

Présentation générale du DMPA-SC : Un nouveau type de contraception injectable, qui élargit l'accès et les options

Description: Cet outil éducatif présente une description générale de haut niveau du DMPA-SC (le produit Sayana® Press). Le lecteur y trouvera, en bref, les avantages factuels de l'acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA) sous-cutané (SC) ou DMPA-SC, le potentiel qu'il offre d'autonomiser les femmes et les adolescentes, sa disponibilité et ce qui le différencie du DMPA intramusculaire.

Groupe cible : Décideurs.

Conseils d'utilisation :

- Accompagnez ce feuillet avec des autres supports compris dans le dossier de ressources, en vue de leur distribution aux décideurs. Notamment :
 - Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable.
 - Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser.
- La dernière page de ce document (« En quoi le DMPA-SC diffère-t-il de la contraception intramusculaire ? ») peut être imprimée et distribuée individuellement aux décideurs ou autres intervenants, selon les besoins.



En bref : DMPA-SC (Sayana® Press)

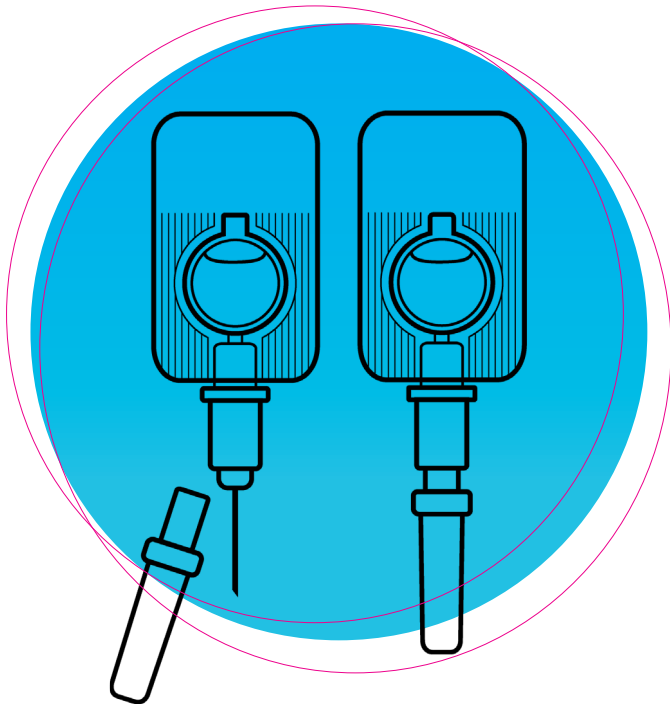
- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses** non désirées avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte**.
- **Stable à température ambiante** (15°C–30°C).
- Durée de conservation de **trois ans**.
- Disponible dans au moins **16 pays**.
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).

Présentation générale du DMPA-SC :

Un nouveau type de contraception injectable, qui élargit l'accès et les options

Un nouveau type de contraception injectable transforme l'accès des femmes et des filles adolescentes à la planification familiale et son utilisation. **L'acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA sous-cutané (SC) – ou DMPA-SC** – est un produit innovateur qui simplifie l'injection. La facilité d'emploi du DMPA-SC fait qu'il suffit d'une simple et brève formation pour l'administrer, ouvrant la voie de la prestation aux agents de santé communautaire, aux pharmaciens et aux femmes elles-mêmes.

À l'heure où les gouvernements cherchent à assurer la disponibilité d'une grande variété de produits contraceptifs dans leur pays, il convient d'envisager le rôle potentiel de l'offre du DMPA-SC dans la résolution du besoin non satisfait et l'élargissement de l'accès à travers différents canaux de prestation :



Favorable aux utilisatrices, aux prestataires et aux systèmes de santé

- **99 pour cent efficace** pour prévenir les grossesses non désirées avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Contraception discrète** pour les femmes et les filles adolescentes.
- **Dispositif pré-rempli** prêt à l'administration.
- **Facile à utiliser.**
- **Compact et léger.**
- **Facile à injecter**, grâce à une aiguille courte.
- **Stable à température ambiante** (15°C à 30°C).
- **Durée de conservation de trois ans.**
- **Logistique simplifiée** par élimination de l'assortiment fiole, seringue et aiguille.
- **Facile à fournir** par le biais de cliniques, de la distribution à base communautaire, des pharmacies, et des *drug shops*.



L'appellation « DMPA-SC » : Ce qu'il faut savoir

Le DMPA-SC est une désignation générale servant à décrire un contraceptif injectable administré sous la peau. Le DMPA traditionnel s'injecte dans un muscle, ce qui exige généralement une formation et des compétences plus précises.

Fabriqué par Pfizer Inc., Sayana® Press*, est la marque sous laquelle le produit DMPA-SC est aujourd'hui proposé dans la plupart des pays. Ce produit « tout-en-un » combine le médicament contraceptif et l'aiguille en un seul dispositif. D'autres versions du DMPA-SC seront peut-être disponibles dans le futur.

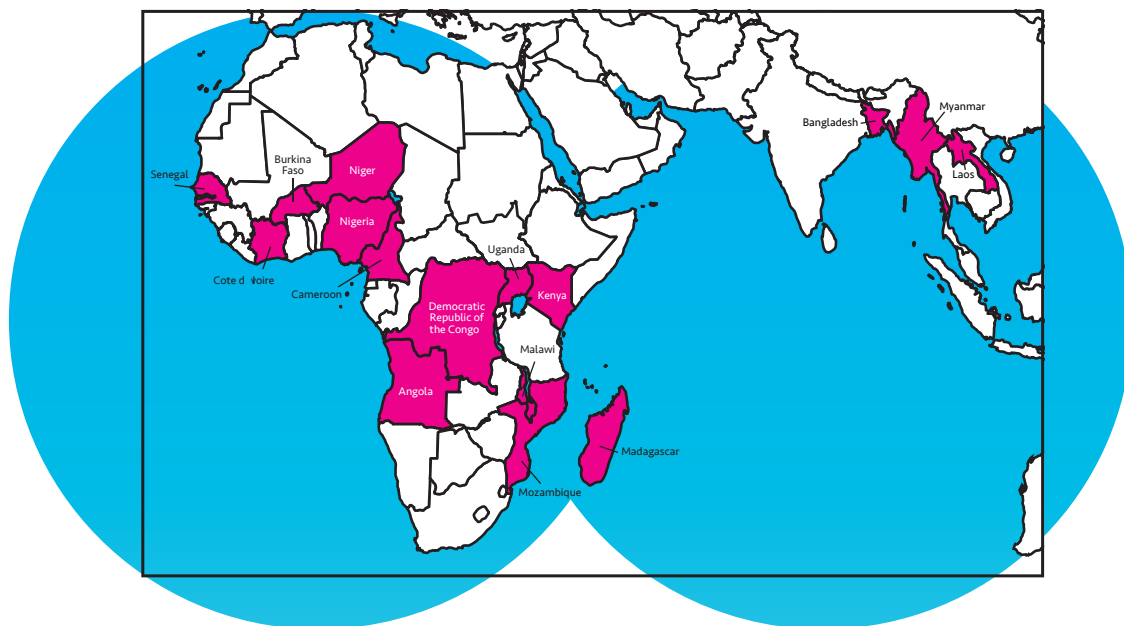
L'information présentée ici concerne spécifiquement Sayana Press.

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.

« Sayana Press est une méthode toute simple. Elle me plaît par son dispositif tout-en-un, toujours prêt à l'emploi. Il me facilite la tâche. Je perds moins de temps. En fin de compte, je dispose de plus de temps à passer avec mes clientes. »

–Sage-femme, Sénégal

Les pays où l'introduction du DMPA-SC est en cours



Succès mondial

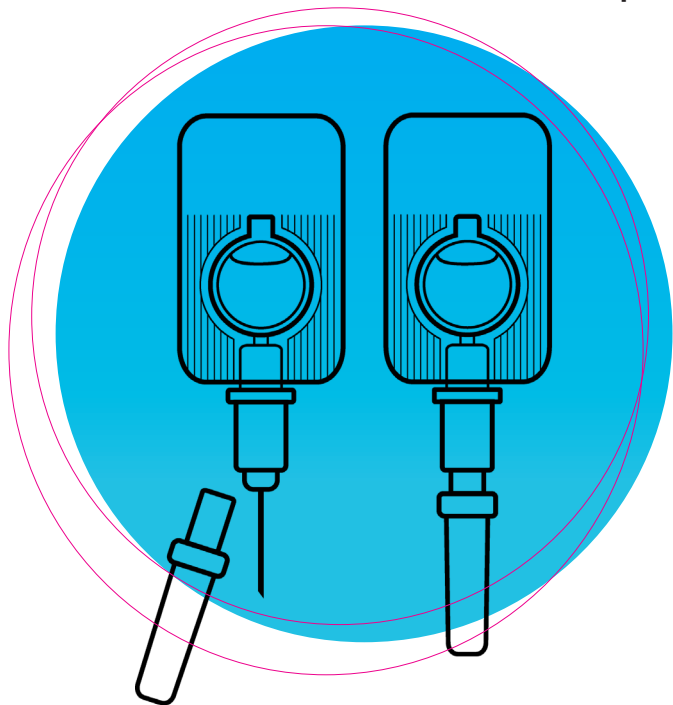
- Disponible dans au moins **16 pays d'Afrique et d'Asie**.
- **Homologué par les autorités réglementaires** européennes et de plus de **25 pays du monde**.
- **Offert au prix de USD 1 par dose aux acheteurs qualifiés** (ministères de la santé et bailleurs de fonds, par exemple) des 69 pays les plus pauvres du monde.
- En demande grandissante – **neuf millions de doses achetées à ce jour**.



Aux mains des femmes et des filles adolescentes

- La conception conviviale rend **possible l'auto-administration par les femmes elles-mêmes avec une formation adéquate**.
- Le produit est **homologué à l'auto-administration** au Royaume-Uni, dans plusieurs pays d'Europe, au Niger et au Nigeria. Le processus est en cours dans 10 autres pays au moins.
- **L'Organisation mondiale de la Santé soutient l'auto-administration** lorsque les femmes ont accès à la formation et au soutien.
- Les données relevées en Ouganda et au Sénégal indiquent que **l'auto-administration en Afrique subsaharienne est faisable et acceptable**.

Différences entre le DMPA-SC et la contraception injectable intramusculaire (IM)



DMPA-SC (Sayana® Press)

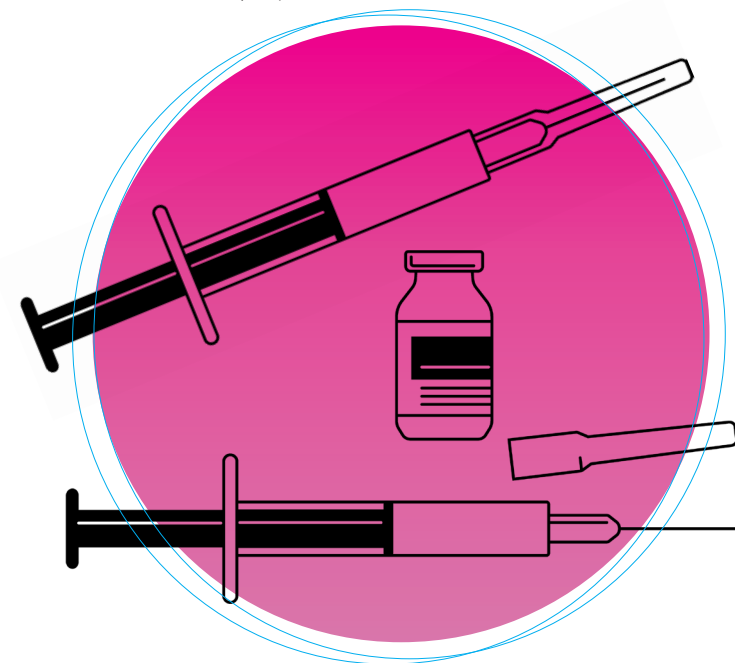
Système d'injection
pré-rempli « tout-en-un ».

S'injecte dans la peau.

Dose plus faible de DMPA (104 mg).

Aiguille d'un centimètre.

Actuellement disponible au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés. Rapport coût-efficacité à l'étude par rapport au DMPA-IM.



DMPA-IM (Depo-Provera®)

Présentation en **flacon avec seringue séparée.**

S'injecte dans le muscle.

Dose plus forte de DMP (150 mg).

Aiguille de 1,6 centimètres.

Actuellement disponible au prix approximatif de **USD 0,70-0,80.**

Caractéristiques communes aux DMPA-SC et DMPA-IM

- **Méthodes sûres et efficaces de prévention des grossesses non planifiées.**
- **Injection tous les trois mois.**
- **Effets secondaires comparables.**
- **La dose plus faible du DMPA-SC devrait lui donner un profil d'effets secondaires similaire au DMPA-IM ou moindre.**

Les deux produits DMPA peuvent s'accompagner d'effets secondaires tels que saignements menstruels irréguliers, maux de tête, gain de poids et réactions (légère douleur ou inflammation) au point d'injection.

OUTIL 2



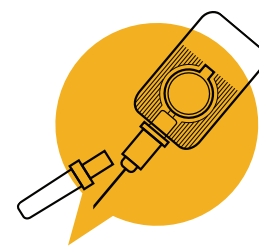
Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

Description : Ce document offre une compilation des données factuelles existantes sur le DMPA-SC et, plus spécifiquement, le produit Sayana Press. Il se présente sous forme de titres-messages factuels, suivis des données correspondantes de différents pays.

Groupe cible : Décideurs.

Conseils d'utilisation :

- Lors du partage de ce document, attirez l'attention sur les sections qui susciteront le plus l'intérêt des décideurs ciblés, comme le potentiel d'accès du DMPA-SC aux nouvelles utilisatrices de la planification familiale ou d'autonomisation des femmes grâce à l'auto-administration.
- Incorporez les points de données pertinents du résumé dans les messages ou supports de plaidoyer ou de promotion que vous élaborerez.



En bref : DMPA-SC (Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses** non désirées avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante** (15°C–30°C).
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

Les contraceptifs injectables comptent au nombre des méthodes réversibles de prévention de la grossesse les plus répandues dans le monde. Ils offrent aux femmes une protection contraceptive sûre, efficace, pratique et confidentielle. Traditionnellement, la contraception injectable s'administre par injection intramusculaire (IM) du médicament progestatif trimestriel acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA). Proposé principalement en contexte clinique, le DMPA-IM reste inaccessible à de nombreuses femmes et adolescentes.

Un nouveau type d'injectable sous-cutané (SC)—le DMPA-SC—offre un potentiel d'élargissement spectaculaire de l'accès. Ce résumé présente les données factuelles disponibles sur le DMPA-SC, un injectable administré sous la peau plutôt que dans le muscle. Toutes les données font référence à Sayana® Press*—un produit DMPA-SC combinant le médicament et l'aiguille en un simple dispositif tout-en-un. Sayana Press est fabriqué par Pfizer Inc. et présenté dans le système d'injection BD Uniject™ pré-rempli.

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.

Les faits, en bref

Les données factuelles indiquent que le DMPA-SC (Sayana Press) :

- Est efficace et sûr.
- Est jugé acceptable par les prestataires de la planification familiale et par les clientes, femmes et adolescentes comprises.
- Améliore l'accès en ce qu'il permet la délégation des tâches et la prestation à travers de multiples canaux, dont la distribution à base communautaire, l'auto-administration et les points de vente du secteur privé.
- Atteint les nouvelles utilisatrices de la contraception, en particulier à travers les canaux de distribution communautaire.
- Se prête à l'auto-administration sous formation et accompagnement.

Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable



Le DMPA-SC offre aux femmes et aux filles adolescentes un nouveau choix de contraception efficace, sûre et acceptable.

