

Measuring financial protection in Mali

Measuring financial protection in Mali



Mali à l'instar de la communauté internationale célébrera le 20 octobre 2020, la troisième Journée Mondiale de la Statistique (JMS) qui a pour thème « Connecter le monde ». [EMOP](#) [COVID-19](#) [MaliKunnafoni](#) [RGPH5-MALI](#) [Calendrier Evénement](#) [IHPI rénové - IPI](#) [Portail Mali](#)

Enquête Modulaire et Permanente Auprès des Ménages(EMOP)

L'EMOP est une enquête par sondage stratifiée à deux degrés à allocation proportionnelle au premier degré. Elle est mise en œuvre par l'Institut National de la Statistique (INSTAT) avec l'accompagnement technique et financier de la Suède à travers l'Agence suédoise de coopération internationale au développement (Asdi) et la Statistique Suédoise (SCB).

Les 8 régions du Mali et la ville de Bamako constituent les domaines d'études. L'échantillon estimé à 7200 ménages, est représentatif selon le milieu de résidence de la population (urbain et rural) et réparti sur 17 strates proportionnellement à de leur poids en ménages.

Au premier degré, les unités primaires (sections d'énumération) sont tirées indépendamment dans chaque strate avec une probabilité proportionnelle à leur taille en ménages. Au second degré, les ménages sont tirés à probabilité égale dans la liste des ménages établi après dénombrement de la SE. Dans chaque unité primaire (UP), un nombre constant de six (6) ménages est tiré au second degré.

L'enquête est réalisée annuellement en quatre phases de collecte appelées passages calées sur les trimestres de l'année entre le 1er avril de l'année n et le 31 mars de l'année n+1. Chaque passage dure trois mois. Les résultats de l'enquête sont significatifs au niveau national, dans chacune des huit (8) régions et le district de Bamako et selon le milieu de résidence (urbain et rural).

EMOP 2019

Rapport annuel 2019 Consommation, pauvreté et bien-être des ménages [Télécharger](#)

Rapport analyse passage 3 Santé, emploi, sécurité alimentaire et dépenses de consommation des ménages [Télécharger](#)

Rapport analyse passage 2 Accessibilité aux soins de santé, appréciation de la population sur les actions prioritaires à entreprendre et dépenses des consommation des ménages [Télécharger](#)

Rapport analyse passage 1 Education et alphabétisation, conditions de vie de la population et dépenses de consommation des ménages [Télécharger](#)

EMOP 2018

EMOP 2017

EMOP 2016

EMOP 2015

EMOP 2014

EMOP 2013

EMOP 2011

The Government of Mali conducts an annually Modular and Permanent Household Survey (EMOP) which collects information on:

Household budgets

Household health spending

→ <http://www.instat-mali.org/index.php/emop>

Measuring financial protection in Mali



Mali à l'instar de la communauté internationale célèbrera le 20 octobre 2020, la troisième Journée Mondiale de la Statistique (JMS) qui a pour thème « Connecter le monde ». [EMOP](#) [COVID-19](#) [MaliKunnafoni](#) [RGPH5-MALI](#) [Calendrier Evénement](#) [IHPI rénové - IPI](#) [Portail Mali](#)

Enquête Modulaire et Permanente Auprès des Ménages(EMOP)

L'EMOP est une enquête par sondage stratifiée à deux degrés à allocation proportionnelle au premier degré. Elle est mise en œuvre par l'Institut National de la Statistique (INSTAT) avec l'accompagnement technique et financier de la Suède à travers l'Agence suédoise de coopération internationale au développement (Asdi) et la Statistique Suède (SCB).

Les 8 régions du Mali et la ville de Bamako constituent les domaines d'études. L'échantillon estimé à 7200 ménages, est représentatif selon le milieu de résidence de la population (urbain et rural) et réparti sur 17 strates proportionnellement à de leur poids en ménages.

Au premier degré, les unités primaires (sections d'énumération) sont tirées indépendamment dans chaque strate avec une probabilité proportionnelle à leur taille en ménages. Au second degré, les ménages sont tirés à probabilité égale dans la liste des ménages établi après dénombrement de la SE. Dans chaque unité primaire (UP), un nombre constant de six (6) ménages est tiré au second degré.

