A woman wearing a colorful orange and blue sari is sitting on a hospital bed, feeding a baby with a spoon. The baby is sitting up and looking towards the camera. The background shows other hospital beds and people, suggesting a ward or clinic setting.

Les SRO et le zinc comme norme de soins pour la prise en charge de la diarrhée : Actions visant à améliorer l'adoption de ces produits

15 mai 2024

Organisé conjointement par les sous-groupes Produits de santé, iCCM et Engagement du secteur privé du Groupe de travail sur la santé de l'enfant



Language Interpretation *Interprétation linguistique*

This meeting is happening in both French and English via simultaneous interpretation. To listen in English, click on “interpretation” and select “English”. To hear only English, click on “mute original sound”.

Cette réunion se déroule en français et en anglais via interprétation simultanée. Pour écouter en français, cliquez sur “interprétation” et sélectionnez “français.” Pour n'entendre que le français, cliquez sur “couper le son d'origine.”

15 May 2024

“Asset Tracker” pour la SNMNI

Sels de réhydratation orale et zinc

Webinaire du Groupe de travail sur la santé de l'enfant



À propos de “Asset Tracker”
pour la SNMNI

Suivi du passage à grande échelle des principales interventions en matière de santé et de nutrition maternelles, néonatales et infantiles

PATH rassemble des informations provenant de politiques, de lignes directrices, d'enquêtes, de systèmes de gestion d'information sanitaire (SGIS) et d'entretiens avec des informateurs clés afin de comprendre la situation des 22 "actifs" de la SNMNI, y compris les principaux obstacles et facteurs favorables à la mise à grande échelle.

Approche

- Effectuer une revue rapide de la littérature et une cartographie des données
- Rassembler des données secondaires pour les jalons alignés sur le cadre de développement
- Mener des entretiens avec des informateurs clés au niveau mondial et au niveau pays afin de contextualiser les progrès de la mise à grande échelle et d'obtenir des recommandations
- Trianguler et synthétiser les données ; mettre à jour les visualisations des tableaux de bord



22 interventions de SNMNI dans le continuum des soins incluses dans l'Asset Tracker



Période anténatale

Favoriser des accouchements sains et des expériences de grossesse positives

Prise en charge de la pré-éclampsie / de l'éclampsie

- Supplémentation en calcium
- Aspirine à faible dose
- Sulfate de magnésium

Nutrition au cours de la grossesse

- Fer et acide folique
- Supplémentation en micronutriments multiples
- Supplémentation en protéines énergétiques équilibrées



Travail et accouchement

Favoriser des accouchements sains et des expériences de grossesse positives

Prise en charge de l'hémorragie du post-partum

- Oxytocine
- Misoprostol
- Acide tranexamique

Améliorer les résultats des naissances prématurées

- Corticostéroïdes anténatals
- Tocolytiques

Réduction de la septicémie maternelle

- Azithromycine



Période postnatale

Prévenir la mortalité néonatale et mettre l'accent sur la santé et le bien-être de la mère et du nouveau-né

Soins essentiels aux nouveau-nés

- Chlorhexidine à 7,1 % pour les soins du cordon ombilical
- Réanimation du nouveau-né

Soins aux nouveau-nés petits et malades

- Pression positive continue des voies respiratoires
- Soins mère kangourou
- Alimentation des nouveau-nés petits et malades



Nourrissons et enfants

Soutenir le développement de la petite enfance et une croissance saine

Nutrition

- Prise en charge de la malnutrition aiguë
- Initiation précoce et allaitement maternel exclusif

Traiter les infections

- Amoxicilline en comprimés dispersibles
- Schéma communautaire pour le traitement d'une éventuelle infection bactérienne grave
- **SRO et Zinc**

Cadre : nous avons adapté les cadres d'intensification existants pour proposer un cadre en six étapes qui permet de se rapprocher d'une couverture équitable et efficace



REVUE DES CADRES EXISTANTS ET ÉLABORATION DE CADRES

Nous avons passé en revue et analysé les cadres théoriques et les modèles existants qui visent à fournir une piste pour la mise à grande échelle des interventions sanitaires à fort impact afin de parvenir à une couverture efficace et équitable. Il s'agit notamment du modèle d'intensification de l'innovation de l'Alliance pour l'innovation dans le développement international (AIDI)¹, du cadre de l'Initiative sur la performance des soins de santé primaires (PHCPI)², du cadre ExpandNet de l'OMS³, du Cadre consolidé pour la recherche sur la mise en œuvre (CFIR)⁴, et du cadre des éléments constitutifs des systèmes de santé de l'OMS⁵.

Ce modèle de processus de haut niveau définit six étapes avec des jalons correspondants.

