Présentation des besoins de l'EHA au Mali

Sur la base de la MSNA 2023

Cluster EHA, Novembre 2023



Soutien à la mise en oeuvre

























Financé par:







Contenu

01 Méthodologie

02 Couverture géographique

Les Besoins en EHA désagrégé par région

O4 Conclusions finales

Méthodologie

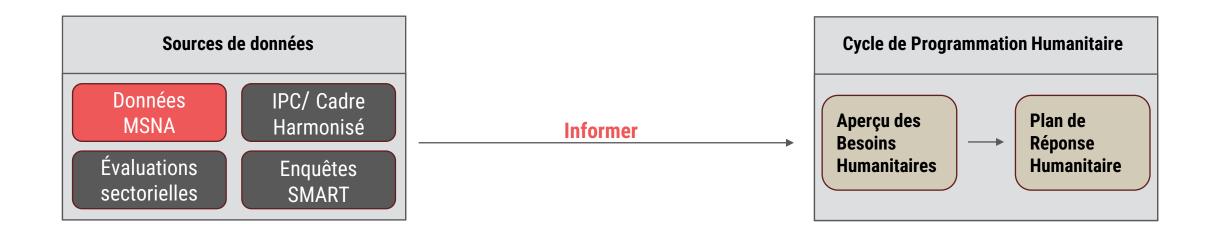
Méthodologie I

Évaluation Multisectorielle des Besoins (MSNA)

La MSNA est une évaluation nationale visant à recueillir des données sur les besoins des ménages. Elle est menée auprès des ménages, en personne, dans les zones accessibles du Mali. Les collectes de 2023 ont eu lieu entre le 10 juillet et le 26 octobre. Les données sont représentatives au niveau du cercle pour les ménages des personnes déplacées internes (PDI) et des personnes non déplacées (PND), avec un niveau de précision de 95/10 (intervalle de confiance : 95%, marge d'erreur : 10%). Au total, 9171 enquêtes ont été réalisées pour la MSNA.

Des données représentatives signifient que nous pouvons affirmer, avec certitude statistique, que les conclusions de notre échantillon reflètent la réalité des besoins de la population, à interpréter dans le cadre de l'intervalle de confiance et de la marge d'erreur.

La MSNA soutient la planification humanitaire nationale et la priorisation grâce au Cycle de Programmation Humanitaire (HPC), à l'Aperçu des Besoins Humanitaires (HNO) et au Plan de Réponse Humanitaire (HRP).



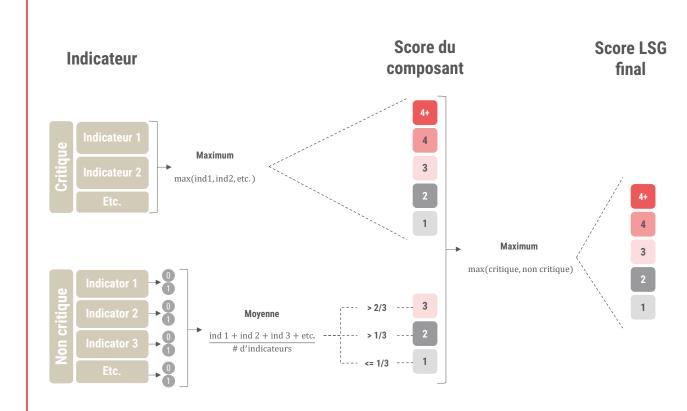
Méthodologie II

MSNA - Indicateurs de la sévérité des besoins

La sévérité des besoins est calculée grâce à la construction d'indicateurs composites. Ces indicateurs sont répartis en indicateurs critiques et non critiques, et grâce aux étapes de calcul visualisées dans le graphique à droite, chaque ménage est attribué à un niveau de sévérité allant de 1 à 4+. Plus précisément, la gamme de sévérité comprend les besoins minimes (1), les besoins préoccupants (2), les besoins sévères (3), les besoins extrêmes (4) et les besoins extrêmes + (4+).

Lorsqu'un ménage a un score de 3, 4 ou 4+, il est considéré comme ayant un besoin humanitaire. Le MSNI (Indice des besoins multisectoriels) permet à partir de ces calculs de définir quelle proportion de la population au a moins un besoin sectoriel.

Par exemple: Pour le secteur EHA, toute personne dont la source d'eau principale est l'eau de surface ou pratiquant la défécation à l'air libre est considérée comme ayant des besoins sévères + en EHA.



Veuillez consulter <u>le cadre des LSG</u> pour comprendre exactement quels indicateurs ont été utilisés pour calculer les LSG de l'EHA.

Guide d'interprétation et limites

Il est important que les résultats soient interprétés dans le cadre méthodologique approprié et que les limites soient comprises lorsqu'elles existent.

Tout d'abord, la recherche concerne les régions où elle a été menée. Les conclusions, en tant que telles, concernent les zones accessibles, et pas les zones inaccessibles ou peu accessibles où REACH et ses partenaires ne se sont finalement pas rendus.

Deuxièmement, étant donné les différentes répartitions des populations au Mali - la majorité des personnes vivant dans les régions du sud - moins d'enquêtes ont été nécessaires dans les régions du nord pour atteindre le même niveau de précision. La différence régionale dans la densité des enquêtes ne doit pas être interprétée comme indiquant que les zones où le nombre d'enquêtes est plus faible sont moins précises.

Troisièmement, peu ou pas d'entretiens ont été menés avec les personnes déplacées à Sikasso, Koulikoro et Kayes, car il n'existait pas de base du cadre d'échantillonnage complète au moment où la collecte des données a commencé. Naturellement, le contexte au Mali est très volatile, et les informations sur les ménages qui ont été déplacés à l'intérieur du pays après l'adoption du cadre d'échantillonnage en décembre 2022 manquent.

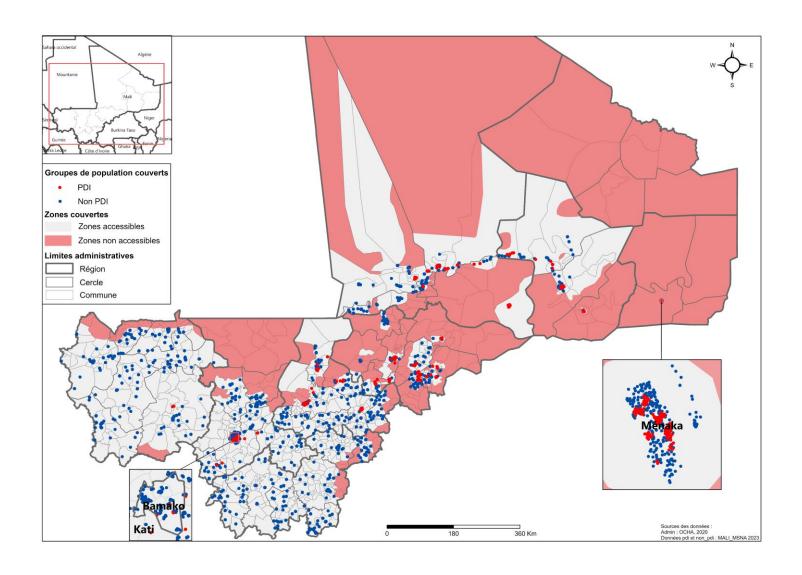
Enfin, aucune information n'a été collectée à Kidal. La situation sécuritaire est devenue trop volatile et une collecte de données adéquate et de qualité n'était plus possible.



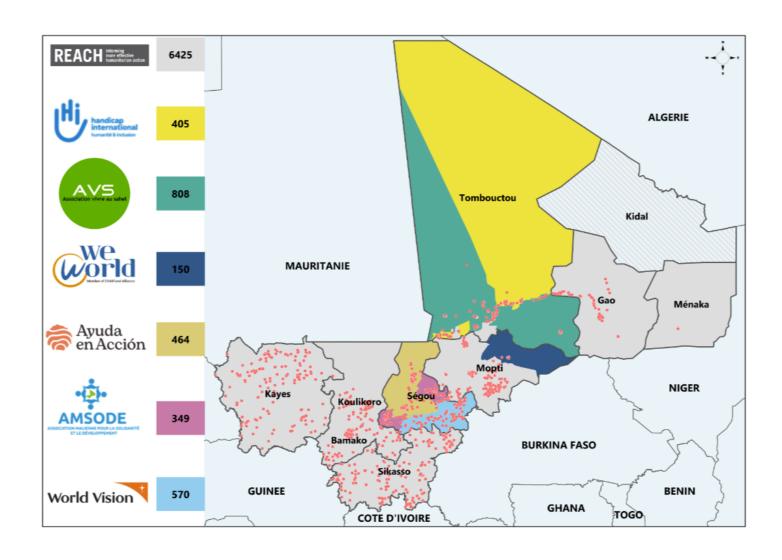
CICR, Tinalbaraka, Wallet



Couverture géographique MSNA 2023



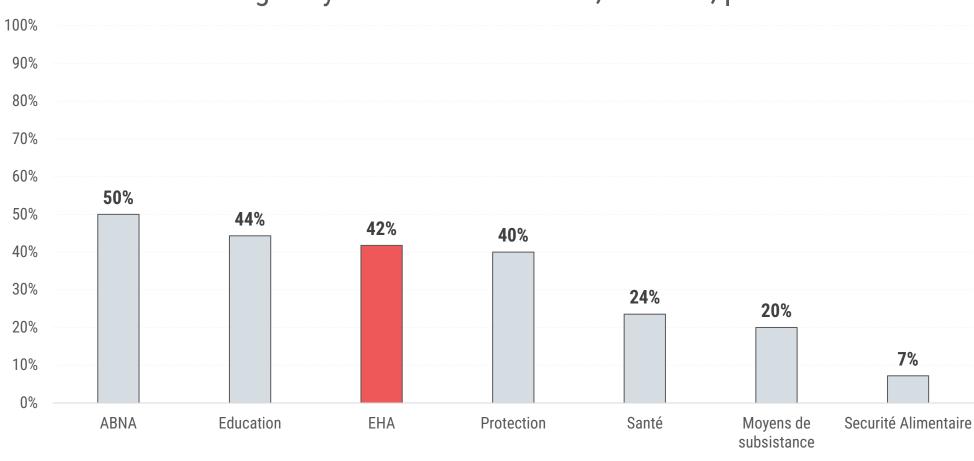
Couverture des partenaires MSNA 2023



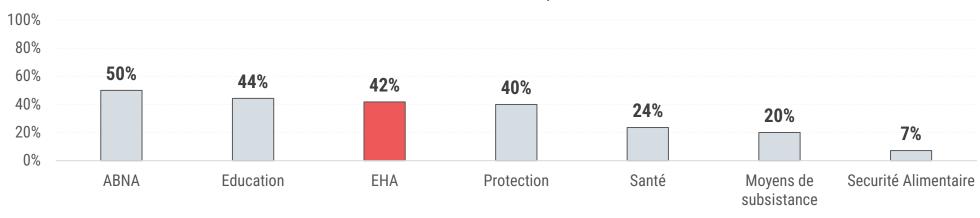
03 Les Besoins en Eau, Hygiène, et Assainissement (EHA)

Les besoins en Eau, Hygiène, et Assainissement (EHA)

