées.

En dépit de progrès substantiels dans la réduction de la mortalité infantile dans le monde, près de 17 000 enfants de moins de cinq ans meurent chaque jour.

Les enfants des pays en voie de développement sont particulièrement vulnérables à la pneumonie et la diarrhée parce qu'ils n'ont généralement pas accès aux soins et traitements abordables et de qualité qui pourraient leur sauver la vie.

> La solution

La solution est à portée de main : trois produits abordables ayant fait leurs preuves - les sels de réhydratation orale (SRO), le zinc et l'amoxicilline - peuvent traiter les causes de la mortalité des enfants de moins de cinq ans.

Les SRO sont une solution de sodium et de glucose dont l'efficacité pour prévenir la déshydratation chez les enfants atteints de diarrhée aiguë est largement avérée. Le zinc est un micronutriment vital, permettant d'atténuer la gravité de la diarrhée et pouvant aider à prévenir les futures crises.

L'amoxicilline est un antibiotique efficace, peu coûteux, largement utilisé, dont l'efficacité pour sauver la vie des enfants atteints de pneumonie est avérée.

Pour que des vies puissent être sauvées, les produits pour la santé infantile doivent être stockés dans des cliniques médicales, mis à disposition de soignants formés et administrés comme il se doit aux enfants qui en ont besoin.

> L'impact

Avec une prise en charge appropriée, l'amoxicilline en comprimés dispersibles peut réduire les décès liés à une pneumonie de 70 %.

Lorsqu'ils sont utilisés en conjonction, les SRO et le zinc peuvent prévenir plus de 90 % des décès d'enfants liés à la diarrhée.

En l'absence d'efforts urgents et coordonnés pour améliorer la disponibilité des SRO, du zinc et de l'amoxicilline, près de 1,5 million d'enfants parmi les plus vulnérables au monde continueront à mourir de pneumonie et de diarrhée chaque année.

Il est essentiel de généraliser l'accès à des produits abordables et de qualité afin d'accélérer les progrès et mettre fin aux décès évitables, liés à la pneumonie et la diarrhée.

> L'appel à l'action

Parvenir à réduire le nombre de décès liés à la pneumonie et la diarrhée exige l'engagement d'une grande diversité d'acteurs et de secteurs, au premier rang desquels figurent les responsables des gouvernements nationaux.

Les produits de santé infantile occupent une place déterminante dans un ensemble intégré d'interventions médicales essentielles, à faible coût, pour les femmes et les enfants, et peuvent sauver des vies lorsqu'ils sont facilement accessibles et disponibles.

Une volonté politique, associée au financement de fournitures abordables et ayant fait leurs preuves, peut considérablement améliorer la santé infantile et sauver des millions de vies chaque année.

Afin de garantir que partout, les enfants puissent un jour élever leur propre famille dans de bonnes conditions sanitaires et construire des communautés florissantes, les investissements dans la santé et le bien-être infantiles doivent continuer.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

« Nous pouvons sauver six millions de vies en mettant l'accent sur des médicaments bon marché, mais à fort impact.

*À lui seul, le **planning familial** suffirait à réduire la mortalité maternelle d'un tiers. En y ajoutant des médicaments abordables pour la santé maternelle, la plupart des décès pourraient être évités. »*

*–Dr Babatunde Osotimehin, directeur exécutif de l'UNFPA,
vice-président de la Commission sur les produits
d'importance vitale*

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Présentation : Produits contraceptifs

Sur les 13 produits essentiels identifiés par la Commission sur les produits, trois sont des méthodes contraceptives sous-utilisées : **les implants contraceptifs, les préservatifs féminins, et les pilules contraceptives d'urgence** [PCU]. Ces trois produits figurent tous sur la liste modèle de l'OMS des médicaments essentiels.

Élargir l'accès aux méthodes contraceptives peut contribuer de façon spectaculaire à améliorer la santé et sauver la vie de femmes et d'enfants. L'utilisation des moyens de contraception offre l'avantage de prévenir les grossesses non désirées, de réduire les cas d'infections sexuellement transmissibles (IST), notamment par le VIH, et de diminuer l'incidence des décès et maladies liées aux complications de la grossesse et de l'accouchement. Dans les pays en voie de développement, environ 222 millions de femmes souhaitent utiliser des contraceptifs mais n'y ont pas accès. Si ce besoin en contraception était pleinement satisfait, 194 000 vies de femmes supplémentaires pourraient être sauvées, et 2,2 millions de décès de nouveau-nés seraient évités chaque année.

Pour que les avantages de la contraception deviennent réalité sur le plan de la santé publique, chaque femme doit avoir accès à l'ensemble des méthodes contraceptives et pouvoir choisir celle qui convient le mieux à ses objectifs de reproduction, en fonction de sa situation, et ce tout au long de sa vie. Par exemple, les femmes qui ne veulent plus d'enfants choisiront plutôt des méthodes à action prolongée et permanente (telles que des implants), tandis que celles qui risquent d'être infectées par le VIH et le SIDA ou d'autres IST choisiront celles permettant de prévenir à la fois les infections et les grossesses (tels que les préservatifs féminins). Les femmes qui ont eu des rapports sexuels non protégés pour quelque raison que ce soit, manque d'accès à d'autres méthodes contraceptives ou viol, peuvent désirer une méthode qui prévient la grossesse *après* un rapport, comme la pilule contraceptive d'urgence. La Commission sur les produits estime qu'en généralisant largement les méthodes contraceptives jusqu'à présent négligées et sous-utilisées, telles que les implants, les préservatifs féminins et les PCU, 230 000 décès de femmes pourraient être évités en cinq ans.

Des problématiques transversales, telles que des coûts comparativement plus élevés, un financement limité pour les produits, un manque de sensibilisation ou des idées fausses de la part des femmes et des prestataires de santé quant à l'acceptabilité de ces produits et leur utilisation, ainsi que des problèmes de gestion de la chaîne d'approvisionnement, et notamment la médiocrité de la distribution, des réseaux d'approvisionnement et des SIGL, contribuent au faible pourcentage d'utilisation de ces produits parmi toutes les méthodes disponibles dans le monde.

Les utilisations spécifiques de chaque produit, leurs bénéfices pour la santé de la femme et les obstacles entravant leur usage sont indiqués ci-dessous. Les informations sont tirées du [March 2012 Working Paper on Contraceptive Commodities for Women's Health](#), élaboré pour étayer la rédaction des recommandations de la Commission sur les produits.



Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Ce que vous devez savoir sur...

implants contraceptifs

Avantages du produit

Les implants contraceptifs constituent une méthode de contraception de longue durée et réversible, très efficace et de plus en plus utilisée. Les implants procurent une contraception durable pendant trois à cinq ans en libérant dans le corps une hormone progestative.

Les implants sont des tiges en plastique fines et flexibles, de la taille d'une allumette, que l'on insère juste sous la peau du bras de la femme. Il existe actuellement quatre produits :

Implanon : une tige, efficace pendant trois ans, 8,50 \$

Jadelle : deux tiges, prévues pour cinq ans d'utilisation, 8,50 \$

Sino-Implant : deux tiges, pour une utilisation efficace pendant quatre ans, 8 \$

Nexplanon : une tige, fournissant une protection sur trois ans, 8,50 \$, détectable par radiographie.

Les implants sont sûrs et très efficaces (les taux de grossesse annuels sont inférieurs à 1 %). Les taux d'observance prolongée de cette méthode sont plus élevés que ceux des méthodes à court terme.

Avec les implants, aucune action périodique n'est exigée de la part de la femme, et il n'est pas nécessaire d'effectuer un suivi clinique de routine après l'insertion. Leur effet est rapidement réversible. L'effet contraceptif des implants cesse immédiatement après leur retrait, et la fertilité est rapidement rétablie.

À long terme, les implants coûtent moins cher que l'usage répété des méthodes à action brève.

Dans certains environnements, la délégation des tâches est autorisée par les politiques, ce qui permet aux soignants moins qualifiés d'insérer ou de retirer les implants.

Les implants peuvent être utilisés pour retarder, espacer ou limiter les grossesses et sont de plus en plus utilisés par les femmes, à tous les stades de leur vie. Des augmentations des approvisionnements en implants ont également été signalées. Ainsi, en Afrique sub-saharienne, le nombre d'implants fournis est passé de 132 000 en 2005 à 3,4 millions en 2012.

Les produits Jadelle et Implanon ont obtenu le statut de préqualification de l'OMS et sont respectivement homologués dans plus de 47 et 80 pays. Les démarches de pré-qualification pour le produit Sino-Implant sont en cours.

Obstacles à son utilisation

Le coût initial d'un produit peut constituer un obstacle aussi bien au niveau de l'approvisionnement que de l'accès pour l'utilisateur. Cependant, les récentes réductions de prix vont permettre un meilleur accès. Par exemple, en 2013, le prix d'Implanon est tombé de 16,50 \$ à 8,50 \$.

Les implants figurent sur la LME de l'OMS [2011] ; cependant, il est spécifié qu'il s'agit des implants à libération de levonorgestrel à deux tiges. Les implants à une tige ne sont pas inclus.

Compte tenu de la diversité des produits d'implant, des exigences techniques sont requises pour fournir une formation adéquate sur la prescription, l'insertion et le retrait de chaque produit, ainsi que sur les processus d'approvisionnement correspondants.

Les différents implants sont souvent mélangés dans les systèmes d'information et les listes d'approvisionnement, ce qui crée des difficultés par rapport à la gestion des commandes.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Ce que vous devez savoir sur...

préservatifs féminins

Avantages du produit

Les préservatifs féminins sont la seule méthode initiée par la femme offrant une double protection contre les grossesses non désirées et les IST, notamment le VIH.

Le préservatif féminin est fait d'un matériau fin et doux qui s'adapte à l'intérieur du vagin de la femme.

Lorsqu'il est utilisé de façon correcte et systématique, le préservatif féminin a un effet comparable, en termes d'efficacité, à celui du préservatif masculin pour prévenir l'infection par le VIH et les IST, ainsi que les grossesses.

Une quantité croissante de résultats probants démontre que le nombre de rapports sexuels protégés augmente lorsqu'un préservatif féminin est fourni en même temps qu'un préservatif masculin.²

Les préservatifs féminins ne requièrent pas d'ordonnance ni l'implication d'un praticien et n'ont pas d'effets secondaires.

Il existe un certain nombre de produits de ce type disponibles sur le marché. Deux produits, les préservatifs féminins FC2 [FC2] et Cupid, ont obtenu leur statut de pré-qualification auprès de l'OMS. Plusieurs autres préservatifs féminins sont actuellement examinés par l'OMS pour déterminer s'ils conviennent pour être achetés par le secteur public.

En dépit d'idées erronées sur leur caractère acceptable, des études menées dans plus de 40 pays en Afrique, en Asie, en Amérique latine et en Amérique du Nord ont révélé que les préservatifs féminins étaient initialement largement acceptés.

Obstacles à son utilisation

Bien que la liste des médicaments essentiels de l'OMS inclue les préservatifs, elle ne mentionne pas les préservatifs masculins et féminins séparément, ce qui fait qu'il est plus difficile pour les pays d'inclure les préservatifs féminins dans leurs LME nationales.

Comparativement, les préservatifs féminins sont coûteux. Le prix moyen d'un préservatif féminin est de 0,55 \$, contre 0,03 \$ pour un préservatif masculin.

Cette méthode est peu connue parmi les femmes et les prestataires de santé. Bien souvent, les gouvernements n'incluent pas le préservatif féminin dans les programmes de prévention ou de planning familial.

L'efficacité du préservatif féminin repose sur son utilisation correcte et systématique par la femme. Le produit doit être fourni à la femme en même temps qu'une formation pour une insertion correcte.

Actuellement, le secteur privé s'intéresse très peu à la vente des préservatifs féminins au niveau national, à l'exception de petites entreprises qui les distribuent par le biais du marketing social.³ Le marché du secteur privé est quasiment inexistant en Afrique subsaharienne.

² Koster W. and Groot Bruinderink M. *Effective Prevention Without Side Effects : A Study of Male Acceptance of Female Condoms in Lagos, Nigeria*. Amsterdam : AIID and AIGHD ; 2012.

³ Voir notamment : UAFC 2012 Annual Report, UAFC, August 2013, on social marketing experiences of female condoms by PSI affiliates in Nigeria and Cameroon.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Ce que vous devez savoir sur...

pilule contraceptive d'urgence

Avantages du produit

Les PCU représentent une possibilité de contraception post-coït, permettant aux femmes d'éviter la grossesse après un rapport sexuel.

Les PCU offrent aux femmes une importante seconde chance de prévenir une grossesse non désirée si la méthode habituelle échoue, n'est pas utilisée ou si le rapport sexuel n'est pas consensuel.

Les PCU peuvent être utilisées jusqu'à cinq jours après un rapport non protégé mais sont généralement d'autant plus efficaces qu'elles sont prises tôt. Si la fécondation a déjà eu lieu, les PCU sont sans effet et ne peuvent interrompre une grossesse existante.

Selon la composition de la pilule utilisée et du moment de son utilisation, les PCU peuvent réduire le risque de grossesse à la suite d'un rapport sexuel isolé de 75 à 89 %.⁴

Les PCU sont homologuées et disponibles dans le commerce dans plus de 140 pays et peuvent être importées avec un permis spécial dans plusieurs autres pays. Elles sont officiellement homologuées en tant que produits en vente libre, sans ordonnance, dans 73 pays.

Les PCU peuvent être vendues sans ordonnance par des pharmaciens ou le personnel des pharmacies ayant peu ou pas de formation.

Dans le cadre d'une réglementation contraignante, deux fabricants de PCU [Gedeon Richter et HRA Pharma] ont obtenu une homologation de la Food and Drug Administration [États-Unis] et de l'Agence européenne des médicaments [EMA]. Gedeon Richter a obtenu le statut de pré-qualification de l'OMS.

Les PCU sont extrêmement sûres pour les femmes de tout âge, y compris les adolescentes. Les femmes et les jeunes filles peuvent utiliser les PCU plusieurs fois, même au sein d'un même cycle menstruel.

Obstacles à son utilisation

Parmi les 118 pays ayant des LME, seuls 60 d'entre eux y ont intégré les PCU.

Cela est souvent lié à une opposition, découlant d'idées erronées sur les PCU, et notamment à une assimilation de ces dernières avec l'avortement.

L'accès aux PCU est restreint en raison de l'exigence injustifiée d'une ordonnance.

Il est notamment difficile de prévoir la demande, en raison du manque de données historiques.

Au niveau mondial, les PCU sont pour l'essentiel achetées par des femmes pour leur usage personnel dans le circuit commercial. Elles sont moins disponibles dans le secteur public.

La majorité des PCU vendues hors d'Europe et des États-Unis se présentent sous la forme de deux pilules, ce qui rend leur utilisation moins facile qu'un traitement à base d'une pilule.

⁴ Reproductive Health Supplies Coalition. Emergency contraceptive pills. Caucus on New and Underused Reproductive Health Technologies: Product Brief. Updated May 2013.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Une ERT chargée du planning familial se consacre à ces trois produits. Cette ERT se concentre sur développement d'outils et l'apport d'assistance technique aux pays EWEC afin d'améliorer l'accès à chacun des produits de contraception prioritaires. Ses objectifs spécifiques sont les suivants :

Implants contraceptifs

- Veiller à ce qu'une source d'approvisionnement fiable en implants contraceptifs soit disponible à un prix abordable pour les femmes vivant dans des pays à revenu faible ou moyen.
- Augmenter la demande d'implants et leur adoption par les femmes qui ont choisi cette méthode.
- Créer un marché dynamique et durable pour des implants de haute qualité à prix abordable, dans le cadre d'un vaste choix de méthodes contraceptives.
- Renforcer les systèmes et la capacité à fournir des services de haute qualité par le biais de ressources humaines appropriées et de chaînes d'approvisionnement efficaces.
- Veiller à ce que les prestataires de soins soient formés aux méthodes d'insertion et de retrait en toute sécurité des implants contraceptifs.
- Encourager les améliorations techniques des implants et des produits et services connexes.

