PN-AAU-494
46192

BRIEFING NOTES

FIELD INVESTIGATIONS INTO EXPENDITURES FOR HEALTH IN THE KORO CERCLE OF MALI, JANUARY AND FEBRUARY, 1985

Presented to USAID/AFR/TR/HN

March 11, 1985

JDM Consulting Group
12002 Greenleaf Avenue
Potomac, MD 20854
(301) 340-7123

I. Objective

The objective of the project is to describe and predict consumer behavior with respect to paying for health care, both modern and traditional. The descriptive phase of the project is straightforward. It is done by collecting information from the people themselves, and then describing what we found. The predictive phase of the project relies also on the information which was collected. A statistical model of behavior will be constructed and used to answer "what if" kinds of questions, especially about changes in the prices for care and the incomes of the population.

We have recently completed the information gathering phase of the project. Two teams of three persons each spent three and a half weeks in the field, visiting thirty villages, and conducting nine hundred interviews. Each interview represented the activities and resources of a family, and the entire sample, thus, represents over 12,000 people distributed throughout the Koro Cercle, selected at random.

The interviews have concluded three weeks ago. It is impossible to present any conclusive findings or results at this time. Instead, you will find presented a brief description of how we collected the information, a tabulation of some of preliminary statistics, and a chart describing the kinds of care the 617 individuals in the survey reported. No analysis has yet occurred; the tabulation is offered solely as illustrative. No conclusions should be drawn from them.

II. Methods

Once the Cercle of Koro was selected as the universe for the study, we selected thirty villages using probability sampling methods. This insured that the results drawn are truly representative of the Cercle. Each family in the Cercle had the same chance of being selected for an interview as any other, regardless of whether it was in a village of 50 families or in Koro, with over 700 families.

Having selected the villages, we then had to select thirty families in each to interview. First, by way of definition, a family was defined as that collection of people that ate their meals together. In some villages that was the definition that was used. In others, they defined families by how they divided themselves up for working the land, or for paying taxes, or possibly other ways. Our definition was stable throughout the thirty villages.

The families were selected by probability sampling methods, as were the villages. That way, the wealthy, vocal, participative families were not over-represented, as they would have been had we allowed the villagers to volunteer for interviews.

The teams each had two interviewers. One interviewer was fluent in Dogon, the predominant language in the area. The other spoke English, French, and Bambara and, in each village found a French or Bambara speaker who acted as his interpreter. Each village was visited by one team, generally.

On the following pages you will find a copy of the questionnaire that was used.

DONNEES DU CANDIDAT PREMIERE PARTIE: DESCRIPTION DE LA FAMILLE

Mois __ __ Jour__ __ Année 8 5 Cas No:!__!__!__!

Arrondissement:_____ Village:_____ Numero de la maison_____

QUESTIONS COLLECTIVES POUR LA FAMILLE

1.a. Combien de personnes avez-vous en charges?_____

1.b. Combien d'epouses avez-vous? _____

2. Pouvez-vous me dire l'âge et le sexe des personnes qui ont été malades (ou ne pouvant pas faire leur travail quotidien) depuis _____ ?

	Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie
1.	___	___	____	5.	___	___	____	9.	___	___	____	13.	___	___	____	17.	___	___	____
2.	___	___	____	6.	___	___	____	10.	___	___	____	14.	___	___	____	18.	___	___	____
3.	___	___	____	7.	___	___	____	11.	___	___	____	15.	___	___	____	19.	___	___	____
4.	___	___	____	8.	___	___	____	12.	___	___	____	16.	___	___	____	20.	___	___	____

3. Qui est absent(e)?

	Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie		Age	Sex	Maladie
1.	___	___	____	2.	___	___	____	3.	___	___	____	4.	___	___	____	5.	___	___	____

POUR CHAQUE MEMBRE DE LA FAMILLE MENTIONNE CI-DESSUS AYANT ETE MALADE A UN MOMENT OU UN AUTRE DE LA PERIODE DE REFERENCE, COMPLETEZ LA PARTIE DEUX.

DEUXIEME PARTIE: MORBIDITE, DEPENSES, ET CONDUITE (A DEMANDER AUX PERSONNES QUI ONT ETE MALADES DANS LA PERIODE DE REFERENCE)

A. Age!Sexe B. Age!Sexe C. Age!Sexe D. Age!Sexe E. Age!Sexe F. Age!Sexe

___!____ ___!____ ___!____ ___!____ ___!____ ___!____

4.a. Qu'est-ce que vous aviez?

