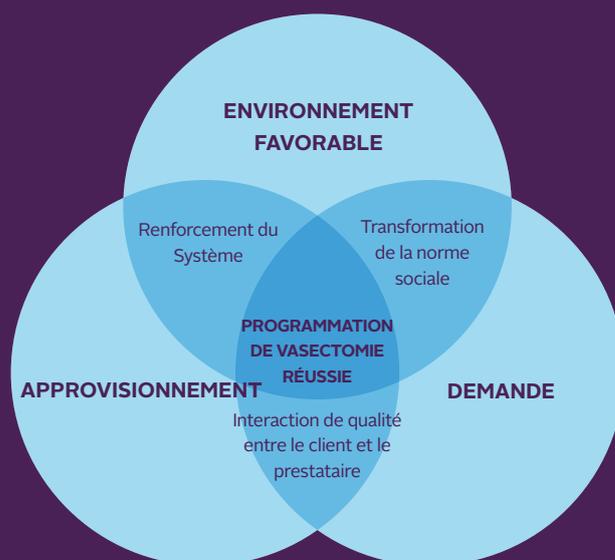


COMMENT CRÉER DES PROGRAMMES DE VASECTOMIE RÉUSSIS

La vasectomie est parmi les méthodes les plus rentables et les plus sûres de planification familiale (PF) pour répondre aux besoins des hommes et des femmes qui désirent limiter les futures naissances, cependant elle est très sous-utilisée dans les milieux à faibles ressources. Dans la plupart des zones où l'utilisation de la méthode contraceptive permanente est faible, les couples dépendent trop souvent des méthodes à courte durée (par exemple les préservatifs, les pilules, les injectables) pour limiter les naissances futures. Ceci est à la fois coûteux à long-terme et moins efficace étant donné l'arrêt et/ou l'utilisation incorrecte. En favorisant et en soutenant l'utilisation volontaire de la vasectomie, les pays peuvent avancer vers leurs objectifs de PF, réduire leurs coûts de prestation de services et intégrer les hommes dans la santé reproductive comme partisans informés des méthodes contrôlées par les femmes et comme utilisateurs de contraception.



Le but de ces informations est d'aider les plaideurs, les planificateurs de programmes, les décideurs et les Ministères de la Santé à établir des politiques, allouer des ressources, et plaider en faveur des programmes de vasectomie réussis. Le projet Supply-Enabling Environment-Demand (SEED) Programming Model™ a été établi comme un cadre global utile pour les programmes de santé sexuelle et reproductive. Les trois composants suivants doivent être renforcés mutuellement afin de créer et de maintenir des programmes de vasectomie réussis : 1) la création, l'augmentation, et le maintien de la demande pour les services de vasectomie, 2) l'augmentation de l'offre de services de vasectomie, et 3) la création d'un environnement favorable aux programmes de vasectomie.



Adapté du Supply-Enabling Environment-Demand (SEED) Programming Model™ d'EngenderHealth

Les recommandations ci-dessous proviennent d'un examen récent¹ des projets de vasectomie et la recherche connexe. Des recommandations ont été synthétisées pour aider les décideurs et les responsables de programme à créer un environnement plus propice, à accroître l'offre et les demandes pour les services de vasectomie.

LA PROMOTION D'UN ENVIRONNEMENT PROPICE À LA VASECTOMIE

Les facteurs de politique socioculturels, économiques, influencent les services de santé et les normes sociales liées à la PF en général et à la vasectomie en particulier. Un environnement favorable à la vasectomie exige l'engagement des gouvernements, des communautés, et des sociétés civiles pour soutenir et défendre les normes équitables entre les sexes, la responsabilisation, les politiques de services de vasectomie de haute qualité fondées sur des preuves.

