

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail – Patrie

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION DE L'HÔPITAL CENTRAL DE YAOUNDE

SERVICE DES INFORMATIONS SANITAIRES ET DES
HOSPITALISATIONS



REPUBLIC OF CAMEROUN
Peace – Work - Fatherland

MYNISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTORATE OF THE YAOUNDE CENTRAL HOSPITAL

Hospitalizations and Health Information's

www.hopitalcentral.org

BP : 825 Yaoundé – Cameroun Tél/Fax : (237) 222 23 20 89 E-mail : hopitalcentral@yahoo.fr

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL ANNÉE 2022

***SOURCES** : DONNEES COLLECTEES DANS LES REGISTRES DE CHAQUE SERVICE.*

Service des informations sanitaires

Janvier 2023

RESUME

L'année 2022 a débuté à l'Hôpital Central de Yaoundé dans un contexte sanitaire plus calme au vu de la baisse des nouveaux cas COVID-19 dont l'épidémie semble maîtrisée à ce jour. En effet, depuis le mois d'Août de cette année, l'Hôpital n'a enregistré que quelques cas et spécifiquement chez les Chinois et les voyageurs arrivés au Cameroun. Malgré cette accalmie apparente, le dispositif de prise en charge mobilisé à l'Hôpital Central de Yaoundé pour apporter une riposte disproportionnée à une éventuelle résurgence des cas. Il est également à noter que l'Hôpital a été réorganisé repassant d'une configuration sectorielle à un style pavillonnaire (voir note de service annexe). Cette nouvelle configuration actée le 12 Septembre 2022 davantage motivée par l'incendie de l'immeuble des spécialités fonctionne effectivement seulement depuis le mois d'octobre 2022. C'est pour cette raison que nous ne pourrions pas présenter ce rapport annuel avec les détails organisationnels suscités. Un service de triage créé, mais pas encore fonctionnel.

Nous présentons ici les statistiques illustrant les activités globales en **2022** assorties d'une analyse comparée avec les données de **2021**.

En 2022,

- ⇒ la **capacité d'accueil** en hospitalisation est passée à lits **395** contre **402** lits en 2021, soit une baisse de 7 lits, pour un taux régressif de **1,74 %** en valeur relative.
- ⇒ La **fréquentation** de l'Hôpital quant-à-elle a connu une augmentation passant à **178 649 patients** contre **166 139 patients** en 2021, soit une augmentation en valeur absolue de **12 510 patients** pour un taux progressif de **7,52%** en valeur relative.
- ⇒ Les **urgences** ont accueilli **12 653 patients** contre **15 736** patients en 2021, soit une baisse de **3083 patients** en valeur absolue, pour un taux régressif de **24,86%** en valeur relative. La répartition de ces cas dans nos services d'urgence a été la suivante en 2022:
 - **3 526** contre **4 589** en 2021 aux Urgences Médicales,
 - **3 926** contre **4 288** en 2021 aux Urgences Chirurgicales
 - **5 201** contre **6 859** en 2021 aux Urgences Obstétricales
- ⇒ Nous avons admis en **hospitalisation 15 601 patients** contre **17 103** en 2021, soit une baisse significative de **1502 hospitalisations** en valeur absolue, pour un taux régressif de **8,78%** en valeur relative.
- ✓ Le **taux d'occupation** des lits a naturellement baissé avec la baisse des hospitalisations, passant à **55,97%** contre **61,89%** en **2021**, soit une baisse de **5,92** points pour un taux régressif de **9,57%** en valeur relative.

- ✓ La **durée moyenne de séjour** en hospitalisation a augmentée de **1,53** point en 2022, passant à **6,83 jours** par patient contre **5,30 jours par patient** en 2021 pour un taux progressif de **28,87%**.
- ⇒ Le **taux de mortalité** en hospitalisation a légèrement augmenté passant à **7,49%** contre **6,86%** en 2021, soit une hausse de **0,63** point pour un taux progressif de **9,18%**
- ⇒ **Le pavillon maternité** a effectué **2 225 accouchements** pour **2 045 naissances vivantes en 2022**, contre **2461 accouchements pour 2340 naissances vivantes en 2021**. Nous observons une baisse en valeur absolue de **236 accouchements** et de **295 naissances vivantes** par rapport à **2021**, pour une régression respective en valeur relative de **9,59%** et **12,61%**.
- ⇒ Les **taux de décès maternels et périnataux** ont connu une légère augmentation **en 2022** par rapport à 2021. En effet, ces taux sont passés à **782,4 décès maternels pour 100000 naissances vivantes** en 2022 contre **598,29 décès maternels pour 100000 naissances vivantes** en 2021, soit une hausse de **184,11 points** pour un taux progressif de **30,77 %** en valeur relative, et à **101,22 décès néonataux pour 1000 naissances vivantes** en 2022 contre **73 décès néonataux pour 1000 naissances vivantes** en 2021, soit une hausse de **22,22 points** pour un taux progressif de **38,66%** en valeur relative.
- ⇒ Les **laboratoires d'analyses médicales** en 2022 ont réalisé au total **72 317** examens sur **58369 patients**, soit **40,47% de réalisation contre 22% en 2021**. On note une amélioration, bien que des mesures coercitives doivent continuer afin que tous les examens prescrits soient réalisés dans nos laboratoires.
 - ✓ **65 091** au laboratoire central contre **53 571** en 2021,
 - ✓ **7 226** au laboratoire de l'Hôpital de Jour contre **8386** en 2021.
- ⇒ Par ailleurs, nous avons effectué **15 516 tests PCR COVID-19**, du prélèvement au rendu des résultats en passant par l'extraction et l'amplification dans notre **laboratoire de biologie moléculaire**. **407 cas** ont été positifs pour une séroprévalence de **2,62%**. **732** tests antigéniques (TDR) ont également été faits, avec **62 cas** positifs, soit une prévalence de 8,46%.
- ⇒ La **banque de sang**, unique certifiée en Afrique Centrale et de l'Ouest, a collecté au total **8 146** poches de sang, en a détruit **1 163, soit un taux de destruction de 14,27% contre 18%** en 2021. Les raisons de cette destruction étaient les suivantes:
 - ✓ **168 (14,44%)** ; pour volume insuffisant ;
 - ✓ **402 (34,56%)** pour Infections ;
 - ✓ **242 (20,08%)** pour péremption ;

- ✓ **220 (18,91%)** pour caillots et
 - ✓ **131 (11,26%)** pour autres raisons.
- ⇒ **6 537** poches de sang haute sécurité ont été servies en **2022** contre **7372** en 2021 dont :
- ✓ **4 397** poches en interne et **2 140** à d'autres formations sanitaires de la ville de Yaoundé.

En termes de **Produits Sanguins Labiles (PSL)**, elle a servi :

- ✓ **112** Concentrés de Globules Rouges (CGR),
- ✓ **161** Plasmas frais Congelés (PFC),
- ✓ **97** Concentrés de plaquettes Standard (CPS).

