

RESUMÉ DES DONNÉES DES SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

PMA Agile/Ouagadougou, Burkina Faso



À PROPOS DE PMA AGILE



PMA Agile fait partie du projet Performance Monitoring for Action (PMA) et a été conçu pour le niveau infranational (états, comtés ou villes). Il s'appuie sur la plateforme de suivi

et évaluation de PMA et assure un suivi continu de la prestation et de l'utilisation des services de planification familiale à travers des enquêtes trimestrielles menées auprès des structures sanitaires publiques et privées, et semi-annuelles auprès des clients à la sortie de leurs consultations médicales. Une enquête de suivi téléphonique est menée avec les clientes ayant accepté d'être recontactées quatre mois après leur entretien.

PMA Agile assure le suivi de deux villes au Burkina Faso, Ouagadougou et Koudougou, et est dirigé par l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de l'Université Joseph Ki-Zerbo, en collaboration avec l'Institut Bill et Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins. Ce résumé couvre trois enquêtes trimestrielles menées à Ouagadougou entre mars 2018 et avril 2019, dont les résultats complets sont disponibles sur le tableau de bord correspondant sur pma2020.org/pma-agile. Le projet est soutenu par la Fondation Bill et Melinda Gates.

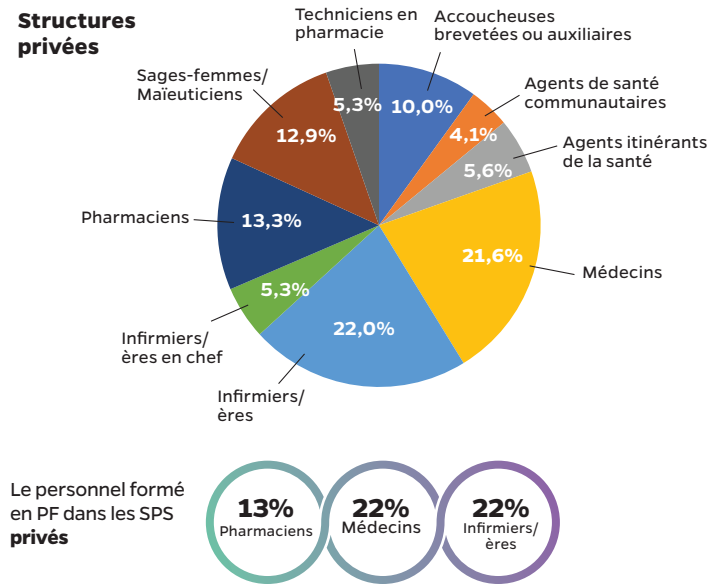
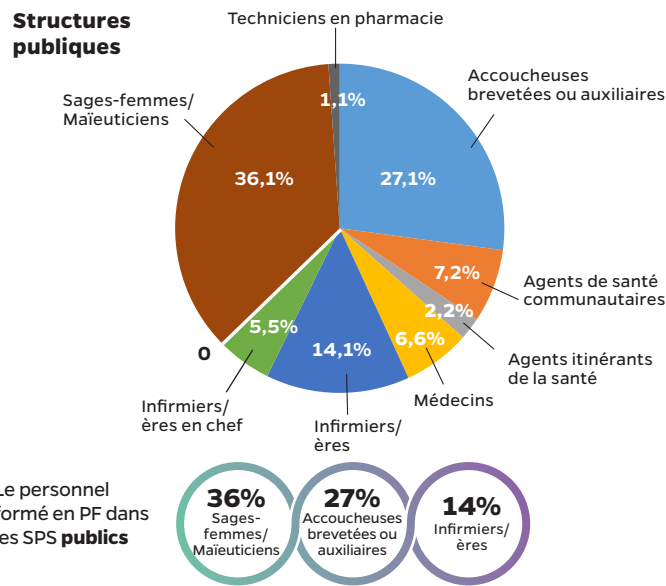