Voici quelques recommandations pour la promotion d'un environnement favorable dans lequel les hommes sont inclus comme des utilisateurs actuels et futurs en planification familiale :

NIVEAU POLITIQUE:

- Établir des politiques de soutien pour l'inclusion des hommes et une focalisation sur les couples dans les plans nationaux de planification et de santé reproductive.
- Veiller à ce que la vasectomie est incluse dans toutes les lignes directrices et les procédures nationales de PF, et que les restrictions à la réception des services de vasectomie ne soient pas adoptées.
- Élaborer un plan de mise en oeuvre chiffrée pour la PF, qui comprend l'expansion des services de vasectomie et des activités de demande de créations, en vue d'investir stratégiquement des ressources limitées et obtenir des engagements de PF.
- Créer un curriculum national complet sur la santé reproductive et sexuelle pour les jeunes qui inclut des méthodes permanentes afin de commencer une sensibilisation précoce sur la vasectomie comme un moyen viable d'atteindre la taille de la famille désirée.

NIVEAU DU SYSTÈME DE SANTÉ:

- Répondre aux préoccupations du coût ou du manque de travail lors de la vasectomie en rendant la vasectomie abordable et en compensant les hommes pour le temps manqué au travail, le cas échéant.
- Assurer la capacité des fournisseurs de soins de santé pour éduquer les hommes sur la santé reproductive plus tôt dans la vie, les préparant à soutenir l'utilisation de la PF de leur partenaire ouvertement ou à utiliser la vasectomie ou les préservatifs.
- Créer des services de santé reproductive « pour les hommes » en orientant les agents de santé à conseiller les hommes sur leurs options de PF, les effets secondaires potentiels et les avantages de limitation et d'espacement des naissances.

- Motiver les prestataires à offrir le counseling complet axé sur le client ou toutes les options de PF sont discutées et le counseling est adapté aux objectifs de fécondité unique de l'individu ou du couple.

NIVEAU DES MÉNAGES, DE LA COMMUNAUTÉ:

- Engager des clients satisfaits de la vasectomie et des couples, des agents de santé locaux de confiance, et des dirigeants religieux et communautaires en tant que plaideurs d'une plus grande implication de l'homme dans la PF et l'utilisation de la contraception.
- Adresser les normes liées au sexe qui peuvent impacter négativement la prise de décision sur la PF, par l'autonomisation des femmes et des couples à parler ouvertement de leurs intentions en matière de reproduction.

Point fort du programme: *Obtenir le soutien et l'approbation publique des dirigeants religieux et communautaires et des institutions, peut améliorer les attitudes du public envers et accroître l'adoption de la vasectomie. Par exemple, à travers le projet ACQUIRE en Tanzanie, l'hôpital Heri Seventh Day Adventist Mission a fourni des services de vasectomie et des séminaires éducatifs sur les avantages de la contraception, y compris la vasectomie^{2,3}. Cet hôpital a accueilli et soutenu un centre régional d'excellence dans la vasectomie sans scalpel (NSV) et fourni la majorité des vasectomies dans une période de six ans dans la région de Kigoma. En outre, les dirigeants religieux Anglicans ont aidé à diffuser des informations sur la clinique mobile du chirurgien qui a offert les services de vasectomie, qui ont parfois eu lieu à la clinique de santé Pentecôtiste.*

FOURNIR DES SERVICES DE VASECTOMIE DE HAUTE QUALITÉ

La prestation de services de vasectomie de haute qualité doit inclure une infrastructure adéquate, des fournitures et de l'équipement, et du personnel bien formé, compétent, motivé et soutenu. C'est également important d'avoir des systèmes de gestion administratifs, financiers en place qui sont responsables des communautés qu'ils desservent.

Les recommandations suivantes sont pour améliorer l'accès et la qualité de la prestation des services de vasectomie:

COMPÉTENCES ET CONNAISSANCES:

- Assurer que l'ensemble du personnel de soins de santé, y compris les agents communautaires de sensibilisation, aient des connaissances théoriques suffisantes de vasectomie et ses avantages par rapport aux autres méthodes.
- Former les prestataires sur des procédures très efficaces sur l'accès et l'occlusion des canaux déférents (par exemple NSV avec interposition aponévrotique et cautérisation thermique). Les stagiaires ont besoin d'une formation pratique supervisée. La compétence du stagiaire doit être évaluée en fonction de sa confiance et la capacité plutôt que sur un certain nombre de vasectomies effectuées.
- Améliorer la capacité des techniciens des laboratoires locaux à effectuer des spermogrammes pour l'analyse du sperme post-vasectomie.
- Améliorer le counseling sur la méthode permanente, qui comprend aborder les idées fausses et faciliter la communication entre les partenaires, pour les individus et les couples afin que les clients puissent prendre des décisions volontaires éclairées au sujet de leur santé reproductive.
- Renforcer les capacités locales pour la formation continue sur la vasectomie et la supervision de soutien, ce qui comprend l'évaluation de routine de la prestation de services et l'amélioration de la qualité.

