

Services de planification familiale pendant la pandémie de COVID 19

Rita Kabra, MBBS, MPH

Unité de contraception et de soins de fertilité
Département de la santé sexuelle et reproductive

Twitter [@HRPresearch](https://twitter.com/HRPresearch)



(Traduit en français par FGFRM)

Objectifs de formation

À la fin de cette session, vous devriez être en mesure de :

- Décrire la justification de la poursuite des services de PF pendant la pandémie de COVID-19
- Décrire l'effet de COVID-19 sur les services de planification familiale
- Appliquer les directives de l'OMS pour maintenir les services de PF pendant la pandémie de COVID-19

Principaux avantages de la planification familiale/contraception

1. Assure le bien-être et l'autonomie des femmes

2. Responsabilise les gens et améliore l'éducation

3. Soutient la santé et le développement des communautés

4. Empêche les grossesses non planifiées, les avortements et les risques pour la santé des femmes liés à la grossesse

5. Empêche la grossesse chez les adolescentes

6. Réduit la mortalité infantile et prévient la transmission du VIH/SIDA aux nouveau-nés

7. Ralentit la croissance démographique

Répondre au besoin non satisfait de contraception

Répondre aux besoins non satisfaits de contraception tout au long du cycle de reproduction dans les pays à revenu faible et intermédiaire et offrir à toutes les femmes enceintes et à leurs nouveau-nés les soins standard se traduirait par :

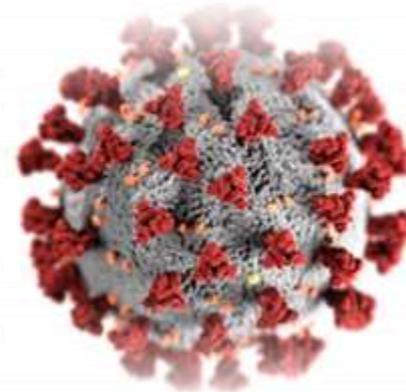
- réduction des grossesses non désirées de 68 %
- avortements à risque de 72 %
- décès maternels de 62%
- décès néonataux de 69 %. *

Recommandé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS)

* *Adding it up: investing in sexual and reproductive health*. New York, NY: Guttmacher Institute, 2020.

Raisonnement

- La pandémie de COVID-19 **pose des défis sans précédent aux gouvernements et aux systèmes de santé.**
- L'impact direct de la pandémie est déjà important ; cependant, les preuves suggèrent que **les effets les plus importants seront indirects.**
- Dans plusieurs contextes, l'accès et l'utilisation des services de santé essentiels ont été compromis.
- Selon des enquêtes menées par l'OMS, l'UNICEF, MOMENTUM 2A et d'autres lors d'épidémies précédentes, telles que le SRAS à Taïwan et Ebola en Afrique de l'Ouest, les impacts sur l'utilisation des services ont entraîné un nombre de décès plus élevé que l'épidémie elle-même.
- **Augmentation des besoins non satisfaits.**
- **Les grossesses non désirées et leurs conséquences.**

