



RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

# RAPPORT NATIONAL SUR LA MORTALITÉ ET LES CAUSES DE DÉCÈS EN MILIEU HOSPITALIER AU CAMEROUN

ÉDITION 2025



COLLECTE DES DONNÉES  
EN MILIEU HOSPITALIER



DÉCLARATION DES DÉCÈS  
À L'ÉTAT CIVIL ET  
CERTIFICATION MÉDICALE  
DES CAUSES DE DÉCÈS



SAISIE, CODAGE CIM-11  
ET TRANSMISSION  
DES DONNÉES



ANALYSE ET PRODUCTION  
DE STATISTIQUES



# TABLE DES MATIERES

|                                                                           |     |
|---------------------------------------------------------------------------|-----|
| TABLE DES MATIERES .....                                                  | II  |
| AVANT-PROPOS .....                                                        | IV  |
| LISTE DES TABLEAUX .....                                                  | V   |
| LISTE DES FIGURES .....                                                   | VI  |
| ACRONYMES ET ABRÉVIATIONS .....                                           | VII |
| TERMES ET EXPRESSIONS CLÉS .....                                          | IX  |
| REMERCIEMENTS .....                                                       | XI  |
| ÉQUIPE DE RÉDACTION .....                                                 | XII |
| RÉSUMÉ EXÉCUTIF .....                                                     | XIV |
| EXECUTIVE SUMMARY .....                                                   | XVI |
| INTRODUCTION GÉNÉRALE .....                                               | 18  |
| CHAPITRE 1 : CONTEXTE NATIONAL .....                                      | 19  |
| 1.1- PROFIL DU PAYS .....                                                 | 19  |
| 1.1-1. Situation géographique et climatique .....                         | 19  |
| 1.1-2. Profil socio-démographique et économique .....                     | 19  |
| 1.1-3. Situation sanitaire .....                                          | 19  |
| 1.2- SURVEILLANCE DE LA MORTALITÉ .....                                   | 21  |
| 1.2-1. Système National d'Information Sanitaire .....                     | 21  |
| 1.2-2. Système d'enregistrement et de statistiques d'état civil .....     | 21  |
| 1.2-3. Certification Médicale des Causes de Décès .....                   | 22  |
| 1.2-4. Interopérabilité des systèmes d'information sur la mortalité ..... | 23  |
| CHAPITRE 2 : MÉTHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES .....                    | 25  |
| 2.1- MÉTHODOLOGIE .....                                                   | 25  |
| 2.1-1. Cadre et portée de l'analyse .....                                 | 25  |
| 2.1-2. Sélection des formations sanitaires .....                          | 26  |
| 2.1-3. Source de données et procédure de collecte .....                   | 28  |
| 2.1-4. Codification des causes de décès .....                             | 28  |
| 2.1-5. Traitement et analyse des données .....                            | 29  |
| 2.1-6. Considérations éthiques et réglementaires .....                    | 31  |
| 2.2- QUALITÉ DES DONNÉES .....                                            | 31  |
| 2.2-1. Évaluation qualité .....                                           | 31  |
| 2.2-2. Résultats de l'évaluation qualité .....                            | 31  |
| 2.3- LIMITES .....                                                        | 33  |
| CHAPITRE 3 : ANALYSE DES CAUSES DE DÉCÈS .....                            | 34  |
| 3.1- PROFIL DES DÉCÈS .....                                               | 34  |
| 3.1-1. Nombre et évolution mensuelle des décès .....                      | 34  |
| 3.1-2. Répartition des décès par sexe .....                               | 35  |
| 3.1-3. Analyse selon l'âge .....                                          | 35  |
| 3.1-4. Analyse selon le ratio H/F des décès par groupe d'âges .....       | 36  |
| 3.1-5. Statistiques d'âge au décès .....                                  | 37  |
| 3.1-6. Décès de femmes en âge de procréer .....                           | 37  |
| 3.1-7. Décès périnataux et néonataux .....                                | 38  |
| 3.2- CAUSES DE DÉCÈS .....                                                | 42  |
| 3.2-1. Causes de décès par grands groupes de maladies .....               | 42  |
| 3.2-2. Causes de décès par chapitre de la CIM-11 .....                    | 43  |
| 3.2-3. Principales causes de décès .....                                  | 44  |
| 3.2-4. Principales causes de décès par groupes d'âge .....                | 47  |
| 3.3- LIEU ET CIRCONSTANCES DES DÉCÈS .....                                | 48  |
| 3.3-1. Genre de mort .....                                                | 48  |
| 3.3-2. Décès par région et par catégorie de FOSA .....                    | 50  |
| CHAPITRE 4 : PERSPECTIVES DE RENFORCEMENT DU SYSTÈME .....                | 52  |
| 1.3- VERS UN SYSTÈME NATIONAL DE SURVEILLANCE DE LA MORTALITÉ .....       | 52  |