L'enquête est réalisée annuellement en quatre phases de collecte appelées passages calées sur les trimestres de l'année entre le 1er avril de l'année n et le 31 mars de l'année n+1. Chaque passage dure trois mois. Les résultats de l'enquête sont significatifs au niveau national, dans chacune des huit (8) régions et de la ville de Bamako et selon le milieu de résidence (urbain et rural).

EMOP 2019

Rapport annuel 2019 consommation, pauvreté et bien-être des ménages [Télécharger](#)

Rapport analyse passage 2019 Santé, emploi, sécurité alimentaire et dépenses de consommation des ménages [Télécharger](#)

Rapport analyse passage 2019 Accessibilité aux soins de santé, appréciation de la population sur les actions prioritaires à entreprendre et dépenses des consommation des ménages [Télécharger](#)

Rapport analyse passage 2019 Education et alphabétisation, conditions de vie de la population et dépenses de consommation des ménages [Télécharger](#)

EMOP 2018

EMOP 2017

EMOP 2016

EMOP 2015

EMOP 2014

EMOP 2013

EMOP 2011

The Government of Mali conducts an annually Modular and Permanent Household Survey (EMOP) which collects information on:

Household budgets

Household health spending

→ <http://www.instat-mali.org/index.php/emop>

Measuring financial protection in Mali

Proportion of households that spend 10% or more of their budget on health care costs direct payments)

	2011		2013		2014		2015		2016		2017		2018	
Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	
Mali	7.6	2.6	5.1	1.7	7.7	3.5	6.2	2.1	7.2	2.0	7.3	1.5	8.7	2.1
Q1 (poor)	11.4	3.5	6.3	1.6	10.0	5.2	8.0	3.7	8.6	3.5	9.4	2.9	12.7	5.5
Q2	10.3	3.4	5.5	1.9	9.2	4.7	7.1	2.8	8.6	2.8	7.8	2.1	9.6	2.1
Q3	7.1	2.5	5.2	1.3	8.1	3.3	6.5	1.7	7.3	1.3	7.4	1.1	8.6	1.5
Q4	5.8	2.0	4.5	1.1	6.8	2.1	5.4	1.3	6.7	1.1	6.6	0.3	7.4	0.6
Q5 (Rich)	4.3	1.4	4.1	2.5	4.6	2.0	4.2	1.1	4.7	1.1	5.4	1.1	5.4	0.6
Urban	5.4	1.6	5.7	1.6	4.7	1.3	4.9	1.7	5.0	1.4	4.9	0.9	5.5	1.3
Rural	8.3	2.9	4.8	1.7	8.7	4.1	6.6	2.3	7.9	2.2	8.1	1.7	9.9	2.3

- The average budget share allocated to health has increased slightly since 2011 (8.7% in 2018), but the proportion of households spending more than 10% of their budget on health has decreased slightly (2.1% on average in 2018).

