



COLLABORATIF POUR L'ACCÈS AU DMPA SOUS-CUTANÉ

Le DMPA sous-cutané : données, expériences et ressources pour l'introduction

Webinaire | 24 avril 2018



Les présentateurs



Siri Wood, MIA

- Introduction et bref aperçu
- Le Collaboratif pour l'accès au DMPA-SC



Alain Kabore, MPH, MIH

- Ressources et outils
- Réseau d'apprentissage et d'échange (LAN)



Maymouna Ba, MSc

- L'auto-injection : Formation et ressources



John Durgavich

- Quantification : DMPA-SC - Guide d'accompagnement

Si vous avez des questions...

- Si vous avez des questions à poser aux présentateurs de ce webinaire, soumettez-les par la fonction de conversation (chat) de votre ordinateur.
- Nous allons rassembler toutes les questions posées et prévoyons d'y répondre pendant la période Questions-Réponses après les présentations.



Le DMPA sous-cutané (DMPA-SC ; marque Sayana® Press) est un nouvel injectable qui s'administre sous la peau.

Le DMPA-SC est :

- Une méthode sûre et efficace de prévention de la grossesse.
- Administré tous les 3 mois.
- Pré-rempli prêt à l'administration.
- Facile à utiliser.
- Compact et léger, avec une aiguille courte.



Le DMPA sous-cutané comparé au DMPA intramusculaire

PATH/Patrick McKern



DMPA sous-cutané (Sayana® Press)

- Système d'injection pré-rempli « tout-en-un ».
- S'administre dans le tissu adipeux (sous la peau).
- Dose plus faible de DMPA (104 mg).
- Aiguille de 2,5 centimètres.



DMPA intramusculaire (Depo-Provera® et options génériques)

- Présentation en flacon avec seringue séparée.
- S'injecte dans le muscle.
- Dose plus forte de DMPA (150 mg).
- Aiguille de 3,8 centimètres.

Les deux produits

- Méthodes sûres et efficaces de prévention des grossesses non désirées.
- Administrés tous les 3 mois.
- Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- Effets secondaires comparables.
- Stables à température ambiante.

DMPA : acétate de médroxyprogestérone dépôt.

Depo-Provera et Sayana Press sont des marques déposées de Pfizer Inc. Uniject est une marque de BD.



Le produit DMPA sous-cutané actuel : approbation réglementaire de Sayana Press*

- Homologué par les autorités réglementaires européennes et de plus de 25 pays du monde.
- Homologué à l'auto-injection au Royaume-Uni, dans plusieurs pays d'Europe et dans un nombre grandissant de pays FP2020, comme le Ghana, Myanmar, le Niger, le Nigeria, l'Ouganda et la Zambie.

Disponibilité*

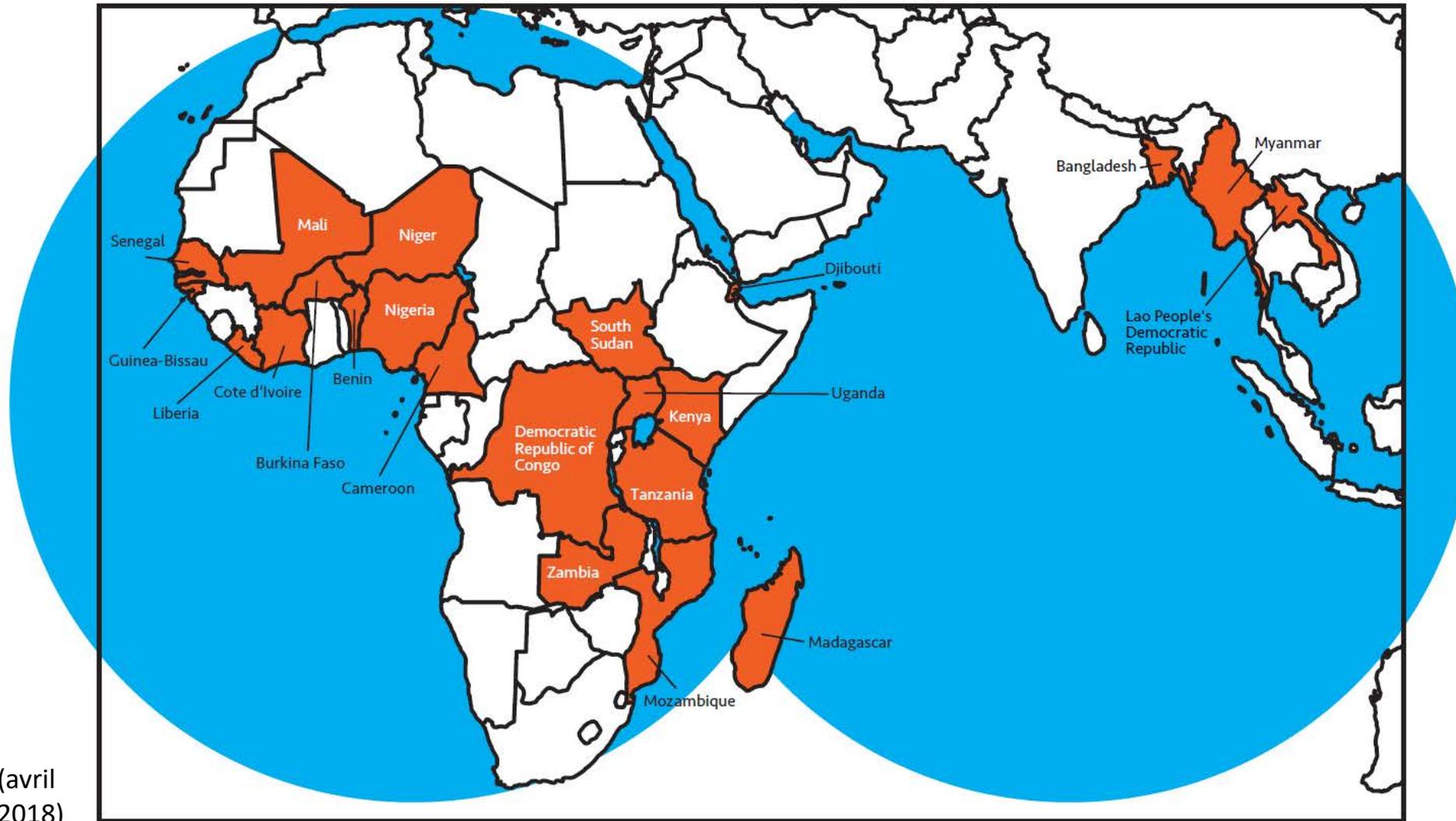
- Disponible dans plus de 15 pays FP2020.