Sayana Press (DMPA-SC) représente une option contraceptive hautement efficace et sûre :

- 99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- Étiqueté pour administration sur l'avant de la cuisse ou dans l'abdomen. La recherche récente indique que l'injection à l'arrière du haut du bras est tout aussi efficace.
- Sûr pour la plupart des femmes et des filles adolescentes, même sous traitement antirétroviral. Peut s'accompagner, comme tout autre produit hormonal, d'effets secondaires tels que saignements menstruels irréguliers, maux de tête et gain de poids.
- Généralement stable à température ambiante jusqu'à 30°C, avec durée de conservation de trois ans.

Les prestataires de la planification familiale et les clientes, y compris les jeunes femmes et les filles adolescentes, apprécient le DMPA-SC (Sayana Press) :

- En République démocratique du Congo, une étude récente sur la distribution à base communautaire a constaté que plus de 90 pour cent des clientes qui avaient accepté le DMPA-SC et avaient été suivies pendant trois mois avaient ensuite choisi de recevoir une deuxième injection (Tulane University).
- Au Nigeria, plus de 70 pour cent des utilisatrices échantillonnées ont soit continué à utiliser le DMPA-SC ou déclarent avoir l'intention de continuer (University of California, San Francisco [UCSF]).
- Au Sénégal et en Ouganda, les études d'acceptabilité menées en 2012 ont constaté que 80 et 84 pour cent, respectivement, des femmes qui avaient reçu le DMPA-SC disent qu'elles le choisiraient, de préférence au DMPA intramusculaire, si les deux types étaient proposés (FHI360).
- Au Niger, au Sénégal et en Ouganda, 44 pour cent des doses de DMPA-SC administrées pendant l'introduction l'ont été à des femmes âgées de moins de 25 ans et 12 pour cent l'ont été à des adolescentes de moins de 20 ans (PATH/Fonds des Nations Unies pour la population [UNFPA]).

« Il était facile à utiliser. J'aime la dimension, et aussi il a une bonne aiguille. »

–Fille adolescente, Ouganda

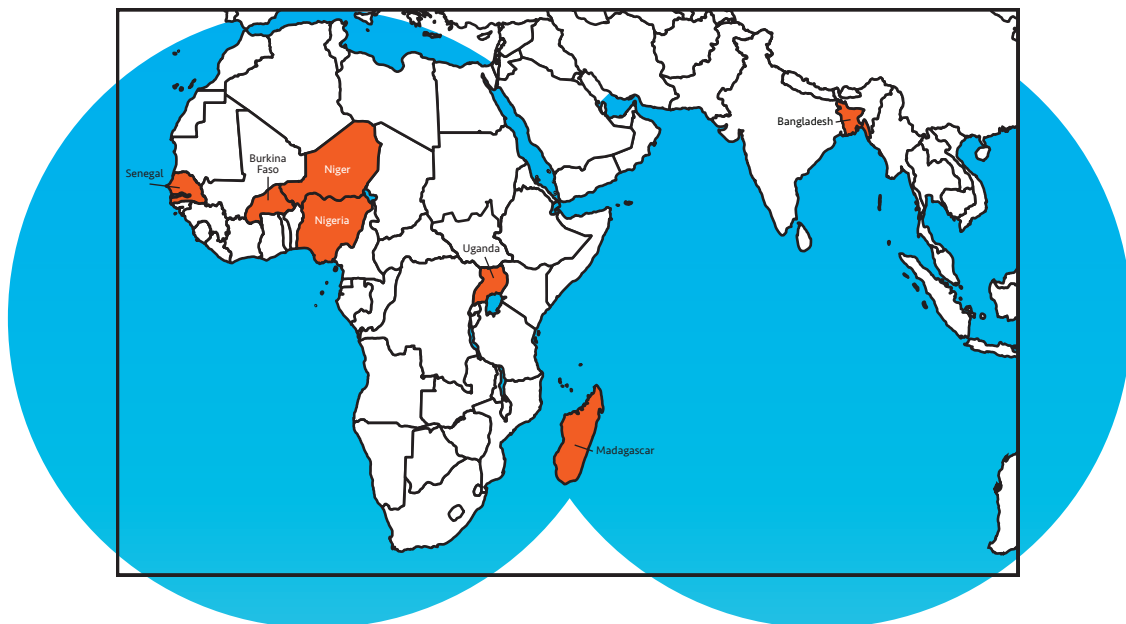
Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable



Au moins sept pays d'Afrique subsaharienne et d'Asie du Sud ont élargi leur gamme de méthodes contraceptives et ajouté le DMPA-SC (Sayana Press) à leurs services de planification familiale ordinaires. Vingt pays se sont procuré le DMPA-SC :

- Neuf millions de doses ont été achetées à ce jour (John Snow, Inc.).
- Plus d'un million de doses ont été administrées par les prestataires de sept pays, comme précisé ci-dessous.

Les pays où le DMPA-SC fait partie des services de planification familiale



Pays	Canal de prestation	Nombre de doses administrées
Bangladesh	Secteur privé	125 000 (Social Marketing Company)
Burkina Faso	Secteur public principalement	195 000 (UNFPA)
Madagascar	Agents de santé communautaire	238 000 distribuées aux prestataires (Population Services International)
Niger	Secteur public principalement	44 000 (UNFPA)
Nigeria	Secteur privé	725 000 distribuées aux prestataires (DKT Nigeria/UCSF)
Sénégal	Secteur public principalement	120 000 (PATH)
Ouganda	Agents de santé communautaire du secteur public	130 000 (PATH)

Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable



Le DMPA-SC (Sayana Press) élargit l'accès des femmes et des filles adolescentes à travers les canaux plus proches de leur lieu de résidence.

Les agents de santé communautaire (ASC)

constituent une source sûre de produits et d'information de planification familiale, contraception injectable comprise (The High Impact Practices in Family Planning Initiative).



NIVEAU COMMUNAUTAIRE

Le DMPA-SC (Sayana Press) peut être administré avec succès par les agents de santé communautaire, source critique de produits et d'information de planification familiale :

- En Ouganda, environ 2 000 agents de santé communautaire (ASC) formés (appelés équipe villageoise de santé) ont administré la totalité des 130 000 doses de DMPA-SC distribuées pendant l'introduction pilote entre fin 2014 et mi-2016.
- Quand le DMPA-SC et le DMPA-IM peuvent tous deux être obtenus des ASC, le DMPA-SC tend à représenter la majorité des injectables administrés – 72 pour cent au Sénégal et 75 pour cent en Ouganda (PATH).
- En République démocratique du Congo, 97 pour cent des participantes de l'étude ayant reçu le DMPA-SC d'un étudiant en médecine ou un soin infirmier dans le cadre d'une distribution à base communautaire ont dit qu'elles étaient très à l'aise d'avoir reçu l'injection de cette manière (Tulane University).

Le DMPA-SC (Sayana Press) peut élargir les options mises à la disposition des femmes qui n'ont jamais encore pratiqué la contraception – parce qu'il facilite la prestation de la contraception injectable à travers les canaux plus isolés :

- Au Burkina Faso, au Niger, au Sénégal et en Ouganda, une introduction pilote de deux ans a atteint 135 000 femmes qui n'avaient jamais encore eu recours à la planification familiale (PATH/UNFPA).
- Au Niger, où le DMPA-SC représente le premier contraceptif injectable proposé aux postes de santé éloignés, 70 pour cent des doses administrées ont été aux nouvelles utilisatrices de la planification familiale au début de l'introduction (PATH/UNFPA).
- Dans les cliniques du Mozambique (Population Services International) et aux points de prestation privés du Nigeria (DKT/UCSF), près du tiers des utilisatrices du DMPA-SC étaient de nouvelles utilisatrices de la contraception.

« C'est vraiment très facile. Je n'ai eu aucune difficulté. Je ne vois que des avantages, pour rester en bonne santé surtout. »

– Participante de l'étude sur l'auto-administration au Sénégal

« Si je sais comment m'y prendre et que l'agent de santé m'a dit de revenir la voir en cas de problème, je préférerais me faire moi-même la piqûre. »

– Participante adolescente de l'étude qualitative en Ouganda



AUTO-ADMINISTRATION

Les femmes peuvent s'auto-administrer le DMPA-SC (Sayana Press) sous formation et accompagnement. Elles jugent l'auto-administration acceptable :

- En Ouganda, une étude récente a constaté que près de 90 pour cent des femmes peuvent pratiquer l'auto-administration de manière compétente et en temps voulu, trois mois après y avoir été formées ; 98 pour cent de celles qui ont essayé l'auto-administration expriment le désir de continuer la pratique (PATH).
- Toujours en Ouganda, les résultats d'une étude qualitative indiquent que de nombreuses adolescentes interviewées pourraient envisager d'essayer elles-mêmes l'auto-administration. Certaines préféreraient cependant toujours obtenir l'injection d'un prestataire, parce qu'elles avaient peur de l'aiguille ou davantage confiance en l'expertise du prestataire (PATH).
- En Éthiopie, les participantes à une étude qualitative valorisent le temps et les dépenses qu'elles pourraient économiser grâce à l'auto-administration. La plupart des femmes qui s'étaient montrées initialement hésitantes ont changé d'avis après avoir vu une démonstration du produit (PATH).

Recherche sur l'efficacité de l'auto-administration

Les essais cliniques originaux de Sayana® (DMPA-SC en seringue en verre pré-remplie) menés par Pfizer Inc. et la recherche sur l'auto-administration effectuée aux États-Unis et en Écosse n'ont révélé aucune grossesse parmi les femmes qui pratiquaient l'auto-administration. Presque toutes ont qualifié l'approche de pratique et facile (Arias RD 2003 ; Panarabisme S et Sweet A 2012 ; Cameron A et al. 2012 ; et Beasley A et al. 2014).

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS)

recommande l'auto-administration de produits tels que Sayana Press dans les circonstances où les clientes de la planification familiale disposent de la formation et de l'accompagnement.

« Je ne dois pas me déplacer loin. C'est facile, sûr, et ça me donne la liberté de le gérer moi-même. »

– Participante de l'étude sur l'auto-administration, Ouganda



SECTEUR PRIVÉ

Le DMPA-SC (Sayana Press) peut offrir une option appropriée d'administration de la contraception injectable en pharmacie ou drug shop :

- Au Nigeria, DKT International Nigeria a dirigé l'introduction dans le secteur privé en novembre 2014, marquant la première offre commerciale du produit en Afrique, y compris en pharmacie (DKT Nigeria).
- L'Ouganda est sur le point d'autoriser officiellement l'administration du DMPA-SC et du DMPA-IM dans les pharmacies et les drug shops agréés (FHI 360).

Les drug shops et les pharmacies représentent une source prometteuse de produits et d'information de planification familiale, contraception injectable comprise (The High Impact Practices in Family Planning Initiative, OMS).

Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable



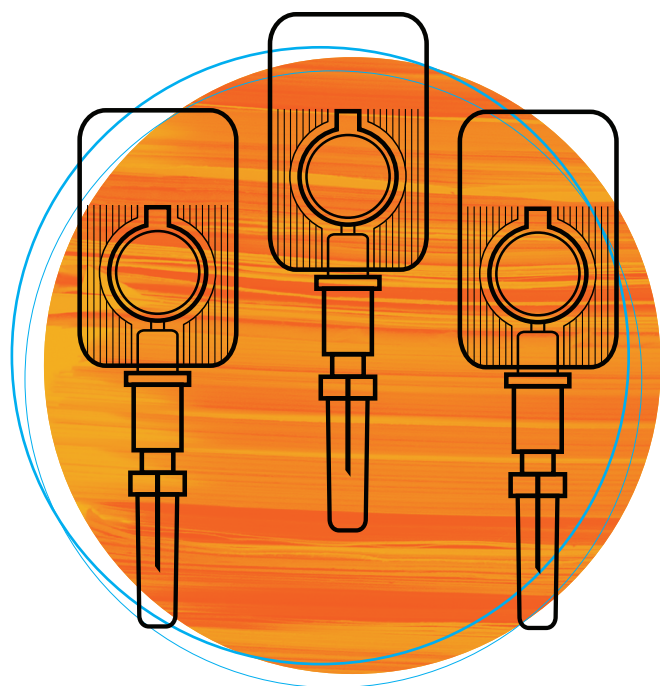
Recherche sur l'avenir de la contraception injectable : Ce qu'il faut encore découvrir

Malgré les données factuelles grandissantes sur le DMPA-SC (Sayana Press), certaines questions sont encore sans réponse.

Il reste par exemple à savoir si les femmes utiliseront généralement le DMPA-SC plus longtemps que le DMPA-IM traditionnel en raison de ses propriétés uniques de facilité d'emploi et d'accès, d'aiguille plus courte et de dose plus faible. On ne sait pas encore non plus si la méthode – à travers les canaux de prestation ordinaires ou par auto-administration – réduit les coûts. Des études ont été entreprises pour y répondre au Burkina Faso, au Malawi, au Sénégal et en Ouganda. Les résultats en sont attendus en 2017.

- Au Burkina Faso et en Ouganda, les études cherchent à déterminer si les femmes qui reçoivent leurs injections de DMPA-SC de prestataires cliniques (Burkina Faso) ou d'ASC (Ouganda) continuent la contraception injectable plus longtemps que celles qui reçoivent le DMPA-IM de ces mêmes types de prestataires. Ces études évaluent aussi les coûts relatifs de chaque méthode (PATH).
- Au Malawi, la recherche examine si les femmes qui s'auto-administrent le DMPA-SC persévèrent plus longtemps que celles qui reçoivent le DMPA-SC de prestataires cliniques ou communautaires. L'étude se penche aussi sur les différences éventuelles de taux de grossesse ou d'effets secondaires entre les deux groupes (FHI 360).
- Au Sénégal et en Ouganda, les études cherchent à déterminer si les femmes qui s'auto-administrent le DMPA-SC persévèrent plus longtemps que celles qui reçoivent le DMPA-IM de prestataires cliniques. Elles examinent aussi les coûts relatifs des deux approches (PATH).

OUTIL 3



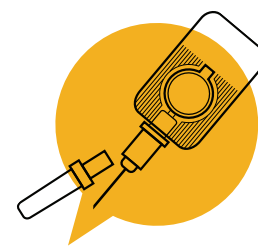
Resources : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

Description : Ce document liste les principales références et ressources de la base factuelle relative au DMPA-SC. Il va de pair avec le « Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable ».

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer et décideurs.

Conseils d'utilisation :

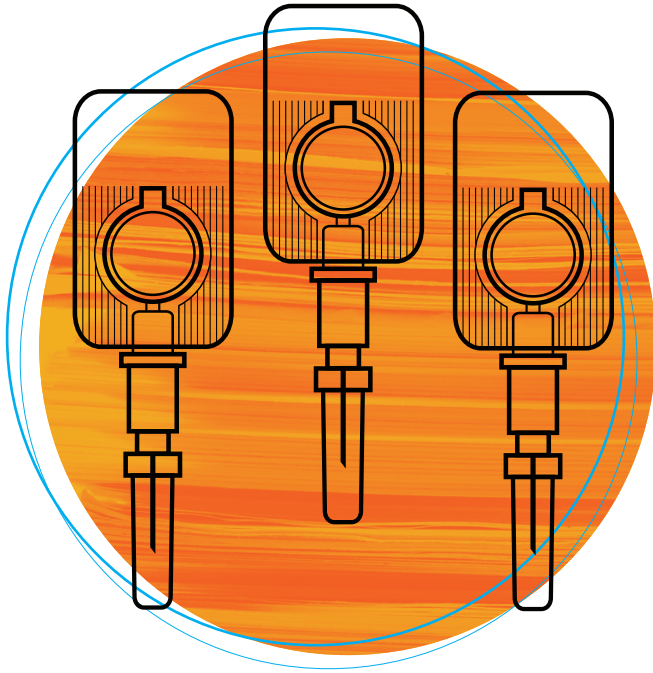
- Joignez ce document au Résumé factuel si votre décideur ciblé désire avoir accès aux données qui y sont présentées.
- Considérez ce document comme une ressource pour vous-même aussi. Lisez les articles et les publications indiquées pour renforcer vos connaissances sur le DMPA-SC.