Measuring financial protection in Mali

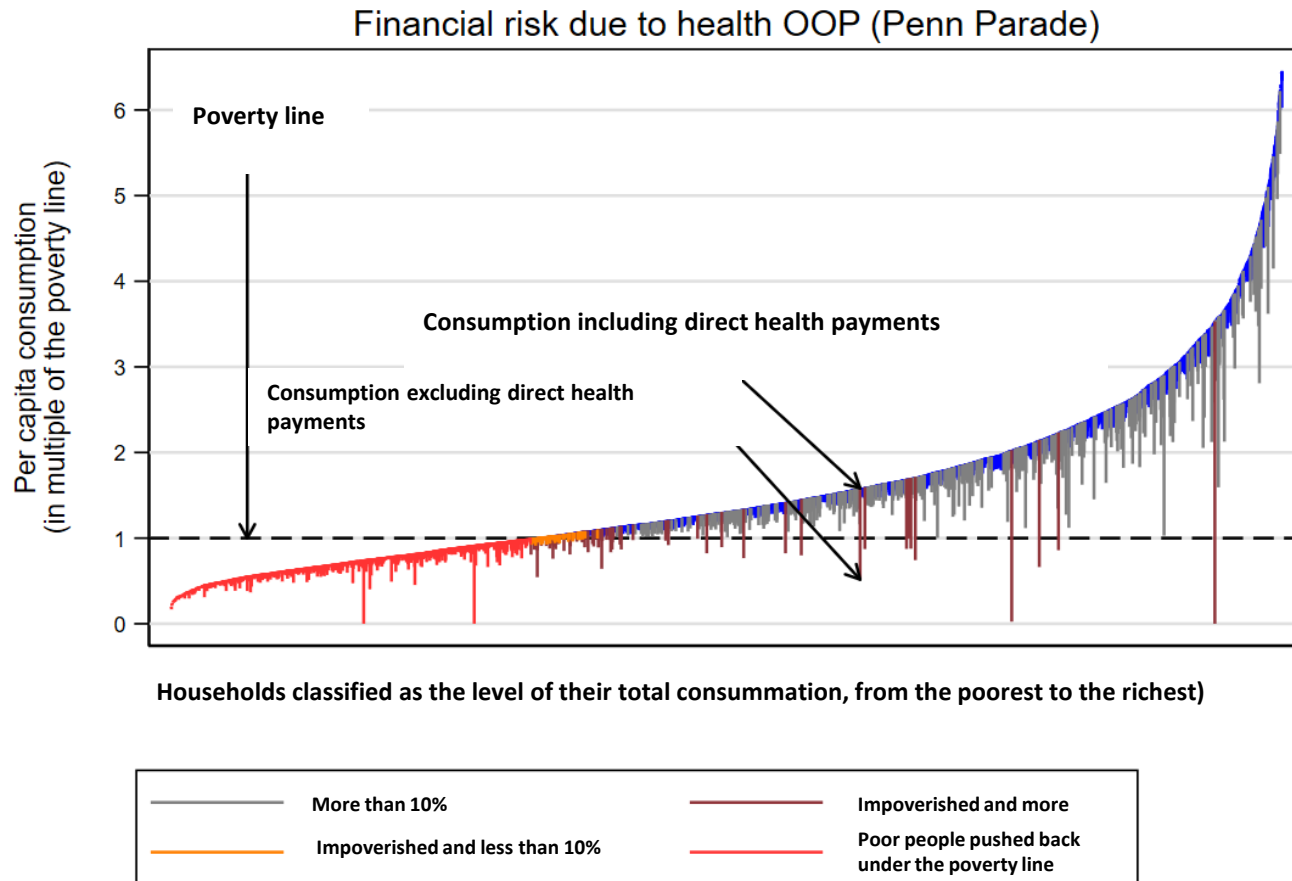
Proportion of households that spend 10% or more of their budget on health care costs) direct payments)

	2011		2013		2014		2015		2016		2017		2018	
Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	Budget share of health	% spending 10% or more of their budget on health	
Mali	7.6	2.6	5.1	1.7	7.7	3.5	6.2	2.1	7.2	2.0	7.3	1.5	8.7	2.1
Q1 (poor)	11.4	3.5	6.3	1.6	10.0	5.2	8.0	3.7	8.6	3.5	9.4	2.9	12.7	5.5
Q2	10.3	3.4	5.5	1.9	9.2	4.7	7.1	2.8	8.6	2.8	7.8	2.1	9.6	2.1
Q3	7.1	2.5	5.2	1.3	8.1	3.3	6.5	1.7	7.3	1.3	7.4	1.1	8.6	1.5
Q4	5.8	2.0	4.5	1.1	6.8	2.1	5.4	1.3	6.7	1.1	6.6	0.3	7.4	0.6
Q5 (Rich)	4.3	1.4	4.1	2.5	4.6	2.0	4.2	1.1	4.7	1.1	5.4	1.1	5.4	0.6
Urban	5.4	1.6	5.7	1.6	4.7	1.3	4.9	1.7	5.0	1.4	4.9	0.9	5.5	1.3
Rural	8.3	2.9	4.8	1.7	8.7	4.1	6.6	2.3	7.9	2.2	8.1	1.7	9.9	2.3

- The average budget share allocated to health has increased slightly since 2011 (8.7% in 2018), but the proportion of households spending more than 10% of their budget on health has decreased slightly (2.1% on average in 2018).
- However, the share of households exposed to financial risk is more than twice as high among the poorest 20% of households (5.5% in 2018)
-

