



2 Contexte

L'introduction du DMPA sous-cutané (DMPA-SC, produit de marque Sayana® Press) promet d'élargir l'accès des femmes aux méthodes de planification familiale en donnant la possibilité aux agents de santé de niveau inférieur d'offrir le service, et même aux femmes la possibilité de s'auto-injecter. Les expériences des premières introductions pourront être utiles aux nouvelles initiatives et transitions, que ce soit dans le cadre de projets pilotes de petite envergure ou de prestations à grande échelle. Cette section décrit **l'historique du produit et des introductions pilotes dans les quatre pays.**

ACCOITRE L'ACCES ET L'EVENTAIL DE METHODES CONTRACEPTIVES

La contraception injectable constitue une option majeure de prévention des grossesses non planifiées, choisie par de nombreuses femmes du monde pour la protection sûre, efficace, pratique et confidentielle qu'elle leur offre. Les produits innovants du futur tels que le DMPA sous-cutané, une méthode contraceptive injectable à moindre dose et facile à déployer, favoriseront un élargissement spectaculaire de l'accès à la planification familiale et permettront également d'accroître les possibilités d'administration par les agents de santé non professionnels, voire par les femmes elles-mêmes. L'information dans ce document est spécifique au Sayana Press, le produit sous-

cutané de marque qui se présente dans la seringue pré-remplie Uniject™ (Uniject).

PATH est connu depuis plusieurs décennies, comme le champion du développement et de l'apport d'un produit tel que Sayana Press, pour élargir l'accès des femmes à la planification familiale et leurs options. Cette expertise de PATH a débuté d'abord par la mise au point du système d'injection Uniject, aujourd'hui produit sous licence de Becton Dickinson (BD), puis en servant de lien entre BD et Pfizer Inc., fabricant du contraceptif injectable Depo-Provera (nom générique : DMPA intramusculaire ou DMPA-IM). Toute occasion d'introduction d'une innovation contraceptive, dans le contexte d'un choix éclairé et d'un large éventail de méthodes, peut donner lieu

à un investissement accru et susciter un gain d'attention pour le programme de planification familiale d'un pays.

Après plusieurs années de planification, dans le cadre d'une initiative dirigée par les pays et coordonnée par PATH, le produit DMPA-SC Sayana Press a été mis à la disposition des prestataires de la planification familiale au Burkina Faso, au Niger, au Sénégal et en Ouganda en 2014. Ces projets d'introduction ont proposé la contraception injectable pour la première fois dans de nombreuses

communautés, plus près du lieu de résidence des femmes. Au-delà de ces introductions, la recherche sur l'auto-administration poursuivie par PATH et ses partenaires gouvernementaux au Sénégal et en Ouganda laisse entendre qu'il s'agirait là d'une approche vraisemblablement faisable et acceptable.

Lors de la présentation initiale de l'option DMPA-SC aux pays pilotes avant 2013, le prix de chaque dose était supérieur au coût du DMPA intramusculaire (DMPA-IM). Bien qu'intéressés par le potentiel du produit,

Prix des produits pour les clients de planification familiale dans les pays d'introduction pilote

	SECTEUR PUBLIC	SECTEUR PRIVÉ / ONG		
	Produit et consultation	Produit	Consultation	ONG / points de prestation de service
Burkina Faso	250 XOF (0,40 USD)	600 XOF (0,96 USD)	200 XOF (0,32 USD)*	Cliniques MSI
		250 XOF (0,40 USD)	Gratuit	Services mobiles MSI
		250 XOF (0,40 USD)	500 XOF (0,81 USD)*	Cliniques ABBEF
		250 XOF (0,40 USD)	300 XOF (0,48 USD)*	Centres de Jeunesse ABBEF
		250 XOF (0,40 USD)	Gratuit	Services mobiles ABBEF
Niger	Gratuit	200 XOF (0,32 USD)	Gratuit	ANIMAS-SUTURA, distribution à base communautaires et les pharmacies partenaires
Sénégal	Product 200 XOF (0,32 USD) Consultation 300-1,000 XOF (0,48-1,62 USD)	200 XOF (0,32 USD)	2,000-2,500 XOF (3,23-4,00 USD)	Centre ou franchise MSI
		200 XOF (0,32 USD)	1,000 XOF (1,62 USD) for reinjection	Centre ou franchise MSI
		200 XOF (0,32 USD)	Gratuit	Marie Stopes Ladies et services mobiles
		Gratuit	Gratuit	Centres de Jeunesse MSI
		1,000 XOF (1,62 USD)	1,000 XOF (1,62 USD)	ASBEF
1,200 XOF (1,94 USD)	Not offered in pharmacies	Securil Press, vendu en pharmacies		
Ouganda	Gratuit	1,000 UGX (0,28 USD)	Gratuit	MSI et RHU

Remarque : ABBEF, Association Burkinabè pour le Bien-Etre Familial; ANIMAS-SUTURA, Association Nigérienne de Marketing Social; ASBEF, Association Sénégalaise pour le Bien Etre Familial; MSI, Marie Stopes International; ONG, organisation non gouvernementale; RHU, Santé Reproductive Ouganda; UGX, Code de la monnaie pour Shilling ougandais; USD, dollar américain; XOF, code monnaie de la Communauté Financière Africaine.

