



Cadre Intégré de Classification de la sécurité alimentaire
Preuves et Normes pour de Meilleures Décisions en Sécurité Alimentaire et Nutritionnelle



Photo: OCHA, mars 2022

Note d'orientation technique de l'IPC

Orientations pour l'intégration de l'impact du conflit en Ukraine dans les analyses IPC de la malnutrition aiguë

september 2022



Introduction

Le conflit en Ukraine, qui a commencé en 2014, mais qui s'est considérablement aggravé en février 2022, a non seulement dévasté la vie des Ukrainiens et détruit les infrastructures clés de l'Ukraine, mais a également de vastes répercussions à l'extérieur du pays en raison du rôle prépondérant de la Russie et de l'Ukraine dans l'économie mondiale. Le conflit en Ukraine a entraîné une perturbation du commerce mondial et l'effet domino qui en a résulté a accru la vulnérabilité des ménages de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI) à la malnutrition et à la mortalité élevée. Ce conflit a également entravé la capacité des acteurs humanitaires en augmentant la demande, le coût des opérations humanitaires et détournant l'attention des principaux gouvernements, donateurs et partenaires financiers.

La présente note a pour but de fournir des orientations aux groupes de travail techniques des analyses de la malnutrition aiguë (IPC MNA) sur la façon d'intégrer les effets de la crise en Ukraine dans les analyses IPC MNA, tant pour les classifications actuelles que pour les projections.

Bien que le présent document fournit des lignes directrices précises pour la classification actuelle, il ne comprend pas d'hypothèses précises pour éclairer l'analyse des projections de l'IPC MNA, car les hypothèses varient selon le contexte. Toutefois, il fournit des questions d'orientation que les analystes devraient prendre en considération lorsqu'ils élaborent des hypothèses pour les projections. En effet, ces orientations devraient être utilisées pendant les analyses de la situation actuelle de la malnutrition aiguë, au niveau de l'étape 3B (Analyse des données probantes sur les facteurs contributifs et d'autres enjeux), étape 4 (Déterminer la classification de la phase actuelle et les estimations de la population), Étape 5 (Déterminer les facteurs clés et les facteurs limitatifs). Par ailleurs pour l'analyse projetée, les questions d'orientation techniques doivent être considérées à l'étape 6 (Élaborer des hypothèses pour les chocs futurs et les conditions en cours) l'étape 7 (Analyser les données probantes) et au niveau de l'étape 8 (Déterminer la classification de la phase de projection).

La présente note est structurée autour du cadre analytique IPC MNA. Il convient de noter que cette note d'orientation doit être utilisée en plus des orientations déjà existantes sur les projections IPC MNA. Par exemple, des facteurs tels que le caractère saisonnier des morbidités, la consommation alimentaire des enfants et d'autres facteurs saisonniers doivent être pris en considération. Une fois que ces facteurs ont été traités indépendamment, l'impact de la crise ukrainienne sur les projections peut alors être apprécié par rapport à chaque facteur contributif y afférent. Cela aidera l'analyse à prendre en compte la manière dont la crise ukrainienne est susceptible d'influencer/impacter la malnutrition aiguë.

Impact du conflit en Ukraine sur la malnutrition aiguë

En général, il y a trois voies possibles¹ dans lesquelles le conflit en Ukraine devrait affecter la malnutrition aiguë :

- **En réduisant la qualité et la quantité de l'alimentation²** : l'augmentation des prix des aliments entraînera probablement une réduction de la consommation alimentaire, tant en termes de qualité que de quantité d'aliments, au niveau des ménages, augmentant ainsi le risque de malnutrition pour tous les membres du ménage (à noter que la réduction de la qualité ou de la quantité de l'alimentation peut également être due à la réduction de la disponibilité des aliments sur les marchés). Si la consommation alimentaire des enfants est réduite, cela peut conduire directement ou indirectement (par une diminution de l'immunité aux maladies) à une malnutrition aiguë. Il convient toutefois de noter que, dans certains contextes, les ménages peuvent accorder la priorité aux enfants en période de pénurie alimentaire. Si tel est le cas dans le domaine de l'analyse, alors que les niveaux de malnutrition aiguë chez les enfants peuvent rester relativement inchangés, la prévalence de la malnutrition aiguë peut augmenter dans d'autres sous-groupes de la population tels que les adultes et les personnes âgées. Il convient également de noter que les populations qui ne dépendent pas des marchés alimentaires (c.-à-d. celles qui dépendent de leur propre production ou d'autres sources alimentaires) peuvent ne pas être aussi touchées. Il sera donc important de tenir compte explicitement de la zone de subsistance/groupe de population analysé et de la façon dont ils sont vulnérables au conflit en Ukraine.