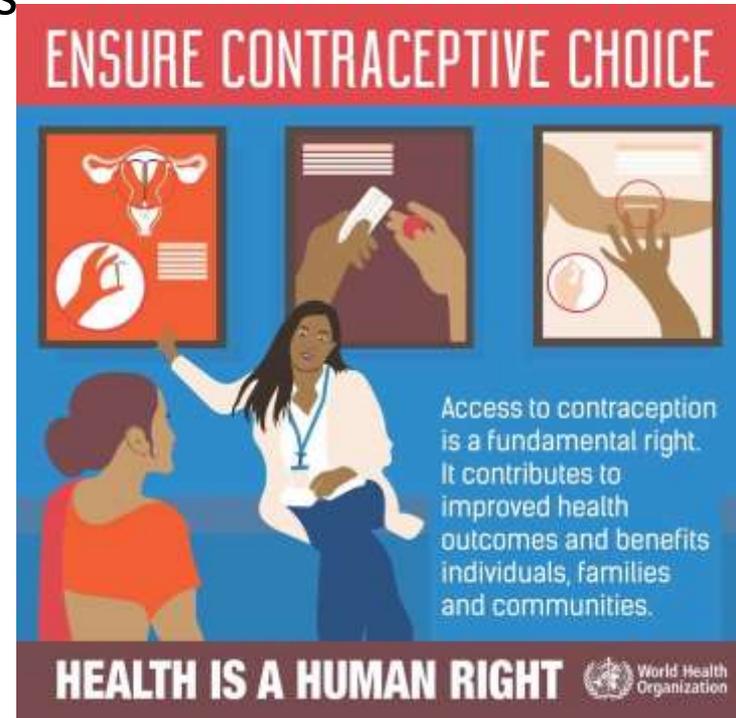


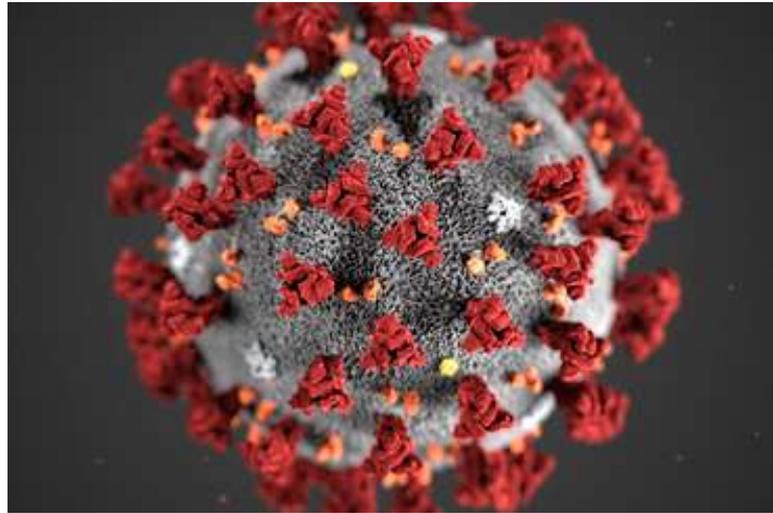
Services de PF pendant la pandémie de COVID-19

- La perturbation ou l'interruption de la fourniture de services de planification familiale pendant la crise de COVID-19 peut entraîner une augmentation spectaculaire des grossesses non désirées et du besoin de soins d'avortement.
- L'Institut Guttmacher estime qu'une baisse proportionnelle de 10 % de l'utilisation de contraceptifs réversibles à court et à long terme se traduirait par 49 millions de femmes supplémentaires ayant un besoin non satisfait de contraception moderne et 15 millions de grossesses non désirées supplémentaires, au cours d'une année.
- Le maintien des services essentiels est essentiel pour protéger les filles et les femmes des conséquences sanitaires négatives des grossesses non désirées, telles que l'avortement à risque et les complications graves de la grossesse, qui contribuent à la mortalité maternelle et infantile.

Services de PF pendant la pandémie de COVID-19

- La fourniture de contraceptifs modernes (à court terme et à longue durée d'action), d'informations, de conseils et d'accès aux services (y compris la contraception d'urgence) est vitale et devrait être disponible et accessible pendant la pandémie de COVID-19.
- **Garantir l'accès à la contraception est fondamental** pour faire **respecter les droits humains** et contribuer à l'amélioration des résultats sanitaires, comme le reconnaît **l'ODD 3.7** pour l'accès universel aux services de santé sexuelle et reproductive.