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.b. Pendant combien de temps avez-vous été malade?

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.c. Avez-vous cherché à vous soigner? A. O_N_ B. O_N_ C. O_N_ D. O_N_ E. O_N_ F. O_N_

SI NON: CONTINUE A LA QUESTION 4.h. SI OUI:

4.d. Personnellement, qu'avez-vous fait? (par example, changer votre nutrition, acheter des médicaments, changer vos habitudes, etc.)

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.e.1. Avez-vous reçu des soins de la part d'un membre de la famille?

A. O___N___ B. O___N___ C. O___N___ D. O___N___ E. O___N___ F. O___N___

SI NON: CONTINUE A LA QUESTION 4.f.
SI OUI:

4.e.2. Quels soins avez-vous reçu?

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.f. Avez-vous reçu des soins de la part d'un tiers en dehors de la famille?

A. O___N___ B. O___N___ C. O___N___ D. O___N___ E. O___N___ F. O___N___

SI NON: CONTINUEZ A LA QUESTION 4.h.
SI OUI:

4.f.1. Qui vous a soigné?

		A	B	C	D	E	F
A. Un enseignant	E						
B. Un chef religieux	CR						
C. Un boutiquer ou vendeur au marché	B/V						
D. Un pharmacien	P						
E. Un vendeur racines ou de feuilles	VR/F						
F. Un guérisseur	G						
G. Un marchand ambulent de médicaments	MAM						
H. Un injecteur itinerant	II						
I. Un guérisseur de fracture des os	GFO						
J. Une matrone	M						
K. Agent rural de la santé							
1. Envoyé par les organisations étrangeres	OE						
2. Envoyé par les missionnaires	M						
L. Une sage-femme	SF						
M. Un(e) aide soignant	AS						
N. Un(e) infirmier(e) diplomé(e) d'état	IDE						
O. Un(e) infirmier(e) de santé	IS						
P. Un médicin	M						
Q. Autre	A						

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.f.2. Dans quels lieux avez-vous été soigné?

		A	B	C	D	E	F	
A. Votre maison	VM	___	___	___	___	___	___	
B. La maison de la personne qui a administré soins	MP	___	___	___	___	___	___	
C. Boutique/Marché	B/M	___	___	___	___	___	___	
D. Ecole	E	___	___	___	___	___	___	
E. Mosquée	M	___	___	___	___	___	___	
F. Depot Agréé	DA	___	___	___	___	___	___	
G. Pharmacie Populaire	PP	___	___	___	___	___	___	
H. Centre de santé d'arrondissement, sans lits	CSASL	___	___	___	___	___	___	
I. Centre de santé d'arrondissement, avec lits	CSAAL	___	___	___	___	___	___	
Approximativement le nombre de lits?		___	___	___	___	___	___	lits
J. Centre de santé de cercle	CSC	___	___	___	___	___	___	
K. Hôpital	H	___	___	___	___	___	___	
Y-avez-vous passé la nuit?		___	___	___	___	___	___	
SI OUI: Combien de nuits?		___	___	___	___	___	___	nuits
4.f.3.i. Combien de temps cela vous a pris pour y arriver?	A	___	___	___	___	___	___	min
4.f.3.ii. Combien de temps avez-vous attendu pour être soigné? (L,M,C)	A	___	___	___	___	___	___	
4.f.3.iii. Combien vous a coûté le transport?	T	___	___	___	___	___	___	
4.f.3.iv. Etes-vous parti un jour de marché?	M	___	___	___	___	___	___	

4.g.1. Est-ce que la personne qui vous a administré les soins vous a demandé à payer? (pour medicaments ou soins reçus)

A. O___N___ B. O___N___ C. O___N___ D. O___N___ E. O___N___ F. O___N___

SI NON: CONTINUE A LA QUESTION 4.h.
SI OUI:

4.g.2. Combien? (en nature, en espéces)

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.g.3. Qu'est-ce que vous avez reçu en contrepartie?

	A	B	C	D	E	F

A. Un comprimé C!___!___!___!___!___!___!
B. Quelque chose à manger ou à boire M/B!___!___!___!___!___!___!
C. Quelque chose il ou elle a fait pour vous F!___!___!___!___!___!___!
D. Quelque autre service A!___!___!___!___!___!___!