|                                                                                                                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.4- QUALITÉ ET UTILISATION DES DONNÉES DE MORTALITÉ .....                                                                                                                               | 54 |
| 1.5- INTEROPÉRABILITÉ ENTRE SYSTÈMES DE SANTÉ ET D'ÉTAT CIVIL .....                                                                                                                      | 55 |
| 1.6- EXTENSION AUX DÉCÈS COMMUNAUTAIRES ET AUTRES SOURCES .....                                                                                                                          | 55 |
| 1.7- GOUVERNANCE ET PÉRENNISATION .....                                                                                                                                                  | 56 |
| 1.8- UNE TRAJECTOIRE À CONSOLIDER PAR LA RÉGULARITÉ DE L'EXERCICE .....                                                                                                                  | 57 |
| CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS .....                                                                                                                                                      | 58 |
| RÉFÉRENCES .....                                                                                                                                                                         | 60 |
| ANNEXES .....                                                                                                                                                                            | 62 |
| Annexe A : Composantes et sous-composantes du secteur santé .....                                                                                                                        | 62 |
| Annexe B : Structures par niveaux de la pyramide sanitaire .....                                                                                                                         | 63 |
| Annexe C : Principales causes de décès selon la Région .....                                                                                                                             | 64 |
| Annexe D : Principales causes composant certains regroupements de causes de décès .....                                                                                                  | 66 |
| Annexe E : Circuit de l'information sanitaire .....                                                                                                                                      | 68 |
| Annexe F : Décision instituant l'utilisation de la Onzième version de la Classification Internationale des Maladies au Cameroun .....                                                    | 69 |
| Annexe G : Lettre pour la désignation d'un point focal pour la certification des causes de décès .....                                                                                   | 70 |
| Annexe H : Lettre circulaire relative à l'utilisation des formulaires harmonisés de déclaration des naissances et décès dans les formations sanitaires sur l'étendue du territoire ..... | 71 |
| Annexe I : Formulaire harmonisé de déclaration de décès du Cameroun .....                                                                                                                | 72 |
| Annexe J : Carte de processus de codage des causes de décès .....                                                                                                                        | 75 |
| Annexe K : Carte de processus de gestion hospitalière des décès .....                                                                                                                    | 76 |
| Annexe L : Liste des contributeurs .....                                                                                                                                                 | 77 |

## AVANT-PROPOS

Tout système de santé repose sur des piliers, composantes interdépendantes, visant à renforcer la performance globale. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, ces six piliers sont : la prestation de services, le personnel de santé, le système d'information sanitaire, les produits médicaux (vaccins et technologies), le financement ainsi que le leadership..

Le système d'information sanitaire est chargé de renseigner sur toutes les données susceptibles d'influencer directement ou indirectement la santé des populations. Ainsi, les informations sur la distribution des maladies, les naissances, la mortalité, etc. permettent d'élaborer les politiques et stratégies de santé efficaces et adaptées aux réalités d'un pays.

Au Cameroun, comme dans de nombreux pays en voie de développement, l'amélioration des systèmes d'information sanitaire demeure une priorité stratégique pour orienter les interventions et optimiser l'allocation des ressources.

Le présent **rapport national sur la mortalité et les causes de décès dans les formations sanitaires au Cameroun** pour l'année 2025 s'inscrit dans cette dynamique. Il vise à fournir une analyse rigoureuse, fondée sur les données disponibles, afin de mieux comprendre la mortalité hospitalière, notamment ses disparités géographiques et les principaux défis sanitaires auxquels fait face la population camerounaise.

Les résultats présentés dans ce rapport mettent en lumière l'évolution du profil épidémiologique du pays, marqué à la fois par la persistance des maladies infectieuses et la montée progressive des maladies non transmissibles. Ils soulignent également l'importance de renforcer les mécanismes de collecte, de certification et d'enregistrement des décès à l'état civil.

Ce document se veut un outil d'aide à la décision pour les pouvoirs publics, les partenaires techniques et financiers, les chercheurs ainsi que l'ensemble des acteurs engagés dans l'amélioration de la santé des populations. Il appelle à une mobilisation collective pour renforcer les systèmes de santé, d'état civil et de statistiques afin de promouvoir des interventions fondées sur des données probantes. Je formule le vœu que ce rapport contribue de manière significative à orienter les politiques publiques et à sauver des vies.