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+, par secteur







Les trois **régions** ayant les besoins les plus élevés en EHA

1. Tombouctou: **59%**

2. Kayes: **54**%

3. Gao: **47%**

Les cinq cercles ayant les besoins les plus élevés en EHA

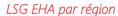
1. Diré: **83**%

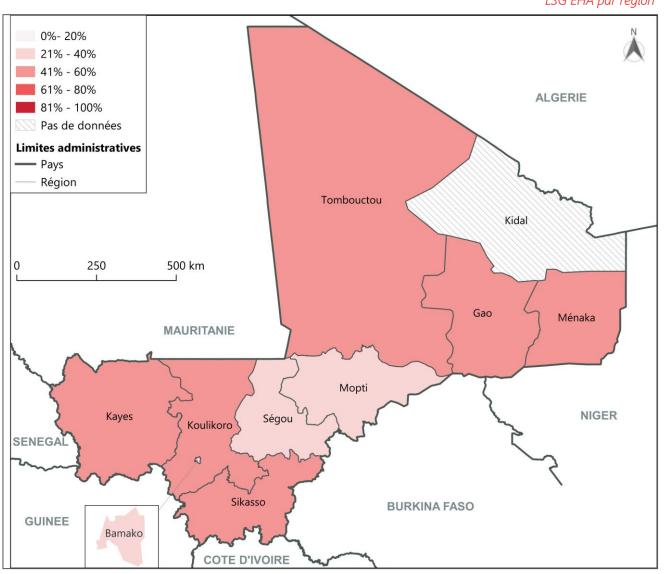
2. Tominian: **81%**

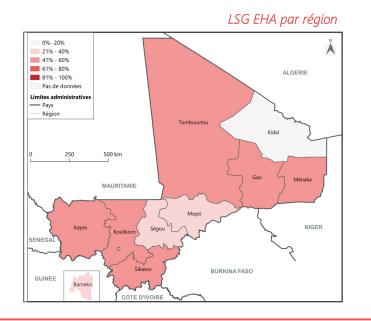
3. Goundam: **77%**

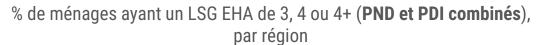
4. Bourem: **72%**

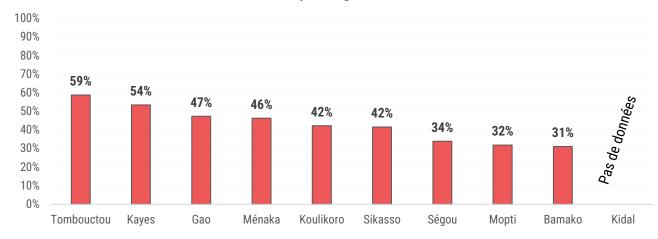
5. Yorosso: **71%**



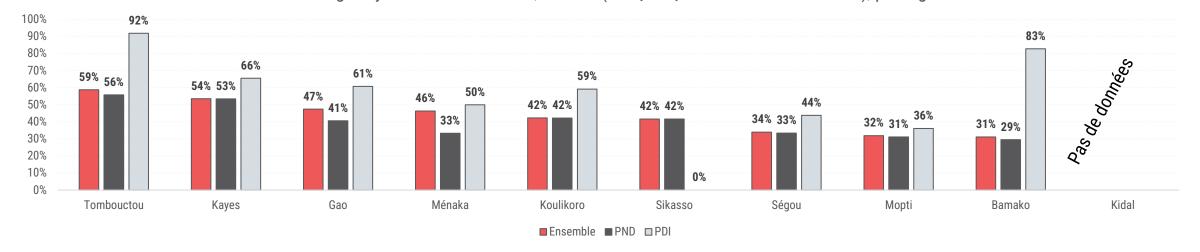




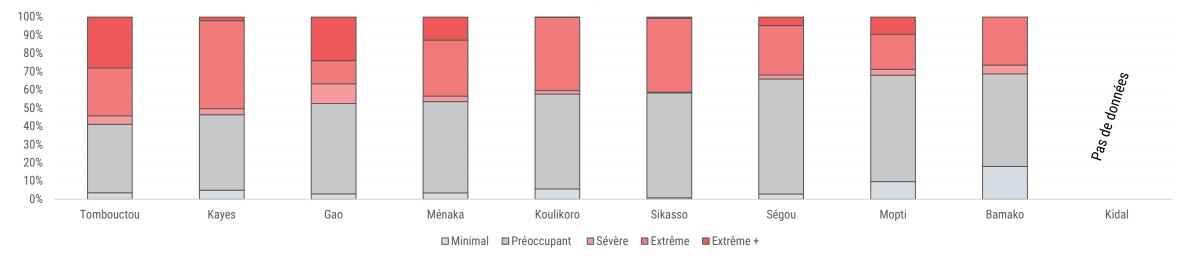


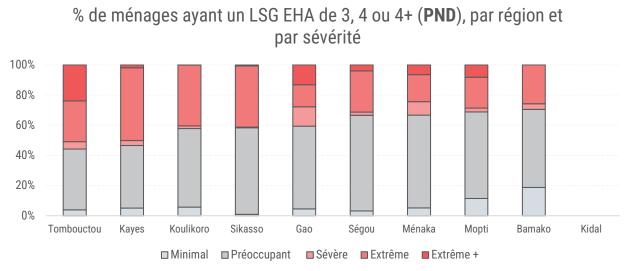


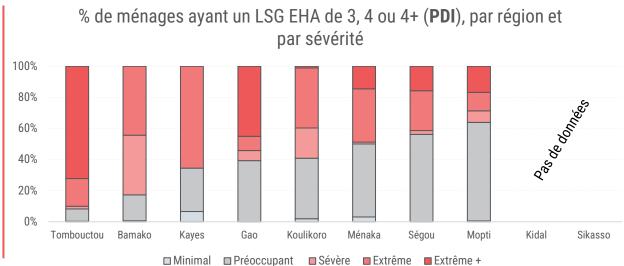
% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND, PDI, et PND et PDI combinés), par région



% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par région et par sévérité







42% des ménages du Mali ont un besoin lié à l'EHA.

7% des ménages ont un besoin extrême+, 32% un besoin extrême, et 3% un besoin sévère lié à l'EHA.

Près d'un tiers (32%) des ménages utilisent des latrines non améliorées. Plus d'un dixième (11%) des ménages utilisent des sources d'eau non améliorées. Plus d'un quart (28%) des ménages partagent leurs latrines avec d'autres ménages; et parmi les ménages qui partagent leurs latrines, ils les partagent en moyenne avec 7 autres ménages. Et un peu moins d'un quart (22%) des ménages n'ont pas de savon pour se laver les mains.

Kayes

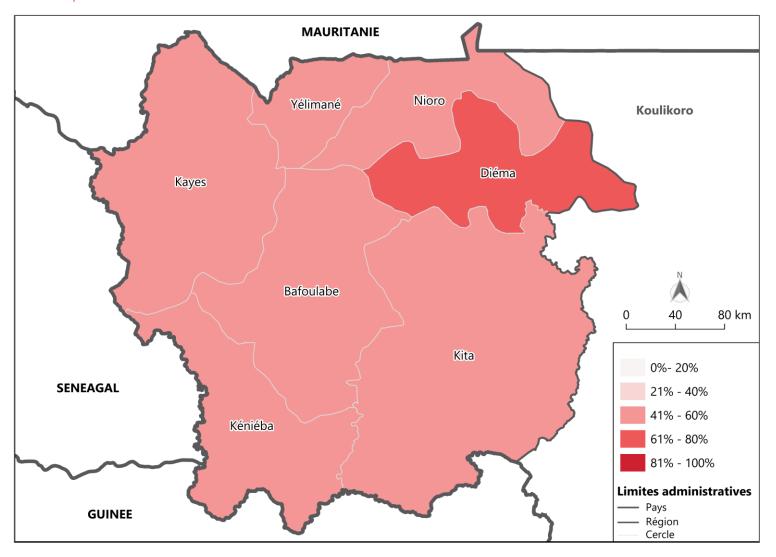
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

54%

de ménages ayant un besoin d'EHA:

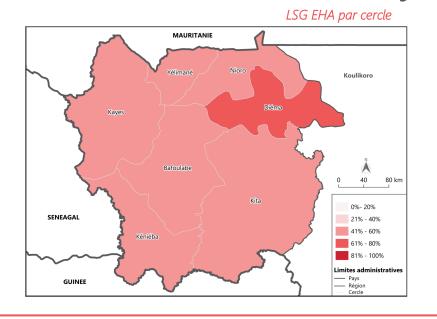
1,381,3891

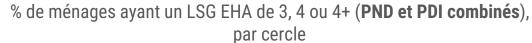
LSG EHA par cercle

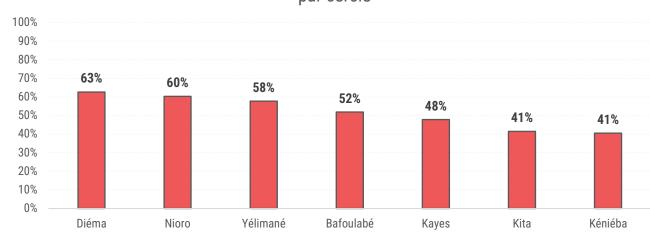


^{1.} Nombre de personnes ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+. Pour obtenir ce chiffre, l'estimation de la population de la région est multipliée par le pourcentage de personnes ayant un besoin d'EHA

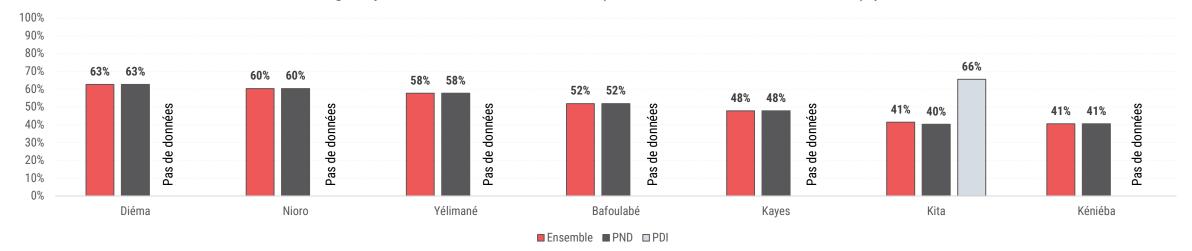
Besoins en EHA à Kayes





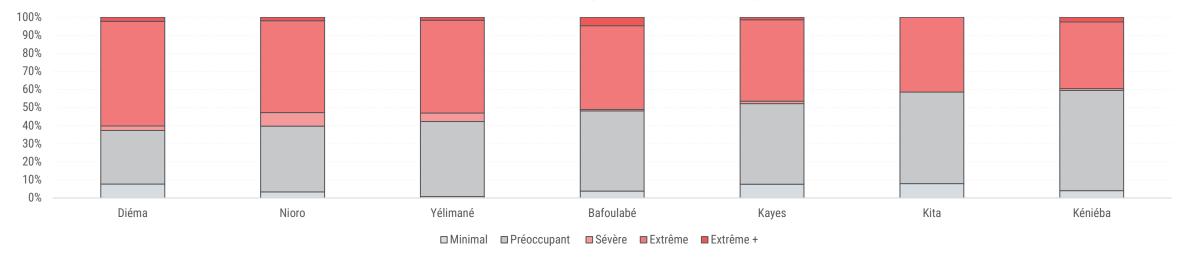


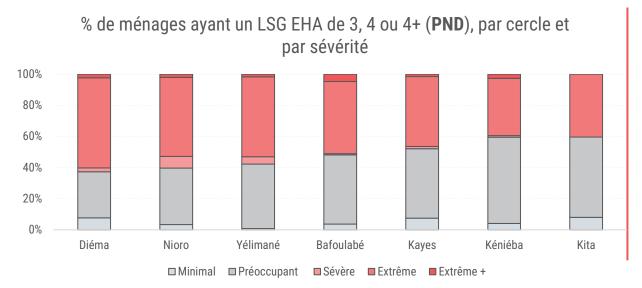
% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND, PDI, et PND et PDI combinés), par cercle



Besoins en EHA à Kayes

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par cercle et par sévérité







Besoins en EHA à Kayes

Les facteurs

Les besoins en EHA à Kayes sont principalement dus au fait qu'une partie de la population dépend de latrines non améliorées.