SYSTÈMES:

- Élargir l'accès aux services de vasectomie et la disponibilité des prestataires formés sur la vasectomie par la sensibilisation mobile et /ou le transfert de tâches.
- Établir des lignes directrices permanentes pour le counseling sur les méthodes basées sur les normes internationales.
- Développer et renforcer les capacités des réseaux de référence pour informer les clients potentiels sur les services disponibles et les connecter avec les prestataires.
- Améliorer le suivi du patient en informant correctement les clients sur l'importance des analyses de sperme post-vasectomie et élaborer des stratégies pour améliorer l'accès aux soins post-vasectomie et au suivi, comme l'utilisation des agents de santé communautaires.
- Réduire les ruptures de stocks potentielles d'équipement essentiel grâce à un soutien logistique et financier cohérent.



Point fort du programme: Le projet Capacity en Rwanda a formé un petit groupe de médecins et d'infirmières dans la procédure NSV et a fourni du matériel et des fournitures de formation en chirurgie^{4,5}. Le projet a ensuite formé trois de ces médecins et quatre infirmières en tant que formateurs qui pourraient alors former d'autres équipes de santé dans d'autres installations et ont soutenu les équipes de vasectomie pour faire des visites de sensibilisation de l'hôpital à six centres de santé. Le médecin et l'infirmière formateurs ont instruit sept autres médecins et dix infirmières dans les hôpitaux de quatre districts supplémentaires. Cela a entraîné une cascade de prestataires formés et a augmenté la prestation de vasectomie au niveau du centre de santé.

Le Ministère de la Santé du Rwanda, avec l'assistance technique du projet PROGRESS, a décidé d'élargir l'accès à cette nouvelle technique de vasectomie dans le but de former au moins deux médecins et trois infirmières dans chacun des 43 hôpitaux du district pour fournir NSV avec cautérisation thermique et aponévrotique interposition. Entre 2010 et 2012, 2.523 vasectomies ont été effectuées par des médecins formés à la suite de cette initiative. La vasectomie a été intégrée dans les activités de sensibilisation mobile de routine qui ont été livrées à chaque centre de santé dans la zone de l'hôpital du district, ce qui entraîne l'insertion durable des services de vasectomie dans le système de santé.

GÉNÉRER ET SOUTENIR LA DEMANDE POUR LES SERVICES DE VASECTOMIE

Afin de générer une demande pour les services de vasectomie, un individu ou un couple a besoin d'une connaissance précise et une attitude positive envers la vasectomie. Les clients potentiels de la vasectomie doivent également savoir où les services sont disponibles, comprendre les détails sur la procédure (par exemple les effets secondaires, le temps de récupération, et le temps requis pour la contraception de secours), et croire que les services sont confidentiels.

La liste suivante présente des recommandations spécifiques pour générer et soutenir la demande pour les services de vasectomie:

QUOI

- Utiliser des évaluations formatives à la recherche d'idées fausses et les obstacles à l'utilisation de la vasectomie dans des communautés spécifiques.
- Améliorer la sensibilisation et fournir des connaissances précises aux hommes et aux femmes sur la vasectomie par des stratégies d'informations, d'éducation et de communication efficaces pour traiter directement la désinformation dans les communautés.
- Souligner les messages positifs sur la vasectomie (par exemple la procédure est indolore, le temps de récupération est rapide, très efficace, présente des avantages économiques et de santé pour la famille, et n'interfère pas avec la fonction sexuelle ou le plaisir).