Measuring financial protection in Mali

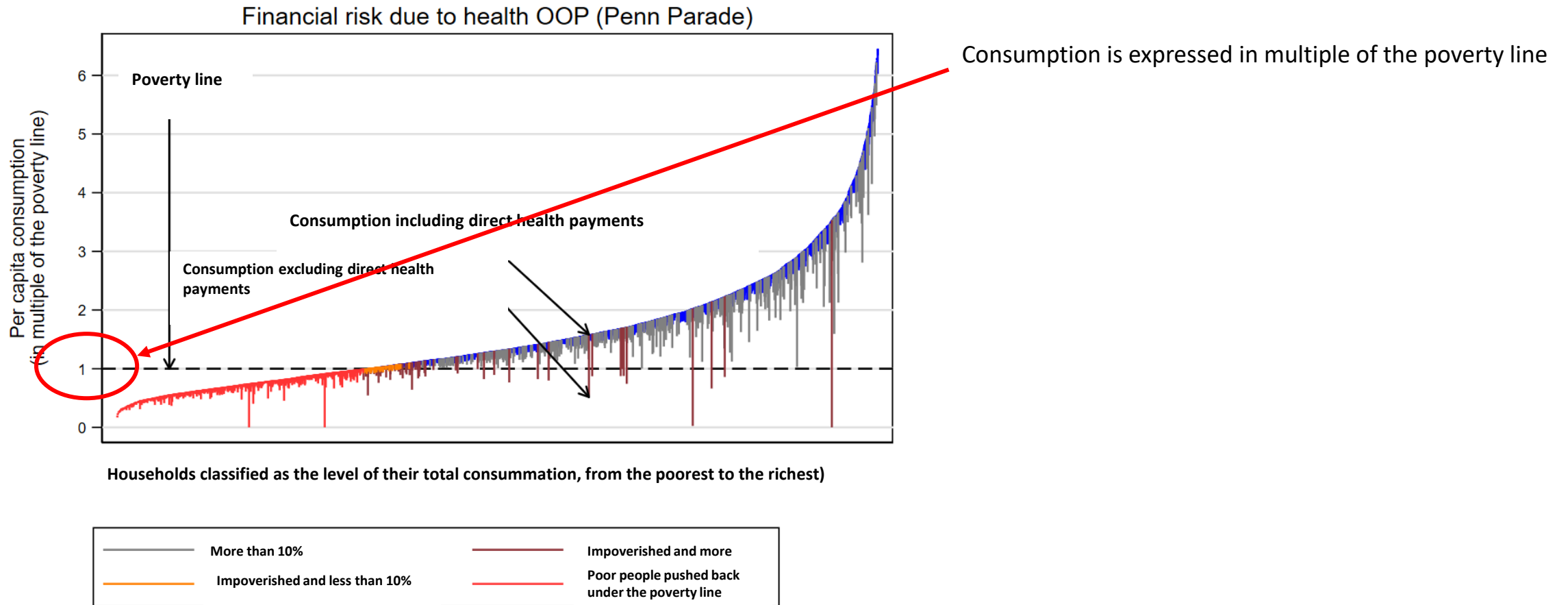
Proportion of households pushed below the poverty line due to direct health payments



The data compare real household consumption (excluding direct health payments) with what it would be like if households had not had to spend direct health costs (consumption including direct costs)