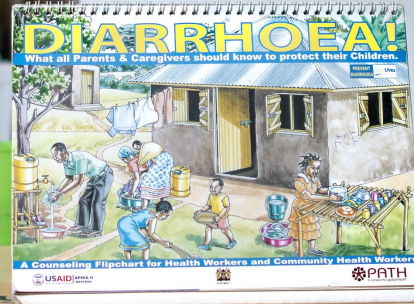
Sels de réhydratation orale (SRO) et zinc

DÉFINITION DES ACTIFS :

Poudre de SRO à diluer et zinc (sirop, suspension ou comprimé dispersible) pour prévenir ou traiter la déshydratation due à la diarrhée chez les enfants de moins de cinq ans



“ La raison pour laquelle les SRO et le zinc ne sont pas devenus des soins standard est l'un des plus grands échecs collectifs de la communauté de la survie de l'enfant ” (Agent de plaidoyer mondial)



Aperçu des actifs



Les SRO et le zinc constituent une intervention majeure pour améliorer la survie des enfants souffrant de diarrhée

Des progrès importants ont été réalisés, mais l'utilisation reste statique sur la dernière décennie (**47% pour les SRO ; 29% pour le zinc ; 19,6% pour les deux**).

Couverture

Couverture	Agrégat mondial (2022)*	Burkina Faso (EDS 2021)	Éthiopie (EDS 2016)	Kenya (EDS 2022)	Nigéria (EDS 2018)	Pakistan (EDS 2017)
SRO	47%	34,2%	29,5%	48,3%	40%	37,4%
Zinc	28,7%	30,9%	33,3%	39,5%	31,1%	12,5%
SRO + Zinc	19,6% (18,8% - R)	15,9%	16,6%	17,2%	22,8%	8%

Politique/lignes directrices

- Déclaration conjointe de l'OMS et de l'UNICEF sur la prise en charge de la diarrhée aiguë (2004) ; déclaration pour l'ICCM (2012)
- Lignes directrices cliniques de l'OMS
- LME et LMEe de l'OMS – SRO, Zinc, co-emballés (ajouté en 2019)
- LNME (sur 55 examinées) : Co-emballés (7) ; les deux produits (24) ; SRO uniquement (14) ; Zinc uniquement (5) ; ni l'un ni l'autre (5)
- Plaidoyer en faveur de ces produits dans le cadre du Plan d'action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée (GAPPD) et du Plan d'action pour la survie de l'enfant
- Nouvelles stratégies de financement mondiales via le Fonds mondial et le Mécanisme de financement mondial (GFF)

Prix indicatifs et illustratifs (en dollars US)

Catalogue d'approvisionnement de l'UNICEF (2023) :

SRO – 0,06-0,08 ;

Zinc – 0,14 ;

Co-emballés – 0,64

Prix dans les pays, obtenus auprès de pharmacies privées

:

Sachet de SRO – 0,39 (Éthiopie), 0,26 (Nigéria) ;

Zinc – 0,40 (Éthiopie) ;

Co-emballés – 0,50 (Burkina Faso), 0,65 (Nigéria) ;

Principaux facteurs favorables et obstacles à l'adoption des SRO-Zinc

POLITIQUE, PLAIDOYER, FINANCEMENT MONDIAUX	POLITIQUE, PLAIDOYER, FINANCEMENT NATIONAUX	DONNÉES, ACCÈS (INFRASTRUCTURE, APPROVISIONNEMENT)	SENSIBILISATION, CONNAISSANCES, FORMATION
<p>Lignes directrices de l'OMS – rôle essentiel et nécessité de les accompagner d'un financement/d'un soutien à la mise en œuvre</p> <p>Priorité accordée par les parties prenantes mondiales aux SRO et au zinc pour la prise en charge de la diarrhée dans le cadre du programme de « survie de l'enfant », mais le GAPPD expire en 2025 – absence de plaidoyer au niveau mondial</p> <p>Fonds mondial ; GFF en tant que nouvelles plateformes de financement, mais nécessité de les accompagner d'une quantification solide et d'un plaidoyer énergétique</p> <p>Fragmentation des programmes de santé infantile</p> <p>Chaîne d'approvisionnement mondiale par rapport à la fabrication locale</p>	<p>Alignement des politiques ; inclusion dans la LNME ; ajout aux listes d'approvisionnement ; situation des médicaments en vente libre</p> <p>Volonté politique forte et rôle du gouvernement local, mais la création et le maintien de la volonté politique sont difficiles (contextes culturels, priorités multiples et concurrentes, etc.)</p> <p>Programmes de marketing social, mais ils doivent être détenus localement</p> <p>Production locale, mais cela nécessite un environnement favorable, un investissement dans la structuration du marché, un engagement des parties prenantes nationales</p> <p>Dépendance à l'égard des donateurs/partenaires pour le financement ; budget limité du secteur public ; priorités concurrentes en matière de santé</p>	<p>Disponibilité de données épidémiologiques au niveau pays, mais absence de la recherche nécessaire à la mise en œuvre</p> <p>Prévisions, quantification et achats fondés sur des données probantes ; prévisions intégrées pour les produits de SMNI au sens large</p> <p>Agrégation robuste des données sur la consommation, l'analyse des stocks, etc. au niveau de l'établissement jusqu'au niveau national</p> <p>Approvisionnement et fourniture intégrés entre le district et l'établissement</p> <p>Large disponibilité des SRO et du zinc dans les secteurs public et privé, en particulier dans les magasins proches des lieux de vie des communautés</p> <p>Absence de fabricants locaux qualifiés en matière de bonnes pratiques de fabrication (en particulier en Afrique)</p> <p>Produits de qualité et de qualité</p>	<p>Préjugés et perception des prestataires (manque d'information/éducation ; peuvent être axés sur la recherche du profit)</p> <p>Perception et préjugés des aidants</p> <p>Exploitation des programmes existants des agents de santé communautaires (ASC) (accès en porte-à-porte) et des campagnes de vaccination</p> <p>Engagement communautaire et plaidoyer</p> <p>Formation, sécurité et disponibilité/accessibilité garantie des SRO et du zinc pour les ASC</p> <p>Formation continue des prestataires de soins de santé / pharmaciens</p> <p>Amélioration du comportement général de recours aux soins et suppression des obstacles à l'accès aux soins</p>

