

Fourniture de la planification familiale

Importance des méthodes choisies pour la fourniture des méthodes de planification familiale

Les classifications ci-après des examens et tests s'appliquent à des personnes qu'on suppose en bonne santé. Pour une personne qui a une pathologie connue ou autre problème spécial, se rapporter aux Critères de recevabilité médicale pour l'utilisation de la contraception, p. 324.

Classe A : essentielle et obligatoire dans toutes les circonstances pour l'utilisation efficace et sans risques de la méthode contraceptive.
 Classe B : contribue considérablement à une utilisation sûre et efficace. Si le test ou l'examen ne peuvent pas être faits, le risque de son non-exécution devrait être cependant soupesé en comparaison des avantages de la disponibilité de la méthode contraceptive.
 Classe C : ne renforce pas vraiment l'utilisation efficace et sans risques de la méthode contraceptive.

Situation spécifique

	Contraceptifs oraux combinés	Injectables mensuels	Pilule progestative	Injectables progestatifs	Implants	DIU	Préservatifs masculins et féminins	Diaphragmes et capes cervicales	Spermicides	Stérilisation féminine	Vasectomie
Examen des seins par le prestataire	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
Examen pelvien/génital	C	C	C	C	C	A	C	A	C	A	A
Dépistage du cancer du col	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
Tests de laboratoire routiniers	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Taux d'hémoglobine	C	C	C	C	C	B	C	C	C	B	C
Evaluation du risque lié aux IST : antécédents médicaux et examens physiques	C	C	C	C	C	A*	C	C†	C†	C	C
Dépistage des IST/VIH : tests de laboratoire	C	C	C	C	C	B*	C	C†	C†	C	C
Dépistage de la tension artérielle	‡	‡	‡	‡	‡	C	C	C	C	A	C§

* Si une femme court un risque individuel très élevé d'être exposée à la gonorrhée ou à la chlamydia, elle ne devrait pas, en général, utiliser un DIU à moins que d'autres méthodes ne soient ni disponibles, ni acceptables. Si elle a actuellement une cervicite, gonorrhée ou chlamydia purulentes, il ne faut pas poser un DIU à moins que ces 3 problèmes ne puissent être résolus et qu'elle présente tous les autres critères d'acceptabilité.

† Les femmes qui sont exposées à un risque élevé de contracter l'infection à VIH ou le SIDA ne devraient pas utiliser de spermicides. Généralement on ne recommande pas les diaphragmes et les capes cervicales avec des spermicides pour ces femmes, à moins que d'autres méthodes appropriées ne soient ni disponibles, ni acceptables.

NA = Non applicable

‡ Souhaitable mais dans des contextes où les risques de grossesse sont élevés et les méthodes hormonales sont parmi les quelques méthodes très disponibles, on ne refusera pas les méthodes hormonales à une femme uniquement parce qu'on ne peut pas mesurer sa tension artérielle.

§ Pour les méthodes qui utilisent uniquement une anesthésie locale.

Une séance de conseils réussie

De bons conseils aident les clientes à choisir et à utiliser les méthodes de planification familiale qui leur conviennent. Les clientes sont différentes, leurs situations sont différentes et elles ont donc besoin de différents types de soutien. Les meilleurs conseils sont ceux qui sont adaptés à la cliente.

Type de cliente	Type de conseils
Cliente qui revient et qui n'a pas de problèmes	<ul style="list-style-type: none">• Lui remettre plus de produits ou faire un suivi routinier• Poser une question amicale pour voir si elle est satisfaite de la méthode
Cliente qui revient avec des problèmes	<ul style="list-style-type: none">• Comprendre le problème et l'aider à le résoudre – que le problème soit un effet secondaire, des difficultés à utiliser la méthode, un partenaire qui ne coopère pas ou autres problèmes
Nouvelle cliente qui pense à telle ou telle méthode	<ul style="list-style-type: none">• Voir si les connaissances de la cliente sont exactes• L'aider dans son choix si elle présente les critères requis• Discuter du mode d'emploi de la méthode et des éventuels effets secondaires
Nouvelle cliente qui n'a pas choisi de méthode	<ul style="list-style-type: none">• Discuter de la situation de la cliente et de ce qui est important pour elle à propos de la méthode• Aider la cliente à envisager les méthodes qui lui conviennent, si nécessaire, l'aider à prendre une décision• Soutenir la cliente dans son choix, donner des instructions sur le mode d'emploi et discuter de ce qu'il faut faire en cas d'effets secondaires

Accorder aux clientes le temps dont elles ont besoin. Un grand nombre reviendront sans problèmes et n'auront besoin que de peu de conseils. Les clientes qui reviennent avec des problèmes et les nouvelles clientes qui n'ont pas encore décidé de la méthode qu'elles veulent utiliser, ont besoin de plus de temps, bien que généralement elles soient peu nombreuses.