Measuring financial protection in Mali

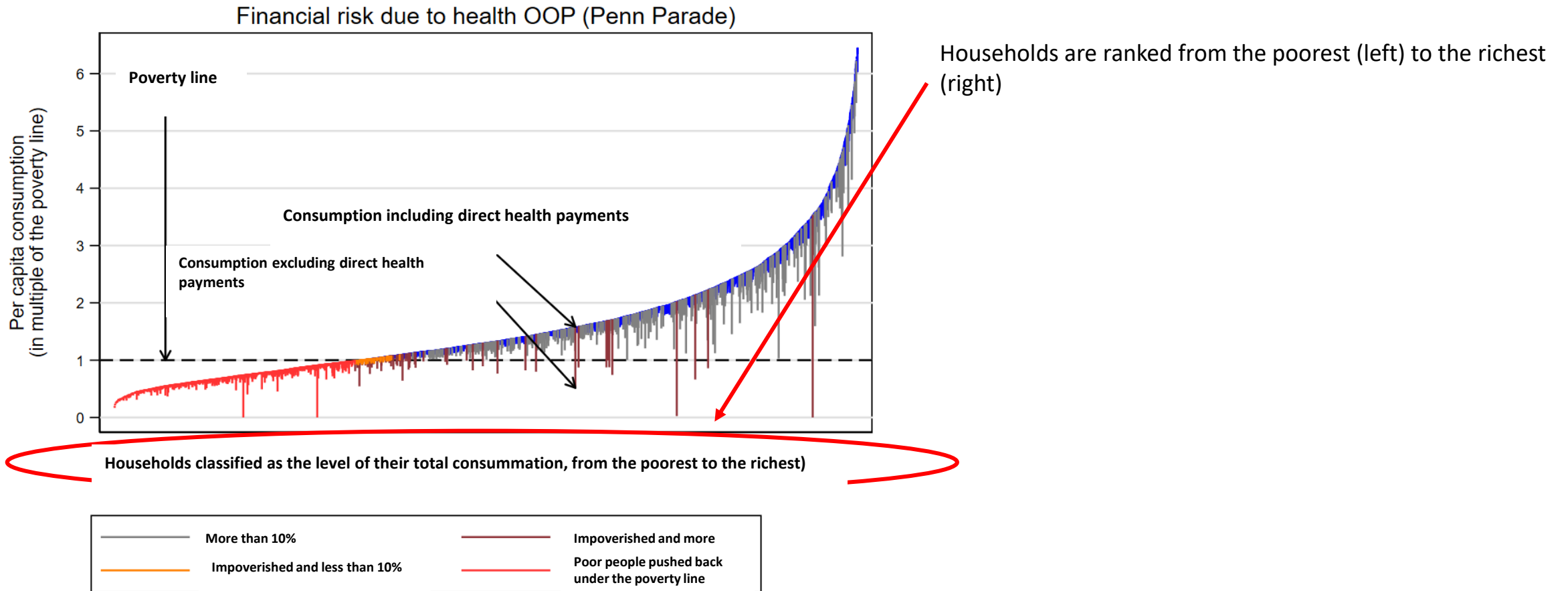
Proportion of households pushed below the poverty line due to direct health payments



Source: Mali EHCVM (2018), household weighted averages.
Note: Per capita consumption is expressed in multiple of the national poverty line. The upper 1% of the distribution is trimmed

Measuring financial protection in Mali

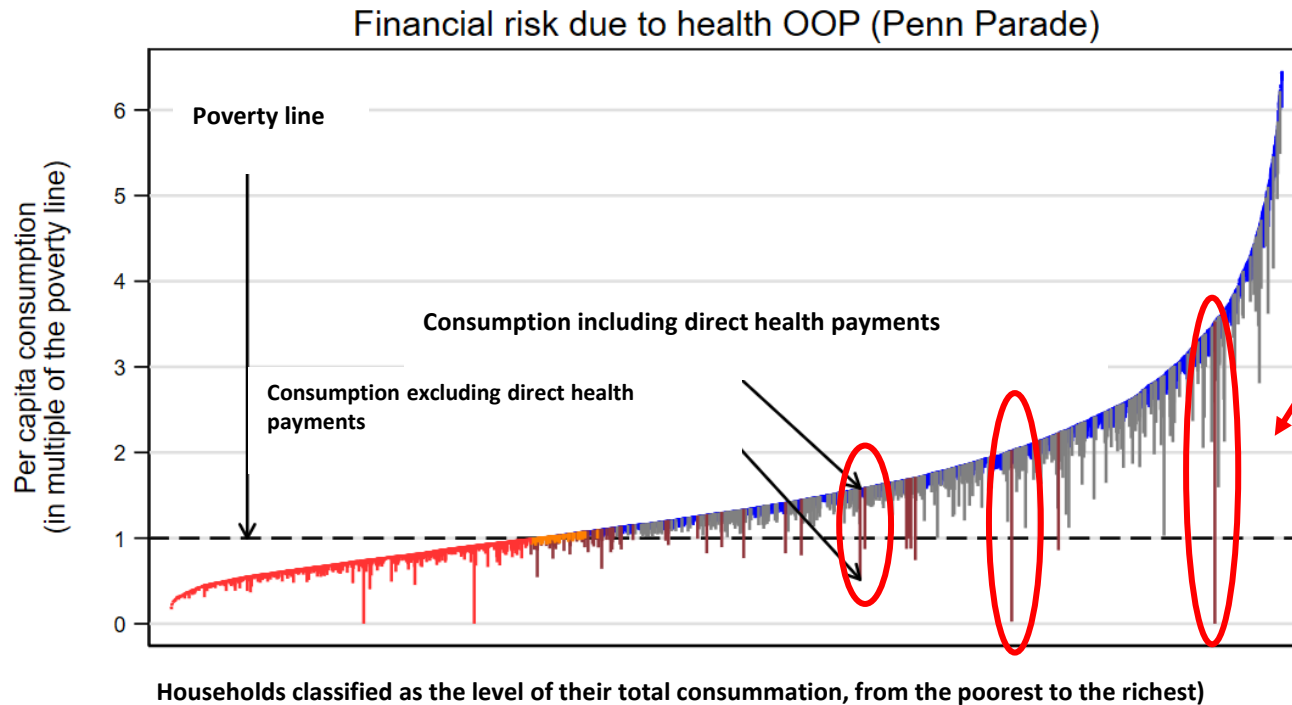
Proportion of households pushed below the poverty line due to direct health payments