¹ <https://www.nature.com/articles/d41586-022-01076-5#:~:text=Governments%2C%20donors%20and%20others%20must,to%20prevent%20acute%20food%20insecurity>

² <https://scalingupnutrition.org/news/war-against-ukraine-and-global-pandemic-creating-global-health-and-nutrition-crisis-millions>

- **En réduisant les dépenses pour d'autres produits et services de santé et d'hygiène** : avec l'augmentation des prix des aliments, les ménages peuvent choisir de dépenser plus pour la nourriture et moins pour des produits non alimentaires tels que les produits d'hygiène. La réduction de l'achat et de l'utilisation de produits d'hygiène tels que le savon peut accroître l'incidence de certaines maladies infectieuses telles que la diarrhée, ce qui peut entraîner une incidence accrue de malnutrition aiguë. De plus, lorsque les services de santé sont payants, l'accès aux soins de santé peut être réduit, ce qui peut entraîner une incidence accrue des maladies et de malnutrition aiguë. De plus, dans certains contextes, il est prouvé que l'augmentation des coûts de transport a réduit la fréquence des familles qui fréquentent les services de santé et nuit au comportement de recherche de santé.
- **En réduisant la portée de l'aide humanitaire** : Il existe déjà des preuves que le conflit en Ukraine a un impact négatif sur l'aide humanitaire en raison de l'augmentation des prix mondiaux des aliments et des carburants et du coût global des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (ATPE ou RUTF) à l'échelle mondiale. Cela exerce une pression excessive sur les fournitures RUTF nécessaires, conformément à l'alerte d'approvisionnement sur RUTF³. Selon cette alerte d'approvisionnement, « Les hausses de prix de l'ATPE pour les ingrédients constitutifs et les matériaux d'emballage représentent environ 75 % des coûts du produit fini, ainsi que les défis connexes aux coûts d'expédition, de transport et de transport mondiaux, ce qui entraîne des délais de livraison plus longs. Cela risque d'entraîner des hausses de prix importantes pour les programmes de nutrition et le traitement de moins d'enfants ». De plus, les chaînes d'approvisionnement nationales pour les médicaments essentiels et d'autres services humanitaires (p. ex., distribution générale des aliments, programmes d'alimentation supplémentaire générale, dotation en personnel dans les endroits difficiles d'accès, etc.) Le conflit en Ukraine a également perturbé l'approvisionnement en carburant ou les coûts du carburant.

Au niveau mondial, il existe déjà des preuves que le conflit en Ukraine a un impact négatif sur l'aide humanitaire. Selon une publication récente de l'UNICEF⁴:

- i. Le coût des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi a augmenté de 16 % en raison du conflit en Ukraine et des perturbations causées par la pandémie.
- ii. Les ingrédients bruts des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (ATPE) ont bondi en prix dans le contexte de la crise alimentaire mondiale déclenchée par la guerre et la pandémie, et par conséquent, près de 600 000 enfants pourraient manquer le traitement essentiel si d'autres fonds ne sont pas fournis au cours des six prochains mois.

³ <https://www.unicef.org/supply/reports/ready-use-therapeutic-food-rutf-supply-alert-june-2022-and-outlooks>

⁴ <https://www.unicef.org/press-releases/world-virtual-tinderbox-catastrophic-levels-severe-malnutrition-children>



Questions d'orientation pour les analystes

Cette section est divisée en deux parties, la partie A et la partie B. Bien que la partie A fournisse des questions d'orientation clés pour l'analyse actuelle, la partie B se concentre sur l'analyse des projections.