Conseils réussis : que faire

- Traiter chaque cliente avec respect et mettre chaque cliente à l'aise.
- Encourager la cliente à expliquer ses besoins, à exprimer ses préoccupations, à poser des questions.
- Laisser les souhaits et les besoins de la cliente guider la discussion.
- Faire attention à d'autres besoins, par exemple protection contre les infections sexuellement transmissibles, y compris le VIH, et l'aider pour l'utilisation du préservatif.

- Ecouter attentivement. Il est tout aussi important d'écouter que de donner une information correcte.
- Lui donner simplement l'information et les instructions essentielles. Utiliser les mots que la cliente connaît bien.
- Respecter et soutenir les décisions informées de la cliente.
- Parler des effets secondaires et prendre au sérieux les préoccupations de la cliente.
- Vérifier les connaissances de la cliente.
- Inviter la cliente à revenir à n'importe quel moment, quelle que soit la raison.

La séance de conseils était réussie si :

- Les clientes sentent qu'elles ont obtenu les conseils dont elles avaient besoin
- Les clientes savent ce qu'elles doivent faire et ont confiance dans leurs capacités de le faire
- Les clientes se sentent respectées et appréciées
- Les clientes reviennent si elles en ont besoin
- Et, surtout, les clientes utilisent les méthodes efficacement et avec satisfaction

Outil de conseil disponible par l'Organisation mondiale de la Santé

*Outil d'aide à la prise de décision à l'usage des clientes et des prestataires de planification familiale, un autre des 4 piliers de directive de la planification familiale mis au point par l'Organisation mondiale de la Santé, aide les clientes et les prestataires à choisir et à apprendre à utiliser les méthodes de planification familiale au cours des séances de conseils. Cet outil est une boîte à images qui aide à adapter les conseils à chaque situation mentionnée dans le tableau à la page précédente. L'information essentielle de ce guide est également donnée dans *Outil d'aide à la prise de décision*, formulée d'une manière qui est utile lorsqu'on donne des conseils.*

Pour consulter *Outil d'aide à la prise de décision* et le télécharger de l'internet, aller à : http://www.who.int/reproductive-health/family_planning/counselling.html.

Qui fournit la planification familiale ?

Bien des personnes différentes peuvent apprendre à informer et à conseiller les gens à propos de la planification familiale et à leur fournir des méthodes de planification familiale. Les pays et les programmes ont différentes directives sur le type de personnes qui peuvent fournir les méthodes et les endroits, et certains ont des règles qui changent suivant que les clientes commencent une nouvelle méthode ou qu'elles continuent une méthode. Partout, dans les pays du monde entier, ce sont les personnes suivantes qui fournissent les méthodes de planification familiale :

- Infirmiers, infirmières
- Infirmières sages-femmes auxiliaires
- Sages-femmes
- Médecins, y compris gynécologues et obstétriciens
- Aides-médecins, médecins associés
- Pharmaciens, préparateurs en pharmacie, chimistes
- Agents de soins de santé primaire, agents de soins de santé communautaire
- Agents de santé communautaire et membres communautaires qui sont des distributeurs à base communautaire
- Accoucheuses traditionnelles spécialement formées
- Vendeurs et commerçants
- Volontaires, utilisateurs de la planification familiale, éducateurs pairs et dirigeants communautaires

Une formation spécifique aide toutes ces personnes à faire un meilleur travail. La formation devra traiter des compétences nécessaires pour informer et conseiller les clientes à propos du choix et de l'utilisation des méthodes spécifiques, y compris leurs effets secondaires et d'enseigner également des compétences techniques, sur la manière de donner des injections ou de poser un DIU. Les listes de vérifications aideront les divers prestataires et responsables, que ce soit pour le dépistage des clientes, pour voir si elles répondent aux critères de recevabilité médicale, sur les différentes étapes à suivre pour la prévention des infections, ou encore pour vérifier une bonne qualité des services.