Prix*

- Proposé aux acheteurs qualifiés du secteur public au prix de USD 0,85/dose.

*Information courante mai 2017.

Introduction du DMPA-SC en cours dans plus de 20 pays



Quelques pays d'introduction pilote ou introduction en cours

- Bangladesh
- Bénin
- Burkina Faso
- Cameroun
- Côte d'Ivoire
- Djibouti
- Guinée-Bissau
- Kenya
- Laos
- Libéria
- Madagascar
- Mali
- Mozambique
- Myanmar
- Niger
- Nigeria
- Sénégal
- Soudan du sud
- Tanzanie
- Ouganda
- République démocratique du Congo
- Zambie

(avril 2018)

Les faits : ce que l'on sait du DMPA-SC

- Haut degré d'acceptabilité.
- Élargit l'accès des femmes et des filles adolescentes à travers les canaux plus proches de leur lieu de résidence :



- Niveau communautaire



- Auto-injection



- Pharmacies et dépôts de vente agréés



PATH/Gabe Bienczycki

Le Collaboratif pour l'accès au DMPA sous-cutané

Le **Collaboratif pour l'accès** va accroître les choix contraceptifs et l'autonomisation des femmes et des filles en contribuant substantiellement à l'assurance de la disponibilité pérenne, sur le long terme, du DMPA sous-cutané dans le cadre d'un large éventail de méthodes contraceptives.

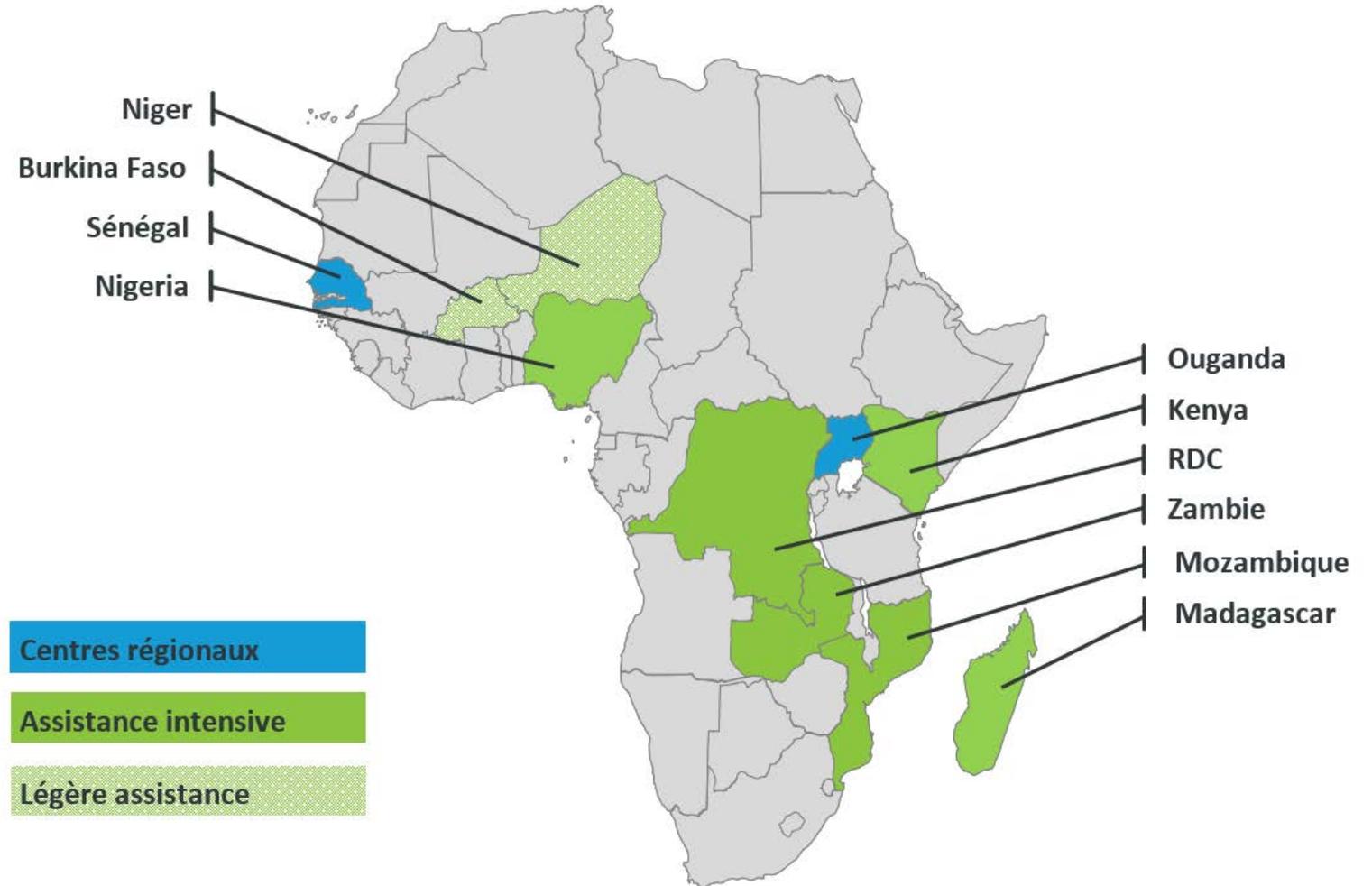
Le Collaboratif est un effort de ***coordination et d'assistance technique*** qui :

- appuie les ministères de la santé, en étroite collaboration avec les partenaires des pays, en vue de la préparation de plans d'introduction chiffrés du DMPA sous-cutané, sous la conduite du MdS et selon l'approche du marché total, et
- aide à coordonner la mise en œuvre des plans nationaux, suivre les progrès, soutenir l'apprentissage et le partage d'information et apporter l'assistance technique éventuellement requise.