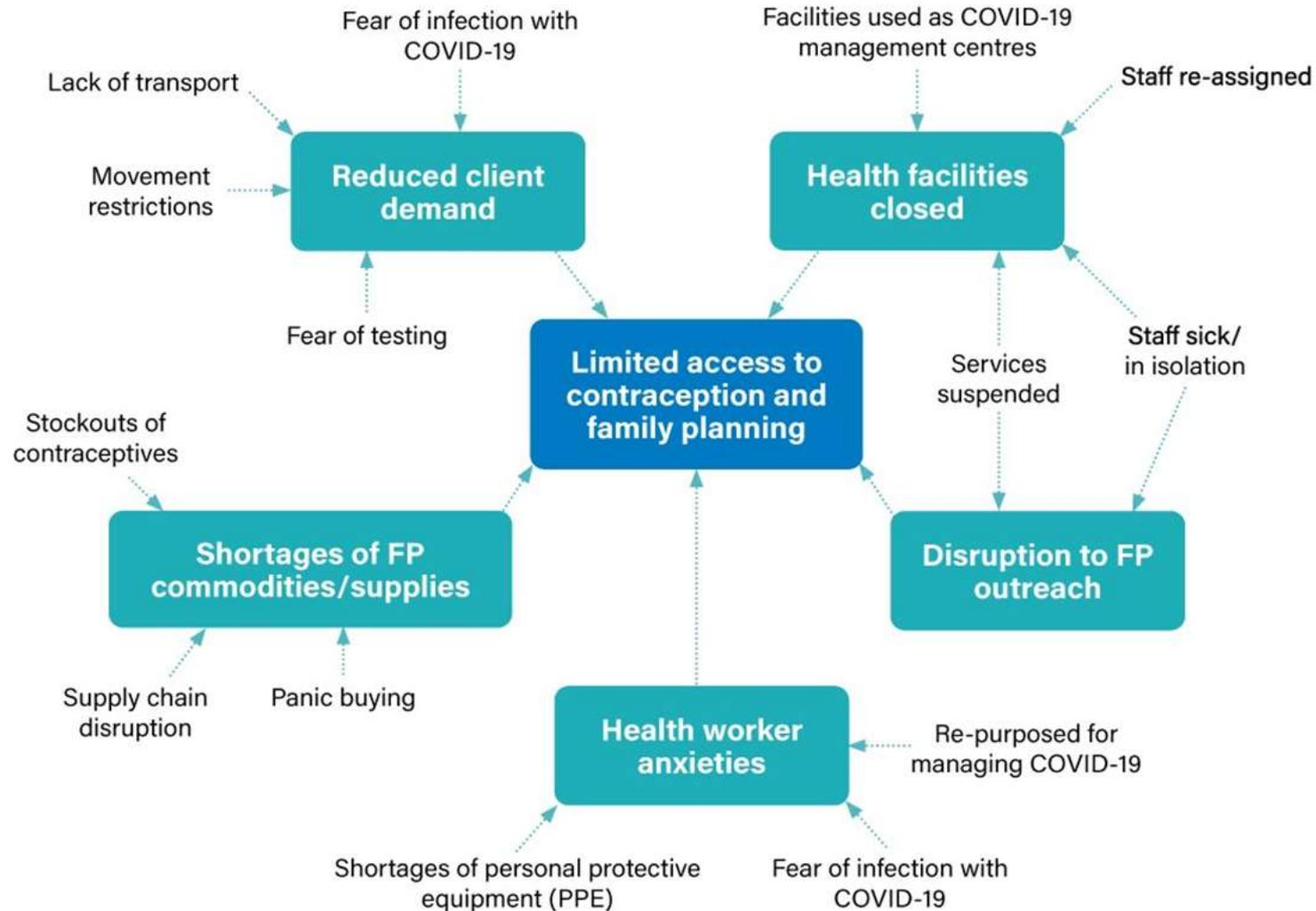




Source: CDC

EFFET DU COVID-19 SUR LES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Effet du COVID-19 sur les services de planification familiale



Effets du COVID-19 sur la planification familiale

- Le plein impact sur la planification familiale et l'accès des femmes et des filles aux services n'est toujours pas connu, et ne le sera pas avant un certain temps
- L'évaluation précoce montre -
 - Deux tiers des 103 pays étudiés par l'Organisation mondiale de la santé ont signalé des perturbations dans les services de planification familiale et de contraception (*Enquête Pulse sur la continuité des services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19 - Rapport intermédiaire*).
 - Les confinements et les restrictions de mouvement ont eu un impact sur l'accès aux services et la disponibilité des produits de base et des fournitures. Cela est particulièrement vrai avec les contraceptifs réversibles à longue durée d'action (LARC) car ils nécessitent des agents de santé pour les procédures d'insertion et de retrait, ainsi que les clients avaient peur de se rendre dans les établissements de santé.
 - Cela a des implications sur les changements dans la combinaison de méthodes, les taux d'abandon des méthodes contraceptives à court terme (STM).

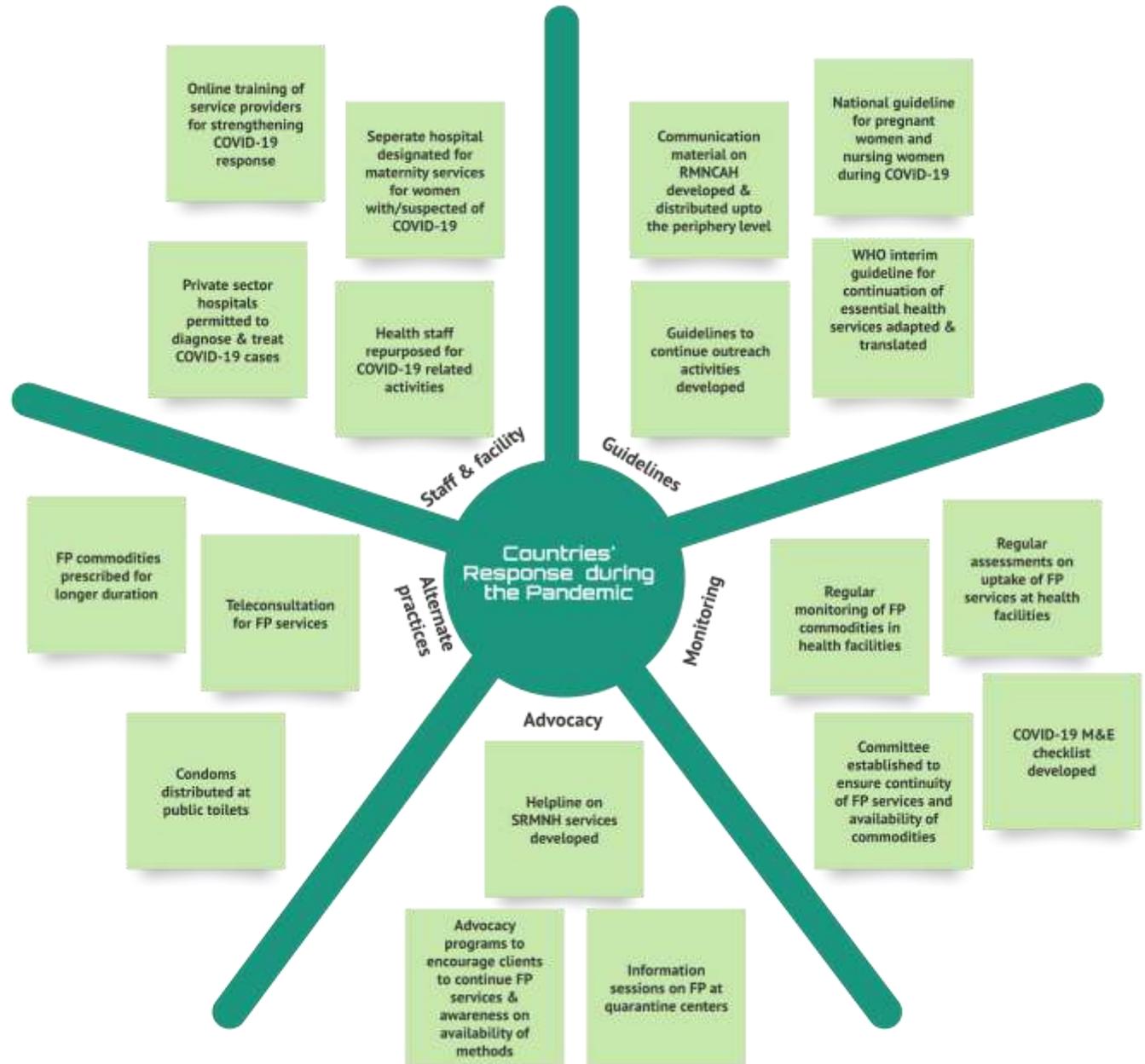
Un exemple de l'impact du COVID-19 sur les services de PF en Inde



