

Points à prendre en considération pour l'application de LIST

(Adapté de la boîte à outils et du guide de l'utilisateur pour la planification et l'évaluation des coûts au niveau pays du Plan d'action pour chaque nouveau-né)

L'Outil des vies sauvées (Lives Saved Tool/LiST) est largement reconnu par la communauté mondiale de la santé comme un excellent outil pour estimer les effets potentiels sur la santé associés à l'intensification des interventions sanitaires sur la santé maternelle, néonatale et infantile, ainsi que sur les mortinaissances. Il peut donc aider les pays à fixer des cibles appropriées dans les plans d'action de survie de l'enfant. L'outil fonctionne comme un modèle permettant d'identifier les interventions à fort impact, en estimant les réductions de la mortalité et l'amélioration de l'état nutritionnel qui peuvent être obtenues sur la base de différentes cibles de couverture. Il estime le nombre de décès maternels, néonataux et infantiles évités selon différents scénarios, offrant aux planificateurs et aux décideurs une approche fondée sur des données probantes pour fixer des objectifs.

LiST s'appuie sur les éléments suivants :

- Les données démographiques : à partir des projections et des estimations démographiques (Perspectives de la Population mondiale)
- Les causes de décès : à partir des estimations de l'OMS ou de l'IGME
- Les niveaux de couverture des principales interventions sanitaires dans le cadre du continuum de soins
- Les indicateurs de l'état de santé pour les contextes nationaux ou infranationaux
- Les estimations de l'efficacité des interventions à partir des dernières analyses scientifiques et de la documentation

Sur la base de ces informations, le modèle estime l'impact d'une couverture accrue des interventions sur la mortalité néonatale, infantile et maternelle. Les réductions de mortalité ou « vies sauvées » sont attribuées proportionnellement à des interventions spécifiques au fur et à mesure de leur intensification, en fonction de la couverture de base, de la couverture finale et de l'efficacité de l'intervention, y compris l'interaction de toutes les interventions potentiellement incluses.

LiST peut être un outil utile pour la planification stratégique et la hiérarchisation des activités, permettant aux utilisateurs d'identifier où investir au mieux les ressources en voyant quelles interventions ont le plus d'impact sur un type de mortalité spécifique. LiST peut également être utilisé comme un outil de plaidoyer, permettant aux utilisateurs de disposer de sources d'information valides et fondées sur des preuves pour mettre l'accent sur un domaine ou un ensemble d'interventions spécifiques en particulier. La faisabilité et le rapport coût-efficacité d'interventions spécifiques peuvent également être évalués à l'aide de LiST.

Principaux liens :

- L'outil Lives Saved Tool (LiST) est disponible à l'adresse suivante : <https://www.avenirhealth.org/software-spectrum.php> (version téléchargeable) ou <https://list.spectrumweb.org/> (version en ligne)
- Des ressources de formation et autres téléchargements pertinents sont disponibles à l'adresse suivante : <https://www.livessavedtool.org/resources>
- Notes techniques : <https://www.livessavedtool.org/technical-notes>

Exemples de pays :

- Ghana: [Contribution of child health interventions to under-five mortality decline in Ghana: A modelling study using lives saved and missed opportunity tools](#) (Contribution des interventions de santé infantile à la baisse de la mortalité des enfants de moins de cinq ans au Ghana : Une étude de modélisation utilisant les outils des vies sauvées et des opportunités manquées)

Recommandations pour l'application de l'outil LiST :

- LiST peut être appliqué en association avec des outils complémentaires tels que OneHealth et EQUIST, auxquels il est lié. Cela permet aux pays d'avoir une vision globale des cibles proposées et des scénarios d'intervention, associée à une répartition des coûts. Toutefois, il est parfois préférable d'utiliser LiST seul, car la mise en œuvre de OneHealth et d'EQUIST nécessite nettement plus d'efforts.
- L'outil inclut également des interventions qui ne sont habituellement pas mises en œuvre par les programmes de santé infantile, et qui sont par exemple liées à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène (WASH) ou aux différents éléments constitutifs des systèmes de santé. LiST peut recommander de privilégier des interventions plus larges des systèmes de santé, qui peuvent être indispensables pour la réussite des actions d'amélioration de la santé infantile.
- L'augmentation du nombre de vies sauvées montrée par l'outil dépendra de facteurs tels que les interventions retenues et les lieux ciblés. Pour une utilisation efficace de l'outil, les équipes doivent prendre en compte les interventions et les zones dans lesquels l'impact le plus important peut être obtenu.
- LiST dispose également d'un « Assistant infranational » qui permet de créer rapidement des projections pour des zones infranationales.
- Pour soutenir les équipes dans l'application de LiST, LiST dispose d'un service d'assistance en ligne. Les questions envoyées au service d'assistance sont généralement traitées dans un délai de 1 à 2 jours ouvrables.
- Certains pays ont sollicité un soutien externe pour l'application de LiST, par exemple auprès d'agences ou de consultants internationaux. Ce soutien est généralement offert dans le cadre d'un atelier où la formation et la mise en œuvre se font simultanément. Cela peut être utile, mais il est recommandé en parallèle de renforcer également les compétences au niveau des pays, par exemple en associant un expert international à un représentant du pays. Cette approche présente de multiples avantages. Tout d'abord, elle peut garantir une meilleure compréhension des résultats de LiST, étant donné que le processus d'obtention des résultats est suivi depuis le début. Cette connaissance du contexte peut être essentielle lorsque les options proposées sont présentées aux décideurs. Deuxièmement, elle peut contribuer à renforcer les capacités nationales internes en vue d'applications futures de l'outil.

Le calendrier de la mise en œuvre varie en fonction de l'approche adoptée, mais pour l'application de LiST, les pays peuvent prévoir **1 à 6 semaines**.

- 1 semaine pour effectuer l'analyse LiST
- 1 semaine (environ) pour les discussions politiques, notamment une réunion des parties prenantes consacrée à la hiérarchisation des goulots d'étranglement et des stratégies permettant d'y remédier. Ce processus doit être itératif et comporter plusieurs séries de consultations, étant donné que les perspectives peuvent changer en fonction des données disponibles
- 2 à 3 semaines pour affiner les stratégies d'intervention, toujours sur la base de nouvelles discussions politiques ; cela peut impliquer une base plus large de parties prenantes et peut conduire à une première rédaction d'un plan d'action. Cette étape sera suivie d'un processus plus long visant à obtenir un soutien supplémentaire pour le plan



et à mettre en place les conditions organisationnelles et le soutien politique nécessaires à son approbation et à sa mise en œuvre.