

# Produits d'importance vitale – Santé maternelle

Produits : ocytocine, misoprostol, sulfate de magnésium

## Contexte

La Commission des Nations Unies sur les produits d'importance vitale pour les femmes et les enfants (la Commission) a été créée en 2012 par le Secrétaire général des Nations Unies dans le cadre du mouvement international Toutes les femmes, tous les enfants ([www.everywomaneverychild.org](http://www.everywomaneverychild.org)). La Commission a invité la communauté internationale à renforcer l'accès et améliorer l'utilisation des médicaments, dispositifs et produits d'importance vitale, de manière à traiter efficacement les principales causes évitables de mortalité pendant la grossesse, l'accouchement et l'enfance.

Sous l'égide de nombreux dirigeants de haut niveau du monde entier, la Commission a émis dix recommandations visant à augmenter rapidement la disponibilité et l'utilisation de 13 produits prioritaires pour la santé reproductive, maternelle, néonatale et de l'enfant, en vue d'atteindre l'objectif de sauver six millions de femmes et d'enfants d'ici à 2017.

Huit groupes d'experts<sup>1</sup> spécialisés dans un type de produit ou un obstacle empêchant leur utilisation à plus grande échelle, aussi appelés Équipes de ressources techniques (TRT), mettent en œuvre les recommandations de la Commission en aidant les pays à améliorer l'accessibilité et l'utilisation de ces produits essentiels et en répondant aux défis internationaux et régionaux en termes de santé reproductive, maternelle, néonatale et de l'enfant.

## Mise en commun des compétences sur la santé maternelle

La TRT Santé maternelle se concentre sur les trois produits d'importance vitale identifiés par la Commission comme pouvant répondre aux causes principales de mortalité pendant la grossesse et l'accouchement : l'ocytocine et le misoprostol (utérotoniques) pour prévenir et traiter l'hémorragie du post-partum, et le sulfate de magnésium pour traiter les formes graves de pré-éclampsie et d'éclampsie (augmentation préjudiciable, voire mortelle, de la pression artérielle pendant la grossesse (troubles hypertensifs de la grossesse) pouvant provoquer un arrêt cardiaque et des lésions rénales et hépatiques). Ensemble, ces pathologies sont responsables d'environ la moitié des décès maternels.



© UNICEF /Noorani

Au cours d'une séance de conseil prénatal en porte-à-porte, Stembile Phiri, assistante de surveillance sanitaire, explique à une femme enceinte du district de Dowra (Malawi) l'importance des contrôles de santé et des rendez-vous réguliers au centre de soins.

La mise à disposition de ces trois médicaments à toutes les femmes enceintes permettrait de sauver 1,4 million de femmes sur une période de dix ans. La TRT Santé maternelle s'attache à sauver la vie de femmes et d'enfants en facilitant la disponibilité de ces produits dans les pays à forte mortalité, leur distribution à des professionnels de santé expérimentés et leur administration correcte.

## Progrès enregistrés à ce jour

- ✿ Améliorer les prévisions et la quantification de ces trois produits : la TRT Santé maternelle a compilé 46 outils pour améliorer l'accès et l'utilisation des produits d'importance vitale pour la santé maternelle, a rédigé des fiches pour chacun de ces produits et les a publiées sur le site Internet de la Reproductive Health Supplies Coalition ([www.rhsupplies.org](http://www.rhsupplies.org)).
 

Elle a également mis au point une approche permettant d'évaluer les besoins insatisfaits en matière de santé maternelle, ainsi qu'un outil de quantification.
- ✿ Parvenir à un approvisionnement adéquat de produits de qualité dans les pays qui en ont besoin : la TRT a identifié et recensé les fabricants d'ocytocine, de misoprostol et de sulfate de magnésium qui approvisionnent les marchés locaux et internationaux, et les aide à être approuvés par le

<sup>1</sup> Les autres TRT ont axé leurs efforts sur la planification familiale ; la santé de l'enfant ; la santé néonatale ; la demande, l'accès et la performance ; les marchés mondiaux, la qualité et la réglementation ; la chaîne d'approvisionnement et les marchés locaux ; et le plaidoyer. Les TRT sont coordonnées par une Équipe de coordination et de stratégie en faveur de la RMNCH composée de plusieurs organismes. Cette équipe bénéficie du soutien de l'UNICEF, de UNFPA et de l'OMS, et est hébergée dans les locaux de l'UNICEF.