Résultats clés des enquêtes SPS pour les trimestres 1 à 3 à Ouagadougou

- L'échantillon des sites de prestation de santé (SPS) à Ouagadougou est composé de 98 structures publiques et 114 structures privées au 1er trimestre.
- La plupart des SPS disposent de personnel formé à la prestation de services de planification familiale, dont principalement des infirmiers/ères et des agents de santé communautaire.
- Les structures sanitaires publiques fournissent la majorité des méthodes de planification familiale, bien qu'elles soient limitées au nombre de quatre (implants, injectables, dispositifs intra-utérins et pilules).
- Les SPS privés offrent une protection contraceptive à travers une plus large gamme de méthodes, dont les préservatifs et la contraception d'urgence.
- Lors de l'enquête de base, 82 clientes par mois en moyenne recevaient des injectables dans les structures sanitaires publiques, suivies de 44 pour les implants, et 30 pour la pilule. Ces chiffres ont soit légèrement baissé, soit sont demeurés inchangés jusqu'à la fin du troisième trimestre.
- Les SPS privés vendent en moyenne 141 à 150 préservatifs par mois, suivis de 35 à 54 kits de contraception d'urgence et boîtes de pilule pour un cycle.
- Parmi les SPS publics, les injectables ont été le plus souvent en rupture de stock pendant le premier et troisième trimestre au Centre Hospitalier Universitaire (CHU). Les injectables étaient en stock dans la plupart des structures sanitaires, mais cela était moins le cas au troisième trimestre qu'aux trimestres précédents.
- L'offre des services de planification familiale, bien que stable pendant la période de l'enquête, peut capitaliser sur la capacité des structures sanitaires du secteur privé.

PERSONNEL FORMÉ EN PLANIFICATION FAMILIALE (PF) DANS LES STRUCTURES SANITAIRES

Dans les structures publiques (98) et privées (114) de Ouagadougou au premier trimestre



VISITES DES CLIENTS ET UNITÉS DE CONTRACEPTIFS VENDUES

Nombre moyen de visites de clients le mois dernier

Parmi les structures sanitaires publiques à Ouagadougou (n=98)

	T1	T2	T3
Préservatifs masculins et féminins	19,8	2,1	1,5
Implant	44,1	29,1	29,1
Injectable	81,6	67,1	64,9
Stérilisation féminine	0,3	0,0	1,0
Dispositif intra-utérin (DIU)	13,1	8,9	9,5
Pilule	30,1	27,2	25,2

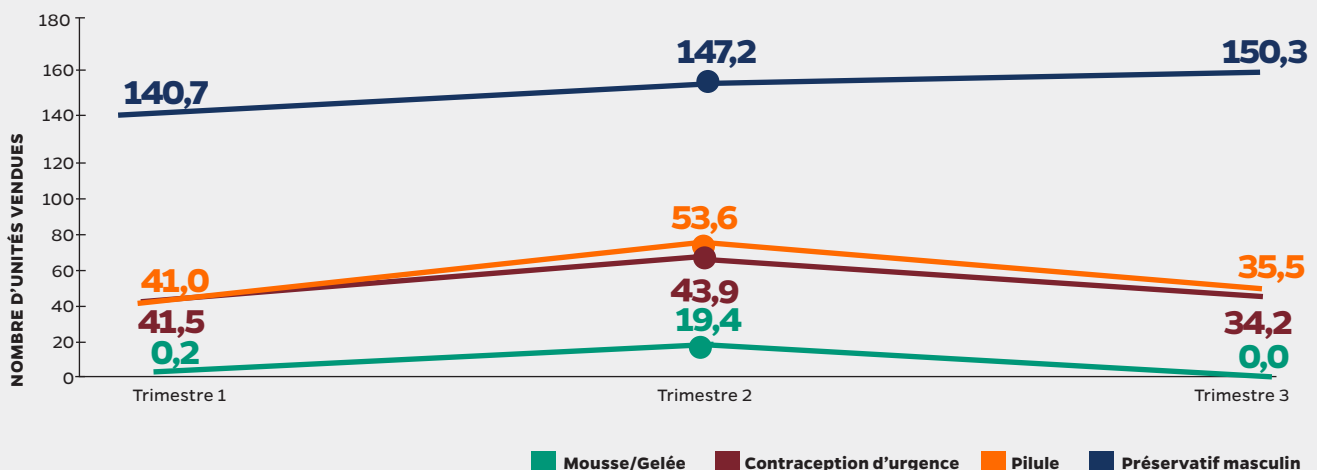
Lors de l'enquête de base, 82 clientes par mois en moyenne avaient obtenu des injectables auprès d'une structure sanitaire publique, suivies de 44 pour les implants et 30 pour la pilule. Ces chiffres ont soit baissé, soit sont demeurés inchangés jusqu'à la fin du troisième trimestre.