*À la réinjection, les clients paient pour le produit seulement (aucun frais de consultation).

Lexique des produits DMPA injectables

MPA : Acétate de médroxyprogestérone, l'agent contraceptif actif.

DMPA : MPA en dépôt. Lors de l'injection intramusculaire ou sous-cutanée, le MPA forme un réservoir ou dépôt qui libère le produit au fil du temps.

DMPA intramusculaire (DMPA-IM) : Appellation de préférence pour décrire les produits DMPA administrés dans le muscle.

DMPA sous-cutané (DMPA-SC) : Appellation de préférence pour décrire les produits DMPA administrés dans le tissu adipeux. Se réfère aux produits de marque et génériques.

Depo-Provera® : Marque Pfizer Inc. du DMPA-IM, disponible en fioles ou en seringues préremplies.

Depo-subQ provera 104® : Marque Pfizer du DMPA-SC en seringues préremplies.

Sayana® : Marque Pfizer Limited (UK) du DMPA-SC en seringues préremplies, autorisée au Royaume-Uni et dans quelques autres pays.

Sayana® Press : Marque Pfizer Inc. du DMPA-SC pré-remplie dans le système d'injection Uninject™ ; produit disponible aux pays FP2020.

les organismes donateurs internationaux et les gouvernements des pays s'étaient montrés cependant hésitants à investir dans une présentation plus onéreuse. L'intérêt mondial à l'égard de Sayana Press s'est accru en 2014, lors de la mise à disposition du produit DMPA-SC aux acheteurs qualifiés des 69 pays les plus pauvres du monde au prix de USD 1 la dose. En 2017, la Fondation Bill & Melinda Gates, Pfizer, et le Children's Investment Fund Foundation ont annoncé une nouvelle réduction du prix de Sayana Press à \$0.85 la dose, quasiment équivalent au coût du DMPA-IM (Collaboration helps broaden access to Pfizer's contraceptive, Sayana Press (medroxyprogesterone acetate),

PROJET SAYANA PRESS

Sayana Press (DMPA-SC en Uninject) : Dossier clinique

CONTEXTE

Sayana® Press est une nouvelle formulation et présentation du contraceptif injectable Depo-Provera®, produit et breveté par Pfizer Inc. Administré par injection sous-cutanée, Sayana Press contient 30 jours de réserve d'acétate de médroxyprogestérone (DMPA) qui se présente sous la forme d'un dépôt sous-cutané. Les études cliniques ont démontré que le produit bloque efficacement l'ovulation pendant au moins 13 semaines, indépendamment de la dose, de l'âge et de l'IMC.

Dans une étude randomisée et en aveugle (évaluation) comparant l'efficacité, la sécurité et l'acceptabilité du DMPA sous-cutané au DMPA-IM, Sayana Press a été évaluée pendant deux ans avec une troisième année optionnelle parmi 225 femmes au Brésil, au Canada et aux États-Unis. Le DMPA sous-cutané a été bien toléré et a démontré une efficacité et un impact sur la densité osseuse comparables au DMPA-IM.

Aucune grossesse n'a été enregistrée durant les deux années d'étude.

Les DMPA-SC ont été évalués sur une année de suivi de satisfaction des utilisatrices. Ces deux études ont été menées en Europe et en Amérique latine et ont impliqué un grand nombre de femmes, représentatives et en grande majorité afro-caribéennes, le plus grand groupe ethnique de la région de l'Amérique latine et du Caraïbe.

Le DMPA-SC est une option de contraception à long terme qui offre une efficacité et une sécurité comparables à celles de l'œstrogène et de la progestérone combinés.

Les paramètres de sécurité ont été évalués séparément chez les femmes utilisant les DMPA-SC ou les DMPA-IM.

EFFICACITÉ

L'efficacité, la sécurité et la stabilité d'action de Sayana Press sont équivalentes au DMPA-IM. Les études cliniques ont démontré que le produit bloque efficacement l'ovulation pendant au moins 13 semaines, indépendamment de la dose, de l'âge et de l'IMC.

Dans une étude randomisée et en aveugle (évaluation) comparant l'efficacité, la sécurité et l'acceptabilité du DMPA sous-cutané au DMPA-IM, Sayana Press a été évaluée pendant deux ans avec une troisième année optionnelle parmi 225 femmes au Brésil, au Canada et aux États-Unis. Le DMPA sous-cutané a été bien toléré et a démontré une efficacité et un impact sur la densité osseuse comparables au DMPA-IM.

Aucune grossesse n'a été enregistrée durant les deux années d'étude.

Les DMPA-SC ont été évalués sur une année de suivi de satisfaction des utilisatrices. Ces deux études ont été menées en Europe et en Amérique latine et ont impliqué un grand nombre de femmes, représentatives et en grande majorité afro-caribéennes, le plus grand groupe ethnique de la région de l'Amérique latine et du Caraïbe.

