

Résumé factuel : Distribution communautaire



Photo : PATH/Will Boase

Les agents de santé communautaire constituent une source sûre de produits et d'information sur la planification familiale, y compris en ce qui concerne la contraception injectable.

—The High Impact Practices in Family Planning Initiative

Résumé factuel : La distribution du DMPA-SC au niveau communautaire

Le DMPA sous-cutané (DMPA-SC*) peut être administré avec succès par les agents de santé communautaire (ASC) et les données laissent entendre que les femmes sont peut-être plus susceptibles de continuer les injections de DMPA-SC et de DMPA intramusculaire (DMPA-IM) lorsqu'elles peuvent se les procurer, à proximité, auprès d'un agent communautaire.

- ▶ En Ouganda, les clientes de l'auto-injection formées par les ASC se sont révélées aussi compétentes que celles formées par les cliniciens (70 % par rapport à 75 %)¹.
- ▶ Dans le cadre d'une introduction pilote au Bénin, 4 000 femmes (sur 7 997 participantes) ont choisi de recevoir le DMPA-SC au niveau communautaire — près de 80 % de ces femmes utilisaient pour la première fois la contraception moderne².
- ▶ Lors d'une introduction pilote du DMPA-SC en Ouganda en 2014-2016, plus de 130 000 doses de DMPA-SC ont été administrées par les ASC³.
- ▶ En République démocratique du Congo, 85 % des femmes ayant reçu le DMPA-SC d'un ASC recommanderaient l'approche à leurs amies⁴.
- ▶ En Zambie, la recherche a confirmé que la prestation de la contraception injectable par les ASC est sûre, faisable et acceptable ; 99 % des femmes ayant reçu leurs injections précédentes d'un ASC disent vouloir procéder de même pour la suivante⁵.

* DMPA est l'abréviation utilisée pour l'acétate de médroxyprogestérone dépôt (« depot medroxyprogesterone acetate » en anglais). Sayana® Press est la marque actuelle, déposée par Pfizer Inc.



Les faits, en bref

- ✓ **99 % efficace pour éviter les grossesses non planifiées**, sous administration correcte et à temps, tous les trois mois. Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- ✓ **Dispositif pré-rempli et prêt à l'injection.**
- ✓ **Facile à utiliser**, même par les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-injection).
- ✓ Dispositif **compact et léger**, avec une **aiguille courte.**
- ✓ **Stable à température ambiante** (15°C–30°C).
- ✓ Durée de conservation de **trois ans.**
- ✓ **Homologué dans plus de 80 pays, avec approbation à l'auto-injection dans plus de 55**, y compris en Afrique subsaharienne, en Asie et en Amérique latine, dans plusieurs pays d'Europe, au Royaume-Uni et aux États-Unis.
- ✓ Offert au prix de **0,85 \$ US la dose** sous conditionnement standard de 200 unités aux acheteurs qualifiés* (y compris le ministère de la santé dans les pays à faible revenu).

*Pour plus de renseignements sur les acheteurs qualifiés et les pays admis, s'adresser à FPoptions@path.org.

Le DMPA-SC peut élargir les options de planification familiale proposées aux femmes qui n'ont jamais encore pratiqué la contraception — parce qu'il facilite la prestation de la contraception injectable par le biais de canaux plus accessibles aux populations éloignées et/ou isolées.

- ▶ Lors d'une introduction pilote menée sur deux ans au Burkina Faso, au Niger, en Ouganda et au Sénégal, les chercheurs ont constaté une adoption relativement élevée du DMPA-SC dans les communautés qui proposaient depuis peu l'accès à la contraception injectable administrée par les ASC, en particulier parmi les nouvelles utilisatrices de la planification familiale³.
- ▶ Lors d'une étude pilote de la distribution communautaire du DMPA-SC dans deux districts ruraux du Mozambique, plus de 60 % des femmes se sont révélées avoir adopté la contraception pour la première fois de leur vie pendant cette période. Au total, 81 % des participantes utilisaient toujours le DMPA-SC à la troisième injection (six mois)⁶.

1. Cover J, Namagembe A, Morozoff C, Tumusiime J, Nsangi D, Kidwell Drake J. Contraceptive self-injection through routine service delivery: experiences of Ugandan women in the public health system. *Frontiers in Global Women's Health*. 2022;3:911107. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2022.911107>
2. Okegbe T, Affo J, Djihoun F, Zannou A, Hounyo O, Ahounou G, Adegniko Bangbola K, Harris N. Introduction of community-based provision of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate (DMPA-SC) in Benin: programmatic results. *Global Health: Science and Practice*. 2019;7(2):228–239. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-19-00002>
3. Stout A, Wood S, Barigye G, Kaboré A, Siddo D, Ndione I. Expanding access to injectable contraception: results from pilot introduction of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate (DMPA-SC) in 4 African countries. *Global Health: Science and Practice*. 2018;6(1):55–72. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-17-00250>
4. Bertrand JT, Makani PB, Hernandez J, Akilimali P, Mukengeshayi B, Babazadeh S, Binanga A. Acceptability of the community-level provision of Sayana® Press by medical and nursing students in Kinshasa, Democratic Republic of the Congo. *Contraception*. 2017;96(3):211–215. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2017.05.014>
5. Chin-Quee D, Bratt J, Malkin M, Nduna MM, Otterness C, Jumbe L, Mbewe RK. Building on safety, feasibility, and acceptability: the impact and cost of community health worker provision of injectable contraception. *Global Health: Science and Practice*. 2013;1(3):316–327. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-13-00025>
6. Jacinto A, Mobaracaly MR, Ustáb MB, Bique C, Blazer C, Weidert K, Prata N. Safety and acceptability of community-based distribution of injectable contraceptives: a pilot project in Mozambique. *Global Health: Science and Practice*. 2016;4(3):410–421. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-16-00133>