En bref : DMPA-SC

(Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Resources : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

Sayana Press (DMPA-SC) is a highly effective and safe contraceptive option.

[Sayana® Press clinical brief](#) PATH 2016

[Pharmacokinetics of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate injected in the upper arm](#) Contraception 2014

[Progestin-only contraception: Injectables and implants](#) Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology 2014

[Sayana® Press: Can it be a “game changer” for reducing unmet need for family planning?](#) Contraception 2014

Family planning providers and clients, including young women and adolescent girls, like DMPA-SC (Sayana Press).

[Observational study of the acceptability of Sayana® Press among intramuscular DMPA users in Uganda and Senegal](#) Contraception 2014

[Preference for Sayana® Press versus intramuscular Depo-Provera among HIV-positive women in Rakai, Uganda: A randomized crossover trial](#) Contraception 2014

[Provider acceptability of Sayana® Press: Results from community health workers and clinic-based providers in Uganda and Senegal](#) Contraception 2014

[Acceptability of Depo-subQ in Uniject, now called “Sayana Press”](#) FHI 360 2013

Resources : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

DMPA-SC has been delivered through routine family planning services in a number of countries.

[Advancing community-based access to Sayana Press: Expanding the reach of the formal health system](#) Advancing Partners & Communities 2016

[Monitoring Sayana Press pilot introduction](#) PATH 2016

[Training doesn't end there: Lessons learned from supportive supervision of providers offering a new injectable contraceptive in Burkina Faso](#) UNFPA Burkina Faso 2016 (See Presentation 1)

Community-based distribution of injectables, including DMPA-SC, is feasible and acceptable.

[Injections and beyond: Training community health workers to provide contraception in Uganda](#) PATH 2016 (See Presentation 3)

[Pilot research as advocacy: The case of Sayana Press in Kinshasa, Democratic Republic of the Congo](#) Global Health: Science and Practice 2016

[Task shifting in Sayana Press introduction in the Democratic Republic of Congo \(DRC\)](#) Tulane University DRC 2016 (See Presentation 2)

[The community health worker: A game changer for family planning](#) PATH 2016

[Community health workers: Bringing family planning services to where people live and work](#) High Impact Practices (HIP) 2015

[Operational assessments of Sayana® Press provision in Senegal and Uganda](#) Contraception 2014

[Feasibility of administering Sayana® Press in clinics and communities: Summary findings from an operational assessment in Senegal](#) PATH 2013

[Operational assessment: Administration and management of Sayana® Press in clinics and communities in Uganda](#) PATH 2013

[Global experience of community health workers for delivery of health related Millennium Development Goals: A systematic review, country case studies, and recommendations for integration into national health systems](#) Global Health Workforce Alliance 2010

[Community-based health workers can safely and effectively administer injectable contraceptives](#) World Health Organization (WHO) 2009

Self-injection of DMPA-SC is feasible and acceptable.

Resources : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

[A prospective cohort study of the feasibility and acceptability of depot medroxyprogesterone acetate administered subcutaneously through self-injection](#) Contraception 2016

[Stakeholder views on self-injection of DMPASC in Senegal and Uganda](#) PATH 2016

[The mother: Giving women control](#) PATH 2016

[Health worker roles in providing safe abortion care and post-abortion contraception](#) WHO 2015 (Page 62)

[Pfizer's Sayana[®] Press becomes first injectable contraceptive in the United Kingdom available for administration by self-injection](#) Pfizer 2015

[Home-based administration of Sayana[®] Press: Review and assessment of needs in low-resource settings](#) Contraception 2014

[Perceptions of home and self-injection of Sayana[®] Press in Ethiopia: A qualitative study](#) Contraception 2014

[Randomized clinical trial of self versus clinical administration of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate](#) Contraception 2014

[Pilot study of home self-administration of subcutaneous depo-medroxyprogesterone acetate for contraception](#) Contraception 2012

[Self-administration of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate for contraception: feasibility and acceptability](#) Contraception 2012

[Home-based administration of depo-subQ provera 104[™] in the Uniject[™] injection system: A literature review](#) PATH 2011

[Self-administration of subcutaneous depot Medroxyprogesterone acetate by adolescent women](#) Contraception 2010

[The acceptability of self-administration of subcutaneous Depo-Provera](#) Contraception 2005

[Self-administration with UniJect[®] of the once-a-month injectable contraceptive Cyclofem[®]](#) Contraception 1997

Pharmacy and drug shop provision of injectable contraception, including DMPA-SC, is promising.

[Key role of drug shops and pharmacies for family planning in urban Nigeria and Kenya](#) Global Health: Science and Practice 2016

[Drug shops and pharmacies: Sources for family planning commodities and information](#) HIP 2013

[WHO recommendations: Optimizing health worker roles to improve access to key maternal and newborn health interventions through task shifting](#) WHO 2012

OUTIL 4



Étude de cas de plaidoyer : Élargir l'accès au DMPA-SC en Ouganda

Description : Ce document décrit les principaux efforts de renforcement des données, actions de promotion et plaidoyer et changements de politique survenus en Ouganda sous les auspices de décideurs, d'organismes de mise en œuvre et de groupes de plaidoyer engagés, voués à accroître l'accès à la contraception injectable, y compris le DMPA-SC.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer.

Conseils d'utilisation :

- Cette étude de cas vise principalement à donner aux acteurs du plaidoyer un exemple du chemin politique de l'introduction du DMPA-SC suivi en Ouganda, à travers la distribution à base communautaire, les pharmacies et drug shops et l'auto-administration. Vous pourrez ainsi tirer parti des expériences et des enseignements tirés de l'introduction ougandaise, pour éclairer vos objectifs de politique et votre stratégie pour l'élargissement du choix de méthodes et de l'accès grâce au DMPA-SC dans votre pays.
- L'étude de cas ougandaise pourra intéresser aussi les décideurs. N'hésitez pas à l'imprimer et à la distribuer à vos groupes de politique ciblés.



En bref : DMPA-SC (Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Étude de cas de plaidoyer : Élargir l'accès au DMPA-SC en Ouganda

À l'image de nombreux autres pays, l'Ouganda a bien progressé, au fil du temps, sur la voie de l'accroissement de l'utilisation de la planification familiale (PF). Beaucoup de femmes et de filles adolescentes qui désirent éviter ou différer une grossesse ne pratiquent pourtant pas la contraception, en particulier dans les milieux isolés, où les cliniques sont souvent trop éloignées. Grâce à une solide direction de la PF assurée sous les auspices du gouvernement national, l'Ouganda a saisi l'occasion d'inaugurer l'introduction d'un nouveau type d'injectable : l'acétate de médorprogestérone dépôt (DMPA) sous-cutané (SC), ou DMPA-SC. La facilité d'emploi du produit pourrait favoriser un élargissement d'accès et d'options pour les femmes.

Ces dernières années, le ministère de la santé (MS), les organisations non gouvernementales (ONG)/organisations de mise en œuvre et les acteurs du plaidoyer se sont efforcés, ensemble, d'enrichir la base de données probantes et d'influencer les politiques au soutien de l'introduction et du passage à l'échelle du DMPA-SC (Sayana® Press*) à travers de multiples canaux de prestation, en particulier la distribution à base communautaire (DBC). Des efforts d'établissement d'un environnement favorable à l'offre du produit en pharmacie, dans les drug shops agréés et par auto-administration sont également en cours. Plusieurs changements de politique fondamentaux ont ainsi été adoptés ou seront bientôt approuvés pour faciliter un meilleur accès des femmes et des filles adolescentes au DMPA-SC.

Ouvrir la voie : Créer un environnement favorable à la PF, en particulier la contraception injectable

Au début des années 2000, plus du tiers des femmes mariées âgées de 15 à 49 ans en Ouganda présentaient un besoin non satisfait de contraception. La différence entre les milieux urbains et ruraux était frappant. En zone urbaine, 23 pour cent des femmes présentaient ce besoin, contre près de 36 pour cent dans les zones rurales ([Uganda 2000–2001 DHS](#) [en anglais]).

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.



Principaux points à retenir de l'expérience ougandaise

- L'Ouganda est parti d'un ferme engagement en faveur de la PF et de l'élargissement de l'accès à la contraception injectable, ouvrant la voie aux changements de politique requis pour l'introduction et le passage à l'échelle du DMPA-SC.
- Avec l'appui même d'un solide leadership et d'une ferme volonté politique, les efforts d'élargissement de l'accès à la contraception injectable (DMPA-IM et DMPA-SC) auront pris près de 20 ans. Forts des données et de l'expérience acquises en Ouganda et au-delà, les nouveaux pays intéressés pourront, certes, progresser plus rapidement.
- Facteurs de réussite en Ouganda :
 - Liaison de l'élargissement de l'accès au DMPA-SC aux engagements FP2020 de l'Ouganda.
 - Collaboration étroite continue avec le MS, les organisations de mise en œuvre et les acteurs du plaidoyer.
 - Engagement de toutes les intervenants à générer et utiliser les données factuelles au soutien du changement des politiques.
 - Ouverture fondamentale du MS à l'idée de la délégation des tâches et de l'amélioration de l'accès des femmes et des adolescentes aux DMPA par les canaux multiples de la distribution à base communautaire, du secteur privé et de l'auto-administration.

Étude de cas de plaidoyer : Élargir l'accès au DMPA-SC en Ouganda

Résolu d'accroître l'accès à la contraception et sa pratique, en particulier parmi les femmes des milieux ruraux et isolés, le MS a manifesté un intérêt grandissant pour l'élargissement de l'accès aux injectables. Les contraceptifs injectables, limités au DMPA intramusculaire (IM) en ce temps-là, représentaient la méthode contraceptive moderne la plus utilisée dans le pays.

Ainsi les ONG ont-elles entrepris une série d'activités d'acquisition de données et de plaidoyer en vue d'améliorer l'accès à la contraception injectable par DBC :

- En 2003, les ONG partenaires lançaient avec succès, sur deux ans, un projet pilote de prestation du DMPA-IM par DBC. L'approche a ensuite été largement intégrée dans les programmes des ONG et du gouvernement, dans tout le pays, et incluse en 2010 dans l'initiative ougandaise VHT (Village Health Team, équipe villageoise de santé) – un cadre national d'agents de santé communautaire du secteur public assurant des prestations de santé préventives courantes.
- Les promoteurs de la cause ont fait valoir les données issues du pilote pour réclamer des changements de politique clés, tels que l'autorisation formelle de la DBC de la contraception injectable et l'élaboration de directives de prestation et de programmes de formation à l'intention des VHT.

Dans ce contexte, l'Ouganda est devenu un défenseur de plus en plus ardent de la PF. Par exemple, en juillet 2012, à l'occasion du Sommet de Londres sur la planification familiale à l'origine de l'initiative FP2020, le gouvernement ougandais [s'est engagé](#) à réduire le besoin de contraception non satisfait de 34 à 10 pour cent à l'horizon 2020. Son adoption de la DBC de la contraception injectable, unie à son intense défense de la PF, a jeté les bases solides de l'introduction du DMPA-SC.

Élargir les options contraceptives et l'accès : Nouvelles politiques et pilote du DMPA-SC par DBC

L'élan mondial pour le DMPA-SC commençait à monter aux alentours du lancement de l'initiative FP2020. Parce que le DMPA-SC est facile à utiliser dans tous les contextes, les responsables du MS ougandais y ont vu comme un contributeur majeur à la réalisation de ses objectifs plus larges de la PF, y compris ses engagements FP2020. En 2012, les partenaires et les bailleurs des fonds mondiaux sélectionnaient l'Ouganda pour une étude d'évaluation opérationnelle et d'acceptabilité du nouveau produit. Les résultats en ont indiqué que la majorité des femmes et des agents de santé communautaire préféraient le DMPA-SC au DMPA-IM. Forts de ces résultats favorables, les acteurs du plaidoyer et les ONG ont commencé à planifier, en collaboration étroite avec le leadership gouvernemental, l'introduction de ce nouveau type d'injectable.

Malgré les conditions politiques favorables à l'introduction des injectables par DBC en Ouganda, le processus a duré plusieurs années et imposé plusieurs étapes, exigeant notamment les initiatives de politique suivantes :

- **Obtention de l'homologation réglementaire** : Pfizer Inc. a déposé son dossier réglementaire concernant le DMPA-SC à l'autorité nationale

Les indicateurs clés pour l'introduction et mise à l'échelle

2003 : Données collectées sur la faisabilité de la distribution à base communautaire (DBC) de la contraception injectable (acétate de médroxyprogestérone dépôt [DMPA] intramusculaire)

2010 : Élaboration des politiques de DBC de la contraception injectable (directives de politique nationale, directives VHT et formation)

2012–2014: Introduction des politiques relatives au DMPA sous-cutané (SC) ou DMPA-SC – stratégie d'introduction, approbation réglementaire, politiques opérationnelles

2014–2016: Introduction pilote du DMPA-SC (Sayana Press) par les VHT

2015: Recherche sur la faisabilité et l'acceptabilité de l'auto-administration de DMPA-SC

2016: D'après les résultats du pilote VHT, l'Ouganda s'engage au passage à l'échelle du DMPA-SC (Sayana Press)

2016: Ajout du DMPA-SC à la liste ougandaise des médicaments essentiels

2016: Diffusion des résultats de la recherche sur l'auto-administration et lancement pilote de l'auto-administration dans un district

Pour l'avenir : Passage à l'échelle de l'auto-administration et autorisation et introduction du DMPA-SC dans les pharmacies et les drug shops agréés



Étude de cas de plaidoyer : Élargir l'accès au DMPA-SC en Ouganda

ougandaise de réglementation des médicaments (National Drug Authority, NDA) en 2013, laquelle homologuait officiellement le produit (Sayana® Press) mi-2014. Le Fonds des Nations Unies pour la population a alors pu soumettre sa commande à Pfizer Inc. en vue de l'importation du produit dans le pays.

- **Élaboration d'une stratégie d'introduction** : Pendant la période d'évaluation réglementaire de la demande d'homologation déposée par Pfizer Inc., le groupe sur la santé maternelle et infantile (Maternal and Child Health Cluster) du MS a, avec l'aide des ONG partenaires, approuvé un plan axé sur la DBC du DMPA-SC par ses équipes VHT en juin 2013.
- **Établissement d'une politique opérationnelle** : En collaboration étroite avec le MS, les ONG partenaires ont révisé le programme de formation officiel des VHT à la PF afin d'y intégrer le DMPA-SC, menant à l'approbation officielle du programme révisé en juin 2014.

Ces politiques en place, en 2014, le gouvernement d'Ouganda lançait l'introduction pilote du DMPA-SC à travers le programme VHT. Sous la conduite de différentes ONG, plus de 2 000 agents VHT, dans 28 districts, ont été formés à la PF et, notamment, à l'administration du DMPA-SC et du DMPA-IM. Sur une période de deux ans, les VHT ont administré plus de 130 000 doses de DMPA-SC (Sayana Press). Près du tiers de ces doses l'ont été à de nouvelles utilisatrices de la PF et plus de 40 pour cent, à des femmes âgées de moins de 25 ans – deux groupes cibles clés du MS.

En 2016, fort des données de l'introduction pilote et à l'instigation des acteurs du plaidoyer, le gouvernement d'Ouganda s'engageait publiquement à assurer le passage à l'échelle du DMPA-SC et à l'inscrire sur la liste des médicaments essentiels du pays. Cette inscription formelle a eu lieu en MOIS, permettant ainsi aux dépôts médicaux nationaux de se procurer et de distribuer le produit dans tout le pays.

