

VOLUME 42, NUMBER 6

June 2025

ISSN 0189 - 160X

WAJM

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTE:	
Emerging Technologies in Health Care: Bridging the Promise and the Gaps – <i>G. E. Erhabor</i>	421
ORIGINAL ARTICLES	
Serial C-reactive Protein and Blood Culture in the Diagnosis of Neonatal Sepsis among Babies with Risk Factors for Sepsis at Uniosun Teaching Hospital, Osogbo, Nigeria	423
A. O. Omoboyeje, O. J. Adebami, O. A. Oyedeji, A. Ademisoje, V. O. Kayode	
Pattern of Morbidities, Mortality and Healthcare Financing of Hospitalised Medical Patients (MOHOPA): The Study Protocol	430
K. M. Karaye, E. M. Umuerrri, I. Onwuekwe, A. M. Daiyab, R. N. Sani, C. Anjorin, H. O. Iheonye, Z. G. Habib, A. Onunu, A. G. Habib, A. Ogunniyi, on behalf of the MOHOPA Study Investigators	
Burnout Without Borders: Exploring Burnout and the Validity of the Maslach Burnout Inventory Among Medical Students Across Four Countries in Africa	443
K. S. Oluwadiya, A. O. Adeoti, M. I. Usman, P. O. M. Maison, G. A. Rahman, A. A. Olasinde, S. Mensah	
Limitations to the Implementation of a Robotic Rehabilitation Programme for Stroke Survivors in Nigeria	452
A. A. Sanusi, A. F. Ogunmodede, A. Bello, A. O. Idowu, O. E. Olorunmoteni, U. C. Eke, M. B. Fawale, A. A. Adebawale, S. Ayenowowon, K. Ayodele, M. Olaogun, M. A. Komolafe	
Payment Methods and Coping Strategies for Health Care Costs by Patients with Chronic Diseases in a Low-Middle Income Country	457
U. I. Mariere, D. S. Ogaji, O. O. Obikeze, A. D. Adesina, S. Babatunde	
Serum Glial Fibrillary Acidic Protein (GFAP) as an Index of Severity and Predictor of Functional Outcome in Acute Stroke	466
A. A. Sanusi, M. B. Fawale, A. O. Idowu, A. Ogunmodede, U. C. Eke, A. A. Adebawale, M. A. Komolafe	
Management Challenges of Chronic Suppurative Otitis Media in Sub-Saharan Africa: A Call for Urgent Action	474
T. O. Adedeji, J. E. Tobih, B. A. Adegbosin	
REVIEW ARTICLES	
Artificial Intelligence in Medical Practice: Time to Join the Global Participants' Train	482
A. G. Akanbi, O. O. Akanbi, A. A. Adejumo, O. S. Ilori, V. O. Oyedepo, I. Aina, A. A. Olalere	
The Relationship Between Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Hepatitis B: Ameliorating or Aggravating? A Systematic Review	494
S. Abere, B. Oyan, U. F. Okeke	
Prevalence, Mortality Rate and Risk Factors of Obstetrics-Related Venous Thromboembolism in Africa: A Systematic Review	506
T. U. Nwagha, C. P. Ojukwu, M. Nweke, U. I. Nwagha	
INDEX TO VOLUME 42, NO. 6, 2025	
Author Index	517
Subject Index	518



Payment Methods and Coping Strategies for Health Care Costs by Patients with Chronic Diseases in a Low-Middle Income Country

Méthodes de Paiement et Stratégies d'adaptation Pour les Coûts de Santé des Patients Atteints de Maladies Chroniques dans un Pays à Revenu Faible-Moyen

¹*U. I. Mariere, ²D. S. Ogaji, ³O. O. Obikeze, ³A. D. Adesina, ⁴S. Babatunde

ABSTRACT

BACKGROUND: Chronic diseases contribute the highest to disease burden and deaths worldwide and require long-term access to health care. This study identified the payment methods and coping strategies for healthcare costs by patients with chronic diseases using public health facilities in Yenagoa, Bayelsa State, Nigeria.

METHODS: Three hundred and thirty-nine (339) adult patients, being managed for chronic conditions (Hypertension, Diabetes mellitus, Tuberculosis & HIV), were randomly selected from three specialist hospitals that are the major providers of specialized care for patients with chronic diseases in the State. Data on sociodemographic characteristics, morbidity patterns, household financing and coping with health expenditure were collected. Chi-squared test was used to identify significant associations. A *p*-value 0.05 was considered significant.