Le DMPA-SC est une option de contraception à long terme qui offre une efficacité et une sécurité comparables à celles de l'œstrogène et de la progestérone combinés.

Les paramètres de sécurité ont été évalués séparément chez les femmes utilisant les DMPA-SC ou les DMPA-IM.

SANTÉ REPRODUCTIVE

Pratiques exemplaires de l'auto-administration : Ouganda

AUTO-ADMINISTRATION DE LA CONTRACEPTION INJECTABLE

L'accès à un éventail de choix contraceptifs permet à chaque femme d'être assurée de choisir le mode de contraception qui convient le mieux à sa situation personnelle. L'approche peut aussi varier en fonction de la situation personnelle de la femme. Le DMPA sous-cutané (DMPA-SC) est un contraceptif injectable simple à utiliser qui facilite la planification dans les contextes les plus divers et dans la conception unique en son genre d'un modèle de planification basé sur les besoins. Sayana® Press est actuellement le produit DMPA-SC le plus largement disponible.

PRATIQUES EXEMPLAIRES DE L'AUTO-ADMINISTRATION EN OUGANDA

Les données obtenues de la recherche et de l'introduction en Ouganda (voir page 2) révèlent la capacité des femmes à auto-administrer le DMPA-SC après y avoir été formées par les prestataires de santé. À l'heure actuelle le ministère national de la Santé planifie le déploiement national de l'auto-administration, il convient d'en évaluer la conception et la mise en œuvre à l'échelle, dans divers contextes de routine. Le projet Pratiques exemplaires de l'auto-administration de PATH a pour but de répondre à ces besoins. Ce projet :

- a identifié des points de contact et des modèles de planification d'auto-administration (voir l'annexe) à l'attention des établissements de santé publique, de la distribution à base communautaire, des distributeurs de secteur privé et des espaces clés aménagés pour les jeunes femmes et les filles adolescentes ;
- met en œuvre ces modèles de planification dans les contextes de routine ;
- évalue les modèles de planification d'auto-administration afin de déterminer les approches viables ;
- diffuse les composants programmatiques et les modèles de planification optimisés pour élargir le périmètre et la portée en Ouganda et au-delà.

PROGRES REALISES A CE JOUR

Identification des modèles de programme à mettre en œuvre et à évaluer

Début 2017, PATH a appliqué les principes de la conception centrée sur l'utilisateur afin d'adapter les modèles aux besoins des utilisatrices, les comportements, les contraintes et les contextes opérationnels. Le processus a commencé par une réflexion sur les enseignements et les résultats des études et des données existantes.

Sayana Press est une marque déposée de Pfizer Inc.

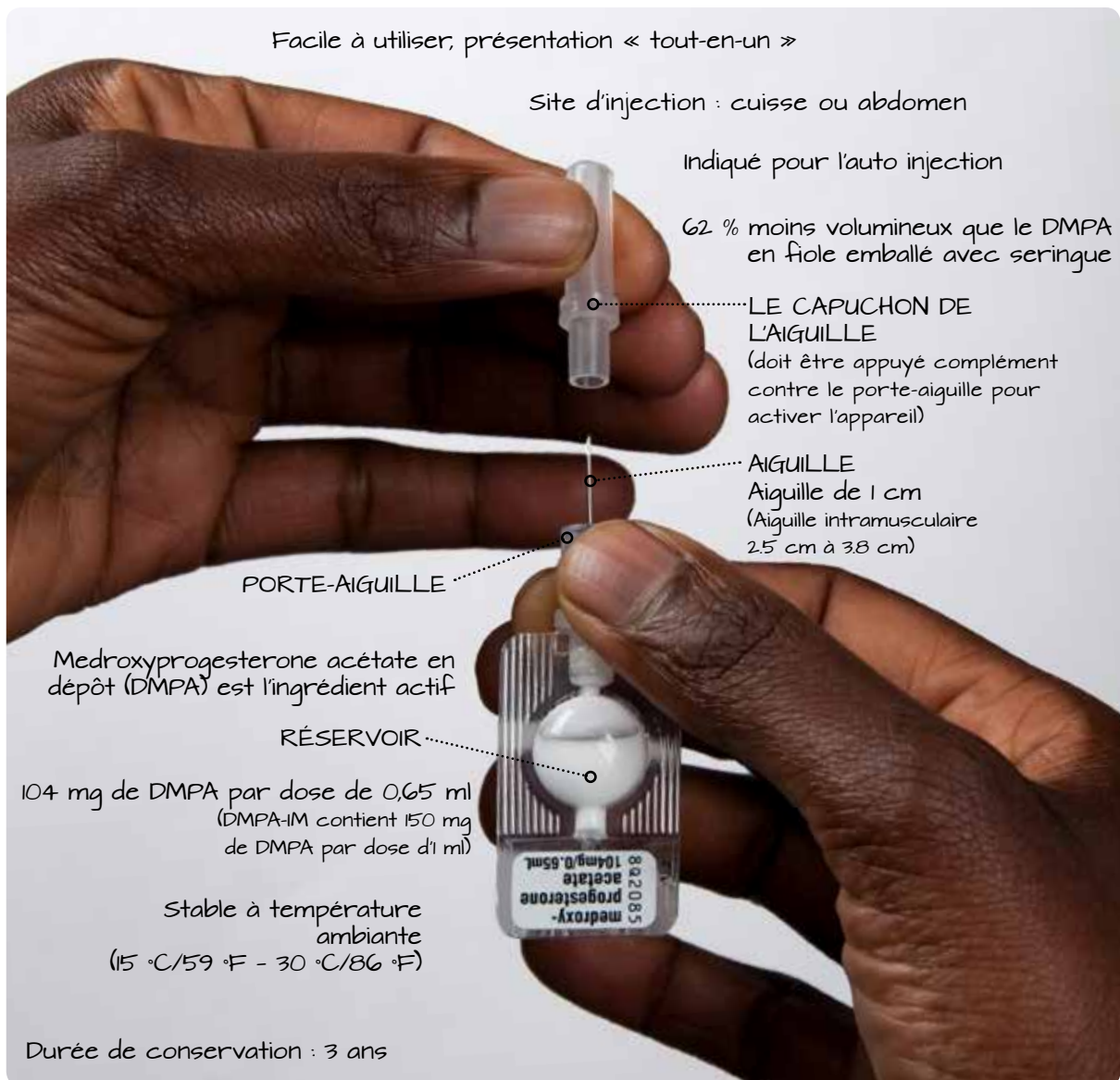
Sayana Press se présente en petit dispositif facile à transporter et à administrer. Le produit a reçu l'approbation des autorités réglementaires compétentes et de plus de 25 pays du monde. Le format DMPA-SC est valide pour Sayana Press est également homologué aux États-Unis.