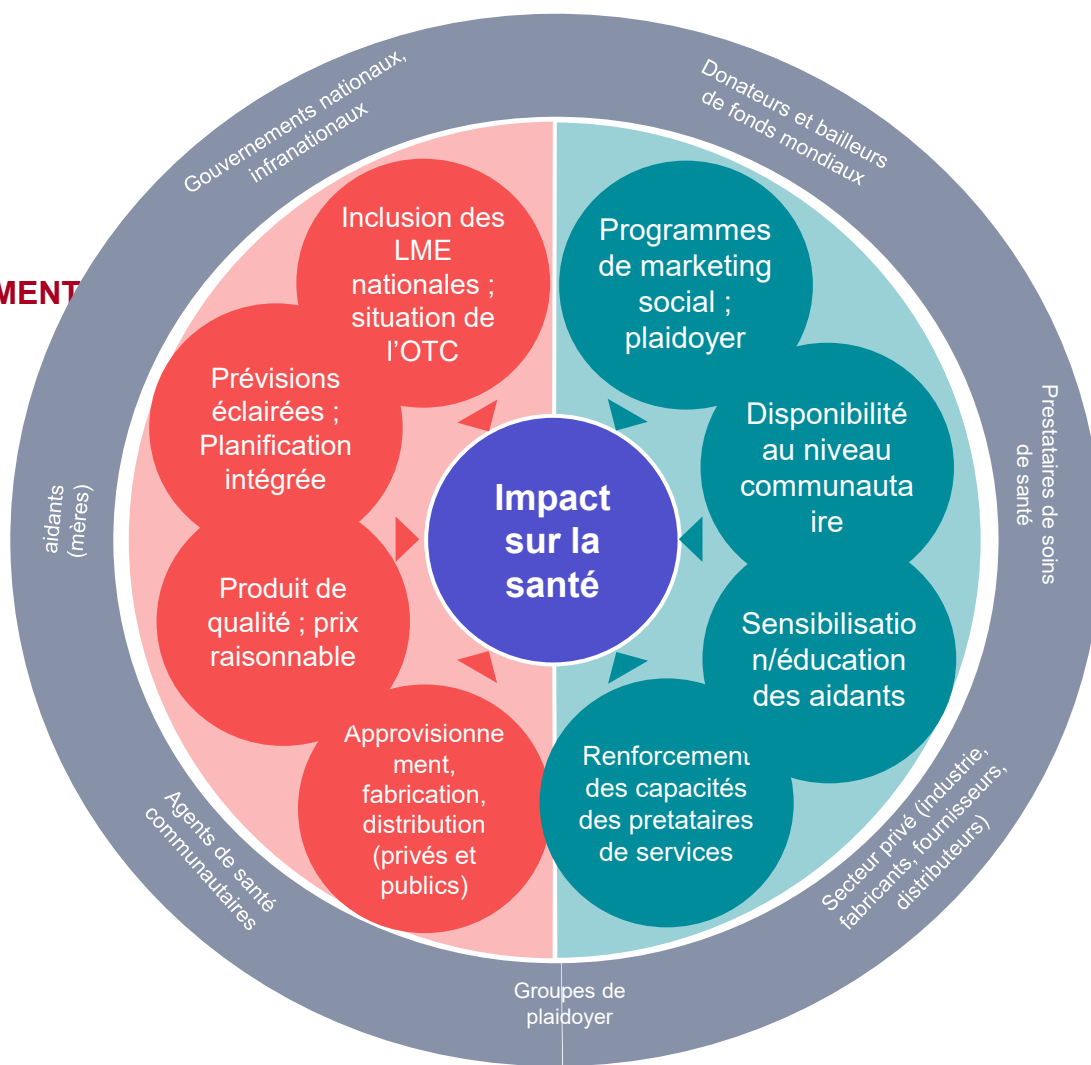
Principaux facteurs favorables et **obstacles** à l'adoption des SRO-Zinc – enseignements tirés des expériences des pays

