

# RESUMÉ DES DONNÉES DES SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

## PMA Agile/Koudougou, 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 de sexe féminin 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 Koudougou entre mars 2018 et avril 2019, dont les résultats complets sont disponibles sur [pma2020.org/pma-agile](http://pma2020.org/pma-agile). Le projet est financé par la Fondation Bill et Melinda Gates.

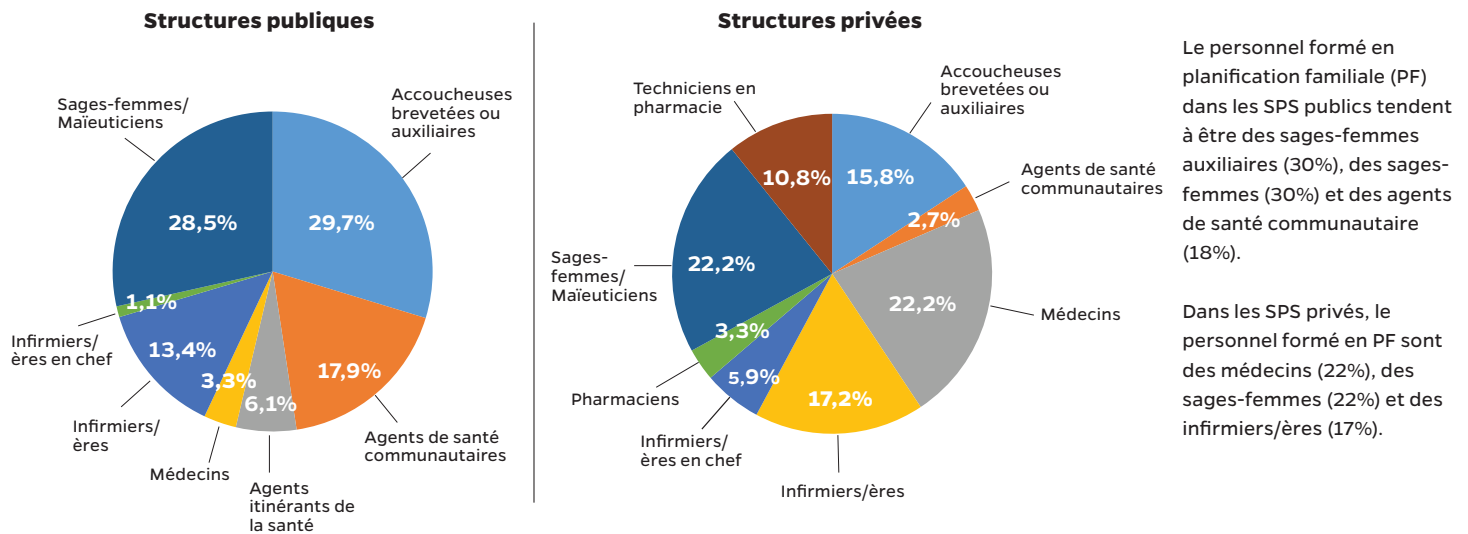


### Résultats clés de l'enquête SPS pour les trimestres 1 à 3 à Koudougou

- **L'échantillon des sites de prestation de santé (SPS) de Koudougou** consiste en un recensement de 41 structures de santé publiques et 16 structures de santé privées lors du trimestre 1.
- **Le personnel formé en planification familiale** tend à être des sages-femmes et des agents de santé communautaire dans les structures publiques ; ce sont le plus souvent des médecins, sages-femmes et infirmiers/ères dans les structures privées.
- **Les structures sanitaires publiques** fournissent la majorité de la protection contraceptive, bien qu'elle soit limitée à trois méthodes principales (implants, injectables et DIU).
- **Les SPS privés offrent une protection** à travers une plus grande gamme de méthodes, qui comprend le préservatif, la pilule et la contraception d'urgence.
- **Lors de l'enquête de base, 28 clients par mois en moyenne** ont reçu des injectables dans les structures de santé publiques, suivis de 22 clients pour le préservatif et 9 pour l'implant. Ces chiffres ont baissé au troisième trimestre pour l'injectable et le préservatif, et sont demeurés virtuellement inchangés pour l'implant.
- **Les SPS privés vendent en moyenne de 87 à 346 boîtes de pilule pour un cycle par mois**, suivies de 63 à 126 préservatifs masculins et 46 à 52 kits de contraception d'urgence.
- **Parmi les SPS publics, les injectables étaient en stock** sur l'ensemble des trois trimestres, sauf dans les centres de santé au troisième trimestre, où des ruptures de stocks de 4% ont été enregistrées.

