

SUIVI DES INDICATEURS DE SANTE A L'AIDE DE LA TECHNOLOGIE MOBILE 2020

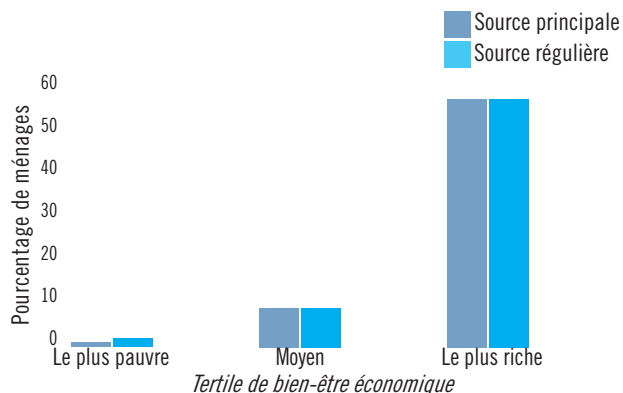
PMA2020 consiste en la réalisation régulière d'enquêtes nationales représentatives sur la population, dans le but de suivre les indicateurs de planification familiale et d'accès à l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH en anglais). Ces enquêtes sont conduites en utilisant la technologie mobile, ce qui permet une réalisation à bas coût et un temps de terrain rapide. Ce projet est mis en oeuvre dans 11 pays par des universités et des organisations de recherche locales. PMA2020/ Niger, mis en oeuvre uniquement à Niamey pour la première vague de collecte, est conduit par l'Institut National de la Statistique du Niger. Cette enquête sur la population est financée par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'Ecole de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins avec un appui de la Fondation Bill & Melinda Gates.

Pour plus d'informations sur PMA2020, veuillez consulter le site <http://www.pma2020.org>.



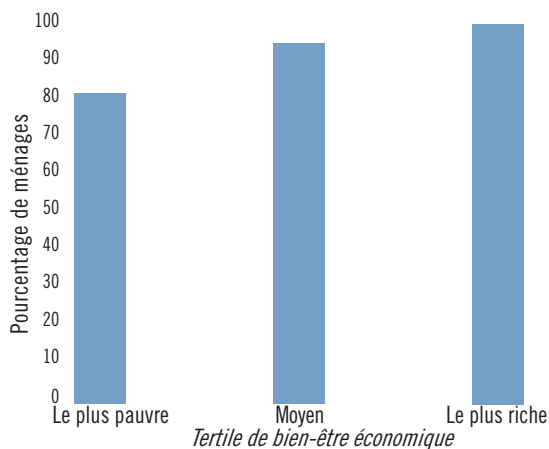
INDICATEURS CLÉS DE L'EAU, L'ASSAINISSEMENT & L'HYGIÈNE (WASH)

Accès à l'eau du robinet dans le ménage ou sur la parcelle



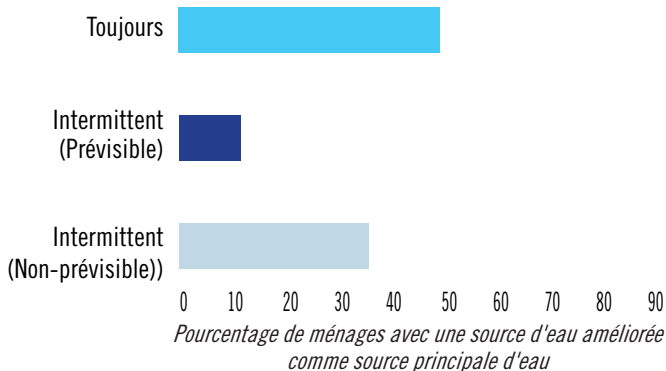
L'accès à l'eau du robinet sur la parcelle (dans le ménage ou dans la parcelle) est beaucoup plus élevé parmi les ménages les plus riches. Les ménages dans le tertile le plus pauvre qui ont répondu qu'ils utilisent l'eau du robinet comme une source régulière de l'eau n'ont pas toujours indiqué qu'ils l'utilisent comme source principale de l'eau potable.

Utilisation de sources d'eau potable améliorées



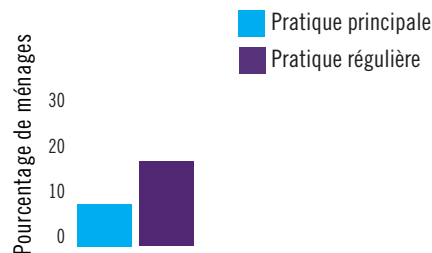
Le pourcentage des ménages qui indiquent qu'ils utilisent une source améliorée d'eau comme leur source de l'eau principale pour boire est plus élevé parmi les ménages les plus riches et plus bas pour les ménages les plus pauvres.

Fiabilité de la source d'eau du ménage



Parmi les résidents dont leur source d'eau principale est améliorée, plus de la moitié disent qu'elle est toujours disponible.