45% des ménages utilisent des latrines non améliorées, en particulier des latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte (26%), et des latrines à double fosse sans dalle (16%). Alors que tous les cercles ont des proportions assez élevées de ménages dépendant de latrines non améliorées, le cercle de Nioro et le cercle de Yélimané ont des pourcentages particulièrement élevés, avec 49% des ménages dans chaque cercle. A Kita, cette situation est particulièrement grave parmi les PDIs, où c'est le cas pour près de trois cinquièmes (59%).

9% des ménages dépendent de sources d'eau non améliorées, et seuls 6% des ménages passent plus de 30 minutes à aller et venir. Cependant, lorsque l'on demande aux ménages s'ils ont également accès à une source d'eau améliorées pendant la saison sèche, 32% répondent par la négative. Malgré la proportion relativement basse de ménages qui dépendent de sources d'eau non améliorées ou qui doivent voyager très longtemps pour atteindre les points d'eau, 35% des ménages estiment que le nombre de points d'eau est insuffisant et que les temps d'attente sont trop longs.

La grande majorité des ménages disposent d'eau pour se laver les mains (90%), et plus d'un dizième (13%) des ménages ne disposent pas de savon ou de détergent. L'absence de savon et de détergent semble être un problème plus répandu à Bafoulabé (40%, n = 40) et Kéniéba (31%, n = 38).

Avec seulement 24% des ménages partageant les toilettes avec d'autres familles, et avec une moyenne de 5 autres ménages, le partage excessif des toilettes ne semble pas, en général, être un facteur clé des besoins sévères des ménages à Koulikoro.

Koulikoro

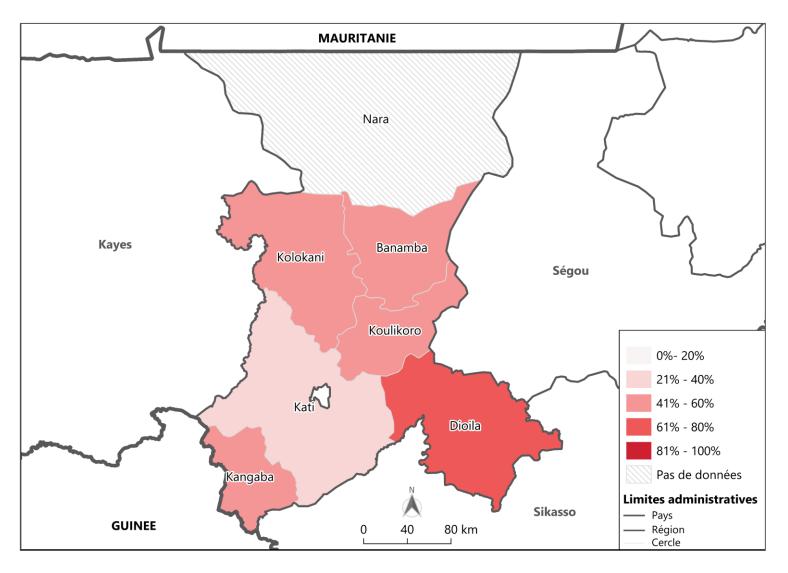
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

42%

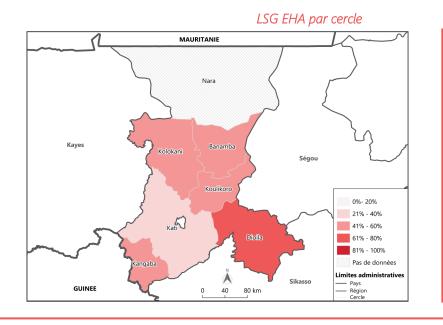
de ménages ayant un besoin d'EHA:

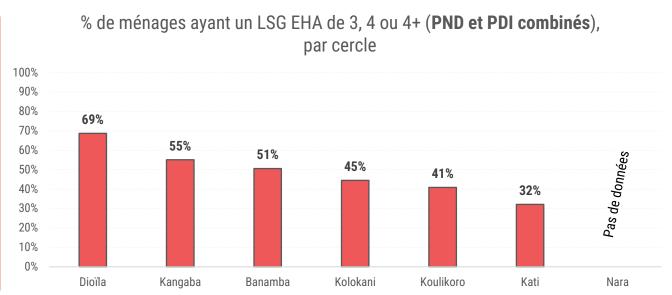
2,316,563

LSG EHA par cercle

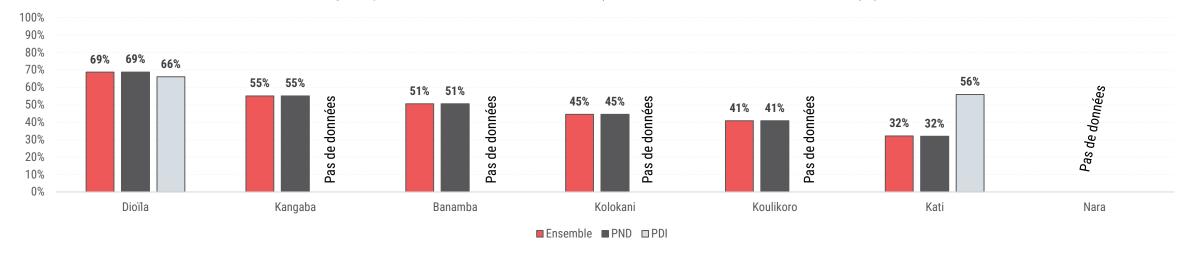


Besoins en EHA à Koulikoro



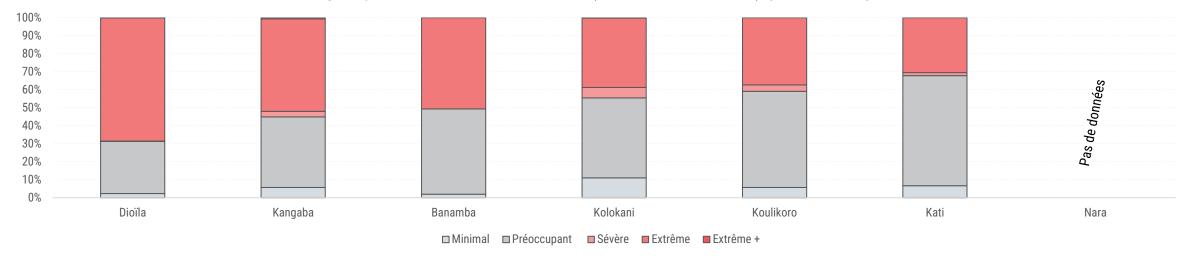


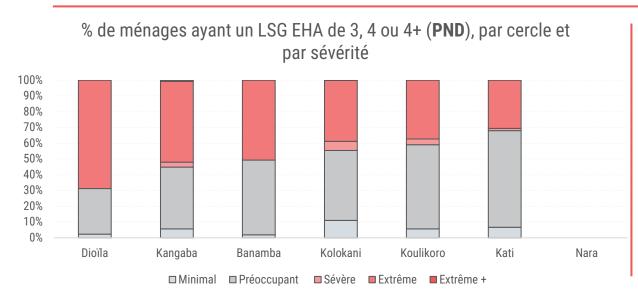
% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND, PDI, et PND et PDI combinés), par cercle

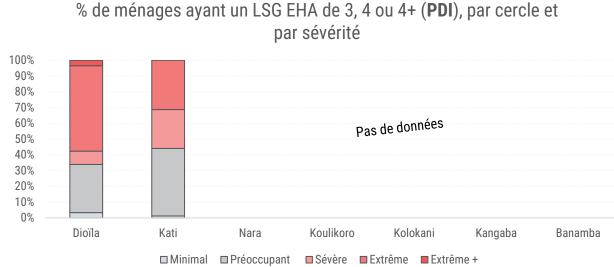


Besoins en EHA à Koulikoro

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par cercle et par sévérité







Besoins en EHA à Koulikoro

Les facteurs

Les besoins en EHA à Koulikoro sont principalement dus au fait qu'une partie dela population dépend de

Plus d'un tiers des ménages (36%) utilisent des latrines non améliorées. Ceci est principalement dû à l'utilisation de *chasse* d'eau vers des fossés ouverts et de latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte. Bien qu'assez bien répartis parmi les ménages dans les cercles, près de trois cinquièmes (59%) des ménages dans le cercle de Dioïla se servent de latrines non améliorées.

Seuls 6% des ménages dépendent de sources d'eau non améliorées, et seuls 4% des ménages passent plus de 30 minutes à aller et venir. De même, seuls 6% des ménages n'ont pas de récipient pour la collecte de l'eau et seuls 16% n'ont pas de récipient pour le stockage de l'eau. Parmi toutes ces mesures, les populations des cercles de Dioïla et de Kolokani ont généralement des besoins plus élevés, mais pas de manière extrême. Malgré la proportion relativement basse de ménages qui dépendent de sources d'eau non améliorées ou qui doivent voyager très longtemps pour atteindre les points d'eau, 30% des ménages estiment que le nombre de points d'eau est insuffisant et que les temps d'attente sont trop longs.

Tous les ménages disposent d'eau pour se laver les mains (100%), et seuls 13% des ménages ne disposent pas de savon ou de détergent. L'absence de savon et détergent semble être un problème plus répandu à Dioïla (31%, n = 48) et Kolokani (36%, n = 46).

Avec seulement 24% des ménages partageant les toilettes avec d'autres familles, et avec une moyenne de 5 autres ménages par latrine, le partage excessif des toilettes ne semble pas, en général, être un déterminant clé des besoins sévères des ménages à Koulikoro.