Méthode

Qui peut la fournir ?

Contraceptifs oraux, patch combiné, anneau vaginal combiné

- Tous les prestataires avec une formation, y compris une vraie formation spéciale.

Pilule contraceptive d'urgence

- Tous les prestataires.

Méthode	Qui peut la fournir
Injectables	<ul style="list-style-type: none"> Tous ceux formés pour donner des injections et utiliser correctement les aiguilles et les seringues, notamment prendre les bonnes mesures pour les jeter. Ceci inclut les agents de santé communautaires.
Implants	<ul style="list-style-type: none"> Toute personne qui a eu une formation en technique médicale et formation portant sur l'insertion d'implants spécifiques, y compris les médecins, les infirmières, les infirmières sages-femmes, les sages-femmes et les aides-médecins.
Dispositif intra-utérin (DIU au cuivre et hormonal)	<ul style="list-style-type: none"> Toute personne qui a reçu une formation sur des techniques médicales et une formation spéciale sur la pose et le retrait du DIU, y compris les médecins, les infirmières, les infirmières sages-femmes, les sages-femmes et les aides-médecins ainsi que les étudiants en médecine. La formation est différente pour le DIU au cuivre et le DIU hormonal. Dans certains pays, ce sont les pharmaciens qui vendent les DIU et une femme emporte le DIU à un prestataire de soins de santé qui le posera.
Stérilisation féminine	<ul style="list-style-type: none"> Toute personne avec une formation spécifique portant sur l'intervention, y compris les médecins généralistes, les médecins spécialisés (gynécologues et chirurgiens), les aides-médecins ou les étudiants en médecine sous supervision. Ce sont des chirurgiens spécialement formés et expérimentés qui devront exécuter une laparoscopie.
Vasectomie	<ul style="list-style-type: none"> Toute personne avec une formation spéciale portant sur l'intervention, y compris les médecins, les infirmières sages-femmes, les sages-femmes et les aides-médecins.
Préservatifs masculins et féminins et spermicides	<ul style="list-style-type: none"> Tous les prestataires.
Diaphragmes et capes cervicales	<ul style="list-style-type: none"> Tous les prestataires spécialement formés pour réaliser des examens pelviens et pour choisir la bonne taille du diaphragme ou de la cape cervicale pour chaque femme.
Méthodes de connaissance de la fécondité	<ul style="list-style-type: none"> Toute personne qui a reçu une formation spéciale pour enseigner la connaissance de la fécondité. Ce sont souvent les utilisatrices de ces méthodes qui savent le mieux l'enseigner à d'autres.
Retrait, méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée	<ul style="list-style-type: none"> Ces méthodes n'exigent pas de prestataires. Par ailleurs, un prestataire qui connaît bien ces méthodes pourra aider les clientes à les utiliser plus efficacement.

Prévention des infections dans le centre de santé

Les méthodes de prévention des infections sont simples, efficaces et peu coûteuses. Les germes (organismes infectieux) qui sont cause de soucis dans le centre de santé sont les bactéries (staphylocoques), les virus (surtout le VIH et les l'hépatites B), les champignons et les parasites. Dans un centre de santé, les organismes infectieux se trouvent dans le sang, dans les liquides organiques avec du sang visible ou des tissus. (Les matières fécales, les sécrétions nasales, la salive, le crachat, la transpiration, les larmes, l'urine et les vomissements ne sont pas considérés comme pouvant être infectieux, à moins qu'ils ne contiennent du sang). Les organismes peuvent être transmis par le biais des muqueuses ou de peaux avec lésions, par exemple les coupures et égratignures ou par des piqûres d'aiguilles, faites avec des aiguilles déjà utilisées. Les organismes infectieux peuvent se propager des centres de santé aux communautés lorsque les déchets ne sont pas jetés avec les bonnes mesures de précaution, ou lorsque le personnel ne se lave pas correctement les mains avant de quitter le centre de santé.