- Over 2 crore couples in country deprived from availing contraceptives
- To result in around 23 lakh unintended pregnancies
- Since lockdown, provision of sterilization and intra uterine contraceptive devices suspended
- Overall adverse impact on family planning programme in 2020 is estimated to be between -15% to -23%

Source: Times of India, 12th July 2020

Réponse pour maintenir les services de PF pendant la pandémie

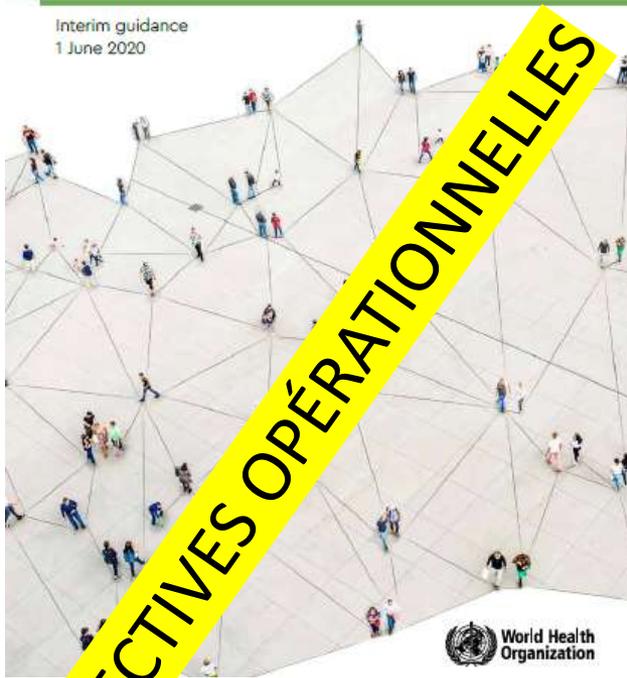


DIRECTIVES DE L'OMS POUR MAINTENIR LES SERVICES DE PF PENDANT LA PANDÉMIE

Directives de l'OMS pour maintenir les services de PF pendant la pandémie

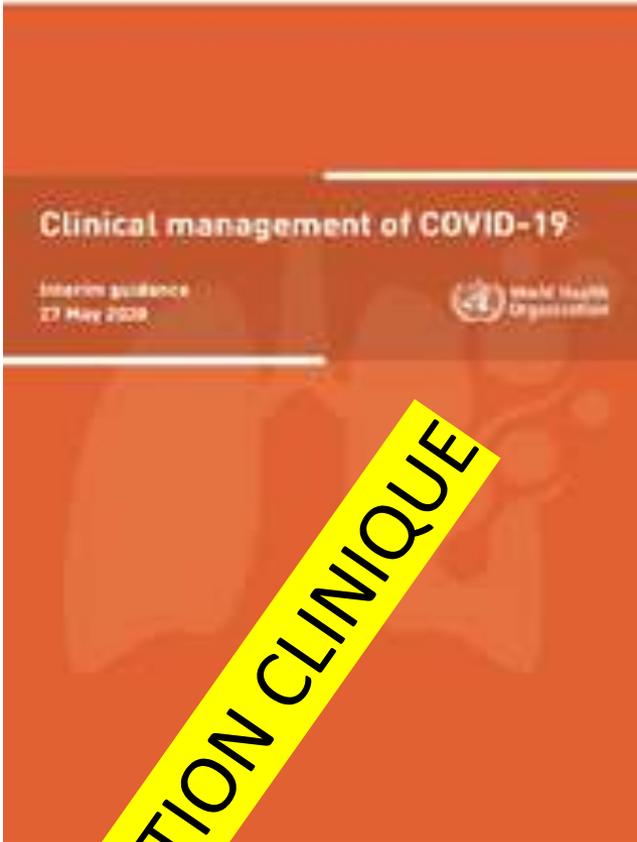
Maintaining essential health services: operational guidance for the COVID-19 context

