

Évaluation multisectorielle des besoins (MSNA) 2024 en République centrafricaine (RCA) : Présentation des résultats clés

10 octobre 2024

Bangui, République centrafricaine

REACH Informing
more effective
humanitarian action



PARTENARIATS

La MSNA a été conduite au sein du cadre institutionnel de :



OCHA

Financé par :



Funded by
European Union
Civil Protection and
Humanitarian Aid



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development
and Cooperation SDC



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Avec le soutien de :

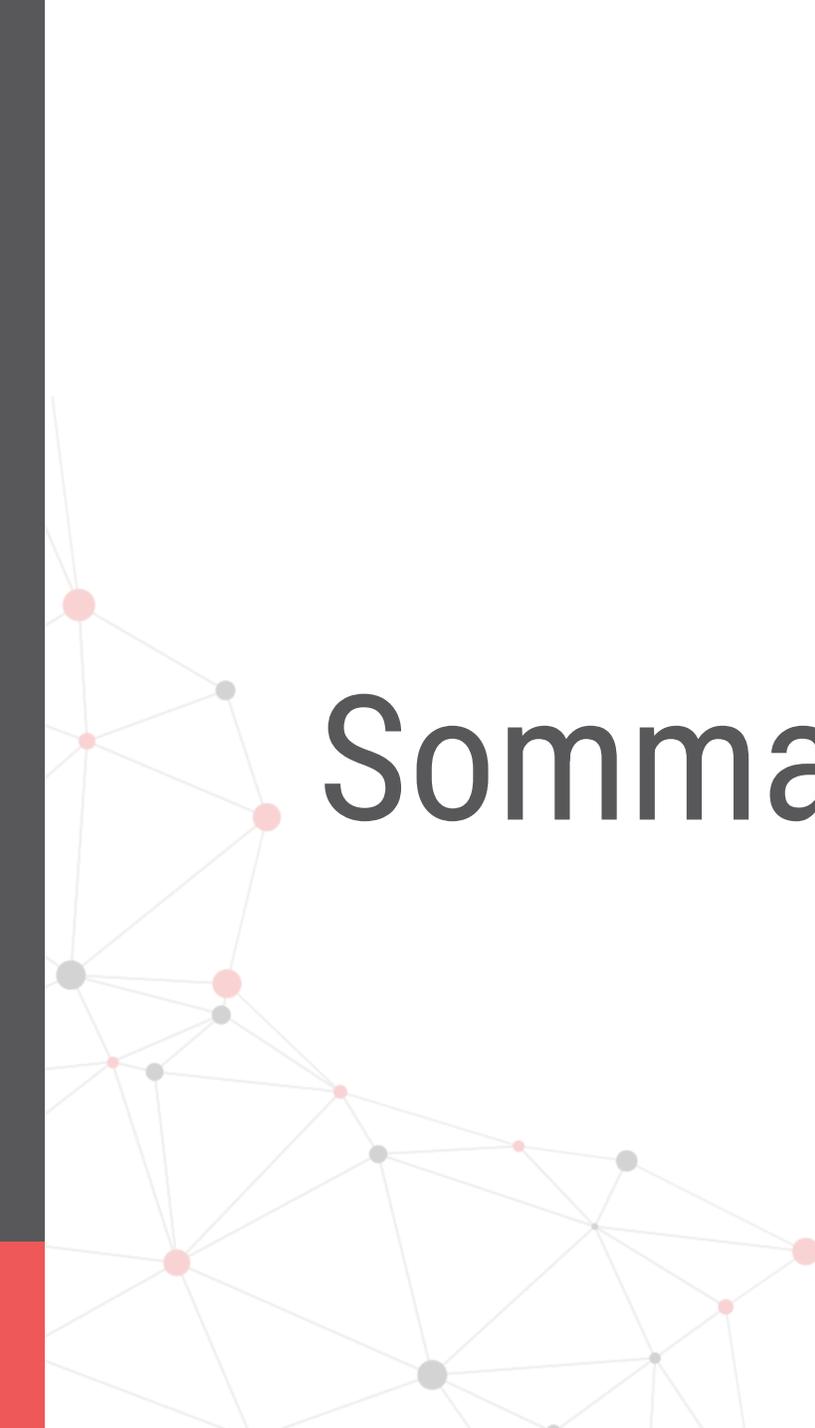


acted



UNHCR
The UN Refugee Agency





Sommaire

01 Introduction

02 Méthodologie

03 Résultats clés

04 Conclusion



A decorative network graphic in the top-left corner, consisting of a web of thin grey lines connecting various nodes. Some nodes are small red circles, while others are larger grey circles. The network is dense and irregular, extending from the top-left towards the center.

01

Introduction

A decorative network graphic in the bottom-right corner, similar to the one in the top-left. It features a complex web of grey lines connecting nodes of different sizes and colors (red and grey). The network is more spread out and less dense than the one in the top-left, extending from the bottom-right towards the center.

Objectifs

1. Informer la sévérité sectorielle et intersectorielle des besoins pour les populations dans chacune des 74 sur 85 sous-préfectures
2. Mieux comprendre :
 - a. Les conditions de vie des populations affectées par la crise centrafricaine
 - b. Les variations et différences en matière de besoins
 - c. Les facteurs sous-jacents qui pourraient expliquer la sévérité des besoins entre les différentes zones et groupes de populations évaluées (hôte, populations déplacées internes (PDI) en site, PDI en famille d'accueil et Retournés /rapatriés)
 - d. L'interaction entre les différents secteurs de besoin
 - e. L'évolution des besoins de la population centrafricaine par rapport à la MSNA de l'année passée

Messages clés

1. Les besoins des populations dans le secteur de la santé demeuraient une préoccupation majeure en République centrafricaine avec des taux de mortalité élevés (Taux de mortalité brut > 1) dans 06 sur 18 préfectures évaluées
2. Les facteurs principaux de déplacements des populations étaient liés principalement aux conflits armés (76%) et conflits communautaires (12%) dans les localités de départ ou à proximité
3. Un peu plus de la moitié des ménages (54%) ont vécu des chocs ayant affecté significativement leur revenu suite aux pluies irrégulières (20%), la hausse des prix des denrées alimentaires (19%) et les dépenses imprévues de santé (15%)
4. Les besoins prioritaires rapportés par les ménages dans les 74 sous-préfectures évaluées étaient dans les secteurs Eau, hygiène et assainissement (29%), Sécurité alimentaire (26%) et Santé (16%)



02

Méthodologie



Méthodologie

[Nouveau découpage du territoire]

La MSNA 2024 a été mise en oeuvre sur le nouveau découpage du territoire centrafricain

[Approbation éthique]

Le module "Mortalité" a été approuvé par le Comité Ethique Scientifique (CES) de l'Université de Bangui

[Cibles]

1. Population non-déplacée (hôte)
2. Population déplacée interne (PDI) en site et en lieu de regroupement
3. PDI en famille d'accueil
4. Population retournée / Rapatriée

[Echantillonnage]

Echantillonnage en grappes à deux degrés (2-stage cluster sampling) pour obtenir des résultats représentatifs avec un niveau de confiance de 92% et une marge d'erreur de 10%.

[Représentativité]

Les enquêtes ménages ont été réalisées dans les sous-préfectures accessibles. Les résultats sont représentatifs par groupe de population au niveau préfectoral (division administrative 1) et indifféremment des groupes de population au niveau sous-préfectoral (division administrative 2).

Pour des raisons sécuritaires, la collecte de données n'a pas pu être terminée dans la sous-préfecture de Bakouma (Mbomou), les résultats sont donc indicatifs par groupe de population au niveau de la préfecture de Mboumou et indifféremment des groupes de population au niveau de la sous-préfecture de Bakouma.

Limitations

01

[Accès]

Accès physique limité dans les zones considérées comme difficiles d'accès à cause de la situation sécuritaire et logistique.

02

[Représentativité]

Résultats provenant de sous-groupes, désagrégés par genre ou âge sont indicatifs et doivent donc être interprétés avec prudence.

03

[Comparabilité des données]

Certains résultats ne pourront pas être comparés avec les MSNA des années précédentes car:

- la méthodologie, certaines questions et des options de réponse ont changé dans un effort d'améliorer la qualité des données.
- l'adoption du nouveau découpage du territoire entraîne la prise en compte de nouvelles préfectures et sous-préfectures dans l'évaluation.



03

Résultats clés

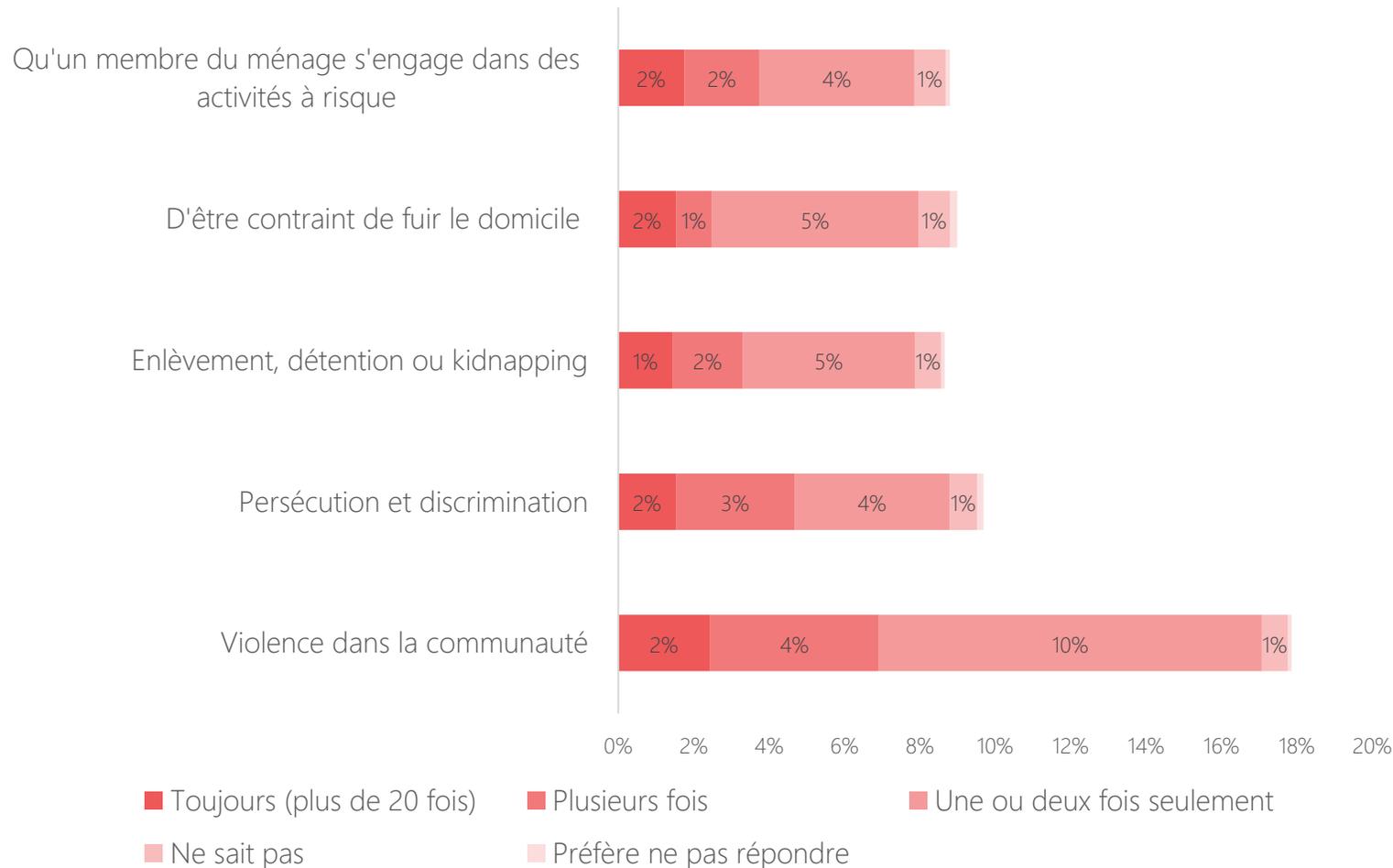


Protection



Protection: Sentiment d'insécurité

Fréquence à laquelle les ménages se sont sentis inquiets à propos des situations suivantes au cours des 3 mois précédant la collecte des données* :