Sikasso

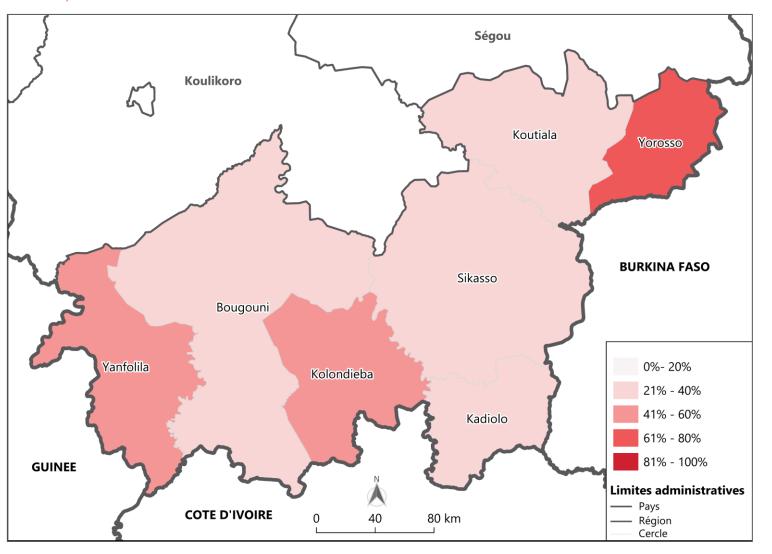
% de ménages ayant un besoin en EHA:

42%

de ménages ayant un besoin d'EHA:

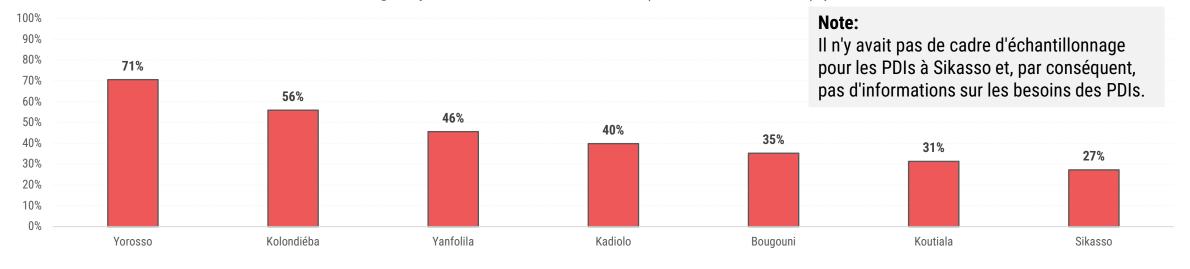
1,480,982

LSG EHA par cercle

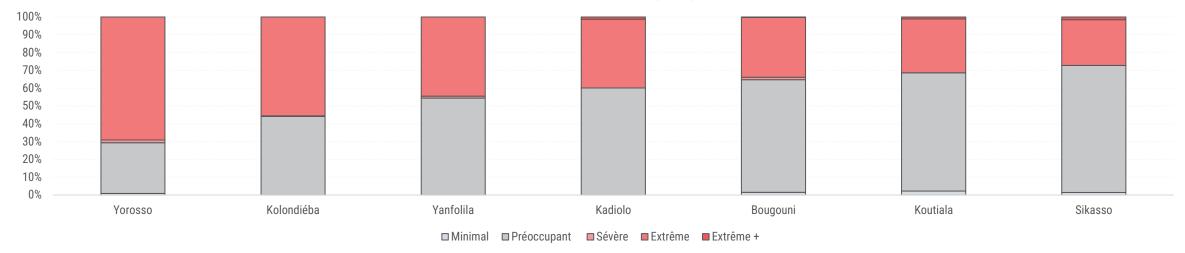


Besoins en EHA à Sikasso

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par cercle







Besoins en EHA à Sikasso

Les facteurs

Les besoins en EHA à Sikasso sont principalement liés à la dépendance d'une partie de la population à l'égard de latrines non améliorées, et, dans une moindre mesure, la relativement faible utilisation de savon pour le lavage des mains.

Plus d'un quart (33%) des ménages utilisent des latrines non améliorées. Pour les ménages qui font partie de ce groupe, la majorité (26% sur 33%) utilise des latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte. L'utilisation de latrines non améliorées est plus importante dans trois cercles en particulier: Yorossa (66%), Kolondiéba (45%), et Yanfolia (38%). Reflétant les besoins relativement élevés liés aux latrines, seulement 9% - le plus bas de toutes les régions - des ménages pensent qu'il n'y a pas de problèmes avec leurs latrines. Alors que près d'un tiers (30%) des ménages affirment que les latrines ne sont pas propres/hygiéniques, le problème le plus fréquemment cité est que les latrines ne sont pas séparées par genre (87%).

14% des ménages dépendent d'une source d'eau non améliorées, et seulement 2% des ménages doivent marcher plus de 30 minutes pour atteindre une source d'eau. Juste 10% des ménages n'ont pas de récipient pour la collecte de l'eau et seulement 17% des ménages n'ont pas de récipient pour le stockage de l'eau. 95% des ménages disposent de suffisamment d'eau pour boire - la proportion la plus élevée de toutes les régions - et au cours de la période de référence de 4 semaines, 79% des ménages n'ont jamais manqué d'eau pour boire. Sur ce point, 17% des ménages ont rarement manqué d'eau potable (1 à 2 fois), et 4% en ont eu parfois (3 à 10 fois). Il est intéressant de noter que même si les problèmes liés à l'eau semblent relativement limités, moins de la moitié (42%) des ménages pensent qu'ils n'ont pas de problèmes liés à l'eau. En effet, près d'un tiers (31%) des ménages soutiennent qu'il y a trop peu de points d'eau, 14% affirment qu'il n'y a pas assez de récipients pour le stockage, et 11% trouvent les points d'eau trop éloignés.

Avec 25% des ménages partageant les toilettes avec d'autres familles, avec une moyenne de 4 autres ménages, le partage excessif des toilettes ne semble pas, en général, être un déterminant clé des besoins sévères des ménages à Sikasso.

Par ailleurs, près de la moitié (47%) des ménages n'ont pas de savon pour se laver les mains.

Ségou

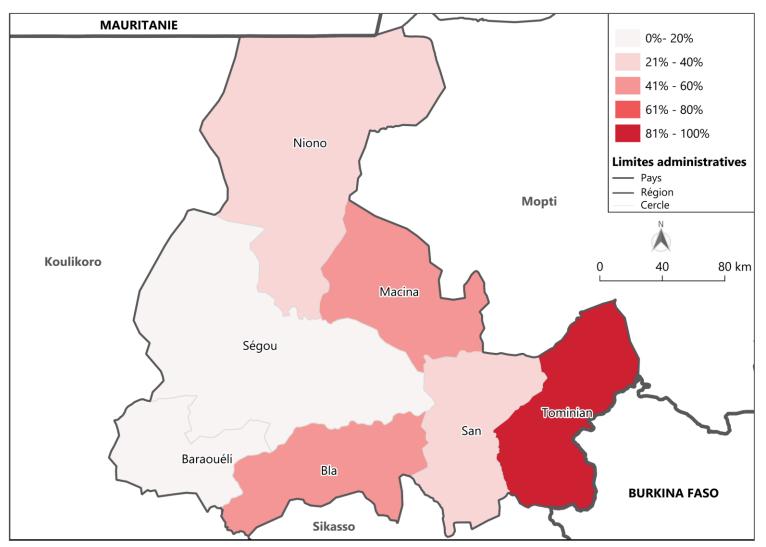
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

34%

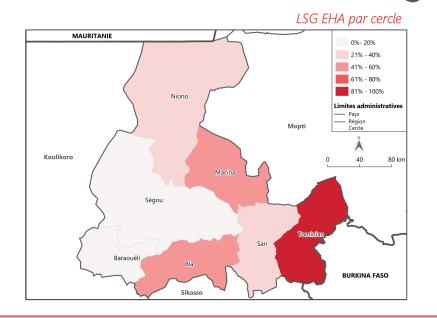
de ménages ayant un besoin d'EHA:

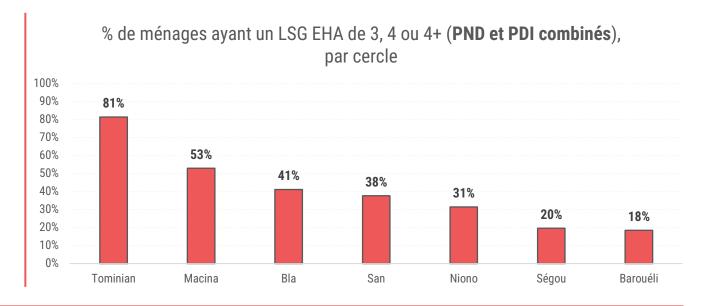
992,605

LSG EHA par cercle

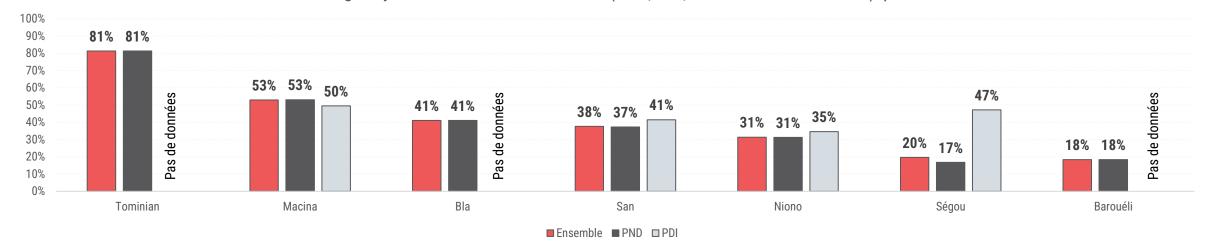


Besoins en EHA à Ségou



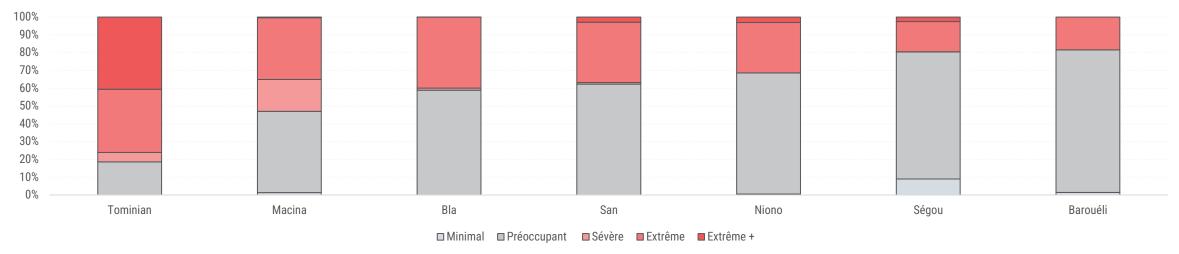


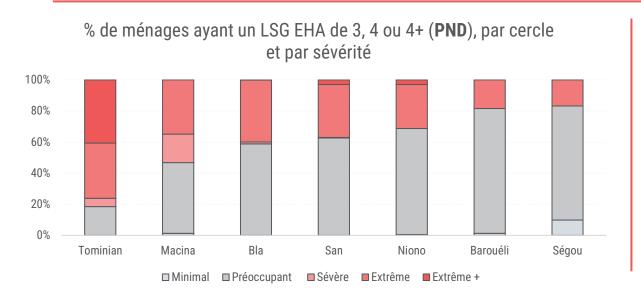
% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND, PDI, et PND et PDI combinés), par cercle

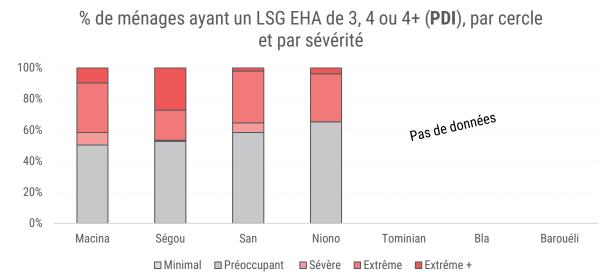


Besoins en EHA à Ségou

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par cercle et par sévérité







Besoins en EHA à Ségou

Les facteurs

Les besoins en EHA à Ségou sont principalement concentrés en Tominian et liés à la dépendance d'une partie de la population à l'égard de latrines non améliorées, et, dans une moindre mesure, la relativement faible utilisation de savon pour le lavage des mains.