La prochaine frontière : Promotion de l'auto-administration et de la prestation dans le secteur privé

Le succès des efforts ougandais de DBC du DMPA-SC a ouvert la voie à la poursuite de nouvelles filières d'accès : l'auto-administration et la distribution en pharmacie et dans les *drug shops* agréés.

Intrigué par le potentiel transformateur de l'auto-administration, le MS d'Ouganda a codirigé en 2015 une étude sur la faisabilité et l'acceptabilité de la pratique. Cette étude a constaté que près de 90 pour cent des femmes pouvaient pratiquer l'auto-administration de manière compétente et en temps voulu trois mois après y avoir été formées ; presque toutes désiraient en outre continuer la pratique. En 2016, le MS a convoqué une rencontre majeure de diffusion, y conviant divers bailleurs de la PF, responsables de la mise en œuvre, acteurs du plaidoyer et intervenants de tous les districts du pays, afin de leur présenter les résultats de l'étude et de planifier les prochaines étapes.

Les données favorables à l'auto-administration ont catalysé davantage encore le progrès en Ouganda. Dès la mi-2016, Pfizer Inc. avait déposé à la NDA un dossier de demande de mise à jour de l'étiquette du DMPA-SC (Sayana Press) pour y inclure l'auto-administration, consentie sous approbation conditionnelle



Étude de cas de plaidoyer : Élargir l'accès au DMPA-SC en Ouganda

en août. Conformément à cette approbation préliminaire de la NDA et avec l'autorisation explicite du MS, l'auto-administration a déjà été pilotée dans un district du pays – sous suivi du déploiement dans le pays par les ONG et les acteurs du plaidoyer.

L'offre de la contraception injectable (DMPA-IM et DMPA-SC) dans les pharmacies privées et les drug shops agréés aura présenté une autre opportunité critique encore d'élargissement de l'accès. Ces points de vente constituent une source courante de contraceptifs en Ouganda, surtout pour les filles adolescentes et les jeunes femmes. Pour y permettre l'offre de la contraception injectable, les ONG ont préconisé, ces dernières années, plusieurs initiatives de plaidoyer clés. Notamment :

- Un dialogue politique de haut niveau avec les décideurs clés pour la discussion des données et des recommandations relatives à la prestation de la contraception injectable par les exploitants de drug shops en Ouganda.
- En collaboration avec le MS, formation d'une « équipe spéciale drug shops » appelée à recueillir et aligner les points de vue des intervenants sur le changement de politique proposé et de partager toutes données et recommandations complémentaires.

Par conséquent, en 2016, le MS a prié la NDA de reclassifier tous les produits contraceptifs injectables de manière à permettre leur administration par les pharmaciens et par les exploitants de drug shop agréés. Ce changement de politique est en instance d'approbation.

Enseignements de l'expérience ougandaise

La disponibilité accrue de la contraception injectable, y compris le DMPA-SC, dans le programme de PF ougandais témoigne à la fois de l'engagement du gouvernement ougandais envers la PF et de l'effort des acteurs du plaidoyer et des professionnels de la santé pour la collecte et la présentation de données probantes utiles à l'élaboration de politiques et de pratiques qui permettent d'élargir l'accès aux injectables. Les acteurs du plaidoyer dans d'autres pays peuvent tirer parti des enseignements de l'expérience ougandaise pour introduire les injectables dans les communautés, les points de vente du secteur privé, voire le domicile même des femmes intéressées. Pour l'avenir, le travail réalisé et la poursuite de l'effort offrent bel et bien le potentiel d'assurer à chaque femme et à chaque fille adolescente, où qu'elle vive, l'accès à la contraception injectable.

« L'auto-administration de Sayana Press et la planification familiale aux mains des utilisatrices, voilà bien du bon progrès. »

–Dr Dinah Nakiganda, chef de la santé reproductive au ministère ougandais de la Santé

OUTIL 5



Outil d'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de votre pays

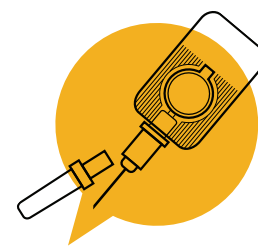
Description : Cet outil est conçu pour vous aider à identifier la phase de votre pays dans le processus d'accès au DMPA-SC. Les quatre phases sont :

- **Phase 1: Approche initiale**
- **Phase 2: Préparation**
- **Phase 3: Introduction**
- **Phase 4: Intégration**

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer, décideurs, implémenteurs

Conseils d'utilisation :

- Examinez cet outil avant d'élaborer votre stratégie de promotion et de plaidoyer. La phase de mise en œuvre de votre pays influence les objectifs de politique et les actions de promotion et de plaidoyer sur lesquels il convient de vous concentrer.
- Lisez la description de chaque phase décrite ci-dessous et déterminez celle qui représente le mieux les objectifs actuellement poursuivis par les décideurs, bailleurs, organisations de mise en œuvre, partenaires de la chaîne d'approvisionnement, intervenants du secteur privé et agents du plaidoyer de votre pays.
- La plupart des pays en sont probablement à des phases différentes suivant que l'on considère le DMPA-SC administré par les agents de santé communautaire par opposition à l'auto-administration. Veillez par conséquent à distinguer les phases de mise en œuvre de votre pays pour ces différentes options de prestation.
- Après avoir identifié la phase de votre pays, reportez-vous à l'outil « Promouvoir l'accès au DMPA-SC : Actions clés par phase de mise en œuvre » pour vous faire une meilleure idée des mesures qui conviennent.



En bref : DMPA-SC (Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Outil d'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de votre pays

L'introduction et le passage à l'échelle de nouvelles technologies contraceptives, y compris le DMPA-SC (Sayana® Press*) – l'acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA) sous-cutané (SC) – peuvent donner lieu à un élargissement spectaculaire de l'accès et des options offertes aux femmes et aux filles adolescentes. Le processus implique quatre phases :

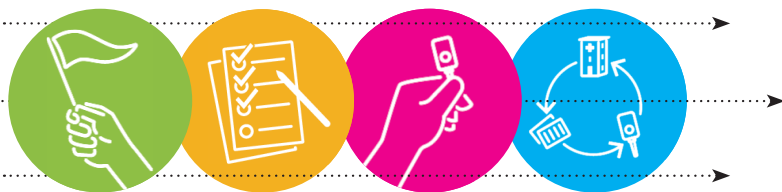
● **approche initiale**, ● **préparation**, ● **introduction**, et ● **Intégration**.



Conseil :

Votre pays ne doit pas nécessairement répondre à tous les critères donnés pour correspondre à une phase particulière. Gardez à l'esprit que les critères représentent les objectifs que votre pays espère atteindre. S'il remplit tous les critères d'une phase particulière, il a atteint la phase suivante.

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc



Phase 1: Approche initiale

État : Les dirigeants de la PF de votre pays sont ouverts à l'idée de l'introduction du produit et l'homologation pointe à l'horizon.

- Votre ministère de la santé (MS) a exprimé son intérêt à l'idée de rendre le DMPA-SC disponible dans le secteur public et privé.
- Les parties prenantes clés telles que les officiels du MS, les bailleurs, les organisations de mise en œuvre, les partenaires de la chaîne d'approvisionnement, le secteur privé et les agents du plaidoyer
 - comprennent la façon dont l'introduction du DMPA-SC pourrait faire progresser les objectifs nationaux de santé ou de PF ou
 - ont identifié les questions de recherche clés auxquelles ils doivent obtenir réponse, le cas échéant.
- Un fabricant de produit DMPA-SC (Pfizer Inc., par exemple) prépare ou a déposé une demande d'homologation à votre autorité nationale de réglementation des médicaments ou il y a des efforts qui se poursuivent pour éliminer les tarifs pour la disponibilité du produit dans ce pays.



Exemples de questions de recherche clés

- Le DMPA-SC pourrait-il nous aider à atteindre les femmes et les filles adolescentes qui n'ont jamais encore eu recours à la PF ?
- La distribution à base communautaire ou dans le secteur privé est-elle réaliste dans notre contexte ?
- Les femmes et les filles adolescentes sont-elles intéressées à l'idée de l'auto-administration ?



Phase 2: Préparation

État : Un produit DMPA-SC est homologué et les dirigeants et responsables de la mise en œuvre de la PF en préparent l'introduction.

- Le produit est homologué pour administration par les agents de santé et/ou l'auto-administration ou une élimination des tarifs est en place pour ce produit.
- Un mécanisme de coordination de l'introduction et d'alignement des parties prenantes est mis en place.
- Un plan/une stratégie d'introduction a été défini, y compris concernant les plans de passage à l'échelle.
- Les ressources financières nécessaires à l'introduction ont été identifiées et sont assurées.
- Au besoin, les travaux de recherche requis pour répondre aux questions clés sont accomplis ou une recherche de mise en œuvre est planifiée pour faciliter l'introduction du produit ou le changement de politique en faveur d'un accès accru. Par exemple, les travaux de recherche peuvent examiner la faisabilité de l'administration du DMPA-SC par certains cadres spécifiques d'agents de santé (agents de santé communautaire, étudiants en médecine, pharmaciens, etc.).
- Au besoin, l'approbation provisoire du MS (à des fins de pilote, par exemple) peut être obtenue pour tout écart des politiques de prestation nationales (concernant les prestataires autorisés à pratiquer l'injection, par exemple).



Conseil :

Si le DMPA-SC est homologué dans votre pays, vous devez trouver automatiquement pour le moins à la phase de préparation.

Remarque concernant les recherches entreprises

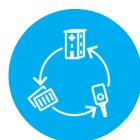
Tandis que s'enrichissent les données disponibles sur le DMPA-SC, ne manquez pas de considérer si votre pays pourrait profiter des résultats de la recherche d'autres pays dans son introduction du produit. Tous les pays ne doivent pas nécessairement effectuer leurs propres études.



Phase 3: Introduction

État : *Un produit DMPA-SC est disponible aux clientes à travers les canaux de prestation ordinaires (ou dans le cadre de recherches sur la mise en œuvre, le cas échéant) et les dirigeants de la PF considèrent/planifient le passage à l'échelle.*

- Le produit a été acheté et est arrivé dans votre pays.
- Le produit est disponible par le biais d'une combinaison quelconque des canaux de prestation suivants, sous administration par les prestataires ou auto-administration :
 - Structures du secteur public (hôpitaux, centres de santé, cliniques, postes/cases de santé).
 - Distribution à base communautaire dans le secteur public ou privé (agents de santé communautaire/bénévoles).
 - Secteur privé (pharmacies, drug shops agréés, organisations privées à but non lucratif).
- Les discussions et la planification du passage à l'échelle sont en cours.



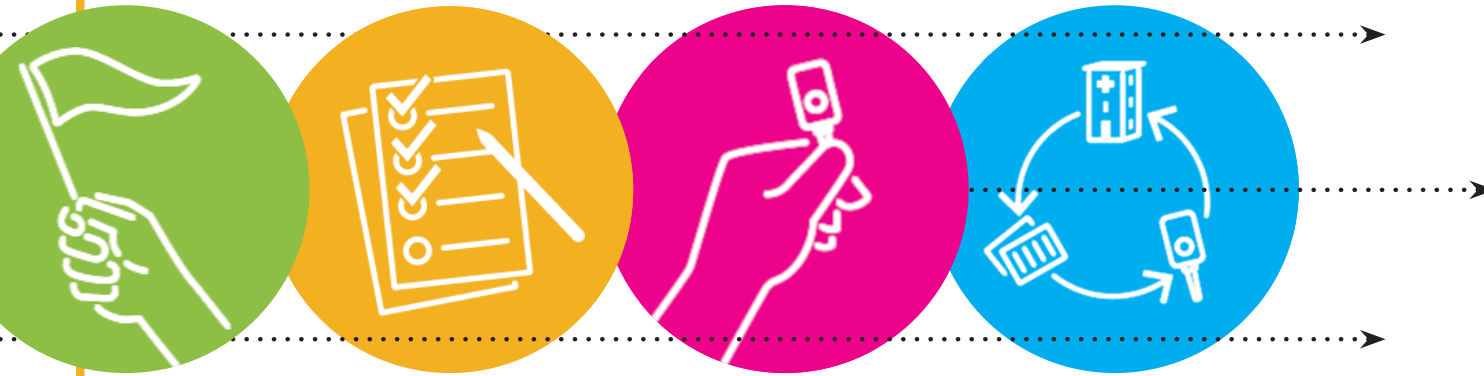
Phase 4: Intégration

État : *Un produit DMPA-SC est intégré dans les systèmes nationaux de contraception aptes à favoriser l'accès durable dans l'ensemble de votre pays.*

- Le produit est complètement intégré dans le système de santé de votre pays (prestataires publics et privés), y compris les politiques et protocoles, la formation, la chaîne d'approvisionnement et les systèmes de suivi.
- Les politiques de soutien de l'accès du produit à l'échelle sont approuvées et mises en œuvre (par exemple, liste nationale des médicaments essentiels, politiques de formation et d'usage, politiques de distribution à base communautaire, offre de contraceptifs dans le secteur privé et auto-administration, et politiques de responsabilisation).
- Le produit est disponible dans les canaux de prestation ordinaires sur l'ensemble de votre pays et tous les prestataires concernés comprennent les politiques afférentes.
- Les sources de financement durable des achats, de la distribution et de la génération de la demande ont été identifiées et sont assurées (dans les budgets nationaux, par exemple).

OUTIL 6

Cette page est que pour utilisation pédagogique. Quand vous imprimer cet outil en Adobe, prière de l'imprimer de la page 2.



Actions clés que les acteurs de plaidoyer peuvent mettre en place pour la mise à l'échelle du DMPA-SC

Description : Cet outil identifie les actions d'impact, propices à l'accroissement de l'accès au DMPA-SC suivant la phase de mise en œuvre de votre pays (voir « Outil d'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de votre pays »). Les actions sont groupées en fonction de trois grands thèmes :

- Faire des données factuelles et probantes les outils d'information de la décision.
- Engager un plaidoyer direct avec les décideurs.
- Éclairer et influencer les politiques.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer

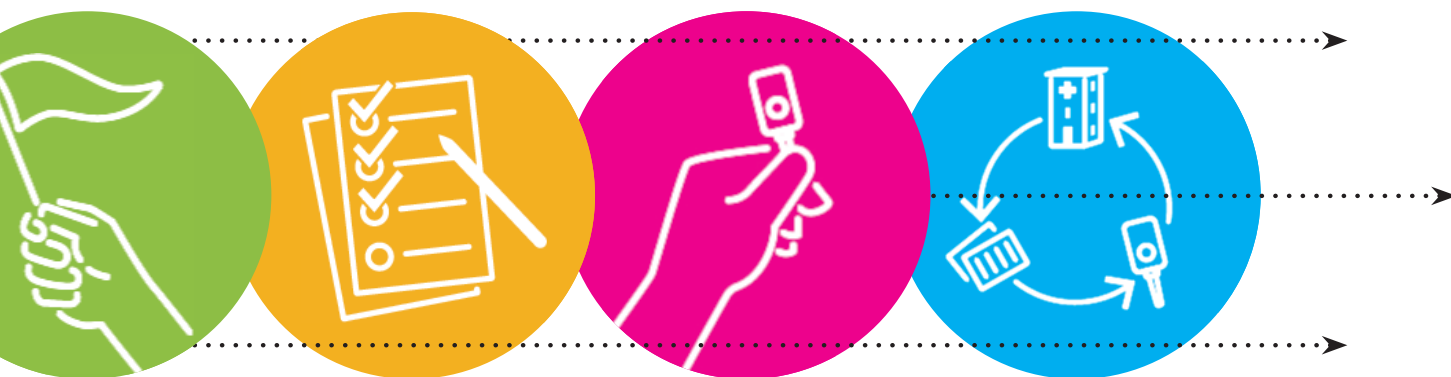
Conseils d'utilisation :

- Considérez cet outil comme le point de départ de l'élaboration des objectifs de politique et des actions de promotion/plaidoyer applicables à la phase de mise en œuvre de votre pays.
- Prière de noter que les suggestions proposées ici sont à titre d'exemple et peuvent servir de point de départ à vos efforts de plaidoyer. N'hésitez pas à innover ! La créativité et l'ingéniosité peuvent faire une différence énorme dans la vie des femmes et des filles adolescentes.
- Reportez-vous au document « Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC » pour quelques exemples de politique utiles à votre effort de promotion et de plaidoyer.