	POLITIQUE, PLAIDOYER, FINANCEMENT NATIONAL		SENSIBILISATION, CONNAISSANCES, FORMATION
Burkina Faso	PCIME et iCCM LNME (SRO, Zinc) Partenaires / base de parties prenantes limités	Approvisionnement établi par la CAMEG (co-emballés) Fabricant local de co-emballés (ProPharm) SIGS Lacunes dans l'estimation Dossiers médicaux et suivi des patients médiocres	Formation en cours d'emploi Pas d'aide-mémoire pour les SRO-Zinc co-emballés Lacunes dans les connaissances des prestataires/soignants
Éthiopie	PCIME et iCCM LNME (SRO, Zinc, co-emballés) Plaidoyer limité en faveur du financement national	Autorisation de mise sur le marché pour les SRO, le zinc (pas pour les co-emballés) Approvisionnement principalement via le gouvernement (dépendance à l'égard de l'approvisionnement des donateurs pour les co-emballés) Importante mise en œuvre de la PCIME Ruptures de stock fréquentes (surtout pour le zinc) SIGS Lacunes dans l'estimation	Formation en cours d'emploi Pas d'aide-mémoire, de lignes directrices spécifiques pour les SRO-zinc co-emballés
Kenya	Alignement politique fort ; PCIME et iCCM Stratégie nationale de plaidoyer menée par les partenaires	SIGS Disponible à tous les niveaux des établissements (de 1 à 6)	Formation initiale Les ASC manquent de formation dans la prise en charge des maladies diarrhéiques Manque de connaissances des prestataires/des ASC/des soignants Pratiques d'approvisionnement Comportement axé sur la recherche du profit
Nigéria	PCIME et iCCM (mais mise en œuvre insuffisante) LNME (SRO, Zinc) Engagement du gouvernement national/des États Pas d'orientation spécifique au niveau national	Marché compétitif des fabricants locaux (SRO, zinc, co-emballés) Un marché privé robuste Qualité des produits (approvisionnement par l'intermédiaire de vendeurs non agréés) SIGS Soutien des partenaires pour la formation à la quantification Lacunes dans l'estimation	Des programmes d'approvisionnement solides au niveau communautaire Formation et aide-mémoires Mauvais comportement en matière de recours aux soins Dépendance à l'égard des méthodes traditionnelles
Pakistan	LNME et LME provinciales (SRO, Zinc, co-emballés/administration conjointe) Pas d'orientation pour les SRO-Zinc co-emballés Dépendance à l'égard des partenaires internationaux	Autorisation de mise sur le marché pour les SRO, le zinc Fabrication locale (mais la marge bénéficiaire est problématique) Ruptures de stock fréquentes (surtout pour le zinc) SIGS Lacunes dans l'estimation Absence de suivi et de supervision	LNME et LME provinciale (SRO, Zinc, co-emballés/administration conjointe) Pas de ligne directrice pour les SRO-Zinc co-emballés Dépendance à l'égard des partenaires internationaux

Approche
de l'accès
au marché

CÔTÉ APPROVISIONNEMENT

Disponibilité



CÔTÉ DEMANDE

Extensibilité

PATH
▶◊::▲○◆//人□○

Mise à jour des lignes directrices de l'OMS pour la prise en charge de la pneumonie et de la diarrhée chez l'enfant : Processus

Yasir Bin Nisar, M.B;B.S, MMed (Paeds), MPH, PhD

Département de la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent et de la personne âgée
(MCA), Siège OMS, Genève

Les SRO et le zinc comme norme de soins pour la prise en charge de la diarrhée : Actions pour améliorer
l'adoption

webinaire, 15 mai 2024



Cadre de protection, de prévention et de traitement

PROTECT

Children by establishing good health practices from birth

- Exclusive breastfeeding for 6 months
- Adequate complementary feeding
 - Vitamin A supplementation

Reduce
pneumonia and
diarrhoea
morbidity and
mortality

PREVENT

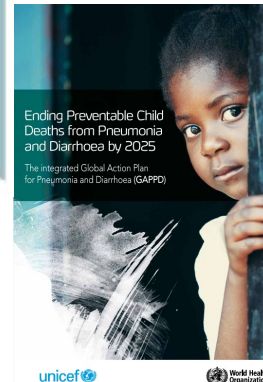
Children becoming ill from pneumonia and diarrhoea

- Vaccines: pertussis, measles, Hib, PCV and rotavirus
 - Handwashing with soap
- Safe drinking-water and sanitation
 - Reduce household air pollution
 - HIV prevention
- Cotrimoxazole prophylaxis for HIV-infected and exposed children

