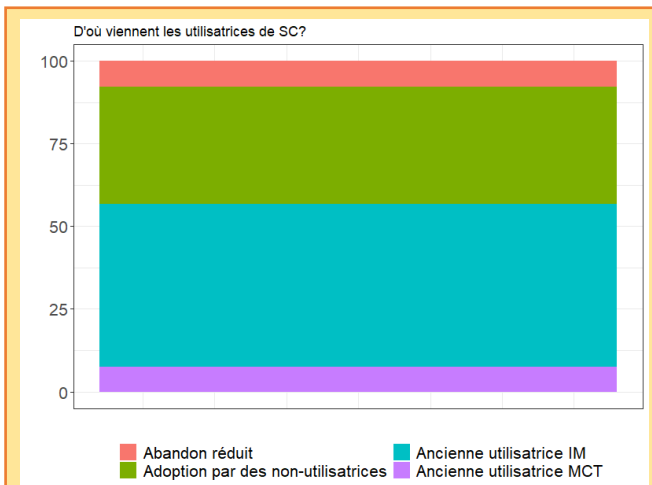
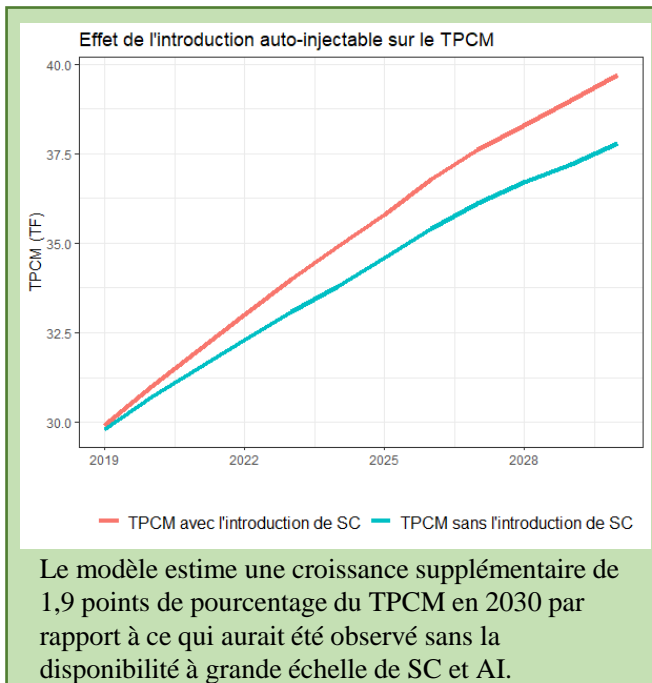


Le **Modelé pour projeter l'utilisation d'auto-injectable et sous-cutanée** est un outil Web développé par Track20 pour estimer le nombre d'utilisatrices potentielles d'auto-injectables (AI) et sous-cutanés (SC) par an jusqu'en 2030 pour les pays de FP2020

## Qui utilisera le DMPA-SC?

La croissance des utilisatrices sous-cutanées est théorisée pour provenir des utilisatrices injectables actuelles (intramusculaires), d'autres utilisatrices de méthodes à court terme (MCT), et des non-utilisatrices (à la fois d'une diminution de l'arrêt entre les utilisatrices d'injectables SC, ainsi que des non-utilisatrices qui commencent à utiliser des injectables SC). Des augmentations supplémentaires viendront de ces populations lorsque les auto-injectables seront pleinement disponibles, en raison de la facilité d'utilisation supplémentaire par rapport aux injectables sous-cutanés administrés par le prestataire.

Paramètres	L'Ouganda
Proportion d'utilisatrices d'injectables qui passeront à SC	16%
Proportion d'utilisatrices MCT qui passeront à SC	8%
Proportion de non-utilisatrices fécondes qui ne veulent pas d'un enfant l'année prochaine qui adoptera la SC	2%
Bonus supplémentaire de l'AI Chacun des paramètres ci-dessus connaît une augmentation lorsque l'AI est à pleine échelle (un bonus partiel est attribué lors de la mise à l'échelle)	2.5%
Partie maximale des utilisatrices de SC qui seront AI	40%
L'année quand le SC est à pleine échelle La méthode est sortie du stade pilote et est aussi disponible que des méthodes similaires (par exemple, proposées dans autant d'endroits que les injectables intramusculaires)	2019
L'année quand l'AI est à pleine échelle Des programmes et des réglementations sont en place pour permettre aux femmes de s'auto-injecter, et les prestataires reçoivent une formation sur la façon d'apprendre aux femmes à s'auto-injecter	2022



Les utilisatrices de SC proviennent de 4 populations: 1). elles passent d'une utilisation intramusculaire; 2). elles passent d'autres méthodes à court terme; 3). elles utilisent en raison d'une diminution des arrêts (elles auraient été des utilisatrices d'un injectable IM ou d'autres méthodes à court terme qui ont abandonné, mais parce qu'ils sont passés à la SC ils n'ont pas arrêté); et 4). les femmes qui autrement ne seraient pas utilisatrices. La plupart des utilisatrices de SC en 2030 en Ouganda sont des femmes qui sont passées de l'injectable intramusculaire.

**Essayez notre outil interactif :**

[https://track20.shinyapps.io/DMPASC\\_SI/](https://track20.shinyapps.io/DMPASC_SI/)

Le COVID-19 a le potentiel de provoquer des perturbations majeures dans les programmes de planification familiale - y compris la réticence des individus à se rendre dans les établissements de santé, et les programmes étant retardés lorsque les agents de santé sont transférés vers la réponse au COVID-19. À l'échelle mondiale, le COVID-19 peut entraîner des perturbations dans la fabrication et l'expédition de la contraception.

Pour estimer l'impact potentiel sur le DMPA-SC, nous conduisons deux scénarios supplémentaires: une accélération de la mise à l'échelle de 1 an pour SC et 2 ans pour AI, et cette accélération plus des réductions de la part des femmes qui passent d'autres méthodes à court terme à SC, ou commencent à utiliser SC, de moitié.

Paramètres	Original	Accélération	Accélération + Réduction
Proportion d'utilisatrices d'injectables qui passeront à SC	16%	16%	16%
Proportion d'utilisatrices MCT qui passeront à SC	8%	8%	4%
Proportion de non-utilisatrices fécondes qui ne veulent pas d'un enfant l'année prochaine qui adoptera la SC	2%	2%	1%
Bonus supplémentaire de l'AI	2.5%	2.5%	2.5%
Partie maximale des utilisatrices de SC qui seront AI	40%	40%	40%
L'année quand le SC est à pleine échelle	2019	2019	2019
L'année quand l'AI est à pleine échelle	2022	2021	2021

Résultats	Original	Accélération	Accélération + Réduction
Nombre d'utilisatrices du DMPA-SC en 2030	678,011	686,932	605,090
% d'utilisatrices du DMPC en 2030 qui proviennent de l'adoption	35%	36%	31%
DMPA-SC en tant que part de la gamme de méthodes	11%	11%	10%
TPCM	39,7%	39,8%	39,4%
Utilisatrices supplémentaires	293,030	299,503	237,651