Source: Mali EHCVM (2018), household weighted averages.
 Note: Per capita consumption is expressed in multiple of the national poverty line. The upper 1% of the distribution is trimmed

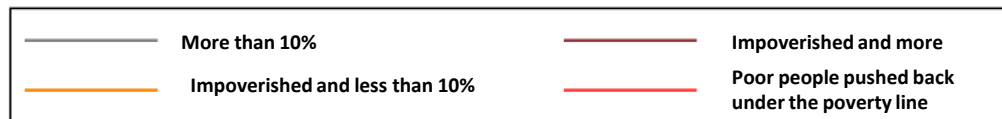
Measuring financial protection in Mali

Proportion of households pushed below the poverty line due to direct health payments



The length of the line is therefore proportional to the amount paid in health care costs.

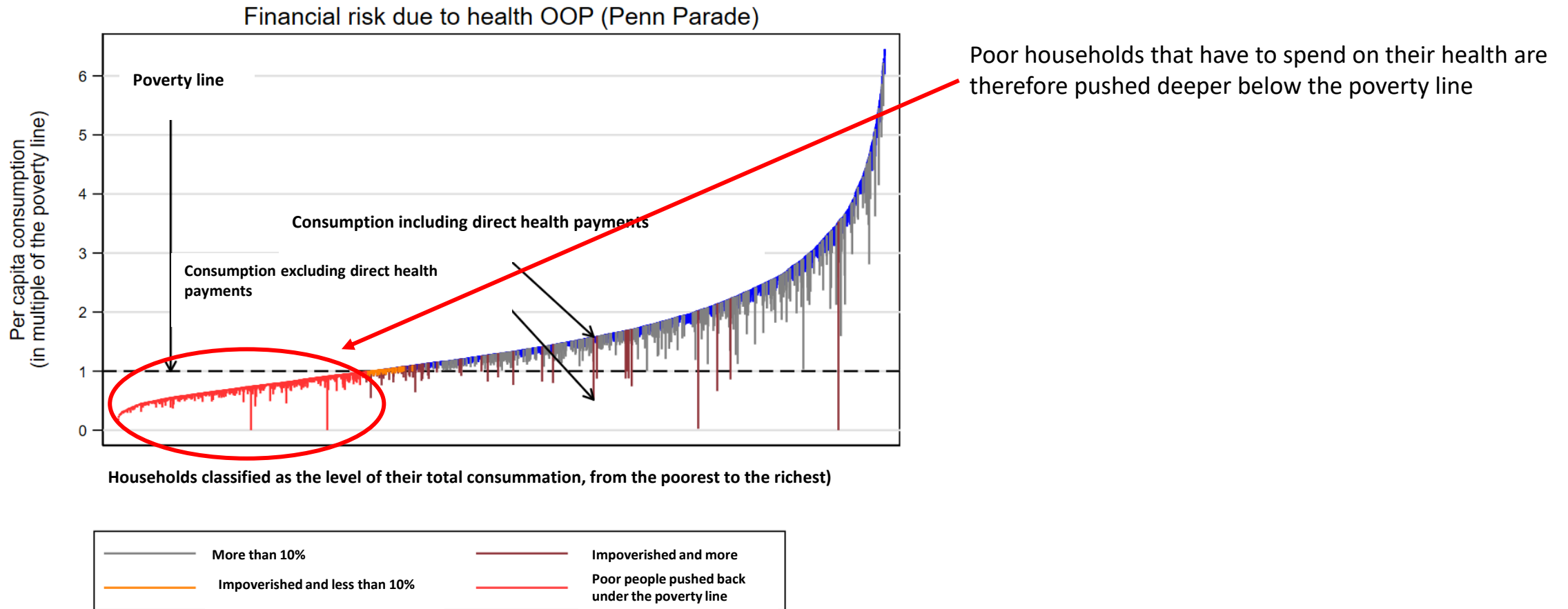
For some non-poor households, these costs are so high that they are pushed below the poverty line because of health care costs