Un cinquième (22%) des ménages utilisent des latrines non améliorées. Alors que la majorité (14%) de ces ménages utilisent des latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte, un petit sous-ensemble de 4% défèque également à l'air libre. Ceci est, à son tour, presque exclusivement le fait des ménages de Tominian, où deux cinquièmes (40%) ont recours à ceci. De plus, environ un quart des ménages n'ont pas d'eau (25%) ni de savon (26%) pour se laver les mains. La disponibilité de l'eau est particulièrement faible à Tominian (65%) et la utilisation du savon semble particulièrement faible parmi les PDI à San (70%, n = 12) et Ségou ville (70%, n = 37).

Les problèmes liés à l'eau ne semblent jouer un rôle déterminant dans les besoins en matière d'EHA, que pour une partie relativement limitée de la population de Ségou. Seuls 15% des ménages dépendent de sources d'eau non améliorées (tous les 15% de puits non protégés), seuls 3% des ménages doivent marcher plus de 30 minutes pour atteindre une source d'eau et aucun ne doit le faire pendant plus d'une heure. Cependant, près des deux cinquièmes (38%) des ménages n'ont pas de récipient pour stocker l'eau, ce qui est le problème le plus souvent cité concernant l'eau (11%). Cette tendance est principalement marquée pour les ménages de San, dont 69% (82% parmi les PDIs) ne disposent pas d'un récipient pour stocker l'eau, et où la majorité des PDI (52%) considèrent qu'il s'agit d'un problème auquel ils sont confrontés.

Avec seulement 23% des ménages partageant les toilettes avec d'autres familles, avec une moyenne de 5 autres ménages, le partage excessif des toilettes ne semble pas, en général, être un déterminant clé des besoins sévères des ménages à Ségou. Néanmoins, les PDIs ont tendance à partager les toilettes plus souvent avec d'autres familles (49%) et avec plus de ménages (moyenne de 10 ménages).

Mopti

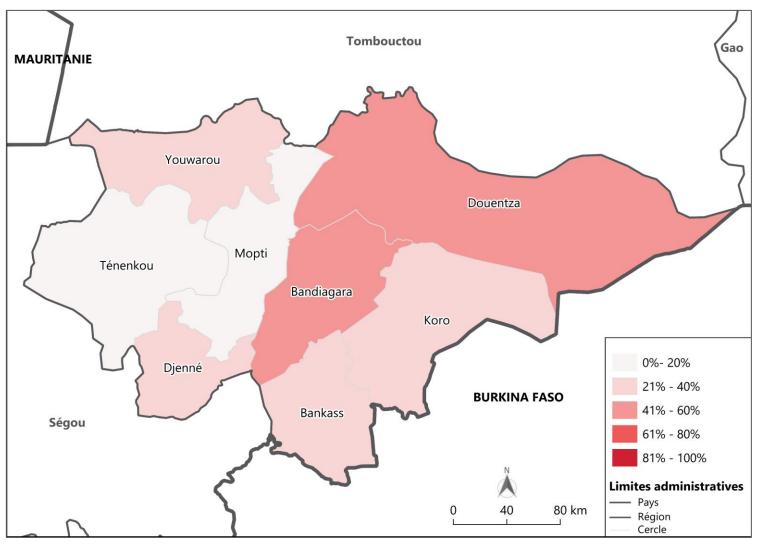
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

32%

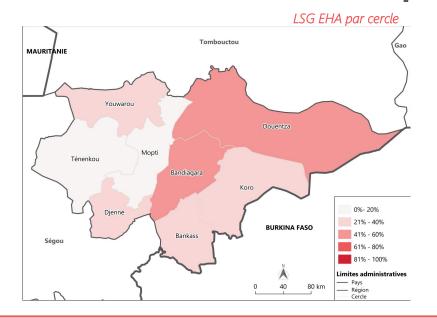
de ménages ayant un besoin d'EHA:

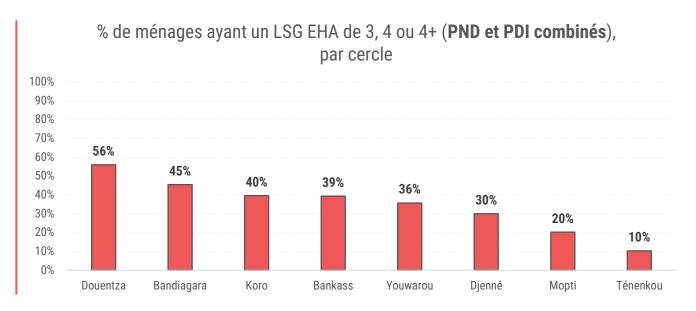
802,595

LSG EHA par cercle

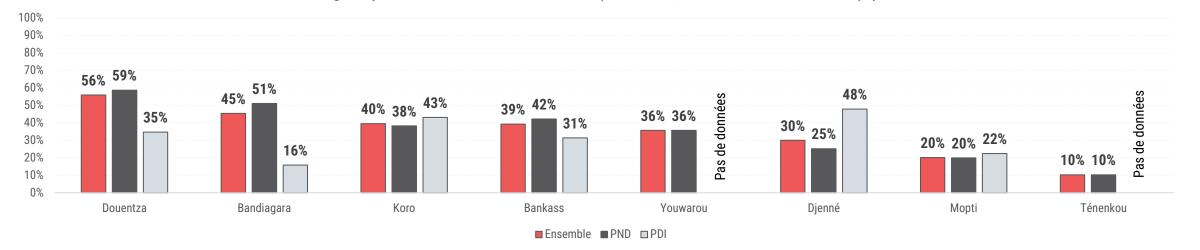


Besoins en EHA à Mopti



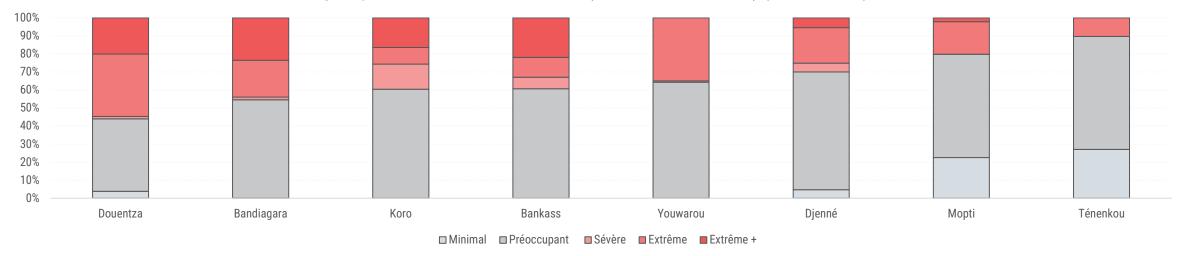


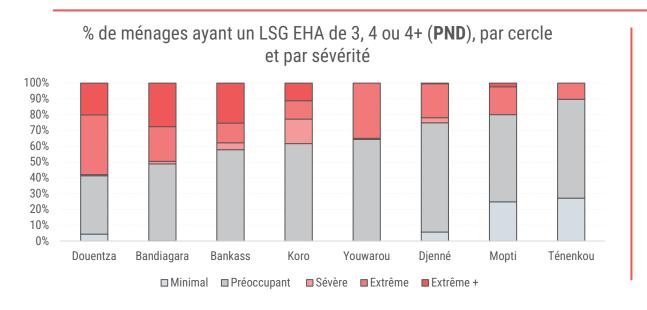
% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND, PDI, et PND et PDI combinés), par cercle

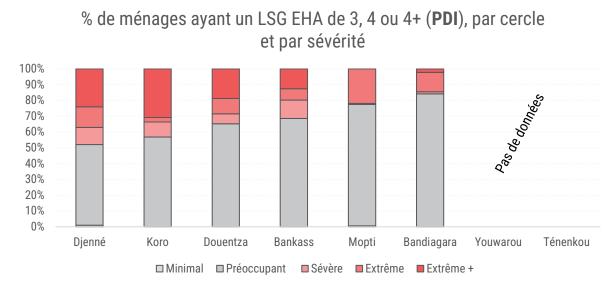


Besoins en EHA à Mopti

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par cercle et par sévérité







Besoins en EHA à Mopti

Les facteurs

Les besoins en EHA à Mopti sont principalement liés à la dépendance d'une partie de la population à l'égard de latrines non améliorées.

Un peu plus d'un cinquième (22%) des ménages utilisent des latrines non améliorées, et près d'un dixième (9%) défèquent en plein air. Ce phénomène se retrouve surtout dans les ménages de Bandiagara (23%), Bankass (21%), Douentza (20%), ainsi que parmi les PDIs à Koro (31%) et Djenné (24%). Le problème le plus souvent cité (38%) et en particulier par les PDIs (44%) est que les latrines ne sont pas séparées pour les hommes et les femmes. Ce mécontentement joue un rôle particulièrement important à Bankass, où les quatre cinquièmes (80%) de la population le citent comme le principal problème lié aux latrines.

Près des **trois quarts (74%)** des ménages ne disposent pas d'un espace réservé au lavage des mains. Cependant, la majorité (**74%**) dispose de savon ou de détergent, et plus de neuf dixièmes des ménages (**92%**) ont de l'eau pour se laver les mains.

Les problèmes liés à l'eau ne semblent jouer un rôle déterminant dans les besoins en matière d'EHA, que pour une partie relativement limitée de la population de Mopti. Seuls 8% des ménages dépendent de sources d'eau inadéquates (tous les 8% de puits non protégés), seuls 6% des ménages doivent marcher plus de 30 minutes pour atteindre une source d'eau et aucun ne doit le faire pendant plus d'une heure. Presque tous les ménages (97%) ont un récipient pour la collecte de l'eau et 87% ont un récipient pour le stockage de l'eau. Alors que l'eau potable est suffisamment disponible pour 85% des ménages, 12% d'entre eux confirment qu'ils n'ont pas eu assez d'eau pendant 1 à 2 jours le mois dernier. Ce taux est presque entièrement dû à la situation à Douentza, où près de la moitié (48%)des ménages confirment avoir rarement (1 à 2 fois par mois) manqué d'eau pour boire.