Règles fondamentales de la prévention des infections

Ces règles s'appliquent aux précautions universelles de prévention des infections dans les services de planification familiale.

Se laver les mains



- *Se laver les mains est probablement la mesure de prévention des infections la plus importante.*
- Se laver les mains avant et après avoir examiné ou traité un client. (Se laver les mains n'est pas nécessaire si les clients n'ont pas besoin d'examen ou de traitement).
- Utiliser de l'eau propre et du savon ordinaire et se frotter les mains pendant au moins 10 à 15 secondes. Bien nettoyer entre les doigts et sous les ongles. Se laver les mains après avoir touché des instruments utilisés ou des muqueuses, du sang ou d'autres liquides organiques. Se laver les mains avant de mettre les gants, après avoir retiré les gants et à chaque fois que les mains sont salies. Se laver les mains lorsqu'on arrive au travail, après être allé aux toilettes ou avoir utilisé la latrine et lorsque l'on quitte le travail. Se sécher les mains avec des serviettes en papier ou une serviette en coton propre et sèche que personne d'autre n'utilise, ou les sécher à l'air.

Traiter les instruments qui seront réutilisés

- Désinfecter à haut niveau, stériliser les instruments qui entrent en contact avec les muqueuses intactes ou les peaux lésées.
- Stériliser les instruments qui touchent les tissus sous la peau (Voir Les 4 étapes du traitement de l'équipement, p. 315).

Porter des gants

- Porter des gants pour toute intervention pendant laquelle on risque de toucher du sang, d'autres liquides organiques, les muqueuses, les peaux lésées, des articles souillés, des surfaces sales ou des déchets. Porter des gants chirurgicaux pour les interventions chirurgicales, telle que l'insertion d'implants. Porter des gants d'examen à emploi unique pour des interventions qui touchent des muqueuses intactes et éviter en général l'exposition à des liquides organiques. Les gants ne sont pas nécessaires pour donner des injections.
- Changer les gants entre les interventions sur un même client, et d'un client à l'autre.
- Ne pas toucher de l'équipement ou des surfaces propres avec des gants sales ou des mains nues.
- Se laver les mains avant de mettre les gants. Ne pas laver les mains gantées à la place de remplacer les gants. Les gants ne remplacent pas le lavage des mains.
- Porter des gants ménagers propres lors du nettoyage d'instruments et équipements utilisés, en jetant les déchets et en nettoyant le sang ou des liquides organiques.

Ne faire des examens pelviens que si c'est nécessaire

- Les examens pelviens ne sont pas nécessaires pour la plupart des méthodes de planification familiale – uniquement pour la stérilisation féminine et le DIU (Voir Importance des procédures choisies pour la fourniture des méthodes de planification familiale, p. 307). Les examens pelviens ne sont pas nécessaires pour la plupart des méthodes de planification familiale – uniquement pour la stérilisation féminine, le DIU, le diaphragme, et la cape cervicale.

Pour les injections, utiliser de nouvelles seringues autobloquantes et de nouvelles aiguilles

- Les seringues autobloquantes et les aiguilles sont moins risquées et plus fiables que les seringues et aiguilles jetables à emploi unique et toutes seringues et aiguilles jetables, sont moins risquées que les seringues et aiguilles stérilisées et réutilisables. Les seringues et aiguilles réutilisables ne seront utilisées que si le matériel d'injection à utilisation unique n'est pas disponible et si les programmes peuvent assurer la qualité de la stérilisation.
- Il n'est pas nécessaire de nettoyer la peau du client avant de donner une injection, à moins que la peau soit sale. Si tel est le cas, laver avec de l'eau et du savon et sécher avec une serviette propre. Il n'y a aucun avantage à passer un antiseptique.