Le Collaboratif pour l'accès au DMPA sous-cutané - Pays prioritaires : 1^{re} année

Le Collaboratif pour l'accès soutiendra l'intégration du DMPA-SC dans les programmes et systèmes de PF de 8 à 12 pays prioritaires.

D'autres pays seront accompagnés par les centres d'assistance technique régionaux et bénéficieront des réseaux d'apprentissage et d'action (LAN).



Réseaux d'apprentissage et d'action (LAN) du Collaboratif pour l'accès au DMPA-SC

Le **Collaboratif pour l'accès** comprend deux réseaux virtuels d'apprentissage entre pairs (l'un pour les pays de langue anglaise, l'autre pour ceux de langue française) axés sur le passage à l'échelle du DMPA-SC, y compris l'auto-injection.

Objectifs des réseaux LAN :

- Répondre aux besoins d'information identifiés par des échanges au niveau local (pays) de données, d'outils et de pratiques exemplaires.
- Accélérer l'adoption des meilleures pratiques et de l'innovation dans l'introduction et le passage à l'échelle du DMPA-SC, y compris l'auto-injection.
- Renforcer les capacités des décideurs nationaux et des acteurs de la mise en œuvre dans les secteurs publics/privés en vue de l'élaboration, de l'exécution et de la supervision des plans d'introduction et de mise à l'échelle du DMPA-SC.

Réseau d'apprentissage et d'action (LAN) du Collaboratif pour l'accès au DMPA-SC

Participants

- ONG intervenant dans la mise en œuvre
- Responsables des services techniques des MdS (SR/PF, Promotion de la sante, etc.)
- Responsables des services déconcentrés et décentralisés (Région, district, etc.)
- Responsables de la mise en œuvre dans le secteur privé

Les structures de tout pays introduisant le DMPA-SC peuvent être membres.

Rôle des membres

- Identifier les besoins
- Acquérir de nouveaux outils
- Partager les enseignements
- Résoudre les problèmes courants
- Assurer une boucle de rétroaction pour améliorer les services du Collaboratif
- Partager les données MLE des activités d'introduction et de passage à l'échelle

« Comment puis-je participer au LAN ? »

- Si vous désirez participer au **LAN francophone**, veuillez envoyer un courrier électronique à fpoptions@path.org. Précisez votre nom, organisme, pays et adresse e-mail, et indiquez que vous désirez être tenu au courant des activités du LAN DMPA-SC.



Ressources et outils

Points de contact : FAQ, achats et enregistrement

Renseignements complémentaires sur les activités d'introduction et de recherche dans les pays FP2020 :

- Programme global PATH pour la santé reproductive : <http://sites.path.org/rh/recent-reproductive-health-projects/sayanapress/>
- Adresser toutes questions ou demandes par courrier électronique à FPOptions@path.org

Accès au DMPA-SC / achat :

- Gouvernements nationaux ou partenaires de mise en œuvre locaux (pays) à but non lucratif : s'adresser aux organismes bailleurs de fonds locaux (par ex., USAI, UNFPA, DFID)
- Partenaires à but lucratif : s'adresser à Alex Helm, chez Pfizer - Alexandra.Helm@pfizer.com

État d'enregistrement du DMPA-SC :

- L'état d'enregistrement est déterminé par les autorités réglementaires au niveau du pays. L'information à ce sujet peut être accessible sur le site Web de l'autorité réglementaire du pays.
- Pour toutes questions spécifiques à l'homologation relative à un pays particulier, s'adresser à Amanda Radola, chez Pfizer - Amanda.Radola@pfizer.com.

Comment introduire le DMPA sous-cutané et passer à l'échelle

- Différents modules décrivent l'expérience de l'introduction pilote. Ils présentent les résultats, des conseils pour l'introduction, des enseignements tirés, des études de cas, des recommandations et des ressources pratiques.
- Ressource de planification de l'introduction visant tout particulièrement les pays qui ont déjà décidé d'introduire le DMPA-SC
- Ce n'est pas un document d'incitation à la prise de décision pour l'introduction.

Accessible sur : <http://sites.path.org/rh/recent-reproductive-health-projects/sayanapress/introduction/#français>



Dossier de plaidoyer du DMPA sous-cutané

- Outils de plaidoyer et communications pour élargir l'accès à un nouveau type de contraception injectable.
- Documents factuels, proposés en anglais et en français, dont les acteurs du plaidoyer peuvent se servir pour élaborer leur propre stratégie et comme instruments de plaidoyer direct auprès des décideurs.
- Générique (sans marque) et adaptable au contexte du pays.