## PERSONNEL FORMÉ EN PLANIFICATION FAMILIALE (PF) DANS LES STRUCTURES DE SANTÉ

Parmi les structures publiques (41) et privées (16) de Koudougou au premier trimestre



## VISITES DES CLIENTS ET UNITÉS DE CONTRACEPTIFS VENDUES

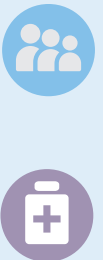
### Nombre moyen de visites de clients le mois dernier

Parmi les structures sanitaires publiques à Koudougou (n=41)

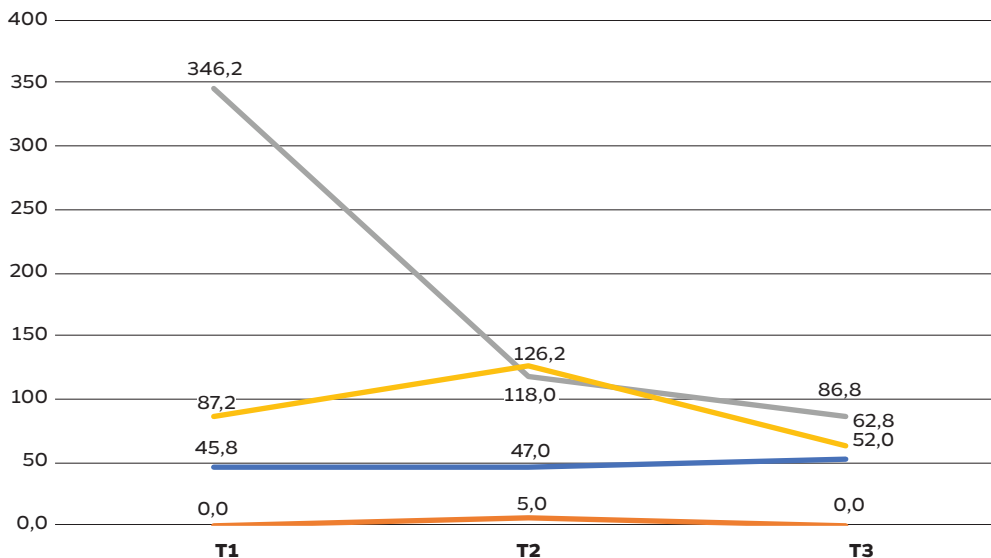
	T1	T2	T3
<b>Préservatifs masculins et féminins</b>	21,6	1,4	1,1
<b>Implant</b>	9,2	5,3	9,8
<b>Injectable</b>	27,5	20,4	22,9
<b>Stérilisation féminine</b>	0,0	0,0	0,0
<b>Dispositif intra-utérin (DIU)</b>	1,7	0,7	1,7
<b>Pilule</b>	3,9	3,2	3,2

Lors de l'enquête de base, **28 clients par mois en moyenne** avaient obtenu des injectables auprès d'une structure sanitaire publique, suivies de 22 pour le préservatif et 9 pour l'implant. Ces chiffres ont soit baissé, soit sont demeuré inchangés au cours du deuxième trimestre.

Au troisième trimestre, le nombre moyen de visites médicales pour l'implant, l'injectable et le DIU a légèrement augmenté.



### NOMBRE MOYEN DE COMMODITÉS CONTRACEPTIVES VENDUES PAR LES SPS PRIVÉS LE MOIS DERNIER (n=16)

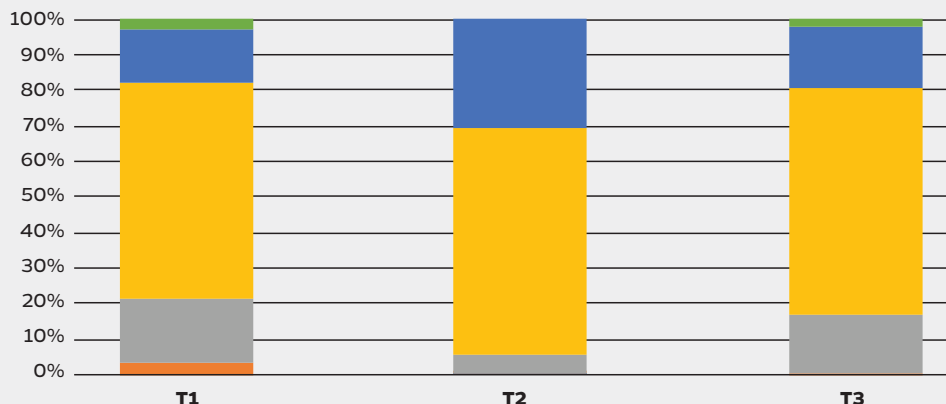


Les SPS privés vendent en moyenne 87 à 346 boîtes de pilule pour un cycle par mois, suivies de 63 à 126 préservatifs masculins, et 46 à 52 kits de contraception d'urgence.