⇒ **Le manque à gagner total de l'hôpital en 2022 s'élève à un montant de 659 656 743 FCFA** (Six cent cinquante-neuf millions six cent cinquante-six mille sept cent quarante-trois francs CFA)

- ❖ **La Prise en charge du personnel MINSANTE → 265 cas** pour un coût total de **24 554 575 FCFA**,
- ❖ **Les Patients ayant** pris des engagements au niveau du service de recouvrement, en attente de paiement d'un montant de **6 093 598 FCFA** ;
- ❖ **La Réduction/gratuité accordées** par Monsieur le Directeur → **196 cas** pour un montant de **32 267 570 FCFA**, dont **7 907 795 CFA** passés par la commission d'indigence,
- ❖ **Les Poches de sang** détruites → **1163 poches** pour un montant de **62 802 000 FCFA**,
- ❖ **Les Corps abandonnés inhumés → 167 corps** pour **76 267 jours** cumulés, correspondant à un montant de **533 939 000FCFA**.

I- INTRODUCTION

La clôture d'un exercice budgétaire nécessite de s'arrêter pour faire le bilan et évaluer avec sérénité ce qui des prévisions a bien marché et ce qui l'a été moins. A l'issue de la tenue de la Session du Comité de Gestion de l'Hôpital Central de Yaoundé début 2022, il avait été arrêté des résolutions et des principes fixant des objectifs de performances participant de l'amélioration du cadre d'accueil et de prise en charge des usagers quelle que soit leur origine sociale. L'encadrement opérationnel de ses activités étant la mise en application des programmes stratégiques du Ministère de la Santé Publique à savoir : « *la prise en charge des cas; la gouvernance et l'appui au secteur santé* » soutenu par des prévisions de ressources aussi bien humaines, financières (prévision de recettes et dépenses), que matériels.

II- PRÉSENTATION DE L'HÔPITAL CENTRAL DE YAOUNDÉ

Créé en 1933, l'Hôpital Central de Yaoundé est un établissement public, à caractère hospitalo-universitaire de 2^{ème} catégorie et une Direction du Ministère de la Santé Publique. Son organisation et son fonctionnement sont régies par le Décret N°68/DF/419 du 15 octobre 1968. Il concentre des compétences, des techniques et des services spécialisés que n'offrent systématiquement pas les autres structures hospitalières de même niveau et par conséquent leur sert de référent.

Les activités se déploient à travers de grandes structures opérationnelles dénommées « **Secteur ou Unité** » regroupant chacune des services de spécialités apparentées. L'hôpital dispose ainsi, de **05** Secteurs médicot techniques et **01** Unité administrative et financière.

La capacité théorique d'accueil en hospitalisation est de **500** lits, mais ce nombre a varié au cours de l'année 2022 pour n'être que de **395** lits en raison de quelques réaménagements, puis la mise hors service de l'immeuble des spécialités suite à l'incendie qui l'a endommagé.

III- DONNÉES SUR LES ACTIVITÉS MENÉES A L'HÔPITAL CENTRAL DE YAOUNDÉ

➤ CONTEXTE

Les interventions de l'Hôpital Central de Yaoundé sont régies par les quatre programmes stratégiques du Ministère de la Santé Publique, le Plan d'Action 2020-2022 de la Direction de l'Hôpital et ses trois missions principales définies par le Décret N°68/DF/419 du 15 octobre 1968.

➤ **MISSION DE SOINS**

Elle repose sur l'accueil et la prise en charge dans de meilleures conditions des usagers. Ce bilan des activités est présenté en conformité avec le circuit du patient à l'intérieur de l'Hôpital.

➤ **PROGRAMME DE RATTACHEMENT : PRISE EN CHARGE DES CAS**

Plusieurs pavillons de l'Hôpital sont directement impliqués dans ce programme à savoir :

- Les pavillons urgences (Chirurgicales, Médicales et Gynéco-obstétriques)
- Les pavillons de Chirurgie et Spécialités
- Les pavillons de Médecine et Spécialités ;
- Les Consultations Externes ;
- Les Pavillons Médicotechniques.

III-1 URGENCES MEDICALES

Nombre de lits	Nombre de patients hospitalisé	Taux d'occupation des lits	Nombre total de journées d'hospitalisation	Séjour moyen (jour)	Nombre Décédés dans le service	Taux de décès dans le service	Nombre d'arrivée décédé	Nombre Evasions
12	2741	105,4%	3847	1,4	320	11,67	66	27

III-2 URGENCES CHIRURGICALES

Nombre de lits	Nombre de patients hospitalisés	Nombre total de journées d'hospitalisation	Séjour moyen (jour)	Taux d'occupation des lits (%)	Nombre d'interventions pratiquées	Nombre indigents	Nombre Evasions	Nombre de décès	Taux de décès(%)
10	2652	4762	1,8	137,33	1018	69	20	158	5,95

III-3 MATERNITE PRINCIPALE

Nombre de lits	Nombre de patientes hospitalisées	Nombre d'accouchements	Nombre de naissance vivante	Séjour moyen (jour)	Nombre total de journées d'hospitalisation	Taux d'occupation des lits	Nombre de référés et de contre référés	Nombre de consultations externes (CPN et autres)	Nombre Indigents	Nombre Evasion	Nombre de décès maternels	Taux de décès maternels	Nombre de décès périnatal	Taux de mort-nés
62	2507	2225	2045	4,79	11998	53,02	463	5201	21	2	16	782,40/c.mil.n.v	207	101,22/mil.n.v

[(/c.mil.n.v.)=pour cent mille naissances vivantes]
 [(/mil.n.v.)=pour mille naissances vivantes]

III-4 INTERVENTIONS GYNÉCOLOGIQUES : (1 200)

Césarienne	GEUR	Hystérectomie	Kystectomie	Myomectomie	Abcès tubo ovarien	Révision utérine	Rupture utérine	Cerclage	LBT ligature des trompes	Perforation utérine	Laparotomie	Total
807	140	45	8	10	6	4	16	2	4	3	16	1 044

III-5 BLOC OPERATOIRE RENÉ ESSOMBA(BORE)

Les interventions sont classées par spécialités

Nombre Interventions pratiquées	Traumatologie	Neurochirurgie	Urologie	Chirurgie Générale	Chirurgie infantile	ORL	Ophtalmologie	Total	Nombre Décès sur table
Nombre	215	144	326	164	81	180	92	1202	0
Taux (%)	17,88	11,98	27,12	13,64	6,73	14,97	6,65		0

III-6 RÉANIMATION/SOINS INTENSIFS

Services	Nombre de lits	Nombre de patients	Nombre total de journées d'hospitalisation	Séjour moyen (jour)	Taux d'occupation des lits (%)	Nombre de références et de contre références	Nombre Evasion	Nombre de décès	Taux de décès (%)
Réanimation Polyvalente	6	268	1155	4,31	52,74	4	0	135	50,37