Les SPS privés vendent en moyenne 141 à 150 préservatifs par mois, suivis de 35 à 54 kits de contraception d'urgence et boîtes de pilule pour un cycle.

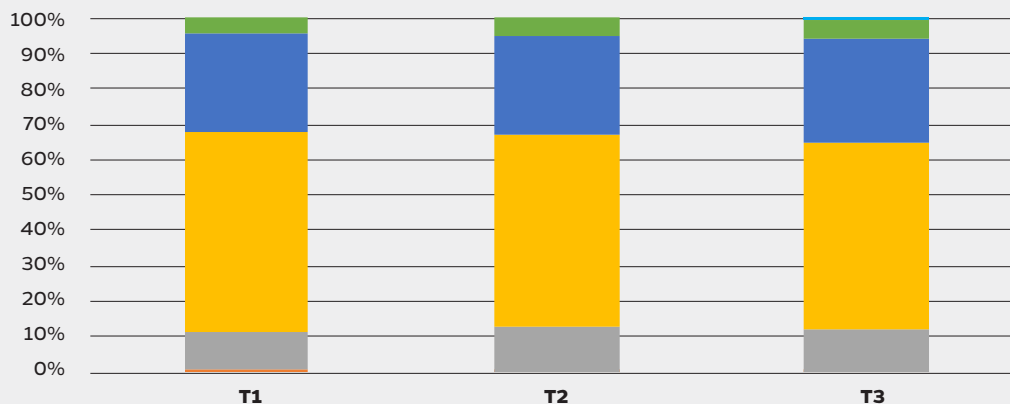


NOMBRE MOYEN DE COMMODITÉS CONTRACEPTIVES VENDUES PAR LES SPS PRIVÉS DE OUAGADOUGOU LE MOIS DERNIER (n=114)



COUPLE-ANNÉES DE PROTECTION (CAP)

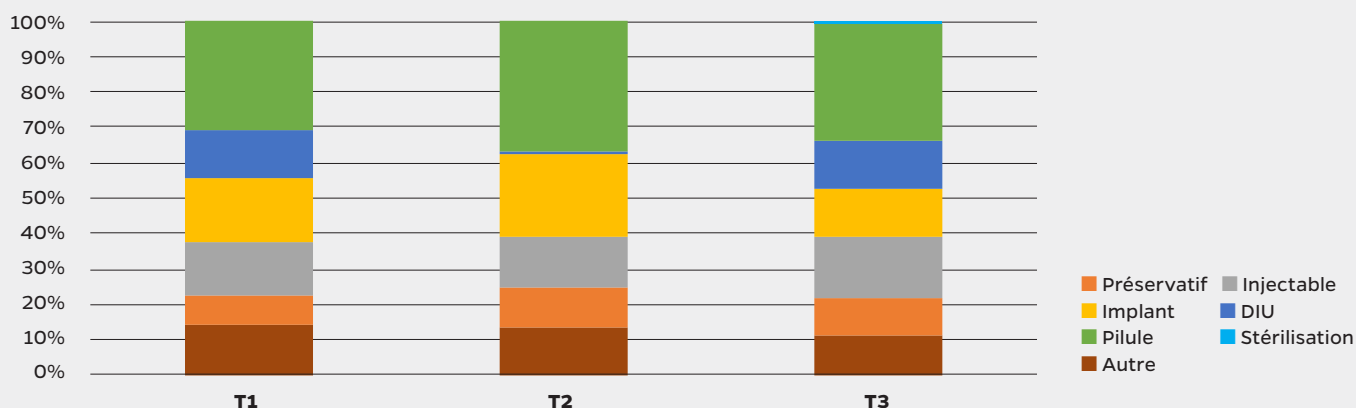
Distribution en pourcentage des CAP dans les structures publiques (n=98)