LE MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

Dr MANAOUA Malachie

## LISTE DES TABLEAUX

|                                                                                                                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tableau 1 : Répartition régionale des districts de santé, des formations sanitaires (FOSA) et des décès médicalement certifiés en 2025 inclus dans l'analyse ..... | 28 |
| Tableau 2 : Processus d'apurement des données CMCD .....                                                                                                           | 29 |
| Tableau 3 : Indicateurs retenus pour l'analyse des causes de décès .....                                                                                           | 30 |
| Tableau 4 : Principaux codes mal définis .....                                                                                                                     | 32 |
| Tableau 5 : Synthèse des principaux indicateurs de qualité des données CMCD, 2025 .....                                                                            | 33 |
| Tableau 6 : Répartition des décès par groupes d'âges selon le sexe .....                                                                                           | 36 |
| Tableau 7 : Statistiques d'âge au décès en 2025 .....                                                                                                              | 37 |
| Tableau 8 : Grossesse au cours de la dernière année et contribution déclarée de la grossesse au décès parmi les femmes concernées, 2025 .....                      | 37 |
| Tableau 9 : Répartition des décès fœtaux et néonataux selon le type de décès et le sexe, 2025 .....                                                                | 39 |
| Tableau 10 : Répartition des décès par groupe d'âges de la mère et semaines de grossesse selon le sexe de l'enfant décédé .....                                    | 41 |
| Tableau 11 : Répartition des décès par grands groupes (OMS) .....                                                                                                  | 42 |
| Tableau 12 : Répartition des causes initiales selon les chapitres CIM-11 .....                                                                                     | 43 |
| Tableau 13 : Top 10 des causes initiales (codes CIM-11) .....                                                                                                      | 44 |
| Tableau 14 : Répartition des décès selon le genre de mort et le sexe .....                                                                                         | 49 |
| Tableau 15 : Répartition des décès analysés par région et selon le sexe dans les FOSA participantes, 2025 .....                                                    | 50 |
| Tableau 16 : Répartition des décès analysés par la catégorie de la FOSA participantes et le sexe, 2025 .....                                                       | 51 |
| Tableau 17 : Différents niveaux de la pyramide sanitaire du Cameroun .....                                                                                         | 63 |
| Tableau 18 : Top 5 des principales causes initiales de décès dans les FOSA participantes, selon la région .....                                                    | 64 |
| Tableau 19 : Principales causes composant certains regroupements de causes de décès .....                                                                          | 66 |

## LISTE DES FIGURES

|                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figure 1 : Acteurs du système de surveillance de la mortalité .....                                    | 24 |
| Figure 2 : Sélection des formations sanitaires pour l'analyse des causes de décès, Cameroun, 2023–2025 | 27 |
| Figure 3 : Évolution mensuelle des décès en 2025 .....                                                 | 34 |
| Figure 4 : Répartition des décès par sexe en 2025 .....                                                | 35 |
| Figure 5 : Distribution des ratios de masculinité de décès certifiés par groupe d'âges en 2025 .....   | 36 |
| Figure 6 : Statut de grossesse au moment du décès (%) en 2025 .....                                    | 38 |
| Figure 7 : Répartition des mortinaissances et décès néonataux par sexe .....                           | 39 |
| Figure 8 : Conditions de la mère qui ont affecté le fœtus et le nouveau-né, 2025 .....                 | 40 |
| Figure 9 : Top 10 des causes initiales chez les hommes .....                                           | 45 |
| Figure 10 : Top 10 des causes initiales chez les femmes .....                                          | 46 |
| Figure 11 : Top 5 des causes initiales par groupes d'âges .....                                        | 47 |
| Figure 12 : Répartition par sexe au sein des différentes catégories de genre de mort, 2025 .....       | 49 |
| Figure 13 : Disposition des décès de chaque région par sexe .....                                      | 51 |
| Figure 14 : Segmentation du secteur de la santé en composantes et sous-composantes .....               | 62 |
| Figure 15 : Circuit de l'information sanitaire .....                                                   | 68 |