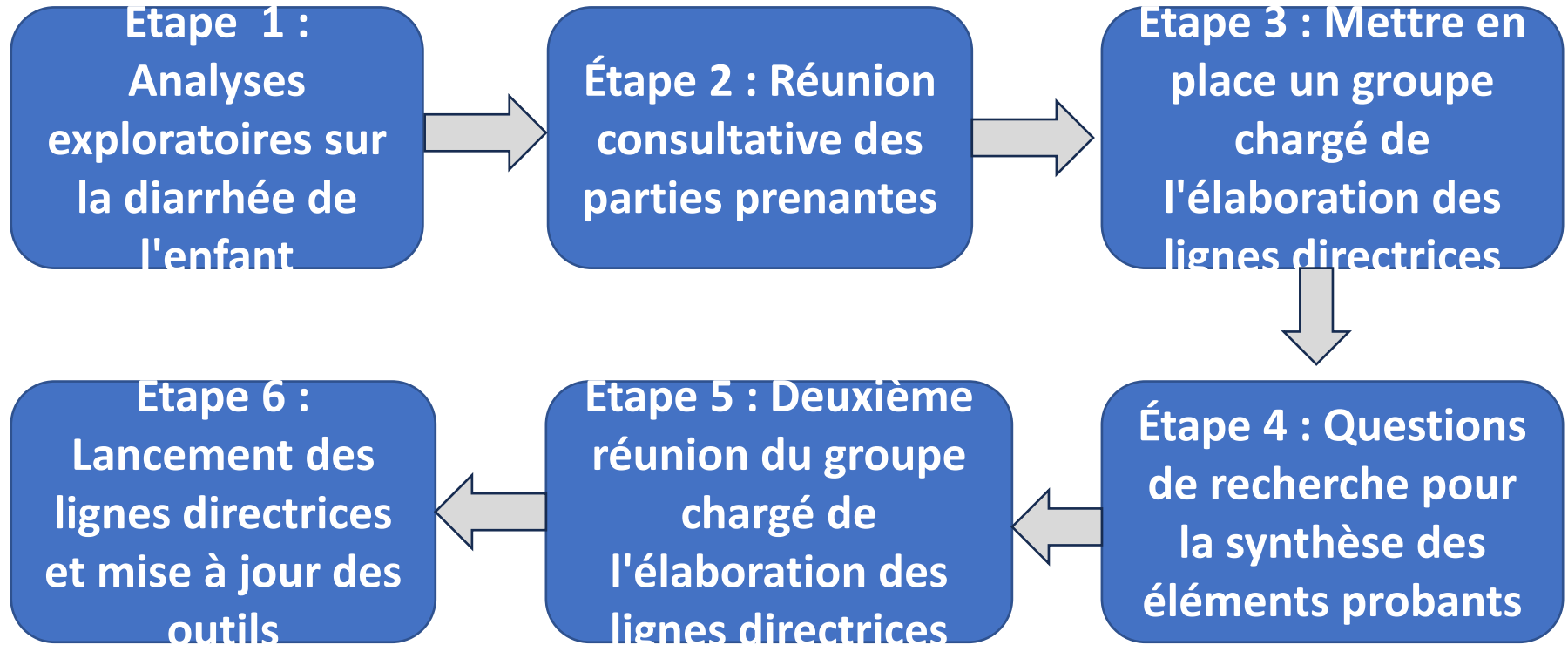
TREAT

Children who are ill from pneumonia and diarrhoea with appropriate treatment

- Improved care seeking and referral
- Case management at the health facility and community level
- Supplies: Low-osmolarity ORS, zinc, antibiotics and oxygen
- Continued feeding (including breastfeeding)



Mise à jour des lignes directrices de l'OMS pour la prise en charge de la diarrhée – Étapes



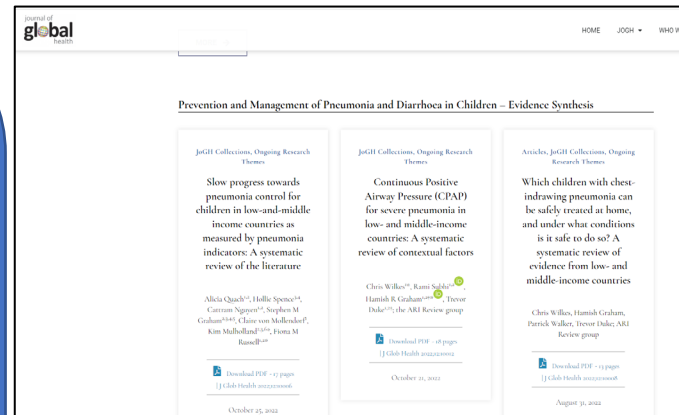
Étape 1 : Analyses exploratoires sur la diarrhée de l'enfant

Lignes directrices de l'OMS mises à jour en 2005

Institut universitaire mandaté en 2020-2021

Trois domaines thématiques :