III-7 SPÉCIALITÉ ORL propre

Nombre de lits	Nombre de malades	Nombre total de journées d'hospitalisation	Séjour moyen (jour)	Taux d'occupation des lits	Consultations externes	Examens spéciaux ORL	Nombre de décès	Taux de décès (%)
8	336	3808	11,33	130,41	5473	501	4	1,19

III-8 SPÉCIALITÉ OPHTALMOLOGIE

Nombre de lits	Nombre de malades hospitalisés	Nombre total de journées d'hospitalisation	Séjour moyen (jour)	Taux d'occupation des lits (%)	Consultations externes	Examens spéciaux Ophtalmologies	Nombre de décès	Taux de décès
4	80	157	1,96	10,75	8929	6258	0	0

III-9 SPÉCIALITÉ ANGIGRAPHIE

Nombres d'Angiographies	
277	

III-10 SPÉCIALITÉ ODONTOSTOMATOLOGIE

Nombre de malades accueillis	Extraction dentaire	Dévitalisation	Soins conservateurs	Détartrage	Autres
2092	433	728	608	272	196

III-11 CONSULTATIONS EXTERNES

Cardiologie	Chirurgie générale	Hématologie	Gastro-entérologie	Médecine Générale	HDJ	Neurologie	Neurochirurgie	Nutritionniste	Dermatologie
5063	1840	721	3106	408	17168	4312	1139	388	2648

Rhumatologie	Urologie	Infectiologie	Traumatologie	CNO	Chirurgie dentaire	Chirurgie infantile	Néonatalogie	Maternité
4527	1314	556	1819	7482	2092	1239	853	5201

Gériatrie	Néphrologie	Oncologie	Addictologie	Physio-Kinésithérapie	Immunologie
408	701	187	255	103	3282

III-12 IMAGERIE MÉDICALE

Nombre					
Radios standards	Mammographie	Scannographie	Doppler	Echographie	Total
112	113	3575	419	5109	9328

III-13 EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Cardiologie				
Echocardiogramme	ECG d'Effort	Electrocardiogramme	Holter	MAPA
1867	0	2402	52	103

III-14 LABORATOIRE

Laboratoire Central		Laboratoire HDJ		Biologie moléculaire	
Palliasses	Nombre	Examens	Nombre	Examens	Nombre
Bactériologie	1558	Charges virales	7 236	Tets COVID-19 PCR	15 516
Biochimie	26 521				
Sérologie	5864				
Parasitologie	4460				
Hématologie	23 715				
Total	65 091	Total	7 236	Total	15 516

III-15 BANQUE DE SANG

Sang total					Concentrés de Globules Rouges		Plamas frais congelé		Concentrés de plaquettes standards	
Poches Prélevées	Poches détruites	Taux de destruction	Poches servies	Poches restantes	Prélevés	Servis	Prélevés	Servis	Prélevés	Servis
8146	1163	14,27%	6537	446	754	112	452	161	492	97

III-16 PHARMACIE

Nombre d'ordonnances servies		Total d'ordonnances servies	Nombre de malades initiés aux ARV	Nombre de kits BUC ravitaillés	Nombre de kits ravitaillés à la maternité	Nombre de kits scanner ravitaillés	Nombre de kits morgue vendus aux PD	Nombre de malades indigents servis	Total des médicaments et consommables médicaux	Ruptures constatées	Taux de rupture
Point de Dispensation 1	Point de Dispensation 2, ARV	916 832	598	//	//	//	//	//	///	//	//
985 215	63 026										

III-18 MORGUE

Capacité normale	Nombre de corps admis	Nombre de corps sortis	Nombre total des journées d'hébergement	Durée moyenne d'hébergement	Taux d'occupation des box	Corps non identifiés	Corps abandonné
151 places	2628	1742	36721	21,08	81,06	26	187

IV- ÉVALUATION DES INDICATEURS DE PERFORMANCE

Les principaux indicateurs de performance évalués sont :

- La Capacité d'accueil en lit d'hospitalisation;
- Le nombre total de malades accueillis à l'hôpital (consultation);
- Le nombre total de malade hospitalisés
- Le taux d'occupation des lits;
- Le séjour moyen
- Le taux de décès global
- Le nombre total d'interventions chirurgicales pratiquées;
- Le nombre total de décès constatés dans les différents services de spécialités médico-chirurgicales;

NB : L'Analyse des données est faite de façon comparée entre les années 2021 et 2022 ; l'année 2020 étant considérée comme année des données de base.

IV-1 Capacité d'accueil en hospitalisation (395 lits).

Tableau 1 : Répartition des lits d'hospitalisation par service et par pavillons entre 2020 et 2022

Pavillons	Services	Nombre de lits			Ecart	Taux de Progression/ régression (%)
		Année 2020	Année 2021	Année 2022		
Pavillon des Urgences	Urgences Médicales	14	10	12	2	20,00
	Bloc des urgences chirurgicales	9	14	10	-4	-28,57
	Réa Polyvalente	10	11	6	-5	-45,45
Laquintinie et B	Chirurgie générale, viscérale et maxilo-faciale	18	31	32	1	3,23
Leriche	Traumatologie A	13	16	23	7	43,75
	Traumatologie B	21	22	20	-2	-9,09
Neurosciences	Neurochirurgie	21	18	16	-2	-11,11
Pasteur	Urologie	16	25	27	2	8,00
	Chirurgie infantile	21	19	14	-5	-26,32
Ophtalmologie	ORL	9	8	8	0	0,00
	Ophtalmologie	5	4	4	0	0,00
Maternité	Hospitalisations A & B	62	62	62	0	0,00
	Néonatalogie	19	22	20	-2	-9,09
	Rhumatologie	11	11	16	5	45,45
	Neurologie	9	7	7	0	0,00
Médecine A	Cardiologie-Nephro,Pneumo	12	15	18	3	20,00
Médecine B	Unité PEC COVID-19& Soins intensifs	//	29	19	-10	-34,48
Médecine interne D	Hématologie	15	16	15	-1	-6,25
	Gastro-entérologie	14	14	18	4	28,57
Autres Pavillons	Diabétologie	16	16	13	-3	-18,75
	Gériatrie	3	6	8	2	33,33
	Haut Standing	15	14	14	0	0,00
	Infectiologie	7	12	13	1	8,33
Total		340	402	395	-7	-1,74

Au terme de l'année 2022, la capacité effective d'accueil en hospitalisation de l'Hôpital Central de Yaoundé est de **395** lits en moyenne. En 2021, cette capacité d'accueil en hospitalisation était de **402** lits, soit une légère baisse de **7** lits en valeur absolue pour un taux régressif de **1,74%** en valeur relative.