## ACRONYMES ET ABRÉVIATIONS

|               |                                                                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASC</b>    | : Agent de Santé Communautaire                                                              |
| <b>BISI</b>   | : Bureau des Informations Sanitaires et de l'Informatique                                   |
| <b>BUNEC</b>  | : Bureau National de l'État Civil                                                           |
| <b>CENAME</b> | : Centrale Nationale d'Approvisionnement en Médicaments et Consommables Médicaux Essentiels |
| <b>CHR</b>    | : Centre Hospitalier Régional                                                               |
| <b>CHUY</b>   | : Centre Hospitalier et Universitaire de Yaoundé                                            |
| <b>CIM</b>    | : Classification Internationale des Maladies                                                |
| <b>CIRCB</b>  | : Centre International de Référence Chantal Biya                                            |
| <b>CIS</b>    | : Cellule des Informations Sanitaires                                                       |
| <b>CMA</b>    | : Centre Médical d'Arrondissement                                                           |
| <b>CMCD</b>   | : Certification Médicale des Causes de Décès                                                |
| <b>CNLS</b>   | : Comité National de Lutte contre le SIDA                                                   |
| <b>COGE</b>   | : Comité de Gestion                                                                         |
| <b>COGEDI</b> | : Comité de Gestion du District                                                             |
| <b>COGEHD</b> | : Comité de Gestion de l'Hôpital de District                                                |
| <b>COSA</b>   | : Comité de Santé                                                                           |
| <b>COSADI</b> | : Comité de Santé du District                                                               |
| <b>CPC</b>    | : Centre Pasteur du Cameroun                                                                |
| <b>CRVS</b>   | : Civil Registration and Vital Statistics                                                   |
| <b>CSA</b>    | : Centre de Santé Ambulatoire                                                               |
| <b>CSI</b>    | : Centre de Santé Intégré                                                                   |
| <b>CSISP</b>  | : Chef Service des Informations Sanitaires et de la Planification                           |
| <b>CTD</b>    | : Collectivité Territoriale Décentralisée                                                   |
| <b>CURY</b>   | : Centre des Urgences de Yaoundé                                                            |
| <b>DHIS2</b>  | : District Health Information Software                                                      |
| <b>DLMEP</b>  | : Direction de la Lutte contre les Maladies, les Épidémies et les Pandémies                 |
| <b>DOSTS</b>  | : Direction de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire                      |
| <b>DROS</b>   | : Division de la Recherche Opérationnelle en Santé                                          |
| <b>DRSP</b>   | : Délégation Régionale de la Santé Publique                                                 |
| <b>DS</b>     | : District de Santé                                                                         |

---

|                   |                                                                              |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DSF</b>        | : Direction de la Santé Familiale                                            |
| <b>ESEC</b>       | : Systèmes d'Enregistrement et de Statistiques de l'État Civil               |
| <b>FOSA</b>       | : Formation Sanitaire                                                        |
| <b>FRPS</b>       | : Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé                              |
| <b>GBD</b>        | : Global Burden of Disease                                                   |
| <b>GTR</b>        | : Groupe Technique Régional                                                  |
| <b>HCY</b>        | : Hôpital Central de Yaoundé                                                 |
| <b>HD</b>         | : Hôpital de District                                                        |
| <b>HGD</b>        | : Hôpital Général de Douala                                                  |
| <b>HGY</b>        | : Hôpital Général de Yaoundé                                                 |
| <b>HMR</b>        | : Hôpital Militaire Régional                                                 |
| <b>HR</b>         | : Hôpital Régional                                                           |
| <b>HRA</b>        | : Hôpital Régional Annexe                                                    |
| <b>ICD</b>        | : International Classification of Diseases                                   |
| <b>INS</b>        | : Institut National de la Statistique                                        |
| <b>IRM</b>        | : Imagerie par Résonance Magnétique                                          |
| <b>LANACOME</b>   | : Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et d'Expertise |
| <b>MAPE</b>       | : Maladie à Potentiel Épidémique                                             |
| <b>MINJUSTICE</b> | : Ministère de la Justice                                                    |
| <b>MINSANTE</b>   | : Ministère de la Santé Publique                                             |
| <b>MTN</b>        | : Maladie Tropicale Négligée                                                 |
| <b>ODD</b>        | : Objectif de Développement Durable                                          |
| <b>OMS</b>        | : Organisation Mondiale de la Santé                                          |
| <b>ONSP</b>       | : Observatoire National de la Santé Publique                                 |
| <b>PNLP</b>       | : Programme National de Lutte contre le Paludisme                            |
| <b>PTF</b>        | : Partenaire Technique et Financier                                          |
| <b>RMA</b>        | : Rapport Mensuel d'Activités                                                |
| <b>SAMU</b>       | : Service d'Aide Médicale Urgente                                            |
| <b>SIS</b>        | : Système d'Information Sanitaire                                            |
| <b>SND30</b>      | : Stratégie Nationale de Développement 2020-2030                             |
| <b>SNIS</b>       | : Système National d'Information Sanitaire                                   |
| <b>SSS</b>        | : Stratégie Sectorielle de Santé                                             |
| <b>VIH</b>        | : Virus de l'Immunodéficience Humaine                                        |