Comité d'examen d'experts et à se pré-qualifier. En mai 2014, deux fabricants de misoprostol avaient été approuvés par le Comité et un autre s'était pré-qualifié.

D'autres producteurs d'ocytocine et de misoprostol bénéficient d'une assistance technique et des démarches ont été effectuées pour venir en aide aux fabricants de sulfate de magnésium. La TRT a préparé des études de rentabilisation afin d'informer les fabricants qu'il existe un marché pour ces trois produits.

- ❏ Favoriser l'inclusion de l'ocytocine dans la chaîne du froid des vaccins ou des PEV par le biais du plaidoyer et d'interventions : la TRT Santé maternelle a procédé à l'examen de la documentation existante. UNICEF et l'OMS ont co-rédigé une communication sur l'ocytocine dans la chaîne du froid (avec la contribution et l'assistance de la TRT), actuellement en cours de finalisation, et a mis au point et déployé un plan de plaidoyer à l'occasion du 6<sup>e</sup> Sommet mondial sur la chaîne d'approvisionnement des produits de santé à Addis-Abeba.
- ❏ Répondre aux difficultés en matière de politique médicale à échelle mondiale et locale : la TRT a examiné la liste des médicaments essentiels (LME) de plus de 60 pays et identifié celles ne contenant pas le misoprostol. Elle a entamé des démarches en 2013 pour l'inclure dans la LME de la République démocratique du Congo et en 2014 pour faire de même au Sierra Leone.
- ❏ Soutenir et améliorer la sécurité des trois produits concernés : la TRT a mis au point un cadre de sécurisation de ces produits destiné à être mis en œuvre dans les pays.

### Membres

La TRT Santé maternelle est co-présidée par l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et l'UNFPA et rassemble des experts des organisations suivantes : Accelovate, Clinton Health Access Initiative (CHAI), Concept Foundation, Family Care International, Fondation Bill & Melinda Gates, Fondation Ellen MacArthur, Gynuity, IPAS, John Snow, Inc., MCHIP/Jhpiego, Merck4Mothers, MSI, Organisation mondiale de la Santé, PAI, PATH, Pathfinder, PFSCM, Population Council, Population Services International, Programme Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services de Management Sciences for Health, Rabin Martin, Reproductive Health Supplies Coalition, University of British Columbia, University of Toronto, USP et Venture Strategies Innovation.

### Collaborer avec la TRT Santé maternelle

La TRT Santé maternelle peut fournir une assistance technique afin de soutenir l'introduction et l'utilisation des trois produits d'importance vitale pour la santé maternelle, notamment :

- ❏ Assistance aux pays pour adapter les outils permettant de renforcer l'accès et d'améliorer l'utilisation des produits de santé maternelle
- ❏ Assistance technique aux fabricants souhaitant se faire pré-qualifier pour ces produits
- ❏ Étude des pratiques d'approvisionnement actuelles et assistance technique visant à garantir l'approvisionnement en produits de qualité
- ❏ Mise en place de comités relatifs à la sécurité des produits en relation avec la santé reproductive, maternelle, néonatale et de l'enfant.

### Ressources

La TRT Santé maternelle a publié diverses ressources pouvant servir à résoudre d'éventuels problèmes liés à ces trois produits. Il s'agit notamment de :

- ❏ Fiches d'information sur la quantification, la prévision, l'utilisation des produits, la demande, et la qualité des outils
- ❏ Analyse de la situation actuelle et étude des LME nationales en Afrique et en Asie
- ❏ Étude des obstacles à l'utilisation du sulfate de magnésium pour traiter les cas de pré-éclampsie et d'éclampsie dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

### Contact

Pour de plus amples informations ou pour solliciter des outils ou une assistance technique, nous vous invitons à contacter Deborah Armbruster ([darmbruster@usaid.gov](mailto:darmbruster@usaid.gov)) ou Kabir Ahmed ([kahmed@unfpa.org](mailto:kahmed@unfpa.org)).

