

SOMMAIRE

3. RESUME EXECUTIF

4. INTRODUCTION

5. UNE QUINZAINE DE RELANCE, POURQUOI FAIRE ?

7. POLES D'ACTIVITES

Pathologies

MEDECINE CURATIVE

Dispensaire

Laboratoire

Banque de sang

Imagerie médicale

Lunetterie

Ophtalmologie

Urgences

Médecine

Pédiatrie

Chirurgie

Salle d'opération

Gynécologie

Maternité

Néonatalogie

MEDECINE PREVENTIVE

Consultations prénatales / Protection Maternelle Infantile

Programme de vaccination

Monitoring des enfants

UPEC/PTME

Prise en charge psychologique

SERVICES D'APPUI

Entretien / Maintenance / Buanderie

Administration

28. RAPPORT FINANCIER

Compte de résultat

Bilan

34. BILAN SOCIAL

Emplois

Rémunérations

Conditions de travail

Formations du personnel

Oeuvres Sociales

40. OBJECTIFS PRIORITAIRES EN 2013

42. CONCLUSION

RESUME EXECUTIF

L'Hôpital Saint Luc est une formation sanitaire privée confessionnelle spécialisée et implantée dans la Ville de Mbalmayo ayant à sa disposition des moyens humains, matériels et financiers lui permettant de dispenser des soins de référence d'un niveau de qualité élevé.

Le présent rapport décrit les différents pôles d'activités ainsi que les actions entreprises pendant l'année 2012.

Le Responsable moral et le garant des informations qui y sont contenues est le Conseil de Direction de l'Hôpital Saint Luc composé de :

Dr Paolo Marelli, Directeur de l'hôpital

Dr Eric Douanla Dassi, Médecin Chef

Lucien Vincent Nomo, Chief Nursing

Chiara Mignolli, Administratrice

Catherine Mbwang, Attachée de Direction

Jean Martin Amougou, Comptable

Jean Daniel Ngan Bilong, Responsable du personnel



INTRODUCTION

Dans la mouvance de son processus de restructuration entamé courant 2010, l'Hôpital Saint Luc a, tout le long de l'année 2012 optimisé son service sanitaire en faveur des populations.

Cet engagement s'est traduit par l'organisation des campagnes de sensibilisation et de dépistage des maladies, l'amélioration de la qualité d'accueil et des conditions de séjour des patients, l'acquisition de nouveaux équipements pour une prise en charge efficiente des pathologies ainsi que le soutien financier et matériel aux malades indigents.

Dans un contexte marqué par la prévalence de l'infection à VIH/SIDA (5,5% de la population du district de santé), un point d'honneur a été mis sur le développement des compétences du personnel dans plusieurs domaines et notamment celui des soins palliatifs, la nutrition des personnes séropositives et leur prise en charge communautaire.

L'objectif d'optimisation du service sanitaire en faveur des populations a justifié au plan

financier, un suivi mensuel rigoureux des lignes budgétaires, des contrôles systématiques de la caisse et des médicaments ainsi que l'élaboration des procédures de gestion administratives et financières.

En 2012, sur le plan de la spiritualité, la centralité du malade a été mise en exergue à travers la prière communautaire, l'enseignement du magistère de l'Eglise ainsi que des écrits du fondateur du COE, Don Francesco Pedretti.

Si toutes ces actions entreprises ont contribué à une augmentation de la fréquentation du dispensaire, en revanche, le taux d'occupation des lits dans les unités d'hospitalisation reste en deçà des attentes.

Avec la révision du système tarifaire prévue dans le plan d'action 2013 et le renforcement de la couverture sociale à travers l'implémentation d'une mutuelle de santé, nous sommes en droit d'espérer un renversement de la donne pour une affirmation plus accrue de notre engagement au service des populations, les plus pauvres en l'occurrence.

UNE QUINZAINE DE LA RELANCE, POURQUOI FAIRE ?

Du 03 au 18 octobre 2012, l'Hôpital Saint Luc a célébré la quinzaine de sa relance.

Après deux années d'une restructuration caractérisée par la refonte du système de gestion, les travaux d'infrastructure et le renforcement du plateau technique, il a paru judicieux à l'ensemble du personnel sous la houlette du Conseil de Direction, de marquer un temps d'arrêt pour se réjouir du travail accompli et clôturer la période de relance par une série de manifestations.

Placé sous le Haut patronage de son Excellence Monsieur l'Ambassadeur d'Italie au Cameroun, l'événement a été rehaussé par la présence de plusieurs invités de marque à la cérémonie de clôture en l'occurrence : le Ministre de la Santé Publique et son Excellence le Nonce apostolique au Cameroun et en Guinée Equatoriale et l'Evêque de Mbalmayo.

Faut-il le rappeler, cette quinzaine de la relance visait au moins quatre objectifs que sont :

- Rendre un culte d'action de grâce au Seigneur pour l'œuvre de la relance de l'hôpital.

- Intensifier l'action sociale de l'hôpital à partir de l'enseignement du magistère de l'Eglise, des écrits du fondateur du COE et des directives de l'Evêque de Mbalmayo,
- Accroître la visibilité de ses activités sanitaires ainsi que ses nouvelles spécialités,
- Faciliter l'accès aux soins des populations à travers des consultations gratuites et la chirurgie subventionnée.

Grâce aux ressources humaines mobilisées à l'occasion ainsi que l'appui de plusieurs partenaires, toutes les activités programmées ont pu être réalisées à savoir : une campagne de chirurgie subventionnée, des consultations gratuites, un cours de secourisme, une campagne de don de sang, une conférence publique, une recollection, une messe pontificale d'action de grâce et un point de presse.

A tous ceux qui de près ou de loin ont contribué de quelque manière que ce soit à la réalisation des activités de la quinzaine, l'Hôpital Saint Luc témoigne ses sentiments reconnaissants.



Messe pontificale d'action de grâce, consultations gratuites, cours de secourisme

LA QUINZAINE EN CHIFFRES

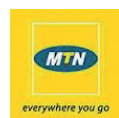
Activités médicales et paramédicales

		SITE			TOTAL
		ECAM S.A	MENGUEME	HSL	
Laboratoire	Tests d'hépatite	0	0	40	40
	Tests VIH	0	0	24	24
	Tests de glycémie	0	0	25	25
	Poches de sang	0	0	13	13
	TOTAL	0	0	102	102
Consultations	Consultations générales	0	48	58	106
	Consultations ophtalmologiques	140	41	141	322
	Consultations Chir/gynécologiques	0	9	43	52
	TOTAL	140	98	242	480
Chirurgie	Operations subventionnées	0	0	14	14

Contributions

Espèces	Cfa	Nature	Cfa
Ecam placages	300 000	GEOCHIM	520 000
Promacam	100 000	SAT PHARM	209 000
MC2	30 000	IBT	48 000
Valdoz	50 000	Mairie de Mbalmayo	90 000
Synergies Africaines	150 000	IFA	120 000
Ets LAUREL	200 000	Ets Grace	100 000
Hopital Saint Luc	702 595		
TOTAL	1 532 595	TOTAL	1 087 000

PARTENAIRES DE L'ÉVENEMENT





POLES
D'ACTIVITES



Note introductive

Le district de santé de Mbalmayo, point d'ancrage de l'Hôpital Saint Luc a été épargné en 2012, des affres d'une invasion épidémique.

Comparativement à l'année 2011, les données rétrospectives et descriptives du profil épidémiologique, clinique et thérapeutique montrent le taux de pénétration croissant de l'infection à VIH au sein de la population.

La tendance est confortée par les résultats d'examen biologiques avec une moyenne de 30 à 35 sérologies positives nouvelles par mois contre 25 à 30 en 2011.

Ce constat a justifié un renforcement de notre action auprès des populations à travers des