- Contraception d'urgence
- Mousse/Gelée
- Pilule
- Préservatif masculin

## COUPLE-ANNÉES DE PROTECTION (CAP)

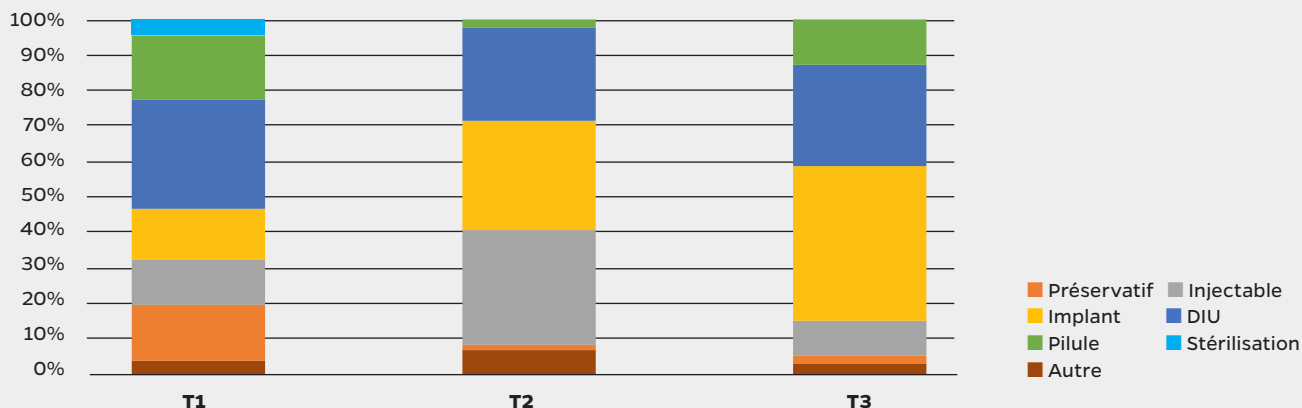
### Distribution en pourcentage des CAP dans les structures publiques (n=41)



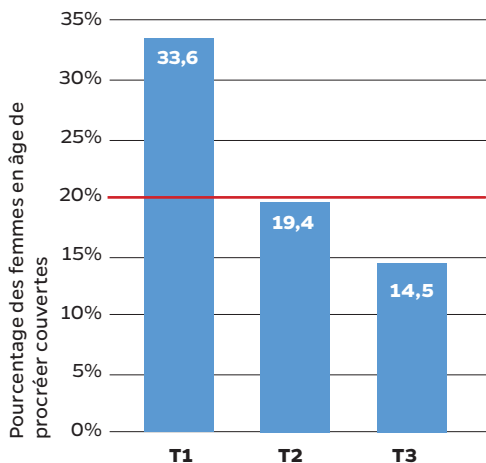
Bien que les **SPS publics** représentent la majorité des couple-années de protection (CAP), les méthodes fournies sont principalement limitées à l'injectable, l'implant, le DIU et la pilule.

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

### Distribution en pourcentage des CAP dans les structures privées (n=16)



## TAUX DE COUVERTURE CONTRACEPTIVE DES STRUCTURES DE SANTÉ



— V6 de PMA à Koudougou pour toutes les femmes urbaines (20,5%)

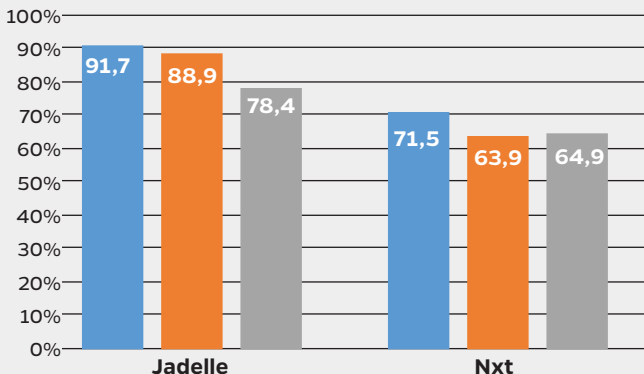
Sur la base des services contraceptifs délivrés le mois dernier et les ventes de méthodes de contraception, une estimation du nombre total de clientes desservies peut être générée. Ceci est annualisé et rapporté à la population féminine en âge de procréer éligible pour estimer la couverture contraceptive. 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.

