

CONTEXTE ET METHODOLOGIE

Une évaluation territoriale¹ a été réalisée entre le 11 mars et le 3 avril 2019 dans le cadre du consortium *Shimodu*, au niveau du site urbanisé de Maine-Soroa, dans la région de Diffa au Niger. Cette évaluation a permis de planifier une réponse concertée au niveau du site prenant en compte les besoins des populations en termes d'accès aux services de base. Une cartographie participative des infrastructures de base existantes sur les deux sites a été réalisée, puis une trentaine d'usagers et un informateur clé (IC) gestionnaire de service par infrastructure ont été interrogés. L'organisation non-gouvernementale ACTED, partenaire du consortium, a quant à elle réalisé un profilage de l'ensemble des ménages habitant à cette période sur les sites entre le 25 mars et le 3 avril 2019, soit 266 enquêtes ménages. L'évaluation a permis d'obtenir des données démographiques concernant les populations installées sur le site.

Les résultats obtenus sont indicatifs de la situation sur le site en avril 2019 et fournissent des informations dans les domaines abris, eau, hygiène et assainissement (EHA) et santé susceptibles de renseigner la réponse humanitaire dans le contexte de crise sanitaire liée au COVID-19. Les scores en rouge traduisaient des besoins urgents en avril 2019. Les scores en orange représentent des niveaux intermédiaires préoccupants. Les scores verts indiquent qu'un niveau satisfaisant était atteint. En complément, dans le but de fournir un meilleur aperçu de la situation actuelle, **des informations portant sur les interventions mises en place par les membres du consortium Shimodu sur la période avril 2019 - mars 2020 ont été renseignées.**

Au-delà des collectes de données réalisées en 2019, un entretien auprès d'un IC de la mairie de Maine-Soroa a été mené le 27 mai 2020 afin d'obtenir des informations sur les risques liés au COVID-19 dans la commune ainsi que sur les mesures préventives mises en place et leurs conséquences.

 **Conditions de vie sur le site**

Démographie et abris

Evaluation territoriale mars 2019

Nombre moyen de personnes par ménage enquêté	7
Pourcentage de ménages enquêtés comptant des personnes âgées de plus de 50 ans	42%
Espace moyen estimé par personne dans les abris ²	3m ²

 **EHA³**

Accès à l'eau

Evaluation territoriale mars 2019

Interventions du consortium avril 2019 - mars 2020

Nombre de points d'eau potable fonctionnel sur le site	6		- Mise en place d'une Association d'Usagers de Service Public de l'Eau (AUSPE) - 812 personnes sensibilisées au thème « <i>Maladie, vecteurs de propagation et lavage des mains</i> »
Nombre de points d'eau permanents et gratuits	4		
Pourcentage d'usagers percevant l'accès à l'eau sur le site facile ⁴	95%		
Distance moyenne estimée parcourue pour accéder à un point d'eau ^{4,5}	440m		

Accès aux latrines⁶

Pourcentage de ménages disposant de latrines au sein ou à proximité (50m) de leur abri ⁷	53%		- 35 latrines familiales construites - 144 kits Dispositif de Lavage de Mains (DLM) distribués ⁸ - 1 830 savons distribués
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **Santé⁹**

Equipped des Centres de Santé Intégré (CSI) et autres lieux de soins

CLINIQUE PRIVEE
Evaluation territoriale de mars 2019

CSI 2
Evaluation territoriale de mars 2019

Accès à au moins un point d'eau fonctionnel au sein du CSI	Non		Oui	
Accès à des latrines fonctionnelles au sein du CSI	Oui		Oui	
Accès à l'électricité au sein du CSI	Oui		Oui	
Accès à un système de gestion des déchets au sein du CSI	Non		Oui	

Fonctionnement des CSI et autres lieux de soins

L'IC indique un personnel qualifié en nombre suffisant pour assurer l'accès au soin en temps normal	Limité		Limité	
L'IC indique une disponibilité en médicaments suffisante pour assurer la prise en charge des patients	Limité		Non	
L'IC indique des infrastructures adéquates pour la prise en charge des patients	Oui		Oui	
L'IC indique du matériel médical suffisant pour la prise en charge des patients	Limité		Oui	

Paquet minimum d'activité du CSI et autres lieux de soins

L'IC indique des difficultés pour le dépistage, la notification et la prise en charge des épidémies	Non		Non	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------

Légende :  75-100% de la cible atteinte  50-75% de la cible atteinte  Moins de 50% de la cible atteinte
Les indicateurs binaires ont été classés comme « cible atteinte » (vert) ou « cible non-atteinte » (rouge).