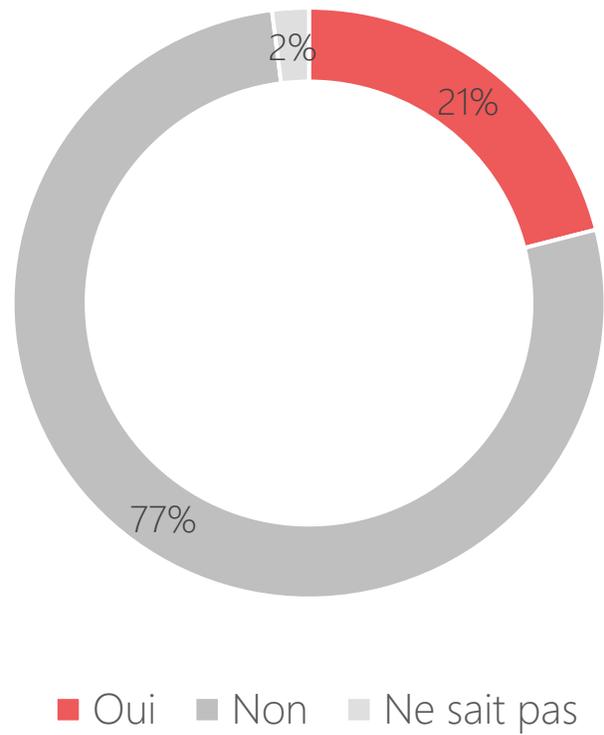


Plus d'un quart de ménages se sont sentis inquiets par les violences communautaires au cours des 3 derniers mois dans les préfectures du Ouham(27%) et de Lim-pendé(28%)

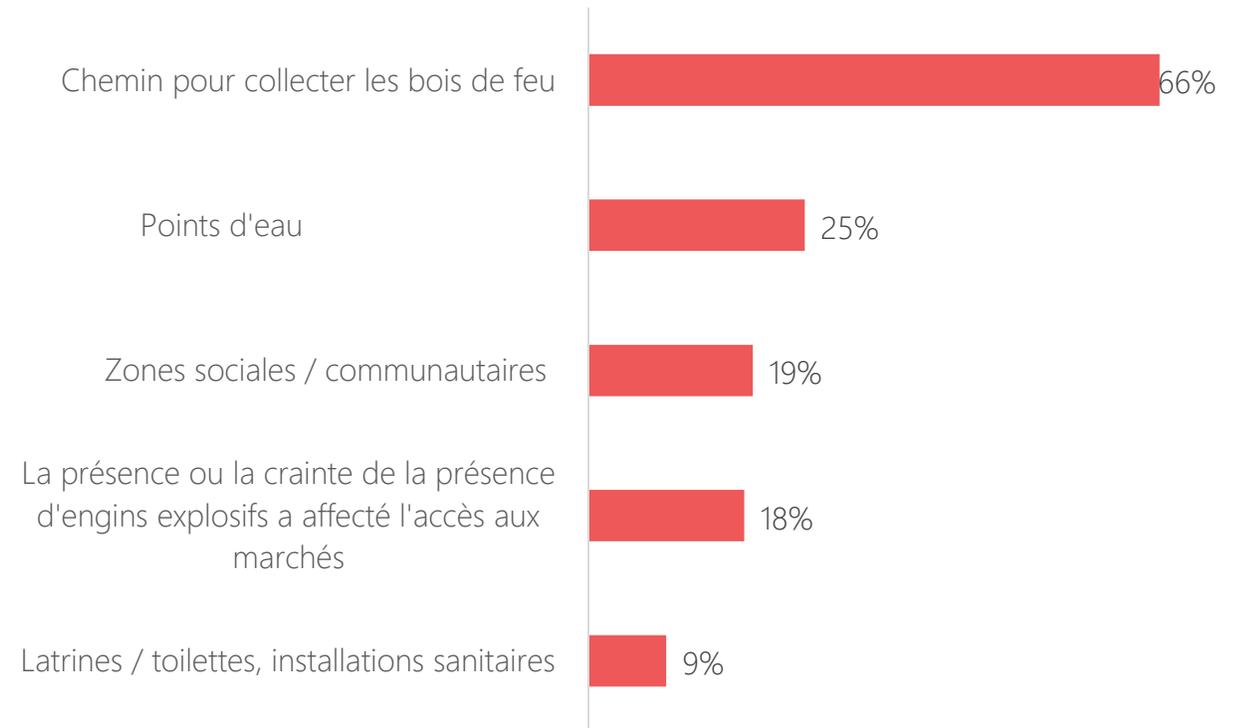
*Question à choix multiple, la somme des pourcentages peut dépasser 100%

Protection: Endroits dangereux pour la sécurité des filles et femmes

% de ménages rapportant l'existence d'endroits dans leur localité que les femmes et les filles évitent par crainte pour leur sécurité

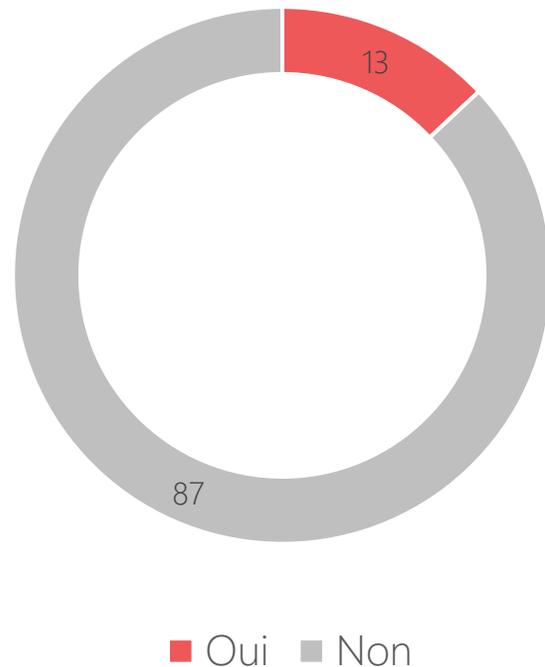


% de ménages, par endroits craints pour la sécurité des femmes et des filles dans leur localité

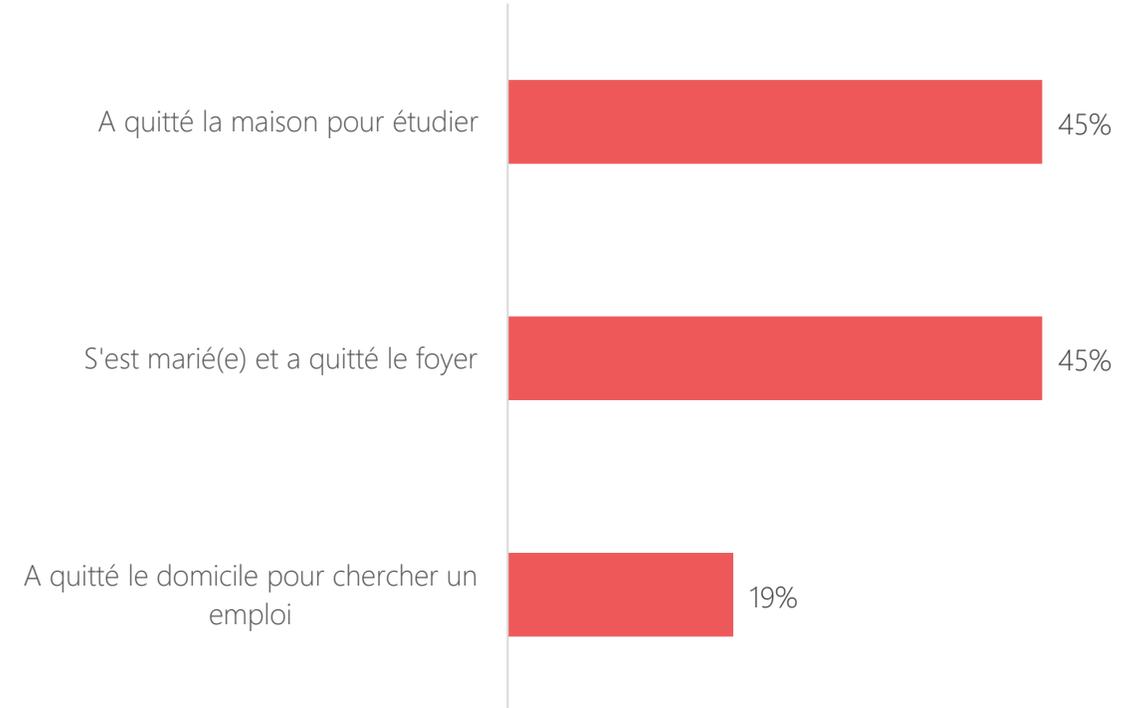


Protection: Enfants hors du ménage

% de ménages rapportant au moins un enfant qui ne vivait pas au sein du ménage lors de la collecte de données



Principales raisons expliquant qu'au moins un enfant vivait hors du ménage lors de la collecte de données, parmi les ménages qui rapportaient qu'au moins un enfant ne vivait pas au sein du ménage*



*Question à choix multiple, la somme des pourcentages peut dépasser 100%



Déplacements et abris

Déplacements : Facteurs de départ

% de ménages déplacés, par principale raison de déplacement:

01

Conflits armés dans la localité d'origine ou à proximité (76%)

