

Recommandations à propos des supports de formations pour le déploiement du DMPA-SC

L'exercice pratique de l'injection, l'approvisionnement, et l'élimination des déchets pour la formation des agents de santé et les clientes d'auto-injection



Résumé des recommandations

- **Utiliser le produit DMPA-SC actif pour la démonstration de l'injection et l'exercice pratique.**
- **Commander une à trois unités de DMPA-SC supplémentaires par apprenti(e) (agent de santé ou candidate à l'auto-injection) lors de l'approvisionnement.**
- **Utiliser des substituts d'injection disponibles localement, qui donnent l'impression d'une injection dans la couche de graisse sous-cutanée (par ex., préservatifs remplis de sel ou de sucre).**
- **Observer les normes locales d'élimination des déchets médicaux pour les kits de formation utilisés et les substituts d'injection.**

Le DMPA sous-cutané (DMPA-SC)^a est un nouveau contraceptif injectable trimestriel simple d'emploi, de conception propice à l'auto-injection. L'administration du DMPA-SC nécessite l'apprentissage de quelques étapes critiques. Les programmes de formation des agents de santé comme des candidates à l'auto-injection organisés à ce jour prévoient la démonstration et la pratique de l'injection.

Cette note résume les recommandations de PATH d'après les enseignements tirés de l'expérience de cinq pays (Burkina Faso, Nigeria, Ouganda, République démocratique du Congo [RDC] et Sénégal).

Types d'unités requises pour la démonstration et l'exercice pratique

Dans certains contextes, les activités pilotes et de recherche ont bénéficié de dons ou de fortes subventions pour l'achat de dispositifs Uniject^{TMb} remplis d'eau pour la démonstration et l'exercice pratique. Pour l'avenir, PATH renonce à cette approche et recommande plutôt l'usage d'unités de DMPA-SC actif (produit réel non périmé) pour les raisons suivantes :

- L'achat, la distribution et la gestion de stocks séparés de dispositifs remplis d'eau font augmenter les coûts et alourdissent la charge logistique et d'approvisionnement.
- L'usage du produit actif est le plus efficace pour la formation et l'exercice pratique, car il permet d'apprécier la viscosité propre du DMPA et de voir la suspension (un

liquide laiteux blanc) quand on agite l'unité avant l'injection (une étape cruciale).

- L'usage du produit actif élimine le risque de distribution accidentelle d'unités remplies d'eau aux clientes de l'auto-injection.

En certains endroits, les unités de DMPA-SC périmées ont aussi été considérées pour la démonstration et l'exercice pratique, mais l'approche exigerait aussi un travail de gestion logistique considérable et une source constante d'unités périmées. Le risque de confusion entre les unités périmées ou non serait aussi plus grand, pour les agents de santé comme pour les clientes de l'auto-injection, si les deux circulent dans le système.

Recommandation : PATH recommande l'usage d'unités de DMPA-SC actif (NON périmées ni remplies d'eau) pour la démonstration et l'exercice pratique, en particulier pour les clientes de l'auto-injection.

Nombre d'unités requises pour la démonstration et l'exercice pratique

PATH a examiné l'information relative à la formation des agents de santé et/ou les données de la recherche sur l'auto-injection au Burkina Faso, au Nigeria, en Ouganda, en RDC et au Sénégal. La plupart des agents de santé et des clientes de l'auto-injection ont appris la technique d'injection à l'aide d'une ou deux unités seulement. Certaines femmes et certains agents de santé peuvent nécessiter une assistance supplémentaire, indépendamment du nombre d'exercices accomplis.

PATH conseille aux programmes de :

- Tenir compte des besoins en matériel de formation dans toutes les commandes de DMPA-SC : en estimant notamment avec les partenaires de mise en œuvre le nombre d'agents de santé et de candidates probables à l'auto-injection à former^c.
- Examiner les normes relatives à l'exercice pratique d'injections de DMPA intramusculaire (DMPA-IM) dans le pays et considérer s'il y a des enseignements à tirer pour le DMPA-SC.
- Tenter de dissiper les préoccupations de coûts accrus ou de « gaspillage » du produit réel en insistant sur les points suivants :

- L'auto-injection du DMPA-SC reste économique par rapport aux injections de DMPA-IM par les agents de santé, même si les candidates à l'auto-injection doivent pratiquer la technique deux fois (d'après les analyses du Sénégal et d'Ouganda).
- L'importance d'une bonne technique d'injection ne peut être surestimée quand on sait les résultats qu'elle représente pour la santé (prévention des grossesses non planifiées).
- Veuillez nous contacter à FPoptions@path.org si vous avez des questions sur la disponibilité des fonds d'approvisionnement dans votre pays.