## TERMES ET EXPRESSIONS CLÉS

- **Analyse médico-légale** : ensemble des méthodes scientifiques utilisées pour examiner des éléments médicaux dans un contexte judiciaire.
- **Autopsie médicale** : examen approfondi du corps d'une personne décédée, réalisé par un médecin, dans le but de comprendre les causes et les mécanismes du décès.
- **Autopsie verbale** : méthode utilisée pour déterminer la cause probable d'un décès survenu en dehors d'une formation sanitaire lorsqu'aucune autopsie médicale n'a été réalisée.
- **Cause immédiate de décès** : Maladie ou état morbide entraînant directement la mort.
- **Cause initiale de décès** : Maladie ou traumatisme qui a déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès.
- **Certification Médicale des Causes de Décès (CMCD)** : procédure par laquelle un médecin identifie et codifie la cause du décès selon la CIM.
- **Décès infanto-juvénile** : tout décès survenant chez les enfants avant leur cinquième anniversaire.
- **Décès maternel** : tout décès de femme survenu au cours de la grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 42 jours suivant la fin de la grossesse quel que soit le site ou l'âge de la grossesse, pour une cause quelconque déterminée ou aggravée par la grossesse ou sa prise en charge, mais qui ne résulte pas de causes accidentelles ou incidentelles (Accidents, violences domestiques, suicides, catastrophes naturelles, etc.).
- **Décès néonatal** : tout décès d'un nouveau-né qui survient après la naissance et dans les 28 premiers jours de la vie du nouveau-né.
- **Décès néonatal précoce** : tout décès d'un nouveau-né survenant entre la naissance et le 7<sup>e</sup> jour révolu de vie.
- **Décès néonatal tardif** : tout décès d'un nouveau-né survenant du 8<sup>e</sup> au 28<sup>e</sup> jour de vie.
- **Décès périnatal** : naissance d'un fœtus sans vie d'au moins 1000 g et/ou après 28 semaines d'aménorrhée et/ou une taille  $\geq$  35cm, plus les décès de tout nouveau-né qui survient de la naissance aux premiers 7 jours de vie (mortinaissance + décès néonatal précoce).
- **Événement ou fait d'état civil** : événement marquant la vie d'une personne et faisant l'objet d'un enregistrement officiel dans les registres de l'État (naissance, mariage, divorce, décès, reconnaissance d'un enfant) .
- **Genre de mort** : circonstances du décès ou bien son mode.
- **Mortinaissance** : tout décès de fœtus survenu avant la naissance pesant au moins 1000g, ayant atteint au moins 28 semaines de gestation, et mesurant au moins 35 cm.

- **Revue des décès** : processus qui permet de faire l'analyse des facteurs médicaux et non médicaux ayant conduit au décès, l'évaluation des mesures préventives desdits décès, la formulation et la mise en œuvre des recommandations pertinentes pour une réponse efficace.
- **Surveillance de la mortalité** : ensemble des activités visant à collecter, analyser et suivre les données sur les décès dans une population.
- **Surveillance des Décès Maternelle, Périnatale et Riposte (SDMPR)** : cycle continu de mesures conçu pour fournir des données concrètes exploitables en temps réel sur la mortalité maternelle, néonatale et mortinaissance ainsi que les causes et les facteurs contribuant aux décès.

## REMERCIEMENTS

L'adoption de cette première édition du rapport national sur la mortalité et les causes de décès en milieu hospitalier au Cameroun est le résultat de l'engagement d'un grand nombre d'acteurs intervenant dans les domaines de la santé, de l'état civil et de la statistique. L'apport de ces différents acteurs et des Partenaires Techniques et Financiers a permis de prendre en compte les contributions pertinentes de toutes les parties prenantes autour des questions liées à la surveillance de la mortalité dans notre pays.

A cet effet, nous remercions les Responsables du Ministère de la Santé Publique, du Bureau National de l'État Civil (BUNEC), de l'Institut National de la Statistique (INS), et du Partenaire Technique et Financier, Vital Strategies, qui ont contribué à l'élaboration et à la validation de ce document.

Nous exprimons également notre profonde gratitude aux formations sanitaires publiques et privées, aux professionnels de santé, statisticiens, épidémiologistes, chercheurs et autres, dont l'expertise et le soutien ont été déterminants pour la collecte, la transmission, la compilation, le traitement et l'interprétation des données utilisées dans le cadre de ce travail.