Préservatifs féminins

- Accroître la sensibilisation et augmenter la demande de préservatifs féminins.
- Améliorer la disponibilité et l'accessibilité des préservatifs féminins.
- Encourager l'utilisation des préservatifs féminins.
- Renforcer la capacité des responsables nationaux à créer des programmes offrant des préservatifs féminins de bonne qualité.
- Produire les preuves scientifiques de l'efficacité des préservatifs féminins pour prévenir les IST et les grossesses.
- Mettre à jour les outils et directives existants et en développer de nouveaux pour faciliter l'accès aux préservatifs féminins et leur utilisation.

Pilule contraceptive d'urgence

- Élargir l'accès aux PCU, notamment parmi les groupes vulnérables.
- Renforcer la capacité des prestataires et pharmaciens à mettre en œuvre les PCU dans certains pays donnés.
- Améliorer la connaissance du public et stimuler la demande de PCU.
- Renforcer les normes de contrôle qualité tout au long de la chaîne d'approvisionnement des PCU.
- Améliorer la volonté politique en faveur des PCU.

Des exemples illustrant l'application spécifique des recommandations par l'ERT et les pays afin de combattre les obstacles à l'utilisation des contraceptifs et d'améliorer leur accès et leur disponibilité au niveau mondial et national sont fournis ci-dessous. Cela pourrait vous donner des idées pour formuler des demandes spécifiques dans votre pays.

D'autres actions de sensibilisation concernant les produits de contraception qui correspondent aux diverses recommandations sont également incluses. Votre stratégie ou programme de sensibilisation doit être ciblé et précis, et ne doit pas forcément englober toutes les actions possibles. Vous pouvez ajuster ou ajouter d'autres actions à votre stratégie, en fonction du contexte particulier de votre pays.

Pour de plus amples informations sur les activités de l'ERT chargée des contraceptifs, [téléchargez le compte-rendu](#).

Pour vous joindre à l'ERT chargée du planning familial ou solliciter des outils et une assistance technique, veuillez contacter :

ERT Planning familial :

Heather Clark, Population Council
hclark@popcouncil.org

Implants contraceptifs :

Amy Adelberger, BMGF
amy.adelberger@gatesfoundation.org

John Skibiak, RHSC
jskibiak@rshupplies.org

Lila Cruikshank
lila@globalimpactadvisors.org

Pilules contraceptives d'urgence :

Mario Festin, WHO
festinma@who.int

Elizabeth Westley, ICEC
ewestley@familycareintl.org

Sarah Rich, ICEC
srich@familycareintl.org

Préservatifs féminins :

Bidia Deperthes, UNFPA
deperthes@unfpa.org

Saskia Husken, Rutgers WPF
s.husken@rutgerswfp.nl

N'oubliez pas de coordonner et d'intégrer votre travail avec celui accompli sur d'autres produits prioritaires, et avec la Commission dans son ensemble : envisagez la possibilité de coordonner vos demandes de produits SRMNI avec d'autres demandes semblables.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

1 Réorganisation des marchés mondiaux

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Des accords portant sur deux réductions de prix majeures ont été conclus début 2013 : Bayer HealthCare va réduire le prix de l'implant contraceptif Jadelle de plus de 50 % au cours des six prochaines années, et Merck MSD va faire de même pour ses produits Implanon et de Nexplanon :

M La Female Health Company a annoncé un accord sur les prix portant sur la réduction des coûts du FC2 dans les pays les plus pauvres du monde, et elle offrira 14 millions de dollars pour la formation et l'éducation dans les six prochaines années.

N Un accord a été trouvé pour garantir un certain volume commercial et permettre ainsi de faire baisser le prix des implants dans les différents pays.

Actions de sensibilisation

Plaider en faveur d'engagements commerciaux aboutis ou d'approvisionnements groupés au niveau régional ou central, afin d'inciter les fabricants, de motiver la baisse des prix et de créer un marché plus pérenne.

Travailler avec les partenaires et groupes de travail techniques pour identifier les possibilités de collaboration dans le but d'organiser un approvisionnement groupé, notamment par le biais d'organismes de marketing social, de prestations de services et d'ONG promouvant l'utilisation des préservatifs féminins dans votre pays.

2 Réorganisation des marchés locaux d'approvisionnement

Exemples mondiaux et/ou nationaux

N L' Ouganda va améliorer le marché national pour les implants en renforçant la capacité de l'Autorité nationale des médicaments pour qu'elle puisse tester la qualité des implants et homologuer des fournisseurs supplémentaires. Cela devrait permettre d'élargir le choix de produits au niveau national.

Actions de sensibilisation

Collaborer avec les organismes de réglementation et les groupes de travail technique pour identifier des mesures incitatives à l'intention des fabricants locaux du pays.

Plaider auprès des décideurs gouvernementaux pour qu'ils s'approvisionnent en produits de santé maternelle auprès des fabricants locaux offrant des produits de haute qualité.

Conseiller aux plus petits fabricants d'améliorer leurs capacités de contrôle qualité pour que les services d'approvisionnement nationaux et locaux puissent leur acheter des produits contraceptifs de haute qualité.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

3 Financement innovant

Exemples mondiaux et/ou nationaux

N La Tanzanie va déployer un programme national de « Paiement à la performance » attribuant des primes aux centres de santé en fonction de la réalisation d'objectifs. Les indicateurs de performance sur les produits contraceptifs sont inclus dans ce programme afin de motiver le personnel des centres à veiller à ce que ces produits soient disponibles et utilisés.

Actions de sensibilisation

Repérer les endroits où les budgets de santé pourraient ou devraient inclure des postes budgétaires spécifiques pour les produits contraceptifs.

Saisir les opportunités de sensibiliser les donateurs et le secteur privé pour mobiliser des ressources ; souligner le besoin de financer des stratégies de planning familial innovantes.

Répertorier les entités du secteur privé impliquées dans des programmes de contraception concernant le financement des produits, et communiquer avec les décideurs gouvernementaux sur les approches globales du marché.

4 Renforcement de la qualité

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial mène une enquête sur le statut de la réglementation et de la qualité des 13 produits dans 25 pays afin de répertorier les problèmes de qualité et offrir une assistance technique pour les résoudre.

N Afin de renforcer la supervision du marché, la RDC va élaborer et mettre en œuvre un plan d'assurance qualité et de contrôle des produits SRMNI, et notamment des contraceptifs, et va renforcer les capacités du Service des produits pharmaceutiques et des médicaments pour qu'il effectue des contrôles de qualité auprès des laboratoires de fabrication.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des responsables des gouvernements locaux pour qu'ils lancent des mesures incitatives visant à encourager les fabricants à élaborer et réaliser des procédures de contrôle qualité.

Collaborer avec les partenaires pour identifier les voies réglementaires permettant d'améliorer la livraison de produits de haute qualité, et plaider en faveur des investissements pour renforcer les systèmes réglementaires.

Demander aux donateurs d'offrir une assistance technique à des fabricants locaux choisis en vue de les soutenir dans leurs démarches pour obtenir le statut de pré-qualification de l'OMS, et de lancer des mesures incitatives pour encourager d'autres fabricants à faire de même.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

5 Efficacité de la réglementation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du planning familial a créé des fiches d'information pour soutenir l'homologation au niveau national des PCU et leur inclusion dans les LME nationales.

M Universal Access to Female Condom (UAFC) assiste divers fabricants de préservatifs féminins en termes de réglementation, de fabrication et de préparation de leur dossier pour obtenir la préqualification de l'OMS.

N Le Sénégal élargit l'accès aux PCU par le biais de plusieurs initiatives réglementaires, notamment l'intégration de ce produit aux normes et standards du Ministère de la Santé (MdS), leur intégration dans la formation au planning familial et leur ajout à la LME.

Actions de sensibilisation

Lorsque ce n'est pas déjà prévu, travailler avec les décideurs concernés pour ajouter les implants, les préservatifs féminins et les CPU aux LME, directives de traitement standard (DTS) et protocoles nationaux afin de faciliter la formation et l'utilisation correcte par les soignants.

Travailler avec les décideurs pour mettre à jour les DTS ainsi que les protocoles de traitement nationaux relatifs au planning familial afin de faciliter la formation et l'utilisation correcte par les soignants.

En ce qui concerne la contraception d'urgence, veiller à ce qu'elle soit disponible en vente libre pour toutes les femmes et incluse dans les protocoles de soins standard après un viol.

Définir les circonstances dans lesquelles les systèmes intégrés d'achat peuvent améliorer l'accès au produit et réaliser des études de cas pour souligner les réussites, offrir des résultats probants et promouvoir la généralisation de l'utilisation des produits.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

⑥ Approvisionnement et sensibilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du planning familial établit des prévisions mondiales pour les implants, qui s'appuieront sur des prévisions et données relatives à l'approvisionnement au niveau national.

M L'UAFC procure une analyse du marché mondial des préservatifs féminins et apporte aux secteurs public et privé des pays un soutien pour gérer leur chaîne d'approvisionnement et remédier à ses défaillances.

N Le Malawi va prendre des mesures afin d'améliorer la quantification - qui, à l'heure actuelle, est réalisée au niveau national en fonction des produits reçus exclusivement (et non en fonction des besoins) - en développant les compétences des responsables de district et des centres de soins dans les domaines de la quantification, l'approvisionnement, et la planification de la distribution des produits SRMNI, y notamment de ceux en rapport avec le planning familial, en fonction des besoins.

Actions de sensibilisation

Collaborer avec les partenaires pour identifier les maillons faibles de la chaîne d'approvisionnement, les goulots d'étranglement ainsi que les solutions pouvant être proposées aux responsables gouvernementaux pour renforcer le système.

Repérer et promouvoir les opportunités d'intégrer les produits contraceptifs au contexte, plus vaste, du Système d'information pour la gestion de la santé (SGIS) ou au système mHealth afin de mieux gérer l'information.

Plaider en faveur des investissements dans le renforcement des systèmes de chaîne d'approvisionnement pour assurer un ravitaillement et une distribution constants, y compris dans les zones rurales.

Insister pour que chaque produit contraceptif soit intégré individuellement aux systèmes permettant de rechercher d'autres produits de santé ainsi que les questions de santé connexes, afin de contribuer à renforcer la gestion de l'information.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

7 Demande et utilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la demande, de l'accès et de la performance a collaboré avec l'ERT chargée du planning familial pour effectuer une analyse des résultats concernant la création d'une demande [d'implants contraceptifs](#), [de préservatifs féminins](#) et [de contraception d'urgence](#) et élaborer des stratégies de communication adaptables et un kit en ligne afin de guider la mise en œuvre de programmes encourageant la demande de ces trois produits.

N Le Nigeria a récemment lancé une campagne de marketing social dans laquelle les préservatifs féminins sont vendus par des coiffeurs formés et d'autres pairs éducateurs.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des responsables de la santé pour qu'ils accueillent ou parrainent des événements de promotion ou d'information tout au long de l'année pour intensifier la sensibilisation de la communauté et encourager les femmes à demander des soins.

Travailler avec les partenaires et les responsables pour identifier les bonnes occasions d'encourager l'utilisation des implants contraceptifs, des préservatifs féminins et des contraceptifs d'urgence.

Définir les modifications pertinentes en matière de politiques, qui permettront d'améliorer la demande (et l'approvisionnement) et continuer à organiser des réunions, des tables rondes et d'autres événements pour encourager le changement.

Élaborer du matériel promotionnel pouvant être utilisé pour partager des informations et améliorer la compréhension des décideurs sur les produits contraceptifs.

Insister pour que toutes les méthodes contraceptives soient incluses dans les programmes de formation pour soignants afin de s'attaquer aux idées erronées sur les différentes méthodes.

Favoriser l'éducation du public et lancer des campagnes médiatiques pour s'assurer que les femmes sont informées du choix de méthodes contraceptives et dissiper les mythes.

Veiller à ce que les décideurs investissent dans la création de la demande ainsi que dans l'information, l'éducation et la communication (IEC) durant un certain temps avant de tirer des conclusions quant à l'acceptabilité ou la demande.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

8 Proximité avec les femmes et les enfants

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du planning familial a fourni un soutien financier aux organisations de marketing social, leur permettant d'élargir l'approvisionnement et la distribution d'implants afin de venir en aide aux femmes les plus vulnérables.

Actions de sensibilisation

Travailler avec les responsables gouvernementaux pour identifier les communautés (et populations) les plus difficiles à atteindre et s'assurer que les activités sont dirigées en priorité vers ces régions.

Plaider pour que les responsables gouvernementaux adaptent ou mettent en place des scénarios incitatifs, des transferts de fonds conditionnels ou des régimes d'assurance pour faciliter l'accès aux produits contraceptifs.

Soutenir les politiques permettant la distribution des implants aux niveaux les plus élémentaires du système de santé, et notamment au niveau communautaire. En Éthiopie, par exemple, les agents de vulgarisation sanitaire ont proposé l'Implanon dans les communautés et les infirmières et sages-femmes ont été formées à leur retrait.

S'assurer que les personnes qui décident des approvisionnements sont au courant des coûts inférieurs récemment négociés pour les implants.

9 Performance et responsabilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du planning familial a mis au point des matériaux de formation sur les PCU, destinés aux prestataires de santé couvrant spécifiquement les lacunes et besoins identifiés.

N La Sierra Leone va proposer et soutenir la généralisation de l'utilisation des implants dans les centres de santé publics, notamment au niveau communautaire, en élaborant et distribuant des manuels, des recommandations, des directives, des protocoles et des outils de travail.

Actions de sensibilisation

Soutenir les citoyens et les communautés dans l'amélioration de leur santé, et responsabiliser les autorités locales par le biais des relations interpersonnelles, des réseaux sociaux et d'interventions au niveau communautaire.

Insister pour que les stratégies et politiques soient revues, afin que les prestataires de santé formés puissent exercer une plus grande influence au sein des communautés.

Encourager une amélioration et une mise à jour des outils de travail incorporant les directives de traitement révisées et les bonnes pratiques mondiales.

Collaborer avec les responsables gouvernementaux pour qu'ils fassent connaître les directives et politiques de performance révisées auprès des installations de santé de plus bas niveau.

S'assurer que les implants, les préservatifs féminins et les PCU sont inclus à la fois dans la formation en poste, et dans la formation préalable au planning familial.

Gros plan sur les produits : Contraceptifs

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

10 Innovation produits

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M En ce qui concerne les trois produits contraceptifs prioritaires, l'innovation a permis de faire baisser les prix, d'améliorer leur facilité d'emploi pour les femmes, ainsi que leur utilisation en général. L'ERT chargée du planning familial travaille pour que les innovations concernant les produits soient largement partagées.

Actions de sensibilisation

Plaider pour un accroissement des investissements dans la recherche et le développement de méthodes contraceptives pouvant offrir un choix plus vaste, car une facilité d'emploi et un confort accrus, ainsi que le prix du produit, ont tous une influence sur son utilisation.

Plaider pour que l'accent soit mis sur l'innovation de produits spécifiques. Dans le cas des implants, par exemple, l'utilisation de trocars jetables peut rendre l'insertion d'implants plus envisageable dans les pays en développement, permettre de diffuser cette méthode de manière plus décentralisée et réduire le risque d'infection lié à des équipements mal nettoyés.