En 2015, l'Institut britannique Médecines & Healthcare products Regulatory Agency a autorisé l'auto-administration de Sayana Press au Royaume-Uni. L'Organisation mondiale de la Santé recommande également l'auto-administration de Sayana Press dans les contextes où il existe des mécanismes d'appui aux femmes d'une information et d'une formation appropriées, les femmes de confiance à un prestataire de soins de santé sont solides et à leur vigilance et se savent peuvent être aidées.

Sayana, Sayana Press et Depo-Provera sont des marques déposées de Pfizer, Inc. Uninject est une marque déposée de B&L.

for women in some of the world's poorest countries [énoncé de presse]. Disponible au <http://www.businesswire.com/news/home/20170508005585/en/Collaboration-Helps-Broaden-Access-Pfizer%E2%80%99s-Contraceptive-Sayana%C2%AE>. L'introduction du produit, les études de recherche sur l'auto-administration, sont en cours dans 14 pays et continuent de croître sous la conduite de groupes divers et grâce au financement de différents donateurs.

PATH, les ministères de la santé et leurs partenaires ont acquis expérience, connaissances et ressources sur l'usage de DMPA-SC par auto-administration et, en fin de compte, sur l'introduction ou le passage à l'échelle de produits similaires. Cette information peut être utile aux donateurs, gouvernements et responsables de la mise en œuvre impliqués dans un projet d'introduction du DMPA-SC ou de passage à l'échelle. Pour la



diffuser, avec les résultats du projet pilote et les ressources afférentes, PATH a élaboré ce guide pratique, issue des enseignements tirés du projet d'introduction pilote de DMPA-SC

LE PRODUIT

Le DMPA sous-cutané est une nouvelle méthode contraceptive injectable à moindre dose et facile à déployer, administrée dans le tissu adipeux et non dans le muscle. Sayana® Press est la marque du DMPA-SC disponible aux pays FP2020, fabriqué par Pfizer Inc. qui combine le médicament et l'aiguille dans le système d'injection Uniject (TM) de BD. Peu encombrant et facile à utiliser, l'administration du produit ne requiert qu'une formation minimale, ce qui le rend particulièrement bien adapté à la distribution

à base communautaire (DBC) et peut-être même à l'auto-administration par les femmes. Le DMPA-SC peut améliorer l'accès à une contraception sûre et efficace, tout en accroissant l'autonomie des femmes, et par la même occasion élargir la gamme des méthodes contraceptives.

Plusieurs caractéristiques du DMPA-SC en font une option bien adaptée au contexte des pays à faible revenu, en particulier dans les milieux isolés et ruraux :

- **Facilité d'emploi.** Il peut être administré par des agents de santé de niveau inférieur formés et offre un potentiel d'auto-administration.
- **Dispositif à dose unique prérempli.** Il assure l'administration de la dose correcte,

simplifie l'achat et la logistique, élimine la nécessité de lots de flacons et seringues et évite les potentielles inadéquations des seringues et fioles au niveau des points de prestation.

- **Non réutilisable.** Minimise la transmission de pathogènes par voie sanguine par la réutilisation d'aiguille.
- **Format compact.** Facilite le transport, le stockage et l'élimination. Le DMPA-SC représente un volume de 67 pour cent inférieur à celui de la forme intramusculaire.