De la même manière, le partage excessif des toilettes ne semble pas être un problème majeur pour les besoins en EHA à Mopti. En effet, seulement un tiers (29%) des ménages partagent leurs toilettes avec d'autres ménages, et parmi les ménages qui le font, elles sont partagées en moyenne avec 5 autres ménages. Bien que la situation soit plus grave à Djenné (21% des ménages, avec 10 ménages par toilette), il y a généralement peu de variation entre les cercles.

Tombouctou

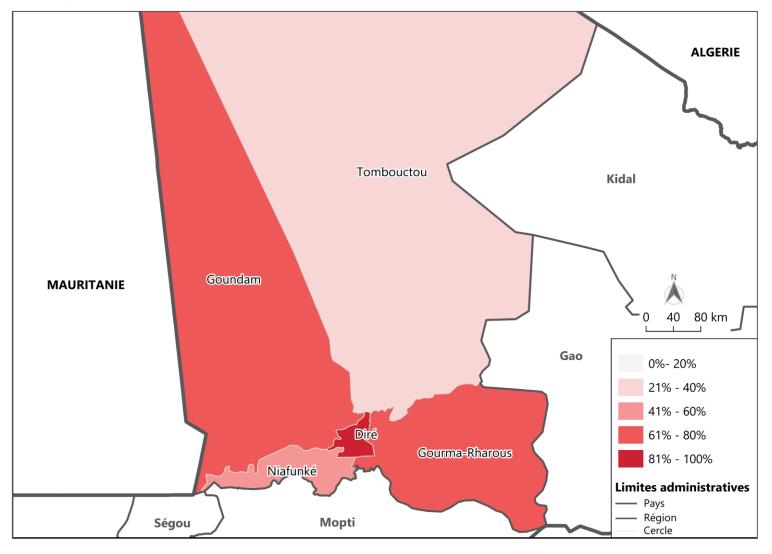
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

59%

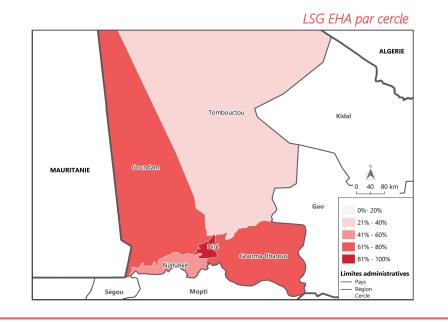
de ménages ayant un besoin d'EHA:

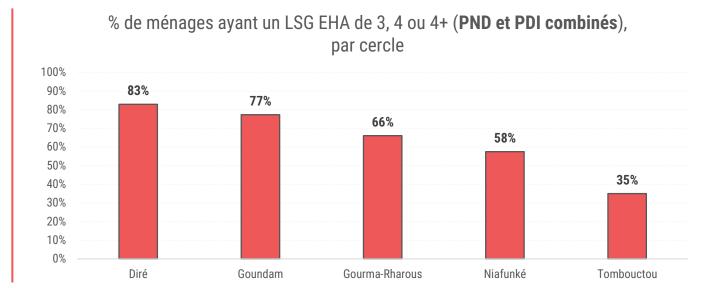
562,972

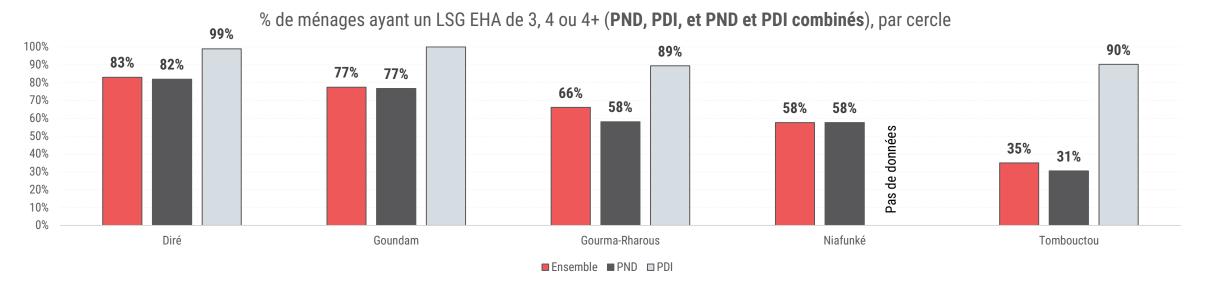
LSG EHA par cercle



Besoins en EHA à Tombouctou

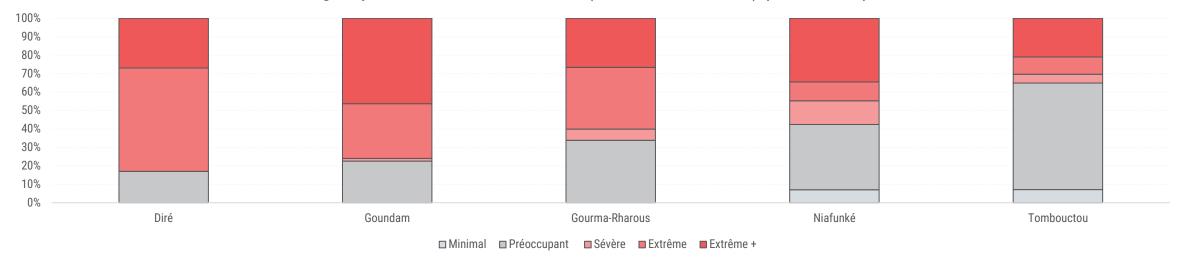


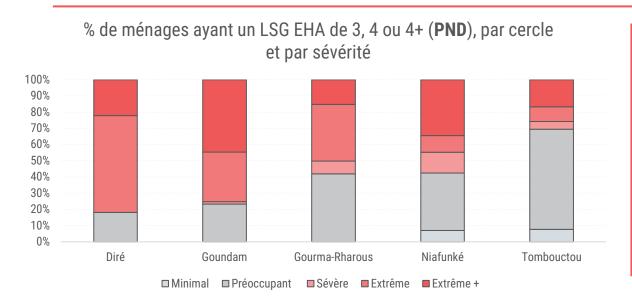


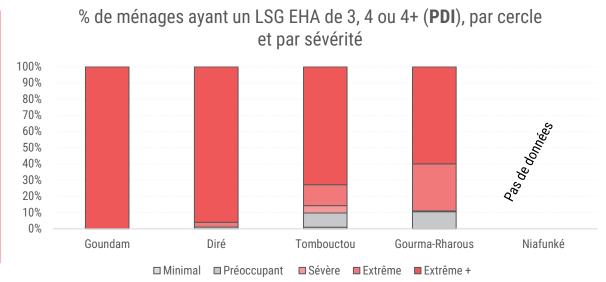


Besoins en EHA à Tombouctou

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par cercle et par sévérité







Besoins en EHA à Tombouctou (1/2)

Les facteurs

Les déterminants des besoins en EHA à Tombouctou sont relativement plus complexes que dans d'autres régions. En effet, les facteurs de besoins couvrent la forte utilisation de latrines non améliorées, la dépendance à l'égard de sources d'eau non améliorées, ainsi que le faible taux d'utilisation du savon.

Une proportion relativement large de ménages à Tombouctou a des besoins très importants en matière de latrines. En effet, **plus d'un quart (45%) des ménages dépendent de latrines non améliorées**. Ce besoin est dû au fait que **17%** des ménages utilisent les *chasses d'eau vers des fossés ouverts*, et **23%** de la population **défèque à l'air libre**. Cette dynamique est particulièrement fortes pour les PDI, dont **96%** à Diré, **100%** à Goundam, **59%** à Gourma-Rharous, et **66%** à Tombouctou ville n'utilisent pas de latrines, et déféquent à l'air libre. Ces résultats méritent une étude qualitative de suivi afin de mieux comprendre pourquoi les personnes déplacées défèquent presque toutes à l'air libre.

De façon similaire, **29%** de ménages (et seulement **4%** des PDI) disent qu'il n'y a pas de problèmes avec les latrines. En effet, **48%** des ménages (et **90%** des PDI) affirment que les latrines *ne sont pas correctes/hygiéniques*, et **12%** des ménages affirment *qu'elles ne fonctionnent pas ou ne sont pas pleines*.

Un cinquième (20%) des ménages n'ont pas accès à des sources d'eau améliorées et la majorité d'entre eux (18 %) dépendent de puits non protégés. Alors que seulement 2% de la population boit de l'eau de surface, cette proportion est de 5% chez les PDIs. Cette tendance est presque entièrement expliquée par les PDIs à Gourma-Rharous, où la moitié (51%) dépendent de l'eau de surface pour leur boisson.

Besoins en EHA à Tombouctou (2/2)

Les facteurs

Le problème le plus souvent cité en ce qui concerne l'eau est l'éloignement des points d'eau (28%) et le manque de points d'eau/les longs délais d'attente (12%). Cela se traduit par le fait que près d'un cinquième (18%) des ménages doivent marcher plus de 30 minutes pour atteindre le point d'eau le plus proche. Ces temps de marche relativement longs sont le fait, presque exclusivement, de Gourma-Rharous (23%) et de Niafunké (22%). En effet, la moitié (50%) des PDI de Gourma-Rharous doivent marcher plus d'une heure pour atteindre le point d'eau le plus proche. Cette situation est aggravée par le fait que de nombreux ménages des mêmes cercles et du même groupe de population n'ont pas de récipient pour collecter l'eau (34% à Gourma-Rharous) et n'ont pas de récipient pour stocker l'eau (48% à Gourma-Rharous).

En effet, avec le pourcentage le plus élevé de toutes les régions, les ménages de Tombouctou déclarent le plus souvent (31%) qu'ils n'ont pas suffisamment d'eau pour boire. Pour 44% des ménages, le manque d'eau potable se produit rarement (1-2 fois par mois), et pour 5%, il se produit parfois (3-10 fois par mois).

Le dernier point à souligner est qu'une partie de la population n'utilise pas d'eau ni de savon pour se laver les mains. En effet, 43% des ménages n'avaient pas de savon disponible et 30% n'avaient pas d'eau pour se laver les mains. Ceci est particulièrement grave à Gourma-Rharous où 94% des ménages n'ont pas de savon à la maison. Cependant, 100% des ménages confirment que le savon est disponible au marché le plus proche.

Avec seulement un cinquième (21%) de la population partageant leurs latrines, et avec une moyenne de 4 ménages par latrine pour ceux qui les partagent, le partage excessif ne semble pas être un déterminant clé des besoins en EHA pour les ménages de Tombouctou.

