

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
PROVINCE DU KASAI CENTRAL

VILLE DE KANANGA
ZONE DE SANTE URBAINE DE KANANGA
BUREAU CENTRAL

Kananga, le 05/05/2021

N°ADM 252/ZSU-KGA/BCZS/ /2021

Au Secrétariat
23^e Comité d'Experts de l'OMS sur la Liste
des Médicaments Essentiels de l'OMS
20 Avenue Appia
CH-1211 Genève 27

OBJECT : SOUTIEN EN FAVEUR DE L'INCLUSION DES MULTI-MICRONUTRIMENTS DE SUPPLEMENTATION (MMS) DANS LA LISTE DES MÉDICAMENTS ESSENTIELS DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

Le Gouvernement de la République démocratique du Congo a intégré la supplémentation en multi-micronutriments (SMM) dans le paquet essentiel des soins pour les consultations prénatales. Cette intégration a contribué à institutionnaliser le programme au sein du système gouvernemental en matière de durabilité. Nous tenons donc à exprimer notre soutien en faveur de l'inclusion de la supplémentation en multi-micronutriments comme élément de la Liste des Médicaments Essentiels (LME) de l'Organisation Mondiale de la Santé.

En tant que structures de mise en œuvre de soins de santé, nous pensons qu'il est important que la supplémentation multi-micronutriments (SMM), le traitement direct le plus connu et le plus sûr aujourd'hui pour les carences en multi-micronutriments, soit reconnu comme un élément prioritaire pour le système de santé. En effet, le SMM fait déjà partie intégrante de la gestion communautaire et des soins de santé primaire pour les femmes enceintes dans notre pays en raison de son efficacité, de sa rentabilité et du fait qu'il permet de prévenir et de traiter les carences non compliquées en multi-micronutriments dans la communauté et au niveau des soins de santé primaires.

Etant que la qualité de l'apport alimentaire est liée à la situation socio-économique et aux croyances et habitudes culturelles des ménages d'une part ; et d'autre part, la plupart des populations vivent encore avec moins d'un dollar par jour, les populations, et les femmes à l'âge

de reproduction dans notre pays ont alimentation contenant des apports insuffisants en folate, vitamine B12, choline, calcium, thiamine, riboflavine, et la vitamine B6. En outre, la fortification des aliments traîne encore ; et là où cela a été faite, sa mise en œuvre reste au niveau des projets très limites dans le temps et dans l'espace. En outre, la diversification alimentaire pour assurer une consommation d'une variété d'aliments qui peuvent fournir des quantités suffisantes de tous les micronutriments essentiels nécessaires à la santé est difficile à cause du statut socio-économique actuel de la plupart de la population.

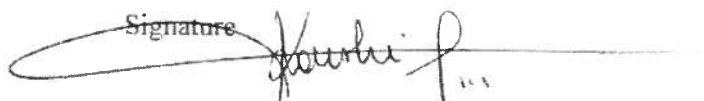
Par conséquent, ce n'est donc pas aujourd'hui que l'apport quotidien actuel alimentaire au niveau communautaire va apporter les micronutriments nécessaires. Ainsi, nous croyons fermement que s'attendre à corriger les carences en multi-micronutriments chez les femmes enceintes par l'apport alimentaire seul reste une illusion dans notre contexte.

Notre expérience dans ce domaine démontre que la supplémentation des multi-micronutriments réduit les taux de prématurité, faible poids pour l'âge, la mortalité néonatale, et améliore l'état général de santé maternelle dans la communauté où les multi-micronutriments de supplémentation (MMS) ont été utilisés. En plus, la demande en SMM a également augmenté dans la communauté. Ainsi, nous pensons que le MMS doit être sur la liste des médicaments essentiels de l'OMS d'un point de vue normatif et d'un point de vue pragmatique. Ainsi, l'inclusion du MMS dans la liste des médicaments essentiels de l'OMS démontrera également l'engagement politique mondial au traitement des carences en multinutriments dont le traitement doit être rendu disponible et accessible même dans les zones difficiles d'accès.

Par conséquent, nous soutenons fermement et exhortons pour ces raisons à ce que les multi-micronutriments de supplémentation soit acceptés comme un élément de la liste des médicaments essentiels de l'OMS.

Sincères salutations

Signature



Cachet