Passer une solution chlorée sur les surfaces

- Passer une solution chlorée à 0,5% après chaque client sur les tables d'examen, les bancs et autres surfaces qui sont entrés en contact avec une peau non lésée.
-

Jeter le matériel et les fournitures à emploi unique avec les bonnes mesures de précaution



- Utiliser un matériel de protection personnelle, lunettes, masque, tablier et chaussures de protection fermées, lorsque l'on est en contact avec des déchets.
- Il ne faut pas réutiliser les aiguilles et les seringues qui sont à emploi unique. Ne pas démanteler l'aiguille et la seringue. Les aiguilles utilisées ne doivent pas être cassées, courbées ou rebouchées. Mettre les aiguilles et les seringues utilisées immédiatement dans un récipient qui ne peut pas être perforé. (Si les aiguilles et les seringues ne sont pas incinérées, il faut les décontaminer en les plongeant dans une solution chlorée à 0,5% avant de les mettre dans le récipient). Le récipient pour les objets pointus, qui ne peut pas être perforé, doit être fermé hermétiquement et, soit brûlé, soit incinéré ou enterré profondément lorsqu'il est à trois quart plein.
- Les pansements et autres déchets solides souillés doivent être mis dans des sacs en plastique, et dans les deux jours, doivent être brûlés et enterrés dans une fosse profonde. Les déchets liquides doivent être versés dans un lavabo ou dans des toilettes avec chasse d'eau ou versés dans une fosse profonde et enterrés.
- Nettoyer les récipients à déchets avec du détergent et rincer avec de l'eau.
- Retirer les gants ménagers, les nettoyer à chaque fois qu'ils sont sales et au moins une fois par jour.
- Se laver les mains avant et après avoir jeté l'équipement souillé et les déchets.

Laver les linges

- Laver les linges (par exemple les draps, les blouses et les draps chirurgicaux) à la main ou à la machine et sécher à l'air ou dans un sèche-linge. En touchant les linges sales, porter des gants, tenir les linges à l'écart du corps et ne pas les secouer.

Peu de risques d'infection à VIH dans le centre de santé

Les prestataires de soins de santé peuvent être exposés au VIH par le biais des piqûres d'aiguilles, des muqueuses ou des peaux lésées, bien que le risque d'infection soit faible :

- Ce sont les piqûres d'aiguilles et les coupures qui causent le plus d'infections dans les services de santé. Le risque moyen de contracter l'infection à VIH après une piqûre d'aiguille exposant au sang infecté par le VIH est de 3 infections pour 1 000 piqûres d'aiguilles.
- Le risque après exposition des yeux, du nez ou de la bouche à un sang infecté par le VIH est estimé à environ infection 1 pour 1 000 expositions.

La meilleure manière pour les prestataires d'éviter l'exposition au VIH et autre infection transmise par des liquides organiques est de suivre des précautions universelles sur les lieux du travail.

La prévention de l'infection doit devenir une habitude

Devant chaque client, un prestataire de soins de santé devrait penser "quelle est la mesure de prévention de l'infection nécessaire ici ?" Tout client ou prestataire peut avoir une infection sans le savoir et sans présenter des symptômes évidents. La prévention de l'infection est la marque de bons soins de santé qui attireront les clients. Pour certains clients, la propreté est l'un des signes les plus importants de la qualité.



Les 4 étapes du traitement de l'équipement

- 1.** *Décontaminer pour tuer des organismes infectieux, tels que le VIH et l'hépatite B et pour que les instruments, les gants et autres objets ne présentent pas de risques pour les gens qui doivent les nettoyer. Faire tremper dans une solution chlorée à 0,5% pendant 10 minutes. Rincer avec de l'eau propre et froide ou nettoyer immédiatement.*
- 2.** *Nettoyer pour retirer les liquides organiques, les tissus et la saleté. Laver ou brosser avec du savon liquide ou du détergent et de l'eau. Éviter le savon en barre ou le savon en poudre qui peut rester sur l'équipement. Rincer et sécher. Pour nettoyer, porter des gants ménagers et un équipement de protection personnel, lunettes, masque, tablier et chaussures fermées.*
- 3.** *Désinfecter à haut niveau ou stériliser.*
 - Désinfecter à haut niveau pour tuer tous les organismes infectieux, sauf les endospores bactériennes (forme dormante et résistante des bactéries) en faisant bouillir, en passant à la vapeur ou en utilisant les produits chimiques. Désinfecter à haut niveau les instruments ou les articles qui entrent en contact avec des muqueuses ou des peaux lésées, tels que le spéculum vaginal, les sondes utérines et les gants pour les examens pelviens.
 - Stériliser pour tuer tous les organismes infectieux y compris les endospores bactériennes à l'aide d'un autoclave à vapeur à haute pression, d'un four à chaleur sèche, de produits chimiques ou de radiations. Stériliser les instruments, tels que les bistouris et les aiguilles qui touchent les tissus sous la peau. Si la stérilisation n'est pas possible (par exemple, pour les laparoscopes) les instruments doivent être désinfectés à haut niveau.
- 4.** *Emmagasiner les instruments et les fournitures pour les protéger contre la contamination. Ils doivent être gardés dans un récipient stérilisé ou désinfecté à haut niveau dans un endroit propre, loin de la circulation dans le centre de santé. Le matériel utilisé pour stériliser et désinfecter à haut niveau, les instruments et les fournitures doivent également être protégés de la contamination.*

