

# Conclusions de la consultation technique de l'OMS sur l'augmentation de l'accès à la contraception injectable (2009)

5

**Description : Résume les conclusions de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) sur la fourniture des contraceptifs injectables par les agents de santé communautaire (ASC), fournissant des directives pour la politique et les programmes pour les décideurs.**

En juin 2009, une consultation technique de l'Organisation Mondiale de la Santé à Genève a conclu que les preuves soutiennent l'introduction, la continuation et l'augmentation d'échelle de la fourniture à base communautaire de contraceptifs injectables progestérone seule. Le groupe de 30 experts techniques et de programmes a examiné les preuves, scientifiques et par les programmes, d'Afrique, d'Asie et d'Amérique latine ayant montré que les ASC peuvent fournir des contraceptifs injectables progestérone seule,<sup>1</sup> tels que le depot-medroxyprogesterone acetate (DMPA), de façon sûre et efficace. L'examen des preuves s'est concentré sur trois questions principales : compétence des ASC ; acceptation par les clientes et les fournisseurs ; et taux d'acceptation et de continuation des contraceptifs injectables. L'examen a identifié 16 projets ASC, avec preuves circonstanciées sur ces questions, d'une recherche dans plus de 500 articles et de 55 sources supplémentaires. Des examinateurs indépendants ont classé la qualité des preuves du projet en liaison avec les résultats dans sept domaines : dépistage des clientes, sécurité des injections, conseil sur les effets indésirables, point de vue de la cliente, point de vue du prestataire, acceptation des services et continuation de l'utilisation. Les participants à la consultation technique ont convenu que les preuves dans ces domaines étaient suffisantes et cohérentes pour arriver à cinq conclusions globales, deux implications importantes en politique et quatre problèmes pour la directive relative aux programmes, résumées ci-dessous.<sup>1</sup>

## Conclusions globales

- Avec une formation appropriée, les ASC peuvent dépister les clientes de façon efficace, fournir des injections de DMPA de façon sûre et conseiller de façon appropriée sur les effets indésirables.
- La fourniture de DMPA par les ASC augmentera le choix pour les populations non desservies and mènera probablement à une meilleure acceptation des services de planification familiale.
- Les taux de continuation de DMPA par les clientes des ASC sont aussi élevés que ceux des clientes recevant des injections aux cliniques.
- La grande majorité des clientes exprime une satisfaction de la fourniture de DMPA par les ASC.
- Les ASC formés sont à l'aise avec leur capacité à fournir le DMPA.

## ORGANISATIONS APPROUVANT LES CONCLUSIONS

- Organisation Mondiale de la Santé
- Agence des États-Unis pour le Développement International
- FHI 360
- Confédération Internationale des Sages-Femmes
- Conseil International des Infirmières
- Fédération Internationale d'Obstétrique et de Gynécologie
- Fédération Internationale de la Parentalité Planifiée
- Marie Stopes International
- UNFPA
- La Banque Mondiale

<sup>1</sup> Les preuves sont largement centrées sur l'injectable progestérone seule DMPA, connu aussi en tant que Depo-Provera, le contraceptif injectable progestérone seule le plus largement utilisé.

## Implications pour les politiques

- Pour les politiques nationales, des preuves suffisantes existent pour soutenir l'introduction, la continuation et l'agrandissement d'échelle de la fourniture à base communautaire de contraceptifs injectables progestérone seule, surtout pour le DMPA.
- Les directives opérationnelles doivent refléter que les ASC adéquatement formés peuvent débiter de façon sûre l'utilisation du DMPA et fournir les injections.

## Directives pour les programmes

- Chaque programme à base communautaire doit inclure la surveillance continue de la compétence du fournisseur à dépister et à conseiller les clientes.
- Le conseil aux et la surveillance des prestataires augmentent leurs compétences et renforcent leur confiance.
- Les seringues autobloquantes (usage unique) doivent être utilisées quand elles sont disponibles.
- Les injectables progestérone seule ne doivent pas être refusés aux femmes simplement parce qu'un moyen de mesure de la tension artérielle n'est pas disponible.

## Besoin mondial en contraception injectable

La consultation technique a conclu que la fourniture à base communautaire de contraceptifs injectables progestérone seule par des ASC adéquatement formés est sûre, efficace et acceptable. De tels services doivent faire partie de tous les programmes de planification familiale à base communautaire.

Ceci est particulièrement pertinent parce qu'il reste encore un grand besoin insatisfait en contraceptifs injectables - entre 25 % et 50 % des femmes projetant d'utiliser la contraception dans l'avenir disent qu'elles choisiraient cette méthode.<sup>2</sup> Mettre sur pied ou augmenter les programmes de fourniture de contraceptifs injectables progestérone seule par les ASC aidera à satisfaire ce besoin mondial.

Pour plus de détails sur les preuves présentées et sur les conclusions de cette consultation technique, visitez l'onglet **Preuves mondiales** sur la trousse à outils CBA2I Connaissances pour la santé.



JSI Research & Training Institute, Inc.



### ADVANCING PARTNERS & COMMUNITIES

Cette publication a été produite par Advancing Partners & Communities (APC), un accord de coopération de cinq ans financé par l'Agence Américaine pour le Développement International en vertu de l'Accord n° AID-OAA-A-12- 00047, à compter du 1er octobre 2012. APC est mis en œuvre par JSI Research & Training Institute, Inc., en collaboration avec FHI 360.

<sup>2</sup> Organisation Mondiale de la Santé, Agence américaine pour le développement international, FHI 360. 2010. *Les agents de santé à base communautaire peuvent administrer les contraceptifs injectables de façon sûre et efficace : Conclusions d'une consultation technique*. Research Triangle Park (NC) ; FHI 360. Disponible à : <https://www.k4health.org/toolkits/fpsuccess/conclusions-technical-consultation-community-based-health-workers-can-safely-and>.