Recommandation : PATH recommande aux organismes d'achat et aux programmes des pays de commander une à trois unités de DMPA-SC actif supplémentaires par apprenti(e) (agent de santé ou candidate à l'auto-injection) pour couvrir les injections requises pour la démonstration et l'exercice pratique.

Remarque : PATH cherche à déterminer s'il serait possible que les femmes apprennent l'auto-injection selon d'autres approches : en observant par exemple une démonstration, avec l'aide d'une aide visuelle, puis en bénéficiant d'un accompagnement lors de la première auto-injection sous surveillance directe. Les résultats de l'expérience seront analysés et les recommandations mises à jour en 2019.

Substituts de pratique de l'injection

Les programmes d'introduction dans les pays et les travaux de recherche ont eu recours à différents substituts pour la démonstration et l'exercice pratique de l'injection ; notamment : des préservatifs remplis de sel ou de sucre (Sénégal et Ouganda), des gants de latex remplis de coton (Sénégal), des coussinets fabriqués localement et remplis de sable (RDC), de l'éponge (Burkina Faso) et des bouteilles en plastique vides (Nigeria).

Recommandation : PATH recommande l'usage de substituts d'injection disponibles localement, qui donnent l'impression d'une injection dans la couche de graisse sous-cutanée de l'abdomen, à l'avant de la cuisse ou à l'arrière du haut du bras — de préférence les préservatifs ou les gants en latex remplis de sel ou de sucre.

Élimination des aiguilles et des substituts

La déclaration conjointe de l'OMS-UNICEF-UNFPA concernant l'emploi de seringues autobloquantes dans les services de vaccination (<http://apps.who.int/iris/handle/10665/63650>) recommande le recours aux boîtes de sécurité pour l'élimination des aiguilles afin de réduire le risque encouru par le personnel de santé et le public en général. Conformément à ces directives, lors des phases d'introduction et de recherche dans les pays, les responsables de la mise en œuvre ont indiqué avoir collecté les dispositifs Uniject usagés dans des boîtes de sécurité ou autres récipients adéquats (comme des bouteilles en plastique), qu'ils ont ensuite envoyés à une structure de santé en vue de leur incinération. Les substituts ayant servi à l'injection d'unités de DMPA réel lors des formations ont aussi été traités comme déchets médicaux, étant donné leur faible teneur en DMPA.

Recommandation : PATH recommande l'observation des normes locales d'élimination des déchets médicaux pour les kits de formation utilisés ainsi que pour les substituts d'injection contenant le produit réel. Par exemple, les kits de formation peuvent être collectés dans des boîtes de sécurité et envoyés à la structure de santé appropriée disposant d'une infrastructure qui en permette l'incinération.

Remarque : Bien que sans rapport spécifique avec les supports de formation, PATH et le ministère ougandais de la Santé donnent actuellement aux femmes qui choisissent l'auto-injection un récipient étanche peu coûteux d'origine locale (comme un pot de vaseline) pour qu'elles y mettent leurs unités usagées en attendant de pouvoir les retourner, à leur convenance, à un agent ou à une structure de santé. Les résultats de l'expérience seront analysés et les recommandations mises à jour en 2019.

a. Commercialisé par Pfizer sous la marque Sayana® Press. Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.
b. Uniject est une marque de BD.

c. Pour les programmes qui prévoient l'auto-injection, la quantification doit aussi tenir compte du nombre d'unités que les femmes seront autorisées à emporter après leur formation.

PATH

PATH est une organisation mondiale à vocation d'équité en matière de santé, qui cherche à cette fin à rapprocher institutions publiques, entreprises commerciales, entreprises sociales et investisseurs dans le but de résoudre les problèmes de santé les plus pressants du monde. Forte de son expertise dans le domaine de la science, de la santé, de l'économie, de la technologie et du plaidoyer, entre nombreuses autres spécialités, PATH élabore des solutions et les porte à l'échelle : vaccins, médicaments, appareils, diagnostics et approches innovantes de renforcement des systèmes de santé partout dans le monde. Renseignements complémentaires sur www.path.org.

Renseignements complémentaires
www.path.org/dmpa-sc
FPoptions@path.org
+1-206-285-3500

Date de publication
Octobre 2018

John Snow, Inc.

JSI est une entreprise vouée à améliorer et à promouvoir la santé publique aux États-Unis et dans le reste du monde. JSI opère dans plus de 40 pays, en partenariat avec des clients en quête d'approches innovantes souples, qui résolvent les problèmes complexes de la santé publique et renforcent les systèmes sanitaires pour améliorer les services et, en fin de compte, la santé humaine. Renseignements complémentaires sur www.jsi.com.