PATH a publié plusieurs feuilles documentaires à l'intention des donateurs, partenaires et pays désireux de s'informer sur l'introduction du DMPA-SC et la recherche afférente. Ces ressources sont accessibles sur sites.path.org/rh/?p=292#factsheets. Il s'agit entre autres de :

- Sayana Press : Dossier clinique
- Pratiques exemplaires de l'auto-administration : Ouganda
- Questions fréquentes concernant Sayana Press
- Suivi de l'introduction pilote de Sayana Press

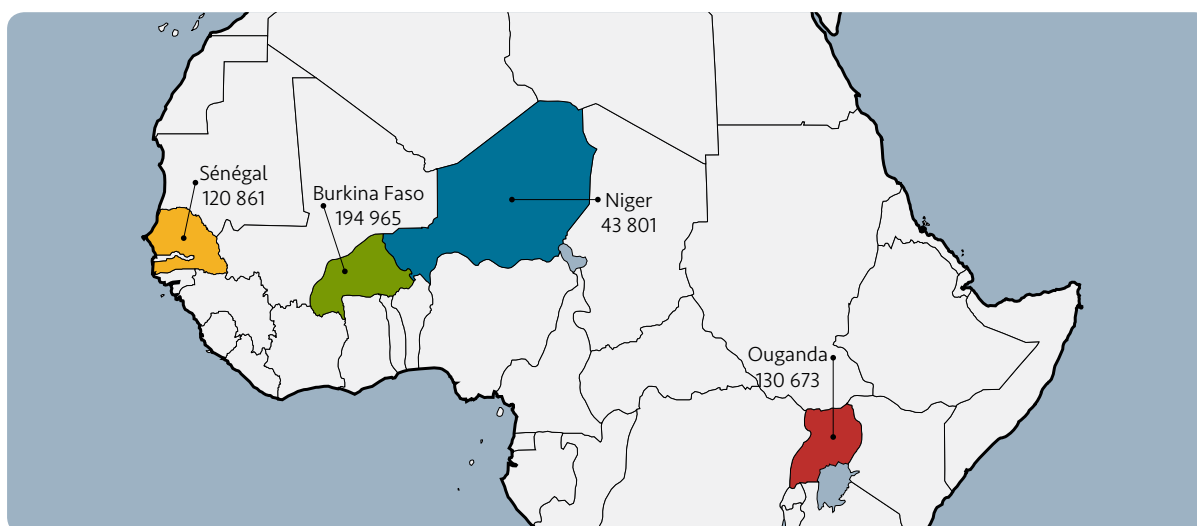
Sayana Press a reçu l'enregistrement des autorités réglementaires européennes et plus d'une vingtaine d'autres pays dans le monde. La formule sous-cutané du DMPA utilisée dans Sayana Press est également homologuée

aux États-Unis. Une notice mise à jour précisant l'indication de DMPA-SC pour l'auto-administration a reçu en 2015 l'enregistrement officiel de la rigoureuse autorité de réglementation britannique, la Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA). Pfizer fait un suivi sur cette base la mise à jour de l'enregistrement du produit en vue de la reconnaissance de l'indication d'auto-administration dans d'autres pays (voir la section 5 : Enregistrement) (Pfizer's Sayana® Press becomes first injectable contraceptive in the United Kingdom available for administration by self-injection [communiqué de presse]. Accessible sur www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/pfizer_s_sayana_press_becomes_first_injectable_contraceptive_in_the_united_kingdom_available_for_administration_by_self_injection) [en anglais]). Le Niger a approuvé la notice mise à jour en 2016, jetant ainsi les bases réglementaires d'évolutions futures de la politique et de la pratique.