Ayez la description totale de ce que c'etait. Essayez de voir ou ayez une demonstration.

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.g.4. Est-ce que la personne a demandé d'acheter quelque chose?

A. O___N___ B. O___N___ C. O___N___ D. O___N___ E. O___N___ F. O___N___

SI NON: CONTINUE A LA QUESTION 4.h.
SI OUI:

4.g.5. La quelle?

	A	B	C	D	E	F
A. Racines ou feuilles R!	___	___	___	___	___	___
B. Un comprimé C!	___	___	___	___	___	___
C. Quelque chose à manger ou boire M/B!	___	___	___	___	___	___

Ayez la description totale de ce que c'etait. Essayez de voir ou ayez une demonstration.

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

4.h. Comment vous vous êtes senti après le traitement? (Gueri, Pas gueri, Se sent mieux)

A. G P S B. G P S C. G P S D. G P S E. G P S F. G P S

4.h.1. Avez-vous l'intention de recevoir d'autres ou differents soins?

A. O___N___ B. O___N___ C. O___N___ D. O___N___ E. O___N___ F. O___N___

SI NON: CONTINUE A LA PARTIE TROIS. SI OUI:

4.h.2. Croyez-vous que vous auriez été mieux soigne(e) si vous aviez agit differemment?

A. O___N___ B. O___N___ C. O___N___ D. O___N___ E. O___N___ F. O___N___

SI NON: CONTINUEZ A LA PARTIE TROIS.
SI OUI:

4.h.3. Quelle genre médecin suggeriez-vous?

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

F. _____

APRES AVOIR TERMINE LES QUESTIONNAIRES DE SANTE POUR CHAQUE MEMBRE MENTIONNE COMME ETANT MALADE PENDANT LA PERIODE DE REFERENCE, CONTINUEZ A LA PARTIE TROIS.

TROISIEME PARTIE: REVENU ET RICHESSE

5.a. Est-ce qu'il y a dans votre famille:

A. Lit	D. Four	G. Voiture
B. Radio	E. Frigidaire	H. Broilleur
C. Machine à coudre	F. Moto	I. Meuble

éncerclez les reponses appropriées)

5.b. Consommez-vous à la maison des produits agricoles que vous avez cultivés, des animaux élevés, ou utilisez-vous des produits artisanaux faits à la maison?
O____N____

SI NON: CONTINUE A LA QUESTION 5.c.
SI OUI:

5.b.1. Lesquels et combien?

article/quantité	article/quantité	article/quantité
a._____	b._____	c._____
	(nombre mensuel de sac)	
d._____	e._____	f._____
g._____	h._____	i._____
j._____	k._____	l._____

5.b.2. Si vous aviez à acheter ces articles sur le marché, à combien vous reviendraient-ils (prix unitaire)?

a._____ b._____ c._____

d._____ e._____ f._____

g._____ h._____ i._____

j._____ k._____ l._____

5.b.3. Que pouvez-vous troquer contre un poulet? _____

5.b.4. Que pouvez-vous troquer contre un oeuf? _____

5.c. Avez-vous vendu des animaux depuis _____(l'evenement)? O____N____

5.d. Est-ce que la famille reçoit des soins gratuits? O____ N___

5.e. Combien avez-vous payé depuis _____ pour les articles et services suivants? (en nature, en espéces)

A. Allumettes _____ F. Habits _____

B. Pétrole _____ G. Chaussures _____

C. Sel _____ H. Outils (houe, etc.) _____

D. Epices _____ I. Ustensiles _____

E. Santé _____ J. Bouteilles, récipients _____

K. Impôts payé ·

1. Contribution directe _____

2. Contribution prélevée pour l'eau_____

3. Contribution prélevée sur le bétail _____

4. Contribution prélevée pour la santé _____

5. Autres contributions _____

L. Paiement des dettes _____

M. Autres _____

6. Y-a-t-il un salarié dans la maison? O____ N____
SI NON: CONTINUE A LA QUESTION 7. SI OUI:

6.a. Qui?