En bref : DMPA-SC (Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses** non désirées avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte**.
- **Stable à température ambiante** (15°C–30°C).
- Durée de conservation de **trois ans**.
- Disponible dans au moins **16 pays**.
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Actions clés que les acteurs de plaidoyer peuvent mettre en place pour la mise à l'échelle du DMPA-SC

De nombreux agents du plaidoyer de la planification familiale (PF) cherchent déjà à élargir les choix et l'accès des femmes et des filles adolescentes à la contraception dans leur pays. L'introduction et le passage à l'échelle d'un injectable facile à utiliser, appelé DMPA-SC (Sayana® Press*) – acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA) sous-cutané (SC) – leur offrent une excellente occasion d'incorporation dans leurs initiatives existantes. Les efforts visés doivent promouvoir les engagements FP2020 de leur pays et les Objectifs de développement durable – en particulier les objectifs 3 (santé et bien-être) et 5 (égalité de genre).











Conseil pratique :

Il est important de cadrer votre plaidoyer du DMPA-SC dans le contexte plus large du choix éclairé, d'un large éventail de méthodes et de l'accès à la contraception. Une vaste gamme de méthodes de PF doit être accessible aux femmes et aux filles adolescentes, qui doivent pouvoir choisir librement la méthode qui répond le mieux à leurs besoins.

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc..

Faites des données **factuelles et probantes** les outils d'information de la décision relative au DMPA-SC.

Action	Phase 1 : Approche initiale	Phase 2 : Préparation	Phase 3 : Introduction	Phase 4 : Intégration
Informez les décideurs de votre pays sur la manière dont l'introduction du DMPA-SC peut contribuer à l'élargissement du choix de méthodes, à la résolution du besoin non satisfait et à l'accès aux contraceptifs dans leur pays.				
Découvrez les besoins d'information de vos décideurs concernant le DMPA-SC et établissez le contact avec les partenaires de recherche et/ou de mise en œuvre afin d'identifier les données probantes existantes qui peuvent être partagées et/ou de déterminer la nécessité éventuelle de nouvelles données ou études.				
Encouragez les chercheurs à faire participer une grande diversité de décideurs, défenseurs et groupes de femmes et de jeunes à la conception de la collecte des données d'introduction ou des études de recherche envisagées dans votre pays. Vous contribuerez ainsi à assurer leur assentiment et à susciter leur intérêt en ce qui concerne la mise des résultats au service d'ajustements éclairés des politiques et des programmes.				
Suivez les nouvelles données de recherche ou d'introduction relatives au DMPA-SC dans votre propre pays ou dans ceux avoisinants. En collaboration avec les partenaires à la recherche ou à la mise en œuvre, mettez en valeur les études/efforts et leur importance dans le processus d'une prise de décision factuelle.				
Avec les chercheurs et les responsables de la mise en œuvre, contribuez à la traduction et à la présentation des données émergentes et probantes à l'usage spécifique des décideurs politiques, en veillant à couvrir les points suivants : <ul style="list-style-type: none"> Élaboration et mise en œuvre de la politique relative au DMPA-SC. Passage du DMPA-SC à l'échelle nationale et sous-nationale. Élargissement de l'accès au DMPA-SC à travers d'autres canaux de prestation. 				

Votre action innovante :



Conseil pratique :





















Le dossier de plaidoyer du DMPA-SC comprend différents outils et modèles factuels, dont une description générale du produit, une note de politique, un résumé factuel et un guide des mythes et réalités. Commencez par vous familiariser avec ces outils et les données qu'ils présentent. Vous pouvez ensuite adapter ces ressources et en tirer parti dans vos rapports avec les décideurs de votre pays.



Vos idées nous intéressent !

Dites-nous ce que vous faites pour promouvoir l'accès au DMPA-SC dans votre pays et qui pourrait profiter à d'autres.

Engagez un **plaidoyer** direct pour dynamiser la promotion du DMPA-SC.

Action	Phase 1 : Approche initiale	Phase 2 : Préparation	Stage 3: Introduction	Phase 4 : Intégration
Générez la demande de DMPA-SC dans votre pays, en particulier parmi les agents de santé, les femmes et les filles adolescentes. Faites intervenir la voix des citoyens dans les décisions et les actes des décideurs politiques, à travers les médias notamment.				
Cartographiez les parties prenantes et/ou actualisez la cartographie existante afin d'identifier les décideurs et les influenceurs clés – y compris les bailleurs – avec lesquels il convient d'engager le plaidoyer.				
Encouragez l'engagement des décideurs à élargir l'accès à un plus grand choix de contraceptifs, au profit d'un plus grand nombre de femmes et des filles adolescentes, en assurant notamment la disponibilité du DMPA-SC dans votre pays.				
Organisez des rencontres de sensibilisation directe au DMPA-SC avec les décideurs, bailleurs et influenceurs ciblés, couvrant spécifiquement les points suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Introduction du DPMA-SC dans le but d'élargir l'éventail de méthodes contraceptives et leur accessibilité aux femmes et aux filles adolescentes de votre pays. • Considération d'une approche du marché total – couvrant le secteur public et privé – pour l'offre du DMPA-SC. • Élaboration et/ou harmonisation des politiques de santé et de développement également utiles au passage à l'échelle du DPMA-SC à travers de multiples canaux de prestation. • Financement spécial à long terme – y compris par des ressources domestiques – du DMPA-SC et d'autres contraceptifs. 				
S'allier aux agents du plaidoyer voués à la cause de plus larges questions d'accès à la contraception – comme la délégation et le transfert de tâches, l'engagement public-privé ou le choix de méthodes – et intégrer les messages et objectifs de politique du DMPA-SC dans un programme de plaidoyer commun.				
Surveiller les sites de programme/introduction du DMPA-SC pour assurer l'existence d'un large éventail de méthodes (non limité au DMPA-SC) et le choix éclairé des femmes et des filles adolescentes, ainsi que pour parer aux ruptures de stocks de DMPA-SC et des autres contraceptifs. Attirer l'attention des partenaires chargés de la mise en œuvre et des officiels ministériels sur les problèmes rencontrés.				

Votre action innovante :



Conseil pratique :

Suivant le contexte de votre pays, il existe de nombreuses politiques utiles à l'élargissement de l'accès au DMPA-SC : de la liste de médicaments essentiels aux directives de traitement standard et aux plans de mise en œuvre chiffrés. L'outil « Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC » met en lumière les principales politiques à considérer suivant la phase de mise en œuvre du DMPA-SC.



Conseil pratique :

Ne menez pas votre plaidoyer du DMPA-SC en solitaire. Outre la collaboration avec d'autres intervenants, ne manquez pas d'opérer de concert et de manière intégrée avec les mécanismes plus larges de la PF et de la santé reproductive dans votre pays. Il est probable que votre gouvernement, vos bailleurs et d'autres parties prenantes coordonnent déjà leur action de PF : à travers l'initiative FP2020, par exemple, ou par l'intermédiaire de groupes de travail. La participation à ces forums existants vous sera stratégiquement utile.

Comprenez, éclairez et influencez les **politiques** d'élargissement de l'accès au DMPA-SC.

Action	Phase 1 : Approche initiale	Phase 2 : Préparation	Phase 3 : Introduction	Phase 4 : Intégration
Avec l'aide de l'outil « Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC », cartographiez les lacunes politiques de votre pays, les goulots d'étranglement et les catalyseurs potentiels d'un meilleur accès des femmes et des filles adolescentes au DMPA-SC à toutes les phases de la mise en œuvre.				
Rassemblez décideurs, acteurs du plaidoyer, chercheurs, responsables de la mise en œuvre, professionnels de la santé et représentants des citoyens en un dialogue ciblé qui aborde et/ou fasse progresser collectivement une thématique d'importance critique par le changement de politique et la mise en œuvre.				
Apportez, d'après votre expertise individuelle ou organisationnelle, un soutien ciblé à l'élaboration des politiques et/ou facilitez les rapports entre décideurs et partenaires mondiaux et régionaux afin d'assurer ce soutien au profit de l'introduction et du passage à l'échelle du DMPA-SC.				
Surveiller la mise en œuvre des politiques pertinentes et leur impact sur l'accès des femmes et des filles adolescentes au DMPA-SC et jetez la lumière sur les défis de responsabilisation posés aux décideurs et aux responsables clés.				

Votre action innovante :



Conseil pratique :

Lors de votre exercice de cartographie des politiques, ne manquez pas de considérer les différents canaux de prestation dont vous voulez tirer parti pour la promotion du DMPA-SC dans votre pays : des structures du secteur public aux points de vente privés (comme les pharmacies ou les drug shops) et des distributeurs à base communautaire à l'administration du DMPA-SC par les femmes elles-mêmes. Le ou les canaux de prestation que vous poursuivez présenteront peut-être des obstacles ou des occasions uniques. Par exemple, si votre pays explore le recours aux agents de santé communautaire pour former les femmes à l'auto-administration, certaines directives politiques spécifiques devront peut-être être définies ou amendées.

Votre liste de contrôle Accès et Responsabilisation

En votre qualité d'acteur du plaidoyer, l'un des rôles les plus importants que vous puissiez assumer consiste à poser les questions essentielles aux décideurs concernant l'accès au DMPA-SC. Vous aiderez ainsi à les tenir responsables de la promotion ou de l'approbation de politiques critiques. Par exemple, en interrogeant votre ministre de la santé (MS) sur l'état de l'homologation du produit, vous pourrez en renforcer la priorité et encourager le MS à résoudre les goulots d'étranglement qui ralentissent peut-être le processus.

Référez-vous à la liste de questions de contrôle ci-dessous pour animer le dialogue avec les parties prenantes à n'importe quelle phase de la mise en œuvre.



Phase 1 : Approche initiale

- Votre MS comprend-il combien la facilité d'emploi et les propriétés uniques du DMPA-SC peuvent favoriser l'élargissement de l'accès aux injectables et de l'éventail de méthodes ?
- Le processus d'homologation du produit est-il en cours ?



Phase 2 : Préparation

- Le produit a-t-il été homologué ?
- A-t-on élaboré un plan d'introduction exhaustif et désigné une personne responsable chargée d'en surveiller l'exécution ?
- Les ressources financières nécessaires à l'introduction ont-elles été identifiées et assurées ?
- Y a-t-il des restrictions de politique concernant la distribution à base communautaire, l'offre de contraceptifs dans le secteur privé (accès en pharmacie/drug shop) ou l'auto-administration ?



Phase 3 : Introduction

- Y a-t-il eu des ruptures de stocks de contraceptifs et, si oui, dans quels canaux de prestation ?
- Les données et l'information des efforts d'introduction et des études de recherche ont-elles été communiquées aux décideurs et aux acteurs du plaidoyer ?
- Y a-t-il des discussions de politique en cours concernant le passage à l'échelle ? Ces discussions comprennent-elles un dialogue sur l'accessibilité économique du produit au MS et à la consommation, ainsi que sur le financement durable de l'approvisionnement, de la distribution et de la programmation ?



Phase 4 : Intégration

- Le DMPA-SC est-il disponible dans l'ensemble de votre pays ?
- Le DMPA-SC figure-t-il dans toutes les politiques pertinentes d'accès, y compris la liste nationale des médicaments essentiels, la distribution à base communautaire, l'offre dans le secteur privé et l'auto-administration ?
- A-t-on identifié des ressources de financement durables et assuré le soutien de l'accès à l'échelle ?

OUTIL 7



Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC

Description : Cet outil présente un aperçu des politiques fondamentales qui affectent l'introduction et le passage à l'échelle des contraceptifs injectables, y compris le DMPA-SC.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer .

Conseils d'utilisation :

- Servez-vous de cet outil pour identifier les politiques qu'il faudrait peut-être changer dans votre pays pour permettre l'élargissement de l'accès au DMPA-SC à travers différents canaux de prestation.
- Cet outil se combine aussi parfaitement avec :
 - la note de politique « DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser »
 - l'outil « Actions clés que les acteurs de plaidoyer peuvent mettre en place pour la mise à l'échelle du DMPA-SC »
- Bien que destiné aux acteurs de la promotion et du plaidoyer, cet outil contient une information et des ressources de politique qui peuvent aussi intéresser les décideurs.



En bref : DMPA-SC
(Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC

Un des aspects les plus intéressants du DMPA-SC – acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA) sous-cutané (SC) – est le potentiel qu'il offre d'autonomiser les femmes et les filles adolescentes et d'accroître dans une mesure spectaculaire leur accès à la contraception.

La simplicité et la facilité d'emploi de produits DMPA-SC tels que Sayana® Press* – combinaison innovante du médicament contraceptif et de l'aiguille en un seul dispositif – rendent possibles l'administration du produit par une multitude d'individus formés, des agents de santé communautaire aux pharmaciens et aux femmes elles-mêmes. L'intégration du DMPA-SC dans un large éventail de méthodes contraceptives peut aider les pays à résoudre leur besoin non satisfait, à atteindre de nouvelles utilisatrices, à respecter les engagements de l'initiative FP2020 et à progresser vers la réalisation des Objectifs de développement durable – en particulier les objectifs 3 (santé et bien-être) et 5 (égalité de genre).

La promesse d'élargissement de l'accès ne peut être tenue que si des politiques favorables sont en place. Dans de nombreux pays, toutefois, des politiques restrictives entravent la prestation de la contraception injectable à travers les canaux clés de la distribution à base communautaire (DBC), du secteur privé et de l'auto-administration. Ce document sert à illustrer des politiques qui sont importantes pour les défenseurs afin d'assurer que les produits DMPA, y compris le DMPA-SC sont à la portée des femmes et adolescents.



Homologation : Ce que les acteurs du plaidoyer doivent savoir

L'homologation est la première étape à franchir dans les pays qui désirent élargir l'accès au DMPA-SC. En général, les nouveaux produits contraceptifs doivent être enregistrés auprès de l'autorité nationale de réglementation des médicaments (ANRM) de votre pays avant de pouvoir être achetés, importés et utilisés. Les fabricants sont responsables du dépôt des demandes d'homologation. La décision de poursuivre l'homologation des injectables dans votre pays revient en fin de compte au fabricant, qui doit y voir un créneau de marché.

L'ANRM décide généralement s'il convient d'homologuer un produit ou non d'après l'analyse de l'information soumise par le fabricant, indépendamment du plaidoyer ou des partenaires de mise en œuvre. Cela dit, vous pouvez influencer indirectement la poursuite de l'homologation en suscitant l'intérêt de votre ministère de la santé (MS) à l'égard du DMPA-SC et/ou de l'option d'auto-administration. Si le MS se fait le champion du produit, aux côtés des bailleurs et du fabricant, le processus peut en bénéficier. Une fois la demande d'homologation déposée, vous pouvez vous enquêter auprès du MS et/ou de l'ANRM sur la progression du dossier. Finalement, l'élimination des tarifs pourrait être une option pour avoir des produits dans le pays au cas où l'enregistrement du produit n'est pas encore finalisé.

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.



Liste des médicaments essentiels (LME)

La politique

Une LME nationale est une politique clé qui identifie les produits de santé sûrs, efficaces et à bon rapport de coût-efficacité nécessaires à la population d'un pays.

Son importance

La LME nationale peut jouer un rôle important au passage à l'échelle des injectables dans les structures du secteur public de votre pays. Dans certains pays, un nouvel injectable doit être inscrit sur la LME nationale (en fonction de sa formule, pas de sa marque) pour que le gouvernement puisse l'acheter et le distribuer à travers les canaux du secteur public.