02

Conflits communautaires dans la localité d'origine ou à proximité (12%)

03

Inondations (3%)

Déplacements : Projets de déménagements

% de ménages déplacés, par principaux projets concrets de déménagement ou de séjour au cours des 12 prochains mois :

01

Projet de rester et de vivre/travailler dans ce lieu (31%)

02

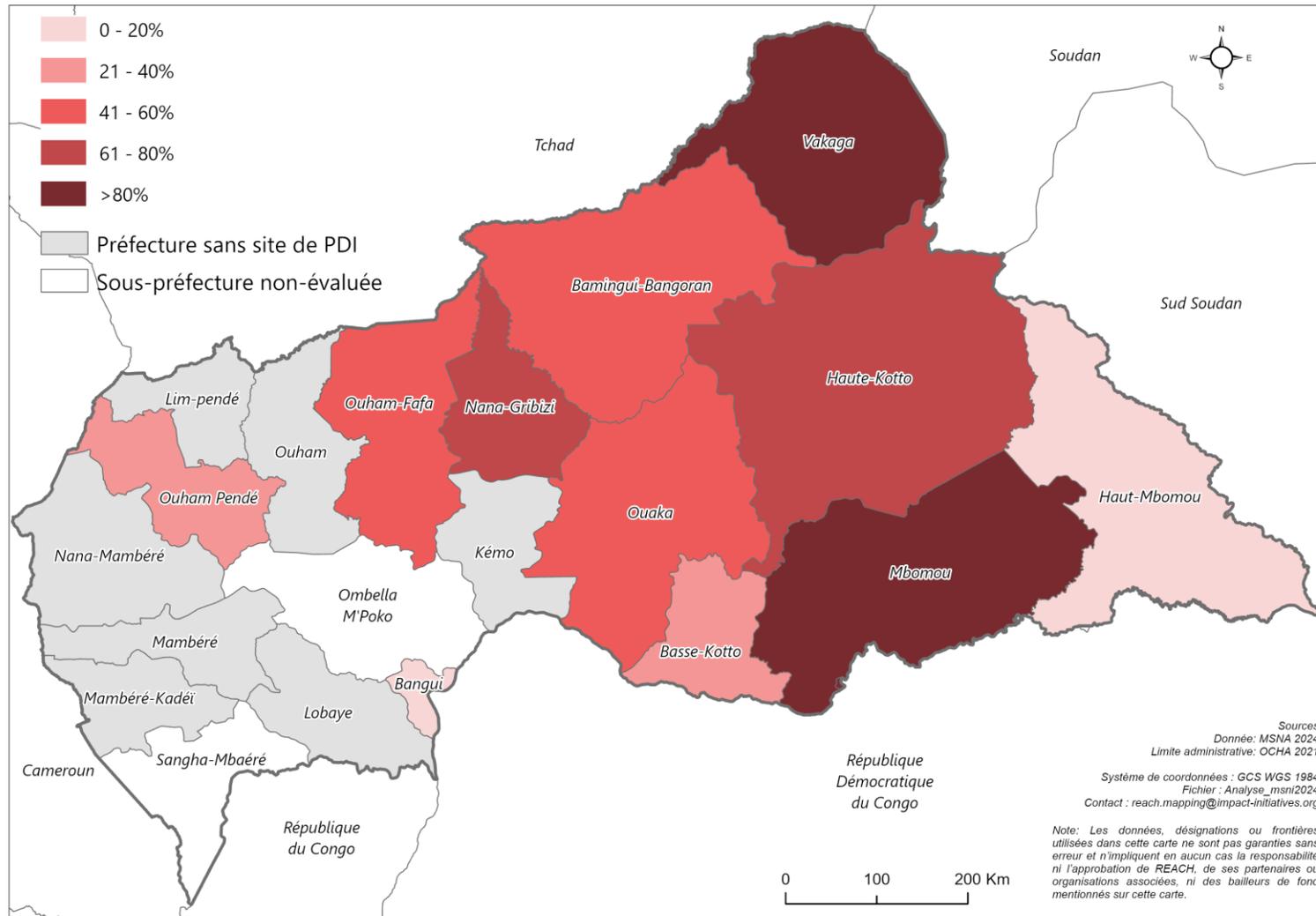
Projet de retour au lieu d'origine (15%)

03

Projet de déménagement dans un autre lieu du même quartier (11%)

Abris : Principal type d'abri

% de ménages déplacés en sites vivant dans des **abris d'urgence ou de transition**, par préfecture :



46%

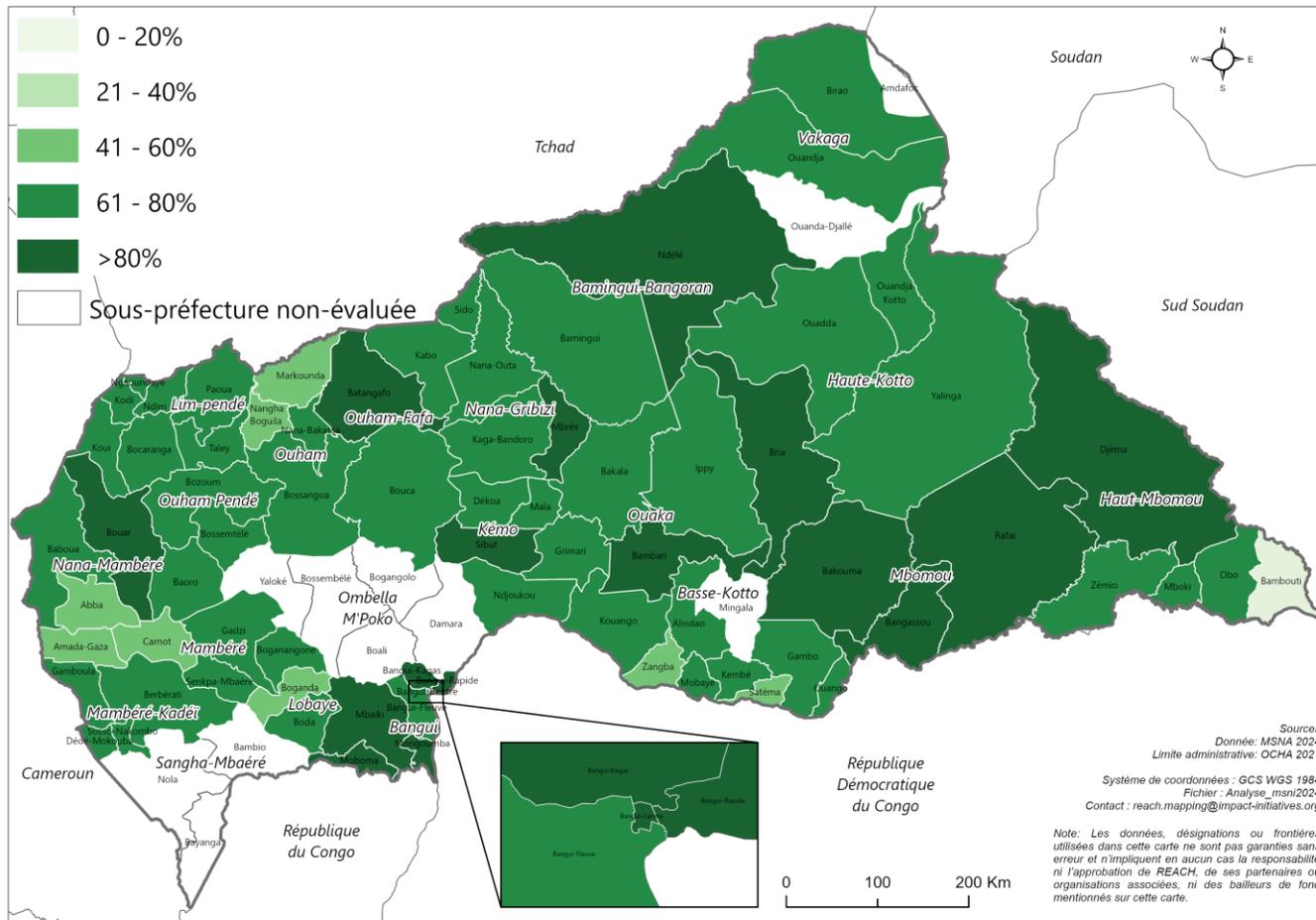
de ménages PDI en site vivaient dans des abris d'urgence ou de transition.



Éducation

Education: Inscription à l'école

% d'enfants de 5 à 17 ans ayant fréquenté l'école ou un programme d'éducation pré-primaire à n'importe quel moment de l'année scolaire 2023-2024, par sous-préfecture :



- ✓ En 2023, une **amélioration** du taux d'inscription des 5-17 ans rapporté était observée par rapport à 2022 (de **68%** à **78%**) à la faveur d'une amélioration du contexte sécuritaire dans certaines zones.
- ✓ En 2024*, ce taux d'inscription est resté stable (de **78%** à **77%**)

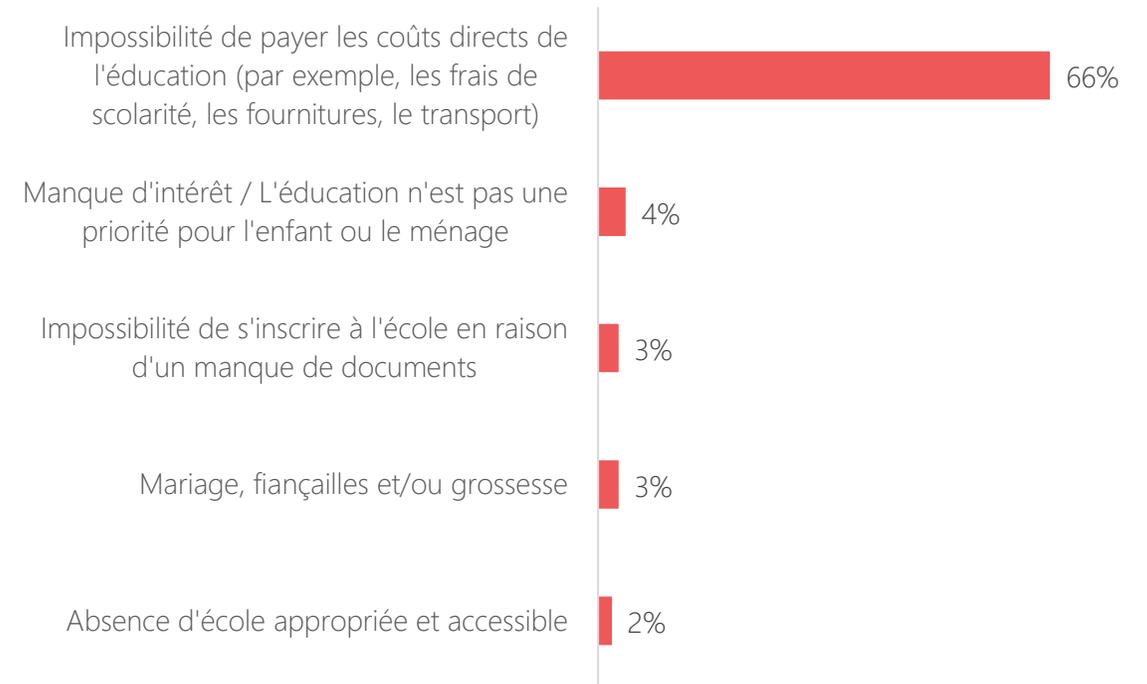
Ces % doivent être interprétés avec précaution, car la couverture géographique et la méthodologie ont varié à travers les années