Age/Sexe	Age/Sexe	Age/Sexe	Age/Sexe
A. ___/____	B. ___/____	C. ___/____	D. ___/____

6.b. Quelle est la moyenne du revenue:
SAISON HIVERNAL

A._____B._____

C._____D._____

SAISON SECHE

A._____B._____

C._____D._____

QUATRIEME PARTIE: CONTROLE DES VARIABLES

7.a. Quel genre de praticien(ne) était présent(e) lors du dernier accouchement dans la famille?_____

7.b. Combien cela a coûté? _____

8. Quelle est la source de l'eau potable dans la famille?

A. Robinet public
B. Robinet dans la maison
C. Puits
D. Marre protegée
E. Marre non protegée
F. Rivière

9.a. Est-ce que quelqu'un(e) est scolarisé dan la famille? O__N__

9.b. Quels sont leur âge et sexe, et pendant combien d'années ont-ils ou elles été scolarisés(ées).

Age/Sexe/Années Age/Sexe/Années Age/Sexe/Années Age/Sexe/Années

A. ___/____/_____ B. ___/____/_____ C. ___/____/_____ D. ___/____/_____

FIN. REMERCIE LE CANDIDAT. ALLEZ AU PROCHAIN CANDIDAT.

Continuation (Indiquez le numéero de la question)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

The list of the thirty villages follows:

ARRONDISSEMENT	VILLAGE	DATE INTERVIEWED
Dioungani	M'bana-Dogon	Jan. 24-25, 1985
	Yorou	Feb. 12, 1985
Dinangourou	Yoro	Jan. 27-28, 1985
	Ganagafani I	Jan. 27-28, 1985
Madougou	Gama	Jan. 29, 1985
	Yassine	Jan. 29, 1985
	Madougou-ville	Jan. 30, 1985
	Samanagourou	Jan. 30, 1985
	Banikani	Jan. 31, 1985
Diankabou	Bantougouri	Feb. 1, 1985
	Pergué	Feb. 3, 1985
	Tourgou	Feb. 3, 1985
	Ninndé	Feb. 4, 1985
	Yandassongo	Feb. 4, 1985
	Djanga	Feb. 5, 1985
Koporokenie-na	Tendeli	Feb. 6, 1985
	Gomou	Feb. 6, 1985
	Koporokenie-pé	Feb. 7, 1985
	Samani-Dogon	Feb. 7, 1985
Koro-Central	Youdjou	Feb. 8, 1985
	Karakama	Feb. 8, 1985
	Ogodourou-koun	Feb. 10, 1985
	Pené	Feb. 11, 1985
	Bono	Feb. 13, 1985
	Koro-ville	Feb. 13-14, 1985
	Derou-Ourdourou	Feb. 10, 1985
	Taxoua	Feb. 11, 1985
Toroli	Wilwalou	Feb. 12, 1985
	Bondo-boura	Feb. 12, 1985
	Toroli-ville	Feb. 13, 1985

On the following pages you will find a tabulation of some preliminary, illustrative statistics which have been produced from the survey data and a chart describing how many people received modern care, traditional care, etc. Finally, there is a tentative outline of the report which will come of this work.

Summary of Preliminary Statistics

File: Mali Morbidity and Health Expenditure (1985)
File Description: Demographic, health, and expenditure variables
Number of cases: 617
Unit of observation: Household (defined as those people who eat together)

VARIABLE	MEAN
Date of interview	
Arrondissement	
Village	
Household Size	15.04
Age of ill person	33.38
Sex of ill person	50.1% male, 49.9% female
Health problem reported	
Duration of problem	
Indicator: modern care received (0,1)	49.4% received modern care
Indicator: trad care received (0,1)	27.8% received trad care
Indicator: self care received (0,1)	29.8% received self care
Indicator: no care received (0,1)	11.2% received no care
Place where care was delivered	
If away from home, number of nights at place	
Length of time in travel to place of care	
Transportation cost	736.52 CFA
Expenditure for traditional care	2528.13 CFA
Description of traditional care received	
Expenditure for modern care	2458.24 CFA
Description of modern care received	
Indicator: outcome (cured, not cured, feel somewhat better)	26.6% 29.3% 40.8%

Gross Expenditures and Age

	Modern	Traditional	Self	None
Expenditure (CFA)	2458.24	2528.13	0	0
(Standard deviation)	(5833.97)	(8261.39)	-	-
(Number of cases)	298	171	0	0
Age of ill person	33.76	35.43	28.54	38.60
(Standard deviation)	(23.16)	(22.75)	(23.32)	(28.07)
(Number of cases)	305	171	184	67