1. Le fardeau des maladies diarrhéiques chez les enfants
2. La prise en charge des maladies diarrhéiques chez les enfants
3. La prévention et la lutte contre les maladies diarrhéiques chez les enfants



Étape 2 : Réunion consultative des parties prenantes – oct 2021

Facilitation d'une réunion consultative virtuelle de 3 jours avec les parties prenantes en octobre 2021

Objectifs :

- Présenter les conclusions des revues systématiques ;
 - Discuter des implications des conclusions pour les lignes directrices futures
 - Discuter des implications des conclusions pour le renforcement de la mise en œuvre des programmes
 - Discuter des lacunes dans les connaissances et de la nécessité de poursuivre la recherche
- >100 experts (chercheurs, universitaires, cliniciens, responsables de programmes)

Lignes directrices :

- Revue et mise à jour des lignes directrices pour la prise en charge de la diarrhée jusqu'à l'âge de 10 ans
- Mise à jour des outils (carnet de bord de la PCIME, le Livre de poche, gestion des cas au niveau communautaire)

Stakeholder consultative meeting on prevention and management of childhood pneumonia and diarrhoea report, 12–14 October 2021



Étape 3 : Mettre en place un groupe chargé de l'élaboration des lignes directrices – mars 2023

- Lancement du processus en 2022
- Révision des lignes directrices et des orientations actuelles aux trois niveaux de soins
- Champ d'application et domaines clés élaborés
- Un groupe chargé de l'élaboration des lignes directrices (GDG) mis en place, 27 experts, dont des universitaires, des chercheurs, des responsables de programmes, des cliniciens, toutes les régions de l'OMS
- Toutes les autorisations administratives nécessaires obtenues
- Facilitation d'une réunion virtuelle de 3 jours du GDG en mars 2023 pour discuter et finaliser le champ d'application et les domaines thématiques clés des lignes directrices

<https://www.who.int/news-room/articles-detail/guideline-on-the-management-of-pneumonia-and-diarrhoea-in-children>



The screenshot shows the WHO website interface. At the top, there is a navigation bar with the WHO logo and menu items: Home, Health Topics, Countries, Newsroom, Emergencies, Data, and About WHO. Below the navigation bar, the breadcrumb trail reads: Home / Newsroom / Article / Guideline on the management of pneumonia and diarrhoea in children. The main heading is "Guideline on the management of pneumonia and diarrhoea in children". To the right, there is a section for "Related fact sheets" with two entries: "Pneumonia in children" (dated 11 November 2022) and "Diarrhoeal disease". Below the main heading, there is a sub-heading "8 March 2023 | Call for consultation" and a small text snippet: "Pneumonia and diarrhoea account for 21% of under-5 mortality and are responsible for an estimated 1.1".

Champ d'application :

- Jusqu'à l'âge de 10 ans
- Milieux non hospitaliers (milieux hospitaliers, mises à jour du livre de poche)
- Domaines thématiques :
 1. Traitement et
 2. Évaluation des risques en vue d'une gestion ultérieure

Étape 4 : Questions de recherche pour la synthèse des éléments probants



1. Utilisation d'antibiotiques en cas de diarrhée aqueuse aiguë ou persistante
2. Utilisation d'antibiotiques en cas de diarrhée avec présence de sang dans les selles
3. Utilisation de zinc par voie orale en cas de diarrhée aqueuse aiguë ou persistante
4. Utilisation de probiotiques en cas de diarrhée aqueuse aiguë ou persistante
5. Utilisation d'une solution de réhydratation orale (SRO) à faible osmolarité en cas de diarrhée aqueuse aiguë ou persistante et de déshydratation
6. Recours à des soins renforcés en cas de diarrhée aqueuse aiguë ou persistante avec facteurs de risque

Étape 5 : Deuxième réunion du groupe chargé de l'élaboration des lignes directrices pour discuter des implications des revues systématiques

- Synthèse des données probantes achevée en novembre 2023
- Réunion du GDG en présentiel pendant 4 jours, du 28 novembre au 1er décembre 2023
- Présentation et discussion de chaque revue systématique et finalisation des recommandations

Étape 6 : Lancement des lignes directrices et mise à jour des outils

- Préparation du document d'orientation
- Obtenir les autorisations nécessaires
- Lancement des lignes directrices
- Mise à jour des outils (PCIME, iCCM, livre de poche)

Merci



Mise à jour ORSZCA – mai 2024



©Bill & Melinda Gates Foundation/Prashant Panjjar

Simon Berry
Secrétariat de l'ORSZCA

15-mai-2024

ORSZCA
ORS/Zinc Co-pack Alliance

ORSZCA soutient actuellement trois actions

1. Une note d'orientation conjointe OMS/UNICEF sur le co-emballage
2. La révision du questionnaire de l'enquête démographique et de santé (EDS), et
3. La tarification indicative des co-emballés dans le catalogue de l'UNICEF

1. La note d'orientation conjointe OMS/UNICEF sur le co-emballage

Points d'actions convenus lors de notre dernière réunion en mars

1. L'OMS établira une liste de questions clés à traiter dans un document d'orientation conjoint – **ce qui a été fait**
2. ORSZCA recherchera les données disponibles pour répondre aux questions – **ce qui a été fait**
3. Nous avons également convenu d'établir un calendrier pour la note d'information conjointe lors de notre prochaine réunion, qui doit maintenant avoir lieu.