Ressources supplémentaires : Contraceptifs

Pour de plus amples informations et soutenir les efforts de sensibilisation dans votre pays, vous pouvez consulter les ressources suivantes :

[Reproductive Health Commodities Technical Briefs, Reproductive Health Supplies Coalition, 2012](#)

[Un plaidoyer en faveur des fournitures. Leading Voices in Securing Reproductive Health Supplies: An Advocacy Guide and Toolkit, Reproductive Health Supplies Coalition, 2007](#)

[Demand Generation Implementation Kit for Underutilized, Life Saving Commodities in RMNCH, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication Programs, 2013](#)

[Making female condoms available and accessible: a guide on implementing female condom programs, UAFC, 2011](#)

[K4Health Implants Toolkit, Knowledge4Health, 2013.](#)

[International Consortium for Emergency Contraception](#)

[Make a move: advocating for the female condom. UAFC Advocacy Toolkit, UAFC, 2011](#)

[Contraception d'urgence : Questions and Answers for Decision-Makers, International Consortium for Emergency Contraception, 2013](#)

[Contraception d'urgence : Les Questions et les Réponses pour les Décideurs International Consortium for Emergency Contraception, 2013](#)

[The Science of Plan B - Emergency Contraception](#)

[K4Health Emergency Contraception Toolkit, Knowledge4Health, 2014](#)

[Key Data and Findings for Contraceptive Commodities for Women's Health, UNFPA, 2012](#)

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

*« Le jour où une femme donne naissance est celui le plus dangereux de sa vie et celle de son enfant. **Le fait que les mères ne bénéficient pas des soins dont elles ont besoin pendant l'accouchement est l'expression la plus brutale de discrimination envers les femmes.** La prévention de ces décès tragiques et inutiles est non seulement une question d'urgence humanitaire, mais un investissement essentiel au développement social et économique. »*

*–Jens Stoltenberg, Premier ministre,
Co-président de la Commission sur les produits*

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Présentation : Produits de santé maternelle

Parmi les 13 produits essentiels identifiés par la Commission sur les produits, trois concernent les principales causes de mortalité maternelle : **l'ocytocine** et **le misoprostol** pour les hémorragies postpartum (HPP) et **le sulfate de magnésium** [MgSO₄] pour la pré-éclampsie et l'éclampsie (PE/E). Ces trois produits figurent tous sur la liste modèle de l'OMS des médicaments essentiels. Ils font aussi partie des produits pris en considération dans le cadre du Programme de pré-qualification des médicaments de l'OMS. Pourtant, à ce jour, un seul fabricant de misoprostol a été intégré à ce programme.

Garantir l'accès de ces trois produits à toutes les femmes, permettrait de réduire considérablement les 134 800 décès annuels dus à des HPP et PE/E. Chaque produit revient à moins d'un dollar US par dose.¹ Cependant, des problèmes transversaux, tels que la qualité médiocre ou douteuse des produits non enregistrés, des financements limités, des difficultés au niveau de la chaîne d'approvisionnement et notamment une capacité de réglementation réduite, l'absence de prévisions fiables concernant la demande, une mauvaise conception ou mise en œuvre du SIGL, des infrastructures fragiles et une réserve restreinte de ressources humaines qualifiées à tous les niveaux du système de santé, sont autant d'éléments qui contribuent à limiter la disponibilité des produits et à compromettre leur impact sur la vie des femmes. De plus, il existe peu de mesures propres à inciter les fabricants à innover avec ces produits en raison de la forte concurrence, de la faible marge bénéficiaire et de la baisse des prix des produits pharmaceutiques génériques.

Les utilisations spécifiques de chaque produit, leurs bénéfices pour la santé de la femme et les obstacles entravant leur usage sont indiqués ci-dessous. Les informations sont tirées du [March 2012 Working Paper on Medicines for Maternal Health](#), élaboré pour étayer la rédaction des recommandations de la Commission sur les produits.



¹ PATH. *Safeguarding Pregnant Women with Essential Medicines*. Seattle : PATH ; 2012.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Ce que vous devez savoir sur...

L'ocytocine

Avantages du produit

L'ocytocine est un utérotonique qui peut prévenir et traiter les HPP en provoquant des contractions de l'utérus pendant et après l'accouchement, et limiter ainsi efficacement les saignements excessifs.

Elle est disponible en flacons de 1 ml contenant 5 ou 10 unités internationales (IU) et peut être administrée à une femme par injection intraveineuse ou intramusculaire.

Elle est recommandée par l'OMS comme traitement utérotonique de premiers recours pour prévenir et traiter les HPP et constitue le médicament le plus couramment utilisé à cette fin.

L'ocytocine est incluse dans la grande majorité des protocoles nationaux de prestation de soins de santé maternelle, les LME et les Directives de traitement standard (DTS).

L'ocytocine fait effet plus rapidement que la plupart des autres médicaments utérotoniques ; elle agit deux à trois minutes après l'injection et ses effets secondaires sont minimes.

Obstacles à son utilisation

Les DTS des différents pays précisent le niveau de qualification exigé pour qu'un prestataire de santé soit autorisé à administrer de l'ocytocine et peuvent imposer des restrictions inutiles aux prestataires de santé comme les sages-femmes, en leur interdisant de dispenser ce médicament. Cela est surtout le cas en dehors du milieu hospitalier.

Au niveau mondial, plus de la moitié des femmes accouchent à domicile plutôt que dans un centre de soins. Dans la plupart des pays, les accoucheurs, que ce soit dans les communautés ou dans des endroits plus retirés, ont un accès restreint à l'ocytocine ou ne sont pas formés pour l'administrer.

L'ocytocine est thermosensible et perd son efficacité après trois mois de stockage à plus de 30 °C [86 °F]. Par conséquent, un stockage réfrigéré est recommandé, bien que l'ocytocine ne soit pas habituellement incluse dans la chaîne du froid observée par les pays sur le plan logistique. En 2014, l'OMS et l'UNICEF ont émis une déclaration conjointe annonçant leur intention de collaborer afin d'étudier la possibilité d'intégrer l'ocytocine dans la chaîne du froid pour la conservation des vaccins.

Il apparaît de plus en plus clairement que, dans certains pays, l'ocytocine est utilisée de manière inadéquate pour augmenter le travail. Le manque de connaissances ou de formation adéquate quant à l'utilisation de l'ocytocine, des préférences culturelles pour des naissances rapides ainsi qu'une supervision trop rare et de mauvaise qualité contribuent aux complications lors de l'accouchement.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Ce que vous devez savoir sur...

le misoprostol

Avantages du produit

Le misoprostol est un utérotonique qui permet d'empêcher et de traiter les HPP en stimulant de fortes contractions fortes de l'utérus, et arrêter efficacement les saignements après l'accouchement.

Il est disponible sous forme de comprimés. Trois comprimés de 200 µg sont administrés par voie orale pour prévenir les HPP et quatre comprimés de 200 µg sont administrés sublingualement (sous la langue) pour les traiter.

L'OMS recommande le misoprostol pour la prévention des HPP lorsque l'ocytocine n'est pas disponible ou ne peut pas être utilisée en toute sécurité (p. ex. en l'absence de sages-femmes qualifiées).

Le misoprostol est moins sensible à la chaleur que l'ocytocine, et sa présentation en comprimés (par opposition aux injections) en fait le remède idéal pour la prévention et le traitement des HPP lors d'accouchements à domicile ou dans des environnements manquant de ressources et où les prestataires moins qualifiés trouveront sans doute l'administration orale plus facile et plus compatible avec leur milieu de travail.

Les [Recommandations de l'OMS pour la prévention et le traitement des hémorragies post-partum, 2012](#) stipulent qu'un ASC, formé à son utilisation, peut administrer le misoprostol pour prévenir les HPP. De nombreux pays ont des projets pilotes de distribution de misoprostol aux femmes par des ASC pour qu'elles l'utilisent elles-mêmes après avoir accouché, avec des résultats positifs.

Obstacles à son utilisation

Le misoprostol n'apparaît pas dans la LME de l'OMS comme étant indiqué pour le traitement des HPP. Pourtant, il figure sur cette liste pour la prévention des HPP.

De nombreux pays n'incluent pas le misoprostol dans leurs LME. Parmi les 37 pays interrogés en 2012 dans le cadre du Programme intégré pour la santé maternelle et infantile, seize ont déclaré ne pas inclure le misoprostol pour la prévention et le traitement des HPP dans leur LME nationale. De nombreux pays ne s'approvisionnent pas en misoprostol et, par conséquent, ce produit est souvent indisponible dans les installations de santé du secteur public.

Nombre de décideurs, fournisseurs, pharmaciens et même fabricants de produits méconnaissent l'utilisation et le dosage du misoprostol pour prévenir les HPP et s'opposent farouchement à ce médicament, en raison de sa possibilité d'utilisation dans des conditions non indiquées à des fins d'avortement, en particulier dans les pays où cette pratique est illégale.

Le misoprostol risque de se détériorer en cas d'exposition à l'humidité, ce qui peut facilement survenir lorsque les comprimés ne sont pas stockés ou conditionnés convenablement (comme dans des emballages en aluminium).

Peu de fabricants produisent des plaquettes de trois pilules, équivalentes à 600 µg (la posologie recommandée pour la prévention des HPP), ce qui crée des problèmes d'approvisionnement.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Ce que vous devez savoir sur...

le sulfate de magnésium

Avantages du produit

Le sulfate de magnésium est un anticonvulsif très efficace dans le traitement des PE/E, qui sont le plus souvent détectées par une élévation de la pression artérielle au cours de la grossesse, et peuvent provoquer des crises d'épilepsie, des lésions rénales et hépatiques, voire la mort, si elles ne sont pas traitées.

On administre une dose de charge par voie intraveineuse (IV) ou intramusculaire (IM) et les régimes d'entretien peuvent être administrés par injection IV ou IM.

Ce traitement est reconnu par l'OMS comme remède le plus sûr, le plus efficace et le plus économique pour la prévention et le traitement de l'éclampsie.

Le sulfate de magnésium est inclus dans la grande majorité des LME nationaux.

Obstacles à son utilisation

Les directives relatives aux traitements standard nationaux limitent souvent l'usage du sulfate de magnésium à des installations de soins spécialisées. Néanmoins, en raison de la délégation des tâches, il se peut que ce médicament soit utilisé par un personnel non formé dans des installations qui sont loin d'être satisfaisantes.

Certains pays disposent d'une grande variété de préparations qui ne correspondent pas aux recommandations de l'OMS. Par exemple, le sulfate de magnésium est disponible dans des préparations à 15 % dans certains pays, alors que l'OMS recommande 20 ou 50 %. Cela a pour effet de créer la confusion et d'obliger les prestataires de santé à calculer la différence et ajuster le dosage en conséquence.

Souvent, le sulfate de magnésium n'est pas utilisé par les prestataires de santé en raison d'un manque de connaissances sur sa posologie et le moment où il faut l'administrer, et de craintes quant à sa toxicité potentielle. Les prestataires de santé peuvent alors se reporter sur le diazépam, un médicament moins efficace et comportant plus d'effets indésirables pour le nouveau-né.

Souvent, du fait que le traitement initial de la PE/E peut être administré dans les centres de santé avant que le patient ne soit transféré dans un établissement de plus haut niveau pour y recevoir des soins continus, la seconde dose de sulfate de magnésium risque d'être omise, en raison de systèmes d'orientation peu fonctionnels.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

L'ERT chargée de la santé maternelle travaille pour développer des outils et fournir une assistance technique aux pays EWEC afin de promouvoir la qualité et la bonne utilisation des médicaments pour la santé maternelle, et d'améliorer l'accès à ces trois produits d'importance vitale en s'attaquant aux principaux obstacles qui s'y opposent. Leurs objectifs spécifiques sont les suivants :

- améliorer les prévisions et la quantification des médicaments pour la santé maternelle ;
- atteindre un niveau d'approvisionnement satisfaisant en produits de haute qualité pour la santé maternelle, disponibles au moment opportun ;
- améliorer et adopter des pratiques et des règles pour une utilisation sans danger ;
- faire progresser les innovations telles qu'un conditionnement et une présentation simplifiés, de même que des préparations thermostables et des modes d'emplois plus faciles pour les produits de santé maternelle.

Pour vous joindre à l'ERT chargée de la santé maternelle ou solliciter des outils et une assistance technique, veuillez contacter :

Deborah Armbruster, USAID
darmbruster@usaid.gov

Kabir Ahmed, UNFPA
kahmed@unfpa.org

Ci-dessous sont donnés des exemples illustrant comment les recommandations sont spécifiquement mises en place par l'ERT chargée de la santé maternelle et les pays afin de combattre les obstacles s'opposant à une utilisation efficace des produits de santé maternelle et d'améliorer leur accès et leur disponibilité au niveau mondial et national. Cela pourrait vous donner des idées pour formuler des demandes spécifiques dans votre pays.

D'autres actions de sensibilisation concernant les produits de santé maternelle qui correspondent aux diverses recommandations sont également incluses. Votre stratégie ou programme de sensibilisation doit être ciblé et précis, et ne doit pas forcément englober toutes les actions possibles. Vous pouvez ajuster ou ajouter d'autres actions à votre stratégie, en fonction du contexte particulier de votre pays.

Pour de plus amples informations sur les activités de l'ERT chargée de la santé maternelle, [téléchargez le compte-rendu](#).

N'oubliez pas de coordonner et d'intégrer votre travail à celui accompli pour d'autres produits prioritaires, et avec la Commission dans son ensemble : envisagez la possibilité de faire une demande groupée de tous les produits SRMNI, et étudiez les opportunités d'établir des connexions avec des demandes SRMNI semblables.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

1 Réorganisation des marchés mondiaux

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle va analyser le statut des fabricants d'ocytocine qui ont soumis des demandes de pré-qualification à l'OMS et élaborer une proposition commerciale pour que d'autres fabricants fassent de même. Deux dossiers concernant le misoprostol ont été soumis au processus de pré-qualification de l'OMS.

Actions de sensibilisation

Plaider en faveur d'engagements commerciaux aboutis, d'approvisionnements groupés ou d'autres mécanismes adaptés afin d'encourager les fabricants, de motiver la baisse des prix et de créer un marché plus pérenne.

2 Réorganisation des marchés locaux d'approvisionnement

Exemples mondiaux et/ou nationaux

N En Tanzanie, les responsables rencontrent les fabricants et distributeurs afin de faire progresser l'homologation du sulfate de magnésium.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des décideurs gouvernementaux pour que l'approvisionnement en produits de la santé maternelle se fasse par le biais de fabricants locaux, proposant des produits de haute qualité.

Demander à ce que les gouvernements assurent le financement centralisé des produits essentiels à la santé maternelle.

Répertorier les entités du secteur privé fournissant des services et produits pour la santé maternelle afin d'étayer les actions de sensibilisation, et communiquer avec les décideurs gouvernementaux sur les approches globales du marché.

3 Financement innovant

Exemples mondiaux et/ou nationaux

N Le Malawi va établir un « mécanisme de secteur protégé » afin d'améliorer le financement des produits d'importance vitale, ce qui inclut l'ocytocine, le misoprostol et le sulfate de magnésium .

N Le gouvernement nigérian a proposé un programme de transfert de fonds conditionnel pour la santé maternelle et infantile.

Actions de sensibilisation

Mener des actions de sensibilisation auprès des donateurs et du secteur privé pour mobiliser des ressources, en particulier par rapport au financement des stratégies innovantes concernant la santé maternelle.

Repérer les endroits où les budgets de santé pourraient ou devraient inclure des postes budgétaires spécifiques pour les produits de santé maternelle.