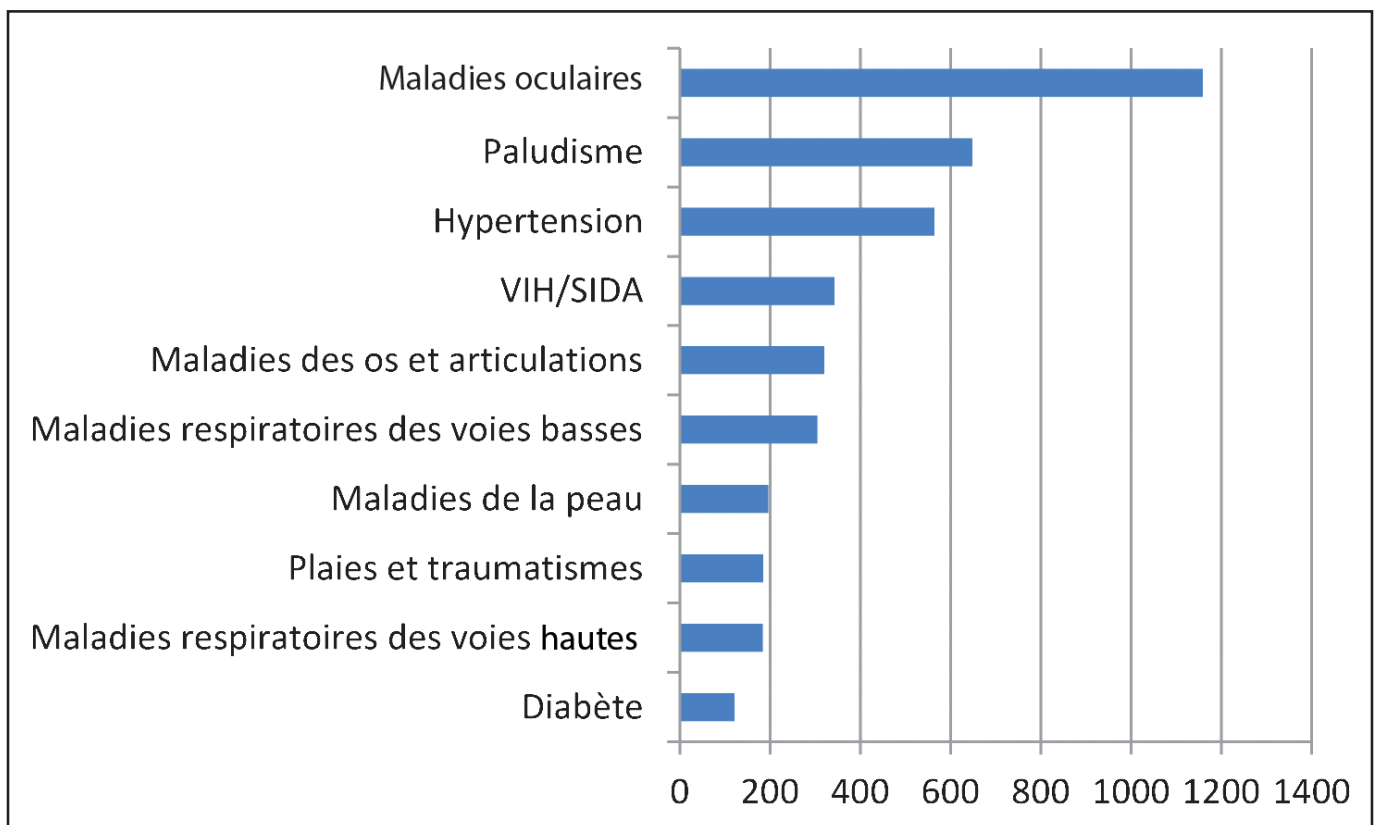
campagnes de dépistage gratuit de cette pathologie.

Dans le même sillage, des descentes sur le terrain en stratégie avancée aussi bien dans les villages que dans les entreprises, nous ont permis de mener des activités de sensibilisation sur les facteurs de risque des maladies endémiques ou chroniques.

Sur un tout autre plan, l'hôpital s'est attelé à l'amélioration de l'accueil, les conditions de séjour et de prise en charge des patients hospitalisés.

A l'aune de tous ces efforts déployés, nous sommes en droit de nous réjouir de la réaffirmation de notre engagement au service des malades.

Pathologies



NB : Le graphique ci-dessus a été établi sur la base des consultations des médecins généralistes et consultations ophtalmologiques au dispensaire au cours d'une période donnée de l'année 2012.

MEDECINE CURATIVE

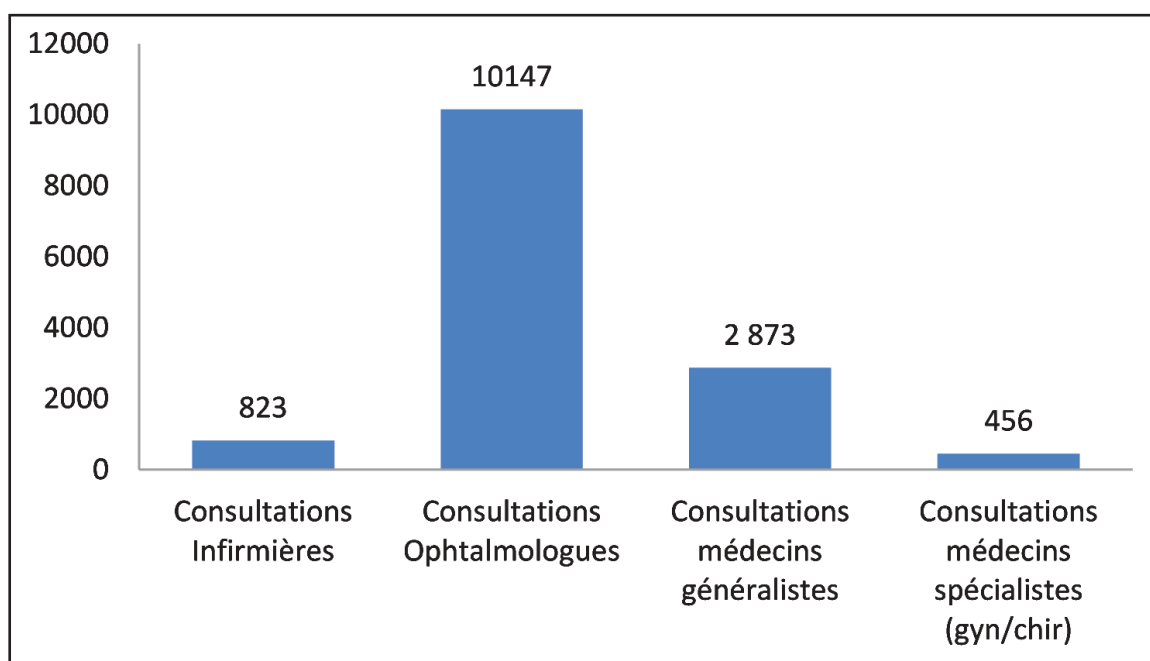
Dispensaire

Le dispensaire est un service ambulatoire de traitement des patients externes. Il regroupe en son sein les unités de consultation, de laboratoire, d'imagerie médicale, d'ophtalmologie et de lunetterie. Au cours de l'exercice 2012, la situation des réalisations se présente comme ci-après.

- Données consultations

	jan	feb	mar	avri	mai	jun	jul	août	sept	oct	nov	dec	TOTAL
Consultations infirmières	85	66	122	47	63	51	49	48	66	72	84	70	823
Consultations médecins généralistes	299	227	155	219	272	250	213	237	236	332	250	183	2873
Consultations médecin spécialiste	36	40	45	23	0	34	44	42	36	65	57	34	456
Consultations ophtalmologiques	991	817	854	740	868	780	769	893	813	1001	841	780	10147
Total consultations	1411	1150	1176	1029	1203	1115	1075	1220	1151	1470	1232	1067	14299

- Comparaison



Laboratoire

Le laboratoire de l'hôpital Saint Luc effectue les analyses de biologie clinique des patients qui y viennent en consultation ou qui sont admis dans les unités d'hospitalisation.

Nous offrons une gamme étendue d'analyses médicales au public. Ce large éventail d'analyses est réalisé dans les meilleures conditions de fiabilité et de rapidité tout en assurant une politique de coûts réduits.

Le laboratoire d'analyses assure aussi un rôle de surveillance épidémiologique, en particulier pour la résistance aux antibiotiques.

Nos analyses portent sur : la bactériologie, la biochimie, l'hématologie, la parasitologie, la sérologie, l'endocrinologie.

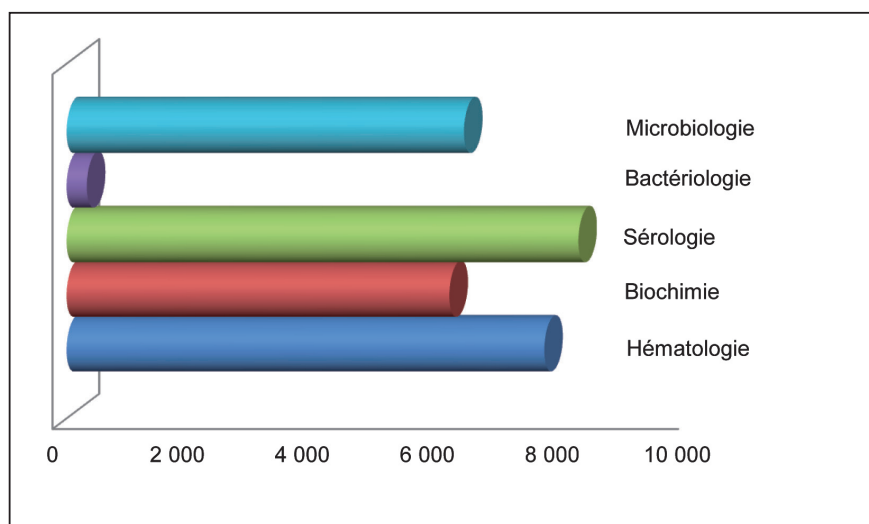
Parmi nos services, on peut citer :

- Le diagnostic bactériologique (isolement, culture, identification, antibiogramme)
- Le diagnostic sérologique (toxoplasmose, rubéole, hépatite A, B et C, syphilis, herpès (HSV), amibiase, schistosomiase).
- L'étude de la coagulation, groupes sanguins et recherche d'anticorps irréguliers.
- La banque de sang.

• Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Hématologie	535	521	507	562	790	633	717	651	664	717	712	610	7 619
Biochimie	504	490	465	543	510	435	423	410	546	552	725	502	6 105
Sérologie	538	549	560	515	804	616	546	573	589	628	1 239	420	8 164
Bactériologie	23	22	20	26	28	29	45	30	26	29	32	11	321
Microbiologie	556	580	603	509	588	538	546	592	463	458	401	504	6 338
Total	2 156	2 162	2 155	2 155	2 720	2 251	2 277	2 256	2 288	2 384	3 109	2 047	28 547

• Prestations comparées



Banque de sang



Pour les besoins de ravitaillement de sa banque de sang, il a été créé en 2011 au sein de l'hôpital une association dénommée : « Association des donneurs de sang volontaires ».

Ses objectifs poursuivis sont entre autres :

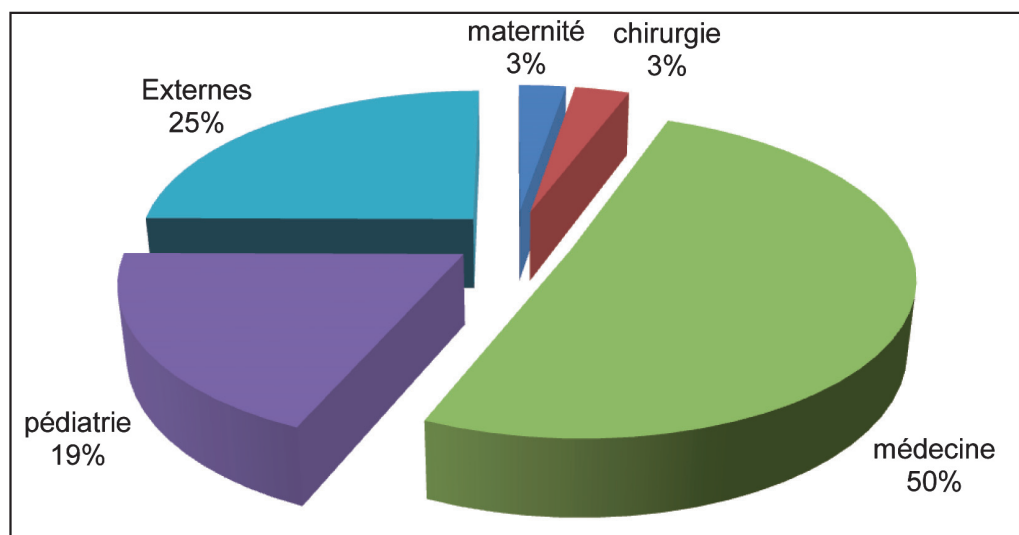
- Promouvoir l'esprit de solidarité
- Promouvoir la culture du don de sang
- Contribuer à l'approvisionnement de la banque de sang.

Au delà des donneurs permanents, le sang est aussi collecté auprès des donneurs volontaires dans les établissements scolaires de la ville de Mbalmayo.

• Données

	jan	feb	mar	avri	mai	jun	jul	août	sept	oct	nov	dec	TOTAL
Poches de sang collectées	34	22	15	17	66	55	45	22	27	45	17	9	374
Poches de sang transfusées	20	10	12	12	41	29	30	14	13	18	14	12	225

• Distribution du sang par service



Imagerie Médicale : Radiologie, Echographie, Endoscopie

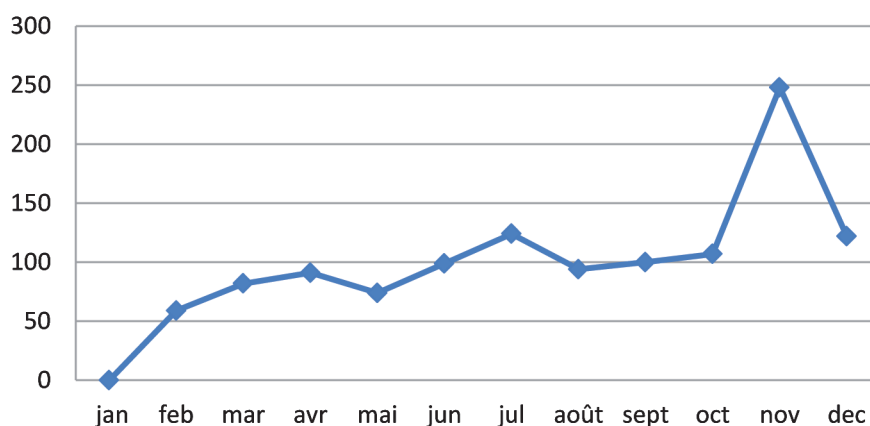
Depuis février 2012, l'Hôpital Saint Luc dispose d'un nouvel appareil de radiologie numérique. Grâce à cet équipement, des examens de qualité peuvent être réalisés. Les rapports sont délivrés aux patients soit sur cliché, soit sur papier, soit sur support informatique (clé USB ou DVD).

Dans le service de radiologie, un appareil C-arm avec intensification de brillance est aussi disponible. Cet appareil permet que les réductions des fractures soient faites sous le contrôle de la vue à travers une chaîne télévisée radioscopique.

- Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Radiologie	0	59	82	91	74	99	124	94	100	107	248	122	1200
Echographie	82	66	81	61	45	86	83	77	75	110	86	71	923
Endoscopie	9	4	5	4	0	4	4	4	3	9	7	1	54

- Evolution des examens radiologiques dans le temps



A gauche, l'amplificateur de brillance pour la réduction des fractures.

Grâce à cet appareil, les fractures peuvent être réparées et les os consolidés efficacement.

Malheureusement, fort est de constater que beaucoup de traumatismes des os se font traiter encore de façon traditionnelle, par les massages notamment.

Lunetterie



De nos cinq sens, celui que nous utilisons le plus, est la vue.

Conscient de ce fait, l'hôpital Saint Luc a créé en son sein une unité d'optique situé à l'intérieur du département d'ophtalmologie.

Là, nous vous offrons une ambiance à la mode. La clientèle se fait servir par une personne ; efficace et dynamique qui se préoccupe de ce que vous avez besoin.

Avec son équipe spécialisée, notre lunetterie vous offre une gamme de montures de plusieurs designers et un service personnalisé au cas où vous avez des exigences particulières.

- Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
verres ordinaires	158	150	111	137	94	96	98	146	152	166	128	102	1538
verres traités	26	24	28	38	28	38	36	42	34	60	32	20	406
verres double foyers	15	28	42	38	25	34	54	52	38	58	28	44	456
cadres	98	82	75	86	71	86	84	108	100	131	85	82	1088
montage	11	17	12	17	7	7	11	13	12	15	12	9	143

Ophthalmologie



Le service d'ophtalmologie a été créé au sein de l'Hôpital Saint Luc en 1995.

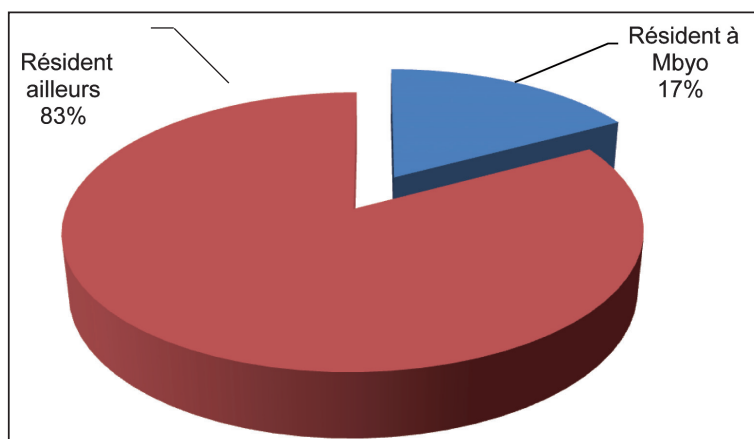
Ce service reçoit les patients venant de tout le Cameroun et même ceux des pays limitrophes. Y travaillent, un médecin ophtalmologue, deux infirmiers spécialisés en ophtalmologie, un infirmier breveté et un opticien.



En reconnaissance des performances réalisées depuis sa création, ce département a reçu la distinction de meilleur service en 2012 au sein de l'hôpital.

- Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
opérations de cataracte	24	69	70	55	55	56	61	44	51	63	44	39	631
opérations autres	11	10	10	12	7	10	16	6	8	13	13	11	127
Total Opérations	35	79	80	67	62	66	77	50	59	76	57	50	758



Les patients subissant les opérations en ophtalmologie viennent de plus en plus hors du district de santé de Mbalmayo.

Urgences



Ce service est ouvert 24h sur 24 avec la présence permanente d'un Infirmier Diplômé qui peut s'appuyer sur un médecin d'astreinte pour les cas difficiles.

Les malades reçus aux urgences sont par la suite orientés vers l'hospitalisation ou renvoyés à la maison pour continuer les soins au dispensaire.

Cette année, le plateau technique des urgences a été renforcé avec l'acquisition d'un concentrateur d'oxygène, un défibrillateur, un appareil pour tester le taux d'alcolémie dans le sang.

L'organisation d'un cours de secourisme à l'intention des élèves et étudiants de la ville de Mbalmayo et la distribution des kits de secours, ont permis d'accroître la visibilité de ce service qui a reçu en 2012 près d'un millier de malades.