Expenditure by cause

	Modern	Traditional	Self	None
Expend. for diarrhea	498.53	66.67	0	0
(Standard deviation)	(539.13)	(115.47)	-	-
(Number of cases)	17	3	12	

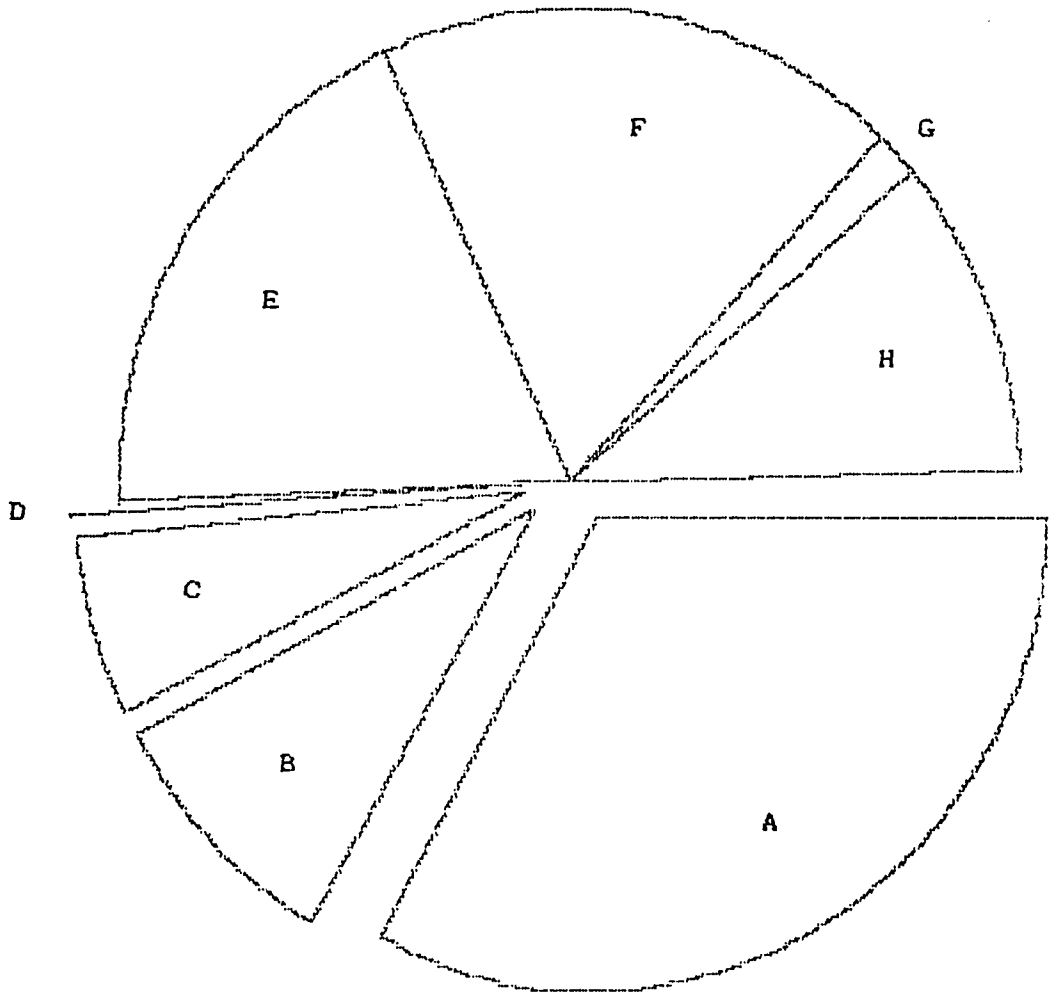
Expenditure by cause (Cont..)