Interim guidance
1 June 2020

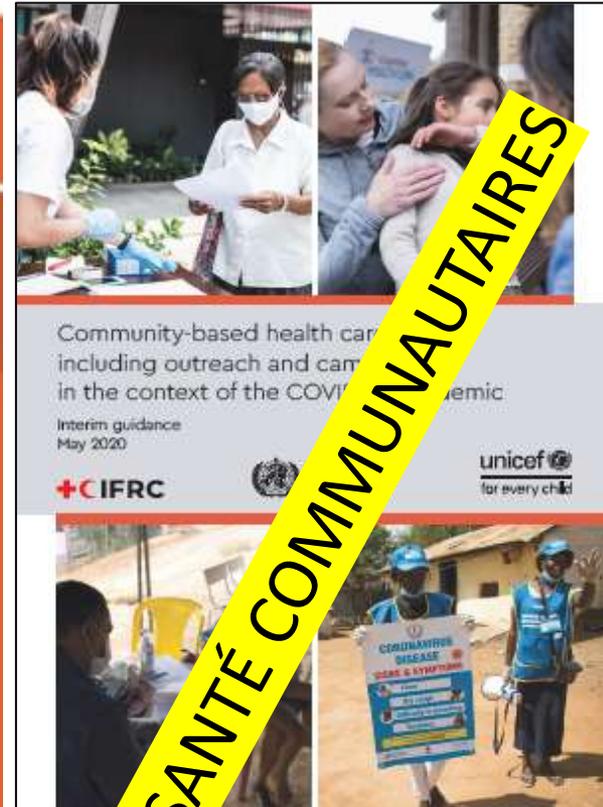


Clinical management of COVID-19

Interim guidance
23 May 2020



GESTION CLINIQUE



SOINS DE SANTÉ COMMUNAUTAIRES

Orientations opérationnelles : Maintien des services de santé essentiels

- Établir des mécanismes simplifiés de gouvernance et de coordination spécialement conçus pour compléter les protocoles de réponse.
- Donner la priorité aux services essentiels, notamment la vaccination, les soins pendant la grossesse, l'accouchement et la période postnatale, la PF, les soins aux jeunes nourrissons et aux personnes âgées, la santé mentale et les soins psychosociaux.
- Optimisez les paramètres et les plates-formes de prestation de services, y compris dans des emplacements et des modèles alternatifs, des services communautaires, des activités de sensibilisation ciblées et des téléconsultations.
- Établir un flux de patients efficace à tous les niveaux, y compris le dépistage, le triage, l'isolement des patients suspects et confirmés, l'aiguillage ciblé.
- Redistribuer rapidement les capacités des personnels de santé, notamment par la réaffectation et le partage des tâches, la formation à distance.
- Maintenir la confiance de la population pour répondre en toute sécurité aux besoins de la population et contrôler le risque d'infection.
- Financer la santé publique et éliminer les obstacles financiers à l'accès.
- Renforcer les stratégies de communication pour soutenir l'utilisation appropriée des services essentiels.
- Renforcer le suivi des services de santé essentiels.
- Utiliser les plateformes numériques pour soutenir la prestation des services de santé essentiels.



Directives opérationnelles : Maintenir les services essentiels de PF

Programmer des conseils et des outils fondés sur des données probantes

- Soutenir la poursuite des services de SSR et le triage.
- Matériel IEC - Informations sur la disponibilité différée des LARC (IUCD, implants) et des services de stérilisation jusqu'à la reprise des services de routine.
- Assurer un approvisionnement suffisant en contraceptifs.
- Conseils pour étendre les soins personnels, y compris l'auto-injection de DMPA.
- Normes de prévention des infections lors de l'insertion d'un DIU, d'un DIUPP et d'un implant (PP 16).
- Télémédecine - renforcer les services de proximité.

Renforcement des capacités/ Formation des prestataires de soins de santé

- Outils de formation en ligne pour les prestataires de soins de santé sur la PF/PFPP.
- Outils de formation en ligne pour les prestataires de soins de santé sur la PF/PFPP.
- Matériel de formation et aide-mémoire sur l'utilisation des EPI.

Prise en charge et surveillance des données

- Format standardisé de notification des cas de COVID-19 chez les couples utilisant des méthodes de planification familiale.
- Suivi de la distribution du dernier kilomètre des services de contraception et de PF.

