

## Webinaire PNIN - Mars 2022

### "Lives Saved Tool (LiST) : Expériences du Burkina Faso et de la Côte d'Ivoire "

#### Questions / Discussion

- I) **Le PNIN Guatemala essaie d'utiliser principalement des données administratives plutôt que des données d'enquête. Est-il possible d'utiliser LiST avec ces types de données ?**  
Avec LiST, c'est possible mais il est important d'évaluer la qualité des données au préalable car LiST n'est pas capable de le faire. Les données utilisées peuvent être liées aux interventions existantes dans LiST mais il y a aussi la possibilité d'inclure des interventions supplémentaires afin de créer les projections requises en fonction de vos objectifs.
- II) **Il serait intéressant de renforcer les capacités des départements sectoriels sur cet outil car il y a des plans d'actions annuels qui sont élaborés par les différents secteurs qui pourraient bénéficier de cet outil. Y a-t-il des mises à jour sur la capacité de l'outil à calculer le coût des interventions sensibles à la nutrition ?**  
Un outil de calcul des coûts LiST est en cours de développement. L'équipe du JHU est en train de le développer, car actuellement, le calcul des coûts LiST n'utilise qu'une seule source. Un autre élément qui doit être pris en compte est que les prix sont contextualisés à leur environnement.
- III) **RCI a fait une estimation de la réduction du nombre d'enfants souffrant de retard de croissance. Ces chiffres peuvent-ils être exprimés en prévalence pour avoir une idée des chiffres absolus par rapport au pourcentage ?**  
Les estimations ont été basées sur les scénarios. Pour le scénario 1 : il a été calculé qu'il passait de 21,6% en 2022 à 21,48% en 2026 et dans le scénario 6 : 21,6% à 21,02%. Tous les autres résultats peuvent être partagés avec les personnes intéressées.
- IV) **Il est important de reconnaître la différence entre les chiffres absolus et les chiffres relatifs. Que représentent-ils par rapport à la population générale ? Il est important de considérer les chiffres relatifs pour pouvoir informer et soutenir la prise de décision.**  
Pour les différentes interventions analysées, l'équipe de RCI a calculé les chiffres respectifs en pourcentage à partir des chiffres absolus obtenus dans LiST.
- V) **Pourquoi certaines interventions n'ont-elles pas été prises en compte lors de l'analyse au Burkina Faso ?**  
La plupart des indicateurs du Plan d'Action National pour la Nutrition n'étant pas des indicateurs de couverture (par exemple, le nombre de réunions), il n'a pas été possible de les modéliser sur LiST. Sur la base des indicateurs qui pouvaient être

modélisés sur l'outil, seules 7 interventions ont été sélectionnées. Un grand nombre d'interventions nutritionnelles avec une efficacité prouvée - donc disponibles dans LiST, n'ont pas été incluses dans le Plan d'Action National pour la Nutrition.

**VI) Pourquoi le nombre de vies sauvées à la ligne de base est-il de zéro (0) ?**

**Idéalement, l'outil devrait calculer le nombre de vies qui auraient pu être sauvées.**

La période de mise en œuvre du plan national du RCI couvre la période 2022-2026. Chaque scénario avait une base de référence de zéro car l'analyse portait sur le nombre de vies sauvées si une intervention était mise à l'échelle. La raison d'être de cette analyse était de répondre aux questions suivantes : "Si nous partons de ce niveau - zéro - quel serait le nombre de vies sauvées ?"

**VII) Nous aimerions avoir un retour sur la satisfaction de la formation de la part des participants, y compris des départements sectoriels.**

En RCI, les représentants du secteur ont considéré LiST comme une activité de développement des capacités qui permet de soutenir la planification en projetant le nombre de vies sauvées par intervention. Certains des secteurs présents dans les formations de calcul des coûts étaient l'éducation, la planification et la santé. Au Burkina Faso, la formation a également été dispensée auprès des départements sectoriels. Les participants ont été signalés comme étant motivés. Parmi les participants : des représentants de 9 secteurs, du Secrétariat Technique de l'Alimentation et de la Nutrition (STAN) et de la Direction de la Nutrition.

**VIII) LiST permet d'estimer l'impact sur la réduction des retards de croissance. LiST sera-t-il mis à jour pour prendre en compte les personnes déplacées à l'intérieur du pays (IDP) et le niveau de pauvreté qui ont également un impact sur le retard de croissance ?**

LiST est un modèle mathématique. C'est un outil qui étudie les interventions en matière de santé, donc les facteurs distaux (c'est-à-dire les comportements en matière de santé, la pauvreté) ne sont pas encore inclus dans LiST. Une discussion est en cours concernant leur intégration étant donné qu'il s'agit d'une procédure complexe à mettre en œuvre.

**IX) Comment les pays utilisent-ils l'outil LiST : comme un outil de planification, un outil de plaidoyer pour l'allocation des ressources ou pour évaluer l'impact des interventions ?**

L'exemple de RCI a montré que LiST peut être utilisé pour la planification stratégique à travers l'analyse de 6 scénarios dans lesquels les trois premiers ont examiné les interventions actuellement mises en œuvre dans le pays et les trois derniers ont également examiné les interventions non mises en œuvre mais connues pour leur impact sur la nutrition.

LiST a été utilisé au Burkina Faso pour évaluer l'impact du plan multisectoriel actuel pour la nutrition en examinant les interventions définies dans le plan et en évaluant l'impact potentiel sur les vies sauvées et la réduction de la malnutrition. Les analyses LiST peuvent être utilisées pour le plaidoyer, y compris pour soutenir les décideurs sur les allocations budgétaires pour les interventions.

**X) Quelles sont les interventions qui n'ont pas encore été mises en œuvre et qui ont été évaluées comme ayant un potentiel d'impact significatif sur l'ICR selon LiST ?**

Certaines des interventions qui n'ont pas encore été mises en œuvre mais qui sont incluses dans les analyses des scénarios 4-6 sont la fortification en acide folique et en fer, la supplémentation en calcium pendant la grossesse, la détection intra-utérine du retard de croissance ainsi que des interventions préventives telles que la vitamine A et le zinc.

**XI) Vous avez fait référence à LiST comme ayant le potentiel d'évaluer l'impact des interventions sur la malnutrition et la mortalité. La terminologie "évaluation d'impact" est souvent associée à l'évaluation des changements induits par une intervention par rapport à la situation avant et après le début de l'intervention. Elle implique une analyse statistique robuste. Alors que pour LiST, il ne s'agit pas de cela. Pourriez-vous clarifier afin d'éviter toute confusion ?**

Lorsque nous parlons d'évaluation d'impact dans LiST, nous nous référons à l'impact potentiel du changement de la couverture de l'intervention. Il est vrai que cette terminologie peut prêter à confusion lorsqu'on la compare à la terminologie utilisée dans les essais cliniques par exemple, cependant, il est important de souligner que LiST s'intéresse aux impacts potentiels plutôt qu'aux impacts réels.