Accessible sur : <https://www.rhsupplies.org/activities-resources/tools/advocacy-pack-for-subcutaneous-dmpa/dossier-de-plaidoyer-du-dmpa-sous-cutane/>

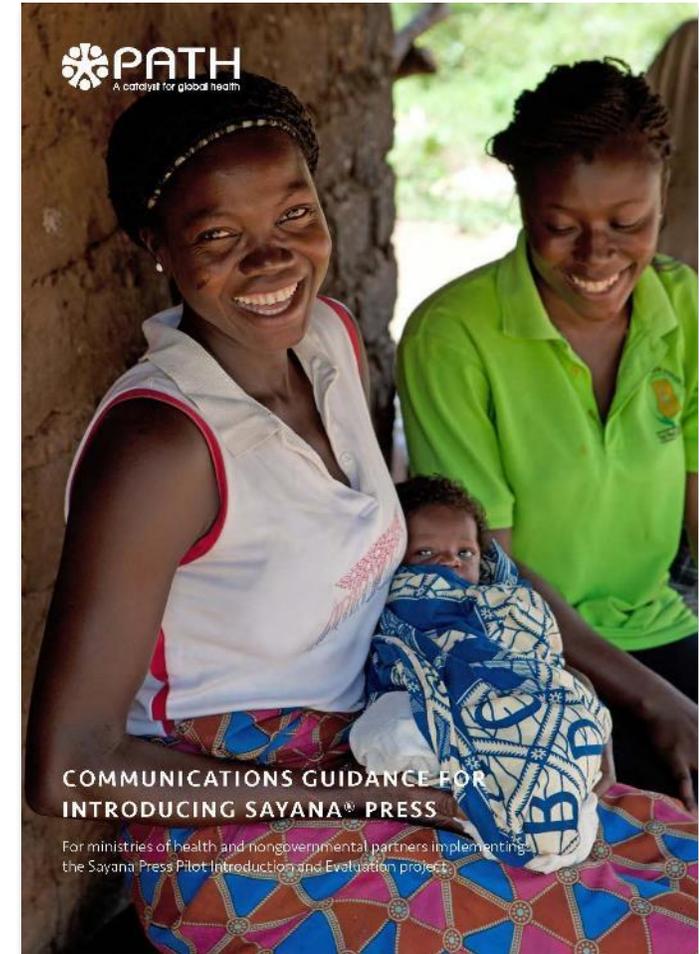


Guide de communication pour l'introduction

- Guide à l'intention des ministères de la santé et des ONG partenaires chargées de la mise en œuvre, pour les aider dans l'élaboration de leurs stratégies de communication relatives à l'introduction du DMPA-SC.
- Présente les stratégies de communication, les publics cibles, les messages clés et les canaux de communication recommandés pour une introduction réussie du produit.

Accessible sur :

http://www.path.org/publications/files/RH_sayana_comm_intro_guide_fr.pdf



Supports de formation à l'introduction du DMPA-SC

- Axés sur l'administration du DMPA-SC, à l'intention des prestataires en structure et au niveau communautaire.
- Adaptables.
- Comprennent des supports de formation sur l'auto-injection destinés aux prestataires et aux clientes.

Accessible en anglais et en français sur :

<http://sites.path.org/rh/recent-reproductive-health-projects/sayanapress/sp-training/#français>



Contraception hormonale et risque VIH

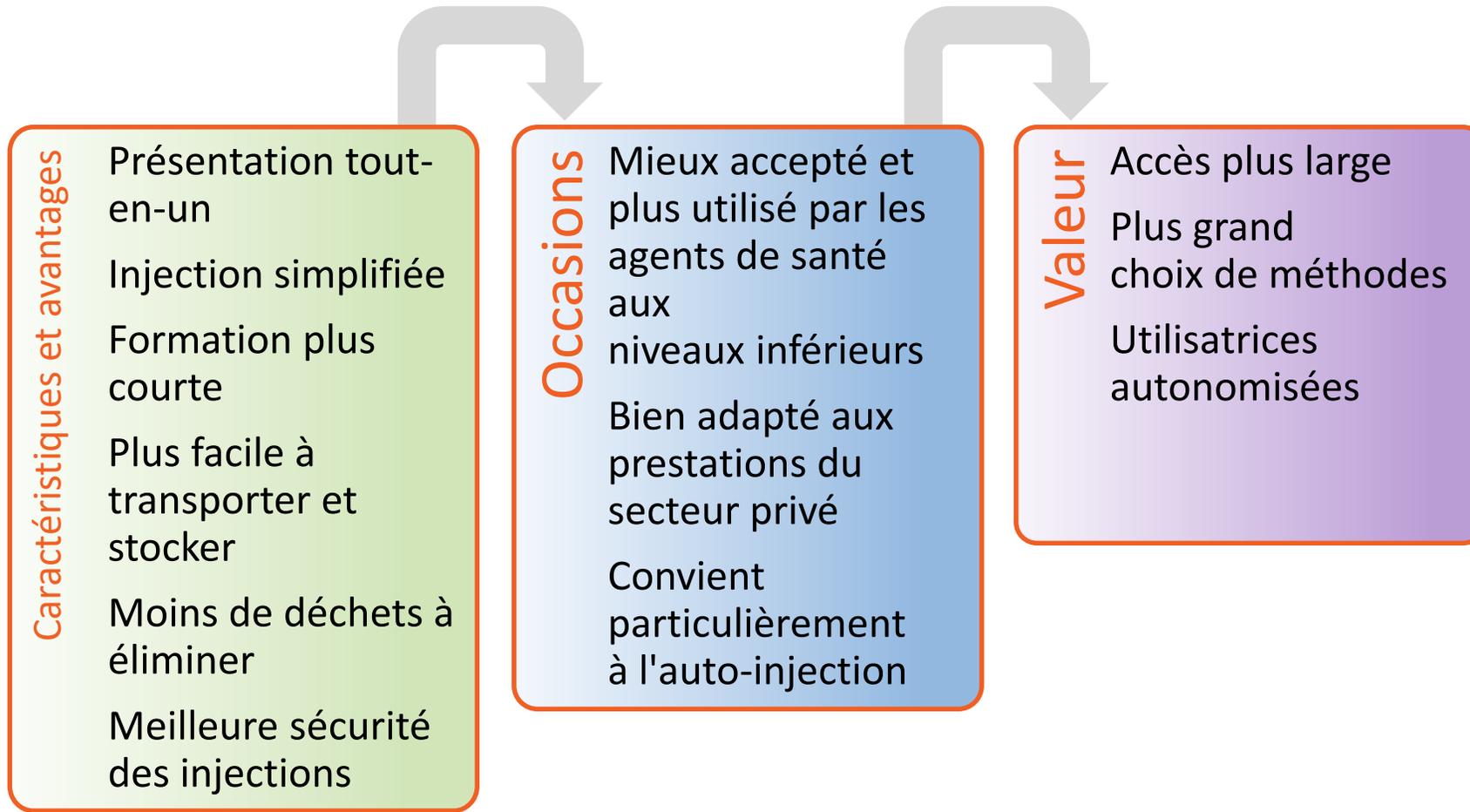
- L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) déclare que les femmes exposées à un risque élevé d'infection par le VIH peuvent utiliser les progestatifs seuls injectables, y compris ceux à base de DMPA.
- Une nouvelle orientation de l'OMS publiée en 2017 souligne que toutes les femmes qui envisagent l'usage du DMPA doivent être conseillées sur l'incertitude du risque potentiellement accru de contracter le VIH et sur la manière de se protéger du virus.