- Données

Période	Orientation	Jan	Jév	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Aout	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
jour	Hospitalisation	24	18	13	18	22	16	29	24	10	24	24	23	245
8h-16h	Dispensaire	8	5	7	7	4	6	5	10	8	10	14	11	95
nuit	A la maison	10	10	10	10	17	12	10	7	12	16	12	11	137
	Hospitalisation	23	17	21	16	30	32	22	16	14	28	28	18	265
16h-8h	Dispensaire	15	5	2	9	7	9	10	9	10	15	12	14	117
	A la maison	11	12	9	12	9	6	6	14	15	4	4	15	117
Total		91	67	62	72	89	81	82	80	69	97	94	92	976

Médecine



Le service dispose d'une vingtaine de lits disposés dans les chambres d'hospitalisation de 03 lits chacune.

Les malades hébergés sont consultés chaque jour par un médecin qui assure un suivi de très près

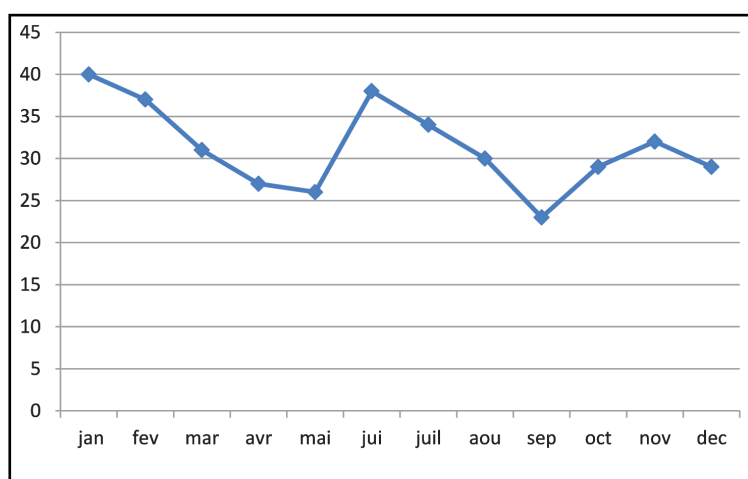
Cette année, plusieurs initiatives ont été prises en faveur des malades, on peut citer :

- La distribution d'un petit déjeuner tous les matins
- La réduction sur les prix accordée à 17 % des personnes internées
- L'installation des moustiquaires dans toutes les chambres
- La confection des draps de lits et pyjamas pour les malades internés.

• Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Admission	40	37	31	27	26	38	34	30	23	29	32	29	376
Résidents à Mbalmayo	18	18	13	19	11	22	16	14	17	16	17	16	197
Résidents ailleurs	22	19	18	8	11	16	18	16	6	13	15	13	175
Jours d'hospitalisation	157	180	159	184	79	182	120	123	91	114	110	90	1589
Taux d'occupation des lits	22%	28%	22%	27%	11%	26%	17%	17%	13%	16%	16%	13%	19%

• Evolution des admissions



Pédiatrie

La pédiatrie est le service pour lequel l'hôpital va davantage concentrer son attention dans les prochaines années pour prolonger l'action sanitaire Mère-enfant.

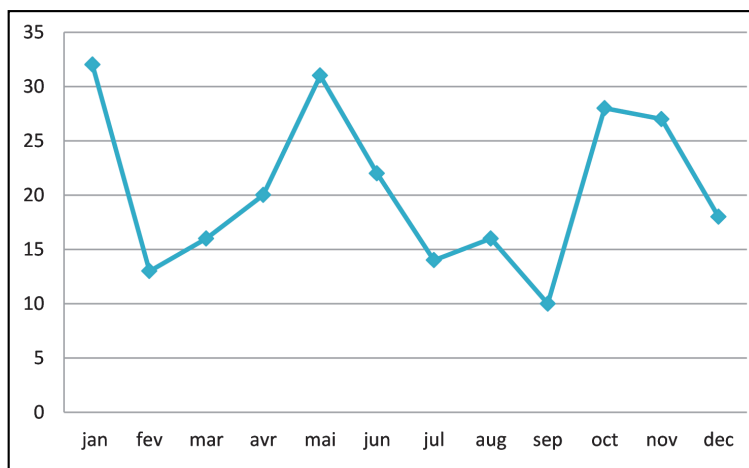
L'adaptation de ce cadre sanitaire à l'univers des enfants favorisera l'admission d'un grand nombre de malades.



• Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Admission	32	13	16	20	31	22	14	16	10	28	27	18	247
Résidents à Mbalmayo	23	6	10	15	21	15	9	8	8	21	14	13	163
Résidents ailleurs	9	17	6	5	10	7	5	8	2	7	13	5	94
Jours d'hospitalisation	87	46	64	104	440	110	72	50	30	62	83	55	1203
Taux d'occupation des lits	23%	14%	17%	29%	118%	31%	19%	13%	8%	17%	23%	15%	27%

• Evolution des admissions



Chirurgie



Le service de chirurgie dispose de 11 lits répartis dans 04 salles dont 01 privée.

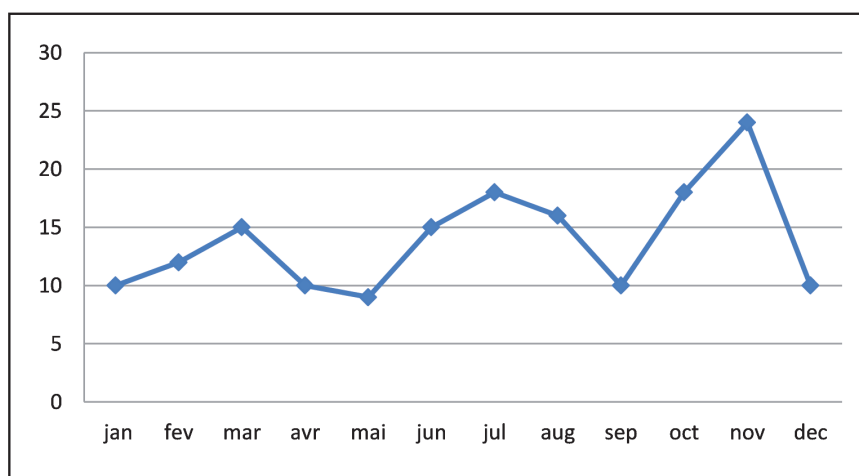
Ici, les conditions de séjour ont été améliorées avec la confection des draps de lits et des pyjamas pour les malades internés qui reçoivent la visite des médecins et des infirmiers 24h sur 24.

Pour éviter les désagréments liés à l'incertitude du coût des interventions, un forfait par opération a été conçu qui inclut le prix de l'acte, les médicaments et l'hospitalisation.

• Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Admission	10	12	15	10	9	15	18	16	10	18	24	10	167
Résidents à Mbalmayo	2	4	6	4	0	3	5	4	8	8	12	5	61
Résidents ailleurs	8	8	9	6	9	12	13	12	2	10	12	5	106
Jours d'hospitalisation	62	42	78	105	56	118	96	56	48	94	145	80	980
Taux d'occupation des lits en %	18	14	23	32	16	36	28	16	15	28	44	23	24

• Evolution des admissions en chirurgie



• Comparaison 2011-2012

	Année 2011	Année 2012	Evolution
Admission	113	167	47%
Jours d'hospitalisation	717	980	36%
Taux d'occupation (%)	18	24	33%
Durée moyenne d'hospitalisation	6	6	0

Salle d'opération

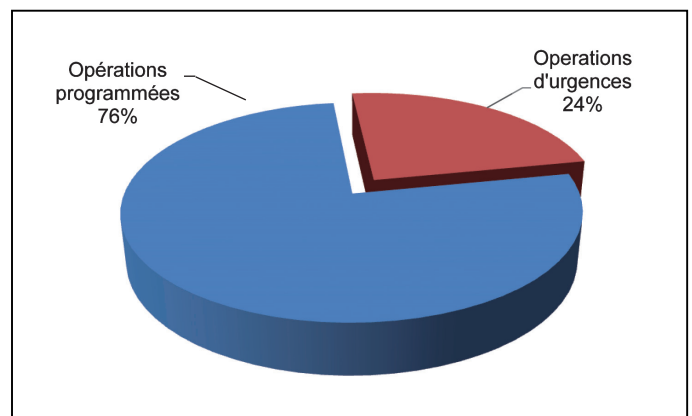
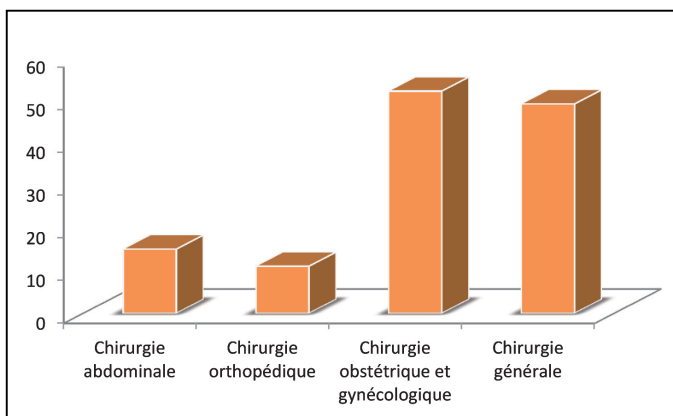


A la salle d'opération, travaillent un chirurgien assisté d'un médecin, d'un anesthésiste et de plusieurs infirmiers.

