

CONTEXTE ET METHODOLOGIE

Une évaluation territoriale¹ a été réalisée entre le 11 et 24 mars 2019 dans le cadre du consortium *Shimodu*, au niveau du site urbanisé de Diffa, 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 201 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 Diffa 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	6
Espace moyen estimé par personne dans les abris ²	5,5m 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	8 	- Mise en place d'une Association d'Usagers de Service Public de l'Eau (AUSPE) - 2 379 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	92% 	
Distance moyenne estimée parcourue pour accéder à un point d'eau ^{4,5}	450m 	

Accès aux latrines⁶

Pourcentage de ménages disposant de latrines au sein ou à proximité (50m) de leur abri ⁷	0% 	- 481 latrines familiales et 4 latrines communautaires construites - 400 kits Dispositif de Lavage de Mains (DLM) distribués ⁸ - 6 070 savons distribués
---	--	--

 **Santé⁹**

Equipped des Centres de Santé Intégrés (CSI)

CSI 1 CSI 2 CASE DE SANTE
Evaluation territoriale mars 2019

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

Fonctionnement des CSI

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

Paquet minimum d'activité des CSI

CSI 1

CSI 2

L'IC indique des difficultés pour le dépistage, la notification et la prise en charge des épidémies ¹⁰	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 Diffa (mai 2020)

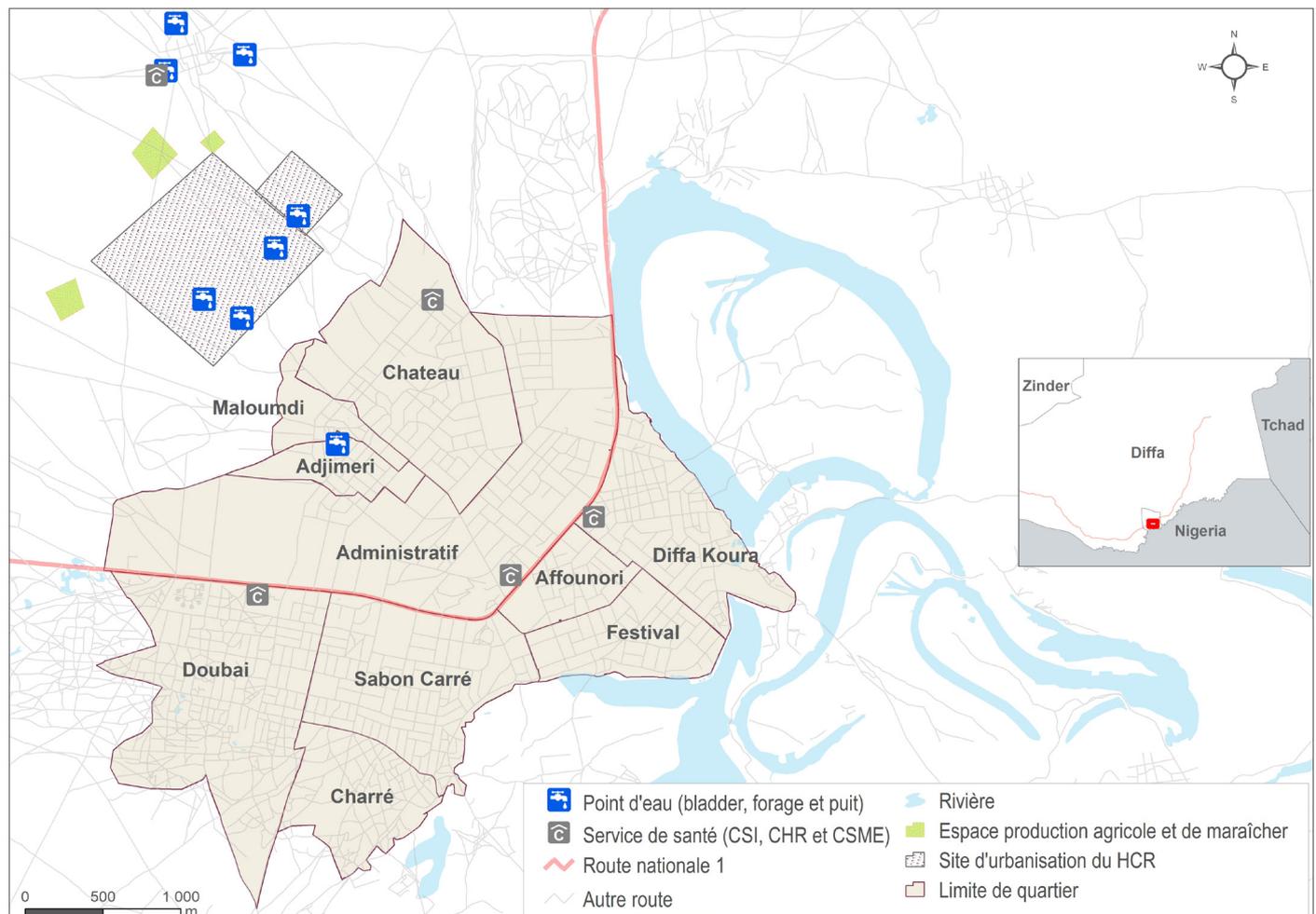
L'IC de la mairie de Diffa a tout d'abord souligné ses craintes quant aux risques sanitaires courants. En effet, toutes les activités étant à ce moment-là focalisées sur la réponse au COVID-19, il y avait moins de ressources allouées aux autres enjeux de santé (méningite, rougeole, coqueluche, SIDA, tuberculose, etc.), ce qui pourrait avoir un impact sur la santé des populations.

Plusieurs mesures ont été mises en œuvre pour lutter contre le COVID-19 à Diffa : mise à disposition de dispositifs de lavage des mains (DLM), distribution de masques, interdiction des regroupements de plus de 50 personnes, respect de la distanciation sociale ou encore restriction de la fréquentation des services. D'après l'IC, une grande partie des services de la ville ont donc été mobilisés face à cette pandémie: CSI, équipe hygiène et assainissement de la mairie, police municipale, chargé des affaires scolaires, etc. Les ONG et les associations ont aussi apporté leur aide à la commune. De plus, la sensibilisation est au cœur des initiatives à Diffa, notamment grâce au travail des éducateurs, bien que d'autres besoins aient été identifiés : la construction de classes supplémentaires, une citerne à eau ou encore du matériel de protection et de lavement des mains.

Si le COVID-19 se propageait au sein de la commune de Diffa, l'IC considère que les usagers des marchés et des gares, les élèves et les enseignants, ainsi que les transporteurs et les passagers seraient les groupes de population les plus à risque car ils fréquentent des lieux où les regroupements de personnes sont courants. C'est pourquoi les gares ont été fermées et des DLM ont été installées au niveau de toutes les portes du marché central de Diffa.

Enfin, en raison des risques de propagation du COVID-19, les échanges commerciaux avec les localités voisines au Niger et au Nigéria ont diminué, ce qui a impliqué une baisse des revenus selon l'IC. Les denrées alimentaires provenant de ces localités sont devenues plus rares et leur coût a quant à lui augmenté.

ANNEXE 1. Cartes des infrastructures EHA et santé sur le site urbanisé de Diffa (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 qu'il n'y avait aucune latrines familiales ou communautaires accessibles sur le site. Les ménages ont donc 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 Le paquet d'activité minimum des cases de santé ne comprend pas cette activité.