Plaider pour un financement des produits de santé maternelle fondé sur des résultats, et visant à récompenser les fournisseurs lorsqu'ils respectent les normes de performance pour l'ocytocine, le misoprostol et le sulfate de magnésium.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

4 Renforcement de la qualité

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle va rédiger un document technique sur l'intégration de l'ocytocine dans la chaîne du froid afin de préserver la qualité du produit et offrir une assistance technique aux pays pour qu'ils incluent l'ocytocine dans leur propre chaîne du froid.

N Au Malawi, les responsables ont donné la priorité à l'amélioration de la gestion de la chaîne d'approvisionnement et à l'intégration de produits dans celle-ci, notamment en incluant l'ocytocine dans la chaîne du froid.

N La RDC va former des inspecteurs pour contrôler la qualité des médicaments afin d'améliorer le contrôle qualitatif.

N Des études ont été menées au Mali et au Ghana sur les indicateurs temps-température.

N Plusieurs pays, notamment le Nigeria, le Sénégal et l'Ouganda, vont améliorer leur capacité de surveillance du marché après-vente pour garantir le contrôle continu de la sécurité et de la qualité.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des décideurs et des principales personnes influentes sur l'importance d'intégrer l'ocytocine dans la chaîne du froid.

Identifier les fabricants locaux susceptibles d'obtenir le statut de pré-qualification de l'OMS et les mettre en rapport avec les partenaires d'assistance technique et les décideurs concernés.

Plaider auprès des responsables du gouvernement pour qu'ils établissent des mesures incitatives propres à encourager les fabricants locaux à rechercher la pré-qualification de l'OMS.

Collaborer avec les partenaires pour identifier les voies réglementaires pouvant être améliorées pour que la livraison de produits de haute qualité se fasse de manière plus fluide, et plaider auprès des décideurs pour qu'ils investissent dans le renforcement des systèmes de réglementation.

5 Efficacité de la réglementation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle analyse les pratiques d'approvisionnement actuelles pour veiller à ce qu'une seule présentation du sulfate de magnésium soit utilisée dans chacun d'entre eux.

M L'ERT chargée de la santé maternelle mène une analyse de la situation et examine les LME en Afrique et en Asie pour définir quels sont les pays devant procéder en priorité à une révision leurs LME eu égard aux produits de santé maternelle.

N Plusieurs pays, notamment le Malawi et la Tanzanie vont mettre à jour les directives de leurs LME et protocoles de traitement. Le misoprostol a été ajouté aux LME de la RDC et de la Sierra Leone.

N La RDC va également revoir ses directives sur les bonnes pratiques pharmaceutiques, la surveillance du marché après-vente et la pharmacovigilance.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des décideurs concernés pour mettre à jour les LME en y incluant l'ocytocine, le misoprostol et le sulfate de magnésium.

Plaider auprès des décideurs pour mettre à jour les DTS et les protocoles de traitement nationaux pour faciliter la formation et la bonne utilisation de l'ocytocine, du misoprostol et du sulfate de magnésium par les soignants.

Collaborer avec les partenaires pour plaider afin que les sages-femmes, les infirmières et les prestataires de terrain soient autorisés à administrer de l'ocytocine, du misoprostol et du sulfate de magnésium.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

6 Approvisionnement et sensibilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle a constitué une base de données consultable en ligne, proposant un ensemble d'outils relatifs à la quantification, prévision, utilisation, demande et qualité des produits de santé maternelle. Ces outils sont disponibles sur la [base de données d'information](#) sur l'approvisionnement de la Coalition pour les produits de santé de la reproduction [RHSC].

M L'ERT chargée de la santé maternelle a rédigé un document technique sur l'intégration de l'ocytocine dans la chaîne du froid afin de préserver la qualité du produit et offrir une assistance technique aux pays pour qu'ils incluent l'ocytocine dans leur propre chaîne du froid.

N La Tanzanie va inclure des produits de santé maternelle dans son système de mHealth.

Actions de sensibilisation

Définir les circonstances dans lesquelles le système intégré d'achat ou les chaînes d'approvisionnement ont été un succès, et élaborer des arguments de sensibilisation soulignant ces réussites, apportant des résultats probants et promouvant la généralisation de l'utilisation des produits.

Collaborer avec les partenaires pour identifier les maillons faibles de la chaîne d'approvisionnement, les goulots d'étranglement et les solutions pouvant être préconisées auprès des responsables gouvernementaux pour renforcer le système.

Mettre en pratique les enseignements tirés d'exemples de chaînes d'approvisionnement performantes du secteur privé et les partager avec les décideurs.

Repérer et promouvoir les opportunités d'intégrer les produits de santé maternelle, plus vaste, du Système d'information pour la gestion de la santé [SGIS] ou au système mHealth afin de mieux gérer l'information.

7 Demande et utilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle a collaboré avec l'ERT chargée de la demande, de l'accessibilité et de la performance [DAP] afin d'élaborer des stratégies de communication adaptables pour le [sulfate de magnésium](#) et le misoprostol.

N La Tanzanie va examiner les données pour créer des « kits de création de la demande » afin de mobiliser le système de production du secteur privé.

N Le Malawi va évaluer les obstacles s'opposant à l'utilisation des produits de santé maternelle et élaborer des solutions pour stimuler la demande.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des responsables de la santé pour qu'ils accueillent ou parrainent des événements de promotion ou d'information tout au long de l'année pour intensifier la sensibilisation de la communauté et encourager les femmes enceintes à demander des soins.

Plaider auprès des décideurs pour qu'ils investissent davantage dans les campagnes de stimulation de la demande pour les fournitures de santé maternelle.

Élaborer du matériel promotionnel pouvant être utilisé pour partager des informations et améliorer les connaissances sur l'ocytocine, le misoprostol et le sulfate de magnésium.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

③ Proximité avec les femmes et les enfants

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle va élaborer une méthodologie de transfert des connaissances qui sera utilisée pour promouvoir l'utilisation correcte et sans danger de l'ocytocine, du misoprostol et du sulfate de magnésium.

N Le Sénégal prévoit d'intégrer l'ocytocine, le misoprostol et le sulfate de magnésium dans sa stratégie nationale de gratuité pour l'utilisateur.

Actions de sensibilisation

Travailler avec les responsables gouvernementaux pour identifier les communautés (et populations) les plus difficiles à atteindre et s'assurer que les activités sont dirigées en priorité vers ces régions.

Rassembler des informations probantes sur la délégation des tâches afin de souligner l'importance du rôle joué par les ASC pour faciliter l'accès au misoprostol ; plaider en faveur de politiques permettant d'améliorer l'accès aux produits de santé maternelle en autorisant leur distribution au niveau communautaire.

Plaider pour que les responsables gouvernementaux adaptent ou mettent en place des scénarios incitatifs, des transferts de fonds conditionnels ou des régimes d'assurance pour faciliter l'accès à l'ocytocine, au misoprostol et au sulfate de magnésium.

Plaider pour l'adoption ou l'apport de technologies d'administration innovantes permettant aux soignants les moins préparés d'administrer des médicaments.

Gros plan sur les produits : Santé maternelle

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

9 Performance et responsabilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle va élaborer une stratégie de suivi et d'évaluation pour s'assurer que les directives sont observées de façon constante au niveau national et local.

M L'ERT chargée de la santé maternelle va aider au développement d'une stratégie de mise en œuvre transversale, à plusieurs niveaux, afin d'assurer un meilleur respect des directives de l'OMS concernant les produits de santé maternelle.

N Plusieurs pays, notamment, la Tanzanie et l'Ouganda vont améliorer la performance des soignants en mettant à jour le matériel de formation et en produisant et distribuant des outils de travail, des listes de contrôle et des outils de formation et notamment un outil mobile à leur intention.

Actions de sensibilisation

Organiser des réunions avec les responsables du gouvernement pour déterminer les responsabilités, notamment vis-à-vis des résultats, du suivi et de l'évaluation.

Promouvoir une harmonisation entre les indicateurs OSC/ONG et les stratégies gouvernementales, en établissant des ensembles communs d'indicateurs.

Soutenir les citoyens et les communautés dans l'amélioration de leur santé, et responsabiliser les autorités locales par le biais des relations interpersonnelles, des réseaux sociaux et d'interventions au niveau communautaire.

Préconiser une révision des stratégies et politiques pour promouvoir la formation des soignants.

Encourager une mise à jour des outils de travail incorporant les directives de traitement révisées et les bonnes pratiques mondiales.

Collaborer avec les responsables gouvernementaux pour qu'ils fassent connaître les directives et politiques de performance révisées auprès des installations de santé de plus bas niveau.

10 Innovation produits

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé maternelle va collaborer avec le groupe chargé de l'innovation de produits pour mettre au point un prototype de conditionnement pour le sulfate de magnésium et le misoprostol, et pour éventuellement inclure des indicateurs temps-température sur les flacons d'ocytocine. Cette collaboration portera également sur un conditionnement et une présentation simplifiés pour le sulfate de magnésium.

N L'Ouganda étudie des moyens innovants pour conditionner le misoprostol et pour éventuellement grouper le sulfate de magnésium et le gluconate de calcium, qui peut être utilisé pour le traitement en cas de toxicité du sulfate de magnésium.

Actions de sensibilisation

Insister auprès des responsables gouvernementaux pour qu'ils achètent des produits conditionnés et groupés conformément aux normes révisées.

Plaider pour un financement gouvernemental en faveur de la recherche et du développement d'innovations qui contribueront à améliorer l'accès aux produits.

Collaborer avec les instituts de recherche et le gouvernement national pour orienter la recherche opérationnelle sur une meilleure compréhension des préférences de l'utilisateur et des obstacles.

Ressources supplémentaires : Santé maternelle

Pour de plus amples informations et soutenir les efforts de sensibilisation dans votre pays, vous pouvez consulter les ressources suivantes :

[Maternal Health Commodities Product Briefs, Reproductive Health Supplies Coalition, 2012](#)

[Maternal Health Supplies Advocacy Messages: A Roadmap for Success, PATH, 2012](#)

[National Programs for the Prevention and Management of Postpartum Hemorrhage and Pre-Eclampsia/Eclampsia: A Global Survey, MCHIP, 2012](#)

[Safeguarding Pregnant Women with Essential Medicines: A Global Agenda to Improve Quality and Access, PATH, 2012](#)

[Demand Generation Implementation Kit for Underutilized, Life Saving Commodities in RMNCH, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication Programs, 2013](#)

[Essential Medicines for Maternal Health: Ensuring Equitable Access for All, Family Care International, 2014](#)

[Key Data and Findings: Medicines for Maternal Health, UNFPA, 2012](#)

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

« Les soins prodigués à la mère et au bébé dans les premières 24 heures de vie de tout enfant sont essentiels à la santé et au bien-être des deux. Jusqu'à la moitié des décès de nouveau-nés surviennent le premier jour. »

–Dr Margaret Chan, directrice générale de l'OMS,

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Présentation : Produits de santé néonatale

Parmi les 13 produits essentiels identifiés par la Commission sur les produits, quatre d'entre eux concernent les principales causes de mortalité dans les 28 premiers jours de vie : **les corticostéroïdes prénatals (CSP)** pour le syndrome de détresse respiratoire des bébés prématurés, **la chlorhexidine** pour les soins du cordon ombilical et la prévention des infections néonatales, **les antibiotiques injectables** pour le traitement de la septicémie du nouveau-né, et **les appareils de réanimation néonatale**, pour traiter l'asphyxie périnatale. La Liste des médicaments essentiels de l'OMS comprend le digluconate de chlorhexidine [7,1 %], cinq types d'antibiotiques injectables et, en 2015, il est prévu que l'amoxicilline soit incluse, de même qu'un type corticostéroïde prénatal. L'OMS est en train d'élaborer une liste inter-agences spécifique d'appareils médicaux essentiels à la santé maternelle et néonatale, incluant des appareils de réanimation du nouveau-né.

Veiller à ce que ces quatre produits soient accessibles et correctement administrés aux nouveau-nés dans les pays à forte mortalité pourrait sauver la vie d'environ 1 770 000 nourrissons chaque année.¹ Le fait d'aider les bébés à survivre pendant leurs premiers jours et semaines représente le plus grand défi pour mettre fin aux décès d'enfants évitables.² Ces quatre produits sont très efficaces et abordables [par exemple, une dose de chlorhexidine coûte moins de 0,50 \$ US par application, et les appareils de réanimation reviennent à moins de 30 \$ US par pièce³]. Cependant, des obstacles transversaux, tels que les barrières réglementaires, et notamment l'omission ou l'inclusion restreinte de ces produits dans les listes de médicaments et d'appareils essentiels, des prestataires et des utilisateurs peu sensibilisés, et un manque de formation sur les modes d'emploi, font que leur utilisation est limitée et souvent freinée.

L'utilisation spécifique de ces produits individuels, leurs bénéfices pour la santé néonatale et les obstacles qui doivent être levés pour optimiser leur impact sont résumés ci-dessous. Ces informations sont tirées d'une série de documents de travail rédigés pour étayer les recommandations de la Commission sur les produits, notamment : [Case Study on Injectable Antibiotics for Treatment of Newborn Sepsis](#); [Case Study on Antenatal Corticosteroids for the reduction of deaths in preterm babies](#); [Case Study on Chlorhexidine for Umbilical Cord Care](#); and [Case Study on Newborn Resuscitation Devices](#). Les informations sont également adaptées du kit de soutien à l'élaboration de : [Chaque nouveau-né : un plan d'action pour mettre fin aux décès évitables](#), y compris la mise au point d'indicateurs de mesure de ces produits, lancés en juin 2014. Pour de plus amples informations, veuillez consulter : www.everynewborn.org.



¹ Save the Children. *Surviving the First Day: State of the World's Mothers 2013*. Westport, CT : Save the Children ; 2013.

² Page Tous les nouveau-nés. Site Internet Toutes les femmes, tous les enfants Disponible sur : www.everynewborn.org/.

³ Le modèle complet NeoNatalie (comprenant le simulateur NeoNatalie, l'appareil de réanimation et l'aspirateur de mucosités Pingouin) coûte 70 \$ US, et peut servir plusieurs fois pour réanimer des nouveau-nés.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Ce que vous devez savoir sur...

corticostéroïdes prénatals

Avantages du produit

Les complications liées aux naissances prématurées sont la cause principale de mortalité avant l'âge de cinq ans. Les corticostéroïdes prénatals (CSP) constituent l'intervention la plus efficace pour prévenir l'immaturation des poumons chez les nouveau-nés prématurés, appelée syndrome de détresse respiratoire (SDR), une des complications les plus fréquentes chez les prématurés. L'OMS recommande l'utilisation des CSP pour prévenir le SDR comme intervention prioritaire pour gérer les accouchements prématurés.

Les CSP peuvent être administrés sous forme d'injection intramusculaire aux femmes enceintes risquant d'accoucher prématurément afin d'accélérer la maturation pulmonaire fœtale.

Une grande quantité de résultats probants provenant de pays à revenu élevé et moyen vient confirmer la sécurité et l'efficacité des CSP pour réduire la mortalité néonatale. De meilleures méthodes d'évaluation de l'âge gestationnel sont nécessaires.

La dexaméthasone (un CSP) figure sur la liste des médicaments prioritaires de l'OMS pour la mère et l'enfant et est indiquée en cas d'accouchement prématuré. En 2013, l'OMS a ajouté à sa Liste des médicaments essentiels modèle la dexaméthasone pour aider à la maturation pulmonaire fœtale.

La dexaméthasone est peu coûteuse (<1 \$ par traitement), reste stable à des températures élevées, hautement efficace, et est offerte par de nombreux fabricants de produits génériques.