## ÉQUIPE DE RÉDACTION

### COORDINATION GÉNÉRALE

Dr MANAOUDA Malachie                      Ministre de la Santé Publique

### SUPERVISION GENERALE

Pr NJOCK Louis Richard                      Secrétaire Général / MINSANTE

### COORDINATION TECHNIQUE

M. BOUKAR                                      Inspecteur Général des Services Administratifs / MINSANTE

Pr SOBNGWI Eugène                          Directeur de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire / MINSANTE

Dr ESSO ENDALLE LOVET                    Directeur de la Lutte contre la Maladie, les Épidémies et les Pandémies / MINSANTE

Dr EBONGO Zacheus NANJE                  Directeur de la Santé Familiale / MINSANTE

Pr ZOUNG-KANYI BISSEK                    Chef de Division de la Recherche Opérationnelle en Santé / MINSANTE

Dr BIDJANG Robert                            Chef de Division de la Coopération / MINSANTE

M. MASSOM Eithel Sylvian                    Chef de la Cellule des Informations Sanitaires / MINSANTE

Dr EMAH MANDA Basile                      Sous-Directeur de la Lutte contre les Maladies Chroniques Non Transmissibles / DLMEP / MINSANTE

Dr ONAMBELE Paul                            Sous-Directeur de la Lutte contre les épidémies et les Pandémies / DLMEP / MINSANTE

Dr BELLO Djamila Epse                      Coordinatrice de l'Observatoire National de la Santé Publique

Dr FOKAM Joseph                              Secrétaire Permanent du Comité National de Lutte contre le SIDA

Dr ZEH MEKA ALBERT                          Secrétaire Permanent du Programme National de Lutte contre le Paludisme

Dr MOUSSI Charlotte                          Secrétaire Technique du Programme National Multisectoriel de Lutte contre la Mortalité Maternelle, Néonatale et Infanto-juvénile

### SECRETARIAT TECHNIQUE

Dr IKOULA AMOUGOU Elise                    Cadre / CIS / MINSANTE

M. DIYONKI BAMIO Cédrix                    Cadre / CIS / MINSANTE

**ACCOMPAGNENT TECHNIQUE**

|                         |                                                                   |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| M. MOODJOM Roland Marc  | Chargé d'Études Assistant / Institut National de la Statistique   |
| Mme DJEUKWI Vicky Laure | Chargée d'Études Assistante / Institut National de la Statistique |
| Epse NANA NYASSA        |                                                                   |
| Mme AKOA EFA Eliane     | Cheffe de Projet PEUNA / Bureau National de l'État Civil          |

**EQUIPE**

|                          |                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Dr ZOA OTTOU Ange Michel | Chef de Service d'Appui au Conseil National de Santé / DOSTS / MINSANTE            |
| Mme KOUOTOU Aminatou     | Chef de Bureau Suivi Évaluation des activités de santé maternelle / DSF / MINSANTE |
| M. MOUNJOUOWOU Arouna    | Chef de Section Informatique / ONSP                                                |
| Dr MFOULOU Anncik        | Chef section surveillance épidémiologique / Laboratoire National de Santé Publique |
| Mme TSIMENE Florine      | Assistante chargée des bases de données / données stratégiques / CNLS              |
| Dr KENKO Ingrid          | Cadre / DOSTS / MINSANTE                                                           |
| Dr METOGO Bernad         | Cadre / DOSTS / MINSANTE                                                           |
| M. NGUEMKAM Gildas       | Cadre / DROS / MINSANTE                                                            |
| Dr ATAH SIELENOU Jude    | Cadre / DSF / MINSANTE                                                             |
| M. JUGNIA Bertin         | Cadre / DSF / MINSANTE                                                             |
| Mme NEH Flora            | Cadre / PNLP                                                                       |
| Dr BITA Gertrude         | Cadre / PLMI                                                                       |

**ASSISTANCE TECHNIQUE**

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| M. CLAPHAM Benjamin | Vital Strategies |
| M. OCARANZA Luis    | Vital Strategies |
| M. MSWIA Robert     | Vital Strategies |
| M. BRATSCHI Martin  | Vital Strategies |
| M. MBELLA Cédric    | Vital Strategies |
| M. KAMWA Samuel     | Vital Strategies |
| Mme NKOFO Tatianna  | Vital Strategies |

## RÉSUMÉ EXÉCUTIF

### Contexte et justification

La connaissance des causes de décès permet une planification sanitaire fondée sur des données probantes et renforce la maturité du système national d'information sanitaire. Avec une complétude de l'enregistrement des décès à l'état civil estimée à 8,3% et des sources de données essentiellement agrégées, le Cameroun a longtemps figuré parmi les pays dépourvus de statistiques fiables sur les causes de décès. L'institutionnalisation du certificat médical des causes de décès (CMCD) depuis 2021 a ouvert la voie à la production de données individuelles standardisées. Le Ministère de la Santé Publique présente ici le premier rapport annuel de mortalité basé sur les causes de décès médicalement certifiées et codées selon la CIM-11 au Cameroun.