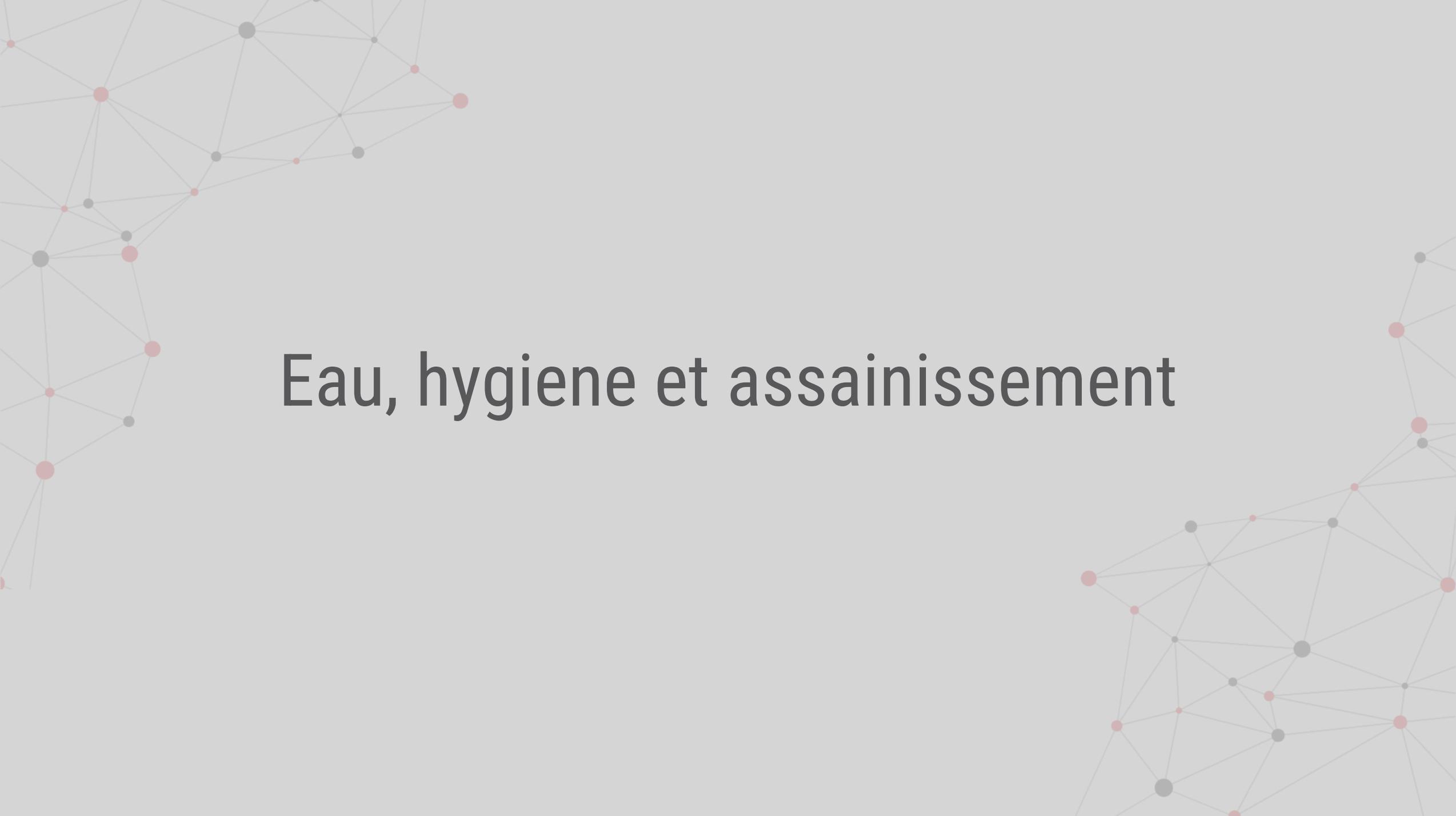
Education: Accès

37%

des enfants ont rapporté que leur éducation a été perturbée par l'absence d'enseignants (enseignants titulaires et/ou maitres parents) au cours de l'année scolaire 2023-2024

% d'enfants par principale raison pour laquelle l'enfant n'a pas eu accès à l'école formelle pour l'année 2023-2024, parmi les enfants n'y ayant pas eu accès

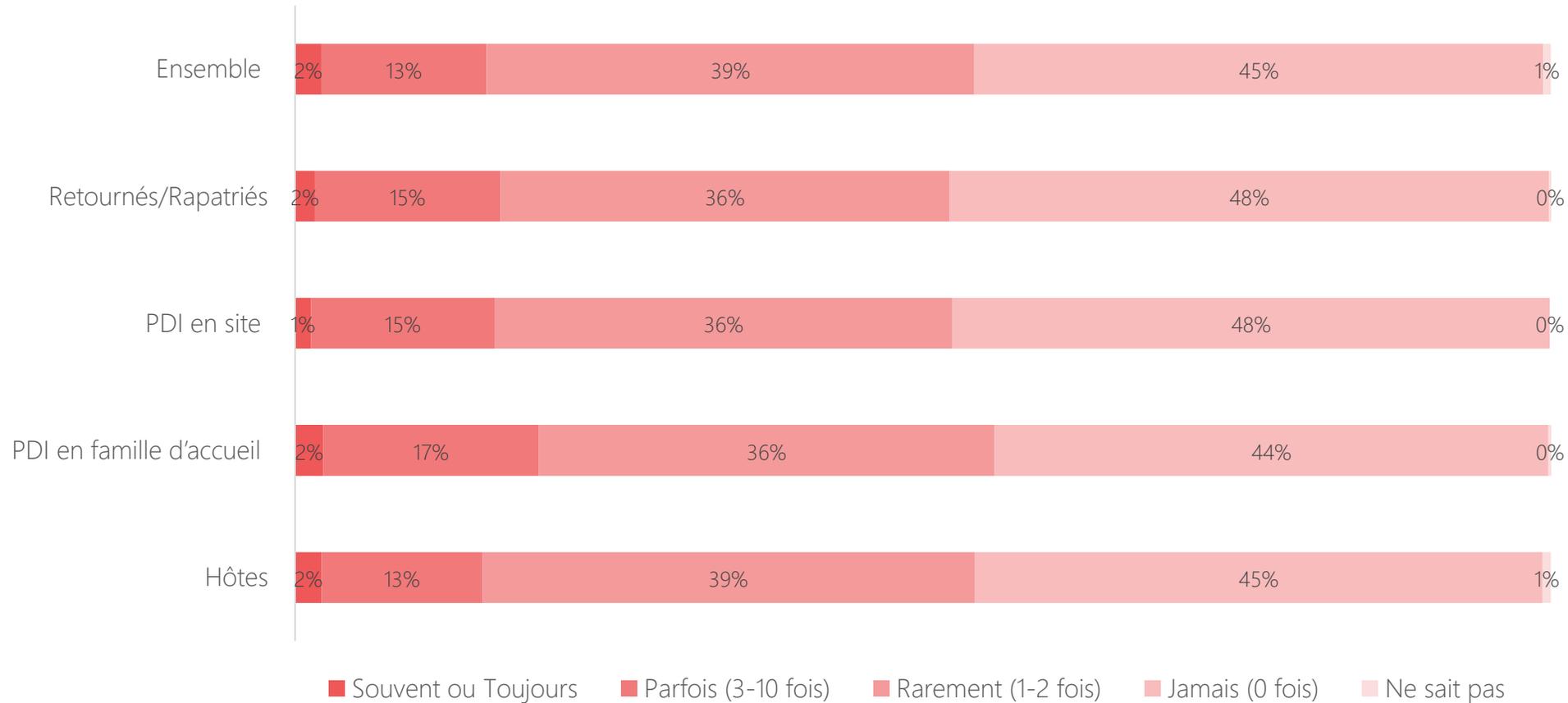




Eau, hygiène et assainissement

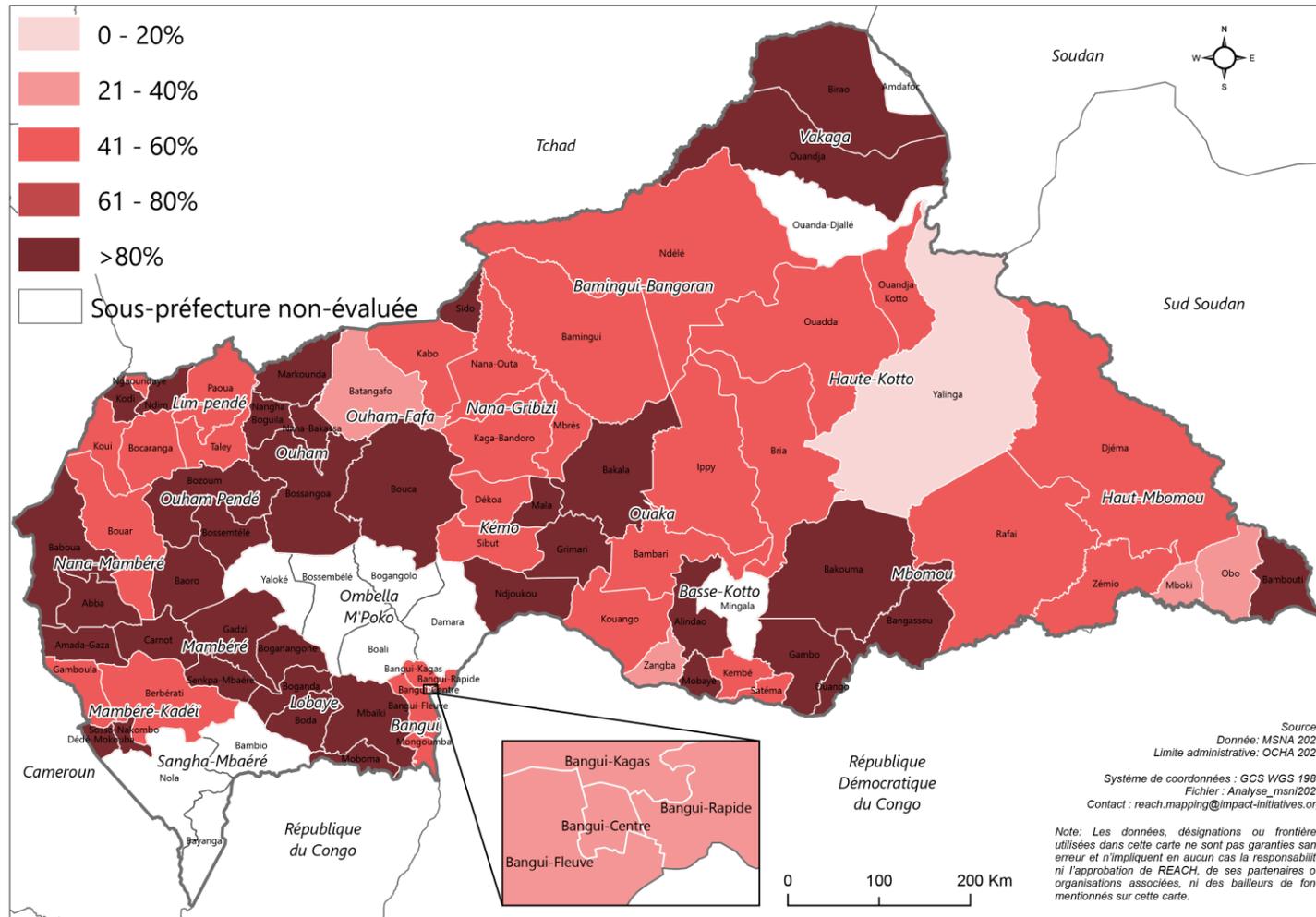
Eau, hygiène et assainissement : Quantité d'eau