	Modern	Traditional	Self	None
Expend. for rheumatism	3195.17	1106.25	0	0
(Standard deviation)	(6380.67)	(2417.22)	-	-
(Number of cases)	29	16	10	
Expend. for stomach pain	1998.23	2085.00	0	0
(Standard deviation)	(2928.49)	(4597.99)	-	-
(Number of cases)	31	30	22	
Expend. for transport	681.25	1371.03	-	-
(Standard deviation)	(2043.91)	(2996.74)	-	-
(Number of cases)	136	39	-	-

Expenditure by outcome of illness

	Modern	Traditional	Self	None
Illness cured	1003.33	1764.29	-	-
(Standard deviation)	(1563.57)	(7069.87)	-	-
(Number of cases)	87	35	-	-
Illness not cured	3770.86	3878.07	-	-
(Standard deviation)	(7985.84)	(11748.60)	-	-
(Number of cases)	70	57	-	-
"Feeling a little better"	2774.85	1934.42	-	-
(Standard deviation)	(6159.61)	(5145.14)	-	-
(Number of cases)	137	77	-	-

SURVEY OF HEALTH EXPENDITURES IN MALI (1985)



A=33.22%
B=9.07%
C=6.64%
D=0.32%
E=18.96%
F=19.28%
G=1.45%
H=11.02%

OF THE TOTAL NUMBER OF PEOPLE WHO REPORTED AN ILLNESS (617)

A: 205 USED ONLY MODERN CARE
B: 56 USED SELF CARE AND MODERN CARE
C: 41 USED TRADITIONAL CARE AND MODERN CARE
D: 2 USED SELF CARE, TRADITIONAL CARE, AND MODERN CARE
E: 117 USED ONLY SELF CARE
F: 119 USED ONLY TRADITIONAL CARE
G: 9 USED SELF CARE AND TRADITIONAL CARE
H: 68 DID NOT TREAT THE ILLNESS

TENTATIVE OUTLINE OF REPORT FOR THE
SURVEY OF HEALTH EXPENDITURES FOR MALI, 1985

I. Introduction

II. Major Findings and Conclusions

III. Discussion

A. Policy Relevant Findings

1. Household Income & Expenditures - Total

2. Household Expenditures - Health

3. Types of Health Problems Reported

4. Types of Health Practitioners Reported

B. Limitations to the Analysis

1. Incompleteness of Income & Expenditure Data

2. Incompleteness of Health Practitioner Data

3. Inaccuracy of Health Problem Data

4. Nonrepresentativeness of single period data (seasonality and drought conditions)

IV. Methods

A. Data Collection

B. Data Analysis

V. Appendices

A. Site Selection Methodology

B. Household Sampling Methodology

C. Interview Procedures

D. Questionnaires

1. English

2. French

E. List of Variables Collected

F. Analytic Models

G. Description of the Data Files

REMARQUES SUR LA METHODOLOGIE D'ECHANTILLONNAGE DES VILLAGES POUR L'EVALUATION DE L'ANNEE 1985 RELATIVE AUX DEPENSES DE SANTE AU MALI

Sélection de l'unité d'échantillonnage primaire (les villages)

A. Utilisant le plus récent recensement (1976) comme cadre d'échantillonnage la sélection de la zone géographique dans ce projet est le cercle de Koro. Utilisant un tableau (voire ci dessous) la liste des localités a été dressée avec le nombre des concessions et le cumul du nombre des concessions. Pour illustrer la méthode, le tableau ci dessous est dressé hypothetiquement. La liste actuelle des villages dans le cercle de Koro comprend 304 villages et villes. Par mesure de simplicité la méthode démonstre hypothétiquement 50 localités seulement.

Unité d'Echantillonnage Primaire (PSU)

Localités	Nbre de Concessions	Cumul du Nbre des Concessions
Localité1	32	32
Localité2	31	63
Localité3	50	113
Localité4	14	127
Localité5	53	180
Localité6	45	225
Localité7	79	304
Localité8	160	464
Localité9	82	546
Localité10	137	683
Localité11	293	976
Localité12	39	1015
Localité13	8	1023
Localité14	23	1046
Localité15	9	1055
Localité16	35	1090
Localité17	53	1143
Localité18	25	1168
Localité19	63	1231
Localité20	9	1240
Localité21	34	1274
Localité22	95	1369
Localité23	42	1411
Localité24	27	1438
Localité25	41	1479
Localité26	91	1570
Localité27	26	1596
Localité28	90	1686
Localité29	131	1817
Localité30	36	1853
Localité31	235	2088
Localité32	24	2112
Localité33	50	2162

Localité34	93	2255
Localité35	34	2289
Localité36	29	2318
Localité37	135	2453
Localité38	95	2548
Localité39	47	2595
Localité40	92	2687
Localité41	70	2757
Localité42	105	2862
Localité43	43	2905
Localité44	50	2955
Localité45	86	3041
Localité46	12	3053
Localité47	103	3156
Localité48	22	3178
Localité49	88	3266
Localité50	10	3276

B. Le groupe à tirer étant 30, donc l'intervalle est égale au total du cumul divisé par le nombre du groupe ou 3276/30 = 109.2.