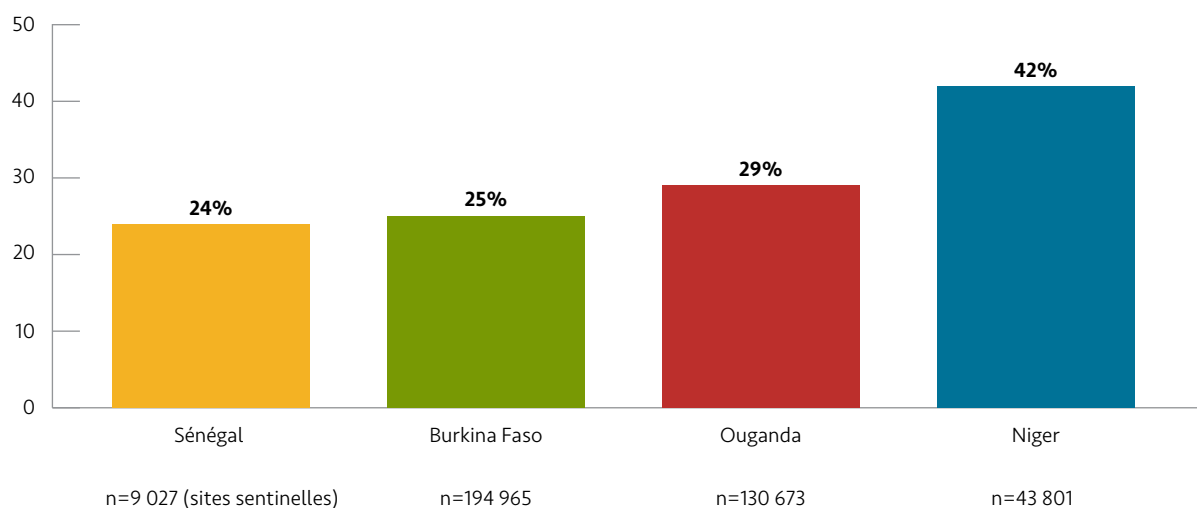
RÉSULTATS DE L'INTRODUCTION PILOTE

La période pilote des introductions du DMPA-SC (plus précisément le Sayana Press) s'est étendue de la mi-2014 à la mi-2016 dans chaque pays. Dès le début de l'année 2016, dans les quatre pays, les parties prenantes approuvaient déjà

Nombre totale de doses de DMPA-SC administrées, par pays (2014 - 2016)



Proportion des doses de DMPA-SC administrées aux nouvelles utilisatrices, par pays (2014 – 2016)



le passage à l'échelle de DMPA-SC. Les données de suivi collectées et analysées tout au long de l'introduction pilote, de même que le feedback positif de la part des responsables de la mise en œuvre, des prestataires et des clientes, ont éclairé ces décisions. Les résultats des introductions pilotes sont robustes et se rejoignent, révélant de nettes perspectives sur la valeur ajoutée de cette option contraceptive. Par exemple, dans les quatre pays :

- **De milliers de prestataires formés.** Plus de 7 500 prestataires de la planification familiale en structure de santé et de niveau communautaire ont été formés

à l'administration du DMPA-SC (plus précisément Sayana Press), y compris près de 600 prestataires appelés à devenir eux-mêmes formateurs, maîtres formateurs ou responsables de l'encadrement-accompagnement.

- **Un demi-million de doses administrées.** Les prestataires ont administré près d'un demi-million de doses de DMPA-SC (voir la carte à la page 19). Le nombre total de doses de DMPA-SC administrées a augmenté régulièrement au fil de l'introduction pilote.
- **De milliers de nouvelles clientes servies.** Plus de 135 000 femmes recourant à la



Annet, agent de santé villageois, a décidé d'être la première femme d'Ouganda à recevoir DMPA-SC lors de sa participation à une séance de formation sur la planification familiale. Elle aurait aimé être informée sur la contraception plus tôt dans sa vie. « J'ai décidé de découvrir pour moi-même ce qu'il en était », déclare-t-elle. « Je parle maintenant de mon expérience à mes clientes et je les conseille sur leurs options. »

« Sayana Press est facile à utiliser et il peut l'être en privé. Il est facile à manipuler, il ne prend pas beaucoup de temps et ne nécessite pas de se rendre à l'hôpital. J'apprécie le fait que je peux l'utiliser moi-même, en privé. »

– Cliente ougandaise de services planification familiale, 19 ans

planification familiale moderne pour la première fois (les « nouvelles utilisatrices ») ont choisi le DMPA-SC, ce qui témoigne de la capacité du produit à réduire les besoins non satisfaits et à accroître la prévalence contraceptive (voir le graphique à barres à la page 20).

- **DMPA-SC intéresse les jeunes femmes.** Environ 45 pour cent des doses administrées au Niger, au Sénégal et en Ouganda l'ont été à des femmes âgées de moins de 25 ans (les données d'âge ne sont pas disponibles pour le Burkina Faso). Les données de suivi ont fourni des informations en temps réel. L'analyse des données de suivi a contribué aux leçons et recommandations programmatiques présentées dans ce guide. Les résultats finaux du suivi du projet sont résumés dans un aperçu sommaire (Suivi de l'Introduction Pilote de Sayana Press. Disponible à www.path.org/publications/detail.php?i=2551)

Les points saillants se résument ainsi :

- **Les résultats sont liés à la stratégie d'introduction.** Pour atteindre un maximum de nouvelles utilisatrices, un pays peut privilégier la prestation au niveau communautaire ou proposer les injectables

aux endroits où auparavant ils n'étaient pas disponibles. Pour atteindre un volume maximum, un pays pourrait introduire le DMPA-SC à tous les niveaux du système de santé et former les prestataires rapidement selon une approche en cascade.

- **Les possibilités de partage de tâches augmentent.** Le DMPA-SC offre des possibilités de transfert de l'administration des injectables au niveau de la communauté, dans la mesure où les agents de santé communautaire administrent de plus grandes proportions, par rapport au DMPA-IM, lorsque les deux sont disponibles.
- **Le faible transfert d'une formule à l'autre.** Les proportions globales de doses administrées à des femmes changeant de méthode, du DMPA-IM vers DMPA-SC ne dépassent pas 16 pour cent dans un pays quelconque, dissipant les craintes initiales de remplacement intégral du DMPA-IM.