PARTIE A : Analyse actuelle – Étapes 3B, 4 et 5

Il est important de noter que, pour l'analyse actuelle, l'impact du conflit en Ukraine peut déjà se refléter dans les données sur les résultats recueillies au cours de la saison d'analyse actuelle. Toutefois, il est important d'explorer les questions suivantes afin de comprendre le niveau d'impact et d'éclairer l'analyse des projections :

- Quelles sont les caractéristiques particulières de cette population pour la rendre plus vulnérable à la malnutrition à la suite du conflit en Ukraine? Les exemples incluent les zones urbaines où les populations dépendent généralement des marchés, des populations dépendantes de l'aide, des zones difficiles à atteindre qui dépendent des services aériens, etc.
- Le conflit en Ukraine a-t-il des effets négatifs ou positifs sur les preuves actuelles sur les facteurs contributifs et d'autres questions dans la zone d'analyse (étape 3B) ?
- S'il y a un effet négatif, comment cela influencerait-il sur la classification actuelle à l'aide de la MAG basée sur le PB dans l'unité d'analyse (étape 4) ?
- Le conflit en Ukraine pourrait-il être considéré comme un facteur contributif majeur à la malnutrition aiguë dans l'unité d'analyse (étape 5) ?

Étape 3B : Causes immédiates

Consommation alimentaire des enfants:

- **Comment les niveaux actuels de consommation d'aliments pour enfants sont-ils comparés aux données historiques pour la même saison d'analyse?**

Les analystes devraient tenir compte des tendances de la consommation alimentaire des enfants (MDD⁵, MMF⁶, MAD⁷, MDD-W⁸) au cours des dernières années pour voir comment les impacts économiques résultant du conflit en Ukraine pourraient avoir des effets sur la consommation alimentaire des enfants. Veuillez noter que cela n'est possible que lorsqu'il existe des données historiques sur la consommation alimentaire des enfants.

Sur la base de cette analyse des tendances historiques, une description dans la fiche d'analyse de l'IPC MNA devrait être fournie dans la section « Expliquer brièvement la probabilité que le niveau actuel de consommation alimentaire chez les enfants affecte la malnutrition aiguë dans le domaine d'analyse ».

Dans certains contextes, cependant, certains ménages peuvent accorder la priorité aux enfants en période de pénurie alimentaire et si c'est le cas au niveau de l'unité d'analyse, il se peut qu'il n'y ait pas de changement dans les modes de consommation alimentaire des enfants. Dans ce cas, les analystes de l'IPC MNA devraient consulter des spécialistes de la sécurité alimentaire pour mieux comprendre la consommation alimentaire globale des ménages. Par exemple, l'indice de stratégie d'adaptation (CSI) peut fournir d'autres renseignements à ce sujet, en particulier si la stratégie d'adaptation numéro 4 (« restreindre la consommation par les adultes pour que les jeunes enfants puissent manger ») a été fréquemment utilisée, et si oui, comparativement aux données historiques, à quel point cela a changé après l'escalade du conflit en Ukraine en février.

⁵ *Minimum Dietary Diversity*

⁶ *Minimum Meal Frequency*

⁷ *Minimum Acceptable Diet*

⁸ *Minimum Dietary Diversity for Women*



Maladies:

Comment les niveaux actuels de maladie sont-ils comparés aux données historiques pour la même saison d'analyse.

Les analystes devraient tenir compte des tendances des maladies (pour la même période) ici. Si des changements sont observés, avec l'aide des spécialistes de la santé, les raisons de ces changements devraient être explorées. De plus, les analystes devraient également tenir compte des éléments suivants :

- Existe-t-il des réductions dans la chaîne d'approvisionnement de divers produits pour la prévention et le traitement du paludisme, de la diarrhée, de l'IRA et d'autres épidémies ?
- Dans les milieux où l'accès aux services de santé est payant, y a-t-il eu une réduction du nombre de patients qui ont participé à des consultations auprès d'enfants en santé ou à risque ?

