

Création de la demande pour 13 produits d'urgence : synthèse des données scientifiques probantes

Résumé

La communauté mondiale a le pouvoir de sauver six millions¹ de vies d'ici 2015 en accroissant l'accès à 13 produits d'urgence sous-utilisés, identifiés par la Commission des Nations Unies sur les produits indispensables aux femmes et aux enfants (la Commission), et leur bonne utilisation pendant la grossesse, l'accouchement et la petite enfance (UNCoLSC, 2012). La création de la demande (processus de création d'un besoin ou de la conviction de la nécessité d'un produit ou service de santé au sein du public visé) est une faiblesse qui persiste parmi tous les produits prioritaires.

Le présent rapport examine, évalue et résume les données probantes actuelles concernant les moteurs sociaux et comportementaux de la création de la demande visant ces 13 produits, ainsi que les pratiques adoptées pour la mise en œuvre des programmes de création de la demande. Cet examen vise à poser les bases de futurs programmes et activités de création de la demande, en cherchant principalement à aider autrui à mieux comprendre les facteurs favorables et les barrières à l'utilisation et à la création de la demande pour ces produits d'urgence sous-utilisés.

En utilisant le cadre socioécologique pour guider la synthèse des données probantes, cet examen identifie les facteurs favorables et les barrières au niveau individuel, communautaire et sociétal, qui influencent la demande et l'utilisation des produits d'urgence. La revue de la littérature étudie également un large éventail de données probantes afin d'identifier des stratégies efficaces pour lever les barrières et générer une demande pour chaque produit.

Pour certains produits tels que le SRO, le zinc et les préservatifs féminins, de nombreuses études étaient disponibles. Toutefois, les données probantes concernant la création de la demande pour d'autres produits, tout particulièrement les produits de santé néonatale, sont extrêmement limitées. Il est évident que des recherches supplémentaires sont indispensables dans ces domaines.

Conclusions et recommandations transversales

Élaborées sur la base des données probantes disponibles, les conclusions et recommandations de portée individuelle, communautaire ou sociétale résumées ci-dessous ont pour but d'orienter les recherches et la mise en œuvre des programmes de création de la demande à venir.

Au niveau individuel

L'analyse de la littérature actuelle révèle qu'il est primordial d'**accroître les connaissances** des consommateurs de soins de santé et des prestataires de soins à propos des produits

essentiels pour en augmenter l'utilisation. Bien que la plupart des produits soient principalement déterminés par les prestataires, les recherches démontrent que les prestataires de soins formels et informels manquent de connaissances au sujet des produits essentiels. Ces derniers constituant les principales sources d'informations médicales des consommateurs, il est primordial d'accroître leurs connaissances des produits. Inclure même les accoucheuses peu formées, les pharmaciens, les agents de santé communautaires et les autres dans les programmes de création de la demande est susceptible d'accroître l'utilisation de certains produits. Les messages de communication destinés aux consommateurs de soins de santé doivent être adaptés à différents publics (dont les pères et les soignants autres que les mères) et diffusés par le biais de tous les réseaux disponibles pour atteindre les soignants où qu'ils soient, tout particulièrement ceux qui vivent dans des zones isolées.

Malheureusement, la demande individuelle de traitements inadaptés et inefficaces persiste souvent parmi les consommateurs comme parmi les prestataires. La revue de la littérature a révélé le besoin de recherches supplémentaires pour **mieux cerner et prendre en compte les pratiques existantes et la demande de ces traitements à l'échelon local**.



La majorité des recherches indiquait que les préjugés avérés ou perçus des prestataires empêchent souvent les consommateurs de rechercher des soins et un traitement adéquats. Les formations doivent donc **prendre en considération les préjugés des prestataires** et fournir des exemples concrets de la manière dont ces derniers peuvent mettre de côté leurs partis pris personnels lorsqu'ils traitent des patients.

Les recherches prouvent que de nombreux prestataires ne sont pas familiarisés avec les options et directives thérapeutiques relatives à certains produits, tels que l'ocytocine, le misoprostol ou le sulfate de magnésium. Sur le plan administratif, il sera important de **renforcer les instructions, les protocoles et la communication relatifs à certains produits**, ainsi que d'inclure les agents de santé dans le développement et la diffusion des nouvelles directives cliniques afin d'en faciliter l'adoption.