UTILISER L'INTRODUCTION DE PRODUIT POUR RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ

Par la simplicité de sa présentation et de son administration, le DMPA-SC peut catalyser

« La recherche actuelle sur l'auto-administration établit le bien-fondé de l'offre de cette option aux femmes dans le futur. Par exemple, les participantes à l'étude en cours vivent à plusieurs kilomètres de la case ou du poste de santé le plus proche, mais beaucoup ont demandé aux infirmières si elles pourraient continuer à s'auto-administrer Sayana Press après l'étude, pour gagner du temps et éviter d'avoir à se rendre à la clinique, ce qui n'est généralement pas facile pour elles... On voit bien l'impact réel que la mise en œuvre d'une politique d'auto-administration pourrait avoir. »

– Marguerite Ndour, coordinatrice de programmes DMPA-SC au PATH en Sénégal

l'innovation, en permettant un accès à la contraception en dehors des structures de santé. En d'autres termes, les pays peuvent ainsi proposer la contraception injectable là où elle n'avait jamais encore été accessible. La facilité d'emploi du produit peut inciter les décideurs à appuyer et à établir des politiques de partage des tâches en matière d'offre de service contraceptif. Ce partage implique la prestation de la contraception selon une approche en équipe, par les agents et bénévoles du niveau communautaire en plus des prestataires qualifiés attachés aux structures de santé.

L'introduction d'une nouvelle méthode telle que le DMPA-SC peut aussi inciter les programmes à réviser et améliorer la formation et la supervision formative des prestataires de la planification familiale, la distribution des produits et les systèmes d'information sanitaire (SIS). Par exemple, la formation des agents de santé à une nouvelle méthode peut donner l'occasion d'un rafraîchissement ou de l'amélioration de leurs compétences générales en matière de planification familiale. Les logisticiens et les responsables de la chaîne d'approvisionnement bénéficient des formations de recyclage ou de perfectionnement occasionnées par l'introduction d'une nouvelle méthode. Enfin, le contact avec les équipes régionales ou de district, pour réviser et améliorer les systèmes de suivi des données et la qualité de leur collecte, contribue à renforcer leur capacité et le système sanitaire dans son ensemble.

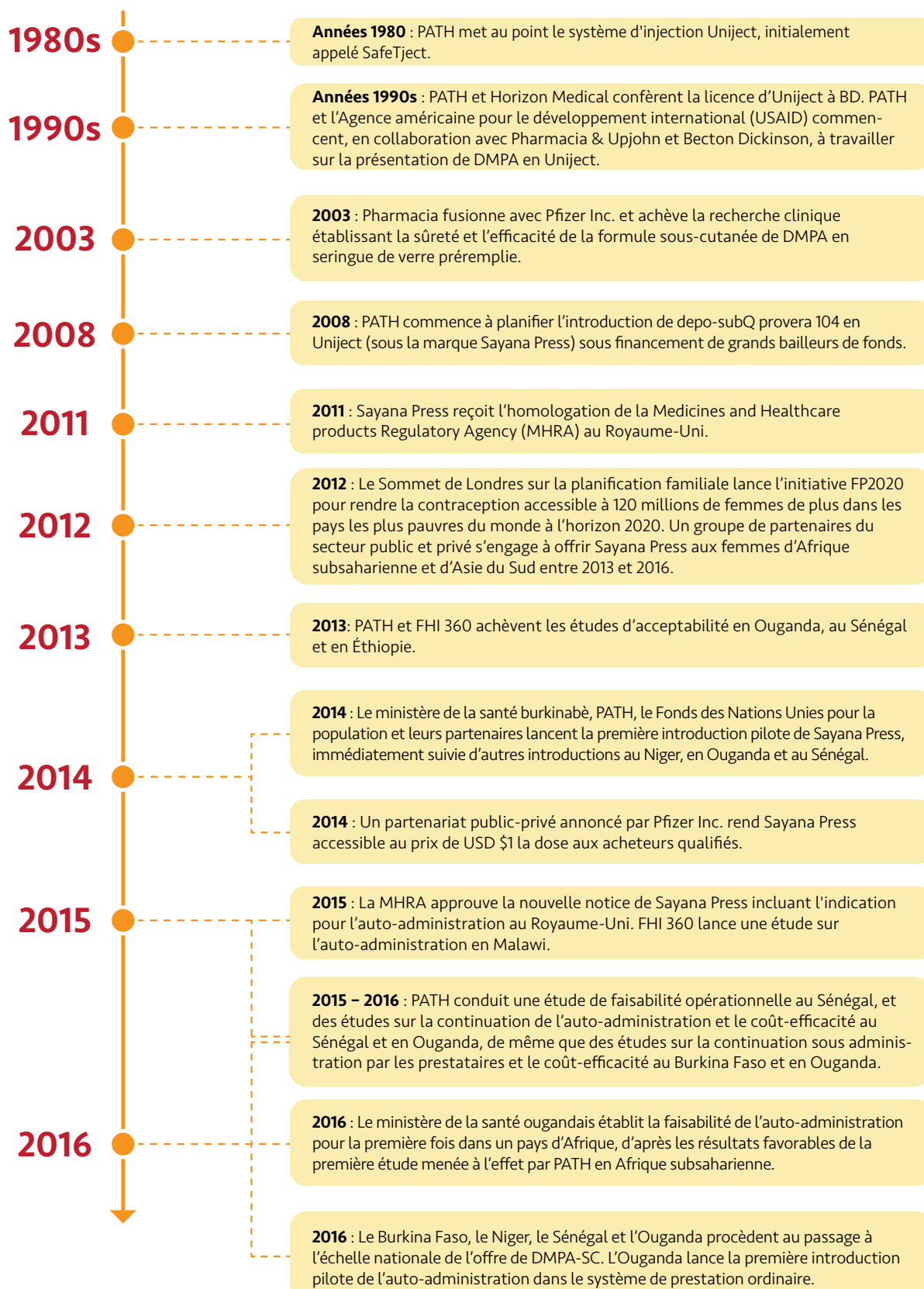
L'AUTO-ADMINISTRATION, UNE PRATIQUE ÉMERGENTE