Prise en charge clinique du COVID-19



3 sections principales-

1. Conseils sur les mesures de prévention des infections
2. Modifications pour une prestation de services en toute sécurité
3. Transition vers la reprise des activités

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332196/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-eng.pdf>

Mise à jour 2022 : <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2022-1>

1. Conseils sur les mesures de prévention des infections : COVID 19

- Normes de prévention des infections lors de l'insertion d'un DIU, d'un DIUPP et d'un implant (PP16).
- Utilisez le masque pour le prestataire et le client et le positionnement du patient pour éloigner la toux.
- Optimisez les paramètres et les plates-formes de prestation de services, y compris dans des emplacements et des modèles alternatifs, des services communautaires, des activités de sensibilisation ciblées et des téléconsultations.
- Établir un flux de patients efficace à tous les niveaux, y compris le dépistage, le triage, l'isolement des patients suspects et confirmés, l'aiguillage ciblé.
- Renforcer les capacités des personnels de santé, notamment par la réaffectation et le partage des tâches, la formation à distance.
- Maintenir la confiance de la population pour répondre en toute sécurité aux besoins de la population et contrôler le risque d'infection.
- Surveillez et communiquez sur les endroits où les services sont accessibles.

2. Modification pour une prestation sûre des services de PF

- Si la méthode contraceptive habituelle d'une femme n'est pas disponible, d'autres options contraceptives (y compris les méthodes de barrière, les méthodes basées sur la connaissance de la fertilité et les contraceptifs d'urgence) doivent être rendues plus facilement disponibles.
- Assouplir les exigences pour une prescription de contraception orale ou auto-injectable et de contraception d'urgence et fournir des fournitures de plusieurs mois avec des informations claires sur la méthode et comment accéder aux soins de référence pour les effets indésirables.
- Permettre aux pharmacies et aux drogueries d'élargir la gamme d'options contraceptives qu'elles peuvent fournir et permettre les prescriptions plurimensuelles et l'auto-administration de contraceptifs injectables sous-cutanés, le cas échéant.

3. Transition vers le rétablissement des activités

- Prévoyez que les clients reviennent aux méthodes réversibles à plus long terme (telles que les DIU, en particulier les DIUPP, les implants) et aux méthodes permanentes (ligature des trompes et vasectomie) si ces services étaient interrompus.
- Évaluer l'inventaire et tenir à jour les données relatives à la prévision de l'achat et de la distribution des contraceptifs afin d'éviter les ruptures de stock potentielles.
- Surveillez et communiquez sur les endroits où les services sont accessibles.
- Utilisez les plateformes numériques, la télémédecine, le téléconseil lorsque cela est possible.

Soins de santé communautaires (sensibilisation et campagnes) pendant la pandémie de COVID-19

- ❑ **Soutenir les agents de santé communautaires formés** pour continuer à **fournir des conseils au niveau communautaire sur les options contraceptives**.
- ❑ **Répondre aux préférences des utilisateurs pour les méthodes contraceptives qui peuvent changer** dans le contexte de la pandémie de COVID-19, en fonction des perturbations potentielles des chaînes d'approvisionnement et des limitations d'accès aux établissements de santé.
- ❑ Veiller à ce que **le personnel de santé communautaire comprenne des agents de santé dûment formés** pour fournir en toute sécurité **des services et des informations sur la planification familiale**.
- ❑ Le cas échéant, **proposer des outils numériques d'aide à la décision** pour aider le personnel de santé communautaire à fournir une contraception en toute sécurité.



Contraception/Planification familiale et COVID-19 : Questions et réponses (WHO-HQ, SRH)

La contraception/la planification familiale est-elle sûre à utiliser ?

Je veux éviter de tomber enceinte. Que puis-je faire?

Je ne peux pas accéder à la méthode contraceptive de mon choix. Que conseillez-vous ?

Quelle est la meilleure méthode contraceptive à utiliser ?

Je veux changer de méthode contraceptive, est-ce possible ?

Je veux retirer ou remplacer mon implant ou stérilet – puis-je le faire ?

Pourquoi est-il important de fournir une contraception/planification familiale ?

En tant que décideur, que puis-je faire pour garantir l'accès à la contraception/PF ?

En tant que gestionnaire de programme, comment puis-je aider les gens à accéder aux services ?

CONCLUSIONS: que doivent faire les pays pour maintenir les services de PF pendant la pandémie ?

1. Les services de PF et de santé reproductive doivent être inclus dans l'ensemble des services essentiels et développer des stratégies pour garantir que les femmes et les couples exercent leurs droits reproductifs pendant la crise du COVID-19
2. Réorganisation de la prestation de services – distanciation physique
3. Modèles alternatifs de prestation de services – Télésanté et engagement du secteur privé
4. Redéploiement des ressources humaines, transfert de tâches et renforcement des capacités
5. Assurer la disponibilité des médicaments, des fournitures et de l'équipement
6. Des ressources financières supplémentaires pour les installations