Étape 3B : Causes sous-jacentes

Dimension alimentaire:

Lorsque l'IPC MNA est effectuée en même temps que l'IPC AFI/IAA (Inécurité Alimentaire Aigue) or CH (Cadre Harmonisé) ou que l'IPC AFI/CH a été effectuée récemment avant l'analyse IPC MNA, mais en considérant les même périodes d'analyse ou au moins une partie de la période d'analyse, les analystes devraient envisager d'utiliser les résultats de l'IPC AFI/CH pour éclairer leur analyse.

En l'absence d'une classification IPC AFI/CH correspondante pour alimenter une analyse MNA, les analystes de l'IPC MNA devraient consulter les spécialistes de la sécurité alimentaire sur la situation globale de la sécurité alimentaire sur les points suivants :

- Quel est l'impact probable du conflit en Ukraine sur la sécurité alimentaire dans l'unité de l'analyse ?
- Comment le conflit en Ukraine pourrait-il influencer sur le score de consommation alimentaire des ménages ?
- Comment la situation de la sécurité alimentaire se compare-t-elle à la tendance historique ?
- La situation de la sécurité alimentaire s'améliore-t-elle ou se détériore-t-elle ou est-elle semblable ?

Services de santé et environnement sanitaire:

Ici, tout comme pour les maladies, si un changement est observé, les analystes devraient, en consultation avec les services ou secteurs de la santé et de la nutrition, explorer les raisons de ces changements.

- Comment la couverture actuelle des programmes de santé et de nutrition (ceux analysés dans IPC MNA) est-elle comparée aux données historiques pour la même saison d'analyse ?
- Comment le niveau actuel de comportement de recherche de la santé est-il comparé aux données historiques pour la même saison d'analyse ?
- Y a-t-il eu une réduction du ciblage des programmes de traitement de l'émaciation/malnutrition aigue modérée et sévère en raison d'une diminution prévue des importations d'ATPE ou d'aliments nutritifs spécialisés ?
- Comment les niveaux actuels de couverture des programmes d'alimentation de complément de base, de supplémentation en micronutriments et d'autres programmes de filet de sociaux sont-ils comparés aux périodes précédentes? Y a-t-il eu une réduction de ces programmes ?



Étape 4 :

Bien que les classifications actuelles de l'IPC MNA se font à l'aide des données de la MAG fondées sur la PTZ de la saison d'analyse actuelle, les valeurs de la MAG PTZ ne seront pas touchées par les changements des facteurs contributifs. Par ailleurs, une classification de l'IPC MNA à l'aide de la MAG basée sur le PB peut changer selon les changements des facteurs contributifs.

Les analystes devraient donc, en plus d'examiner la relation entre le PTZ et le PB au niveau de l'unité d'analyse, examiner également les changements dans les facteurs contributifs avant de finaliser la classification de la phase actuelle de l'IPC MNA. Les principales questions à considérer sont les suivantes :

- Existe-t-il une détérioration significative de la consommation alimentaire, des indicateurs de santé et de la couverture des programmes ?
- Ces changements montrent-ils probablement une détérioration des facteurs contributifs et, dans l'affirmative, justifieraient-ils une classification pire de la phase IPC MNA ?

Chaque fois que la MAG basée sur le PB est utilisée dans une classification de phase IPC MNA, les analystes devraient fournir une description de la façon dont le conflit en Ukraine est susceptible d'affecter les facteurs contributifs et comment les changements dans les facteurs contributifs peuvent affecter la malnutrition aiguë dans l'unité d'analyse. Ceci sera résumé pour l'ensemble des unités d'analyse et inclus dans la fiche de communication de l'IPC MNA.

Étape 5 :

Dans le cadre de l'analyse et la catégorisation des facteurs contributif, les analystes devraient décider de ce qui suit :

- Le conflit en Ukraine est-il susceptible de contribuer à la malnutrition aiguë dans le domaine de l'analyse ?
- Dans l'affirmative, s'agit-il probablement d'un facteur contributif majeur ou mineur ?