Le taux de couverture contraceptive a baissé du premier au deuxième trimestre, et l'estimation du deuxième trimestre s'aligne avec celle de l'enquête PMA menée auprès des ménages, de 20,5% de toutes les femmes de 15-49 ans dans la zone urbaine de Koudougou.

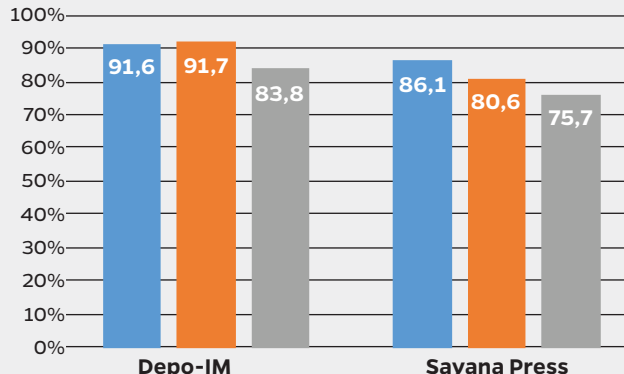
## RUPTURES DE STOCKS

### MÉTHODES EN STOCK: FOCUS SUR LES IMPLANTS ET LES INJECTABLES

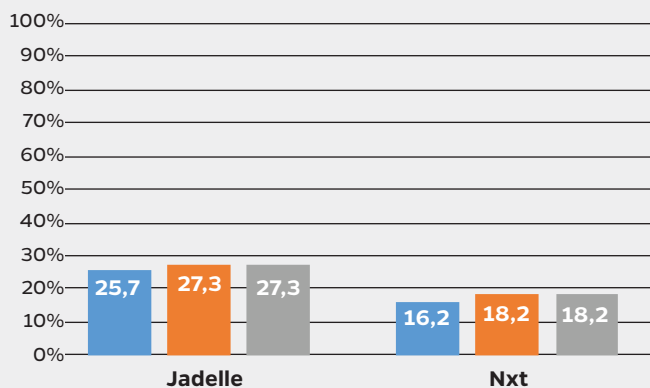
**Pourcentage de SPS publics déclarant avoir des implants en stock le jour de l'enquête (n=41)**



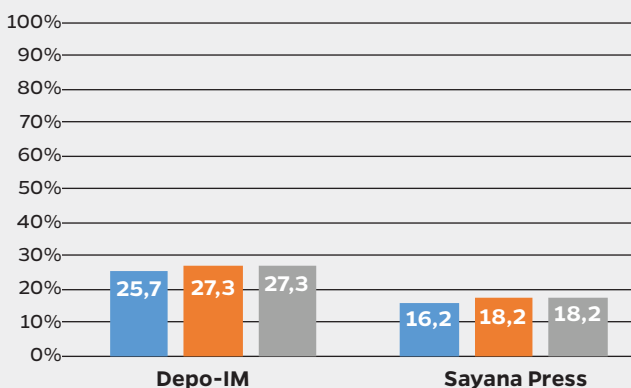
**Pourcentage de SPS publics déclarant avoir des injectables en stock le jour de l'enquête (n=41)**



**Pourcentage de SPS privés déclarant avoir des implants en stock le jour de l'enquête (n=16)**



**Pourcentage de SPS privés déclarant avoir des injectables en stock le jour de l'enquête (n=16)**

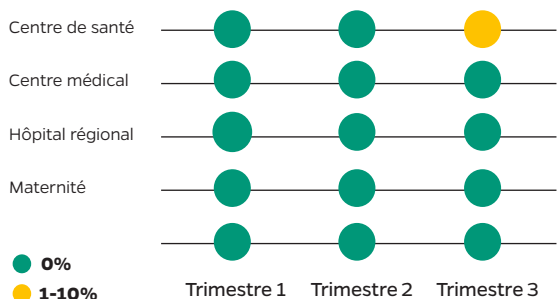


Les SPS publics ont plus de chances que ceux privés d'avoir l'implant et l'injectable en stock. Le statut « en stock » a légèrement augmenté dans les structures privées au cours des trois trimestres de l'enquête, et a décliné sur la même période dans les structures publiques.

T1 T2 T3

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

Parmi les structures publiques (n=41)



Parmi les SPS publics de Koudougou, les injectables étaient en stock dans la plupart des structures, sauf dans les centres de santé au troisième trimestre.

### 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 des clients 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](http://www.pma2020.org/pma-agile).