Source: UNFPA

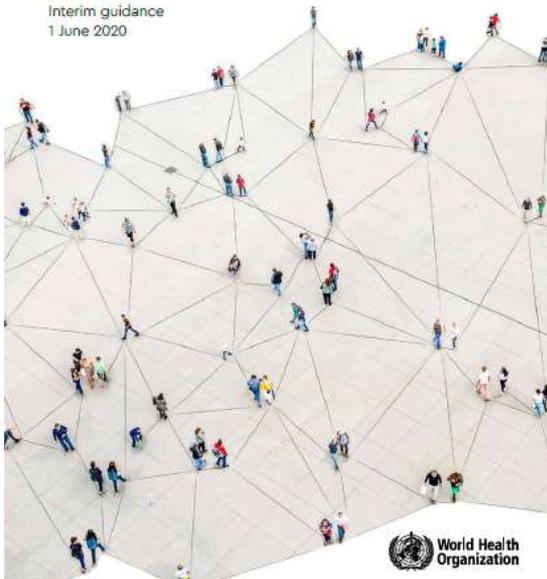
Lecture supplémentaire

- [WHO guidance on protecting human rights under the COVID-19 response.](#)
- [Critical guidelines on the safe provision of sexual and reproductive health services in the COVID-19 context.](#)
([Français](#))
- The Inter-Agency Working Group on Reproductive Health in Crises (IAWG) developed a [programmatic guidance](#) specifically adapted to the COVID-19 crisis.
([Français](#))
- International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) created a [COVID-19 resource page](#) on women's health. ([Français](#))

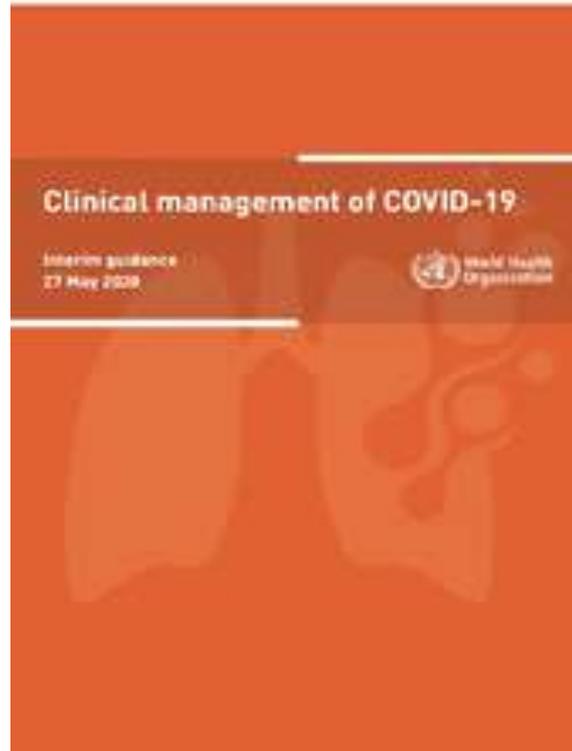
Directives de l'OMS pour maintenir les services de PF pendant la pandémie

Maintaining essential health services:
operational guidance for the
COVID-19 context

Interim guidance
1 June 2020



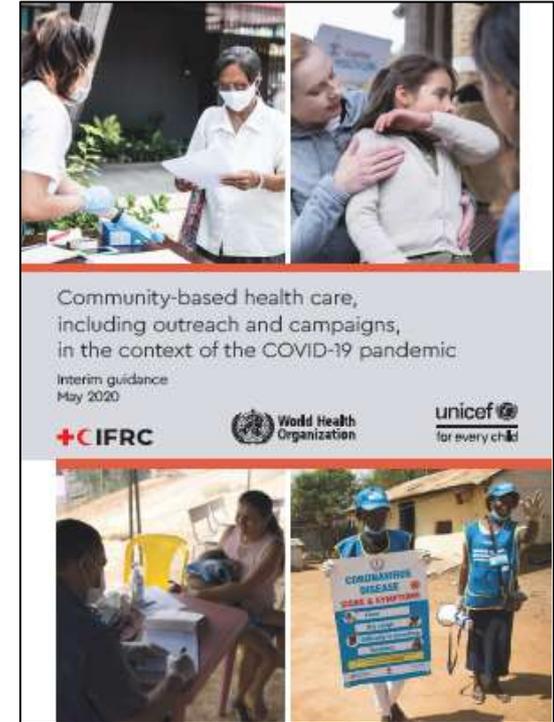
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332240/WHO-2019-nCoV-essential_health_services-2020.2-eng.pdf



<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332196/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-eng.pdf>

Mise à jour 2022 :

<https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2022-1>



https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331975/WHO-2019-nCoV-Comm_health_care-2020.1-eng.pdf



PURPOSE
 For girls and women to realize their full sexual and reproductive health and rights (SRHR), access to high-quality family planning information, counseling, and services must be ensured during the COVID-19 pandemic. Provision of extended-protection injectable contraceptives (EPI) is a priority action in the Minimum Initial Service Package (MISP) for Sexual and Reproductive Health. This document provides guidance for program staff and local partners on the continuation of family planning programming during the emergency, surge, and recovery/transition phases of the COVID-19 response. Does this look like a challenge or enhanced programming commitment to expand and/or sustain local practices?

OVERVIEW
 The COVID-19 pandemic is likely to have a significant impact on health systems' capacity to deliver high-quality SRHR services. Lockdowns and movement restrictions may impact access to services and the availability of commodities and supplies. This vulnerability has led to ongoing monthly commodity (LARC) as this requires facilities to order for inventory and removal procedures. Also, clients may be afraid to go to health facilities. This has implications for changes in the service mix, distribution needs for direct service distribution methods (DAM), and subsequent risks for unmet pregnancy and need for comprehensive disaster care (EAC). Further, as FRG users have a lower median age than LARC users, it may be assumed that the mix of unmet pregnancy and DAC will be higher among younger and poor women who are already more vulnerable.