Gestion des fournitures contraceptives

Les soins de santé reproductifs de bonne qualité exigent un approvisionnement continu de contraceptifs et d'autres produits. Les prestataires de la planification familiale sont le lien le plus important dans la chaîne d'approvisionnement en contraceptifs, qui fait transiter les produits du fabricant jusqu'au client.

Des inventaires exacts et des commandes passées à temps par les prestataires de soins aident les responsables à déterminer quels sont les produits nécessaires, les quantités qu'il faudra acheter et où les distribuer. Les membres du personnel clinique remplissent leur rôle lorsqu'ils gèrent correctement l'inventaire, font un compte rendu exact des produits qui ont été remis aux clients et passent rapidement les nouvelles commandes. Dans certains établissements, c'est un seul membre du personnel qui a la responsabilité de toutes les fonctions logistiques. Dans d'autres établissements, ce sont différents membres du personnel qui interviendront au niveau de la logistique. Les membres du personnel clinique doivent connaître les systèmes qui sont en place pour vérifier qu'ils disposent des produits dont ils ont besoin.

Responsabilité logistique dans le centre de santé

Chaque chaîne d'approvisionnement fonctionne selon des procédures spécifiques adaptées au contexte. Par ailleurs, il existe des responsabilités typiques en logistique contraceptive qui incombent au personnel clinique.

Activité quotidienne

- Suivre le nombre et les types de contraceptifs distribués aux clients en utilisant la fiche indiquée (généralement appelée un "registre d'activités quotidiennes").
- Maintenir de bonnes conditions de stockage pour tous les produits : un stockage dans un endroit propre sans humidité, à l'abri de la lumière directe du soleil et protégé d'une chaleur extrême.
- Fournir des contraceptifs aux clients selon la gestion "premier périmé, premier sorti" (PPPS). Cette méthode permet en effet que les produits qui seront périmés en premier seront ceux qui seront distribués en premier. PPPS permet d'écouler en premier les vieux stocks afin d'éviter les gaspillages suite aux péremptions.





Activités régulières (mensuelles ou trimestrielles selon le système logistique)

- Compter la quantité de méthodes disponibles dans chaque centre de santé et déterminer la quantité de contraceptifs qu'il faut commander (souvent effectué à l'aide du pharmacien du centre). C'est un bon moment pour inspecter les fournitures, voir s'il existe des problèmes (cartons endommagés), si l'emballage du DIU ou des implants est déchiré ou les préservatifs ont perdu de la couleur.
- Travailler avec les agents de distribution communautaires supervisés par le personnel clinique, pour revoir leur dossier de consommation et les aider à remplir les formulaires de commandes. Distribuer les fournitures contraceptives aux agents communautaires, selon les commandes qu'ils ont passées.
- Faire un compte rendu et passer une commande auprès du coordinateur de programmes de planification familiale ou du responsable des fournitures sanitaires (généralement au niveau district) en utilisant les formulaires de compte rendu et de commande appropriés. La quantité qui doit être commandée est celle qui permettra de réalimenter le niveau de stock pour arriver à répondre aux besoins jusqu'à ce que la prochaine commande soit passée. (Un plan devra être fait à l'avance pour passer des commandes d'urgence ou emprunter des fournitures auprès d'établissements voisins si la demande augmente soudainement, si l'on risque d'être en rupture de stock ou si le centre a connu des pertes importantes, par exemple à cause d'une inondation).
- Recevoir les fournitures contraceptives commandées du pharmacien ou d'autres personnes dans la chaîne de l'approvisionnement. Les réceptions de produits devront être vérifiées par rapport à ce qui a été commandé.