Fréquence à laquelle il n'y a pas eu autant d'eau à boire que souhaité pour le ménage, durant les 4 semaines précédant la collecte de données



Eau, hygiène et assainissement : Assainissement

% de ménages rapportant **ne pas avoir accès** à une latrine améliorée, par sous-préfecture :

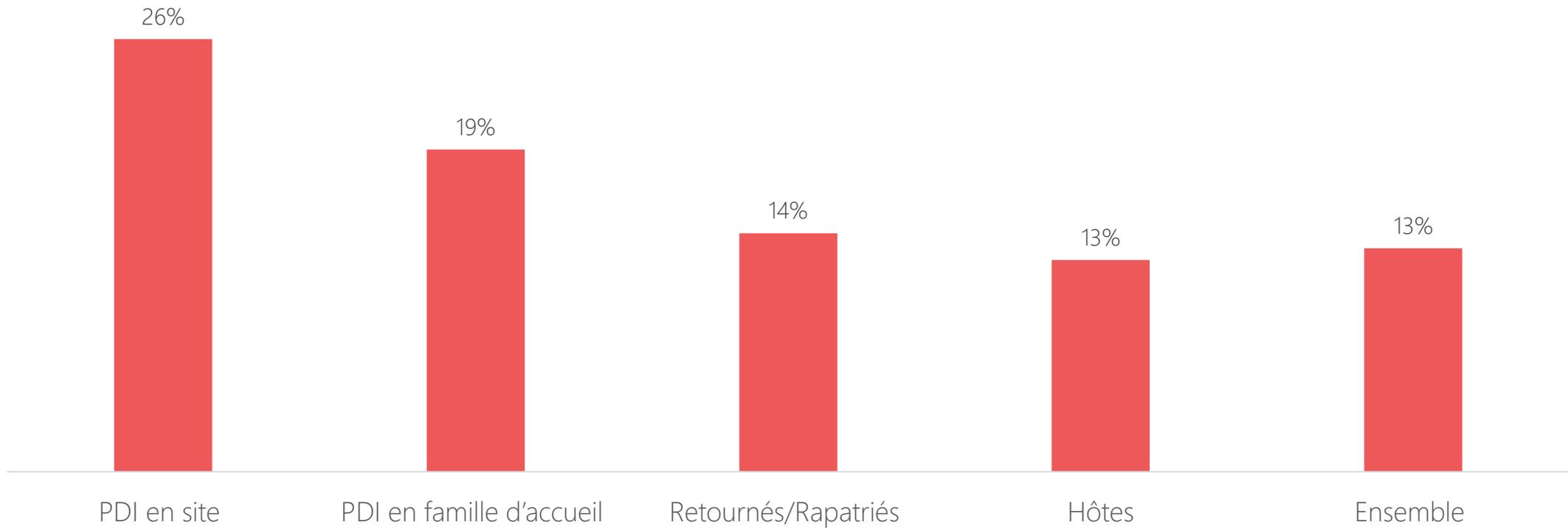


68%

des ménages rapportaient **ne pas avoir accès** à une latrine améliorée dans les sous-préfectures évaluées

Eau, hygiène et assainissement : Assainissement

% de ménages pratiquant la défécation à l'air libre, par groupe de population :





Sécurité alimentaire et moyens d'existence

Moyens d'existence: Chocs

% de ménages ayant subi un choc au cours des 30 derniers jours affectant significativement leur revenu :

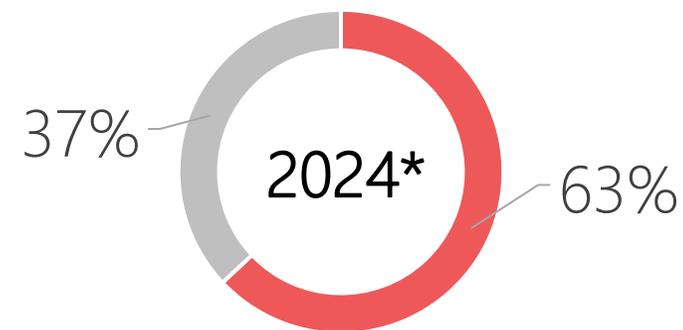


■ Oui ■ Non

01 Dépenses imprévues (maladie, accident) (24%)

02 Hausse des prix des denrées (18%)

03 Baisse des prix des produits vendus (11%)



■ Oui ■ Non

01 Pluies irrégulières / manque de pluies (20%)

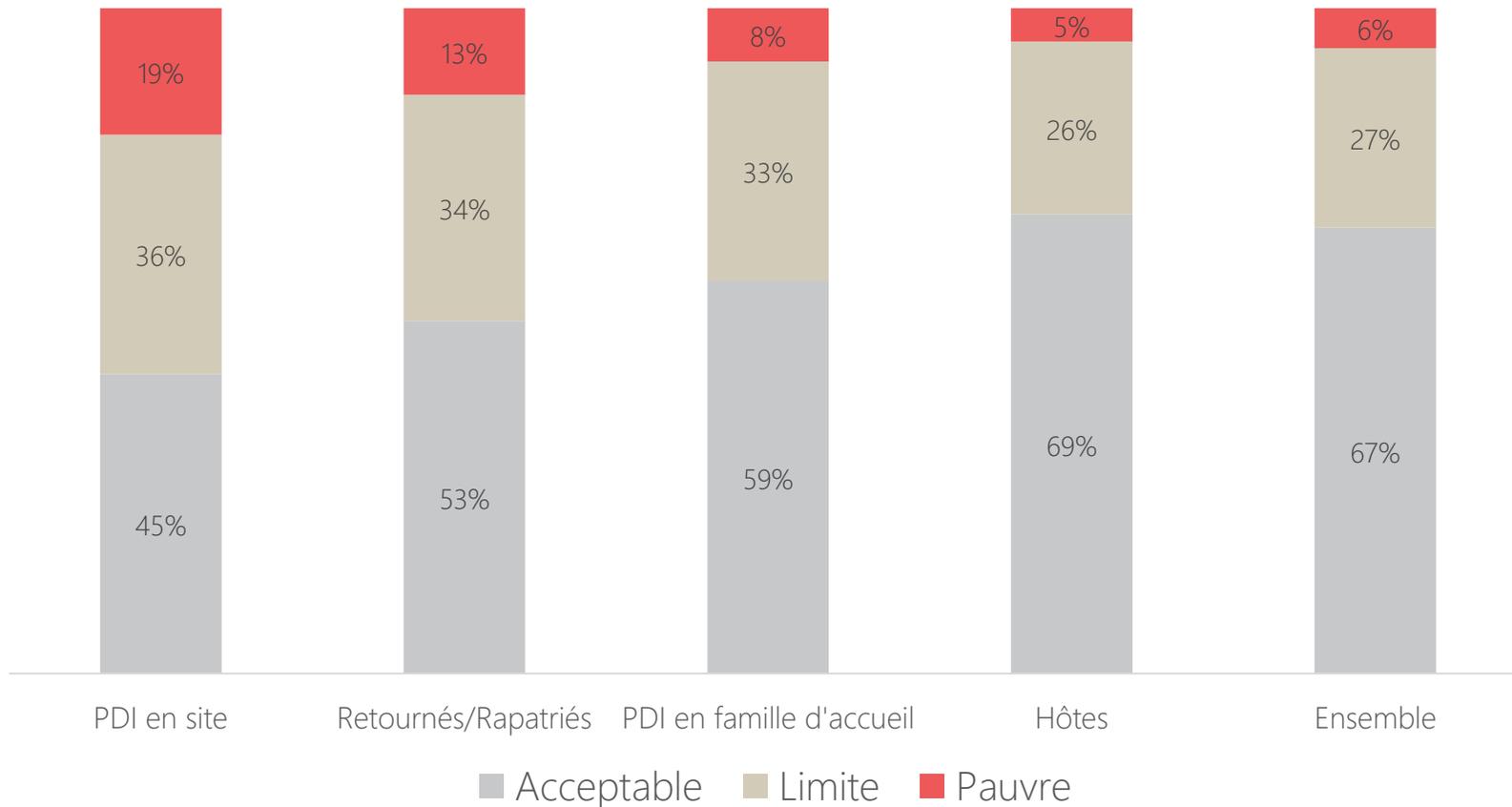
02 Hausse des prix des denrées (19%)

03 Dépenses imprévues (maladie, accident) (15%)

* En 2024 l'évaluation a été réalisée sur le nouveau découpage et n'a pas couvert l'ensemble du territoire national.