Documents clés

- DMPA et VIH : Ce que les acteurs du plaidoyer doivent savoir – propose une liste de ressources utiles <https://www.rhsupplies.org/fileadmin/uploads/rhsc/Tools/DMPA Kit/Files/Tools to inform advocacy and communications/DMPA-SC advocacy tools 5 HIV 2017 fr.pdf>
- Page et orientation de l'OMS : <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254672/WHO-RHR-17.04-fre.pdf;jsessionid=AA85525FA955D91A0125640E898CF9DD?sequence=1>
- Feuille technique Hormonal Contraception-HIV Technical d'USAID (mise à jour en juillet 2017 - en anglais) <https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1864/Hormonal-contraceptives-brief-508.pdf>

L'auto-injection

Le pouvoir transformateur du DMPA-SC et de l'auto-injection



Situation de l'auto-injection au Sénégal

- Les études de faisabilité menées par PATH-MdS ont trouvé que presque 90 % des participantes pouvaient s'auto-injecter trois mois après leur formation individuelle ; 95 % souhaitaient continuer l'auto-injection.
- Sur la base de ces résultats, une note conceptuelle (plan) a été élaborée pour guider la mise en œuvre progressive de l'auto-injection à l'échelle nationale.
- Le Ministère de la Santé a autorisé la mise à l'échelle nationale de l'offre de l'auto-injection du DMPA-SC.
- La mise en œuvre de l'intégration de l'auto-injection se fera de manière progressive au cours de l'année 2018.



Ressources de formation à l'auto-injection du DMPA-SC

- Des supports de formation à l'auto-injection destinés aux prestataires de soins de santé et aux clientes sont proposés dans le cadre du programme de formation PATH au DMPA-SC.
- Il s'agit notamment de présentations PowerPoint détaillées à l'intention des prestataires, concernant la formation et l'accompagnement de leurs clientes en vue d'une auto-injection réussie. Une feuille d'instructions à l'intention des clientes est également proposée : elle sert de support à leur formation, puis d'aide-mémoire à l'auto-injection.

Supports de formation et autres ressources :

<http://sites.path.org/rh/recent-reproductive-health-projects/sayanapress/sp-training/#français>

Webinaires sur l'auto-injection : diapositives et enregistrements

- **Designing a contraceptive self-injection program: Experience from Uganda / Conception d'un programme d'auto-injection contraceptive : l'expérience ougandaise** – 1er juin 2017. Les présentateurs décrivent l'application des principes de la conception centrée sur l'utilisatrice afin de comprendre comment l'auto-injection se présentera dans divers contextes et canaux de prestation, au niveau du processus de conception programmatique, et partagent les perspectives et les enseignements tirés jusque-là.
- **The promise of contraceptive self-injection: Evidence from Uganda / La promesse de l'auto-injection contraceptive : l'expérience ougandaise** – 19 janvier 2017. Les présentateurs exposent le contexte de l'auto-injection contraceptive et partagent les résultats des études menées en Ouganda, ainsi que les implications programmatiques.

Ces webinaires sont accessibles (en anglais) sur :

<http://sites.path.org/rh/recent-reproductive-health-projects/sayanapress/home-and-self-injection-with-sayana-press/#webinar2017june>

Quantification :

Estimer les besoins de produits dans le contexte d'introduction d'un nouveau produit

Quantification des produits de santé : DMPA-SC - Guide d'accompagnement

- Vise à aider les gestionnaires de programmes de planification familiale, les gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement/responsables logistiques et les agents d'approvisionnement à estimer et planifier les besoins en produits lors de l'introduction et de l'intégration du DMPA sous-cutané.

Accessible sur :

http://www.jsi.com/JSIInternet/Inc/Common/download_publication.cfm?id=18364&lid=6