QUI

- Fournir des informations précises et des messages adaptés aux intérêts uniques et partagés des hommes, des femmes, et des couples.
- Fournir aux femmes prénatales et post-partum et aux couples des informations précises sur la vasectomie afin d'aider les couples à planifier la taille de leur famille alors qu'ils sont déjà engagés dans des services liés à l'accouchement.

OÙ

- Atteindre les hommes avec des messages précis sur la vasectomie en diffusant des informations à travers les lieux de travail, les institutions religieuses et de l'éducation.

COMMENT

- Utiliser plusieurs canaux de communication de médias populaires stratégiquement pour promouvoir la demande continue de la vasectomie.
- Engager des clients satisfaits comme "champions" pour partager des témoignages avec des hommes et des femmes au sujet de leur expérience et dissiper les mythes et discuter des avantages de recevoir une vasectomie.
- Engager des sources dignes de confiance dans la communauté telle que les prestataires et les dirigeants religieux et culturels pour donner des informations aux hommes.

Il est essentiel que les composants de SEED des programmes de vasectomie se renforcent mutuellement. Par exemple, si la demande diminue, les prestataires n'auront pas de clients et peuvent alors perdre le désir ou la confiance dans leur capacité à effectuer des vasectomies.



Point fort du programme: Les campagnes de communication du projet ACQUIRE "Permanent Smile" ont augmenté la demande et l'absorption de la vasectomie dans plusieurs pays d'exécution^{6,7,8,9}. Les objectifs de ces campagnes étaient de sensibiliser et d'améliorer les attitudes envers la vasectomie par : la dissipation des mythes sur la vasectomie ; l'élimination de la stigmatisation envers la procédure ; l'amélioration de la participation des hommes ; et l'encouragement au dialogue entre les clients potentiels et les prestataires. Par exemple, au Bangladesh, des affiches et des publicités télévisées contenaient le message, "Mon mari est le meilleur", ce qui a été très apprécié parmi les hommes et les femmes. Les hommes ont aimé le fait que les matériaux illustraient clairement leur rôle dans la prise de décision sur la PF et l'idée qu'une femme estimerait la participation de son mari, et les femmes s'identifiaient avec la fierté exprimée par la femme dans la publicité. Bien que les campagnes aient entraîné une demande accrue, elle n'a pas continué au-delà des campagnes au Bangladesh, en Honduras et en Ghana, soulignant l'importance d'avoir des activités continues multiples de pré-demande couplées avec de fortes composantes d'offre et d'un environnement favorable.

OUTILS ET RESSOURCES

Les outils et les ressources suivantes peuvent permettre aux planificateurs de programme de défendre, de concevoir, et mettre en œuvre des programmes de vasectomie de qualité:



No-Scalpel Vasectomy Curriculum Trainer's Manual

www.engenderhealth.org/files/pubs/family-planning/nsv_curric_trainers_final.pdf



No-Scalpel Vasectomy Curriculum Participant Handbook

www.engenderhealth.org/files/pubs/family-planning/nsv_curric_participant_final.pdf



Vasectomy: Tools for providers

www.k4health.org/toolkits/info-publications/vasectomy-tools-providers



Instruments and Expendable Supplies Needed to Provide Long-Acting and Permanent Methods of Contraception

www.engenderhealth.org/files/pubs/family-planning/lapm-equipment-list.pdf



Family Planning Advocacy Toolkit

www.k4health.org/toolkits/family-planning-advocacy



Rwanda Vasectomy Integration Program Brief

www.fhi360.org/projects/progress-rwanda



Costed Implementation Plan Resource Kit

www.familyplanning2020.org/resources/5982

RÉFÉRENCE:

¹Perry B, Packer C, Chin Quee D, Zan T, Dulli L, and Shattuck D. Recent experience and lessons learned in vasectomy programming in low-resource settings: A document review. Durham, NC: FHI 360 and Washington DC: Population Council, the Evidence Project, 2016.

²Bunce A, Guest G, Searing H, Frajzyngier V, Riwa P, Kanama J, et al. Factors affecting vasectomy acceptability in Tanzania. *International Family Planning Perspectives*. 2007;33(1):13-21.