Il convient de noter que le conflit en Ukraine peut affecter différemment différents domaines d'analyse dans le même pays. Par exemple, les zones urbaines peuvent avoir tendance à être plus touchées que les zones rurales par les variations des prix alimentaires résultant du conflit. Toutefois, les prix des produits importés peuvent augmenter en raison de l'augmentation des coûts de transport.

PARTIE B : Analyse des projections – Étapes 6, 7 et 8

Étape 6 :

L'impact probable du conflit en Ukraine sur divers facteurs contributifs et la malnutrition aiguë devrait être pris en compte dans l'élaboration des hypothèses pour l'analyse des projections. Voici quelques questions clés à considérer :

- La hausse des prix des aliments aurait-elle une incidence sur la consommation alimentaire des enfants et l'achat de produits et de services d'hygiène au cours de la période de projection ?
- Est-il probable qu'il y ait une augmentation des coûts opérationnels de l'aide humanitaire qui pourrait contribuer à la réduction des services de santé et de nutrition des enfants au cours de la période de projection ?
- Les réductions de l'aide humanitaire pourraient-elles avoir une incidence sur les niveaux de malnutrition aiguë au cours de la période de projection? Prévoit-on une réduction de l'offre d'ATPE ?
- Si l'aide humanitaire est déjà réduite (p. ex., programmes d'alimentation complémentaire générale), est-elle susceptible de s'aggraver au cours de la période de projection ?
- Avec l'augmentation du prix du carburant, y aura-t-il une réduction (à la fois en termes de couverture et de fréquence) des activités de sensibilisation au cours de la période prévue ?



Au delà du cluster de la nutrition, les analystes devront également consulter les experts de la santé, de la sécurité alimentaire et d'autres secteurs pertinents pour explorer d'avantage ces questions. Dans la mesure du possible, les facilitateurs de l'IPC MNA devraient consulter les clusters/secteurs pertinent et les experts sectoriels avant l'analyse de l'IPC MNA afin d'obtenir des réponses à ces questions clés.

Étape 7 :

Lors de la projection des facteurs contributifs à l'étape 7, les analystes devraient tenir compte de l'impact du conflit en Ukraine sur les facteurs contributifs à la lumière des hypothèses et de l'évolution de la situation. Cela devrait s'ajouter aux variations saisonnières habituelles des facteurs contributifs. Par exemple, si la période de projection inclut la saison d'insécurité alimentaire aiguë élevée, la consommation alimentaire peut déjà se détériorer et si les zones sont affectées par l'augmentation des prix des aliments à la suite du conflit, cela risque de détériorer davantage la consommation alimentaire.

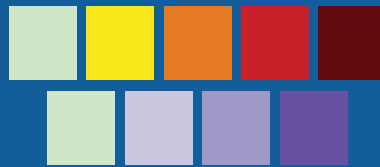
Étape 8 :

Chaque unité d'analyse devrait tenir compte des effets potentiels du conflit en Ukraine sur la malnutrition aiguë et les analystes devraient fournir un narratif claire sur la façon dont ce conflit est susceptible (ou non susceptible) d'affecter la malnutrition aiguë dans leur unité d'analyse respectif. Ce point sera résumé et inséré dans la fiche de communication IPC MNA.

Une fois que le nombre prévu de cas d'enfants nécessitant un traitement est déterminé dans une analyse, le nombre estimé de cas de malnutrition aiguë qui pourraient ne pas être traités en raison des insuffisances de financement peut-être calculé conjointement avec le cluster/le secteur de la nutrition dans le pays et notifié clairement.

IPC

Cadre Intégré de Classification
de la sécurité alimentaire



Scannez le code QR pour vous abonner à la liste de diffusion IPC et recevoir des informations

Email: ipc@fao.org

Website: www.ipcinfo.org

theIPCinfo



Partenaires Globaux de l'IPC



Partenaires de financement