Plus d'infos

- [Essential Medicines for Reproductive Health: Guiding Principles for their Inclusion on National Essential Medicines Lists](#) [en anglais].
- [Listes modèles OMS des médicaments essentiels](#)



Politiques relatives à la distribution à base communautaire (DBC) de la contraception injectable

La politique

Ces politiques permettent aux agents de santé communautaire/bénévoles/distributeur·s d'administrer les contraceptifs injectables. Par exemple :

- Directives politiques et normes de prestation applicables à la santé reproductive/PF.
- Politiques applicables aux agents de santé communautaire.
- Politiques de délégation/partage des tâches.
- Portée des politiques du travail.
- Programmes de formation et organismes accréditeurs des agents de santé communautaire et des pharmaciens couvrant l'administration de la contraception injectable.

Son importance

Dans de nombreux pays, les agents/bénévoles/distributeur·s communautaires assurent l'apport de conseil et méthodes (« Standard Days », préservatif masculin et féminin, pilule) aux populations éloignées. Des politiques de DBC relatives aux injectables sont souvent nécessaires au passage à l'échelle communautaire. Il est essentiel d'assurer l'existence dans votre pays d'une politique d'appui de la DBC des injectables pour atteindre les femmes et filles adolescentes mal desservies, y compris les nouvelles utilisatrices de la contraception. Si votre pays dispose déjà d'une politique couvrant la DBC des injectables, sa mise à jour est peut-être nécessaire pour permettre la DBC des produits DMPA-SC tels que Sayana Press.

Plus d'infos

- [Fourniture de contraceptifs injectables par les agents de santé communautaire : Une stratégie CBA2I efficace \(Boîte à outils de plaidoyer\)](#)
- [Les agents de santé communautaires peuvent administrer des contraceptifs injectables en toute sécurité et efficacité : Conclusions d'une consultation technique](#)
- [Optimisation des rôles du personnel de santé par la délégation des tâches pour améliorer l'accès aux interventions de santé maternelle et néonatale](#)



Politiques relatives à la fourniture de contraceptifs dans le secteur privé

La politique

Ces politiques incluent diverses lois, réglementations et politiques qui affectent la participation du secteur privé au marché de la contraception. Leur impact concerne par exemple :

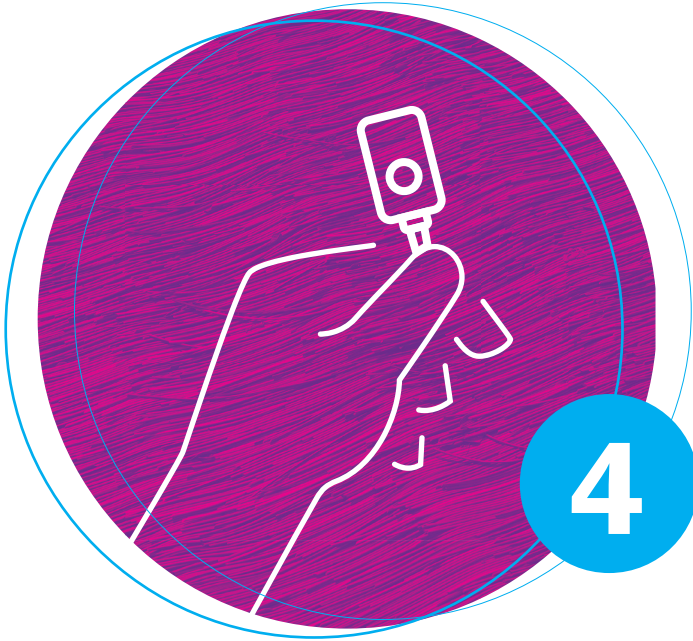
- Si et quels types d'entreprises ou cadre d'agents sanitaires peuvent vendre les injectables.
- Si et quels types de prestataires privés peuvent administrer les injectables.

Son importance

Les points de vente privés – tels que pharmacies et drug shops – représentent souvent une source importante de contraceptifs, surtout pour les adolescents et les jeunes. Il existe cependant dans beaucoup de pays des obstacles politiques à la fourniture de contraceptifs dans le secteur privé. Par exemple, certains pays ont des lois qui excluent certains types de prestataires (comme les pharmaciens) de l'administration de tout type d'injectable. Assurer l'existence dans votre pays de politiques favorables à la distribution des injectables dans le secteur privé (y compris les formules intramusculaires traditionnelles et le DMPA-SC) peut favoriser un accès plus durable et atteindre potentiellement plus de jeunes et de nouvelles utilisatrices de la contraception.

Plus d'infos

- [Meeting Demand for Modern Contraception: Role of the Private Sector](#) [en anglais]
- [Reaching Youth with Modern Contraception](#) [en anglais]
- [Rôles des agents de santé dans la dispensation des soins liés à l'avortement sécurisé et de la contraception post-avortement](#) (Lignes directrices de l'OMS préconisant l'administration des contraceptifs injectables par les pharmaciens) [en anglais]



Politiques d'usage : Directives, supports de formation et aide-mémoire (y compris pour l'auto-administration)

La politique

Ces politiques définissent les lignes directrices et les instructions relatives au DMPA-SC. Les supports et la formation doivent être adaptés à l'audience visée : les professionnels de la santé, les agents de santé communautaire et/ou les femmes et les jeunes (pour l'auto-administration).

Son importance

Les directives, supports de formation et aide-mémoire sont des ressources fondamentales à l'appui de l'introduction et du passage à l'échelle. Vous pouvez jouer un rôle clé dans le plaidoyer auprès de votre MS pour la mise au point et la large diffusion des ressources et l'assurance de leur disponibilité parmi les prestataires et les utilisatrices finales.

Plus d'infos

- [Supports d'introduction de Sayana Press : Formation et communication](#) (auto-administration comprise)



Plans de mise en œuvre chiffrés de la PF

La politique

Feuilles de route pluriannuelles concrètes, ces plans aident les gouvernements à investir leurs ressources limitées de manière stratégique et efficace, pour répondre à la demande grandissante de PF et atteindre leurs objectifs de PF, y compris ceux de l'initiative FP2020 et les engagements du partenariat de Ouagadougou.

Son importance

Faire figurer le DMPA-SC dans le plan de mise en œuvre chiffré de votre pays peut être utile au maintien de l'engagement et à la mobilisation des ressources de passage à l'échelle.

Plus d'infos

- [FP2020 Costed Implementation Plan Resource Kit](#) [en anglais]



Politiques qui affectent l'auto-administration

Étant donné la nouveauté de l'auto-administration, l'expérience des pays est faible concernant les types de politique qu'il faudrait éventuellement modifier pour permettre aux femmes de l'adopter. Au minimum, le produit doit être homologué à l'auto-administration. S'il est déjà homologué pour administration par les agents de santé, le fabricant doit introduire une demande de mise à jour de l'étiquette à l'ANRM. Si le DMPA-SC n'est pas encore homologué dans votre pays, toute nouvelle demande à l'effet couvrira vraisemblablement l'auto-administration, sur la base de l'approbation réglementaire rigoureuse obtenue au Royaume-Uni en 2015.

Recherchez avec les dirigeants de la PF dans votre pays s'il faudra obtenir une autorisation formelle de l'auto-administration après l'homologation réglementaire. Déterminez si votre pays devra disposer de politiques d'appui de la fourniture anticipée du DMPA-SC aux femmes (par les prestataires fixes ou les agents de DBC, par exemple, ou par vente en pharmacie ou drug shop). Considérez si les agents de santé communautaire ou les pharmaciens pourraient être bien placés pour former les clientes à l'auto-administration dans votre contexte, et quelles révisions de politique pourraient être requises à l'effet.

OUTIL 8



Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

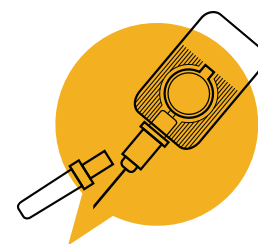
Une occasion exceptionnelle d'élargir l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception.

Description : Ce document présente une information de nature générale concernant l'environnement de la planification familiale, une brève description du DMPA-SC, un aperçu factuel de la manière dont le DMPA-SC élargit l'accès à travers différents canaux de prestation et des recommandations de politique et de promotion/plaidoyer à l'adresse des décideurs, compte tenu de la « phase de mise en œuvre » du pays.

Groupe cible : Décideurs, y compris les officiels ministériels de la santé et des finances.

Conseils d'utilisation :

- Veillez à personnaliser cette note avant de l'utiliser dans vos échanges avec les décideurs de votre pays. Les instructions d'adaptation de l'information et des recommandations de politique au contexte de votre pays sont incluses dans le document et vous trouvez ou vous devrez copier et coller le texte qui s'applique.
- Ne manquez pas d'identifier la phase d'accès de votre pays à l'aide de l'outil « Outil d'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de votre pay » avant l'adaptation de ce document.



En bref : DMPA-SC (Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

Une occasion exceptionnelle d'élargir
l'accès des femmes et des adolescentes
à la contraception.

Nécessité de redoubler les efforts de planification familiale au Pays A

L'accès à la contraception moderne produit un effet majeur sur la vie des femmes et des adolescentes. La planification familiale (PF) améliore la santé des femmes et de leur famille, renforce l'autonomisation des femmes et réduit la pauvreté. Mieux encore, l'accès à un plus large éventail de méthodes contraceptives aidera notre pays à tenir ses engagements FP2020 et à réaliser, en fin de compte, les Objectifs de développement durable. Pourtant, au Pays A, XX pour cent de femmes mariées en âge de procréer qui désirent éviter ou espacer leurs grossesses ne pratiquent pas la contraception, en partie parce que les méthodes existantes ne leur sont pas accessibles ou acceptables.

Engagements FP2020 du Pays A

Mettez en évidence les engagements FP2020 de votre pays dans cet encadré.



Conseils de personnalisation des deux premières sections :

- Incluez une indication statistique du besoin de contraception non satisfait dans votre pays, ainsi que de l'usage de la contraception injectable.
- Ces données sont publiées sur le site [PMA2020](#) ou sur celui des [Enquêtes démographiques et de santé](#).
- Mettez en évidence les engagements FP2020 de votre pays dans l'encadré prévu à cet effet. Ces engagements sont publiés sur le [site Web de l'initiative FP2020](#).

Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

Une occasion exceptionnelle d'élargir l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception

Une nouvelle option contraceptive transforme l'accès

Les récentes innovations de la contraception injectable promettent un élargissement spectaculaire de l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception. Les injectables sont déjà familiers à beaucoup de femmes, qui les utilisent déjà au Pays A [spécifiez le pourcentage de femmes qui utilisent les injectables dans votre pays, si ces données existent]. Un nouveau type d'injectable, désigné sous l'appellation d'acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA) sous-cutané (SC) – ou DMPA-SC – peut faciliter l'injection. Sayana® Press* est la marque sous laquelle le produit DMPA-SC est aujourd'hui proposé dans la plupart des pays. La présentation « tout-en-un » de Sayana Press combine le contraceptif et l'aiguille en un même dispositif facile à utiliser, sous formation minimale. Il convient bien pour l'accès aux femmes et aux adolescentes à l'endroit même où elles vivent, en particulier selon les modes de prestation suivants :

- Distribution à base communautaire (DBC).
- Points de vente du secteur privé, comme les pharmacies et les *drug shops*.
- Auto-administration par les clientes mêmes, à domicile .

L'expérience et l'observation supportent l'élargissement de l'accès

Ces dernières années, de nombreux pays ont lancé le DMPA-SC (Sayana Press). Mi-2016, plus d'un million de doses avaient été administrées à travers les services PF ordinaires de sept pays. Les données disponibles et émergentes des introductions pilotes, de la recherche sur l'auto-administration et d'autres études indiquent que le produit élargit considérablement l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception, en particulier à travers les canaux de prestation dans les milieux isolés.



DISTRIBUTION À BASE COMMUNAUTAIRE

Beaucoup de femmes et adolescentes présentant un besoin non satisfait en Pays A vivent dans les milieux ruraux et isolés [spécifiez-en le nombre, si ces données existent] et pourraient bénéficier de l'accès à la contraception injectable dans leurs communautés.

Les données laissent entendre non seulement que les agents de santé communautaire peuvent administrer le DMPA-SC, mais aussi que la DBC permet d'atteindre de nouvelles utilisatrices de la contraception :

- Les agents de santé communautaire ont administré avec succès au moins 150 000 doses de DMPA-SC (Sayana Press) au Sénégal et en Ouganda entre 2014 et la mi-2016.

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.

L'enthousiasme mondial monte pour le DMPA-SC

Le produit DMPA-SC actuel « tout-en-un » (Sayana Press) a capté l'attention des gouvernements nationaux, des bailleurs de la PF, des organisations de mise en œuvre et des groupes de plaidoyer :

2011: Obtention de l'approbation réglementaire rigoureuse du Royaume-Uni (suivie de l'homologation dans de nombreux pays membres de l'initiative FP2020).

2012: Annonce d'engagement FP2020 public-privé pour l'élargissement de l'accès au DMPA-SC à prix abordables.

2014–2016: Introductions pilotes couronnées de succès au Burkina Faso, en République démocratique du Congo, à Madagascar, au Niger, au Nigeria, au Sénégal et en Ouganda.

2014: Négociation d'un prix réduit permettant aux acheteurs qualifiés des 69 pays les plus pauvres du monde de se procurer Sayana Press au prix de USD 1/dose, beaucoup plus proche du prix des injectables intramusculaires traditionnels tels que le Depo-Provera.

2015: Homologation à l'auto-administration au Royaume-Uni et dans plusieurs pays d'Europe.

2016: Homologation à l'auto-administration au Niger et au Nigeria ; processus en cours dans au moins 10 autres pays.

Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

Une occasion exceptionnelle d'élargir l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception

- Les introductions pilotes et les recherches menées dans différents pays indiquent que la DBC du DMPA-SC (Sayana Press) atteint un nombre considérable de femmes qui n'avaient jamais encore eu recours à la PF moderne.



VENTE EN PHARMACIE ET DRUG SHOP

Les points de vente privés, tels que les pharmacies et les drug shops, représentent souvent une source importante de contraceptifs, surtout pour les adolescents et les jeunes. Une analyse récente indique qu'en Afrique subsaharienne, en Asie et en Amérique latine, environ la moitié des adolescentes obtiennent leur contraception de sources du secteur privé, y compris les pharmacies privées (Projet Strengthening Health Outcomes Through the Private Sector [SHOPS]). [Spécifiez le nombre d'adolescentes et/ou femmes qui accèdent à la contraception à travers le secteur privé dans votre pays, si ces données existent].

Plusieurs pays commencent à explorer le potentiel de l'offre du DMPA-SC dans les pharmacies et les drug shops :

- Au Nigeria, l'organisme de marketing social DKT International a introduit le produit en 2014 dans les points de vente du secteur privé, y compris les pharmacies.
- Au Sénégal, l'organisme de marketing social ADEMAS a commencé à offrir le produit par l'intermédiaire des pharmaciens.
- En Ouganda, le gouvernement a entrepris la mise à jour de ses politiques afin de permettre l'offre de la contraception injectable en pharmacie et *drug shop*.



AUTO-ADMINISTRATION

L'auto-administration de la contraception peut représenter un moyen important de surmonter les obstacles d'accès et de permettre aux femmes d'assumer leur propre protection. De nombreux pays considéreront vraisemblablement l'option, à mesure de l'approbation de la pratique par les autorités réglementaires nationales et de l'accumulation de données probantes à son égard.

Les études effectuées à ce jour laissent entendre que l'auto-administration de Sayana Press est à la fois faisable et acceptable aux yeux des femmes :

En Ouganda, une étude récente a constaté que près de 90 pour cent des femmes peuvent pratiquer l'auto-administration de manière compétente et en temps voulu trois mois après y avoir été formées (PATH).