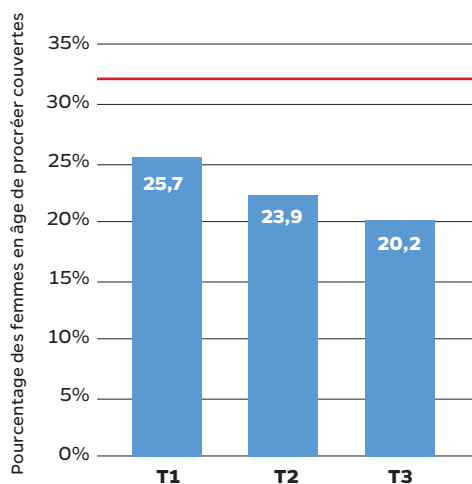
Bien que **les SPS publics** représentent la majorité des couple-années de protection (CAP), **les méthodes fournies sont largement limitées à l'injectable, l'implant, le DIU et la pilule.**

Les SPS privés fournissent des CAP à travers une plus large gamme de méthodes, dont le préservatif et la contraception d'urgence.

Distribution en pourcentage des CAP dans les structures privées (n=114)



TAUX DE COUVERTURE CONTRACEPTIVE DES STRUCTURES DE SANTÉ



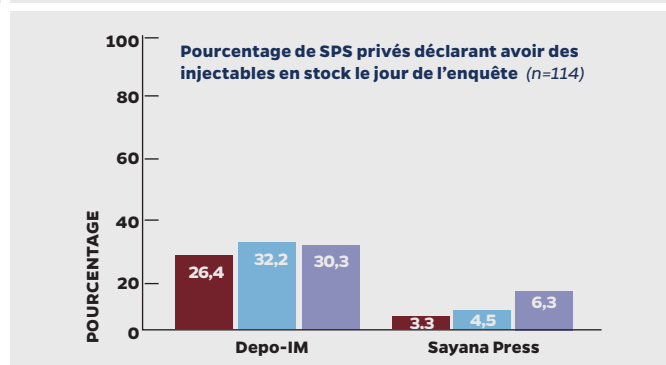
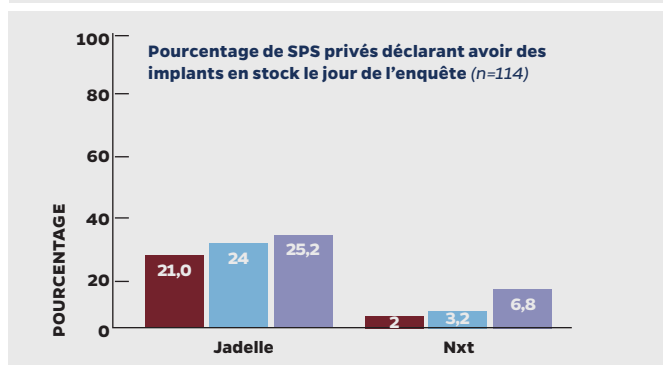
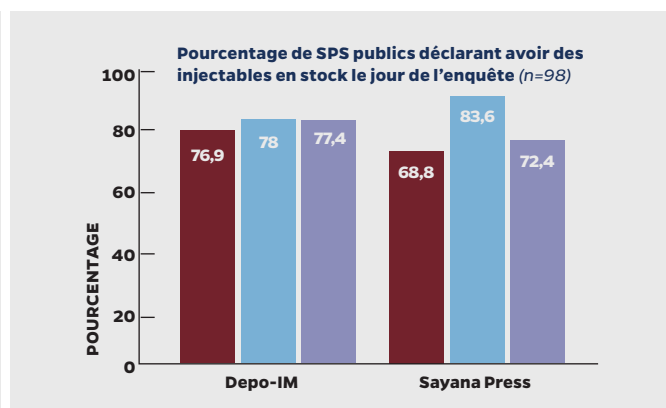
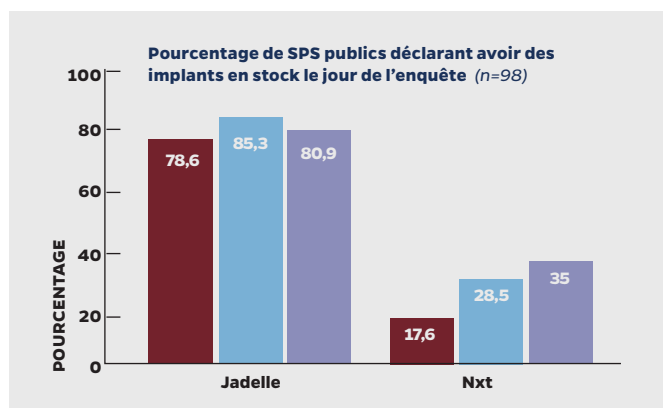
— V6 de PMA à Ouagadougou pour toutes les femmes urbaines (32,4%)