IV-2 Fréquentation de l'Hôpital (Nombre de patients accueillis) en 2022 (178 649)

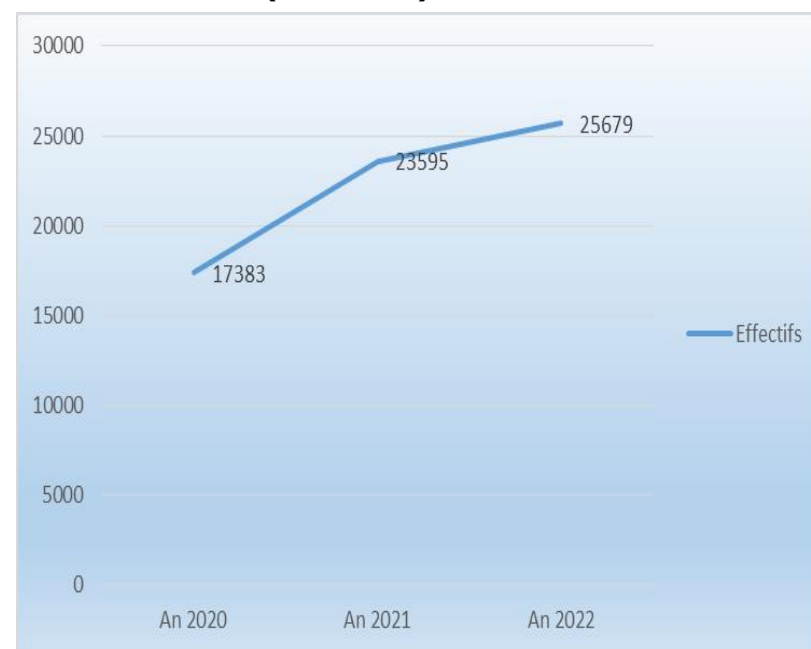
⇒ **Au terme de l'année 2022**, le nombre de patients accueillis à l'Hôpital Central de Yaoundé pour toutes les spécialités médico-chirurgicales est de **178 649 patients** contre **166 139 patients** en 2021, soit une hausse en valeur absolue de **12 510 patients** pour un taux progressif de **7,52%** en valeur relative.

La répartition de ces patients dans différents secteurs de l'Hôpital est présentée dans les tableaux ci-contre :

IV-2-1 Chirurgie et spécialités (23 595 patients)

Tableau 2 : Répartition des patients accueillis dans les secteurs Chirurgie et spécialités entre 2020 et 2022 (hors BORE)

Services	Nombre de patients			Ecart	Taux de Progression /régression (%)
	Année 2020	Année 2021	Année 2022		
BUC	4507	4288	3926	-362	-8,44
Chirurgie Générale	1430	943	1840	897	95,12
Neurochirurgie	623	930	1139	209	22,47
Urologie	1359	1403	1314	-89	-6,34
ORL	4552	4371	5473	1102	25,21
Chirurgie Pédiatrique	858	1234	1239	5	0,41
Ophtalmologie	2216	8932	8929	-3	-0,03
Trauma A	536	764	1163	399	52,23
Trauma B	1302	730	656	-74	-10,14
Total	17 383	23 595	25679	2084	8,83



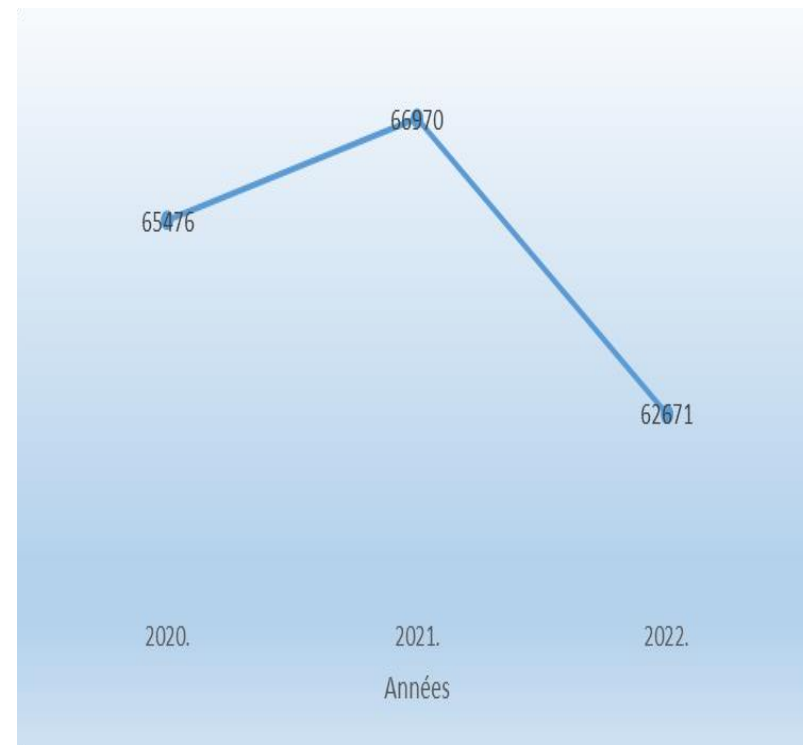
Graph 1: Evolution de la fréquentation du secteur Chirurgie et spécialité entre 2020 et 2022

La fréquentation en Chirurgie et spécialités était de 25679 patients en 2022, contre 23 3595 patients en 2021, soit une hausse significative de 2084 patients pour un taux progressif de 8,83%. Cette augmentation est plus visible dans les services de Neurochirurgie (49,28%), Chirurgie générale (95,12%) et la traumatologie A (50,23%). Les taux régressifs de fréquentation sont observés dans les services de des urgences chirurgicales (-8,44%) et de traumatologie B (-10,14%).

IV-2-2 Médecine et spécialités (62 171 patients)

Tableau 3 : Répartition des patients accueillis dans les secteurs Médecine et spécialités entre 2020 et 2022

Services	Nombre de patients			Ecart	Taux de Progression/ régression
	Année 2022	Année 2021	Année 2022		
Rhumatologie	2821	3093	4527	1434	46,36
Neurologie	1517	3080	4312	1232	40,00
Cardiologie	3505	5118	5063	-55	-1,07
Gastro	1794	2840	3106	266	9,37
Généraliste	1298	890	1018	128	14,38
Endocrinologie	7028	7354	7482	128	1,74
Nutritionniste	13384	10000	10000	0	0,00
Infectiologie	341	489	556	67	13,70
Néphrologie	149	421	701	280	66,51
Urgences	6279	4589	3526	-1063	-23,16
Hématologie	470	682	721	39	5,72
HDJ	24054	25079	17668	-7411	-29,55
Dermatologie	1851	2768	2648	-120	-4,34
Gériatrie	310	293	408	115	39,25
Médecine	380	211	211	0	0,00
Pneumologie		34	272	238	700,00
Oncologie	255	29	197	168	579,31
Addictologie		0	255	255	#DIV/0!
Total	65 476	66970	62671	-4299	-6,42



Graph 2 : Evolution de la fréquentation du secteur Médecine et spécialités entre 2019 et 2022.