Cette année les interventions chirurgicales sont en augmentation. On a enregistré 127 contre 76 l'année précédente.

Dans la gamme des interventions effectuées, on note une prévalence des opérations de chirurgie gynécologique. Cependant, les interventions de chirurgie pédiatrique, chirurgie plastique et chirurgie traumatologique sont aussi pratiquées.

- Typologie des opérations pratiquées



Gynécologie



La prise en charge des malades de plus en plus nombreux nécessite le développement de ce service. A ce propos, un programme de prévention et de traitement des fistules vesico-vaginales ainsi que le cancer du col de l'utérus est imminent.

- Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Admissions	10	6	10	3	9	5	9	8	10	6	9	5	90
Résidents à Mbalmayo	8	2	7	2	5	3	6	5	4	3	6	3	54
Résidents ailleurs	2	4	3	1	4	2	3	3	6	3	3	2	36
Jours d'hospitalisation	32	24	27	2	23	15	28	24	25	21	35	17	273
Femmes enceintes hospi pour paludisme	3	0	1	1	0	2	5	1	2	1	0	0	17
Femmes enceintes hospi pour autres maladies	7	6	7	2	9	3	4	7	8	5	9	5	72
Taux d'occupation des lits en %	9	7	7	1	6	4	8	6	7	6	10	5	6

Maternité



Le service de maternité dispose d'un important plateau technique composé entre autre de : 02 lits d'accouchement, un échographe, un lit de réanimation néonatal, une ventouse obstétricale et l'oxygénothérapie.

Les innovations cette année ont été :

- La confection des draps de lits et vêtements de rechange pour les femmes hospitalisées
- La distribution des troussees pour les enfants et les mamans
- La mise à la disposition des mamans des photographies de leurs enfants nouveau-nés

• Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Accouchements eutociques	13	23	26	19	33	25	20	27	28	20	32	22	288
Accouchements prématurés	0	1	0	3	0	1	0	0	2	0	2	2	11
Accouchements dystociques	4	4	3	4	2	4	1	3	4	5	6	3	43
Césariennes	2	2	1	0	2	2	3	7	2	3	5	0	23
Application de ventouse	1	0	0	1	1	2	1	0	0	1	0	1	8
Episiotomie	3	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	2	10
Périnée intact	12	20	25	17	27	21	25	21	28	19	28	18	261
Déchirure de périnée	2	6	4	6	8	8	3	8	4	6	5	7	67
Déchirure du col	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Avortements	1	2	2	1	6	2	1	1	1	5	2	2	26
Enfants vivants	17	28	30	23	37	28	24	31	31	26	37	23	335
Morts-né / morts intra-utero	1	0	2	2	2	1	5	1	3	0	2	2	21
Morts maternelles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accouchements gémellaires	1	1	3	2	2	0	1	2	2	1	1	0	16
Curettages	1	2	2	1	6	3	0	1	3	4	3	2	22
Total accouchement	17	27	29	23	37	29	28	30	32	25	38	25	340
Mamans VIH	2	0	5	2	5	2	2	2	3	5	6	1	35
Maman VIH indéterminé	3	2	1	1	2	2	6	1	2	1	3	3	27

• Comparaison 2011-2012

	Année 2011	Année 2012	Evolution
Accouchements eutociques	255	288	12%
accouchement dystociques	13	43	230%
accouchement prématurés	8	11	37%
Césariennes	16	23	43%
Nombre total d'accouchements	292	340	16%
Nombre de naissance vivante	291	335	15%
accouchement gémellaires	12	16	33%
avortements	17	26	52%
curetage	21	22	9%
décès maternels	0	0	0

Néonatalogie

- Données

Admission	37
Bébés entrés dans la couveuse	21

- Provenance des bébés entrés dans la couveuse

maternité St Luc	6	29%
Autres formations sanitaires	15	71%
Total	21	100%

- Poids à la naissance des bébés entrés dans les couveuses

moins d'1kg	3
[1 - 1,5kg]	13
]1,5 - 3,5kg]	5
Total	21

- Age gestationnel des bébés entrés dans les couveuses

moins de 25 semaines	3
[25 - 30 semaines]	3
]30 - 37 semaines]	10
]37 - 42 semaines]	5
Total	21

- Evolution

	Année 2011	Année 2012	Evolution
Admissions	9	37	311%



Grâce à l'appui de donateurs Italiens, l'Hôpital Saint Luc a acquis une nouvelle couveuse. Cet équipement complète un plateau technique néonatal constitué d'un lit de réanimation, de la photothérapie, et de l'oxygène.

MEDECINE PREVENTIVE

Consultations prénatales/Protection Maternelle Infantile

Au sein de l'Hôpital Saint-Luc, les activités de Protection Maternelle Infantile incluent :

- La prévention médicale, psychologique, sociale et l'éducation pour la santé en faveur des futurs parents et des enfants ;
- La prévention et le dépistage des handicaps des enfants de moins de cinq ans ainsi que les conseils aux familles pour la prise en charge de ces handicaps ;
- Des actions d'aides aux familles.



• Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Nouveaux cas CPN 1	31	19	34	22	28	28	32	26	36	48	35	31	370
Rendez-vous CPN	77	74	79	63	62	66	72	48	67	73	74	50	805
Femmes ayant reçu sul-fadoxine	28	21	41	26	48	40	48	16	43	51	45	45	452
Vaccin antitétanique	32	27	34	33	37	35	46	35	44	62	43	50	478

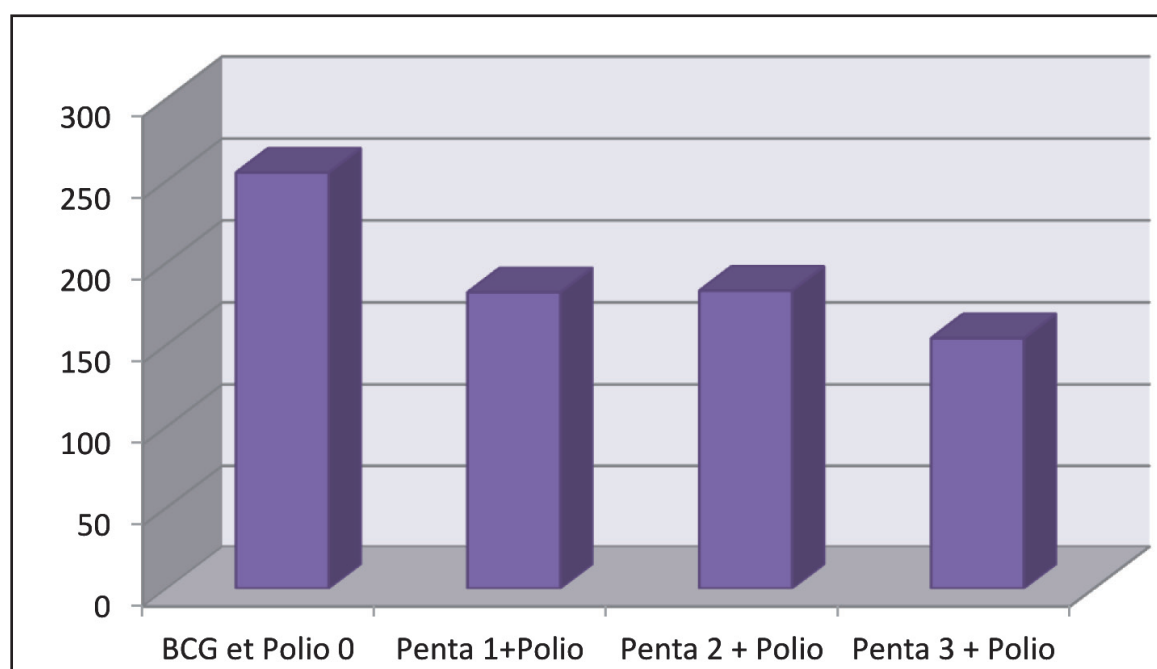
• Comparaison 2011-2012

	Année 2011	Année 2012	Evolution
Nouveaux cas CPN1	312	370	19%
Anciens cas de CPN	790	818	4%
Femmes enceintes vaccinées (antitétanique)	380	478	26%
Femmes enceintes ayant reçu la sulfadoxine	280	452	61%

Programme Elargi de Vaccination

- Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
BCG et Polio 0	16	28	13	14	35	20	15	20	36	14	15	29	255
Penta 1+Polio 1+PCV13 1	14	11	17	10	18	12	21	19	13	20	10	17	182
Penta 2 + Polio 2 + PCV13 2	16	19	10	17	14	18	8	21	11	21	13	15	183
Penta 3 + Polio 3 + PCV13 3	13	11	12	12	15	8	12	14	14	16	15	12	154
Rougeole + Fièvre jaune	17	10	17	10	10	10	7	8	7	8	7	6	117
Vitamine A	25	24	35	27	29	27	23	22	32	33	32	25	334



Monitoring de la croissance des enfants

- Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Consultations nourrissons	91	114	140	90	121	95	63	84	113	112	92	104	1219

UPEC/PTME

Dans le cadre de la décentralisation des activités de prise en charge globale des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA (PVVS), le Ministère de la Santé Publique a créé, en octobre 2004, des Unités de Prise en Charge au niveau des districts de santé. Elles représentent des entités fonctionnelles créées au sein des formations sanitaires agréées par le Ministère de la Santé Publique du Cameroun pour la prise en charge spécialisée et le soutien aux personnes infectées/affectées par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH).