### Méthodologie et sources de données

Les données ont été collectées à travers le module « ICD-11 – Cause of Death » du DHIS2 national et couvrent les décès survenus du 1er janvier au 31 décembre 2025 dans 31 formations sanitaires réparties dans 24 districts de santé des 10 régions, avec une clôture d'extraction au 23 avril 2026. Les 35 structures, sélectionnées en 2024 par échantillonnage raisonné parmi les 6 078 formations sanitaires enrôlées dans le SNIS, représentaient 40% des décès notifiés en 2023. Parmi elles, 31 constituent le sous-ensemble opérationnel de l'analyse. La cause initiale de décès a été sélectionnée au moyen de l'outil DORIS de l'OMS, puis agrégée selon les trois grands groupes du Global Burden of Disease et la liste du Global Health Estimates. Après apurement, la base analytique retient 6 360 décès. Aucune pondération n'a été appliquée et aucune extrapolation à la population nationale n'a été réalisée. La La qualité des données a été évaluée suivant les critères proposés par l'OMS et le Health Metrics Network ainsi qu'à l'aide de l'outil ANACoD3.

### Principaux résultats

Le sexe et l'âge au décès sont renseignés dans 99,9% des cas et la cause immédiate du décès dans 99,0%. La certification a été assurée par un médecin dans 94,2% des cas. Une cause initiale codée en CIM-11 est disponible pour 6 009 décès (94,5%). Parmi ceux-ci, 1 365 (22,7%) portent une cause mal définie, soit plus du double de la cible de 10%. Le délai médian de saisie s'établit à 24 jours, 88% des décès étant saisis dans les 90 jours. L'absence d'appariement du numéro de déclaration pour environ 1 enregistrement sur 6 a restreint les validations croisées avec la base de déclaration des décès à l'état civil.

Les hommes représentent 56,1% des 6 360 décès certifiés, soit un rapport de masculinité de 1,3. L'âge médian au décès est de 49 ans. Les décès se concentrent aux âges adultes, dont 22,5% entre 30 et 49 ans, et 36,5% concernent des personnes de 60 ans et plus ; les enfants de moins de cinq ans en représentent 15,2%.

Sur les 6 009 décès dont la cause initiale a été codée, les maladies non transmissibles représentent 55,0%, les maladies transmissibles, maternelles, néonatales et nutritionnelles 36,7%, et les traumatismes et causes externes 8,3%. Par chapitre de la CIM-11, les maladies infectieuses ou parasitaires viennent en tête (22,3%), suivies des maladies du système nerveux (11,8%) et les maladies de

l'appareil circulatoire (8,6%). Au niveau des causes spécifiques, les maladies cérébrovasculaires occupent le premier rang (8,6%), suivies des affections de la période périnatale (7,0%), du diabète sucré (4,3%), des troubles endocriniens (4,1%) et du paludisme (4,0%) ; les infections des voies respiratoires inférieures, la néphrite et la néphrose, le VIH, la tuberculose, les maladies hypertensives et les accidents de la route complètent les dix premières causes de décès. Cette coexistence d'affections transmissibles et non transmissibles illustre le double fardeau épidémiologique.

Parmi les 461 décès de femmes de 15 à 49 ans dont le statut de grossesse était renseigné, 79 (17,1%) concernaient des femmes enceintes au moment du décès ou au cours des douze mois précédents, la grossesse ayant contribué au décès dans 52 cas. Les 511 décès fœtaux et néonataux se répartissent entre décès néonataux précoces (49,7%), mortinaissance (33,9%) et décès néonataux tardifs (16,4%) ; la prééclampsie est l'affection maternelle la plus fréquemment associée (41,5%) et 53,7% de ces décès concernent des nouveau-nés de moins de 2 500 g. La maladie constitue le genre de mort renseigné dans 87,2% des cas et les circonstances externes 7,1%, avec une surreprésentation masculine marquée pour les accidents (8,7% contre 2,0%).

### **Interprétation et implications pour le système de santé**

Ces résultats décrivent la mortalité enregistrée dans un échantillon représentatif de formations sanitaires, non celle de la population camerounaise : la sélection raisonnée des sites et leur niveau de référence exposent à une surreprésentation des cas sévères, complexes ou référés. Sous cette réserve, trois enseignements se dégagent. La prédominance des maladies non transmissibles, conjuguée au maintien du paludisme, des infections respiratoires, du VIH et de la tuberculose parmi les dix premières causes, appelle une organisation des soins capable de répondre simultanément au double fardeau. Le rang des affections périnatales, deuxième cause enregistrée, et le poids des complications maternelles désignent le continuum de soins maternels et néonataux comme priorité opérationnelle immédiate. La concentration des décès masculins entre 30 et 49 ans et la surreprésentation des hommes parmi les décès de cause externe justifient des interventions ciblées, notamment en sécurité routière.