Women's and girls' family planning needs don't stop in emergencies. Disruption or interruption in the provision of family planning services during the COVID-19 crisis may result in a dramatic increase in unintended pregnancies. The Pathfinder Institute estimates that a 25% proportional decline in short- and long-term reversible contraceptive use would result in an additional 6 million women with an unmet need for modern contraception and an additional 2 million unintended pregnancies. Maintaining essential services is critical to protecting girls and women from the negative health consequences of unintended pregnancies, such as unsafe abortion and serious pregnancy complications, which can threaten to erode and harm life fully.

Provision of modern contraception (short-term and long-acting), information, counseling, and access to services (including emergency contraception) is a lifeline and should be available and accessible during the COVID-19 pandemic. Women, girls, and couples have the right to a safe and controlled pregnancy through contraception if their current method, during a state of emergency, becomes emergency contraception, or switching to a different method. They also have the right to use or renew if they are experiencing side effects, their pregnancy, or want to change methods.

FIGO Statement
 17 April 2020

COVID-19 Contraception and Family Planning
 Contraceptive and Family Planning services and supplies are CORE essential health services and access to these services is a fundamental right.

This statement needs to be re-assessed and prioritized as soon as governments activate measures during the pandemic. But with the focus of saving health and lives to the COVID-19 pandemic, the provision of family planning and delivery of contraceptive products and services and the functioning of family-planning systems and services must not be at a disadvantage in emergency or recovery periods.

The UN Secretary-General has issued a call for 'continued delivery of essential reproductive health services both at national and sub-national levels and for COVID-19 relief, including gender partners and governmental bodies' (see also the UN website here: <https://www.un.org/press/en/2020/04/20200417figo-statement.shtml>)

The UN Secretary-General has issued a call for 'continued delivery of essential reproductive health services both at national and sub-national levels and for COVID-19 relief, including gender partners and governmental bodies' (see also the UN website here: <https://www.un.org/press/en/2020/04/20200417figo-statement.shtml>)

Since the inception of the project, the Commission has been actively seeking a 'new normal' and measures needed to implement programmes, coordinate national activities, and an increased level of working with multilateral partners already implemented. In addition, many families are dealing with stress from lockdowns and reduced access to health and other services. These issues make it all the more important to continue the provision of essential services in the midst of COVID-19, not just at all times, starting from the implementation of a global action plan for policy, financing, political leadership and health systems.

1. Sexual Reproductive and Reproductive Health Services to be Urged upon governments, Family Planning services, community groups, religious communities, UNARCS, health care providers, and governments, these include:

1. **Sexual Reproductive and Reproductive Health Services to be Urged upon governments, Family Planning services, community groups, religious communities, UNARCS, health care providers, and governments, these include:**

1. **Sexual Reproductive and Reproductive Health Services to be Urged upon governments, Family Planning services, community groups, religious communities, UNARCS, health care providers, and governments, these include:**

Impact of COVID-19 on Family Planning: What we know one year into the pandemic

...the impact of COVID-19 on family planning... the impact of COVID-19 on family planning... the impact of COVID-19 on family planning...

...the impact of COVID-19 on family planning... the impact of COVID-19 on family planning... the impact of COVID-19 on family planning...

...the impact of COVID-19 on family planning... the impact of COVID-19 on family planning... the impact of COVID-19 on family planning...

Documenting the Effects of COVID-19 on Family Planning Access and Use with Standardized Questions

PURPOSE
 The COVID-19 pandemic and recovery periods will impact access to selected family planning (FP) care services and use of these services. It is important that some standardized information be collected to document the impact of COVID-19 on family planning access and use. This document provides guidance on how to collect and analyze data on family planning access and use during the emergency, surge, and recovery/transition phases of the COVID-19 response.

USE
 The COVID-19 survey questions are intended as a series of questions that can be integrated into existing data collection systems. It is assumed that some background information will be collected on the survey platform or data before using the module as part of a survey of questions. This includes identifying an available resource and the specific of the data collection system, including, target population, though an informed consent system designed to meet the requirements included.

CONTACT US
 If you are starting an existing COVID-19 systems, please email us at fp2020@hrp.org and we can provide you with a short version of the same module. In addition to looking up the data questions, we are interested in understanding needs and making future quality assurance or collaboration opportunities.

BUILDING RESILIENT SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH SUPPLY CHAINS DURING COVID-19 AND BEYOND

Community Roadmap for Action and Technical Findings

SIX CONCRETE MEASURES TO SUPPORT WOMEN AND GIRLS IN ALL THEIR DIVERSITY IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

Optimizing the World Health Organization COVID-19 Interim Guidance

Writing Recommendations for Sexual and Reproductive Health Advocacy During and Beyond the Pandemic

PAI **FP2020**