*En 2022, la fréquentation en Médecine et spécialités est de **62 671 patients** contre **66 970 patients en 2021**, soit une baisse de **4299 patients** pour un taux régressif de **6,42%**. Malgré cette baisse, l'on remarque l'activité implantée des services de néphrologie, Pneumologie, d'oncologie et d'addictologie.*

IV-2-3 Pavillon Maternité (6 054 patients)

Tableau 4 : Répartition des patients accueillis dans les secteurs Gynécologie/obstétrique (Maternité principale et Néonatalogie) entre 2019 et 2021

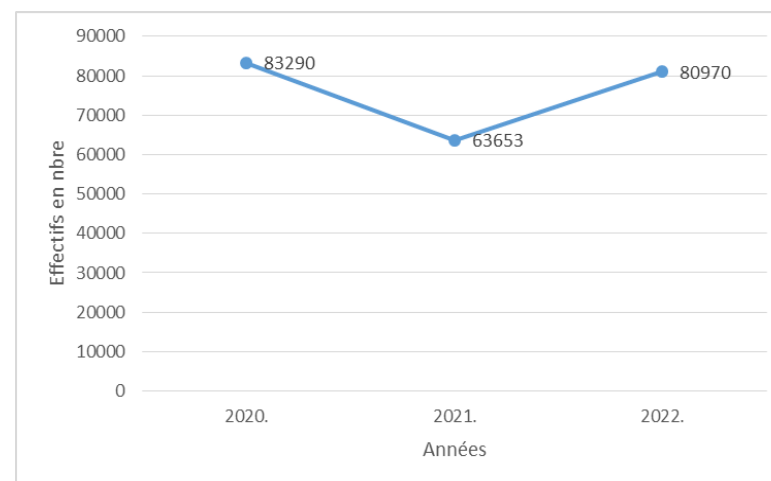
Maternité principale	Nombre de patients			Ecart	Taux de Progression (%)
	Année 2020	Année 2021	Année 2022		
CPN et autres consultations	6491	6859	5201	-1658	-24,17
Néonatalogie	1097	988	853	-135	-13,66
Total	7 588	7 847	6054	-1793	-22,85

Le Pavillon, Maternité a connu une légère baisse en termes de fréquentation avec **6054 patientes** accueillies en **2022** contre **7847** en 2021, soit **1793 consultations** de moins pour un taux régressif de **22,85%** en valeur relative.

IV-2-4 Pavillon Médicotechnique (80 970 patients)

Tableau 5 : Répartition des patients accueillis dans le secteur Médicotechnique entre 2019 et 2021 hors Morgue

Service	Nombre			Ecart	Taux de progression/ Régression (%)
	Année 2020	Année 2021	Année 2022		
Odontostomatologie	1927	1447	2092	645	44,57
Labo Central	36803	36732	40558	3826	10,42
Labo HDJ	13040	8396	17811	9415	112,14
Kinésithérapie	185	344	1038	694	201,74
Médecine légale	38	42	0	-	-100,00
Banque de sang	10670	9346	10889	1543	16,51
Immunologie	0	0	3282	3282	#DIV/0!
Radiologie	20627	7346	5300	-2046	-27,85
Total	83 290	63653	80970	17317	27,21



Graph 3 : Evolution des activités du secteur médicotechnique entre 2020 et 2022

Les activités ont spécifiquement augmenté dans ce pavillon avec la redynamisation des prescriptions et l'orientation des examens vers les services de l'hôpital et ce, malgré l'arrêt de la radiographie. **80970 patients accueillis** en **2022** contre **63 653 patients en 2021**, soit un **écart positif de 17317 patients** pour un **taux progressif de 27,21%** en valeur absolue. L'on note les efforts remarquables des services de kinésithérapie et des laboratoires.

IV-3 HOPITALISATIONS (15 601)

En 2022, nous avons réalisé **15 601 hospitalisations** contre **17 103** en 2021, soit une diminution de **1502 hospitalisations** en valeur absolue, pour un taux régressif de **8,78%** en valeur relative.

IV-1 : Répartition des patients hospitalisés par pavillons en respect à la nouvelle organisation

V-1-1 Pavillons Chirurgie et Urgences

Tableau 6 : Répartition des patients hospitalisés dans les Pavillons et par service entre 2020 et 2022 (I)

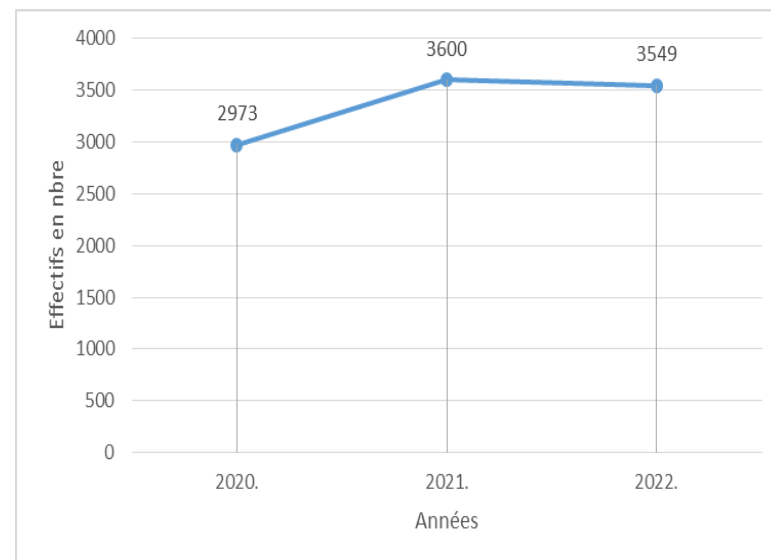
Pavillons	Services	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Ecart	Taux de progression/régression (%)
Urgences	Urgences Médicales	6279	4291	2741	-1550	-36,12
	Bloc des urgences chirurgicales	1953	2203	2652	449	20,38
Laquintinie IIA et B	Réa Polyvalente	179	216	268	52	24,07
	Chirurgie générale, viscérale et maxilo-faciale	343	523	628	105	20,08
Leriche	Traumatologie	538	676	675	-1	-0,15
Neuroscience	Neurochirurgie	393	357	628	271	75,91
Pasteur	Urologie	376	534	559	25	4,68
	Chirurgie infantile	330	724	298	-426	-58,84
Ophtalmologie	ORL	224	303	336	33	10,89
	Ophtalmologie	61	77	80	3	3,90
Total		10676	9904	8865	-1039	-10,49

Les services logés dans ces pavillons ont hospitalisé **8 865 patients en 2022** contre **9904 en 2021**, soit **1039 patients** de moins pour un taux régressif de **10,49%**. Les services les moins en vue sont les Urgences Médicales (**-36,12%**) et la Chirurgie infantile (**-58,84%**).