L'Unité de Prise En Charge (UPEC) de l'hôpital Saint-Luc sert de référence pour la confirmation du diagnostic de l'infection à VIH, le suivi de ses complications, et pour la mise sous traitement antirétroviral des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA.

- Données comparées

	Année 2011	Année 2012	Evolution
nouveaux cas testé positifs	244	348	43%
nouveaux cas sous ARV	272	245	-10%
Malades sous traitement ARV	335	496	48%
Femmes enceinte séro+	30	12	-60%
enfants nés de mères sero+	18	38	111%
enfants testés négatifs à la PCR dès la 6ème semaine	0	0	

Prise en charge psychologique

- Données

	Jan	Feb	Mar	Avri	Mai	Jun	Jul	Août	Sept	Oct	Nov	Dec	TOTAL
Anciens cas	34	6	16	12	4	14	19	8	16	10	5	14	158
Nouveaux cas	5	0	7	10	16	14	7	11	11	6	2	9	98
Résidents à Mbalmayo	30	0	0	4	6	10	7	5	6	8	3	6	85
Résidents ailleurs	9	0	0	18	14	18	19	14	22	8	4	17	143
Malades hospitalisés	3	0	0	0	1	1	2	1	2	2	0	0	12
PCC/UPEC	36	6	21	22	20	28	25	18	28	10	5	23	242

SERVICES D' APPUI

Entretien / Maintenance / Buanderie



Le service d'entretien, maintenance et buanderie de l'hôpital peut compter sur la collaboration de 13 agents dont 09 femmes réparties dans les équipes de roulement pour assurer une propreté 24h/24 des salles d'hospitalisation des malades ainsi que des toilettes.

Avec l'introduction des draps de lit dans les services, les capacités d'intervention de la buanderie ont été rehaussé grâce à l'acquisition cette année d'un séchoir et d'une deuxième machine à laver.

Administration

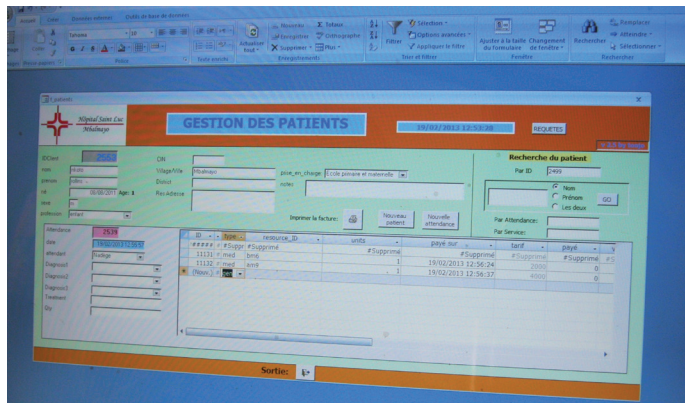


Le pôle administratif de l'hôpital est reparti en trois secteurs que sont : le service du personnel, l'administration financière et la logistique

L'année 2012 a consacré dans ce secteur, le passage à une gestion des plus rationalisée avec la rédaction d'un manuel des procédures administratives et financières. C'est ainsi que dès le mois de janvier, une planification budgétaire a été articulée autour de la prévision, la budgétisation et le contrôle des ressources.

Dans le même ordre d'idée, un réseau informatique local a été configuré à l'intérieur de l'hôpital sur la base du modèle «Client-serveur».

Ce réseau qui correspond à un système de raccordement entre différents postes de travail, permet d'échanger et d'exploiter en commun les données.



RAPPORT
FINANCIER

Avant-propos

L'exercice 2012 confirme le retour à l'équilibre financier de l'Hôpital Saint Luc.

Ce retour est le fruit de l'assainissement de sa gestion à travers un suivi rigoureux des lignes budgétaires, un contrôle de la gestion des stocks et des caisses de facturation ainsi que l'exercice constant du rapprochement bancaire et de la caisse principale.

Les règles édictées dans le manuel des procédures administratives et financières ont consolidé les bases d'une gestion comptable et financière rationnelle et viable.

La comparaison avec l'année de base qui est l'exercice 2011 permet de souligner avec satisfaction l'augmentation glo-

bale du volume des activités dans les différents secteurs.

En 2012, les recettes ont évolué de 19% et le solde excédentaire de 26%.

Par contre, le ratio produits générés sur charges, qui est passé à 1,00 montre que l'hôpital a beaucoup dépensé cette année.

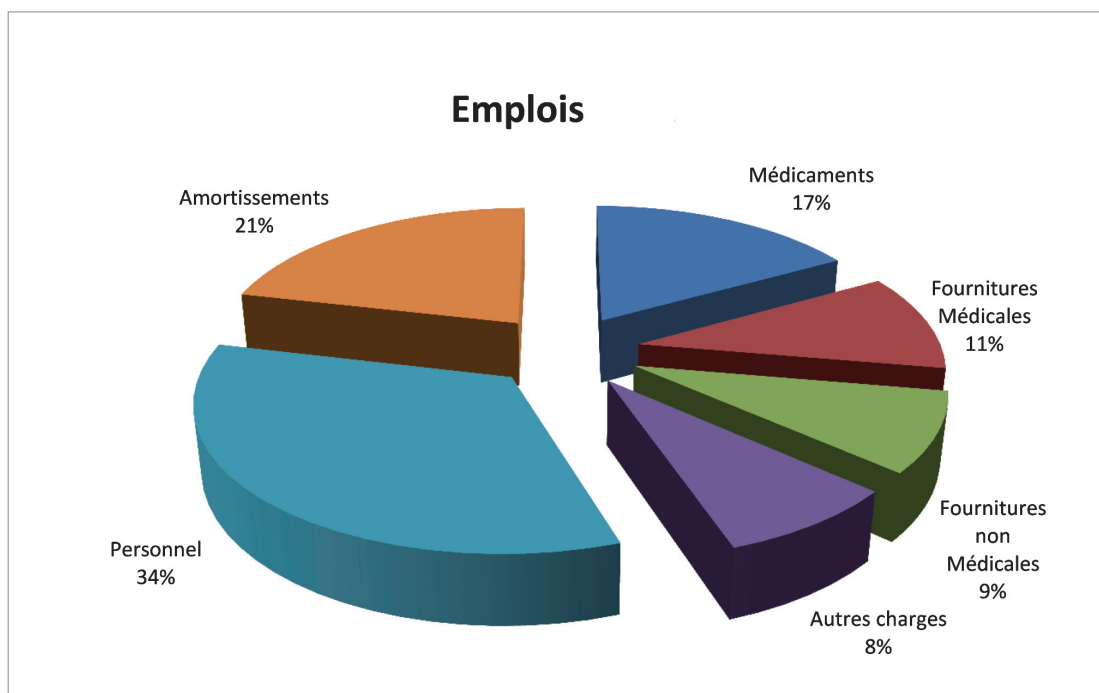
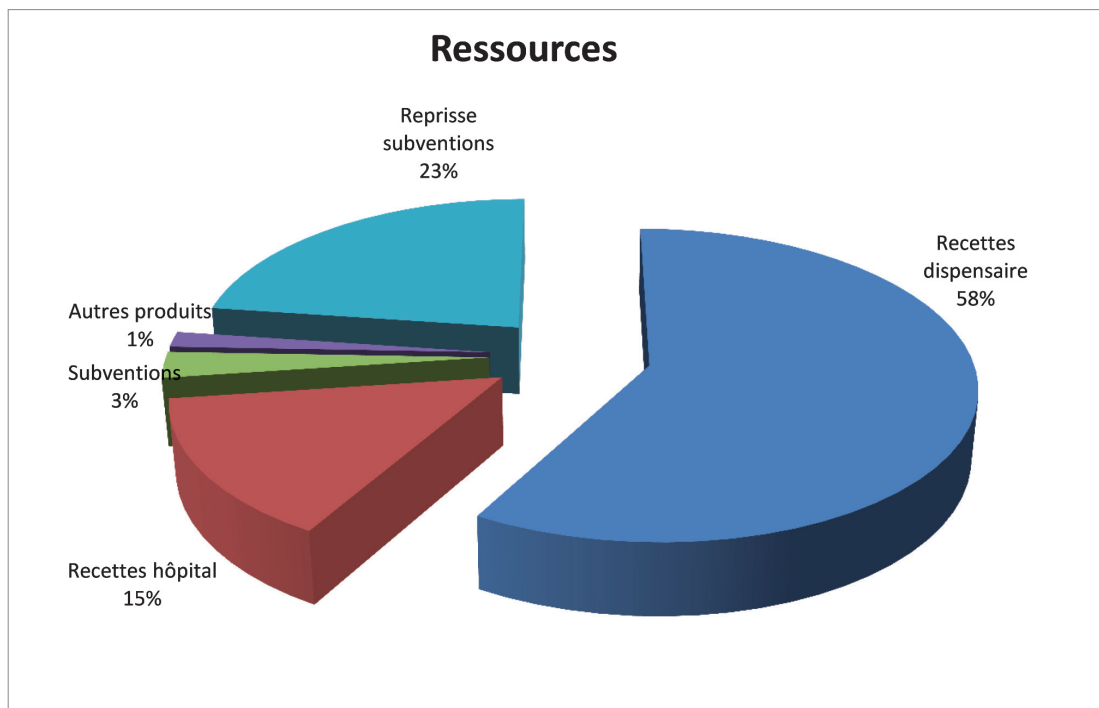
Pour l'année 2013, nous nous portons vers les indicateurs de croissance des produits de 10% et des dépenses de 9%.