Gao

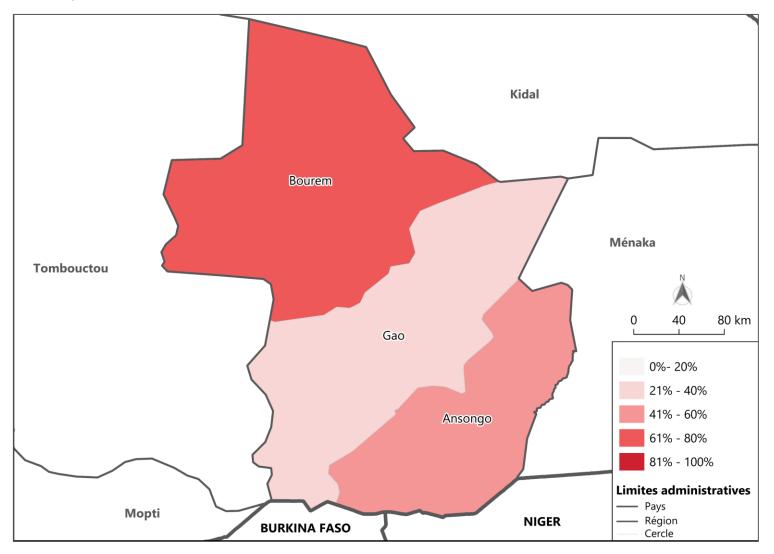
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

47%

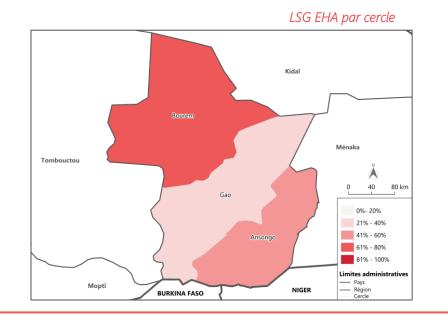
de ménages ayant un besoin d'EHA:

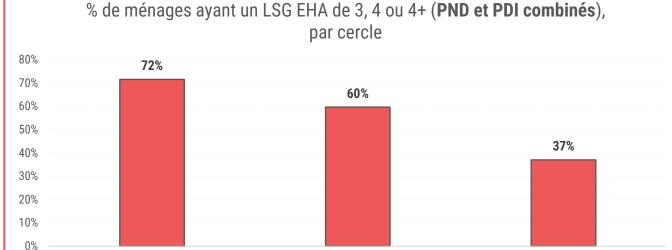
345,455

LSG EHA par cercle



Besoins en EHA à Gao



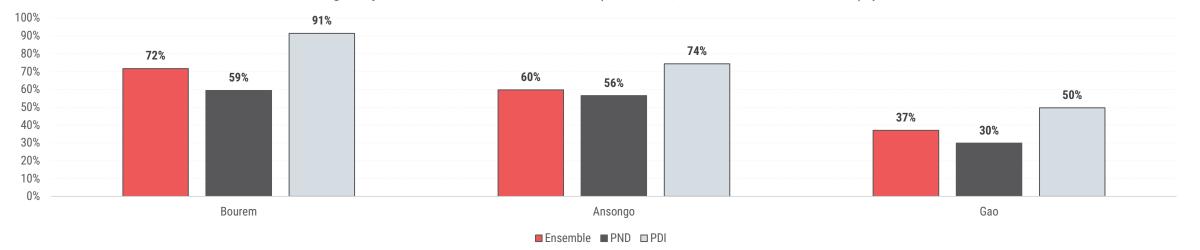


Ansongo

Gao

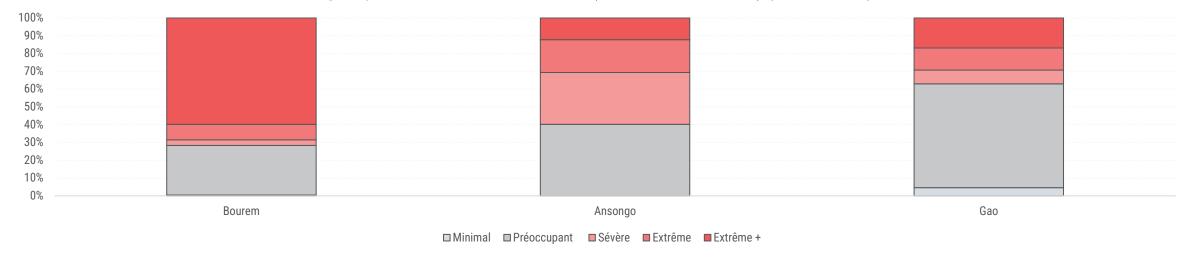
% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND, PDI, et PND et PDI combinés), par cercle

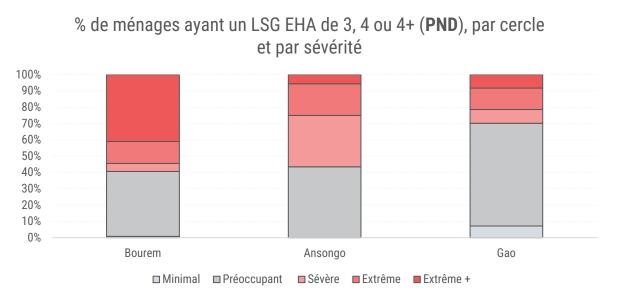
Bourem

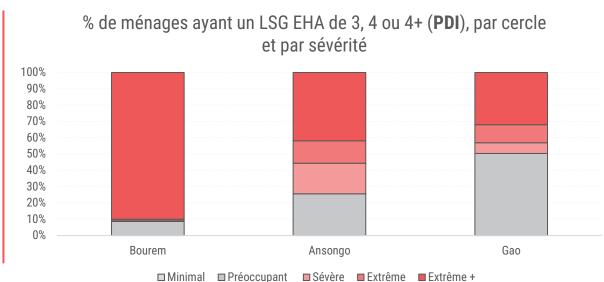


Besoins en EHA à Gao

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par cercle et par sévérité







Besoins en EHA à Gao (1/2)

Les facteurs

Comme à Tombouctou, les facteurs des besoins liés à l'EHA sont relativement complexes à Gao et s'étendent sur toute une série de problèmes. Alors que la dépendance à l'égard des latrines non améliorées et le partage excessif des latrines sont les principaux facteurs, des facteurs compliqués liés aux sources et à la disponibilité de l'eau, ainsi qu'une disponibilité raisonnablement faible de savon pour le lavage des mains, aggravent les besoins.

Près d'un tiers (32%) des ménages n'ont pas accès à des latrines non améliorées, 20% d'entre eux déféquant à l'air libre. Ce problème concerne principalement les ménages PDI (41%), et plus particulièrement les PDIs dans le cercle de Bourem (78%). Même pour les ménages disposant de latrines améliorées, les problèmes semblent nombreux. Seuls 16% des ménages pensent que leurs latrines ne posent aucun problème. 56% des ménages déclarent qu'elles ne sont pas propres/hygéniques, 38% des ménages disent que les latrines ne fonctionnent pas ou sont pleins, 21% des ménages affirment que les latrines ne sont pas séparées par genre, et 10% attestent qu'elles manquent d'intimité.

Alors que seulement **7%** des ménages dépendent de sources d'eau non améliorées, **6%** (et **9%** des PDIs) boivent de l'eau de surface. Cette situation est surtout observée dans le **cercle de Bourem**, où **28%** des ménages (et **37%** des PDIs) ont recours **à la potabilisation de l'eau de surface**.

Besoins en EHA à Gao (2/2)

Les facteurs

Un peu plus d'un cinquième (22%) des ménages doivent marcher plus de 30 minutes pour atteindre le point d'eau le plus proche. Ce phénomène est particulièrement marqué dans le cercle d'Ansongo, où ce pourcentage double pour atteindre 44%. Au-delà de la distance, un cinquième (20%) des ménages n'a pas de récipient pour collecter l'eau et près d'un tiers (32%) des ménages n'a pas de récipient pour stocker l'eau. Ce problème a été désigné comme le principal problème lié à l'eau par 33% des ménages. En effet, près des trois quarts (71%) des ménages déclarent manquer d'eau potable au moins une fois par mois. Alors que pour 57% des ménages, cela ne se produit que rarement - entre 1 et 2 fois par mois - pour 13%, cela se produit parfois - entre 3 et 10 fois par mois.

Plus des deux cinquièmes (42%) des ménages partagent leurs latrines avec d'autres ménages, et pour ceux qui le font, ils les partagent avec une moyenne de 11 autres ménages (la médiane est de 5). Ce problème se pose surtout dans le cercle de Gao, où la moyenne atteint 13 (18 pour les PDIs).

Alors que presque tous les ménages (98%) disposent d'eau pour se laver les mains, près des deux cinquièmes (39%) n'ont pas de savon ou de détergent à disposition. Ce problème se pose principalement dans le cercle de Bourem (62%), en particulier parmi les PDIs (94%, n = 62).

Bamako

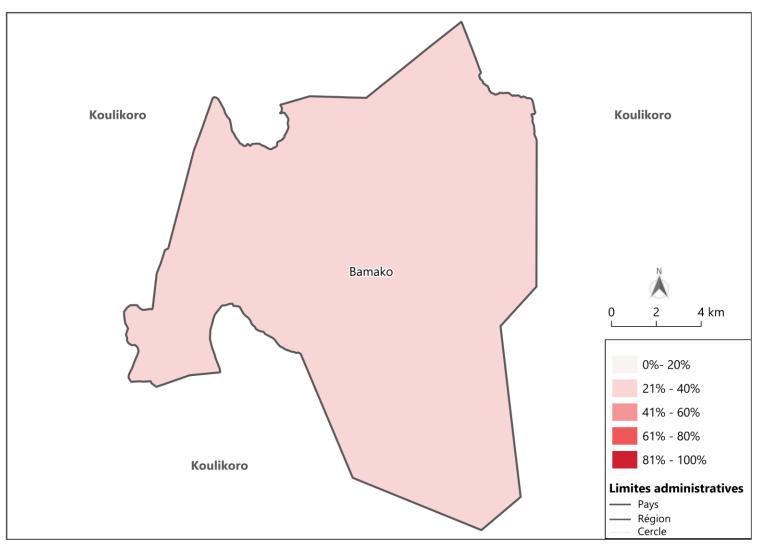
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

31%

de ménages ayant un besoin d'EHA:

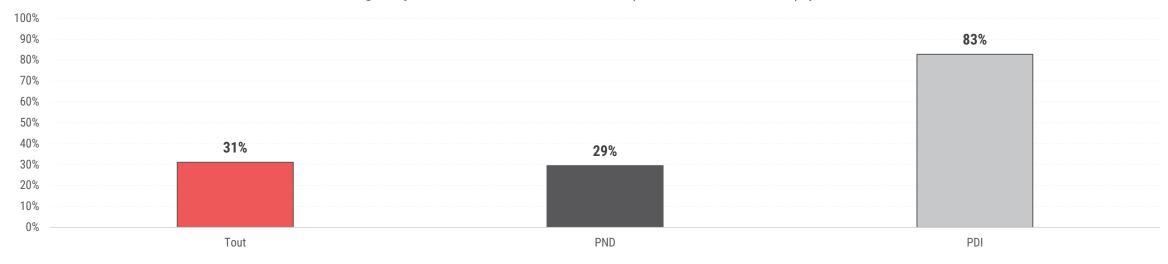
406,155

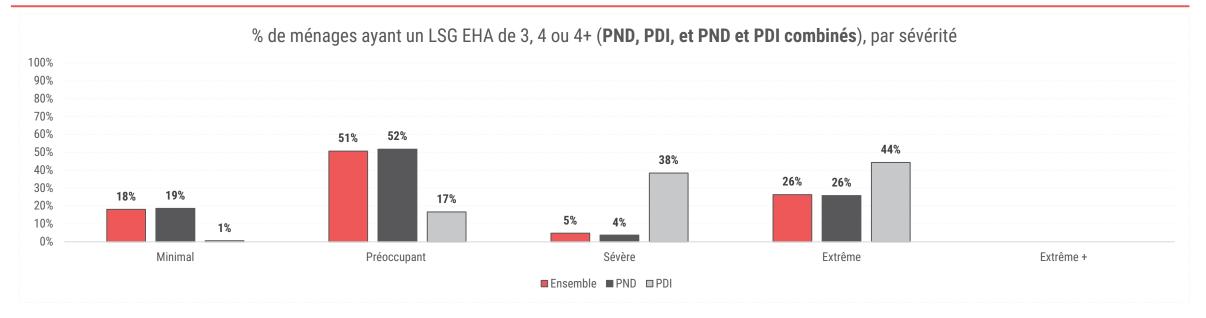
LSG EHA par cercle



Besoins en EHA à Bamako

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par sévérité





Besoins en EHA à Bamako

Les facteurs

Uniquement à Bamako, les besoins liés à l'EHA sont principalement dus au partage excessif des toilettes avec d'autres ménages. Par ailleurs, et dans une moindre mesure, l'utilisation de latrines non améliorées est également à l'origine des besoins liés à l'EHA.