Au niveau communautaire

À l'avenir, il sera important de **mener davantage de recherches sur les obstacles à la création de la demande au niveau communautaire**. À ce jour, les recherches n'ont mis en évidence que très peu d'éléments dans ce domaine, en particulier en ce qui concerne le sulfate de magnésium, les antibiotiques injectables et la contraception d'urgence. Des données probantes au sujet des meilleures stratégies sont nécessaires pour éduquer les soignants et les agents de santé communautaire à soutenir l'approvisionnement en produits au niveau communautaire. Par ailleurs, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour comprendre pourquoi certaines familles refusent de se conformer aux recommandations thérapeutiques des structures locales, notamment la septicémie néonatale, ou n'y parviennent pas. Une évaluation rigoureuse des approches de marketing social et d'autres réseaux non médicaux pour l'approvisionnement des produits, tels que la contraception d'urgence, le préservatif féminin, le SRO et le zinc, est nécessaire, particulièrement dans le secteur privé.

Les études ont révélé un manque global d'éducation sanitaire de qualité couvrant l'ensemble des soignants au niveau communautaire et axée sur l'identification ainsi que sur la prévention et le traitement appropriés de certaines maladies. À l'avenir, il importera de **fournir une éducation sanitaire à tous les soignants de la communauté**.

La plupart des consommateurs de soins de santé se heurtent à des barrières considérables en matière d'accès aux soins de santé et sont incapables d'obtenir des produits d'urgence, même lorsqu'ils en sont familiers. Il est primordial d'**augmenter l'accès communautaire aux soins de santé** pour l'ensemble des consommateurs en améliorant la prestation communautaire de soins et en accroissant la sensibilisation des communautés rurales et d'autres communautés défavorisées.

Les problèmes d'approvisionnement, comme les ruptures de stock et de la chaîne du froid, sont souvent mentionnés dans la littérature, tout particulièrement en ce qui concerne l'ocytocine et les antibiotiques injectables. Il est essentiel de **garantir un approvisionnement adéquat, régulier et abordable en produits d'urgence** dans des structures adaptées lors de la mise en œuvre d'activités de création de la demande.

Au niveau sociétal

Au niveau sociétal, plusieurs facteurs ont été identifiés comme favorisant considérablement la réussite de la création de la demande, notamment un environnement politique national et international favorable, la fabrication des produits sur le territoire national et une gestion de projets reconnue.

Étant donné que les données probantes montrent que le soutien politique est essentiel à l'introduction efficace d'un nouveau produit, il est primordial d'**accroître les politiques nationales et internationales en faveur de ces produits**. Des politiques favorables, autorisant notamment les agents de santé communautaire à traiter certaines maladies telles que la septicémie néonatale, la pneumonie infantile et la diarrhée infantile, peuvent faciliter le recours aux produits utilisés pour traiter ces maladies.

Chaque pays ainsi que les organisations régionales et internationales **doivent soutenir l'élaboration et l'adoption de nouveaux produits susceptibles d'augmenter l'utilisation de produits essentiels**. De nouveaux produits, tels que le dispositif Uniject™ pour l'administration d'ocytocine, peuvent accroître l'utilisation d'autres produits. Sans le soutien d'organisations nationales, régionales et internationales, ni de réglementations promulguées par ces dernières, les développements innovants, tels que le dispositif Uniject™, ne seront ni approuvés ni distribués.

Les données probantes ont également démontré l'existence de barrières sociales, culturelles et religieuses pouvant dissuader les personnes de demander ou d'utiliser l'un des 13 produits. Les normes de genre couvrent un large éventail de problèmes de santé. Elles se traduisent par des normes et des attentes sociales influençant le comportement des hommes et des femmes en matière de prévention, de recherche de soins et de traitement. Même si les normes de genre sont difficiles à modifier, en raison de leur enracinement profond dans la société, il est primordial de **lever les barrières liées au genre** concernant l'utilisation des produits essentiels, pour que leur généralisation soit réussie.

Pour lire le rapport complet, visitez le site <http://sbccimplementationkits.org/demandrmnch/ikitresources/evidence-synthesis/> (en anglais).

Pour lire les mises au point relatives aux différents produits au sein du rapport complet, visitez le site <http://sbccimplementationkits.org/demandrmnch/ikitresources/spotlights/> (en anglais).

Pour accéder aux outils et aux ressources sur la création de demande de produits d'urgence, visitez le site <http://sbccimplementationkits.org/demandrmnch> (en anglais).

Référence

¹For assumptions used to estimate lives saved, see UNCoLSC *Commissioner's report* (annex), 2012.