C. D'aprés le tableau des hazards, 65 est la valeur de départ qui a été choisie. Ainsi le village portant le numbero 65 sur la liste a été choisi. L'intervalle était 109.2, donc le village où se trouve la 174e concession (65 + 109.2 = 174.2, arrondi à 174) est le prochain village choisi. Le processus d'échantillonnage continue jusqu'à ce que 30 villages sont choisis utilisant le processus des hazards.

Unité d'Echantillonnage Primaire (PSU)

Localités	Nbre de Concessions	Cumul du Nbre des Concessions	* indique la sélection
Localité1	32	32	
Localité2	31	63	
Localité3	50	113	*
Localité4	14	127	
Localité5	53	180	*
Localité6	45	225	
Localité7	79	304	*
Localité8	160	464	*
Localité9	82	546	*
Localité10	137	683	*
Localité11	293	976	***
Localité12	39	1015	
Localité13	8	1023	
Localité14	23	1046	
Localité15	9	1055	*
Localité16	35	1090	
Localité17	53	1143	
Localité18	25	1168	*
Localité19	63	1231	
Localité20	9	1240	
Localité21	34	1274	*
Localité22	95	1369	

17

Localité23	42	1411	*
Localité24	27	1438	
Localité25	41	1479	
Localité26	91	1570	*
Localité27	26	1596	*
Localité28	90	1686	
Localité29	131	1817	**
Localité30	36	1853	
Localité31	235	2088	**
Localité32	24	2112	
Localité33	50	2162	*
Localité34	93	2255	*
Localité35	34	2289	
Localité36	29	2318	
Localité37	135	2453	*
Localité38	95	2548	*
Localité39	47	2595	*
Localité40	92	2687	*
Localité41	70	2757	
Localité42	105	2862	*
Localité43	43	2905	*
Localité44	50	2955	
Localité45	86	3041	*
Localité46	12	3053	
Localité47	103	3156	*
Localité48	22	3178	
Localité49	88	3266	*
Localité50	10	3276	

D. Les *s à côté de la collonne du cumul indiquent les localités dans lesquelles les groupes ont été tirés. Ainsi, localité no. 11 sur la liste doit être échantillonnée en 3 groupes différents. Localités no. 29 et 31 pour 2 groupes chaque, localités nos. 3, 5, 7, 8, 9, 10, 15, 21, 23, 26, 27, 33, 34, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 45, 47, et 49, pour un groupe chaque. Cette liste est composée des localités qui seront visitées.

Le processus décrit ci dessus a été fait avec les informations du recensement du Cercle de Koro. D'où 18699 concessions ont été recensées dans les 304 localités comprenant le Cercle. Donc l'intervalle d'échantillonnage est égale à: 18699/30 = 623.3. Le nombre du tableau des hazards de la sélection est 445 comme étant la valeur de départ. La liste suivante est le résultat des 30 villages sélectionnés pour l'étude.

Arrondissement	Village	Nbre de la population	Nbre de Concessions
Koro-Central	Bodo	1511	160
	Derou-Ouroudourou	230	23
	Karakama	768	91
	Koro	6091	703
	Ogodouroukou	625	50
	Pene	648	70
	Taxoua	351	44
	Youdjou	1665	193
Diankabou	Bantougouri	322	56

Arrondissement	Village	Nbre de la population	Nbre de Concessions
	Dianga	472	86
	Kaoli	610	129
	Ninde	620	113
	Pergue	990	157
	Tourgo	440	77
Dinangouro	Gangafani 1	913	48
	Yoro	4817	357
Dioungani	M'Bana-Dogon	987	49
	Yorou	1761	167
Koporkeniena	Gomou	544	72
	Koporu-Kenipe	2151	225
	Samani-Dogon	1186	152
	Tembeli	825	62
Madougou	Banikani	751	90
	Gama	617	88
	Madougou-Dogon	2234	223
	Samanagorou	484	61
	Yassine	639	69
Toroli	Bondo-Boura	478	73
	Hilwalou	237	35
	Toroli	2224	182

Sélection des Unités d'Echantillonnage Secondaire (SSU)