En effet, jusqu'à 58% des ménages partagent leurs toilettes avec d'autres ménages. Cette proportion est plus élevée que dans toute autre région. Parmi les ménages qui partagent leurs toilettes avec d'autres ménages, la moyenne des ménages avec lesquels les toilettes sont partagées est de 14. La médiane est de 8. Cette situation est particulièrement grave parmi les ménages PDIs, dont 90% partagent leurs toilettes avec 102 autres ménages en moyenne est 50 en médiane.

Hormis le partage des toilettes, les besoins en EHA sont également déterminés par le fait que 25% des ménages utilisent des latrines non améliorées. Plus précisément, 14% dépendent de Latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte, 10% utilisent les chasses d'eau vers des fossés ouverts, tandis que 1% dépend de Latrines à double fosse sans dalle. Notamment, 64% des ménages ont déclaré ne rencontrer aucun problème avec leurs toilettes, puisque le problème le plus courant - pour 34% des ménages - est que les installations sanitaires (latrines/toilettes) ne sont pas propres/hygiéniques.

98% des ménages ont accès à une source d'eau améliorée et pour 79% d'entre eux, il leur faut moins de 5 minutes pour aller la chercher. Un point potentiellement préoccupant est que 30% des ménages prévoient qu'ils n'auront pas accès à une source d'eau potable adéquate pendant la saison sèche.

Alors que 38% des ménages ne disposent pas d'un endroit dédié pour se laver les mains, 100% des ménages disposent d'eau et de savon ou détergent pour se laver les mains.

Ménaka

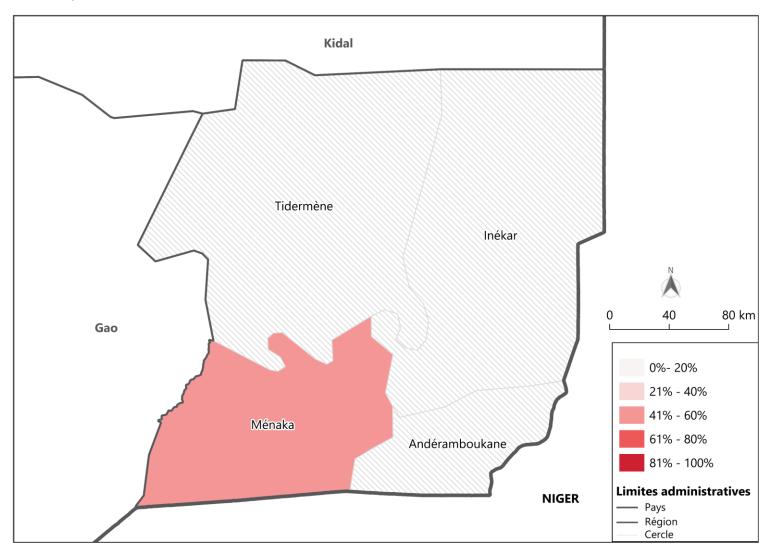
% de ménages ayant un besoin d'EHA:

46%

de ménages ayant un besoin d'EHA:

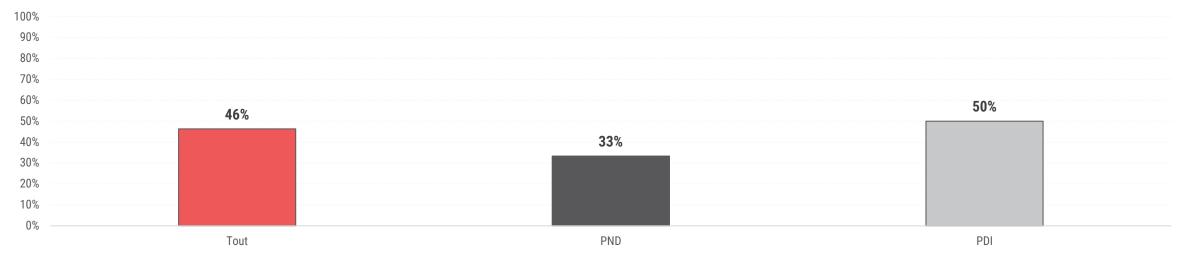
34,981

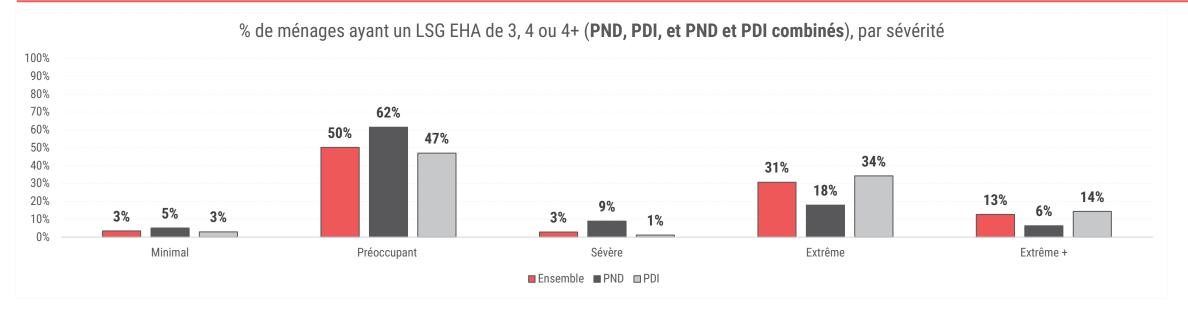
LSG EHA par cercle



Besoins en EHA à Ménaka

% de ménages ayant un LSG EHA de 3, 4 ou 4+ (PND et PDI combinés), par sévérité





Besoins en EHA à Ménaka

Les facteurs

Suivant la tendance observée dans les régions du nord (Gao et Tombouctou), les besoins liés à l'EHA à Ménaka sont également relativement plus complexes. Le principal déterminant semble être la dépendance à l'égard des latrines non améliorées, mais les problèmes liés aux sources d'eau et à la disponibilité de l'eau semblent également jouer un rôle important.

33% des ménages n'ont pas accès à des latrines non améliorées Plus précisément, 13% des ménages dépendent des latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte, tandis que 8% utilisent les chasses d'eau vers des fossés ouverts, 1% dépend de Latrines à double fosse sans dalle, et plus inquiétant encore, 11% des ménages défèquent à l'air libre. Près des trois quarts (73%) des ménages ont des problèmes avec les latrines qu'ils utilisent. Par ordre de priorité, 63% des ménages trouvent que les latrines ne sont pas propres ou hygiéniques, 43% des ménages disent que les latrines ne fonctionnent pas ou ne sont pas pleines, 16% des ménages soulignent que les latrines ne sont pas séparées par genre, et 15% affirment qu'il est dangereux d'utiliser les latrines.

En ce qui concerne les sources d'eau, la grande majorité des ménages (93%) ont accès à une source d'eau améliorées, et seuls 8% des ménages doivent marcher plus de 30 minutes pour atteindre leur source d'eau. Néanmoins, 56% des ménages mettent entre 5 et 30 minutes pour aller chercher de l'eau et revenir, et l'éloignement des points d'eau est le problème le plus souvent cité (36%) en ce qui concerne l'eau. En outre, près d'un quart (24%) des ménages n'ont pas de récipient pour collecter l'eau et près de la moitié (45%) des ménages n'ont pas de récipient pour stocker l'eau. Il convient également de noter que plus des trois quarts (77%) des ménages ne traitent pas l'eau et 34% des ménages citent le mauvais goût de l'eau comme un problème. Bien que la MSNA ne tire pas de conclusions sur la qualité de l'eau, le mauvais goût présumé, associé à la constatation que près d'un tiers (32%) des enfants ont souffert de diarrhée, mérite une étude plus approfondie de la qualité de l'eau à Ménaka

Près des trois quarts (73%) des ménages n'ont pas d'endroit réservé pour se laver les mains, près d'un tiers (31%) des ménages n'ont pas d'eau à disposition et les trois cinquièmes (60%) des ménages n'ont pas de savon ou de détergent à leur disposition. Il convient de noter que le défi ne réside pas dans la disponibilité, puisque 99% des ménages confirment que le savon est disponible dans presque tous les marchés.



Redevabilité

Les facteurs

% de ménages ayant reçu au moins une aide au cours des 12 derniers mois:	40%
 % de ménages ayant bénéficié d'une aide liée à l'EHA au cours des 12 derniers mois: Tombouctou: Ménaka: 	5% 27% 21%

38%

Les 3 principales raisons d'insatisfaction:

- L'aide reçue était insuffisante: 83% (n = 60).
- L'assistance reçue était de mauvaise qualité: 11% (n = 8).

d'une aide liée à l'EHA au cours des 12 derniers mois:

• L'aide n'a pas été reçue à temps: 2% (n = 1).

Rédevabilité

Les priorités

% de ménages qui considèrent l'accès à l'eau, aux latrines ou à une meilleure hygiène comme leur premier, deuxième et troisième besoin prioritaire:

la première besoin le plus important: 5%

Le deuxième besoin le plus important: 12%

Le troisième besoin le plus important: 11%



04 Conclusions finales

42% des ménages du Mali ont un besoin lié à l'EHA.

7% des ménages ont un besoin extrême+, 32% un besoin extrême, et 3% un besoin de crise lié à l'EHA.

% de ménages utilisant des latrines non améliorées:

32%

% de ménages utilisant des sources d'eau non améliorées :

11%

% de ménages partageant leurs latrines:

28%7 ménages en moyenne par latrine

% de ménages ne disposant pas de savon ou detergent pour le lavage des mains:

22%





Merci!



Marouan.fatti@impact-initiatives.org

Kopasou.kone@impact-initiatives.org

Maria-francisca.goncalves@impact-initiatives.org



Bamako, Mali | Hippodrome,

Rue 224, Porte 1085









Annexe: Sources de données et résultats

Le Termes de Référence (TdR) de la MSNA 2023

Le Note Méthodologique de la MSNA 2023

Le Cadre d'analyse des indicateurs LSG de la MSNA 2023

La Base de Données et les Tableaux de Fréquence de la MSNA 2023

La cotation de la sévérité de la MSNA 2023