Conseils de personnalisation de cette section

- Mentionnez le nombre de femmes et d'adolescentes qui présentent un besoin non satisfait dans votre pays et indiquez le nombre de femmes qui accèdent à la contraception dans le secteur privé. Ces données sont publiées sur le site [PMA2020](#) ou sur celui des [Enquêtes démographiques et de santé](#).
- Reprenez quelques données clés sur la DBC, les ventes en pharmacie et drug shop et l'administration à domicile et l'auto-administration dans le Résumé factuel.

Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

Une occasion exceptionnelle d'élargir l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception

Recommandations de politique et de plaidoye

Si l'on veut réaliser le potentiel du DMPA-SC et y assurer un accès général, il est essentiel de disposer d'un environnement politique favorable. Les décideurs ont un rôle critique à jouer dans la promotion de la PF, l'engagement et la coordination des parties prenantes et le renforcement des politiques d'élargissement de l'accès assuré aux femmes et aux adolescentes.



Phase initiale :

- **Défendez ardemment l'élargissement du choix de méthodes contraceptives et l'accès des femmes et des adolescentes.** Apprenez comment les nouvelles méthodes contraceptives, y compris le DMPA-SC, peuvent être bénéfiques aux objectifs de PF et aux engagements FP2020 de votre pays, tout en marquant aussi une différence positive dans la vie des femmes et des adolescentes.
- **Engagez le débat sur l'introduction de nouvelles méthodes contraceptives, y compris le DMPA-SC, avec des parties prenantes multisectorielles.** Encouragez le dialogue politique avec le gouvernement, les bailleurs, les organisations de mise en œuvre, les partenaires de la chaîne d'approvisionnement, le secteur privé et les acteurs du plaidoyer, au sujet de la planification de l'introduction, concernant notamment l'élargissement de l'accès à travers de multiples canaux publics et privés. Faites appel aux donateurs et au fabricant du produit pour lancer le processus d'homologation.



Phase de préparation :

- **Aidez à assurer le bon déroulement et aboutissement du processus d'homologation.** Encouragez votre autorité nationale de réglementation des médicaments à entretenir la communication avec le fabricant (par exemple, Pfizer Inc.) et résoudre sans délais les obstacles qui pourraient apparaître.
- **Veillez à mettre en place les éléments de base importants à l'introduction du produit.** Identifiez clairement un mécanisme centralisé apte à coordonner les efforts d'introduction entre le gouvernement, les organisations de mise en œuvre, les partenaires de la chaîne d'approvisionnement, le secteur privé et les acteurs du plaidoyer. Élaborez un plan d'introduction exhaustif et définissez les politiques d'usage clés, telles que directives, supports de formation et aide-mémoire. Veillez à ce



Conseils de personnalisation de cette section

- Commencez par déterminer la phase de votre pays en vous référant au document « Outil d'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de votre pays ».
- Cela fait, limitez vos recommandations à celles qui correspondent à cette phase. Supprimez les autres phases et les recommandations qui s'y appliquent. Prière de supprimer le titre du stage de votre pays
- Ajustez la mise à jour des recommandations applicables à votre phase de mise en œuvre pour les rendre aussi spécifiques que possibles. Par exemple, indiquez-y les noms des organismes de décision ou certaines politiques particulières.

Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

Une occasion exceptionnelle d'élargir l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception

que les données de suivi collectées pendant l'introduction soient disponibles pour répondre aux questions des dirigeants clés de la PF. Assurez les ressources financières nécessaires aux efforts d'introduction.

- **Identifiez les restrictions politiques à la DBC, la vente en pharmacie et drug shop et/ou l'administration à domicile/auto-administration.** Déterminez les politiques qu'il faudra définir, mettre à jour et/ou aligner pour faciliter l'accès général aux injectables, y compris le DMPA-SC.



Phase d'introduction :

- **Suivez les progrès de l'introduction, partagez l'information et résolvez les obstacles.** Veillez par exemple à suivre l'usage et à établir le contact avec les experts de la chaîne d'approvisionnement de façon à pouvoir identifier et résoudre rapidement les goulots d'étranglement courants, comme les ruptures de stocks de contraceptifs (injectables compris) potentielles aux lieux d'introduction.
- **Préconisez les changements de politique qui élargissent l'accès aux contraceptifs injectables.** Assurez l'inclusion des injectables, y compris les produits DMPA-SC, dans les politiques. Notamment :
 - Liste nationale des médicaments essentiels.
 - Politiques d'autorisation de la DBC (normes de prestation de la PF/santé reproductive, stratégies et programmes de formation des agents de santé communautaire, politiques de délégation/partage des tâches).
 - Politiques d'autorisation de l'offre dans le secteur privé.
 - Politiques d'autorisation de l'auto-administration (si nécessaire).
 - Politiques plus larges de PF/santé reproductive, comme les stratégies nationales ou les plans de mise en œuvre chiffrés de la PF.
- **Faites avancer la discussion du passage à l'échelle.** Invitez le gouvernement, les bailleurs, les organisations de mise en œuvre, les partenaires de la chaîne d'approvisionnement, le secteur privé et les acteurs du plaidoyer à débattre les stratégies de passage à l'échelle du DMPA-SC. Servez-vous des données obtenues des efforts d'introduction ou des recherches effectuées pour guider le processus décisionnel.

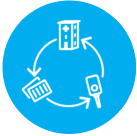


Conseils de personnalisation des politiques

- Indiquez les politiques spécifiques que votre gouvernement doit modifier pour élargir l'accès aux injectables, y compris au DMPA-SC.
- Référez-vous au document « Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC » pour plus de détails et ressources sur les politiques visées.

Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

Une occasion exceptionnelle d'élargir l'accès des femmes et des adolescentes à la contraception



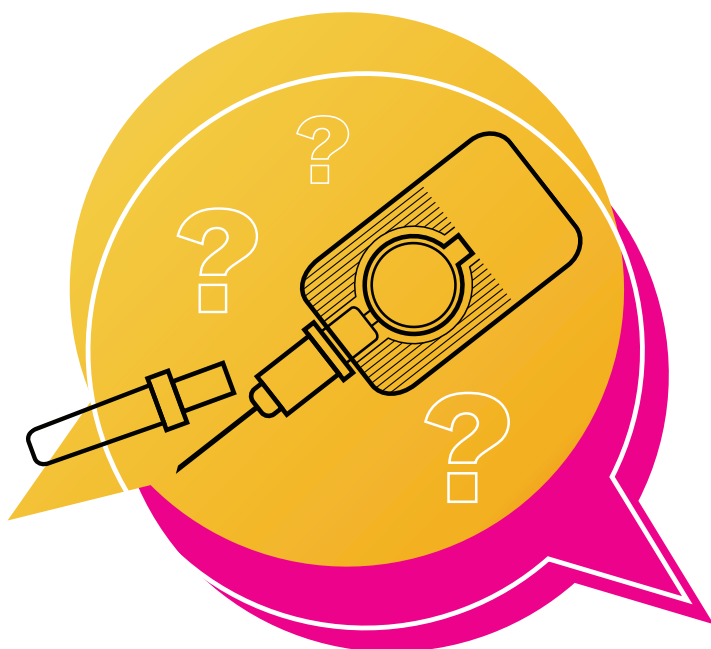
Phase d'intégration :

- **Assurez la disponibilité constante du DMPA-SC, au sein d'une gamme complète d'options contraceptives et de services de qualité.**
- **Assurez le financement durable nécessaire au soutien à long terme de l'accès au DMPA-SC à l'échelle.** Engagez des ressources domestiques au soutien du passage à l'échelle, pour renforcer l'appropriation dans le pays et réduire la dépendance à l'égard des donateurs. Incluez le DMPA-SC dans les plans de mise en œuvre chiffrés de la PF.
- **Diffusez et exécutez rigoureusement les politiques [énoncez les politiques spécifiques visées] qui élargissent l'accès aux contraceptifs injectables.** Assurez la communication et la disponibilité des changements de politique adoptés aux parties prenantes concernées du secteur public, du secteur privé et de la société civile. Procurez des ressources humaines et financières suffisantes à la mise en œuvre de ces changements.
- **Soutenez les responsables de la santé et les décideurs de niveau sous-national pour assurer la disponibilité de fournitures et ressources de formation adéquates, ainsi que la mise en œuvre des politiques de délégation/partage des tâches.**

Accès général à l'horizon

La contraception injectable, y compris le DMPA-SC, peut faire une grande différence au niveau de la santé et de la vie des femmes et des adolescentes, pourvu toutefois que soient assurés l'engagement politique, les politiques de soutien et un financement adéquats. Les décideurs, donateurs, organisations de mise en œuvre, partenaires de la chaîne d'approvisionnement, intervenants du secteur privé et acteurs du plaidoyer doivent assurer ensemble l'accessibilité générale des injectables, dans le cadre d'un large éventail de méthodes.

OUTIL 9



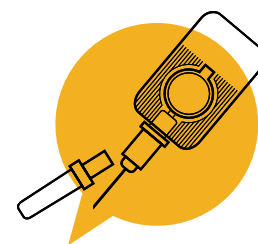
Éléments clés du DMPA-SC : Répondre aux questions et dissiper les mythes relatifs au nouveau type de contraception Injectable

Description : Ce document présente une information factuelle concise, qui vous aidera à répondre aux questions courantes et à dissiper les mythes relatifs à la contraception injectable. Les mythes ne sont pas énoncés spécifiquement car leur répétition tend à les renforcer dans les esprits.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer.

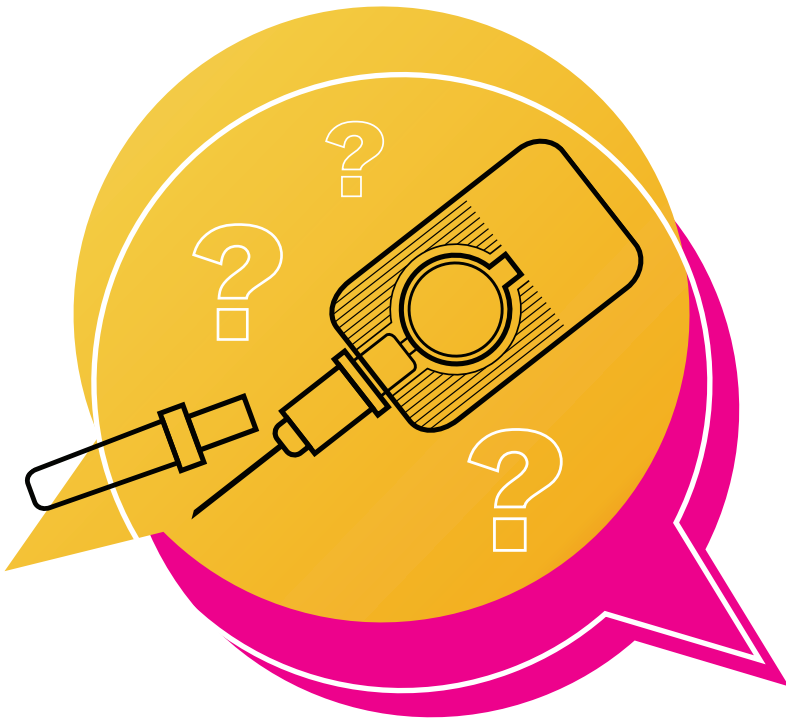
Conseils d'utilisation :

- Incorporez les réponses données ici dans vos messages aux décideurs et aux représentants des médias, surtout si ces questions sont souvent posées dans votre pays ou votre communauté.
- Au besoin, ce document peut aussi être imprimé et distribué aux décideurs.



En bref : DMPA-SC (Sayana® Press)

- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).



Éléments clés du DMPA-SC : Répondre aux questions et dissiper les mythes relatifs au nouveau type de contraception Injectable

EMPLOI

Q

La contraception injectable à base de DMPA (acétate de médroxyprogestérone dépôt), administrée dans le muscle (intramusculaire-IM) ou sous la peau (sous-cutané-SC) convient-elle à la plupart des femmes ?

A

OUI. La plupart des femmes et des filles adolescentes en âge de procréer qui désirent une méthode réversible sûre et efficace peuvent utiliser les injectables à base de DMPA.

- Pour tous renseignements concernant les femmes qui ne doivent pas utiliser les produits injectables à base de DMPA (par exemple, les femmes atteintes de forte hypertension artérielle ou de diabète aggravé), voir les [Critères de recevabilité pour l'adoption et l'utilisation continue de méthodes contraceptives publiés par l'Organisation mondiale de la Santé.](#)

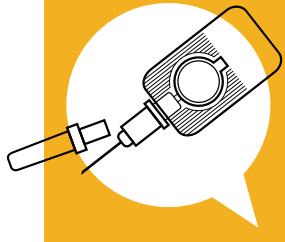
Q

Les filles adolescentes et les femmes qui n'ont jamais eu d'enfant peuvent-elles utiliser la contraception injectable ?

A

OUI. Les filles adolescentes et les femmes peuvent avoir une grossesse saine et des enfants en bonne santé après avoir utilisé la contraception injectable.

- Après l'arrêt de la contraception injectable, les filles adolescentes et les femmes ne tombent pas nécessairement enceintes tout de suite. Cet effet est temporaire. Il faut parfois six à 12 mois après la dernière injection pour qu'une femme conçoive.
- Si une femme déjà enceinte utilise un contraceptif injectable, l'injection ne causera pas d'effets négatifs pas plus qu'elle n'interrompra la grossesse en cours.



Eléments clés du DMPA-SC :

Répondre aux questions et dissiper les mythes relatifs au nouveau type de contraception Injectable

Q La contraception injectable peut-elle s'accompagner d'effets secondaires ?

A **OUI.** Tous les contraceptifs hormonaux peuvent causer des effets secondaires. Certaines femmes en sont atteintes, d'autres pas.

- Les injectables à base de DMPA peuvent perturber le cycle menstruel des femmes, affecter leur libido et causer un gain de poids ou des maux de tête. Par exemple, une femme n'aura peut-être pas de règles. Il n'y a rien d'anormal à cela. La raison en est que ses règles se sont simplement arrêtées. Il n'y a pas de sang bloqué dans son corps.
- Il est important d'offrir un conseil clair et franc et de discuter les stratégies de gestion des effets secondaires possibles avec les utilisatrices potentielles.

ADMINISTRATION

Q Est-ce que la plupart des gens peuvent administrer la contraception injectable ?

A **OUI.** Presque tout le monde peut apprendre à injecter le DMPA-SC avec une formation et une assistance suffisantes.

- Les agents de santé communautaire et le personnel de pharmacie ou drug shop peuvent être formés à l'administration sûre et efficace du DMPA-IM et du DMPA-SC.
- Les femmes et les filles adolescentes peuvent être formées à l'auto-administration du DMPA-SC (voir plus bas).

CONSERVATION

Q Les agents de santé et les femmes peuvent-ils stocker les produits contraceptifs injectables en formation sanitaire isolée, dans les villages ou à domicile ?

A **OUI.** La contraception injectable se conserve à température ambiante (jusqu'à 30°C), jusqu'à sa date de péremption.

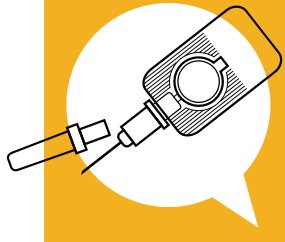
- Les femmes qui ont essayé l'auto-administration au Sénégal et en Ouganda ont généralement pu conserver leurs unités de DMPA-SC, en toute sécurité et discrétion, chez elles.

AUTO-ADMINISTRATION

Q Les femmes et les filles adolescentes peuvent-elles s'auto-administrer l'injectable avec succès ?

A **OUI.** La recherche récente menée au Sénégal et en Ouganda démontre que la plupart des femmes vivant dans les milieux ruraux peuvent être formées à l'auto-administration, en particulier avec l'aide d'instructions en images pour la formation et l'accompagnement.