On estime qu'environ 400 000 vies pourraient être sauvées chaque année si les CSP étaient correctement utilisés dans les pays où le nombre de naissances prématurées est le plus élevé.

Obstacles à son utilisation

L'étude du traitement corticostéroïde anténatal (ACT) de 2014 a montré qu'une utilisation incorrecte des CSP peut porter préjudice. Leur utilisation correcte exige une capacité à évaluer précisément l'âge gestationnel, à prendre adéquatement soin des nouveau-nés prématurés et à identifier et traiter les infections maternelles potentielles. Ces trois impératifs ne sont pas présents dans tous les lieux de naissance et peuvent constituer un obstacle à l'utilisation des CSP de manière sûre et efficace.

Dans les environnements où les revenus sont faibles et la morbidité élevée, le manque de connaissances des décideurs et des prestataires par rapport aux CSP pose un problème crucial ; souvent, les CSP ne sont pas inclus dans les directives nationales de traitement standard, ni homologués pour être utilisés sur le fœtus. De plus, l'incertitude sur l'âge gestationnel fait que les prestataires de santé ont du mal à déterminer s'il s'agit d'un accouchement prématuré. De meilleures méthodes d'évaluation de l'âge gestationnel sont nécessaires.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Ce que vous devez savoir sur...

chlorhexidine pour les soins du cordon ombilical

Avantages du produit

La chlorhexidine est un médicament peu coûteux, largement utilisé, qui est efficace dans la prévention des infections néonatales lorsqu'on l'utilise pour les soins du cordon ombilical des nouveau-nés qui sont nés à domicile dans un environnement où la mortalité néonatale est élevée. La formule appropriée pour les soins du cordon est une solution ou un gel aqueux de digluconate de chlorhexidine à 7,1 %, contenant 4 % de chlorhexidine.

La chlorhexidine est utilisée depuis les années 1950 et a des antécédents d'innocuité bien établis. Des études menées dans trois pays ont montré que lorsque le digluconate de chlorhexidine à 7,1 % était appliqué sur le moignon du cordon ombilical, la mortalité néonatale était réduite de 23 %.

En 2013, le digluconate de chlorhexidine à 7,1 % a été ajouté à la liste des médicaments essentiels modèle de l'OMS pour les enfants et aux recommandations de l'OMS sur la santé néonatale.

La chlorhexidine est facilement accessible à bas prix (une application unique coûte moins de 0,50 \$). En raison de son faible coût, ce produit est une excellente option pour l'approvisionnement public des pays.

La chlorhexidine a une longue durée de conservation et elle ne requiert pas de chaîne du froid. Elle est facile à administrer avec une formation minimale [notamment par les membres de la famille].

Obstacles à son utilisation

De nombreux fabricants proposent actuellement des produits à base de chlorhexidine [de marque et génériques] à des concentrations allant de <1 à 20 %. En revanche, il n'existe que quelques fabricants produisant le digluconate de chlorhexidine à 7,1 % pour les soins du cordon ombilical. Actuellement, plusieurs fabricants d'Afrique sub-saharienne sont en cours d'évaluation quant à leur capacité de produire du digluconate de chlorhexidine à 7,1 % de haute qualité. Un fabricant a déjà terminé le processus d'évaluation et commencé à produire et mettre sur le marché de la chlorhexidine pour les soins du cordon ombilical. Ce processus permettra d'établir un approvisionnement régional de chlorhexidine.

Dans de nombreux environnements à faible revenu et à morbidité élevée, des idées fausses prévalent, notamment la recommandation par l'OMS de soins sur le cordon sec seulement, ce qui était la norme de soins précédente. Nombre d'associations professionnelles, qui ont conseillé pendant longtemps les soins sur le cordon sec, hésitent maintenant à préconiser la chlorhexidine.

La chlorhexidine pour les soins du cordon ombilical est classée par les agences de réglementation nationales comme un médicament, ce qui ajoute un obstacle réglementaire à surmonter. De plus, l'application de chlorhexidine à la concentration recommandée pour le cordon ombilical est une intervention nouvelle, et requiert par conséquent une révision des recommandations standard de traitement et d'utilisation et son inclusion dans les LME nationales.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Ce que vous devez savoir sur...

antibiotiques injectables

Avantages du produit

Les antibiotiques injectables sont utilisés pour traiter les nouveau-nés malades chez lesquels une septicémie est suspectée ou confirmée.

Dans la mesure du possible, les bébés malades chez lesquels une septicémie est suspectée ou confirmée devraient être hospitalisés, traités avec les antibiotiques injectables qui conviennent, et suivis de près.

Le traitement standard de la septicémie administré par l'hôpital est d'au moins dix jours de gentamicine et de pénicilline (ou ampicilline), toutes deux par injection intramusculaire ou intraveineuse en milieu hospitalier, selon les directives de la Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME) de l'OMS.

Lorsqu'un traitement à l'hôpital n'est pas possible, l'OMS recommande un traitement dans un service de consultation externe pour les nourrissons de 0 à 59 jours consistant en au moins sept jours de gentamicine (une fois par jour) et de pénicilline (ou d'ampicilline, deux fois par jour).

Obstacles à son utilisation

Dans les milieux à mortalité néonatale élevée, en Afrique sub-saharienne et en Asie du Sud, l'accès à l'hospitalisation et son acceptabilité par les familles sont extrêmement limités, et les traitements en service de consultation externe actuellement recommandés sont irréalisables pour de nombreuses familles et prestataires de santé.

Des études récentes menées au Bangladesh, au Pakistan, au Nigeria, au Kenya, en RDC et en Éthiopie ont apporté de nouveaux résultats probants qui pourraient réduire les obstacles rencontrés par les familles pour accéder au traitement adéquat en temps approprié lorsque l'hospitalisation n'est pas possible ou n'est pas acceptée. Les résultats de ces études ne sont pas encore publiés, mais on s'attend à ce qu'ils ouvrent la porte à des traitements ambulatoires plus simples lors d'infections néonatales graves suspectées, lorsqu'un traitement à l'hôpital n'est pas possible.

L'administration de gentamicine requiert une mesure fiable et précise du poids en raison de facteurs de risques importants, y compris de lésions auditives et rénales, lorsque les doses calculées dépassent les niveaux adéquats.

Les antibiotiques sont souvent en rupture de stock dans les systèmes de santé les plus démunis, et notamment dans les zones reculées.

Il est possible que les préparations à la posologie adéquate ne soient pas immédiatement disponibles chez les fabricants, et dans certains cas, une demande insuffisante a été invoquée par les fabricants pour expliquer le manque d'approvisionnement.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Ce que vous devez savoir sur...

appareils de réanimation néonatale

Avantages du produit

Les appareils de réanimation néonatale sont un kit d'équipements utilisés pour intervenir en cas d'asphyxie, qui est responsable de plus d'un quart des décès de nouveau-nés. De plus, parmi les 1,2 million de cas de décès survenant chaque année au cours de l'accouchement, on ignore combien d'entre eux ont été classifiés incorrectement et si le bébé serait né vivant si des soins de réanimation néonatale avaient été prodigués.

Le kit de base de réanimation comprend un sac et un masque néonatal, un dispositif d'aspiration, et un mannequin pour la formation à cette intervention.

La réanimation des bébés qui ne respirent pas à l'aide d'un sac et d'un masque est considérée comme une intervention cruciale, dont l'efficacité est prouvée pour réduire la mortalité néonatale. Avec un équipement de base, une bonne formation et une pratique régulière des compétences, la réanimation néonatale permet d'éviter 30 % des décès chez les bébés nés à terme, et 5 à 10 % des décès chez les prématurés.

Récemment, des dispositifs abordables et de haute qualité sont devenus disponibles dans les pays en développement.

Helping Babies Breathe (HBB), un programme de formation à la réanimation basé sur des résultats probants, a été lancé en 2010 pour remédier au manque de compétences dans ce domaine dans les zones où les ressources sont limitées. HBB a introduit les équipements de réanimation néonatale dans 70 pays, étendu la couverture d'un programme de réanimation de haute qualité, et contribué à accroître la demande d'appareils de réanimation néonatale dans de nombreux autres pays.

suite page suivante

Obstacles à son utilisation

Les prestataires de santé manquent souvent de formation préalable ou continue à la bonne façon d'assurer la ventilation d'un nouveau-né ; des études ont révélé que seule la moitié des prestataires savait comment effectuer correctement une ventilation néonatale. De plus, dans les centres sanitaires éloignés, les interventions en cas d'asphyxie sont rares, les appareils ne sont pas utilisés correctement et les soignants n'ont pas l'occasion de pratiquer leurs compétences de réanimation.

Il n'y a pas de standardisation des tailles de masques ni de nomenclature commune pour décrire les équipements, ce qui sème la confusion dans l'approvisionnement en équipements de réanimation chez les fournisseurs et dans les centres sanitaires. Très peu de pays disposent de politiques ou directives standard relatives à l'approvisionnement, la réparation et le respect des normes de qualité des équipements de réanimation au sein du système de soins de santé public.

Dans les pays qui dépendent d'un approvisionnement international et régional, les retards de livraison, le dédouanement et les droits et frais supplémentaires posent problème. Les autres obstacles majeurs qui retardent la distribution sont liés au manque de coordination logistique, de planification et de budgets.

Le faible nombre de naissances en milieu sanitaire et la rareté du recours à des sages-femmes qualifiées entravent l'utilisation d'équipements de réanimation. L'utilisation d'équipements de réanimation à domicile et dans les dispensaires de santé communautaires est inexistante.

Les variations de prix entre des produits apparemment similaires sont énormes. Bien qu'il soit tentant de se procurer des produits peu coûteux, il est impératif de rester vigilant sur la qualité.

suite page suivante

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Ce que vous devez savoir sur...

appareils de réanimation néonatale

Avantages du produit - suite

Il existe une large base de fournisseurs pour cette catégorie d'appareils médicaux. Les prix varient en fonction de l'appareil et du fabricant. Laerdal Global Health s'est engagé à fournir gratuitement des équipements NeoNatalie aux pays en voie de développement au cours de 2015. Le modèle complet NeoNatalie (comprenant le simulateur NeoNatalie, l'appareil de réanimation et l'aspirateur de mucosités Pingouin) coûte 80 \$ US et peut être réutilisé. Les responsables d'achats nationaux et internationaux disposent maintenant de guides d'achat mis à jour sur le plan international, concernant les fournisseurs, les prix et la qualité d'appareils de réanimation abordables et de haute qualité.

Avec l'équipement et la formation nécessaires, il est possible de réanimer des nouveau-nés dans des installations sanitaires modestes et dans les communautés.

Les appareils de réanimation réutilisables sont d'un prix abordable et durent très longtemps. Les efforts d'innovation se concentrent sur la conception des appareils et des pièces afin que les personnes peu familiarisées avec cette technologie dans les centres de santé éloignés puissent l'utiliser plus facilement.

Obstacles à son utilisation - suite

En raison du grand nombre de fabricants de cette sorte d'appareils, il est relativement fréquent de constater des défauts de qualité, le plus souvent liés aux types de matériaux utilisés, à une défaillance mécanique durant l'emploi, principalement au niveau des valves, à une finition médiocre et imprécise (fuites des valves et des raccords) ou à la présence de poussières dans l'appareil.

Le projet de Liste des appareils médicaux essentiels de l'OMS pour les interventions prioritaires de SRMNI inclut les équipements de réanimation néonatale (sac et masque), dispositifs d'aspiration et les mannequins pour la formation des soignants. Cependant, cette liste doit encore être publiée à titre de référence.

Il est plus probable de trouver des appareils de réanimation dans les hôpitaux tertiaires et de district que dans les centres de santé disposant de moins de ressources. Même lorsque l'équipement est disponible dans les établissements, il n'est pas forcément à portée de main dans les salles d'accouchement. L'équipement de réanimation n'est pas systématiquement inclus dans les listes nationales d'appareils essentiels, et la plupart du temps, n'est pas supervisé par le conseil de réglementation des fournitures et équipements médicaux du pays.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Il existe quatre groupes de travail dans l'ERT chargée de la santé néonatale qui élaborent des outils et fournissent une assistance technique aux pays EWEC afin d'améliorer l'accès et d'encourager l'utilisation appropriée des produits pour le nouveau-né. En outre, des groupes liés aux produits spécifiques travaillent, en collaboration avec le groupe lié aux indicateurs du Plan d'action mondial pour le nouveau-né, à l'amélioration et à l'analyse des taux de couverture. Leurs objectifs spécifiques sont les suivants :

Corticostéroïdes prénatals

- Compiler les données connues et recueillir de nouvelles données sur l'utilisation des CSP et les obstacles aux CSP.
- Partager au niveau national et mondial les résultats concernant leur efficacité, les obstacles entravant couramment leur utilisation et les moyens d'y remédier.
- S'attaquer systématiquement aux obstacles entravant l'utilisation des CSP au niveau national et mondial afin d'accroître leurs taux d'utilisation sûre et efficace, y compris en fournissant directement un soutien technique aux pays EWEC.

Chlorhexidine

- Accroître la sensibilisation et plaider en faveur de l'utilisation du digluconate de chlorhexidine à 7,1 % pour les soins du cordon ombilical à titre d'élément essentiel des soins néonataux auprès des décideurs, sages-femmes et familles.
- Établir la fabrication locale ou régionale de digluconate de chlorhexidine à 7,1 % dans des pays choisis.
- Élaborer et diffuser des conseils et outils pour soutenir la planification et la volonté politique en faveur de l'introduction du digluconate de chlorhexidine à 7,1 %.

Antibiotiques injectables

- Comprendre et combattre les obstacles s'opposant à l'utilisation correcte et en temps voulu des antibiotiques injectables pour sauver la vie des nouveau-nés.
- Offrir une assistance technique, des conseils et des outils pour soutenir les pays dans leur essai, et ultérieurement leur mise en application, d'approches alternatives sûres à la gestion et au traitement de la septicémie néonatale à l'aide de traitements antibiotiques simplifiés lorsqu'un traitement à l'hôpital n'est pas possible.

Appareils de réanimation néonatale

- Promouvoir, à grande échelle, un approvisionnement durable et l'entretien d'un ensemble d'appareils de réanimation de haute qualité, à disposition des soignants appropriés, qualifiés et compétents.
- Veiller à la bonne utilisation continue des appareils, en insistant sur l'amélioration de la qualité au cours de la formation, en effectuant une supervision du suivi ou par le biais d'un mentorat par des agents de santé qualifiés.
- Suivre les efforts en vue d'évaluer l'impact et la qualité de la réanimation néonatale.

Les sous-groupes focalisés sur les produits de l'ERT chargée de la santé néonatale maintiennent une section ressources sur le [Healthy Newborn Network](#), dans le but d'apporter des arguments et un soutien à leur généralisation dans le monde. Pour de plus amples informations sur l'ERT de santé néonatale, téléchargez [le dossier](#).