Sécurité alimentaire: Score de consommation alimentaire

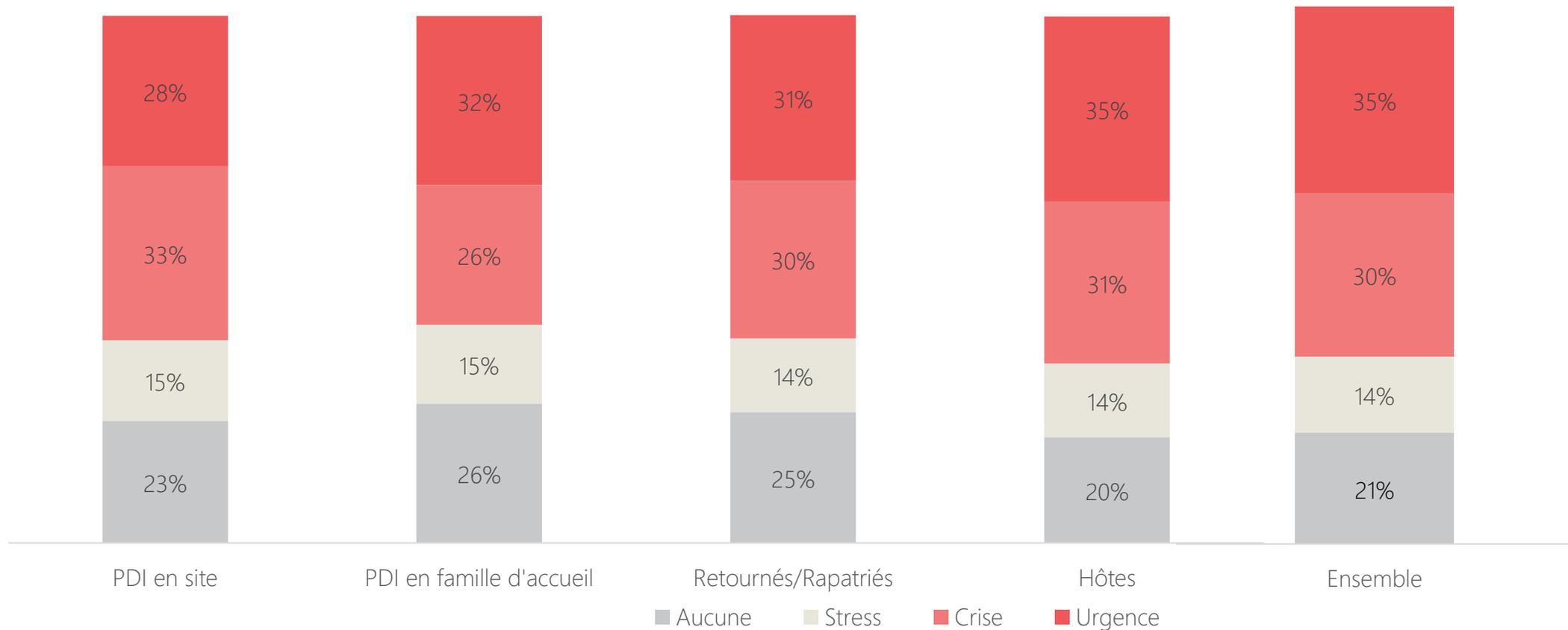
% de ménages par catégories du **score de consommation alimentaire**, par groupe de population (2024) :



Malgré une amélioration globale des scores de consommation alimentaire en 2024, une détérioration importante était observée chez les PDI en site, notamment dans la Haute-Kotto et le Mbomou.

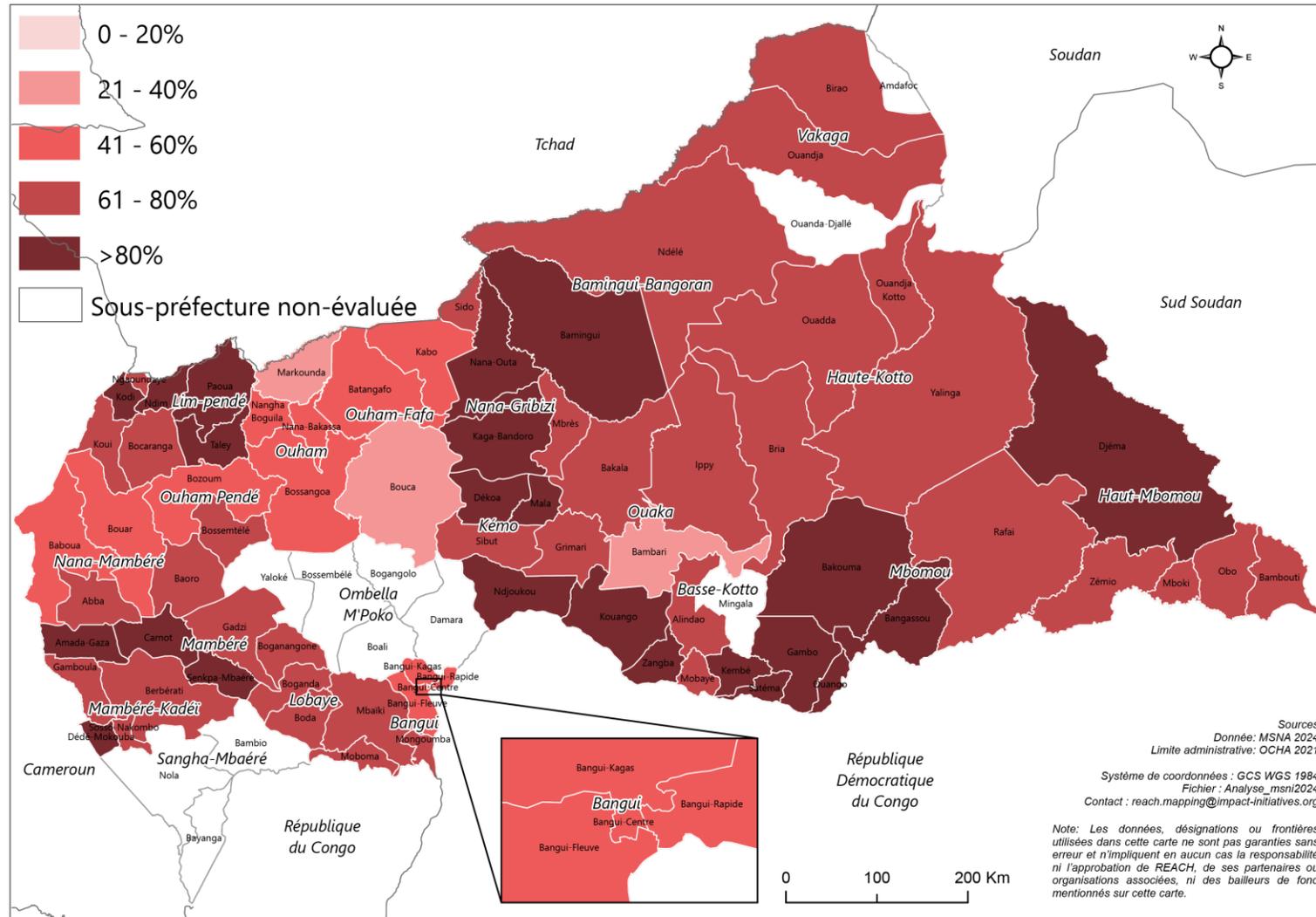
Sécurité alimentaire: indice des stratégies de survie

% de ménages par catégories de l'indice des stratégies de survie, par groupe de population (2024) :



Sécurité alimentaire: indice des stratégies de survie

% de ménages ayant dû avoir recours à des stratégies de survie de crise ou d'urgence, par sous-préfecture :

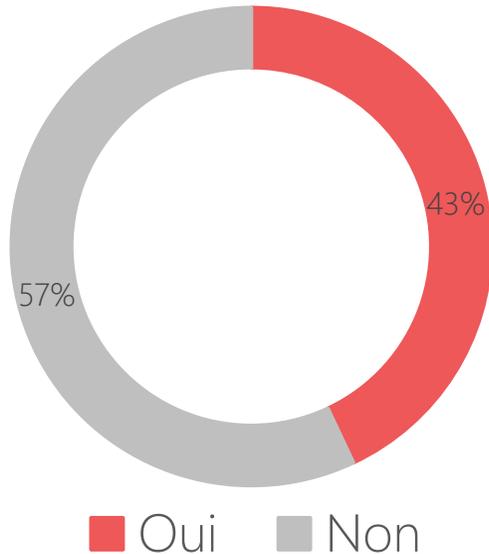




Santé

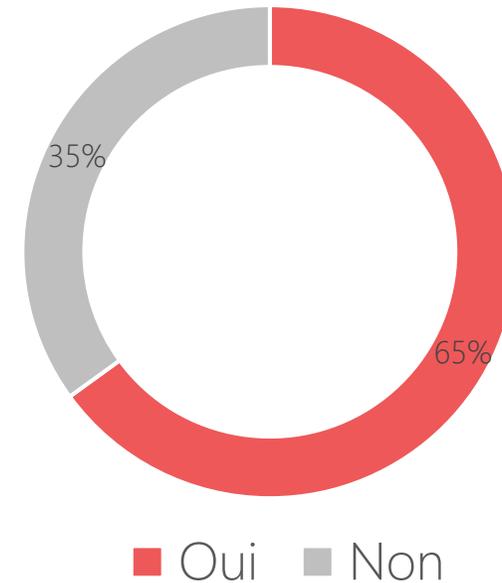
Santé : Accès aux soins

% d'individus ayant eu besoin d'accéder à des soins de santé au cours des 3 mois précédant la collecte des données



La durée moyenne pour un membre de ménage pour se rendre à l'établissement de santé fonctionnel le plus proche en utilisant son mode de transport habituel était de 44 minutes -> la durée médiane était de 30 minutes

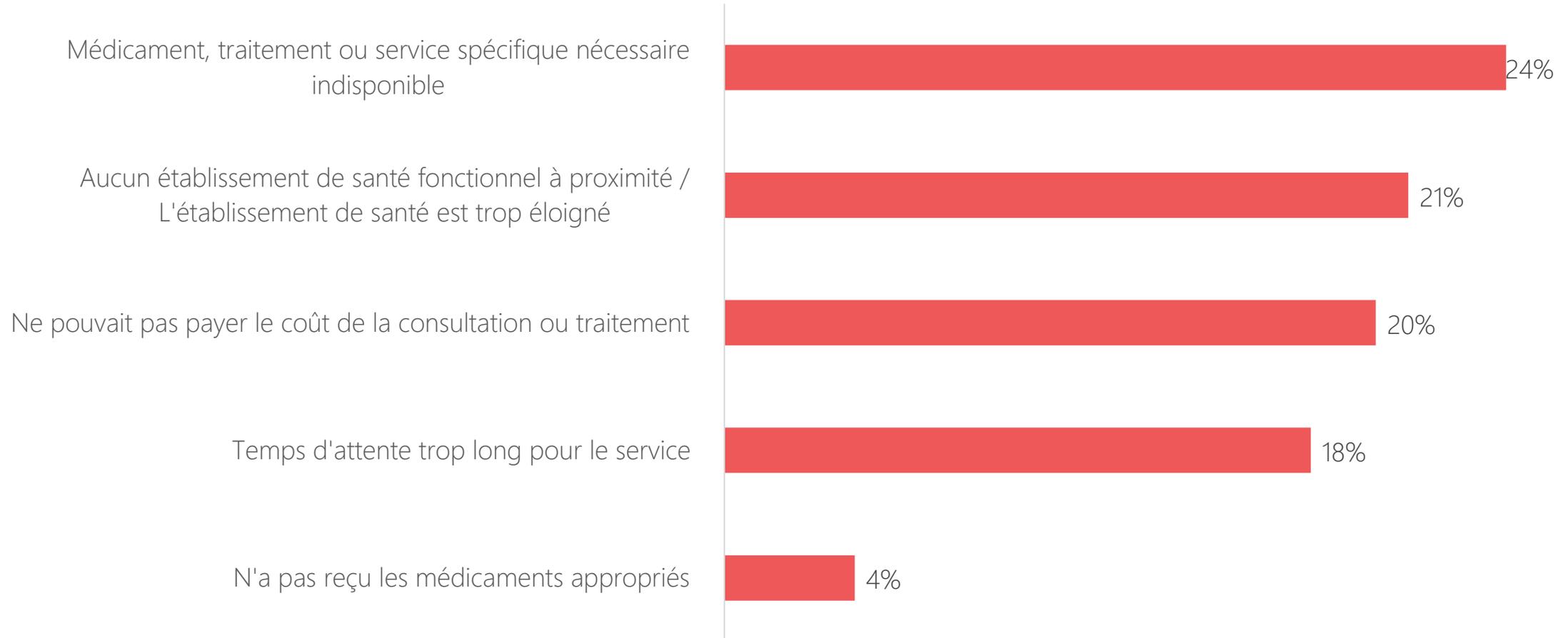
% d'individus ayant pu accéder à des soins de santé, parmi ceux ayant eu besoin d'y accéder au cours des 3 mois précédant la collecte des données*