IV-1-2 Pavillons Médecine et Spécialités

Tableau 7 : Répartition des patients hospitalisés dans les pavillons de Médecine et Spécialités entre 2020 et 2022

Pavillons	Services	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Ecart	Taux de progression/Régression (%)
Larrey	Rhumatologie	193	183	248	65	35,52
	Neurologie	448	428	324	-104	-24,30
Médecine A	Cardiologie-Nephro,Pneumo	377	291	628	337	115,81
Médecine B	Unité PEC COVID-19& Soins intensifs		608	352	-256	-42,05
Médecine D	Hématologie	474	514	451	-63	-12,26
	Gastro-entérologie	532	523	565	42	8,03
Autres Pavillons de médecine	Diabétologie	384	373	289	-84	-22,52
	Gériatrie	56	133	190	57	42,86
	Haut Standing	344	358	308	-50	-13,97
	Infectiologie	165	189	194	5	2,65
Total		2973	3600	3549	-51	-1,41



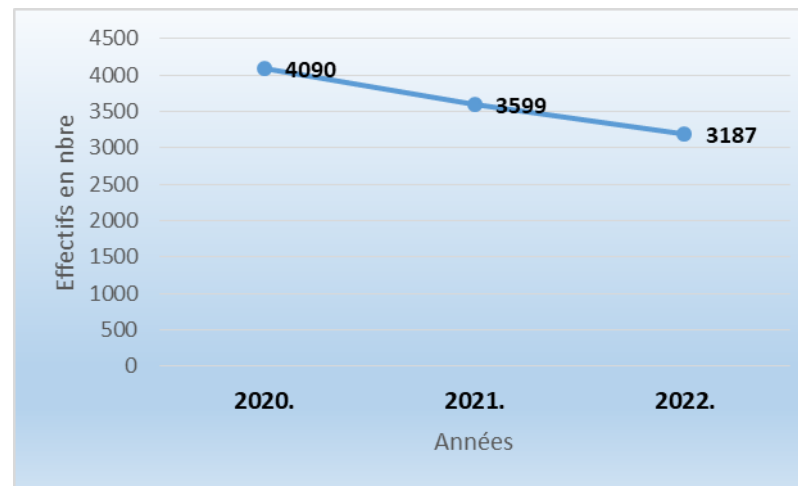
Graph 4 : Evolution des hospitalisations dans les pavillons de Médecine et Spécialités entre 2020 et 2022

Tout comme les pavillons des services de chirurgie, les pavillons des services de médecine ont connu une baisse en 2022, bien qu'elle ne soit pas aussi forte. En effet, ces pavillons ont **baissé de 51 points** pour un taux **régressif de 1,41%**, malgré les chiffres positifs de la Médecine A (**+115,81%**), de la Gériatrie (**42,86%**) et de la Rhumatologie (**35,52%**).

IV-1-3 Pavillon Maternité

Tableau 8 : Répartition des patients hospitalisés dans Pavillon entre 2020 et 2022

	Services	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Ecart	Taux de progression/régression (%)
Pavillon Maternités	Maternité Principale	3651	2709	2507	-202	-7,46
	Néonatalogie	439	890	680	-210	-23,60
	Total	4090	3599	3187	-412	-11,45



Graph 5 : Evolution des hospitalisations à la maternité entre 2020 et 2022

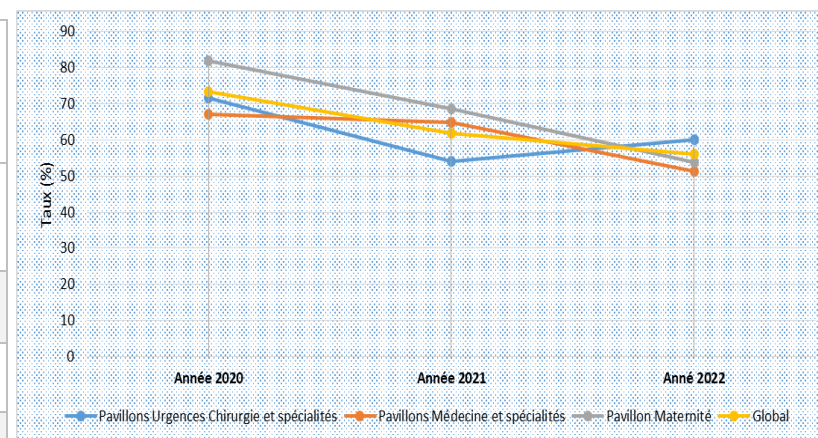
*Le Pavillon maternité a baissé en performance en 2022, car enregistrant **3187 hospitalisations** contre **3599 en 2021**, soit une baisse significative de **412 hospitalisations** pour un **taux régressif de 11,45%**.*

V-4 Taux d'occupation des lits (TOL)

Le **taux d'occupation** des lits a chuté en 2022, passant à **55,97%** contre **61,89%** en **2020**, soit une baisse de **5,92** points pour un taux régressif de **9,57%** en valeur relative.

Tableau 9 : Répartition du taux d'occupation de lits par pavillons de spécialités

Pavillons	Taux d'Occupation des Lits (%)			Ecart	Taux de Progression/régression (%)
	Année 2020	Année 2021	Année 2022		
Urgences, Chirurgie et spécialités	71,66	54,06	60,13	6,07	11,23
Médecine et spécialités	67,03	64,77	51,35	-13,42	-20,72
Maternité	81,90	68,69	53,80	-14,89	-21,68
Total	73,53	61,89	55,97	-5,92	-9,57



Graph 6 : Evolution du taux d'hospitalisation entre 2019 et 20201

- ✓ Le taux moyen d'occupation de lits dans les services des pavillons de Chirurgie et spécialités était de **60,13% % en 2022 contre 54,06% en 2021**, soit une relative de **6 points** pour un **taux progressif de 11,23%**.
- ✓ Les services des pavillons Médecine et spécialités quant à eux ont connu une baisse de 13,42 points avec un taux régressif de 20,72%
- ✓ Tout comme le pavillon médecine et corrélé avec la baisse des hospitalisations, le pavillon maternité a perdu 14,89 point pour un taux régressif de 21,68% par rapport p 2021.

IV-5 Durée de Séjour Moyen (DSM)

La **Durée de Séjour Moyen des patients en hospitalisation** a été de **6,83±2 jours en 2022 contre 5,3±3 jours** en 2021, soit **1,53 jours** de plus (de trop ?) en valeur absolue pour un taux progressif de **28,87%** en valeur absolue. Le patient a plus duré en hospitalisation en 2022 par rapport 2021.