Source: Mali EHCVM (2018), household weighted averages.
 Note: Per capita consumption is expressed in multiple of the national poverty line. The upper 1% of the distribution is trimmed

Measuring financial protection in Mali

Proportion of households pushed below the poverty line due to direct health payments



Source: Mali EHCVM (2018), household weighted averages.
Note: Per capita consumption is expressed in multiple of the national poverty line. The upper 1% of the distribution is trimmed

Measuring financial protection in Mali

Proportion of households pushed below the poverty line due to direct health payments

	2011		2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	Budget share among poor	% impoverished due to health costs	Budget share among poor	% impoverished due to health costs	Budget share among poor	% impoverished due to health costs	Budget share among poor	% impoverished due to health costs	Budget share among poor	% impoverished due to health costs	Budget share among poor	% impoverished due to health costs	Budget share among poor	% impoverished due to health costs
Mali	10.5	4.3	5.8	3.8	9.2	3.8	7.5	4.4	8.5	4.5	8.6	5.3	11.3	4.5
Kayes	10.9	7.2	8.4	4.6	11.6	3.6	8.6	7.5	11.9	9.3	14.4	3.4	9.5	5.5
Koulikoro	13.1	1.6	6.1	4.6	11.9	3.6	7.8	4.9	7.8	2.6	8.6	7.6	12.9	6.9
Sikasso	14.2	4.9	6.7	4.4	11.2	4.1	9.5	6.0	10.6	4.3	9.8	5.3	14.9	2.5
Ségou	10.1	6.8	4.7	5.2	8.6	4.9	7.0	2.6	6.8	2.5	8.0	4.9	8.5	2.8
Mopti	7.1	1.6	4.0	1.1	4.8	1.9	5.4	2.5	6.7	5.7	6.8	3.3	8.1	5.7
Tombouctou	7.4	6.0	-	-	2.2	1.3	2.0	1.7	4.6	3.3	2.9	5.3	5.4	1.8
Gao	5.3	3.7	-	-	8.2	5.3	6.9	5.0	6.6	4.2	3.9	2.5	7.6	7.2
Kidal	1.3	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bamako	2.0	3.1	5.5	3.0	3.3	8.0	4.0	2.1	5.4	4.1	5.6	28.3	4.4	9.0
Urbain	10.2	4.3	8.6	3.3	6.9	4.6	7.4	5.1	7.0	4.6	7.9	12.3	9.0	7.4
Rural	10.5	4.3	5.2	3.9	9.4	3.7	7.5	4.3	8.6	4.4	8.6	4.8	11.5	4.2

- The average budgetary share of poor households allocated to health has increased slightly since 2011 (11.3% in 2018), as well as the proportion of non-poor households pushed below the line (4.5% on average in 2018).
- The national poverty rate would therefore be reduced by 4.5 percentage points if direct health payments did not contribute to pushing households into poverty.
- There are significant regional variations in the rate of household impoverishment.