

National Health Accounts Estimation: Lessons from the Nigerian experience

AO Lawanson, O Olaniyan and A Soyibo

*Health Policy Training and Research Programme, Department of Economics,
University of Ibadan, Ibadan, Nigeria*

Abstract

Objective: This paper seeks to summarize the estimation of two rounds of Nigeria's National Health Accounts (NHA), 1998-2002 and 2003-2005 and draw some lessons on the NHA methodology and health financing policy challenges towards enhancing government stewardship role in the health sector.

Method: The paper uses the results of the two rounds of NHA estimations for Nigeria as basis for analysis. In each round of estimation, three matrices were estimated. Additional three matrices of sub-National Health Accounts were also estimated for 17 states in the second round.

Results: With Nigeria's per capita Total Health Expenditure (THE) increasing from US\$9.39 in 1998 to US\$55.04 in 2005, the THE represent about 5% of GDP. The households accounted for around 68.6% of THE, while government shoulders about 25%. Major lessons learnt relate to skewed spending, challenges of recordkeeping and data collection at the federal and state levels, and commitment of government and other stakeholders in ensuring institutionalized procedures for collection, reporting, and retrieval of health financing data.

Conclusion: Though NHA results indicate increase in spending on health over time, there is a very high burden on households. Besides, there are institutional challenges inhibiting the estimation process. There is need for government to lessen burden on households to improve its stewardship by increasing its contribution. The institutional capacity need to be strengthened to collect and analyse health expenditure data and interpret results in terms of their policy implication, while government takes ownership of the process to ensure the institutionalization and sustainability of the estimation process.

Keywords: *Health expenditure, National Health Accounts, Health financing, Nigeria*

Résumé

Objectif: Le présent document vise à résumer l'estimation de deux séries de Comptes Nationaux de la Santé au Nigéria (CNS) : 1998-2002 et 2003-2005 ; d'en tirer des leçons sur la méthodologie des CNS et des défis concernant la politique de financement, et à renforcer le rôle de l'administration générale dans le secteur de la santé.

Méthode: L'étude fait usage des résultats des deux séries d'estimations CNS pour le Nigeria en tant qu'élément de base pour l'analyse. À chaque tour de l'estimation, trois « matrices » ont été estimées. Trois autres « matrices » de comptes sous-nationaux du domaine de la santé ont également été estimées pour 17 états au second tour.

Résultats: Au Nigeria, avec les Dépenses Totales par habitant pour la santé (DTH) augmentent de \$ 9,39 en 1998 à \$ 55,04 en 2005, elles représentent environ 5 % du PIB. Les ménages représentaient environ 68,6% du DTH tandis que le gouvernement représente environ 25%. Les principales leçons portent sur les dépenses asymétrique, les défis de la tenue des registres et de la collecte des données aux niveaux fédéral et des États, et l'engagement du gouvernement et d'autres acteurs intervenants pour assurer des procédures institutionnalisées pour la collecte, les reportages et la récupération des données sur le financement du secteur de la santé.

Conclusion: Bien que les résultats des CNS indiquent l'augmentation des dépenses pour la santé au fil du temps, il y a un très lourd fardeau sur les ménages. En outre, il y a des défis institutionnels inhibant le processus d'estimation. Il y a la nécessité pour le gouvernement de réduire le fardeau sur les ménages pour améliorer sa gestion en augmentant sa contribution. Les capacités institutionnelles doivent être renforcées pour recueillir et analyser les données sur les dépenses pour le secteur de la santé et d'interpréter les résultats en fonction de leur implication politique, tandis que le gouvernement s'approprie le processus pour assurer l'institutionnalisation et la pérennité du processus d'estimation.

Correspondence: Mr. Akanni O. Lawanson, Health Policy Training and Research Programme, Department of Economics, University of Ibadan, Ibadan, Nigeria. E-mail: ao.lawanson@ui.edu.ng or oalawanson@yahoo.com