RESULTS: Majority were females 211(62%) and about a third were not working 113(33.3%). To pay for their chronic disease healthcare expenses, 268 (79.1%) paid out-of-pocket while 71 (20.9%) used social health insurance. Among the 120 (35.4%) patients who subscribed to a health insurance program, about 2 in 5 still paid out-of-pocket. Missing a clinic visit 145(42.8%) was the common coping strategy followed by patients having to forfeit necessities 113(33.3%) to cope with their healthcare costs. The type of chronic disease was statistically associated with payment methods adopted by patients (*p*<0.01).

CONCLUSIONS: Most patients with chronic diseases rely on out-of-pocket payments for healthcare expenditures including patients with health insurance coverage. This has necessitated households to adopt coping strategies, found to be economically distressing, to source funds for healthcare needs. Targeted programmes are needed for patients with chronic diseases to enhance financial risk protection.

WAJM 2025; 42 (6): 457-465

KEYWORDS: Chronic disease patients, Payment methods, Coping strategies, Health insurance, Out-of-pocket payments, Households, Nigeria.

RÉSUMÉ

CONTEXTE: Les maladies chroniques contribuent le plus au fardeau de la maladie et aux décès dans le monde et nécessitent un accès à long terme aux soins de santé. Cette étude a identifié les méthodes de paiement et les stratégies d'adaptation aux coûts des soins de santé des patients atteints de maladies chroniques utilisant des établissements de santé publics à Yenagoa, dans l'État de Bayelsa, au Nigéria.

MÉTHODES: Trois cent trente-neuf (339) patients adultes, en cours de traitement pour des conditions chroniques (hypertension, diabète sucré, tuberculose et VIH), ont été sélectionnés au hasard dans trois hôpitaux spécialisés qui sont les principaux fournisseurs de soins spécialisés pour les patients atteints de maladies chroniques dans l'État. Des données sur les caractéristiques sociodémographiques, les schémas de morbidité, le financement des ménages et l'adaptation aux dépenses de santé ont été recueillies. Le test du chi-carré a été utilisé pour identifier les associations significatives. Une *p*-value de 0,05 a été considérée comme significative.

RÉSULTATS: La majorité étaient des femmes (211, 62%) et environ un tiers ne travaillait pas (113, 33,3%). Pour payer leurs frais de soins de santé liés à leur maladie chronique, 268 (79,1%) ont payé de leur propre poche, tandis que 71 (20,9%) ont utilisé une assurance santé sociale. Parmi les 120 (35,4%) patients ayant souscrit à un programme d'assurance santé, environ 2 sur 5 ont tout de même payé de leur propre poche. Manquer un rendez-vous à la clinique (145, 42,8%) était la stratégie d'adaptation la plus courante, suivie par le fait que les patients devaient renoncer à des nécessités (113, 33,3%) pour faire face à leurs coûts de soins de santé. Le type de maladie chronique était statistiquement associé aux méthodes de paiement adoptées par les patients (*p*<0,01).

CONCLUSIONS: La plupart des patients atteints de maladies chroniques dépendent des paiements de leur propre poche pour les dépenses de santé, y compris les patients bénéficiant d'une couverture d'assurance santé. Cela a conduit les ménages à adopter des stratégies d'adaptation, jugées économiquement éprouvantes, pour obtenir des fonds pour leurs besoins en santé. Des programmes ciblés sont nécessaires pour les patients atteints de maladies chroniques afin d'améliorer la protection contre les risques financiers. WAJM 2025; 42 (6): 457-465

MOTS CLÉS: Patients atteints de maladies chroniques, Méthodes de paiement, Stratégies d'adaptation, Assurance santé, Paiements de leur propre poche, Ménages, Nigéria. Souhaitez-vous que je traduise d'autres résumés ou que je vous aide à formater

¹Health Insurance Programmes, Federal Medical Centre, Yenagoa, Bayelsa State.

²Africa Centre of Excellence in Public Health and Toxicological Research, University of Port Harcourt, Choba, Nigeria.

³Department of Public Health & Community Medicine, Federal Medical Centre, Yenagoa, Bayelsa State.

⁴World Health Organization, Nigeria.

Corresponding Author: Ulunma Ikwaoma Mariere, Health Insurance Programmes, Federal Medical Centre, Yenagoa, Bayelsa State: Email: ulunmamariere@gmail.com