2. La revue du questionnaire de l'EDS

- Le contrat de gestion du programme EDS est renouvelé tous les cinq ans
- Immédiatement après le renouvellement, les questionnaires sont examinés
- Un nouveau contrat vient d'être attribué (24 avril) et la revue des questionnaires est donc imminente
- ORSZCA est en train de constituer une équipe chargée de proposer une modification du questionnaire destiné aux femmes afin d'y inclure une question sur le co-emballage

L'objectif ici est de disposer d'un mécanisme de suivi de l'adoption et de l'impact des co-emballés à l'avenir.

3. Tarification indicative des co-emballés dans le Catalogue de l'UNICEF

- Les prix indicatifs des co-emballés dans le Catalogue de l'UNICEF sont très élevés (actuellement 1,5 fois le prix des produits séparés)
- ORSZCA craint que cela soit un obstacle à l'adoption de ces produits
- Des discussions à ce sujet ont démarré en septembre 2021
- Les problèmes actuels résident dans le fait que la méthode de calcul des prix indicatifs n'est pas claire et que l'on ne sait pas à qui ils s'appliquent
- ORSZCA a suggéré un texte pour une meilleure explication des prix indicatifs, mais ces suggestions n'ont pas été retenues

Nous demandons à la Division des approvisionnements de l'UNICEF d'expliquer aux utilisateurs du catalogue comment les prix indicatifs sont calculés et à qui cette tarification s'applique.

Mise à jour ORSZCA – mai 2024



©Bill & Melinda Gates Foundation/Prashant Panjjar

Merci !

Simon Berry
Secrétariat de l'ORSZCA
simon.berry@orszco-pack.org

15-mai-2024

ORSZCA
ORS/Zinc Co-pack Alliance



unicef 
for every child

UNICEF. Le point sur l'approvisionnement en SRO et en zinc

Francisco Blanco
Chef du Centre des médicaments et
de la nutrition Division des
approvisionnements de l'UNICEF,
15 mai 2024

© UNICEF/UN074420/Knowles-Coursin

Domaines prioritaires de l'UNICEF en matière de médicaments et de nutrition

Mettre l'accent sur les achats en fonction des **priorités programmatiques** de l'UNICEF

Suivre et promouvoir les **recommandations de l'OMS** sur la sélection et l'utilisation des médicaments ainsi que les lignes directrices internationales en matière de nutrition

Assurer la **disponibilité** de médicaments essentiels et de produits nutritionnels **abordables** pour les soins de santé primaires et l'aide d'urgence

Développer **les sources et le marché** pour les produits prioritaires

Garantir la capacité d'exceller dans les **activités liées à l'achat** (assurance qualité, sélection, passation de marchés, gestion de la chaîne d'approvisionnement)

<https://www.unicef.org/supply/>

SRO et Zinc : Produits et approvisionnement 2014-2023

SRO 20,5g/1L	aromatisé, non aromatisé	10, 10x10, 100
SRO 15,4g/0,75L	non aromatisé	10x10, 100
SRO 10,2g/0,5L	aromatisé, non aromatisé	10x10, 100
SRO 4,1g/0,2L	aromatisé, non aromatisé	10x10

SRO 1L x2 + Zinc 20mg x10 aromatisé
SRO 0,5L x4 + Zinc 20mg x10 a r o m a t i s é

Zinc 20mg comprimés x100

Fournis en tant qu'articles individuels et en :