Sur la base des services contraceptifs délivrés le mois dernier et les ventes de méthodes de contraception, une estimation du nombre total de clientes desservies peut être générée. Ceci est annualisé et rapporté à la population féminine en âge de procréer éligible pour estimer la couverture contraceptive. Cette estimation diffère d'un échantillon d'une enquête auprès des ménages car elle ne couvre pas les contraceptifs fournis par des prestataires en dehors des structures de santé, comme via les agents de santé communautaire, et repose sur la population exacte desservie par les structures dans les géographies enquêtées.

Globalement le taux de couverture contraceptive a légèrement baissé au cours des trois trimestres.

RUPTURES DE STOCKS

MÉTHODES EN STOCK : FOCUS SUR LES IMPLANTS ET LES INJECTABLES

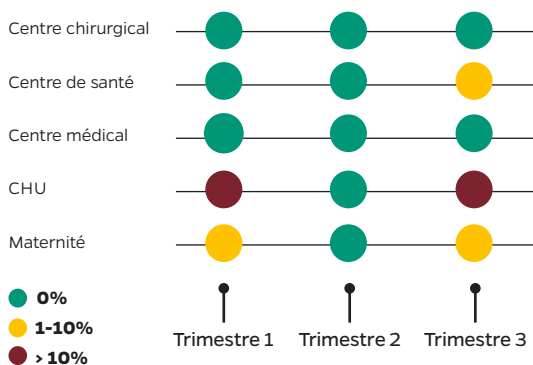


Les SPS publics ont plus souvent les implants et les injectables en stock que les SPS privés. Le statut « en stock » s'est légèrement amélioré dans les structures privées au cours des trois trimestres de l'enquête.

T1 T2 T3

Pourcentage de ruptures de stock des injectables par trimestre et par type de structure

Parmi les structures publiques (n=98)



Parmi les SPS publics de Ouagadougou, les injectables ont été le plus souvent en rupture de stock pendant T1 et T3 au Centre Hospitalier Universitaire (CHU). Les injectables étaient en stock dans la plupart des structures sanitaires, mais cela était moins le cas au troisième trimestre qu'aux deux trimestres précédents.

ÉCHANTILLON DE PMA AGILE

PMA Agile utilise des méthodes d'échantillonnage aléatoire simple pour sélectionner les sites de prestation de santé (SPS) publics et privés à partir de listes de référence émises par les structures sanitaires agréées, stratifiées par type de structure. Pour chaque géographie, jusqu'à 220 SPS sont échantillonnés. L'échantillon cible est de 100 structures sanitaires publiques et 100 privées, permettant un taux de non-participation de 10%. Les données des SPS sont pondérées de manière à être statistiquement représentatives de la géographie enquêtée. Nos enquêtrices rendent visite au même panel de SPS tous les trimestres pour mener un entretien de suivi, et les pondérations sont réajustées si nécessaire.

Un trimestre sur deux, une enquête auprès des clients est conduite en sélectionnant systématiquement 10 clients par structure. Les clients admissibles sont des hommes âgés de 18 à 59 ans ou des femmes âgées de 18 à 49 ans. L'échantillon cible est d'environ 1500 à 2000 clients. Les données pour un SPS donné sont pondérées par la probabilité de sélection du client, en fonction du volume moyen quotidien de client(e)s du SPS et de l'intervalle d'échantillonnage des clients. Les données des clients sont ensuite pondérées par la probabilité de sélection du SPS. Les clientes de sexe féminin sont sollicitées pour être recontactées par téléphone environ quatre mois plus tard, afin de leur poser des questions sur leur utilisation de la contraception et leur satisfaction des services reçus.

Citation suggérée : Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) du Burkina Faso, Université Joseph Ki-Zerbo, et Institut Bill et Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins. Enquête trimestrielle de Performance Monitoring and Accountability Agile (PMA Agile) 2018-2019. Ouagadougou, Burkina Faso et Baltimore, Maryland, USA. www.pma2020.org/pma-agile.