Nul doute que les résultats escomptés dépendront de l'implémentation effective dans les différents services, d'une gestion parcimonieuse des ressources disponibles.

Compte de Résultat

RESSOURCES	Exo 2011	Exo 2012
Recettes dispensaire dispensaire	159 140 472	199 511 538
Recettes hôpital	50 199 330	50 081 562
Subventions	9 347 025	9 262 133
Autres produits	3 127 263	5 473 094
Reprise subventions	58 928 684	78 123 172
Total Ressources	280 782 774	342 551 499

EMPLOIS	Exo 2011	Exo 2012
Médicaments	38 082 247	56 757 590
Fournitures Médicales	35 132 104	36 492 699
Fournitures non Médicales	24 831 216	29 791 428
Autres charges	20 502 646	27 824 995
Personnel	98 700 301	113 867 811
Amortissements	58 928 684	72 015 712
Total Emplois	276 177 198	336 750 235
Résultat	4 605 576	5 801 264



L'exercice **2012** s'achève par un résultat positif de **5 801 264 FCFA**.

Ce résultat est surtout dû à une économie d'échelle, fruit d'une gestion financière rigoureuse et rationnelle.

Bilan

Actif

Intitulés	31/12/2011	31/12/2012
Immobilisations		
Bâtiment	20 774 572	13 949 714
Matériel médical	186 775 897	196 958 936
Matériel et Mobilier	25 413 769	22 720 934
Sous total Immobilisations	233 489 238	233 629 584
Compte de stocks		
Médicaments	27 502 130	15 847 665
Consommables lunetterie	33 328 500 ¹	33 328 500
Consommables Médicaux	5 814 713	18 041 587
Autres fournitures	2 021 620	4 948 515
Sous total Stocks	68 666 963	72 166 267
Comptes de tiers: Créances		
Créances	5 455 918	5 204 370
Produits constatés d'avance	10 282 494	0
Sous total Créances	15 738 412	5 204 370
Comptes de trésorerie		
Banque	38 035 290	8 880 327
Caisse courante	5 732 994	1 173 352
Sous total Trésorerie	43 768 284	10 053 679
Totaux	361 662 897	321 053 900

¹ La gestion des stocks des verres et l'inventaire de ceux-ci restent un chantier tout entier

Passif

Intitulés	31/12/2011	31/12/2012
Capitaux propres		
Fonds propres	42 920 251	42 920 251
Report à nouveau	13 444 607	11 465 956
Résultat de l'exercice	4 605 576	5 801 264
Subvention d'équipement	277 145 131	234 369 514
Sous total Capitaux propres	338 115 565	294 556 985
Comptes de tiers: Dettes		
Dettes Fournisseurs	20 248 682	20 320 682
Autres dettes à CT	2 410 475	2 565 742
Charges constatées d'avance	888 175	3 610 491
Sous total Dettes	23 547 332	26 496 915
Totaux	361 662 897	321 053 900

Avant-propos

L'année 2012 a marqué un tournant décisif dans la mise en exécution du projet de développement des compétences des ressources humaines au sein de l'Hôpital Saint Luc.

Sans se départir de ses missions traditionnelles que sont : l'élaboration des stratégies de planification et de gestion du capital humain, la Direction de l'hôpital s'est faite le devoir de faire évoluer la fonction de ressources humaines vers un partage optimal des responsabilités.

En pratique, il s'est agi à travers des formations en gestion d'équipe ainsi qu'en suivi et évaluation, de mobiliser et de rendre plus responsables les différents chefs de service, agents d'encadrement et représentants du personnel.

De façon globale, parmi les réalisations majeures obtenues on peut se féliciter de :

- La poursuite des efforts engagés en matière de formation continue du personnel dans le domaine du leadership.
- La mise en œuvre d'un dialogue social soutenu et constructif qui a abouti à la signature de 02 départs négociés et des conciliations totales ainsi qu'à l'extension de

la prise en charge médicale aux parents du personnel.

- La poursuite de la dynamique de formation en alternance avec l'engagement des jeunes en apprentissage et le perfectionnement des stagiaires.

- La forte volonté d'associer le personnel aux résultats de la performance avec la constitution des commissions de travail et groupe de réflexion.

- La requalification du personnel à travers la priorité d'embauche accordée aux jeunes diplômés.

- L'amélioration des conditions de travail et de rémunération à travers l'octroi des bonus pour le transport les travailleurs de nuit et l'octroi des primes aux meilleurs employés.

Le présent bilan social récapitule sommairement les principales données chiffrées dans le domaine social et mesure les changements intervenus au cours de l'année.

Les informations qui y sont contenues portent sur les emplois, les rémunérations, les conditions de travail, la formation du personnel et les œuvres sociales.

Emplois

Dans le présent bilan social, l'indicateur de référence de l'emploi, est l'effectif social. Il prend en compte l'ensemble du personnel en activité titulaire d'un contrat de travail, d'un accord de collaboration ou d'un engagement volontaire.

En 2012, L'hôpital Saint Luc a poursuivi ses efforts engagés pour le développement et le renouvellement des compétences et a confirmé la dynamique, engagée l'année précédente, en faveur de l'insertion professionnelle des jeunes.

Cet engagement s'est traduit par un volume de recrutement important et une progression des effectifs en activité.

On peut souligner les faits marquants suivants, concernant l'évolution de l'emploi en 2012 :

➤ Les recrutements sont en augmentation, ils ont plus que triplé en volume par rapport aux années avant la période de restructuration. Ils sont réalisés dans tous les secteurs avec un accent dans les services de ménage et celui des urgences nouvellement créé.

➤ Les départs naturels poursuivent leur ralentissement. En 2012, il n'y a en pas eu, compte tenu de l'évolution de la structure démographique.

➤ Le personnel de l'hôpital Saint Luc est composé en grande partie de jeunes. Les moins de 35 ans représentent plus de 37,5% de l'effectif total.

➤ L'effectif actuel affiche une propension à la masculinisation des effectifs en rupture avec les tendances observées dans les années antérieures.

Mouvements	
Effectif	65
Recrutements	19
Départs	14

Causes de départ	
Licenciement	04
Non renouvellement de contrat	05
Démission	04
Décès	01

Effectifs par service	
Administration	8
Chirurgie	4
Dispensaire	9
Laboratoire	4
Maintenance	4
Maternité	5
Médecine/Pédiatrie	7
Médecine préventive	4
Ménage	9
Ophtalmologie	5
Urgences	6

- Répartition par tranche d'âge de l'effectif au 31 décembre 2012

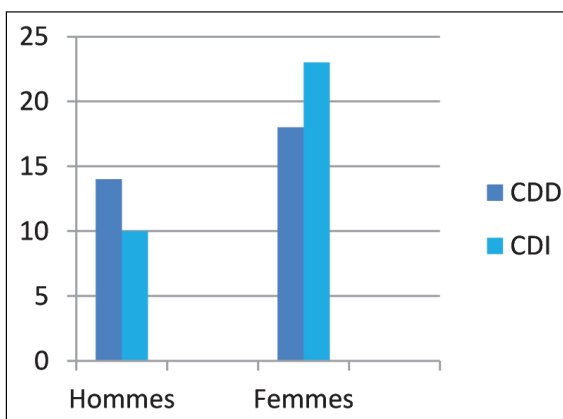
	< 21ans	21-30 ans	31-40 ans	41-50 ans	51-60 ans	60 ans >
Hommes	1	9	5	6	1	2
Femmes	0	9	10	16	6	0
total	1	18	15	22	7	2

- Répartition par ancienneté de l'effectif au 31 décembre 2012

	< 2 ans	2-5 ans	6-10 ans	11-20 ans	20-30 ans	30 ans >
Hommes	13	6	0	4	1	0
Femmes	16	5	8	8	4	0
total	29	11	8	12	5	0

- Répartition par Type de contrat de l'effectif au 31 décembre 2012

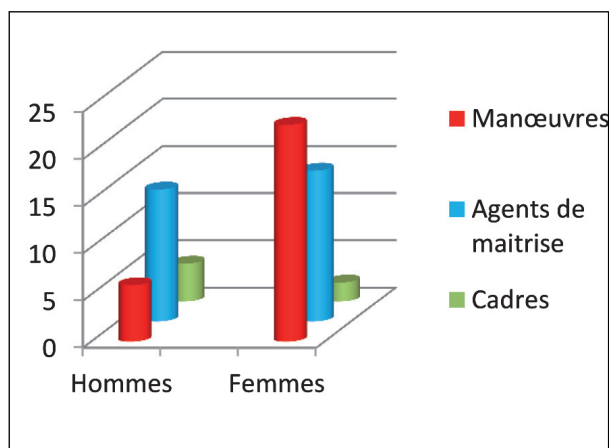
	Contrats à Durée Déterminée	Contrats à Durée Indéterminée
Hommes	14	10
Femmes	18	23
total	32	33



Commentaire :

Le nombre de travailleurs en CDD au 31 décembre 2012 progresse par rapport à celui observé l'année dernière. Le recours à cette main d'œuvre permet de juguler les nombreux départs.