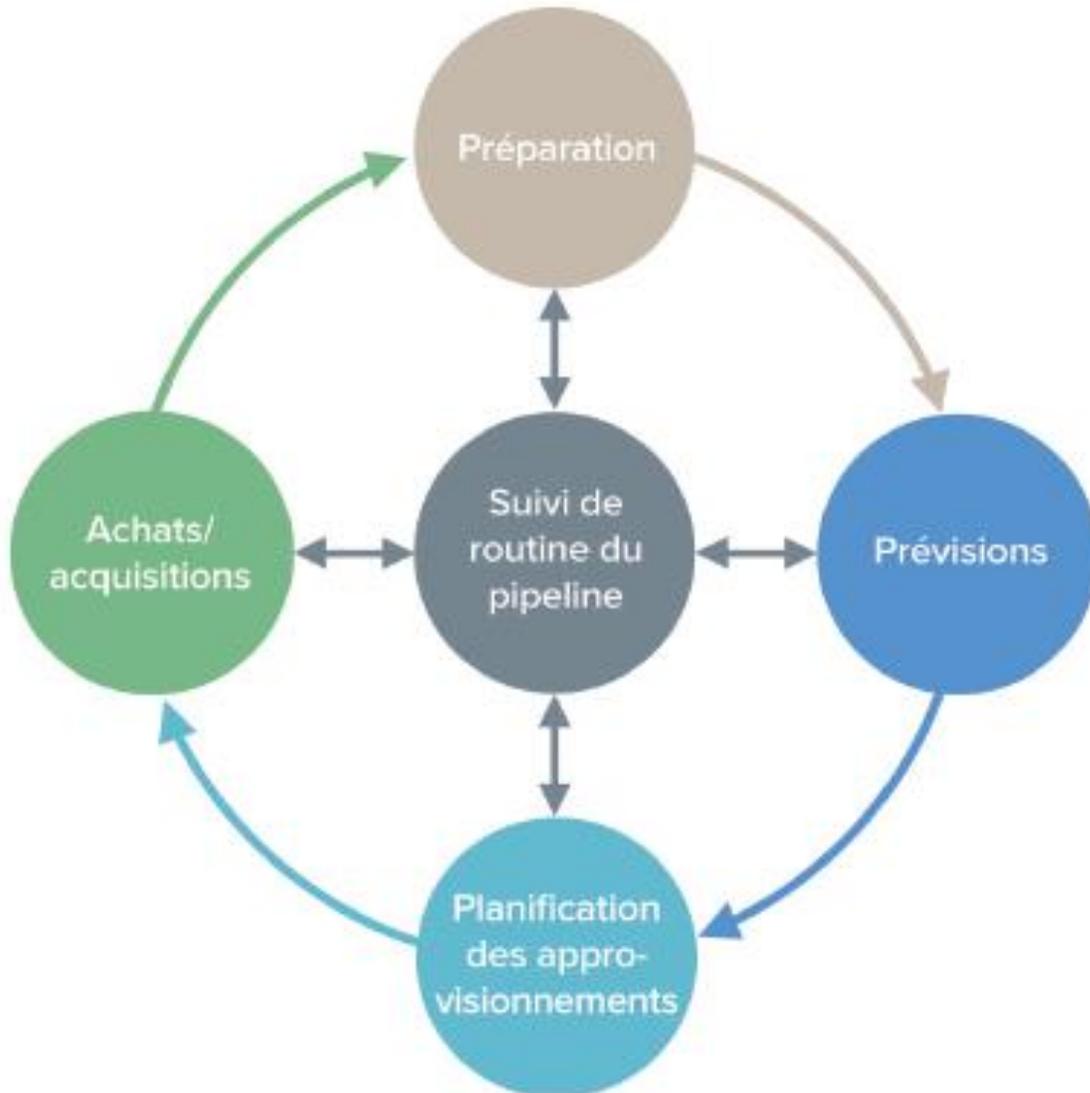
Autres ressources concernant la chaîne d'approvisionnement (en anglais) : www.jsi.com/supplychain



L'incertitude complique
la chaîne
d'approvisionnement
des nouveaux
produit, concernant
surtout l'alignement de
l'offre et de la
demande.

- Il n'existe peut-être pas de données de consommation historique ou de services ; le produit ne figure peut-être pas dans le questionnaire des enquêtes démographiques antérieures.
- Les formulaires/systèmes LMIS et HMIS ne couvrent peut-être pas encore le produit.
- Le(s) programme(s) envisage(nt) peut-être des plans d'expansion, sans vraiment cerner l'adoption future du nouveau produit.
- La formation des prestataires peut être coûteuse.
- Les processus d'homologation peuvent être longs et imprévisibles.
- L'effet de l'introduction d'un nouveau produit sur l'usage des autres méthodes contraceptives est attendu mais l'ampleur et le moment en sont inconnus.

Que trouve-t-on dans ce guide ?