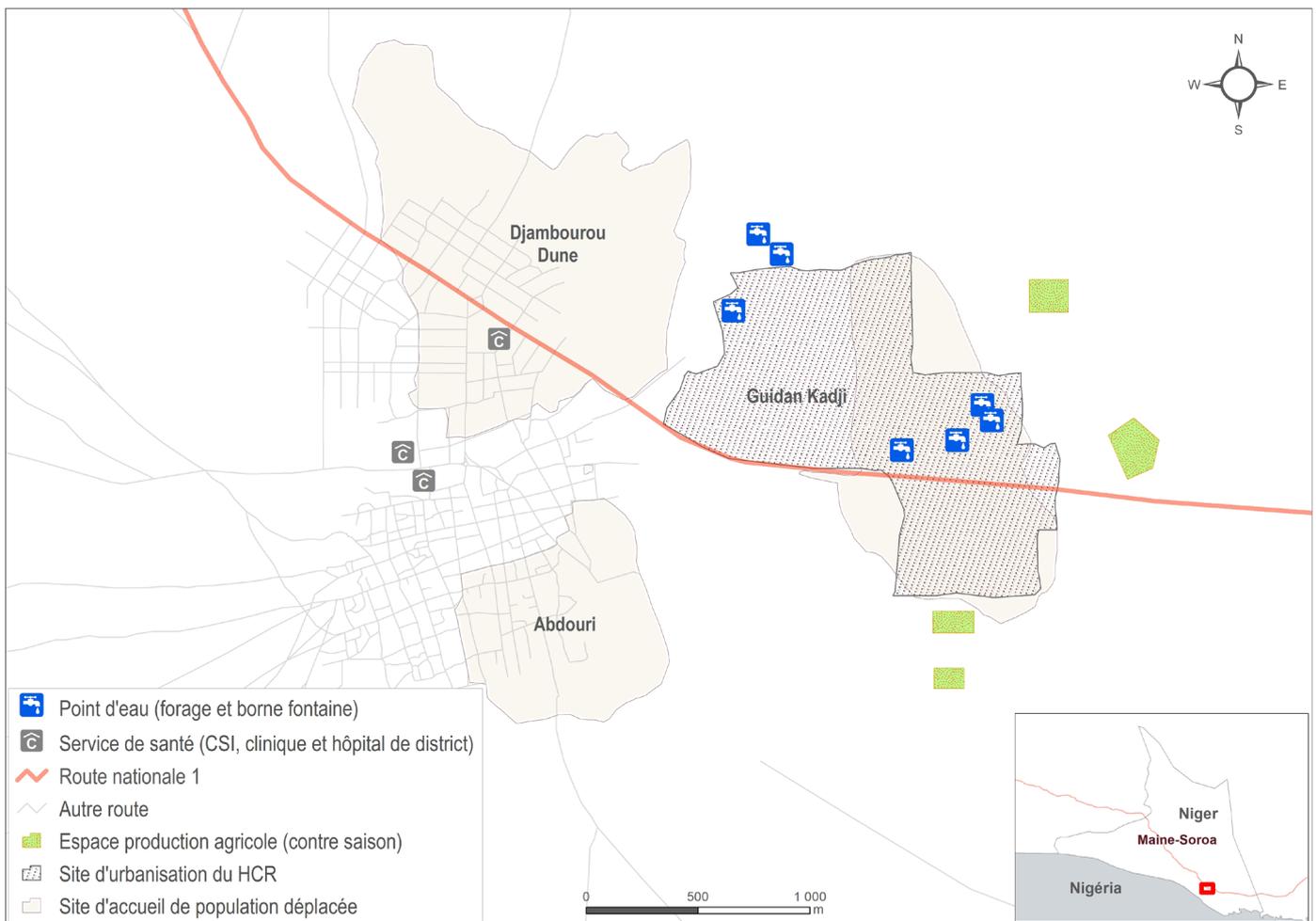
Réponse au COVID-19 et ses conséquences sur le site urbanisé de Maine-Soroa (mai 2020)

À la date où l'entretien avec l'IC de la mairie de Maine-Soroa a été mené aucun cas de COVID-19 n'avait été recensé à Maine-Soroa selon ses informations, ce qui n'a pas empêché la mairie de mettre en place des actions préventives. La sensibilisation aux mesures barrières est au cœur de l'action de la commune d'après l'IC, qui a estimé qu'il existait un risque élevé de contamination de la population, notamment des personnes âgées. C'est pourquoi un comité de sensibilisation, composé de 8 chefs religieux influents au sein de la communauté, a été mis en place, en plus d'actions de sensibilisation¹⁰ menées notamment lors de cérémonies.

De nombreux services techniques (santé, hydraulique, éducation, agriculture, etc.) ont été mobilisés pour apporter une réponse au COVID-19 et des dispositifs de lavage des mains ainsi que des masques ont été mis à la disposition de la population. De plus, l'IC a rappelé que d'autres maladies comme le paludisme, la fièvre jaune ou encore le choléra pouvaient aussi constituer un risque sanitaire au sein de la commune.

Enfin, il a expliqué que l'apparition du COVID-19 avait également eu un impact sur les moyens de subsistance des populations car les denrées alimentaires sont devenues plus chères, les marchés du Nigéria, où se fournissent généralement les commerçants nigériens, ont fermé, et la circulation des biens et des personnes est limitée.

ANNEXE 1. Cartes des infrastructures EHA et santé sur le site urbanisé de Mainé-Soroa (mars 2019)



1 Pour plus d'informations sur l'évaluation, les termes de référence sont disponibles [ici](#).

2 Standard Sphère : la surface d'un abri est satisfaisante si chaque personne dispose d'au moins 3,5m².

3 Les groupes de discussion n'ont pas permis de déterminer le nombre de points d'eau et de latrines fonctionnels.

4 Les usagers interrogés sont des utilisateurs des points d'eau enquêtés uniquement.

5 Standard Sphère : la distance moyenne à un point d'eau est satisfaisante si elle est de 500m ou moins.

6 Chaque site ne disposait que d'une installation sanitaire de type latrines.

7 Les participants aux groupes de discussion ont souligné que la majorité des latrines familiales et communautaires accessibles sur le site étaient pleines. Les ménages ont donc largement recouru à la défécation à l'air libre « en brousse ».

8 Le kit DLM incluait : une bouilloire 5 L pour la défécation, une bouilloire 3L pour les ablutions, une bouilloire et une assiette dédiées au lavage des mains, 30 savons.

9 Les résultats concernant le CSI ne portent pas spécifiquement sur la pandémie de COVID-19.

10 L'IC n'a pas précisé quelles actions de sensibilisation ont été menées.