- Répartition catégorielle de l'effectif au 31 décembre 2012



	Manœuvres	Agents de maîtrise	Cadres
Hommes	6	14	4
Femmes	23	16	2
total	29	30	6

Commentaire :

La présence d'un grand nombre d'agents de maîtrise se justifie par le recrutement ces deux dernières années d'infirmiers diplômés principaux, d'agents administratifs et de techniciens de laboratoire.

La prégnance des manœuvres parmi l'effectif féminin correspond au choix porté sur l'embauche d'aides soignants antérieurement.

Rémunération

La politique de rétribution de l'Hôpital Saint Luc, s'inscrit dans le cadre d'un contrat social. Elle vise à partager la valeur créée par l'ensemble des salariés ainsi qu'à reconnaître et valoriser les résultats, tant collectifs qu'individuels.

La politique salariale accompagne le développement des compétences à travers l'évolution du salaire de base par les avancements, les reclassements et l'octroi des primes telles que : le

transport, les astreintes, l'encouragement, l'ancienneté, la responsabilité.

De façon globale, la charge salariale représente le 1/3 des dépenses globales de l'hôpital à côté de l'achat des fournitures et des autres charges de fonctionnement (voir tableau ci-dessous).

	2011	2012
Charge salariale globale	98.700 301	113.867.811
% par rapport aux charges de l'hôpital	35,76	33, 81

L'analyse de la répartition des effectifs en fonction de leur niveau de rémunération mensuelle moyenne brute permet de dégager des pourcentages qui représentent le rapport entre l'effectif dont la rémunération se situe à l'intérieur de la tranche correspondante et l'effectif total de l'hôpital au 31 décembre.

D'après cette analyse, si près de 80% de l'effectif total de l'hôpital recevait une indemnité inférieure ou égale à 150 000 Francs/ mois en 2010, ce ratio est passé à 74% en 2012. Cette diminution se justifie par l'option préférentielle pour le recrutement des infirmiers au détriment des aides soignants et les reclassements de certains personnels en agents d'encadrement.

Tranches/salaires	% Effectif en 2010	% Effectif en 2011	% Effectif en 2012
De 50 001 à 100 000	59,0	51,6	53,9
De 100 001 à 150 000	19,6	21,6	20,6
De 150 001 à 200 000	9,8	5,0	4,7
De 200 001 à 250 000	6,5	10,0	9,5
De 250 001 à 300 000	3,2	5,0	6,3
De 300 001 à 350 000	0,0	1,6	1,5
De 350 001 à 400 000	0,0	1,6	1,5
400 000 >	1,6	3,3	1,5

Conditions de travail



LE COMITE DE CONTROLE DE QUALITE

Si l'année 2011 a été celle du partage des définitions associées aux risques en milieu hospitalier, 2012 en revanche a vu l'initiation des démarches d'évaluation à travers des contrôles sur la qualité des méthodes et du matériel de travail dans tous les services.

Comme résultat de ce travail, on peut se sa-

tisfaire de l'absence d'accident de travail et de maladie professionnelle.

Un point d'ombre, reste et demeure, celui de l'élimination des déchets qui pourra être résolu avec la construction d'un nouvel incinérateur.

Formations du personnel



Au cours de l'année, beaucoup d'attention a été accordée à la formation du personnel dans le but de requalifier, motiver et responsabiliser davantage tout un chacun.

Nous croyons que la formation continue du personnel est une des clés importante pour une gestion partagée et efficace d'un hôpital.

N°	THEMES DE FORMATION	NOMBRE DE SEANCE	PARTICIPANTS
1	Soins palliatifs	1	4
2	Nutrition des personnes séropositives	1	1
3	Amendement des outils de collecte	1	3
4	Echographie ciblée en urgences	1	1
5	Prévention et prise en charge du VIH/SIDA	2	4
6	Soins oculaires	1	1
7	Qualité en imagerie médicale	1	1
8	Problématique des faux médicaments	1	25
9	Télé déclaration et immatriculation	2	2
10	Planification liée à prise en charge des enfants à la PCR	1	2
11	Procédures de gestion, gouvernance, qualité de soins et services	1	4
12	Conscience professionnelle et éthique en milieu hospitalier	1	60
13	Techniques de communication	1	11
14	Prévention et prise en charge du cancer du col de l'utérus	1	20
15	Droits de l'homme, santé et développement	1	55
16	Conditions de joie profonde dans l'amour du travail	1	57
17	Prévention et prise en charge des accidents sur la voie publique	1	5
19	Leadership et gestion d'équipe	5	10

Ces formations ont été organisées par l'hôpital lui même et parfois grâce à des organisations et institutions partenaires.

Œuvres sociales

Dans sa double vocation apostolique et sociale, l'hôpital Saint Luc s'est donné le devoir de prendre en charge les frais médicaux de ses employés ainsi que des membres de leurs familles à savoir : parents, conjoints et enfants. En 2012, le montant cumulé de ses frais médicaux s'est élevé à 5 938 715 francs.

Au cours de la même période, les charges patronales d'un montant de 10 690 722 ont été versées à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale qui a son tour a distribué des allocations familiales de 633.000 francs aux employés de l'hôpital.

Pour clôturer ce volet œuvre sociale, à l'occasion du décès de son employée, la regrettée NOMO Florentine Cécile, l'hôpital a participé à hauteur de 500 000 francs aux frais des obsèques.

LES OBJECTIFS PRIORITAIRES DE 2013

L'Hôpital Saint Luc ambitionne d'être et de demeurer un hôpital performant et engagé, capable de réagir face aux multiples défis, économiques et sociaux du domaine de la Santé. Cette volonté s'exprime fortement à travers les axes de son plan d'action, qui ont vocation d'améliorer davantage l'hôpital dans tous ses aspects (organisationnels, techniques, financiers), pour lui permettre de faire face aux défis auxquels il est et sera confronté.

1 **Renforcer la cohérence interne et assurer la visibilité de l'organisation**

- Organisation d'un colloque scientifique international
 - Elaboration d'un plan d'action 2013
 - Diffusion des procédures de gestion
 - Rédaction et publication rapport d'activités 2012
-

2 **Améliorer les conditions de travail du personnel**

- Journées communautaires de réflexion
 - Approfondissements thématiques
 - Formation au leadership des majors de service
 - Formation des groupes de travail
 - Excursion didactique hors site
 - Recrutements
-

3 **Optimiser les ressources financières et garantir leur bonne gestion**

- Elaboration de la liste des grandes dépenses
 - Elaboration du budget 2013
 - Comptes rendus financiers
 - Suivi des postes budgétaires
 - Contrôles internes
 - Recherche des financements
 - Actualisation du circuit et règles d'approvisionnement
 - Elaboration des normes de passation des marchés
 - Evaluation externe par une équipe de spécialistes
-

4 **Optimiser le service sanitaire en faveur des populations**

- Implémentation d'une mutuelle de santé
 - Appuis aux initiatives locales de mobilisation en faveur de la santé communautaire
 - Révision du système tarifaire de l'hôpital
 - Elaboration des procédures de prise en charge, protocoles et codification des maladies
 - Campagne de chirurgie subventionnée
 - Campagnes de dépistage des maladies et d'Information Education Communication à travers les stratégies avancées
 - Acquisition de nouveaux équipements
-

5 **Promouvoir la spiritualité**

- Création d'une « Ecole de la Parole » pour un meilleur service du Christ dans les malades et les pauvres selon l'esprit évangélique
 - Participation aux recollections
 - Mise à la disposition de la charte du volontariat et autres documents du COE, enquêtes auprès du personnel
-

CONCLUSION



L'année 2012 a clôturé la période de la restructuration de l'hôpital.

Les usagers du système de santé peuvent se réjouir de disposer d'une formation sanitaire renouvelée et plus engagée dans le service aux malades, les plus pauvres en l'occurrence.

2013, sera-t-elle pour l'hôpital Saint Luc l'année de l'émergence ? Où trouver les ressources pour affronter les défis de l'heure et quels sont les ressorts de son déploiement ?

Parce qu'il alimente la réflexion

depuis des décennies, ce questionnement n'est pas nouveau.

Il a suscité à l'hôpital des restructurations et justifié plusieurs actions.

Cependant, si les fondations ne sont d'aucune solidité, ne peinent-ils pas en vain les élévateurs ?

S'appuyer sur le passé, se fonder sur le présent afin d'inventer l'avenir est une axiomatique structurante dans toute marche vers le progrès.

C'est un ressort bénéfique dans une optique de promotion et de libération intégrale de l'Homme.