E. La première des choses à faire après avoir quitté Bamako est de rendre visite au Directeur Médical Régional, le commandant de cercle, puis les Chefs d'arrondissements. Nous espérons qu'ils seront avertis à temps de notre arrivée et du but de notre étude. Après l'arrivée dans les villages, suivant les formalités de courtoisie avec le chef de village, nous ferons une carte approximative du village, inclues toutes les petites localités qui considèrent ce village comme étant leur village d'activités. C'est à dire, si toutefois on trouve qu'il y a des gens qui vivent juste en dehors des limites du village, et qu'ils y viennent pour vendre ou acheter ou payer leus impôts, ou se soigner, ils doivent être inclus dans ce village pour l'échantillonnage.

F. Une fois la carte du village faite, avec l'aide du Chef de village, elle sera divisée en zones ayant approximativement le même nombre de population dans la mesure du possible en utilisant des indices naturels, mi-permanents pour diviser les groupes (exemple, route, canal, marre, école, marché). Ceci aide au cas où le PSU est échantillonné dans le futur. Les groupes doivent contenir au moins, le nombre nécessaires de concessions a échantillonner, dans ce cas 30.

G. Une fois que les zones ont été identifiées, numerote les arbitrairement et sélectionne parmi elle le nombre de groupes à échantillonner, utilisant les nombres du tableau des hazards.

Sélection d'échantillonnage des concessions

H. Un décompte précis des maisons de la zone choisie est la première chose. Dépendant du volume de l'échantillonnage (30) par rapport au volume de la zone, détermine la fréquence d'échantillonnage du groupe. Par example, si la zone a

90 concessions, échantillonne 1/3 du groupe, en sélectionnant une maison de départ d'après le hazard entre 1 et 3 inclus. De cette maison de départ, va dans chaque 3e maison, jusqu'à ce que 30 maisons seront sélectionnées.

Issues de non réponses

I. Au cas où les gens sont absents d'une maison, nous ne devons pas choisir une autre maison. Nous devons y retourner plus tard dans la journée ou le lendemain pour les questionner. Au cas où on ne pourra pas les toucher du tout, cette maison sera considerée dans la catégorie des non-réponses. Mais elle ne doit pas être remplacée.

J. Par ailleurs, nous devions avoir des données sur les non-réponses, pour nous défendre contre les accusations de partie pris parmi les candidats. Les concessions de "ne sont pas à la maison" font l'objet d'une attention, pour minimiser le plus que possible le nombre et que leur composition et grandeur puisse être déterminer en demandant les voisins ou le Chef de village.

K. Parlant de concessions "ne sont pas à la maison" soulève la question de qui est acceptable et qui ne l'est pas comme interlocuteur dans la famille. Nous avons choisi l'âge de 18 ans minimum et l'involvement de ce dernier à participer aux activitées économiques de la famille (soit en tant que producteur ou peut acheter ou dépenser le revenu familial).

L. Finallement, la manière l'évaluation doit être introduite dans un concession.

(Nom du village) a été sélectionné pour représenter Mali comme étant le village (ou ville) le plus propice pour une étude détaillée de ce que la population fait pour se soigner.

Les autorités administratives doivent savoir tous les aspects, à propos du traitement de la population une fois malade, pour mieux comprendre les effets de leur politique en matière de santé.

Votre famille a été choisie pour représenter bon nombre d'autres au Mali. Si vous choisissez de participer, nous vous demanderons à propos de tous les efforts déployés pour améliorer la santé de tous les membres de la famille, les dépenses pour chaque visite, l'âge de vos enfants, etc.... Vous devez nous indiquer en détails le statut social et économique de votre famille pour que les autorités administratives puissent édudier comment s'assurer que le développement du Mali continue de progresser.

Nous vous guarantissons la confidentialité la plus absolue à l'encontre des

informations que vous fournirez. L'anonymat sera de rigeur. Notre travail consiste à rassembler les informations provenant de toutes les familles consultées pour ainsi obtenir un aperçu des soins recu par la population.

Nous ne voulons avoir le nom de personne en demandant ces informations. Les réponses que les gens fourniront ne seront utilisées par aucune agence gouvernementale à Bamako jusqu'à ce que toutes les réponses seront cumulées. Nous voulons interroger 30 concessions dans un village et nous voulons vous informer d'abord.

Nous vous remercions sincérement de votre disponibilité et de votre coopération.