Pour vous joindre à l'ERT chargée de la santé néonatale ou solliciter des outils et une assistance technique, veuillez contacter :

Newborn Health TRT

Amelia Kinter, PATH
akinter@path.org

Corticostéroïdes prénatals

Joel Segre,
Bill and Melinda Gates Foundation
joel.segre@gatesfoundation.org

Chlorhexidine

Trish Coffey, PATH
pcoffey@path.org

Siobhan Brown, PATH
scbrown@path.org

Appareils de réanimation néonatale

Donna Vivio, USAID
dvivio@usaid.org

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Ci-dessous sont donnés des exemples illustrant l'application spécifique, par l'ERT chargée de la santé néonatale et par les pays concernés par le mouvement EWEC, des recommandations visant à combattre les obstacles à une utilisation efficace des produits de santé néonatale et d'améliorer leur accès et leur disponibilité au niveau mondial et national. Cela pourrait vous donner des idées pour formuler des demandes spécifiques dans votre pays. D'autres actions de sensibilisation concernant les produits de santé néonatale qui correspondent aux diverses recommandations sont également incluses. Votre stratégie ou programme de sensibilisation doit être ciblé et précis, et ne doit pas forcément englober toutes les actions possibles. Vous pouvez ajuster ou ajouter d'autres actions à votre stratégie, en fonction du contexte particulier de votre pays. Pour de plus amples informations sur les activités de l'ERT chargée de la santé néonatale, [téléchargez le compte-rendu](#).

N'oubliez pas de coordonner et d'intégrer votre travail avec celui accompli sur d'autres produits prioritaires, et avec la Commission dans son ensemble : envisagez la possibilité de coordonner vos demandes de produits SRMNI avec d'autres demandes semblables.

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

1 Réorganisation des marchés mondiaux

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Le groupe de travail sur la chlorhexidine (un sous-groupe de l'ERT chargée de la santé néonatale) œuvre pour faciliter l'établissement d'une production locale et régionale de digluconate de chlorhexidine à 7,1 % pour les soins du cordon ombilical.

Actions de sensibilisation

Plaider en faveur d'engagements commerciaux aboutis ou d'approvisionnements groupés au niveau régional ou central afin d'inciter les fabricants, de motiver la baisse des coûts et créer un marché plus pérenne.

Plaider auprès des grandes agences internationales d'approvisionnement pour qu'elles regroupent les envois destinés à plusieurs pays EWEC d'une même région.

2 Réorganisation des marchés locaux d'approvisionnement

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Le groupe de travail sur la chlorhexidine de l'ERT chargée de la santé néonatale fournit des conseils aux pays pour déterminer les meilleures stratégies d'achat de produits à base de chlorhexidine (production locale ou production régionale ou mondiale), ainsi que des stratégies de distribution et d'introduction des produits (introduction par étapes ou au niveau national).

N Le Nigeria a sélectionné trois fabricants locaux de chlorhexidine et a récemment terminé des études de marché et des prévisions de la demande pour contribuer à une introduction réussie du produit.

N Des projets pilotes pour introduire la chlorhexidine sont menés en RDC, au Liberia, à Madagascar, au Malawi, au Nigeria, au Pakistan et en Ouganda.

Actions de sensibilisation

Plaider pour que le gouvernement achète des équipements sanitaires destinés aux nouveau-nés auprès de fabricants de qualité.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

③ Financement innovant

Actions de sensibilisation

Préconiser que les budgets de santé infantile incluent des lignes budgétaires spécifiques pour des produits (santé néonatale et infantile) correspondant aux données sur la demande et l'utilisation.

Plaider pour des financements de produits de santé néonatale basés sur des performances, afin de récompenser les prestataires privés et publics par des mesures incitatives financières et non financières lorsqu'ils obtiennent de meilleurs résultats en utilisant ces produits.

④ Renforcement de la qualité

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Le groupe de travail sur la chlorhexidine élabore une monographie pour le gel de digluconate de chlorhexidine à 7,1 %. En outre, le groupe de travail concentre ses efforts sur l'offre d'une assistance technique aux fabricants afin d'assurer la production d'un produit à base de chlorhexidine de haute qualité.

M Le groupe de travail sur la réanimation de l'ERT chargée de la santé néonatale a élaboré un document intitulé [Improving Quality of Basic Newborn Resuscitation in Low-Resource Settings: A Framework for Managers and Skilled Birth Attendants](#), qui souligne des lacunes fréquentes dans les systèmes de santé et la qualité des soins entravant l'offre de services de réanimation néonatale fondamentaux dans les milieux à faibles ressources.

N Le Sénégal va évaluer le potentiel de production locale pour les produits indispensables afin de stimuler et motiver l'implication du secteur privé dans le plan.

Actions de sensibilisation

Plaider en faveur d'une assistance technique pour aider des fabricants locaux ou régionaux choisis à élaborer des produits de haute qualité et les encourager à solliciter la pré-qualification.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

5 Efficacité de la réglementation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

G L'ERT chargée de la santé néonatale a lancé les efforts pour que deux produits de santé néonatale soient inclus sur la LME de l'OMS : la dexaméthasone (un CSP) pour accélérer la maturation des poumons chez les bébés prématurés et le digluconate de chlorhexidine à 7,1 % pour les soins du cordon ombilical. L'inclusion de ces produits sur la liste mondiale facilitera leur incorporation au niveau national.

M L'ERT chargée de la santé néonatale a travaillé avec le groupe sur les dispositifs médicaux de l'OMS pour définir les spécifications de qualité des appareils de réanimation néonatale.

N En Ouganda, une annexe à la LME est prévue, ainsi que des directives de traitement, pour inclure des antibiotiques injectables (la gentamicine et la ceftriaxone) et soigner la septicémie néonatale (dans un conditionnement et à des concentrations appropriées, avec les fournitures accessoires) à tous les niveaux des établissements de santé.

Actions de sensibilisation

Lorsqu'ils ne sont pas déjà inclus, les quatre produits pour la santé néonatale doivent être ajoutés aux LME nationales. Des directives de traitement standard et des protocoles nationaux doivent être élaborés afin de faciliter la formation des soignants et leur utilisation appropriée des produits.

Plaider en faveur de réglementations qui encouragent l'acceptation et la bonne utilisation des antibiotiques injectables par les sages-femmes, les infirmières et les soignants moins qualifiés en dehors du milieu hospitalier.

Inciter le gouvernement à améliorer l'accès à la chlorhexidine et aux appareils de réanimation néonatale pour les femmes qui accouchent à domicile, en établissant des politiques réglementaires autorisant l'administration de ce produit par des soignants formés.

6 Approvisionnement et sensibilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la santé néonatale va développer une application mHealth pour aider les pays à faire le suivi des approvisionnements, de la qualité des soins et assurer la supervision et l'évaluation des appareils de réanimation.

N Le Malawi œuvre pour améliorer la quantification, l'approvisionnement et la planification de la distribution des CSP au niveau des districts. Du fait qu'au Malawi, la plupart des femmes accouchent dans des établissements de santé, rendre les CSP plus disponibles devrait permettre de généraliser rapidement les pratiques de prévention et de traitement des accouchements prématurés dans tout le pays.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès du gouvernement en faveur d'investissements pour renforcer les systèmes de chaîne d'approvisionnement et garantir que le fabricant puisse approvisionner et distribuer régulièrement les produits aux pharmacies et établissements médicaux.

Préconiser l'intégration d'informations sur les produits de santé néonatale aux formations sur la santé maternelle et produits connexes, afin que toutes les sages-femmes compétentes soient sensibilisées et correctement formées à leur utilisation.

Préconiser les investissements dans des technologies et encourager leur utilisation afin de pouvoir suivre et évaluer l'impact des produits de santé néonatale.

Plaider pour que les produits de santé néonatale soient intégrés aux systèmes de suivi des produits et des résultats sanitaires pertinents, afin de renforcer la gestion de l'information.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

7 Demande et utilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la demande, de l'accès et de la performance a collaboré avec l'ERT chargée de la santé néonatale pour effectuer une analyse des résultats concernant la création d'une demande pour les quatre produits de santé néonatale et élaborer une stratégie de communication adaptable pour la [chlorhexidine](#).

M L'ERT chargée de la santé néonatale a hébergé des consultations lors de deux conférences mondiales en 2013, qui ont abouti à une plateforme d'action visant à augmenter l'utilisation des CSP, et notamment 1) élargir l'accès à la dexaméthasone ; 2) mettre l'accent sur la facilité d'utilisation ; et 3) s'assurer que les outils d'évaluation de l'âge gestationnel et de diagnostic de l'imminence d'un travail prématuré sont disponibles et utilisés.

N L'Éthiopie a lancé un programme de soins pour le nouveau-né au niveau communautaire, incluant les quatre produits pour la santé néonatale, avec une attention particulière pour la prévention et le traitement de la septicémie.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des décideurs pour qu'ils investissent davantage dans les campagnes visant à créer la demande pour les fournitures de santé néonatale.

Dans les pays où il existe des pratiques de soins du cordon ombilical incorrectes, plaider pour que les responsables de la santé accueillent ou parrainent des manifestations promouvant des soins appropriés et l'utilisation de la chlorhexidine auprès des groupes de femmes, des médias et des membres de la communauté.

Définir les modifications pertinentes en matière de politiques, qui permettront d'améliorer la demande (et l'approvisionnement) et continuer à organiser des réunions, des tables rondes et d'autres événements pour encourager le changement.

Élaborer du matériel de sensibilisation pouvant être utilisé pour partager des informations avec les décideurs sur la mortalité néonatale et le rôle que les produits peuvent avoir pour améliorer les résultats.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

8 Proximité avec les femmes et les enfants

Exemples mondiaux et/ou nationaux

N La RDC va lancer deux programmes visant à surmonter les obstacles financiers qui entravent l'accessibilité aux produits : 1) un « kit familial » comprenant des fournitures de base et un coupon de réduction pour les services médicaux tant au niveau communautaire qu'au niveau des centres de santé, et 2) des coupons d'accès aux prestations de santé à utiliser dans les établissements de santé tiers.

N Des promoteurs de cause en Ouganda œuvrent à l'inclusion des appareils de réanimation dans la liste d'approvisionnement des magasins médicaux nationaux, y compris aux allocations budgétaires pour se les procurer.

Actions de sensibilisation

Plaider pour augmenter l'accès aux services et produits par le biais de mesures incitatives, de transferts de fonds conditionnels ou de plans d'assurance propres à encourager les soins prénatals, les naissances en établissement sanitaire et les accouchements sous supervision d'un personnel qualifié.

Préconiser des politiques qui améliorent l'accès aux produits de santé néonatale en autorisant les distributions au niveau communautaire lorsque les naissances en établissement sanitaire ne sont pas possibles, et s'assurer que tous les ASC savent pratiquer une réanimation néonatale.

Fournir gratuitement, à tous les futurs parents, de la chlorhexidine et des informations sur son utilisation correcte.

Gros plan sur les produits : Santé néonatale

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

9 Performance et responsabilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M De nouveaux résultats probants issus d'études menées en Afrique et en Asie pourraient entraîner de nouvelles politiques au niveau mondial et national ouvrant la voie à la prise en charge et au traitement ambulatoires des septicémies néonatales lorsqu'une hospitalisation n'est pas possible. L'ERT chargée de la santé néonatale travaillera en étroite collaboration avec l'OMS, l'UNICEF, les ministères de la Santé, les donateurs et les partenaires d'assistance technique au développement d'outils, de conseils relatifs à la mise en application et de formation pour aider à assurer un traitement sûr et efficace et le suivi nécessaire.

N La Tanzanie va élaborer des outils de travail pour l'utilisation des CSP qui faciliteront la formation des soignants aux moyens d'accroître la survie des prématurés.

Actions de sensibilisation

Préconiser une amélioration et une révision des outils de travail afin d'incorporer les directives de traitement révisées et les bonnes pratiques mondiales ; collaborer avec les responsables gouvernementaux pour diffuser les directives révisées et les politiques de performance auprès des centres de soins les moins avancés.

Intervenir auprès des organismes nationaux accréditant les écoles d'infirmiers, de sages-femmes et de médecins afin d'inclure une formation complète à la santé néonatale et l'utilisation des produits connexes dans le cursus et améliorer ainsi les compétences pour repérer les cas d'accouchement prématuré, les signes de septicémie et pour réanimer les nouveau-nés.

Organiser des réunions de groupes de travail avec les responsables du gouvernement pour déterminer les responsabilités, notamment en matière de résultats, suivi et évaluation.

Encourager une meilleure tenue des registres de naissances et des données sur la mortalité des nouveau-nés pour démontrer le besoin d'un accès à des produits de santé néonatale de qualité.

10 Innovation produits

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Des innovations sont à l'étude sur la réanimation et les antibiotiques injectables, telles qu'un appareil de réanimation vertical plus simple à utiliser et des méthodes d'administration des antibiotiques injectables simplifiées.

Actions de sensibilisation

Plaider auprès des instituts de recherche et du gouvernement national en faveur du lancement de recherches opérationnelles afin de mieux comprendre les préférences de l'utilisateur et les obstacles.

Plaider en faveur d'investissements dans la recherche et le développement d'innovations permettant un emploi plus facile et un accès élargi aux niveaux élémentaires du système de soins.

Encourager le gouvernement à adopter des innovations dans le domaine des technologies mobiles pour faciliter l'administration et la distribution des produits.

Ressources supplémentaires : Santé néonatale

Pour de plus amples informations et soutenir les efforts de sensibilisation dans votre pays, vous pouvez consulter les ressources suivantes :

[Plan d'action mondial pour le nouveau-né](#)

[Lancet: Every Newborn Series, 2014](#)

[The State of the World's Midwifery Report and Toolkit UNFPA, 2014](#)

[Every Newborn Toolkit, the Partnership for Maternal, Newborn and Child Health, 2013](#)

[Healthy Newborn Network : Les produits](#)

[Healthy Newborn Network : Addressing Critical Knowledge Gaps in Newborn Health](#)

[A decade of change for newborn survival, policy and programmes \(2000-2010\): A multi-country evaluation of progress towards scale. Health Policy and Planning. Guest Editors: Joy E Lawn, Mary V Kinney and Anne Pfitzer, with Gary L Darmstadt and David A Oot](#)

[Surviving the First Day: State of the World's Mothers. Save the Children, 2013](#)

[Arrivés trop tôt: rapport des efforts mondiaux portant sur les naissances prématurées ; March of Dimes, PMNCH, Save the Children ; 2012](#)

[Demand Generation Implementation Kit for Underutilized, Life Saving Commodities in RMNCH, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication Programs, 2013](#)

[mHealth and Neonatal Resuscitation: A Review of Interventions, Approaches and Applications. Préparé pour l'équipe de ressources techniques de réanimation néonatale de la Commission des Nations unies sur les produits indispensables](#)

Gros plan sur les produits : Santé infantile

« Notre promesse commune d'offrir à chaque enfant le meilleur démarrage dans la vie doit rester le cri de ralliement de chaque société, chaque gouvernement, chaque communauté et de chaque famille... pour chaque enfant. »

–Anthony Lake, Directeur exécutif de l'UNICEF

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Présentation : Produits de santé infantile

Parmi les 13 produits essentiels identifiés par la Commission sur les produits, trois concernent les deux principales causes infectieuses de mortalité infantile : **les sels de réhydratation orale (SRO)**, **le zinc pour la diarrhée**, et l'amoxicilline **pour la pneumonie**. Ces trois produits figurent tous sur la liste modèle de l'OMS des médicaments essentiels. En 2014, l'OMS a mis à jour ses directives et l'amoxicilline est maintenant recommandée comme traitement de premier recours pour la pneumonie.