Le développement de l'auto-administration du DMPA-SC est attendu dans le futur, dans le même temps que l'approbation réglementaire de la pratique dans d'autres pays et que l'accumulation des données de faisabilité,

d'acceptabilité et d'impact se poursuit. L'auto-administration pourrait aider à surmonter les obstacles d'accès et accroître la capacité des femmes à gérer leur santé reproductive. Les femmes qui la pratiquent bénéficieraient par exemple d'un accès en temps utile dans les endroits où les services de distribution communautaire sont sporadiques ou peu fiables. Les études effectuées à ce jour laissent entendre que l'auto-administration du DMPA-SC ou de produits similaires (DMPA-SC en seringue préremplie, par exemple) est faisable et acceptable aux yeux de nombreuses femmes.

En collaboration avec leurs partenaires, les MdS du Burkina Faso, de la République Démocratique du Congo, du Ghana, du Kenya, du Malawi, du Nigeria, du Sénégal et de l'Ouganda ont entrepris de planifier leur recherche sur l'auto-administration, afin de déterminer comment accompagner les femmes visées et assurer ainsi une pratique sûre et efficace. Les résultats obtenus à ce jour des études de faisabilité opérationnelle de l'auto-administration menées par PATH en Ouganda et au Sénégal indiquent que la plupart des femmes peuvent s'auto-injecter de manière indépendante trois mois après une simple séance de formation individuelle (A prospective cohort study of the feasibility and acceptability of depot medroxyprogesterone acetate administered subcutaneously through self-injection. Accessible sur [www.contraceptionjournal.org/article/S0010-7824\(16\)30459-0/pdf](http://www.contraceptionjournal.org/article/S0010-7824(16)30459-0/pdf)).) [en anglais]. En 2015, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a publié un nouveau document technique recommandant l'auto-administration dans les contextes spécifiques où les femmes bénéficient d'une information, d'une formation et d'un accompagnement pertinent (rôle des agents de santé dans la dispensation des soins liés à l'avortement sécurisé et de la contraception post-avortement. Accessible sur http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/181041/1/9789241549264_eng.pdf?ua=1&ua=1).

Grandes étapes : Bref historique du DMPA-SC





Idea to Impact: A Guide to Introduction and Scale. Accessible sur <https://usaid.gov/cii/guide-introduction-and-scale> [en anglais]. Ce guide offre une référence pratique aux professionnels mondiaux de la santé dans leur effort d'introduction ou de passage à l'échelle de dispositifs médicaux, diagnostics et autres produits de consommation. Il propose un modèle en quatre phases et recourt aux études de cas pour mettre en évidence les enseignements et les facteurs à considérer. Le guide s'accompagne d'un cahier d'activités et d'un référentiel.



DMPA sous-cutané introduction and research: Expanding access and options accessible sur sites.path.org/rh/?p=292. [en anglais avec quelques documents proposés en français] et **Subcutaneous DMPA background Resources and References** (accessible sur sites.path.org/rh/recent-reproductive-health-projects/sayanapress/sayanapress-resources/ [en anglais]). Ces deux pages Web proposent de nombreuses ressources pratiques relatives à DMPA-SC (feuilles documentaires, bulletins d'information, articles de blog et publications de recherche).



PATH's Framework for Product Introduction. Accessible sur www.path.org/publications/files/TS_product_intro_framework.pdf [en anglais]. Cette publication de quatre pages présente une simple mais solide approche graduelle de l'avance des produits de santé publique, de la phase conceptuelle à l'usage répandu. Elle résume par ailleurs les enseignements majeurs à observer pour maximiser l'impact du développement de produit, de l'introduction et de l'intégration.



Pratiques exemplaires de l'auto-administration : Ouganda. Accessible sur www.path.org/publications/detail.php?i=2790. Ceci est un résumé du projet de PATH, Pratiques exemplaires de l'auto-administration, qui évalue et identifie les modèles de programme optimaux pour l'auto-administration de DMPA-SC.