

## Оценка влияния программы Free Maternal and Child Health Programme (ФМСНР) на младенческую и детскую смертность в Нигерии

Заявка № 1676000

### Актуальность проблемы

По данным Всемирного банка в 2008 году, предшествующему введению ФМСНР, младенческая и детская смертность в Нигерии составляла 77 и 141 случай на 1000 живорождений соответственно, что превышало мировые показатели (40 и 56‰) и показатели для региона Западной и Центральной Африки, к которому относится Нигерия (73 и 129‰) [5, 6]. В то же время наблюдался низкий уровень использования официальных медицинских услуг беременными женщинами и молодыми матерями: как минимум одно дородовое обследование посещали 66% беременных женщин, не менее четырех дородовых обследований, в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения, посещали 49% беременных женщин [3], доля родов в медицинских учреждениях составляла 38% [2]. Кроме того, присутствовало региональное и социально-экономическое неравенство в использовании медицинских услуг: охват дородовых обследований в юго-западных штатах Нигерии составлял 89% при 54% в северо-западных, аналогичный показатель для городской и сельской местности составлял 84% и 56% соответственно [1]. Низкий уровень использования услуг здравоохранения был обусловлен финансовыми ограничениями, транспортной недоступностью медицинских пунктов, нехваткой лекарств и квалифицированных специалистов, а также социокультурными нормами и низким уровнем доверия к официальной медицине.

Программа ФМСНР была реализована в 12 из 36 штатов Нигерии в период с 2009 по 2015 год и включала бесплатное медицинское обслуживание для женщин с момента подтверждения беременности до шести недель после родов, а также для детей в возрасте до пяти лет. Среди предоставляемых медицинских услуг было дородовое и послеродовое наблюдение, различные виды проведения родов, включая кесарево сечение, экстренная акушерская помощь, а также лечение малярии, острых респираторных инфекций, диареи, дегельминтизация, иммунизация, мониторинг роста и курс витаминов для детей. Программа была направлена на поддержку малообеспеченных групп населения, снижению расходов домохозяйств на поддержание здоровья и повышение доступности медицинских услуг.

### Данные и методы

Данные Nigeria Demographic and Health Surveys (DHS) 2008, 2013 и 2018 годов.

Методы демографического анализа (расчет показателей младенческой и детской смертности), анализ выживаемости (survival analysis), причинно-следственный анализ с использованием ступенчатой разности разностей (staggered difference-in-difference) [4].

### Ожидаемые результаты

В докладе будут представлены

- Оценка влияния социально-экономических и демографических факторов на вероятность и скорость наступления смерти в возрасте до года и до пяти лет в Нигерии до и во время реализации программы ФМСНР
- Оценка влияния программы ФМСНР на детскую и младенческую смертность в Нигерии

### Источники и литература

- 1) Ezenwaka U., Abimbola S., Onwujekwe O. How (not) to promote sub-national ownership of national initiatives in decentralised health systems: The free maternal and child health

- programme in Nigeria, 2008–2015 //The International Journal of Health Planning and Management. – 2022. – Т. 37. – №. 6. – С. 3192-3204.
- 2) Ononokpono D. N., Odimegwu C. O. Determinants of maternal health care utilization in Nigeria: a multilevel approach //The Pan African Medical Journal. – 2014. – Т. 17. – №. Suppl 1. – С. 2.
  - 3) Onwujekwe O. et al. Assessment of a free maternal and child health program and the prospects for program re-activation and scale-up using a new health fund in Nigeria //Nigerian Journal of Clinical Practice. – 2019. – Т. 22. – №. 11. – С. 1516-1529.
  - 4) Sun L., Abraham S. Estimating dynamic treatment effects in event studies with heterogeneous treatment effects //Journal of econometrics. – 2021. – Т. 225. – №. 2. – С. 175-199.
  - 5) Всемирный банк. Mortality rate, infant (per 1,000 live births): <https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.IMRT.IN> (дата обращения: 24.02.2026).
  - 6) Всемирный банк. Mortality rate, under-5 (per 1,000 live births): <https://data.worldbank.org/indicator/SH.DYN.MORT> (дата обращения: 24.02.2026).