³Frajzyngier V, Bunce A, Lusiola G, Searing H, Riwa P. Factors affecting vasectomy acceptability in the Kigoma region of Tanzania: New York, New York, EngenderHealth, ACQUIRE Project, 2006.

⁴de Vries DH, Wilson A, Murphy C, Davis J. Repositioning family planning: Rwanda's no-scalpel vasectomy program: Chapel Hill, North Carolina, IntraHealth International, Capacity Project, 2009.

⁵Davis J, de Vries DH, Sinzahera J, Twahirwa W, Sokal DC. Final feasibility evaluation for no-scalpel vasectomy in Rwanda: Chapel Hill, North Carolina, IntraHealth International, Capacity Project, 2009.

⁶Taylor J. Revitalizing underutilized family planning methods. Using communications and community engagement to stimulate demand for vasectomy in Honduras. 2008.

⁷Taylor J. Revitalizing underutilized family planning methods. Using communications and community engagement to stimulate demand for vasectomy in Bangladesh: New York, New York, EngenderHealth, ACQUIRE Project, 2008.

⁸Rajani N. 'Get a Permanent Smile' -- increasing awareness of, access to, and utilization of vasectomy services in Ghana: New York, New York, EngenderHealth, ACQUIRE Project, 2006.

⁹Cisek C, Taylor J. Revitalizing underutilized family planning methods. Assessing the impact of an integrated supply-demand vasectomy initiative in Ghana: New York, New York, EngenderHealth, ACQUIRE Project, 2008.

PHOTO CITATIONS

Photo 1

Un couple souriant.

© Jessica Scranton/FHI 360

Photo 2 - ID: 37321-76

Un membre du personnel de santé fournit des services de counseling sur la PF à un couple à une station de santé communautaire à Xuan Duc, My Hao, Hung Yen, Vietnam

© 2009 Nguyen Quoc Phong, avec l'autorisation de Photoshare

Photo 3 - ID: 2009-29

Une famille en Bangladesh.

© 2014 Asad Rassel, avec l'autorisation de Photoshare

LE PROJET EVIDENCE

POPULATION COUNCIL

4301 Connecticut Avenue, NW, Suite 280
Washington, DC 20008 USA
Tél +1 202 237 9400
Evidenceproject.popcouncil.org



Ce travail est rendu possible grâce au soutien généreux du peuple américain à travers l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) aux termes d'un accord de coopération no. AID-OAA-A-13-00087 du Projet Evidence. Les résultats et les conclusions sont la seule responsabilité des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.



Le Projet Evidence vise à élargir l'accès aux services de haute qualité de planification familiale/santé reproductive dans le monde entier grâce à la science de la mise en oeuvre, y compris la génération stratégique, la traduction, et l'utilisation de preuves nouvelles et existant. Le projet est dirigé par Population Council en partenariat avec le Réseau INDEPETH, l'International Planned Parenthood Federation, PATH, et le Population Reference Bureau.



FHI 360 est une organisation de développement humain sans but lucratif vouée à l'amélioration de la vie de façon durable en avançant des solutions intégrées, dirigées localement. Notre personnel comprend des experts en santé, en éducation, nutrition, environnement, développement économique, la société civile, le sexe, les jeunes, la recherche et la technologie — créant un mélange unique de capacités pour relever les défis de développement interdépendants d'aujourd'hui. FHI 360 sert plus de 60 pays, les 50 états américains et tous les territoires américains.

Pour plus d'informations sur les recommandations programmatiques sur la vasectomie, veuillez contacter:

FHI 360

Mailing address:
359 Blackwell Street,
Suite 200, Durham, NC 27701

Téléphone: +1 919 544 7040
Fax: +1 919 544 7261

Publié en Mars 2016

Citation Suggéré:

Packer C, Perry B, Chin-Quee D, Zan T, and Shattuck D. How to create successful vasectomy programs. Durham, NC: FHI 360 and Washington, DC: The Population Council, the Evidence Project. 2016.

Copyright © 2016 FHI 360. Tous droits réservés.