Termes principaux

Considérations concernant les prévisions

Types et sources de données de prévision

Exemples de prévisions

Considérations de planification des approvisionnements

Suivi et coordination

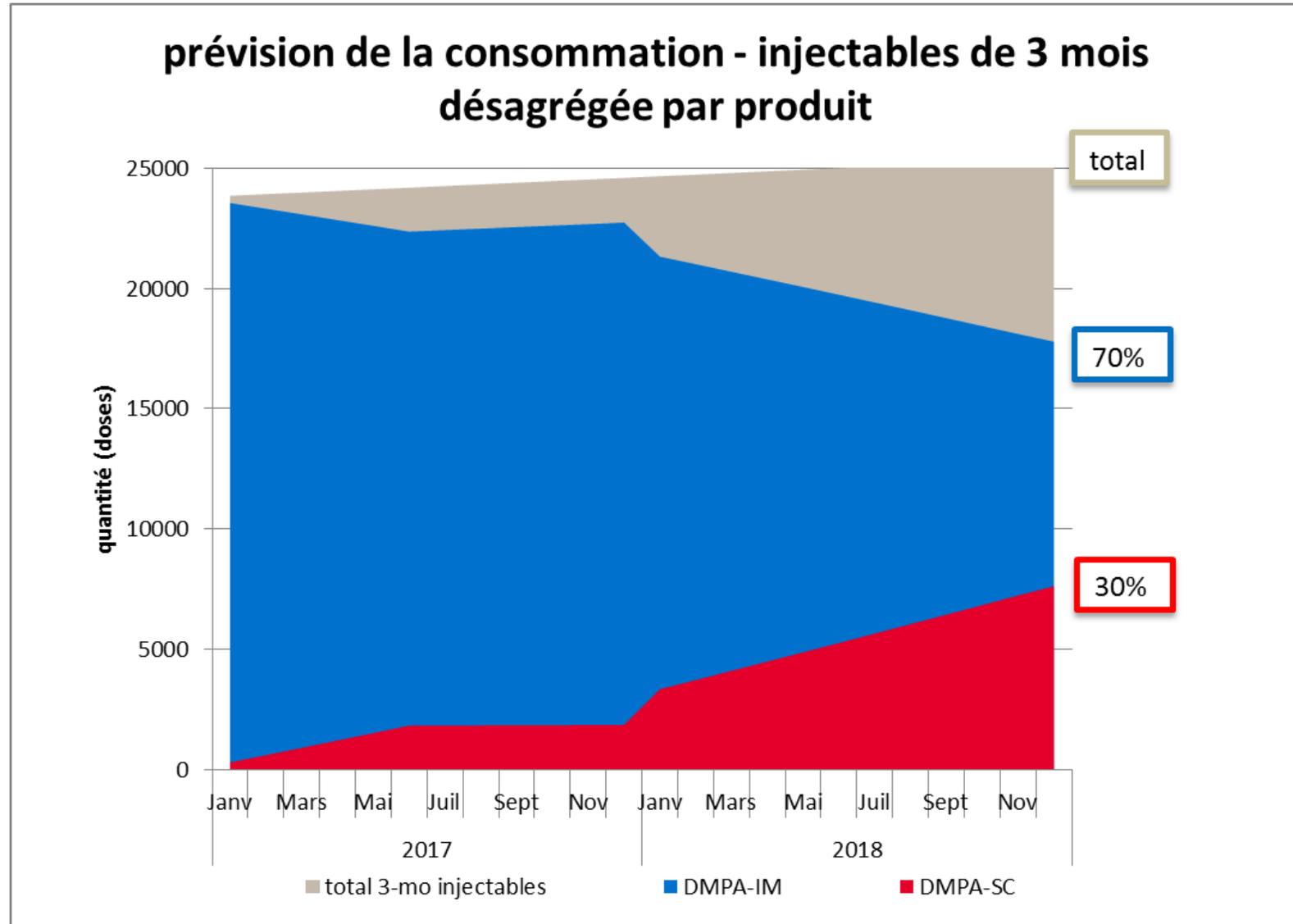
Élaborer un plan d'introduction clair et réaliste comme condition préalable à la quantification

La consommation future est largement dépendante des paramètres définis dans les plans d'introduction :

-
- ✓ Couverture géographique
 - ✓ Plans d'expansion du programme et calendriers
 - ✓ Niveaux du système de santé et cadres de prestataires impliqués
 - ✓ Besoins et calendrier de formation des prestataires
 - ✓ Si le DMPA-SC est proposé en même temps que d'autres injectables (DMPA-IM) ou seul
-

Intégrer le DMPA-SC dans la quantification d'autres produits de PF

Les données indiquent que le DMPA-SC aura un impact sur la consommation de DMPA-IM et peut-être aussi d'autres méthodes (comme la pilule et le préservatif) suivant que les femmes l'adopteront à leur place. Les équipes de quantification devront élaborer leurs hypothèses concernant la combinaison de méthodes et celle de produits.



Les hypothèses de prévision dépendent du type de prévision et de la stratégie d'introduction du DMPA-SC.