- **Min : 1,40 jours (Urgences médicales)**

- **Max : 13,43 jours (Traumatologie)**

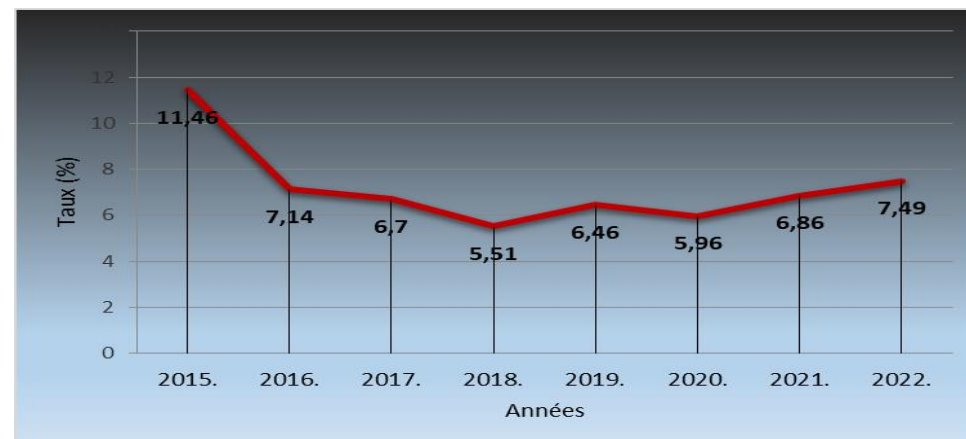
VI- Taux de mortalité

⇒ Pour cette année **2022**, Le **taux de mortalité** en hospitalisation a légèrement augmenté passant à **7,49%** contre **6,86%** en 2021, soit une hausse de **0,63** point pour un taux progressif de **9,18%**.

VIII-1 Evolution du taux de décès sur la durée

Tableau 10 : répartition des taux de décès à l'HCY entre 2015 et 2022

Années	Nombre de décès	Taux de décès (%)
2015	2624	11,46
2016	1587	7,14
2017	1304	6,7
2018	1644	5,51
2019	1391	6,46
2020	1057	5,96
2021	1173	6,86
2022	1163	7,49



Graph 8 : Evolution du taux de décès à l'HCY entre 2015 et 2022

*Bien que le taux de décès en 2022 ne soit pas alarmant (**7,49%**) contre **6,86%** en 2021, il reste élevé et a tendance à la hausse depuis 2019, bien que loin des **11,46% de 2015**. Les efforts significatifs sont faits par la hiérarchie à l'effet d'offrir des soins de qualité aux patients, mais l'arrivée tardive des patients à l'hôpital ne rend pas la prise en charge tjrs aussi efficace.*

VI-2 Situation des décès au pavillon Maternité

Compte tenu de l'importance de la lutte contre les décès maternels et néonataux, nous présentons spécifiquement la situation à la Maternité et en néonatalogie

Tableau 11: Evolution des décès pavillon Maternité entre 2020 et 2022

Maternité principale	Année 2020		Année 2021		Année 2022	
	Nbre de décès	Taux de mortalité	Nbre de décès	Taux de mortalité	Nbre de décès	Taux de mortalité
Décès maternels	37	1499/c.mil.n.v	14	598,29/c.mil.n.v	16	782,4/c.mil.n.v
Mort-nés	219	88,77/mil.n.v	171	73/mil.n.v	207	101,22/mil.n.v

[/c.mil.n.v=pour cent mille naissances vivantes], [/c.mil.n.v = pour cent mille naissances vivantes]

Les **taux de décès maternels et périnataux** ont connu une légère augmentation en **2022** par rapport à 2021. En effet, ces taux sont passés à **782,4 décès maternels pour 100000 naissances vivantes** en 2022 contre **598,29 décès maternels pour 100000 naissances vivantes** en 2021, soit une hausse de **184,11 points** pour un taux progressif de **30,77 %** en valeur relative, et à **101,22 décès périnataux pour 1000 naissances vivantes** en 2022 contre **73 décès périnataux pour 1000 naissances vivantes** en 2021, soit une hausse de **22,22 points** pour un taux progressif de **38,66%** en valeur relative.

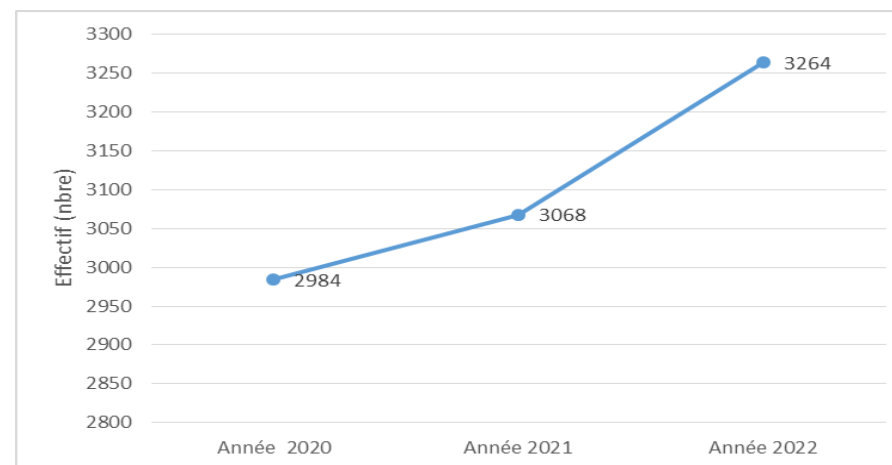
Il est à noter que tous ces décès maternels sont intervenus chez les femmes ayant été référées à l'HCY après des passages infructueux dans des centres de santé parfois peu ou pas du tout connus d'une part et d'autre part, n'ayant pas effectué leur suivi prénataux à l'HCY. Aucun décès n'est à signaler parmi les femmes ayant fait leurs CPN à l'HCY de bout en bout. Par ailleurs, il est impératif de mener en permanence des mini-études de morbi mortalité périnatale à la maternité de l'HCY à l'effet d'agir si possible sur les causes.

VIII- Du nombre d'interventions chirurgicales pratiquées.

3264 interventions chirurgicales ont été pratiquées en **2022** contre **3068** en 2021, soit une hausse de **196** interventions pour un taux progressif de **6,57%**

Tableau 12 : Répartition des interventions chirurgicales pratiquées par bloc.

Services	Nombre d'interventions			Ecart	Taux de Progression/régression (%)
	Année 2020	Année 2021	Année 2022		
Bloc des urgences chirurgicales	639	687	1018	331	51,80
BORE	1134	1181	1202	21	1,85
Bloc Maternité	1211	1200	1044	-156	-12,88
Total	2984	3068	3264	196	6,57



Graph 8 : Evolution des interventions chirurgicales dans les blocs entre 2020 et 2022

*Nous notons une légère hausse significative des interventions chirurgicales de **6,57%** en valeur relative entre 2020 et 2022, le bloc des urgences chirurgicale faisant une progression de **51,8%**.*

IX- Techniques d'imageries médicales.