Dans l'ensemble, de grands progrès ont été réalisés dans le monde pour réduire la mortalité infantile : les décès d'enfants de moins de cinq ans ont chuté de 12,6 millions en 1990 à 6,3 millions en 2013. Cependant, il est inacceptable qu'un nombre élevé d'enfants continuent à mourir chaque année des suites d'une pneumonie ou d'une diarrhée, qui sont des maladies tout à fait évitables et traitables. Parmi les 6,3 millions d'enfants de moins de cinq ans décédés en 2013, 900 000 sont morts des suites d'une pneumonie et 600 000 des suites de diarrhée.¹

Les SRO, le zinc et l'amoxicilline sont très efficaces et il est prouvé qu'ils sauvent la vie des enfants. Si tous les enfants de moins de cinq ans vivant dans les pays les plus pauvres avaient accès à ces médicaments, près d'1,5 million d'entre eux pourraient survivre à des crises de diarrhée et des pneumonies. Les SRO, le zinc et l'amoxicilline ne coûtent pas cher. Cependant, leur impact est limité par des obstacles transversaux tels qu'une disponibilité et un accès limités et l'absence de demande dans les zones reculées, des chaînes d'approvisionnement peu performantes et un manque de programmation et de services intégrés. Dans le monde, seuls 31 % des enfants susceptibles d'être atteints de pneumonie reçoivent des antibiotiques ; 35 % de ceux atteints de diarrhée reçoivent des SRO et moins de 5 % reçoivent du zinc.²

Les efforts ciblés pour apporter des SRO, du zinc et de l'amoxicilline aux enfants présentant le plus grand risque et vivant dans des zones reculées permettront de réduire de manière significative le nombre de ceux qui décèdent des suites d'une pneumonie ou de diarrhée. Si l'on veille à ce que ces produits soient effectivement accessibles à tous les enfants, cela permettra d'accélérer considérablement les progrès pour réduire le nombre de décès infantiles évitables.

Les utilisations spécifiques de chaque produit, leurs bénéfices pour la santé des enfants et les obstacles entravant leur usage sont indiqués ci-dessous. Ces informations sont tirées d'une série de Profils de produits rédigés pour étayer les recommandations de la Commission sur les produits. Ces informations sont également tirées du Plan d'action mondial intégré pour la prévention et la lutte contre la pneumonie et la diarrhée ([GAPPD](#)), publié en avril 2013 par l'OMS et l'UNICEF et établissant un cadre complet intégré pour des interventions essentielles utilisant les SRO, le zinc et l'amoxicilline, afin de prévenir et de traiter efficacement la pneumonie et la diarrhée.

¹ UNICEF. *S'engager pour la survie de l'enfant : Une promesse renouvelée Rapport de situation 2014*. New York : UNICEF; 2014.

² UNICEF. *Pneumonie et diarrhée : lutter contre les maladies les plus mortelles pour les enfants pauvres* New York : UNICEF; 2012.



Gros plan sur les produits : Santé infantile

Ce que vous devez savoir sur...

sels de réhydratation orale

Avantages du produit

Les SRO sont une solution de sodium et de glucose [habituellement sous forme de poudre] largement utilisée pour prévenir la déshydratation chez les enfants souffrant de diarrhée aiguë. La préparation approuvée par l'OMS prévient la déshydratation mortelle et peut réduire les dépenses en fluides intraveineux et hospitalisation de 33 %.

Lorsqu'ils sont combinés avec le zinc, les SRO sont recommandés par l'UNICEF et l'OMS comme traitement de premier recours pour les enfants souffrant de diarrhée aiguë.³

Les SRO sont inclus dans la majorité des LME nationales et sont disponibles en vente libre dans la plupart des pays à morbidité élevée.

Ils sont fabriqués partout dans le monde, sont peu coûteux et peuvent être distribués par les ASC, ainsi que par les soignants à domicile.

Avec une utilisation généralisée à 100 % de couverture, les SRO peuvent réduire de 93 % la mortalité des suites d'une diarrhée.⁴

Obstacles à son utilisation

La demande et l'utilisation des SRO par les personnes soignantes sont faibles, car leurs avantages sont mal connus. (Les soignants l'emploient pour traiter la diarrhée, plutôt que pour empêcher la déshydratation mortelle associée à la diarrhée). En conséquence, nombre de soignants et de prestataires de santé préfèrent un traitement sous-optimal (voire nuisible), tels que les antibiotiques et les médicaments contre la diarrhée.

Les fournisseurs n'investissent habituellement pas dans le marketing, la promotion et la distribution du produit, ce qui fait que les populations d'enfants les plus pauvres et les plus reculées n'ont qu'un accès restreint aux SRO.

Certains pays ont tardé à faire connaître les directives de traitement de la diarrhée et à les transformer en modules de formation et outils de travail, ce qui a retardé l'adoption des SRO par les prestataires de santé.

Les SRO et le zinc devraient être conditionnés ensemble car ils doivent être pris en même temps pour obtenir une qualité de soins optimale. Le conditionnement séparé entraîne d'inutiles obstacles réglementaires, en particulier dans le secteur public.

³ Déclaration conjointe de l'OMS et de l'UNICEF sur la prise en charge clinique de la diarrhée aiguë. 2014

⁴ Munos MK, Fischer Walker CL, Black RE. The effect of oral rehydration solution and recommended home fluids on diarrhea mortality. *International Journal of Epidemiology*. 2010;39:i75-i87.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Ce que vous devez savoir sur...

zinc

Avantages du produit

Le zinc en supplément est un micronutriment vital qui permet au corps d'absorber l'eau et les électrolytes pour prévenir la déshydratation et la mort chez les enfants atteints de diarrhée.⁵

L'UNICEF et l'OMS recommandent le zinc comme traitement complémentaire aux SRO pour le traitement de premier recours de la diarrhée aiguë.

Le zinc réduit la durée et la gravité d'une crise de diarrhée,⁶ et prévient les infections ultérieures durant les deux ou trois mois suivant le traitement.⁷

Les comprimés de sulfate de zinc peuvent être facilement dissous dans un liquide (eau propre ou lait maternel) et pour être administrés aux enfants à la cuillère.

La mortalité liée à la diarrhée est réduite de 23 % lorsque l'on administre des comprimés de zinc.⁸

Obstacles à son utilisation

En comparaison aux SRO, le zinc est une nouvelle thérapie d'appoint et son adoption a donc été relativement lente. De plus, il existe de nombreuses idées fausses concernant ses avantages pour le traitement de la diarrhée, et l'accès au zinc reste difficile dans de nombreux pays.

Dans de nombreux pays, le zinc figure sur une liste de traitements sur ordonnance, ce qui restreint inutilement sa disponibilité en vente libre, et le met hors de portée des soignants communautaires, et limite son utilisation dans le secteur privé.

Il n'existe pas de fabricants de zinc préqualifiés par l'OMS, ce qui affecte la qualité de l'approvisionnement sur les marchés internationaux et nationaux. Il est nécessaire d'arriver à un consensus sur une norme de qualité largement approuvée.

Les prestataires de soins sont peu conscients de la valeur et des avantages du zinc, et la sensibilisation ou la demande de la part des consommateurs est extrêmement limitée, ce qui a un impact sur les pratiques d'approvisionnement et son utilisation.

⁵ page Supplémentation en zinc pour la prise en charge de la diarrhée. Site Internet de l'OMS Disponible sur : http://www.who.int/elena/titles/bbc/zinc_diarrhoea/fr/

⁶ Bahl R, et al. Effect of zinc supplementation on clinical course of acute diarrhoea: Report of a meeting, New Delhi, 7-8 May 2001. *Journal of Health, Population and Nutrition*. 2001;19(4):338-346.

⁷ Bhutta ZA, Black RE, Brown KH, et al. Prevention of diarrhoea and pneumonia by zinc supplementation in children in developing countries: Pooled analysis of randomized controlled trials. *Journal of Paediatrics*. 1999;135(6):689-697.

⁸ Fischer Walker CL et Black RE. Zinc for the treatment of diarrhoea: effect on diarrhoea morbidity, mortality and incidence of future episodes. *International Journal of Epidemiology*. 2010;39:i63-i69.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Ce que vous devez savoir sur...

Comprimés dispersibles d'amoxicilline

Avantages du produit

L'amoxicilline est un antibiotique efficace et largement disponible qui peut prévenir la plupart des décès liés à la pneumonie.

L'OMS a rassemblé suffisamment de résultats probants pour modifier ses recommandations relatives au [traitement de premier recours de la pneumonie](#) avec de l'amoxicilline.

Les comprimés dispersibles peuvent se dissoudre dans une cuillère à soupe d'eau, sont moitié moins chers que l'amoxicilline en suspension et plus faciles à transporter et à stocker. L'amoxicilline, lorsqu'elle est utilisée dans le cadre d'une prise en charge appropriée, peut réduire les décès liés à une pneumonie de 70 %.¹⁰

Obstacles à son utilisation

Les traitements contre la pneumonie sont très rarement sollicités ; au niveau mondial, seuls 54 % des enfants présumés atteints de pneumonie sont vus par un prestataire de soins.

Dans de nombreux pays, les restrictions imposées par les politiques et la réglementation sanitaires entravent l'accès à l'amoxicilline ; en effet, les LME ne sont pas mises à jour et plutôt qu'indiquer l'amoxicilline comme traitement de premier recours, elles recommandent l'utilisation d'autres antibiotiques, moins efficaces.

De nombreux pays ne disposent pas de politiques et directives de traitement appropriées permettant aux ASC et prestataires de niveau inférieur de diagnostiquer et traiter la pneumonie.

De plus, dans de nombreux pays où le système de soins a accès à l'amoxicilline, il faut s'assurer que celle-ci est disponible en dosage pédiatrique, afin de respecter les directives de traitement de l'OMS sur la pneumonie infantile.

Le marché des comprimés dispersibles est limité en raison des préférences pour les présentations en suspensions et en gélules, auxquelles les soignants sont plus habitués. Il faut sensibiliser les consommateurs et fournisseurs aux avantages supplémentaires offerts par les comprimés dispersibles et accroître ainsi leur propre confort et connaissance d'emploi.

Les mauvais conditionnements et le manque de qualité sont un problème, particulièrement lorsqu'ils viennent s'ajouter aux difficultés logistiques de la chaîne d'approvisionnement.

¹⁰ Theodoratou E, Al-Jilaihawi S, Woodward F, et al. The effect of case management on childhood pneumonia mortality in developing countries. *International Journal of Epidemiology*. 2010; 39:i155–i171.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Les ERT qui s'occupaient des SRO, du zinc et de l'amoxicilline ont été regroupées en une seule ERT chargée de la santé infantile, sous l'égide du [Groupe de travail sur la diarrhée et la pneumonie \(DPWG\)](#), afin d'apporter une assistance technique aux organisations et gouvernements, de les aider à mobiliser les ressources et à effectuer les procédures de suivi et d'évaluation pour améliorer l'accès à ces trois produits. Le Groupe œuvre notamment en faveur du financement et de la mise en place des plans de généralisation des médicaments essentiels à la santé infantile au niveau national dans les dix pays à morbidité élevée ; ces plans ont été élaborés par leurs gouvernements et soutenus par DPWG en 2012. Ses objectifs spécifiques sont les suivants :

- assurer une large disponibilité de traitements de haute qualité, à un prix abordable, dans les secteurs public et privé ;
- garantir l'établissement de politiques et d'un contexte réglementaire qui favorisent et soutiennent le traitement ;
- veiller à l'harmonisation des efforts entre les partenaires afin de maximiser l'impact des investissements individuels ;
- créer une demande pour les SRO, le zinc et l'amoxicilline et enseigner aux soignants où et quand solliciter le traitement ;
- améliorer les connaissances et compétences des prestataires de santé afin promouvoir et offrir un traitement et des soins appropriés.

Ci-dessous sont donnés des exemples illustrant comment les recommandations sont spécifiquement mises en place par le DPWG (Groupe de travail sur la diarrhée et la pneumonie), d'autres ERT et les pays concernés par le mouvement EWEC afin de combattre les obstacles s'opposant à une utilisation efficace des produits de santé de haute qualité et d'améliorer leur accès et leur disponibilité au niveau mondial et national. Cela pourrait vous procurer des idées pour formuler des demandes pertinentes dans votre pays.

D'autres actions de sensibilisation concernant les produits de santé infantile qui correspondent à ces diverses recommandations sont également incluses. Votre stratégie ou programme de sensibilisation doit être ciblé et précis, et ne doit pas forcément englober toutes les actions possibles. Vous pouvez ajuster ou ajouter d'autres actions à votre stratégie, en fonction du contexte particulier de votre pays.

Pour de plus amples informations sur les activités connexes du DPWG, [téléchargez le compte-rendu](#).

Pour vous joindre au DPWG ou solliciter des outils et une assistance technique, veuillez contacter :

Nancy Goh
CHAI
Ngoh@clintonhealthaccess.org

Hayalnesh (Bissie) Tarekegn
UNICEF
htarekegn@unicef.org

N'oubliez pas de coordonner et d'intégrer votre travail avec celui accompli sur d'autres produits prioritaires, et avec la Commission dans son ensemble : envisagez la possibilité de coordonner vos demandes de produits SRMNI avec d'autres demandes semblables.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

1 Réorganisation des marchés mondiaux

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Le DPWG établit des relations avec les fabricants pour accroître l'approvisionnement en comprimés d'amoxicilline dispersibles. De plus, il a mis au point et lancé un processus d'évaluation par un groupe externe pour faciliter l'homologation et a élaboré une prévision préliminaire de la demande. Quatre fabricants ont reçu l'approbation d'un comité d'experts, et deux effectuaient les dernières démarches fin 2014.

Actions de sensibilisation

Plaider en faveur d'engagements commerciaux aboutis ou d'approvisionnements groupés, afin d'encourager les fabricants, de motiver la baisse des prix et créer un marché plus pérenne pour les SRO, le zinc et l'amoxicilline.

Demander que les agences internationales et les gouvernements d'une même région négocient des contrats d'approvisionnement groupés pour plusieurs pays et produits en même temps.

2 Réorganisation des marchés locaux d'approvisionnement

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial va élaborer un kit et des conseils pour la réorganisation du marché à l'intention des pays, en fonction des données et expériences issues de quatre pays africains.

M Le DPWG travaille pour améliorer la disponibilité des SRO, du zinc et de l'amoxicilline de haute qualité.

N Les partenaires au Kenya, en Ouganda et au Nigeria sont en relation avec les fabricants locaux pour qu'ils augmentent la production et réduisent les prix des SRO et du zinc, et qu'ils introduisent de nouveaux produits sur le marché local, y compris des produits groupant zinc et SRO.

N Au Sénégal, le gouvernement va évaluer le potentiel de production locale des comprimés dispersibles (CD) d'amoxicilline.

N Au Nigeria et au Kenya, les partenaires incitent les fabricants à faire homologuer leurs nouveaux produits d'amoxicilline CD.

Actions de sensibilisation

Plaider en faveur de la transparence des sources de financement et des mécanismes d'approvisionnement pour les SRO, le zinc et l'amoxicilline.

Plaider auprès des décideurs gouvernementaux pour que l'approvisionnement en produits pour la santé infantile se fasse par le biais de fabricants locaux, proposant des produits de haute qualité.

Plaider en faveur de l'élimination [ou de la diminution] des droits et taxes d'importation qui contribuent à l'augmentation du prix des produits lorsqu'il n'y a pas de production locale disponible.

Demander à ce que le gouvernement donne la priorité au financement centralisé des produits essentiels à la santé infantile.

Engager des relations avec le secteur privé pour améliorer la compréhension de la dynamique commerciale des produits de santé infantile de haute qualité.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

3 Financement innovant

Exemples mondiaux et/ou nationaux

N Le Nigeria a lancé un projet pilote de financement, fondé sur les performances, dans trois États, autorisant les établissements de santé à acheter leurs propres produits auprès de pharmacies de gros pré-qualifiées afin d'améliorer l'accès aux produits indispensables.

N Le Malawi va établir un « mécanisme de secteur protégé » afin d'améliorer le financement des produits d'importance vitale, ce qui inclut les comprimés dispersibles de SRO, de zinc et d'amoxicilline.