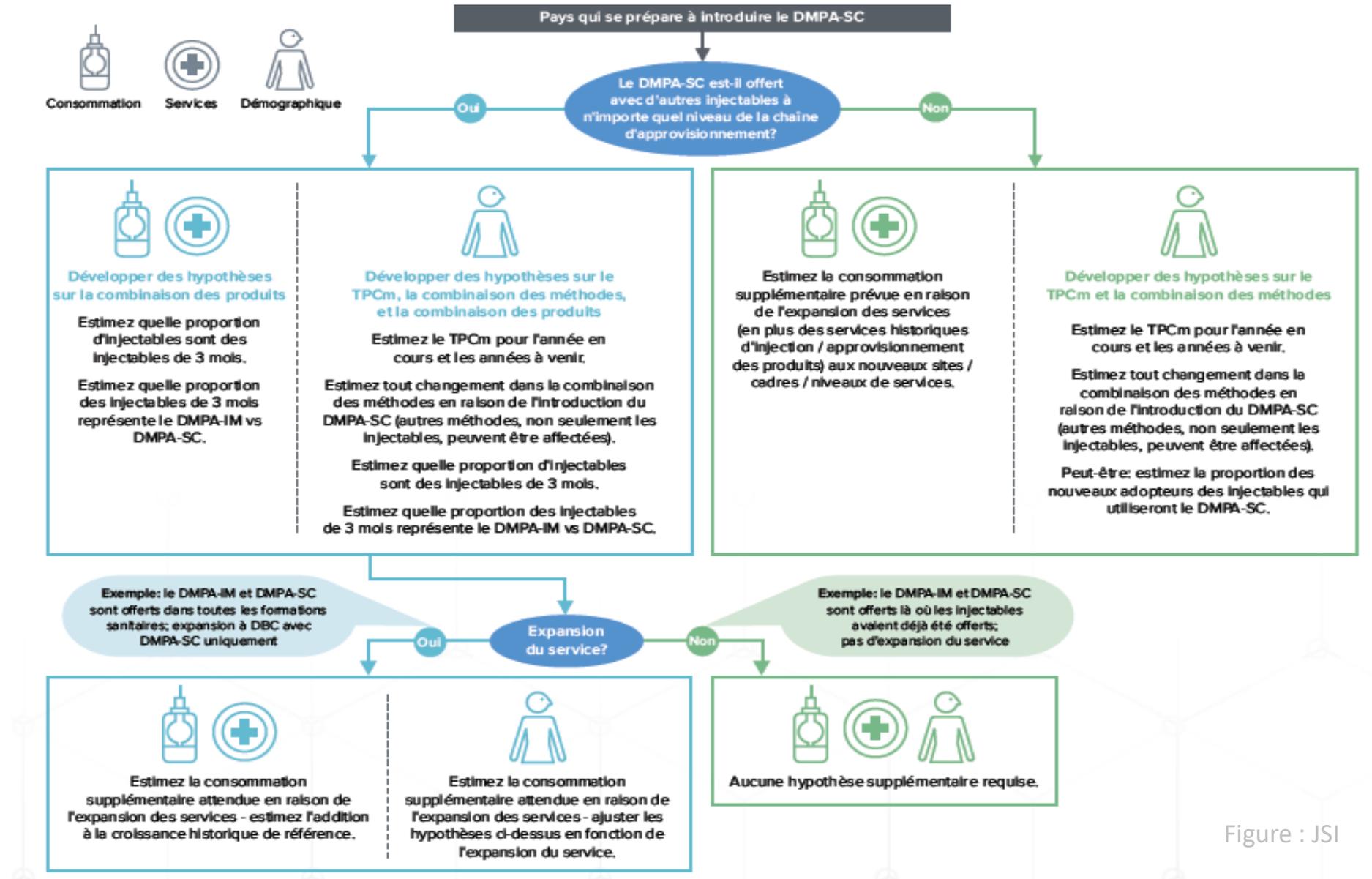
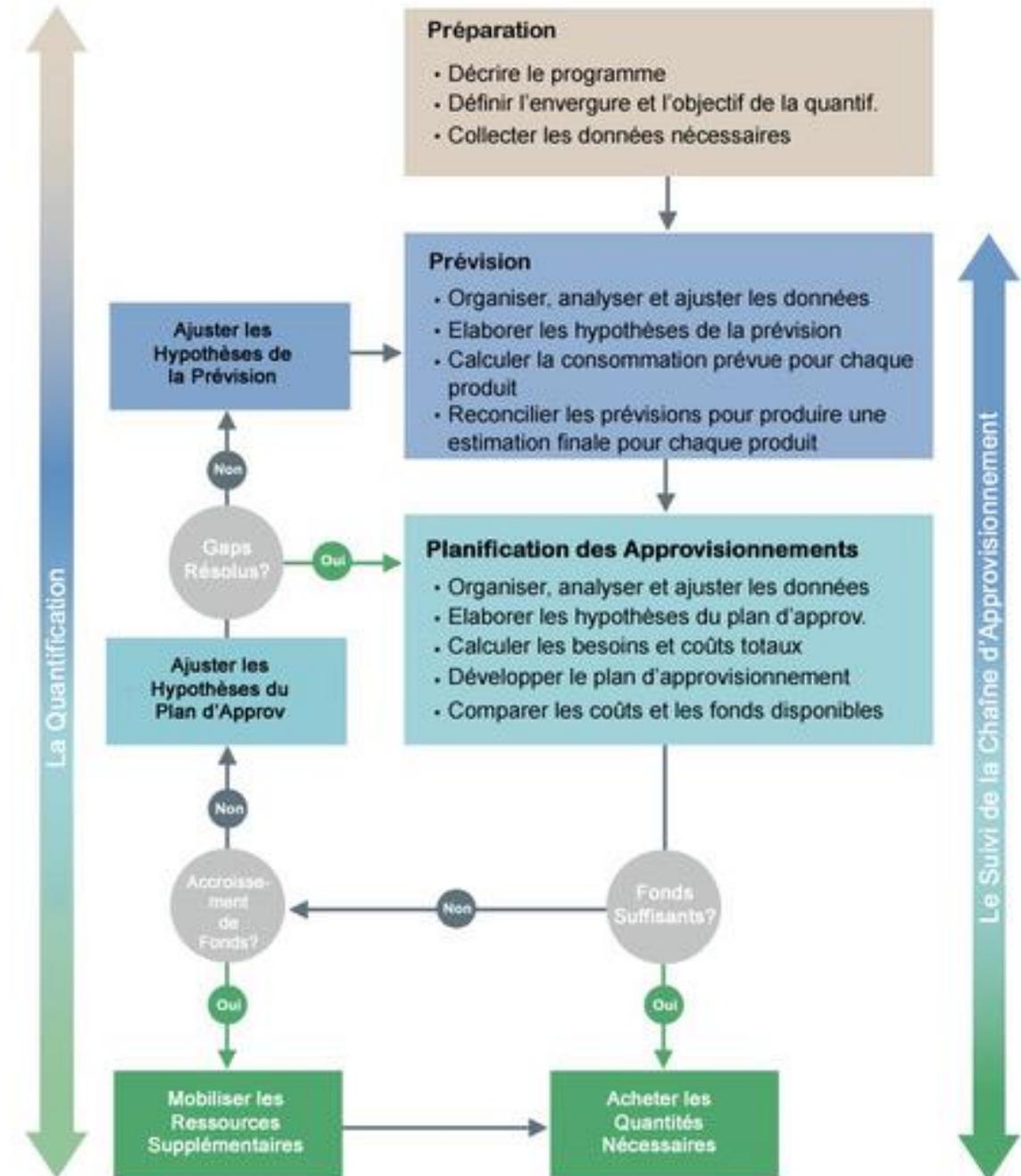


Figure : JSI

Les étapes de la quantification

Les Etapes de la Quantification



Source: JSI

Suivre et actualiser régulièrement les prévisions et les plans d'approvisionnement



Photo : Fie Traore

- Les nombreuses incertitudes suscitent un risque de stocks de produit excessifs ou insuffisants.
- Ajuster les prévisions et les plans d'approvisionnement suivant les progrès du plan d'introduction, tous changements de plan, les nouvelles données de consommation et livraisons effectives, etc.
- Le suivi conjoint des plans d'approvisionnement du DMPA-SC et du DMPA-IM aide à éviter les mauvaises surprises.
- Une collaboration étroite entre les gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement et ceux des programmes est plus indispensable encore pour les nouveaux produits.

Questions-Réponses



Merci de votre participation !
Renseignements complémentaires sur
le DMPA sous-cutané (Sayana Press) :

sites.path.org/rh/?p=292

FPoptions@path.org