- La plupart des femmes qui ont eu l'occasion d'essayer l'auto-administration disent l'apprécier.
- L'Ouganda commence à déployer l'auto-administration de routine hors contexte de recherche et suivra l'expérience de près pour identifier les meilleures pratiques.



Eléments clés du DMPA-SC :

Répondre aux questions et dissiper les mythes relatifs au nouveau type de contraception Injectable



Pourquoi les programmes de planification familiale devraient-ils considérer l'option de l'auto-administration ?



- L'auto-administration met le pouvoir de la contraception aux mains des femmes. Les femmes qui peuvent mieux contrôler leur fécondité bénéficient de meilleures occasions d'éducation, de formation et d'emploi. Elles peuvent améliorer leur sécurité financière, pour elles-mêmes et pour leur famille, au bénéfice ultime de la société et de l'économie.



Que sait-on de l'élimination des unités de DMPA-SC après l'auto-administration ?



- Une étude récente sur l'auto-administration en Ouganda a constaté que 94 pour cent des femmes éliminaient le dispositif utilisé dans une latrine à fosse (ce qui n'est pas une approche durable à long terme) et que 71 pour cent le gardaient dans un récipient de ménage impénétrable avant l'élimination.
- Les programmes doivent formuler une stratégie de récupération des dispositifs utilisés pour incinération. En Ouganda, de nouveaux efforts engagent les agents de santé communautaire à participer à une élimination sûrel.
- La formation à l'auto-administration doit insister sur l'importance du dépôt des dispositifs utilisés à aiguille découverte dans des récipients de ménage impénétrables avant l'élimination finale.

CONTRACEPTION INJECTABLE ET VIH



Que sait-on de la contraception injectable et du VIH ?



- Aucune méthode de contraception hormonale ne protège contre le VIH. Les femmes qui pratiquent la contraception hormonale (y compris les injectables) doivent utiliser aussi le préservatif pour éviter le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- Certaines études semblent indiquer que les femmes qui pratiquent la contraception injectable progestative pourraient être plus vulnérables au VIH ; d'autres non. En 2012 et 2014, un groupe d'experts de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a examiné toutes les données disponibles et convenu que ces données ne justifient pas à l'heure actuelle la restriction d'usage des contraceptifs hormonaux, y compris le DMPA, chez les femmes particulièrement vulnérables au VIH.
- L'OMS conseille d'informer les femmes courant un risque élevé de contraction du VIH sur le fait que les injectables à base de DMPA accroissent peut-être leur risque de contraction du VIH. Les femmes et les couples à haut risque de VIH doivent aussi être informés des mesures de prévention du VIH et y avoir accès, notamment le préservatif masculin et féminin.
- Ensemble, les acteurs du plaidoyer de la planification familiale, les responsables de la mise en œuvre, les décideurs politiques, les prestataires et les clientes peuvent réclamer de plus solides liens entre les services sanitaires de prévention des grossesses non planifiées et ceux de prévention et traitement du VIH.

OUTIL 10



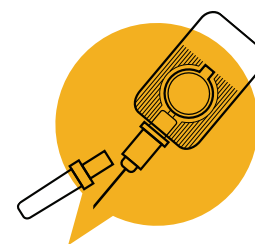
DMPA-SC - images destinées aux médias sociaux

Description : Ces images sont conçues pour éveiller l'intérêt et susciter le dialogue sur le DMPA-SC dans les médias sociaux (Facebook et Twitter, notamment).

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer et décideurs.

Conseils d'utilisation :

- Ces images attirent l'attention : servez-vous-en et partagez-les aux moments de grande importance ou d'interrogation politique.
- À paraître : Ces images pourront aussi accompagner les messages médiatiques sociaux en cours d'élaboration et qui viendront compléter ce dossier.



- **99 pour cent efficace pour prévenir les grossesses non désirées** avec une administration correcte et opportune, tous les trois mois.
- **Dispositif pré-rempli et prêt à l'administration.**
- **Facile à utiliser**, même pour les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-administration).
- **Compact et léger.**
- Facile à injecter, grâce à une **aiguille courte.**
- **Stable à température ambiante (15°C–30°C).**
- Durée de conservation de **trois ans.**
- Disponible dans au moins **16 pays.**
- Offert au prix de **USD 1 par dose** aux acheteurs qualifiés (y compris les MS des pays de l'initiative FP2020).

Dossier de plaidoyer :

Comment utiliser les supports

COMPILATIONS DE FAITS: OUTILS 1-4

OUTIL 1

Présentation générale du DMPA-SC :

Un nouveau type de contraception injectable, qui élargit l'accès et les options

Description: Cet outil éducatif présente une description générale de haut niveau du DMPA-SC (le produit Sayana® Press*). Le lecteur y trouvera, en bref, les avantages factuels de l'acétate de médroxyprogestérone dépôt (DMPA) sous-cutané (SC) ou DMPA-SC, le potentiel qu'il offre d'autonomiser les femmes et les adolescentes, sa disponibilité et ce qui le différencie du DMPA intramusculaire.

Groupe cible : Décideurs.

Conseils d'utilisation :

- Accompagnez ce feuillet avec des autres supports compris dans le dossier de ressources, en vue de leur distribution aux décideurs. Notamment :
 - Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable.
 - Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser.
- La dernière page de ce document (« En quoi le DMPA-SC diffère-t-il de la contraception intramusculaire ? ») peut être imprimée et distribuée individuellement aux décideurs ou autres intervenants, selon les besoins.

* Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.

Dossier de plaidoyer :

Comment utiliser les supports

OUTIL 2

Résumé factuel :

Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

Description : Ce document offre une compilation des données factuelles existantes sur le DMPA-SC et, plus spécifiquement, le produit Sayana Press. Il se présente sous forme de titres-messages factuels, suivis des données correspondantes de différents pays.

Groupe cible : Décideurs.

Conseils d'utilisation :

- Lors du partage de ce document, attirez l'attention sur les sections qui susciteront le plus l'intérêt des décideurs ciblés, comme le potentiel d'accès du DMPA-SC aux nouvelles utilisatrices de la planification familiale ou d'autonomisation des femmes grâce à l'auto-administration.
- Incorporez les points de données pertinents du résumé dans les messages ou supports de plaidoyer ou de promotion que vous élaborerez.

Dossier de plaidoyer :

Comment utiliser les supports

OUTIL 3

Resources : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable

Description : Ce document liste les principales références et ressources de la base factuelle relative au DMPA-SC. Il va de pair avec le « Résumé factuel : Ce que l'on sait du DMPA-SC, un nouveau type de contraception injectable ».

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer et décideurs.

Conseils d'utilisation :

- Joignez ce document au Résumé factuel si votre décideur ciblé désire avoir accès aux données qui y sont présentées.
- Considérez ce document comme une ressource pour vous-même aussi. Lisez les articles et les publications indiquées pour renforcer vos connaissances sur le DMPA-SC.

Dossier de plaidoyer :

Comment utiliser les supports

OUTIL 4

Étude de cas de plaidoyer : Élargir l'accès au DMPA-SC en Ouganda

Description : Ce document décrit les principaux efforts de renforcement des données, actions de promotion et plaidoyer et changements de politique survenus en Ouganda sous les auspices de décideurs, d'organismes de mise en œuvre et de groupes de plaidoyer engagés, voués à accroître l'accès à la contraception injectable, y compris le DMPA-SC.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer.

Conseils d'utilisation :

- Cette étude de cas vise principalement à donner aux acteurs du plaidoyer un exemple du chemin politique de l'introduction du DMPA-SC suivi en Ouganda, à travers la distribution à base communautaire, les pharmacies et drug shops et l'auto-administration. Vous pourrez ainsi tirer parti des expériences et des enseignements tirés de l'introduction ougandaise, pour éclairer vos objectifs de politique et votre stratégie pour l'élargissement du choix de méthodes et de l'accès grâce au DMPA-SC dans votre pays.
- L'étude de cas ougandaise pourra intéresser aussi les décideurs. N'hésitez pas à l'imprimer et à la distribuer à vos groupes de politique ciblées.

Dossier de plaidoyer :

Comment utiliser les supports

OUTILS DE POLITIQUE ET PLAIDOYER/PROMOTION : OUTILS 5-8

OUTIL 5

Outil d'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de votre pays

Description : Cet outil est conçu pour vous aider à identifier la phase de votre pays dans le processus d'accès au DMPA-SC. Les quatre phases sont :

- **Phase 1: Approche initiale**
- **Phase 2: Préparation**
- **Phase 3: Introduction**
- **Phase 4: Intégration**

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer

Conseils d'utilisation :

- Examinez cet outil avant d'élaborer votre stratégie de promotion et de plaidoyer. La phase de mise en œuvre de votre pays influence les objectifs de politique et les actions de promotion et de plaidoyer sur lesquels il convient de vous concentrer.
- Lisez la description de chaque phase décrite ci-dessous et déterminez celle qui représente le mieux les objectifs actuellement poursuivis par les décideurs, bailleurs, organisations de mise en œuvre, partenaires de la chaîne d'approvisionnement, intervenants du secteur privé et agents du plaidoyer de votre pays.
- La plupart des pays en sont probablement à des phases différentes suivant que l'on considère le DMPA-SC administré par les agents de santé communautaire par opposition à l'auto-administration. Veillez par conséquent à distinguer les phases de mise en œuvre de votre pays pour ces différentes options de prestation.
- Après avoir identifié la phase de votre pays, reportez-vous à l'outil « Promouvoir l'accès au DMPA-SC : Actions clés par phase de mise en œuvre » pour vous faire une meilleure idée des mesures qui conviennent.

Dossier de plaidoyer :

Comment utiliser les supports

OUTIL 6

Actions clés que les acteurs de plaidoyer peuvent mettre en place pour la mise à l'échelle du DMPA-SC

Description : Cet outil identifie les actions d'impact, propices à l'accroissement de l'accès au DMPA-SC suivant la phase de mise en œuvre de votre pays (voir « Promouvoir l'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de mise en œuvre de votre pays »). Les actions sont groupées en fonction de trois grands thèmes :

- Faire des données factuelles et probantes les outils d'information de la décision.
- Engager un plaidoyer direct avec les décideurs.
- Éclairer et influencer les politiques.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer

Conseils d'utilisation :

- Considérez cet outil comme le point de départ de l'élaboration des objectifs de politique et des actions de promotion/plaidoyer applicables à la phase de mise en œuvre de votre pays.
- Prière de noter que les suggestions proposées ici sont à titre d'exemple et peuvent servir de point de départ à vos efforts de plaidoyer. N'hésitez pas à innover ! La créativité et l'ingéniosité peuvent faire une différence énorme dans la vie des femmes et des filles adolescentes
- Reportez-vous au document « Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC » pour quelques exemples de politique utiles à votre effort de promotion et de plaidoyer.

Dossier de plaidoyer : Comment utiliser les supports

OUTIL 7

Les politiques importantes à l'intention des acteurs de plaidoyer pour améliorer l'accès au DMPA-SC

Description : Cet outil présente un aperçu des politiques fondamentales qui affectent l'introduction et le passage à l'échelle des contraceptifs injectables, y compris le DMPA-SC.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer .

Conseils d'utilisation :

- Servez-vous de cet outil pour identifier les politiques qu'il faudrait peut-être changer dans votre pays pour permettre l'élargissement de l'accès au DMPA-SC à travers différents canaux de prestation.
- Cet outil se combine aussi parfaitement avec :
 - la note de politique « DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser »
 - l'outil « Actions clés que les acteurs de plaidoyer peuvent mettre en place pour la mise à l'échelle du DMPA-SC »
- Bien que destiné aux acteurs de la promotion et du plaidoyer, cet outil contient une information et des ressources de politique qui peuvent aussi intéresser les décideurs.

Dossier de plaidoyer : Comment utiliser les supports

OUTIL 8

Note de politique : DMPA-SC : Nouvelle contraception injectable facile à utiliser

Une occasion exceptionnelle d'élargir
l'accès des femmes et des adolescentes
à la contraception.

Description : Ce document présente une information de nature générale concernant l'environnement de la planification familiale, une brève description du DMPA-SC, un aperçu factuel de la manière dont le DMPA-SC élargit l'accès à travers différents canaux de prestation et des recommandations de politique et de promotion/plaidoyer à l'adresse des décideurs, compte tenu de la « phase de mise en œuvre » du pays.

Groupe cible : Décideurs, y compris les officiels ministériels de la santé et des finances.

Conseils d'utilisation :

- Veillez à personnaliser cette note avant de l'utiliser dans vos échanges avec les décideurs de votre pays. Les instructions d'adaptation de l'information et des recommandations de politique au contexte de votre pays sont incluses dans le document.
- Ne manquez pas d'identifier la phase d'accès de votre pays à l'aide de « Outil d'accès au DMPA-SC : Identifier la phase de votre pays » avant l'adaptation de ce document.

Dossier de plaidoyer : Comment utiliser les supports

SUPPORTS DE COMMUNICATION ET DE VISIBILITÉ : OUTILS 9-10

OUTIL 9

Éléments clés du DMPA-SC : Répondre aux questions et dissiper les mythes relatifs au nouveau type de contraception Injectable

Description : Ce document présente une information factuelle concise, qui vous aidera à répondre aux questions courantes et à dissiper les mythes relatifs à la contraception injectable. Les mythes ne sont pas énoncés spécifiquement car leur répétition tend à les renforcer dans les esprits.

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer.

Conseils d'utilisation :

- Incorporez les réponses données ici dans vos messages aux décideurs et aux représentants des médias, surtout si ces questions sont souvent posées dans votre pays ou votre communauté.
- Au besoin, ce document peut aussi être imprimé et distribué aux décideurs.

Dossier de plaidoyer : Comment utiliser les supports

OUTIL 10

DMPA-SC - images destinées aux médias sociaux

Description : Ces images sont conçues pour éveiller l'intérêt et susciter le dialogue sur le DMPA-SC dans les médias sociaux (Facebook et Twitter, notamment).

Groupe cible : Acteurs du plaidoyer et décideurs.

Conseils d'utilisation :

- Ces images attirent l'attention : servez-vous-en et partagez-les aux moments de grande importance ou d'interrogation politique.
- À paraître : Ces images pourront aussi accompagner les messages médiatiques sociaux en cours d'élaboration et qui viendront compléter ce dossier.

Dossier de plaidoyer : Comment utiliser les supports

Autres supports de plaidoyer et promotion du DMPA-SC en cours d'élaboration

- **Glossaire de termes relatifs aux injectables DMPA.**
- **Décideurs exemplaires et leur rôle dans l'accroissement de l'accès au DMPA-SC.**
- **Outils de promotion/plaidoyer médiatique :** Points à faire valoir sur le plan des relations publiques et de la visibilité médiatique, dans les blogs personnalisables, les éditoriaux, les communiqués de presse, les lettres à l'éditeur et les exemples de messages médiatiques sociaux (pour Facebook et Twitter).
- **Présentation PowerPoint adaptable** sur le DMPA-SC et l'élargissement de l'accès.
- **Fiche documentaire sur le DMPA et le risque de contraction du VIH** (à déterminer, suivant le calendrier des recommandations mises à jour de l'Organisation mondiale de la Santé).
- **Nouvelles études de cas de pays** (à déterminer).

Dissémination du dossier de plaidoyer et promotion du DMPA-SC

Une version préliminaire des 10 ressources initiales du dossier sera publiée sur le [site d'Advance Family Planning](#) parallèlement aux comptes rendus et présentations de la réunion Augmenter l'accès à la prochaine génération de contraceptifs injectables.

Les documents finaux seront accessibles sur le [site de la Reproductive Health Supplies Coalition](#). Le lancement général du Dossier de plaidoyer et promotion du DMPA-SC est prévu pour mars/avril 2017.