Actions de sensibilisation

Plaider pour un financement des produits de santé infantile fondé sur les résultats, et visant à récompenser les fournisseurs lorsqu'ils respectent les normes de performance pour les SRO, le zinc et l'amoxicilline.

Identifier les occasions de sensibiliser les donateurs et le secteur privé pour mobiliser des ressources et insister sur le besoin de financer l'intégration d'interventions pour soutenir la santé infantile.

Intervenir auprès des gouvernements pour qu'ils mettent à jour les budgets et politiques nationaux afin d'y inclure des programmes de santé infantile intégrés, mettant l'accent sur la diarrhée et la pneumonie.

4 Renforcement de la qualité

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial offrira une assistance technique relative aux activités d'amélioration de la réglementation et de la qualité. Des plans sont également en place pour soutenir la mise en place de nouvelles directives, de LME ainsi que l'utilisation rationnelle des structures médicales.

N La RDC va former des inspecteurs pour contrôler la qualité des médicaments afin d'améliorer le contrôle qualitatif.

N Plusieurs pays, notamment le Nigeria, le Sénégal et l'Ouganda, vont améliorer leur capacité de surveillance du marché après-vente pour garantir le contrôle continu de la sécurité et de la qualité.

N L'amoxicilline a été recommandée comme traitement de premier recours pour la pneumonie dans les directives de traitement nationales en Éthiopie.

Actions de sensibilisation

Promouvoir la mise en place d'une assistance technique, focalisée sur les fabricants locaux pour les aider à atteindre des normes de qualité appropriées, telles que définies par l'OMS, pour le zinc et les SRO.

Travailler avec les responsables gouvernementaux pour inciter les fabricants à chercher à atteindre des normes de qualité standard, telles que définies par l'OMS, pour les produits de santé infantile, et en particulier pour le zinc.

Collaborer avec les partenaires pour identifier les voies réglementaires pouvant être améliorées pour que la livraison de produits de haute qualité se fasse de manière plus fluide, et plaider auprès des décideurs pour qu'ils investissent dans le renforcement des systèmes de réglementation.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

5 Efficacité de la réglementation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée du marché, des politiques, de la réglementation et de la qualité au niveau mondial collaborera avec les pays pour focaliser les politiques de réglementation sur des produits appropriés afin de limiter la fragmentation du marché. L'ERT travaillera également avec l'OMS, l'UNICEF et l'UNFPA sur l'abréviation du processus réglementaire pour certains produits de santé pédiatrique.

M L'OMS a publié un kit de sensibilisation dans lequel ses recommandations pour le traitement de la pneumonie ont été mises à jour, indiquant notamment l'amoxicilline CD comme produit de premier recours pour combattre cette maladie au niveau communautaire et son utilisation dans les établissements pour traiter les cas sévères.

N En Sierra Leone, les responsables du gouvernement fourniront un soutien technique au Conseil pour la pharmacie et les poisons afin de renforcer le rôle réglementaire de cette entité.

N Les dirigeants du Sénégal veilleront à l'homologation et l'approvisionnement des produits de santé.

N Plusieurs pays, notamment le Malawi, le Nigeria, le Sénégal et la Tanzanie vont mettre à jour les directives de leurs LME et protocoles de traitement.

Actions de sensibilisation

Plaider pour que les politiques de traitement et les LME incluent les SRO et le zinc comme produit de premier recours pour la diarrhée, et les CD d'amoxicilline comme produit de premier recours pour la pneumonie.

Dans les pays où le zinc fait encore l'objet de restrictions, plaider pour que ce produit soit déréglementé et disponible en vente libre.

Tenir des réunions avec les responsables locaux pertinents pour plaider en faveur de la mise en place de politiques réglementaires et directives au niveau infra-national.

Promouvoir un changement de politique autorisant les soignants formés à s'approvisionner en SRO, zinc et comprimés dispersibles d'amoxicilline et à les distribuer dans la communauté.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

⑥ Approvisionnement et sensibilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Les responsables de l'ERT chargée des questions logistiques compileront et diffuseront les bonnes pratiques de partenariat public-privé sur la gestion de la chaîne d'approvisionnement.

M Les responsables de l'ERT chargée des questions logistiques élaboreront un guide de quantification pour aider les gestionnaires des programmes nationaux à estimer les besoins en produits essentiels.

N La RDC va inclure les produits d'importance vitale pour les enfants dans les kits de santé maternelle et infantile subventionnés.

N Le Nigeria travaille afin d'améliorer la quantification des produits – notamment des SRO, du zinc et de l'amoxicilline – dans tous les États.

N La Tanzanie et l'Ouganda vont mettre l'accent sur le renforcement de la chaîne d'approvisionnement en améliorant les applications mHealth pour le suivi et la surveillance des produits.

Actions de sensibilisation

Collaborer avec les partenaires pour identifier les maillons faibles de la chaîne d'approvisionnement, les goulots d'étranglement et les solutions correspondantes pouvant être préconisées aux responsables gouvernementaux pour renforcer le système.

Recommander que les produits de santé infantile soient intégrés aux programmes, plateformes et mécanismes de prestation de services existants pour la santé de l'enfant.

Identifier des chaînes d'approvisionnement performantes du secteur privé et les signaler aux décideurs comme exemples pour des améliorations potentielles.

Repérer et promouvoir les opportunités d'intégrer les produits de santé infantile au contexte, plus vaste, du SIGL ou au système mHealth afin de mieux gérer l'information.

Tenir des réunions avec les responsables du gouvernement sur les plans de santé nationaux afin d'assurer que la chaîne d'approvisionnement soit équitable et que les produits soient distribués en priorité aux communautés les plus difficiles d'accès.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

7 Demande et utilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

G Le DPWG va mettre au point des directives et des outils pour étayer la conception et la mise en œuvre de programmes de création de la demande efficaces à grande échelle. Le DPWG a élaboré des ressources gratuites, adaptables au niveau mondial à l'attention des prestataires de santé pour promouvoir le zinc et les SRO (www.zinc-ors.org), et il conçoit actuellement des ressources similaires pour inciter les prestataires de santé et soignants à solliciter des traitements contre la pneumonie de manière précoce et en temps utile.

M L'ERT chargée de la demande, de l'accès et de la performance a collaboré avec l'ERT chargée de la santé infantile pour effectuer une analyse des résultats concernant la création d'une demande [de SRO](#), [de zinc](#) et [d'amoxicilline](#) et élaborer des stratégies de communication adaptables et une boîte à outils en ligne afin de guider la mise en œuvre de programmes encourageant la demande de ces trois produits.

N Au Nigeria, le gouvernement stimulera la demande de produits de santé infantile au moyen de campagnes de sensibilisation, de réunions de mobilisation nationale et de forums d'engagement communautaire.

N Les responsables du Sénégal prévoient de stimuler la demande en mettant en œuvre des programmes de marketing social et de formation communautaire sur les produits d'importance vitale, portant notamment sur les SRO, le zinc et l'amoxicilline.

Actions de sensibilisation

Demander à ce que les produits de santé infantile soient inclus dans les programmes de formation des soignants, et notamment de ceux travaillant au niveau communautaire.

Travailler avec les partenaires pour concevoir et mettre en œuvre des stratégies utilisant des canaux à fort impact (campagnes médiatiques grand public, médias intermédiaires, mobilisation sociale) pour veiller à ce que les soignants connaissent les symptômes de la diarrhée et de la pneumonie et sachent où obtenir des soins lorsqu'un enfant tombe malade.

Élaborer du matériel promotionnel pouvant être utilisé pour partager des informations et améliorer la compréhension des décideurs, des professionnels de la santé et des soignants quant aux SRO, au zinc et à l'amoxicilline.

Plaider auprès des décideurs pour qu'ils investissent davantage dans des campagnes de création de la demande pour les fournitures de santé infantile.

Définir les modifications pertinentes en matière de politiques, qui permettront d'améliorer la demande (et l'approvisionnement) et continuer à organiser des réunions pour encourager le changement.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

8 Proximité avec les femmes et les enfants

Exemples mondiaux et/ou nationaux

N L'Éthiopie a adopté la prise en charge communautaire des maladies néonatales afin de généraliser l'accès à des soins complets.

N Le Sénégal aidera plus d'enfants en intégrant les SRO, le zinc et l'amoxicilline dans sa stratégie nationale de gratuité pour l'utilisateur.

Actions de sensibilisation

Travailler avec les partenaires pour identifier les zones où la couverture est faible et l'accès aux soins inéquitable, et plaider pour qu'elles fassent l'objet des priorités d'intervention du gouvernement.

Promouvoir des politiques améliorant l'équité de l'accès aux produits de santé infantile en autorisant la distribution au niveau communautaire. Compiler des données probantes et des études de cas sur la délégation des tâches afin de montrer l'importance des ASC pour améliorer l'accès aux SRO, au zinc et à l'amoxicilline.

Plaider pour que les responsables gouvernementaux adaptent ou mettent en place des scénarios incitatifs, des transferts de fonds conditionnels ou des régimes d'assurance pour faciliter l'accès aux SRO, au zinc et à l'amoxicilline.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

⑨ Performance et responsabilisation

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M L'ERT chargée de la demande, de l'accès et de la performance élaborera des listes de contrôle et des outils de travail génériques afin d'améliorer la performance des soignants et favoriser la délégation des tâches pour accroître l'utilisation et la généralisation des produits d'importance vitale, notamment des SRO, du zinc et de l'amoxicilline.

M Le DPWG a mis au point un ensemble d'indicateurs de base pour mesurer les progrès de la généralisation des traitements de la diarrhée et de la pneumonie.

M Le DPWG élabore des ressources adaptables, faciles d'emploi pour les prestataires de santé (médecins, pharmaciens, etc.) concernant les SRO, le zinc et l'amoxicilline, qui seront proposées en téléchargement gratuit sur un nouveau site Internet.

N La Sierra Leone va mettre à jour le matériel de formation et les outils de travail, et étendre la portée du programme national pour les agents de santé communautaires en y intégrant la prise en charge communautaire.

N La Tanzanie prévoit d'améliorer la performance des soignants en établissant un programme de supervision et de mentorat.

N Le Nigeria va établir une politique et un cadre légal pour permettre un meilleur accès à l'amoxicilline par le biais des principaux fournisseurs au niveau communautaire.

Actions de sensibilisation

Organiser des réunions avec les responsables du gouvernement pour déterminer les responsabilités, notamment vis-à-vis des résultats, du suivi et de l'évaluation des programmes de santé infantile.

Promouvoir une harmonisation entre les indicateurs OSC/ONG et les stratégies gouvernementales, en établissant des ensembles communs d'indicateurs.

Soutenir les citoyens et les communautés dans l'amélioration de leur santé, et responsabiliser les autorités locales par le biais des relations interpersonnelles, des réseaux sociaux et d'interventions au niveau communautaire.

Plaider en faveur d'une révision des stratégies et politiques afin d'améliorer les capacités des dirigeants des agents de santé communautaire formés à la prise en charge intégrée.

Demander des outils de travail révisés, comportant la prise en charge intégrée des algorithmes des maladies infantiles.

Collaborer avec les responsables gouvernementaux pour qu'ils fassent connaître les directives et politiques de performance révisées auprès des installations de santé de plus bas niveau.

Plaider auprès des responsables gouvernementaux pour renforcer la collaboration entre tous les niveaux des soins de santé, depuis les hôpitaux jusqu'aux agents de santé communautaires.

Gros plan sur les produits : Santé infantile

Exemples mondiaux (M) et/ou nationaux (N)

10 Innovation produits

Exemples mondiaux et/ou nationaux

M Le DPWG s'emploie à élaborer des conditionnements appropriés et diverses options pour l'administration des comprimés dispersibles d'amoxicilline, et pour améliorer le diagnostic et pronostic de la pneumonie infantile.

N Le Sénégal étudie de nouveaux moyens pour regrouper les approvisionnements en SRO et en zinc afin d'assurer un traitement complet de la diarrhée.

Actions de sensibilisation

Plaider pour que les responsables ministériels et les instances de réglementation approuvent rapidement l'approvisionnement groupé de SRO et de zinc qui seront proposés en vente libre.

Insister auprès des gouvernements pour qu'ils achètent des produits conditionnés et groupés conformément aux normes révisées.

Solliciter des financements gouvernementaux et mondiaux pour encourager la recherche et développement sur des produits innovants.

Encourager les instituts de recherche à mener des travaux opérationnels portant sur l'innovation des modes de conditionnement et de la prestation de services.

Encourager les partenaires à mettre au point des conditionnements faciles à utiliser, portant des instructions claires sur le dosage des SRO, du zinc et des comprimés dispersibles d'amoxicilline, ainsi que sur les modalités de traitement.

Ressources supplémentaires : Santé infantile

Pour de plus amples informations et soutenir les efforts de sensibilisation dans votre pays, vous pouvez consulter les ressources suivantes :

[Ressources du groupe de travail sur la diarrhée et la pneumonie](#)

[Mettre fin aux décès évitables d'enfants par pneumonie et diarrhée d'ici 2025 : Plan d'action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée](#)

[Global Action Plan for the Prevention and Control of Pneumonia and Diarrhoea Advocacy Toolkit, PATH and World Vision International, 2012](#)

[Zinc + ORS Campaign: Healthcare Professional Resources](#)

[Demand Generation Implementation Kit for Underutilized, Life Saving Commodities in RMNCH, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication Programs, 2013](#)

Ressources supplémentaires

1. *Challenges and Barriers along the In-Country Supply Chain*. Commission des Nations unies sur les produits d'importance vitale, Équipe de ressources techniques [ERT] sur la chaîne d'approvisionnement ; avril 2014.
2. *Considerations for the Integration of HMIS and LMIS* Arlington, VA : Management Sciences for Health, Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services [SIAPS] Program ; 2014.
3. Electronic Information Systems Briefs ;
 - a. *CommTrack : Mobile Logistics for Low-Resource Settings, Overview*. Cambridge, MA : Dimagi, Inc. ; 2013.
 - b. *Open LMIS [SIGL libres]: Open Source Software for Managing Health Supply Chains*. 2014.
4. *Guidance and Resources for Inclusion of Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health Commodities in National Commodity Supply Coordination Committees*. Developed for the UN Commission on Life-Saving Commodities for Women and Children, Supply Chain TRT. Arlington, VA : JSI Research & Training Institute, Inc. ; 2014.
5. *Integration: Guidance for the Reproductive, Maternal, Neonatal, and Child Health Context*. Developed for the UN Commission on Life-Saving Commodities for Women and Children, Supply Chain TRT. Arlington, VA : JSI Research & Training Institute, Inc. ; 2014.
6. *Inventory of Information and Communication Technology Solutions for Supply Chains*. Prepared for the UN Commission on Life-saving Commodities for Women and Children. Prepared by Ada Kwan, mHealth Alliance; April 2014.
7. *Promising Practices in Supply Chain Management Series*: Arlington, VA : Management Sciences for Health, SIAPS Program; 2014.
8. *Private Sector Engagement: A Guidance Document for Supply Chains in the Modern Context*. UN Commission on Life-Saving Commodities, Supply Chain TRT. Revised, October 2014.
9. *Quantification of Health Commodities: RMNCH Supplement Forecasting Consumption of Select Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health Commodities* . JSI and SIAPS. 2014.
10. *Recommended Indicators to Address In-Country Supply Chain Barriers*. Developed for the UN Commission on Life-Saving Commodities for Women and Children, Supply Chain TRT. Arlington, VA : JSI Research & Training Institute, Inc. ; 2014.
11. *mHealth Support Tools for Improving the Performance of Frontline Health Workers: An Inventory and Analytical Review*. Prepared by Hima Batavia and Nadi Kaonga, mHealth Alliance; March 2014.