Tableau 13: Répartition des types de techniques d'imageries médicales entre 2019 et 2021

Imagerie médicale et radiographies					
Type de techniques d'imageries médicales	Nombre			Ecart Taux de Progression /régression (%)	
	Année 2020	Année 2021	Année 2022		
Radios standards	11070	2365	112	-2253	-95,26
Examens spéciaux (I.M)	97	16	113	97	606,25
Scannographie	1532	1552	3575	2023	130,35
Echographie	4286	3065	5109	2044	66,69
Doppler	303	2020	419	-1601	-79,26
Total 1	17288	7218	9328	2110	29,23
Explorations fonctionnelles					
Type d'exploration fonctionnelle	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Ecart	Taux de Progression /régression (%)
Echocardiogramme	1474	1484	1867	383	25,81
Electrocardiogramme	2502	2015	2402	387	19,21
ECG d'effort	2	2	0	-2	-100,00
Holter	53	119	52	-67	-56,30
MAPA	84	44	103	59	134,09
Total 2	4115	3664	4424	760	20,74

En 2022, le service de radiologie et d'imageries médicales a réalisé 9328 examens contre 7218 en 2021, soit une augmentation significative de 2110 examens en valeur absolue pour un taux progressif de 29,23% en valeur relative. Il faut noter que les appareils de radiographie n'ont presque pas fonctionnés. Les explorations fonctionnelles ont quant à elles aussi connues une baisse d'environ 20,74% par rapport à 2021.

XII- Activités du Service Social de l'Hôpital Central de Yaoundé

En 2022, le service d'action sociale à travers son programme de détection et d'investigation des indigents a travaillé sur **80 cas** confirmés indigents. Certains de ces cas ont bénéficié de l'appui des bienfaiteurs à hauteur de **5 202 115 CFA**. Le manque à gagner de l'Hôpital sur ces indigents après rapport de la commission d'indigence et validation du Directeur était de **7 907 795 FCFA**.

Le secteur recouvrement quant à lui présente une ardoise de **6 093 598 FCFA** d'engagement non encore payé. Le détail complet de sur le manque à gagner global de l'Hôpital en 2022 est consigné dans le tableau 14 ci-après.

XIII- Stages académiques et de perfectionnement

L'hôpital Central de Yaoundé, dans son rôle d'institution hospitalo-universitaire, a offert en 2022 à plus de **1500** étudiants (Médecine, soins infirmiers et techniques biomédicales) l'opportunité de réaliser leurs stages académiques en vue de la poursuite de leurs études pour les uns et pour les autres, un cadre idéal pour apprendre dans le cadre du renforcement de leur capacité professionnelle. Ils étaient repartis comme suit :

- **1211** stages académiques,
- **35** stages de perfectionnement dont 12 médecins et 23 infirmiers,
- **211** autorisations de recherche,
- **37** autorisations de collecte de données,
- **77** autorisations d'enquête et
- **67** autres activités connexes.

XIV – Activités de recherche (Articles scientifiques)

Au cours de l'année 2022, plusieurs articles ont été publiés dans des journaux scientifiques à comité de relecture. Nous vous présentons quelques-uns :

- 1- Eyebe S, Nana-Djeunga HC, Guewo-Fokeng M, Wafeu GS, Vouking MZ, Massoda S, Evina CD, Zoumabo AC, **Ongolo-Zogo P**, Zahar JR
Risk factors for colonization and infection with multidrug-resistant *Pseudomonas aeruginosa* in intensive care unit: protocol for a systematic review and meta-analysis.
Syst Rev. 2022 Dec 13;11(1):270. doi: 10.1186/s13643-022-02143-8.PMID: 36514175

- 2- **Charles Kouanfack**, Kévin Kuate, Sylvain Zemsi, Armel Zemsi, Annick Edingue, Eric Youm, Armanda Nangmo, Martin Sanou; **Eugène Sobngwi**, **Pierre Joseph Fouda**, Jerome Ateudjieu
Effect of stigma on covid-19 cases management at the treatment unit of the yaounde central hospital, cameroon
Nigerian Journal of Health Sciences 2022.

- 3- **Charles Kouanfack**, Julienne Vanessa Mapa Dontchuega, Franck Durand Fotso Nembot, Clarisse MapaTassoua, Solange Whegang Youdoma, Carole Touo Tsabzeua, Marie Gabrielle Mvilongoa, Marrianick Tiossocka, Georges Nguefack-Tsaguee, **Pierre Joseph Fouda**
Effects of the covid-19 pandemic on the unaids performance indicators at the yaounde central hospital, Cameroon.
World Journal of Pharmaceutical and Life Sciences (WJPLS), Vol. 8, Issue 5, 34-39

- 4- Solange Youdom, Djam Chefor Alain, Dzudie Anastase, Ateudjieu Jérôme, **Sobngwi Eugène**, **Fouda Pierre Joseph**.
Effect of the covid-19 pandemic on the financial revenues of public hospitals with a care centre : case of the yaounde central hospital
Kouanfack Charles, Fomekong Fouakeng Suzie, Foalem Nguékam Michel, Whegang
JPHIA - Journal of Public Health in Africa 2022.

- 5- **Charles Kouanfack**, Marie Mvilongo, Sylvain Zemsi, Lauriane Fomete, Clarisse Mapa-Tassou, Alain Djam, François Zambou, Jerome Ateudjieu,
Pierre Joseph Fouda
Contribution of community-based organizations in the improvement of unaids 90-90-90: case of the yaounde central hospital
Bulletin of the World Health Journal 2022.

- 6- Adidja A, Boum Y, **Ongolo-Zogo P**
Cameroon: doubt could mean vaccine doses expire.
Nature. 2021 Jul;595(7865):30. doi: 10.1038/d41586-021-01784-4.

XIV- Manque à gagner en termes des corps abandonnés et réduction/gratuite à la morgue, de la prise en charge du personnel et de l'indigence en 2022

Tableau 14: Récapitulatif du manque à gagner de l'Hôpital Central de Yaoundé en 2022

N°	Désignation	Spécificité	Nombre de cas (séjour)	Montant total (FCFA)
1.	Morgue	Corps abandonnés	167 (76 267 jours)	533 939 000
2.		Réduction/Gratuité	116	24 359 775
Total Morgue (T1)				558 298 775
3.	Banque de sang (T2)	Poches de sang analysées et détruites	1163	62 802 000
4.	Indigences patients et prise en charge MINSANTE	Commission d'indigence	80	7 907 795
5.		Prise en charge MINSANTE	265	24 554 575
Total PEC indigences, et prise en charge MINSANTE (T3)				32 462 370
Engagements pris au service de recouvrement non encore payés (T4)				6 093 598
Total manque à gagner par l'HCY au premier semestre 2022 (T1+T2+T3+T4)				<u>659 656 743</u>

Soit un manque à gagner **ANNUEL** d'un montant de **659 656 743 FCFA** (Six cent cinquante-neuf millions six cent cinquante-six mille sept cent quarante-trois francs CFA)