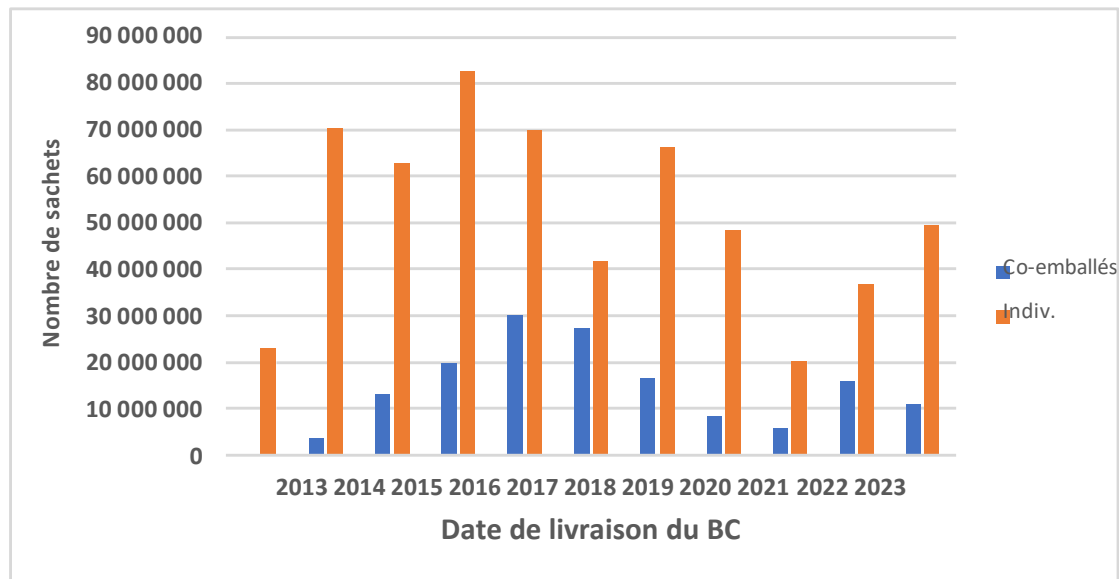
- IEHK2017, kit, unité de base
- Kits de médicaments contre la diarrhée aqueuse aiguë pour les niveaux communautaire et périphérique
- Kits spécifiques aux pays pour les ASC, la PCIME et les SSP

692 millions de sachets de SRO achetés
 542 millions de sachets (indiv.)
 150 millions de sachets en 68 millions de co-emballés
176 millions de traitements au Zinc (10 comprimés)
 68 millions de traitements en co-emballés
 108 millions de traitements (indiv.)

→ 35,3 millions USD
} 29,5 millions USD
→ 14,3 millions USD

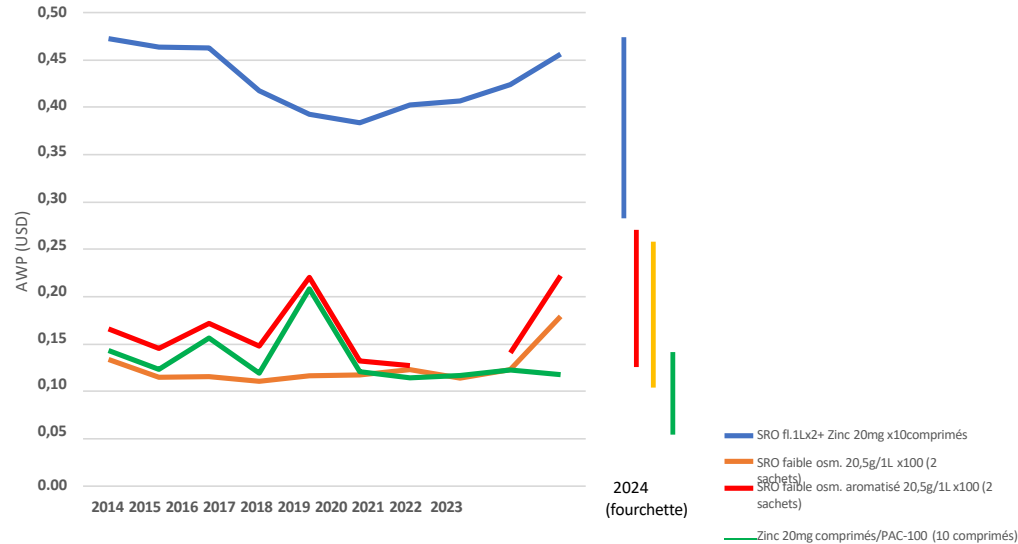
SRO + Zn co-emballés livrés à plus de 40 pays depuis 2014, principalement en Afrique, en Afghanistan et au Pakistan

SRO : Sachets fournis 2013-2023 (*)



(*) en fonction de la date de livraison du bon de commande

SRO et Zinc : tendances de prix



Le prix est le prix de gros moyen (AWP) basé sur la date de passation des marchés. Le prix AWP 2018 pour les SRO aromatisés et le zinc est une valeur aberrante en raison d'un faible volume pour des matériaux spécifiques et de l'arrivée de nouveaux entrants

SRO et Zinc : Sources 2024

Vendor	ORS	Zinc	Co-pack
Universal (Kenya)	+	+	+
Reyoung (China)	+	+	+
Renata (Bangladesh)	+		+
ACME (Bangladesh)	+	+	
Mepro (India)	+		
FDC (India)	+		
KBI (Germany)	+		
Nutriset (France)		+	
Ipca (India)		+	

SRO et Zinc : Priorités

- Soutenir les programmes et les partenaires de l'UNICEF dans leurs efforts pour garantir l'accès aux SRO et au zinc
- Augmenter le nombre de fournisseurs dans les pays du programme, mettre l'accent sur les fournisseurs de qualité en Afrique
- Mettre à jour la note de marché sur les SRO et le zinc (www.unicef.org/supply/market-notes-and-updates)



Merci