Défécation à l'air libre

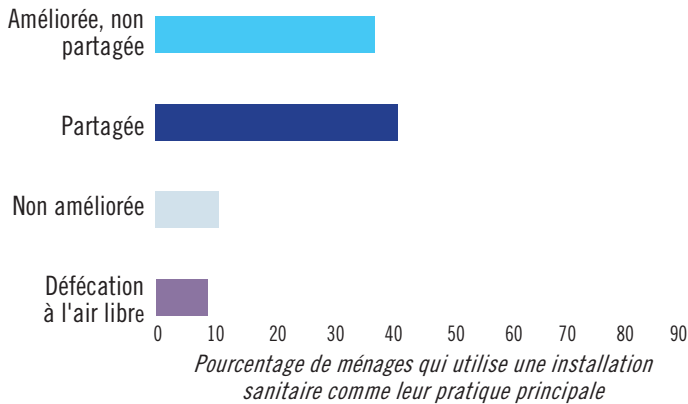


Un pourcentage plus élevé des ménages indique que la défécation à l'air libre est une pratique régulière plutôt que leur pratique principale. Donc, la prévalence générale de la défécation à l'air libre est plus élevée que ce que suggère l'indicateur de la pratique principale.

PMA2015/NIAMEY-R1

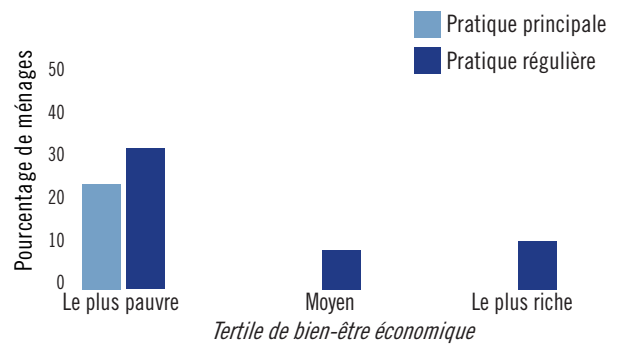
INDICATEURS DE L'EAU, L'ASSAINISSEMENT & L'HYGIÈNE

Installation sanitaire principale



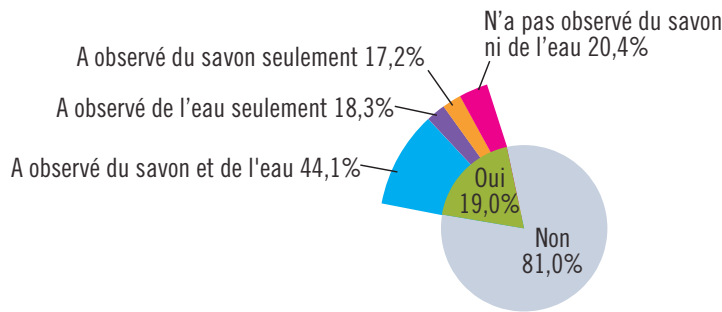
L'utilisation des installations sanitaires partagées, non-améliorées et la défécation à l'air libre représentent 62% de l'usage des installations sanitaires à Niamey.

Défécation à l'air libre par tertile de bien-être économique



La pratique de la défécation à l'aire libre est inversement associée au niveau de richesse du ménage. Dans tous les tertiles de bien-être économique, le pourcentage des ménages qui pratique régulièrement la défécation à l'air libre est plus grand que le pourcentage de la population qui dit que la défécation à l'air libre est leur pratique principale.

Installation dédiée au lavage des mains



Seulement 19% des ménages de Niamey peuvent accéder à une installation dédiée au lavage des mains. Parmi les ménages avec une installation dédiée au lavage des mains, 44% avaient du savon et de l'eau à l'installation au moment de l'entretien.

METHODE D'ÉCHANTILLONNAGE

PMA2015/Niamey-Vague 1 a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifié sur 5 arrondissements communaux de la ville de Niamey pour sélectionner un total de 33 zones de dénombrement (ZD) à partir de la base de sondage issue du quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) réalisé par l'Institut National de la Statistique (INS) du Niger en 2012. En effet, la base de sondage est composée d'Unités Primaires de Sondage (UPS) constituées elles-mêmes de 3 à 5 ZD. 33 UPS ont été tirées au sort avec une probabilité proportionnelle à la taille parmi les strates. Une fois l'UPS sélectionnée, il a fallu procéder au cas par cas pour regrouper les ZD de petite taille (<150 ménages) contiguës ou pour segmenter les ZD trop grandes (≥ 600 ménages) à la limite du possible avant de tirer une ZD (ou groupe/segment de ZD) dans l'UPS échantillonnée selon la probabilité proportionnelle à la taille de la ZD. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire après le dénombrement. Les ménages sélectionnés ont été contactés pour obtenir leur consentement ainsi que celles des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes en âge de procréer (15 à 49 ans). La collecte des données s'est déroulée de 10 juillet à 24 août 2015. L'analyse a été réalisée sur la base de 1336 individus habitant dans 1129 ménages (taux de réponse de 98,8%), 1336 femmes (taux de réponse de 97,6%) et 31 sites de prestation de santé (dont 25 publics). Les définitions des sources d'eau améliorées et non-améliorées et d'assainissement sont celles qui ont été utilisées lors de l'Enquête Démographique et de Santé de 2012 au Niger.

Crédit photo: Shani Turke (2015), PMA2020