* Dans le contexte centrafricain, certains ménages rapportent les secouristes (auxiliaires/volontaires de santé ayant bénéficié d'une formation de 3 mois) comme étant des personnels médicaux qualifiés.

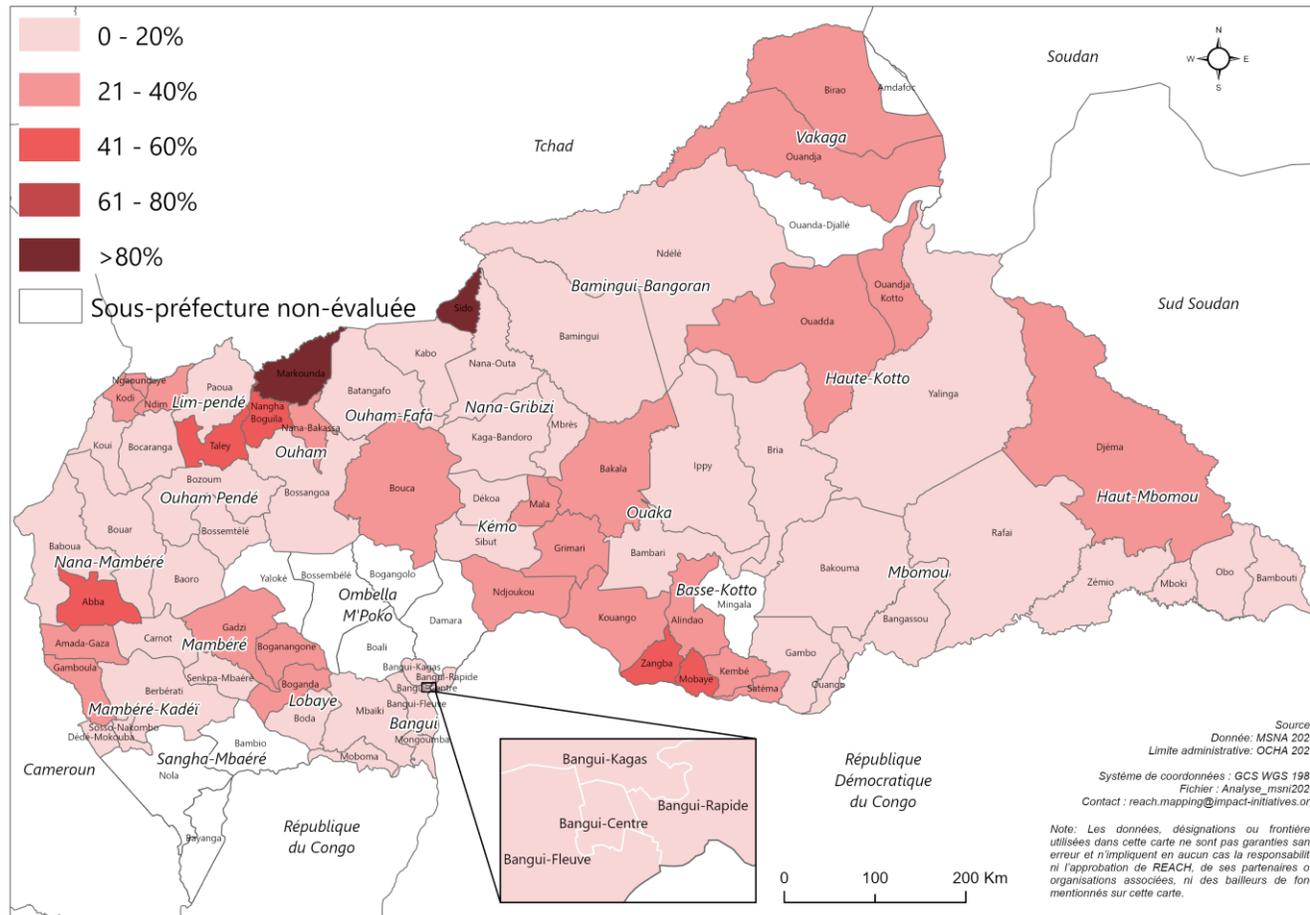
Santé: Barrières aux soins de santé

% de ménages par principaux obstacles liés à l'accès aux soins de santé :



Santé reproductive

% de femmes ayant accouché dans les deux dernières années **sans l'assistance de personnel médical qualifié**, par sous-préfecture :



17% de naissances dans les deux dernières années n'ont pas été encadrées par un personnel médical qualifié.

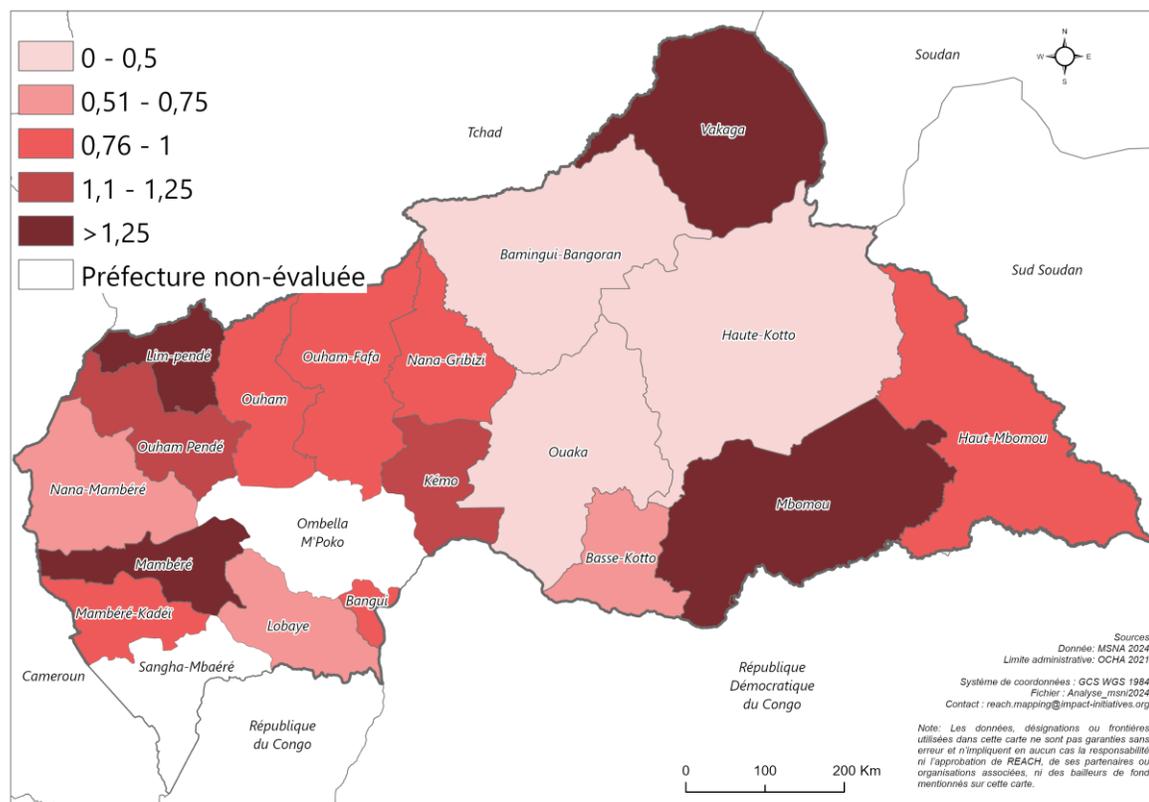
Les proportions les plus élevées se trouvent dans les sous-préfectures de Sido (Ouham-fafa), Markounda(Ouham) et Taley(Lim-pendé).

Santé : Mortalité

Taux brut de mortalité :

0.88 [0.84 - 0.99]

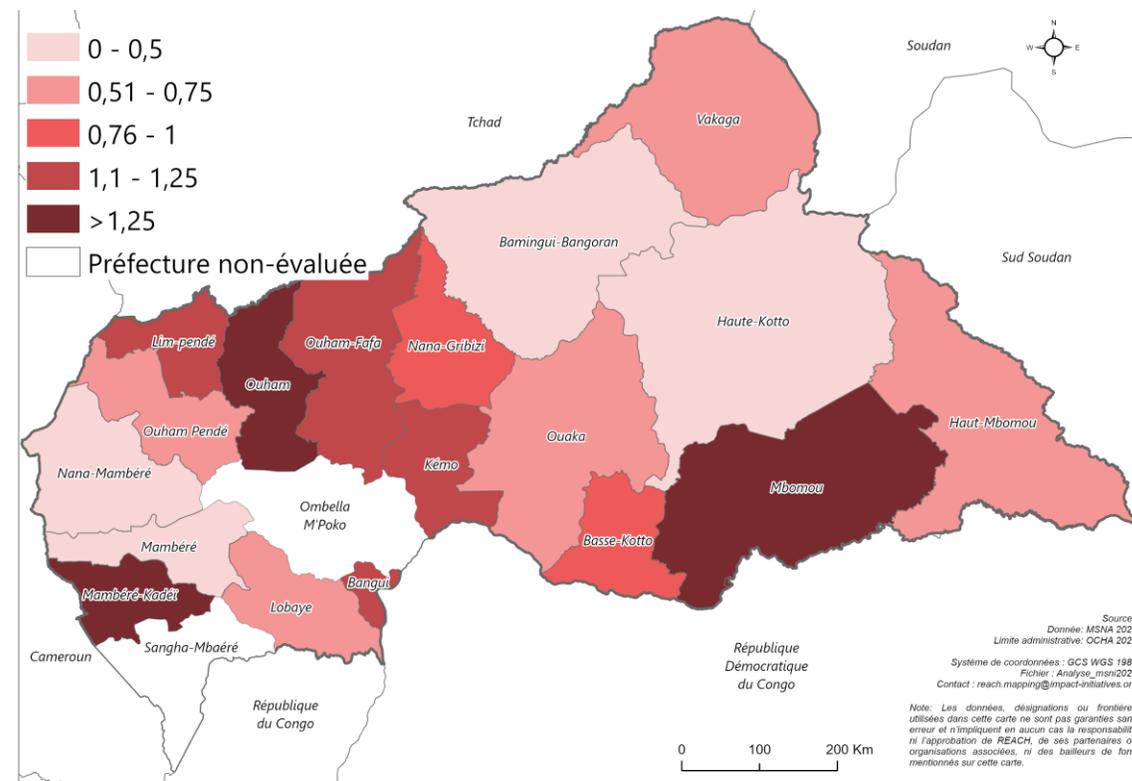
de décès des personnes par 10,000 personnes par jour



Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans :

0.77 [0.66 - 0.89]

de décès d'enfants < 5 ans par 10,000 enfants < 5 ans par jour





Redevabilité



INDICATEURS DE PERCEPTION

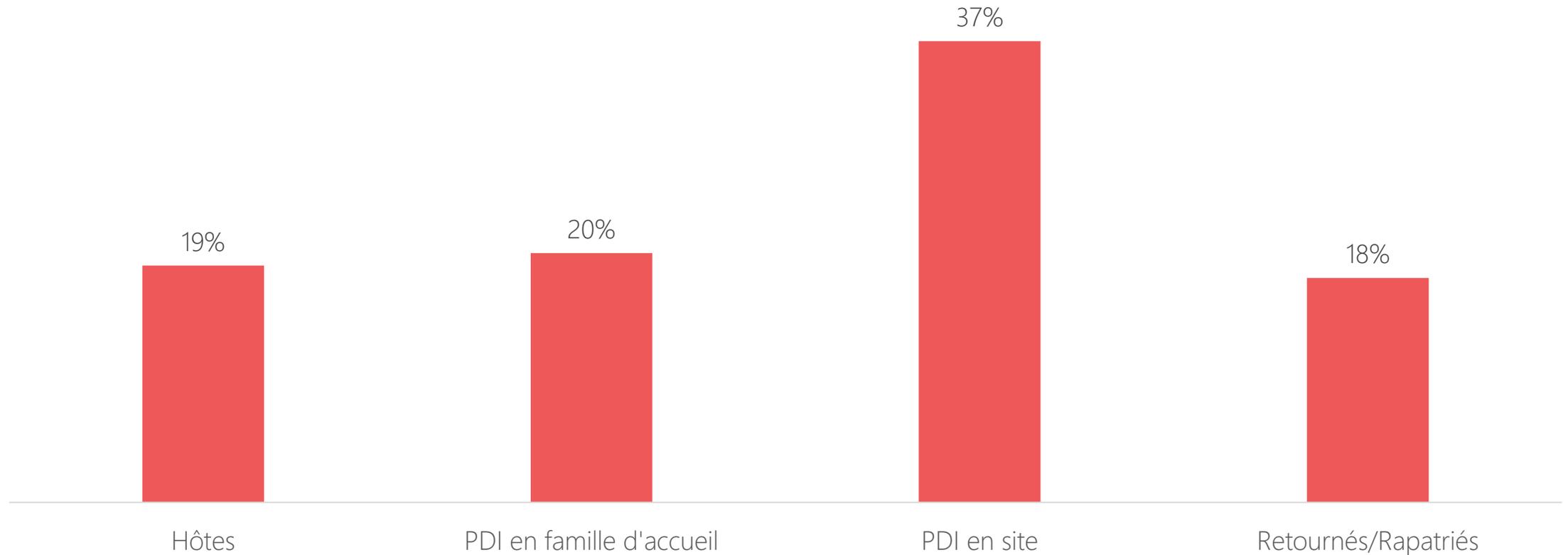
Indicateurs de perception	Résultats MSNA 2024	Cible HRP 2024
% de ménages affectés qui pensaient que l'aide reçue couvre leurs besoins essentiels.	39%	60%
% de ménages affectés qui perçoivent que l'aide vient quand ils en ont besoin.	43%	50%
% de ménages affectés qui estimaient que l'assistance touche les personnes qui en ont le plus besoin.	26%	60%
% de ménages affectés qui se sentaient en sécurité quand ils accédaient à l'aide humanitaire	73%	90%

INDICATEURS DE PERCEPTION

Indicateurs de perception	Résultats MSNA 2024	Cible HRP 2024
% de ménages affectés qui pensaient que l'assistance reçue permet d'améliorer leurs conditions de vie	43%	60%
% de ménages affectés qui savaient déposer une plainte ou faire une suggestion auprès des fournisseurs d'aide	27%	60%
% de ménages affectés qui se sentaient traités avec respect par ceux qui fournissaient l'aide	42%	90%

Redevabilité : Satisfaction avec l'assistance humanitaire

% de ménages qui ont rapporté savoir comment émettre une plainte ou une suggestion :



Redevabilité : Secteurs prioritaires pour l'assistance humanitaire

% de ménages, par premier secteur prioritaire rapporté pour une assistance humanitaire :

01

Eau, hygiène et assainissement (29%)

02

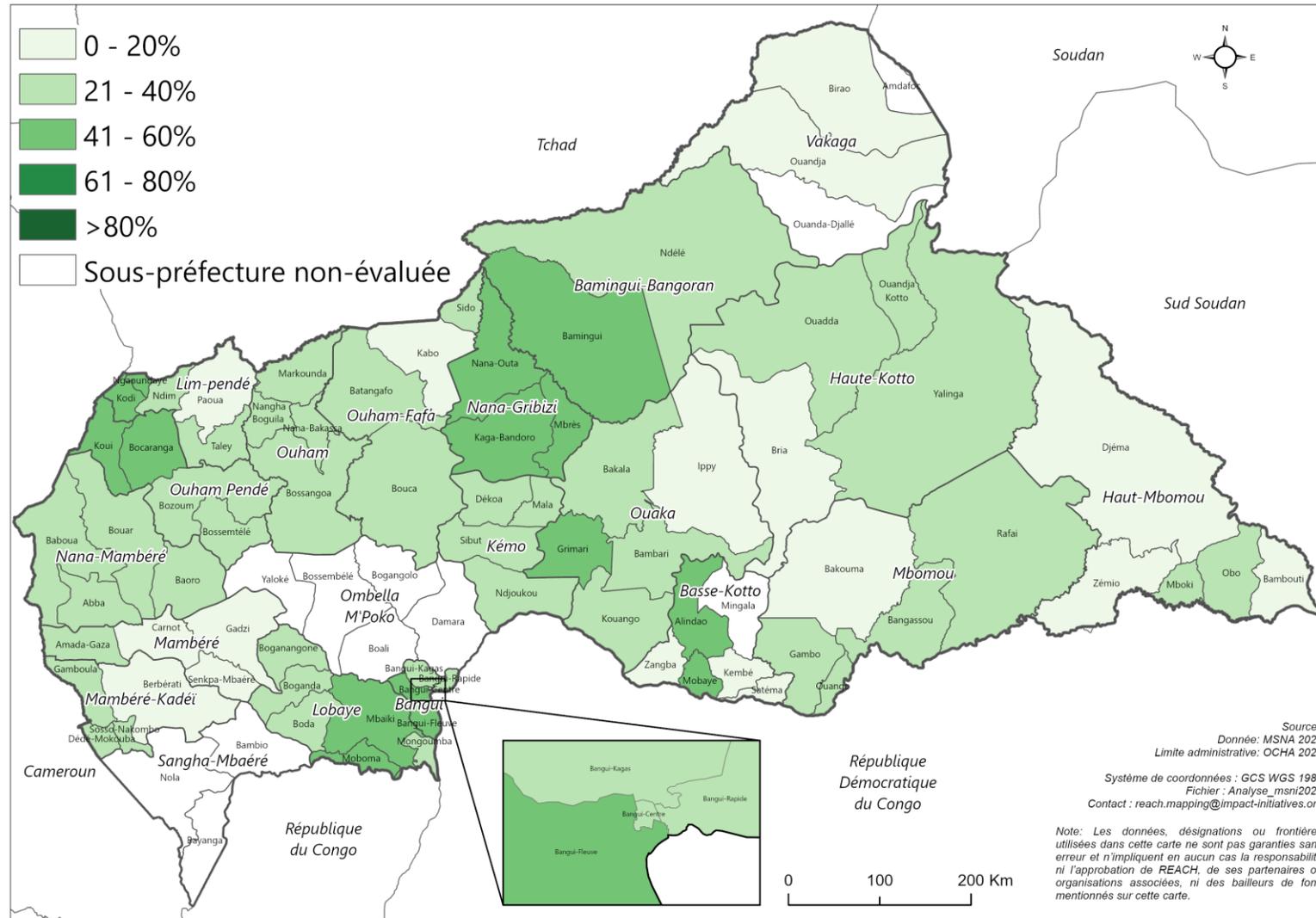
Sécurité alimentaire / nourriture (26%)

03

Soins de santé (16%)

Redevabilité : Préférences en matière de modalité d'assistance

% de ménages préférant recevoir une assistance sous forme de transferts monétaires (en espèces physiques), par sous-préfecture :





04

Conclusion



Conclusion

1. Les besoins des populations dans le secteur de la santé demeuraient une préoccupation majeure en République centrafricaine avec des **taux de mortalité élevés (Taux de mortalité brut > 1)** dans 06 sur 18 préfectures évaluées
2. Les facteurs principaux de déplacements des populations sont liés principalement aux **conflits armés (76%) et conflits communautaires (12%)** dans les localités de départ ou à proximité
3. Un peu plus de la moitié des ménages (54%) ont vécu des chocs ayant affecté significativement leur revenu suite aux **pluies irrégulières (20%), la hausse des prix des denrées alimentaires (19%) et les dépenses imprévues de santé (15%)**
4. Les besoins prioritaires rapportés par les ménages dans les 74 sous-préfectures évaluées étaient dans les secteurs **Eau, hygiène et assainissement (29%), Sécurité alimentaire (26%) et Santé (16%)**

Liens utiles

1. [Termes de référence de la recherche](#)
2. [Base de données nettoyées MSNA 2024](#)
3. [Table d'analyse MSNA 2024](#)

Merci pour votre attention



kopasou.kone@impact-initiatives.org

guillaume.haegel@impact-initiatives.org



REACH Informing
more effective
humanitarian action