### **Priorités et recommandations**

À court terme, la priorité porte sur l'amélioration de la qualité de la certification et du codage, par la formation continue, la supervision et l'accompagnement des certificateurs, des gestionnaires de données et des codeurs.

À moyen terme, l'extension de la CMCD/CIM-11 à un plus grand nombre de formations sanitaires et de districts de santé devra privilégier les régions sous-représentées. Elle s'accompagnera de l'institutionnalisation de l'analyse périodique de la qualité et de l'utilisation des données, et du renforcement de l'interopérabilité entre les systèmes d'information sanitaire, d'état civil et les autres sectoriels concernés. Par ailleurs, le renforcement de la prévention et de la prise en charge des principales causes observées devra constituer une priorité dans cet horizon temporel.

À long terme, la surveillance devra s'étendre au-delà des formations sanitaires pour documenter les décès survenant dans la communauté. La pérennité du dispositif suppose son ancrage dans les mécanismes de gouvernance existants.

## EXECUTIVE SUMMARY

### Context and Justification

Knowledge of the causes of death enables evidence-based health planning and strengthens the maturity of the national health information system. With completeness of civil registration of deaths estimated at 8.3% and data sources that are predominantly aggregated, Cameroon has long been among countries lacking reliable statistics on causes of death. The institutionalisation of the Medical Certificate of Cause of Death (MCCD) since 2021 has paved the way for the production of standardised individual-level data. The Ministry of Public Health presents here the first annual mortality report based on medically certified causes of death coded according to ICD-11 in Cameroon.

### Methodology and Data Sources

Data was collected through the national DHIS2 “ICD-11 – Cause of Death” module and cover deaths occurring from 1 January to 31 December 2025 in 31 health facilities across 24 health districts in all 10 regions, with data extraction closed on 23 April 2026. The 35 facilities, selected in 2024 through purposive sampling from the 6,078 health facilities enrolled in the National Health Information System (NHIS), accounted for 40% of deaths reported in 2023. Of these, 31 constituted the operational subset for the analysis.

The underlying cause of death was selected using the WHO DORIS tool and then aggregated according to the three broad groups of the Global Burden of Disease and the Global Health Estimates list. Following data cleaning, the analytical database included 6,360 deaths. No weighting was applied and no extrapolation to the national population was performed. Data quality was assessed using the criteria proposed by WHO and the Health Metrics Network, as well as the ANACoD3 tool.

### Key Findings

Sex and age at death were reported in 99.9% of cases, while the immediate cause of death was reported in 99.0%. Certification was performed by a physician in 94.2% of cases. A coded underlying cause of death according to ICD-11 was available for 6,009 deaths (94.5%). Among these, 1,365 (22.7%) had an ill-defined cause, more than twice the 10% target. The median data entry delay was 24 days, with 88% of deaths entered within 90 days. The absence of a death registration number match for approximately one in six records limited cross-validation with the civil registration database.

Men accounted for 56.1% of the 6,360 certified deaths, corresponding to a sex ratio of 1.3. The median age at death was 49 years. Deaths were concentrated among adults, with 22.5% occurring between 30 and 49 years of age, while 36.5% involved people aged 60 years and above; children under five accounted for 15.2%.

Among the 6,009 deaths for which the underlying cause was coded, non-communicable diseases accounted for 55.0%, communicable, maternal, neonatal and nutritional diseases 36.7%, and injuries and external causes 8.3%. By ICD-11 chapter, infectious or parasitic diseases ranked first (22.3%), followed by diseases of the nervous system (11.8%) and diseases of the circulatory system (8.6%). Among specific causes, cerebrovascular diseases ranked first (8.6%), followed by conditions originating in the perinatal period (7.0%), diabetes mellitus (4.3%), endocrine disorders (4.1%), and malaria (4.0%). Lower respiratory tract infections, nephritis and

nephrosis, HIV, tuberculosis, hypertensive diseases, and road traffic accidents completed the top ten causes of death. The coexistence of communicable and non-communicable conditions illustrates the country's double epidemiological burden.

Among the 461 deaths of women aged 15–49 years for whom pregnancy status was recorded, 79 (17.1%) involved women who were pregnant at the time of death or during the preceding 12 months, with pregnancy contributing to death in 52 cases. The 511 foetal and neonatal deaths comprised early neonatal deaths (49.7%), stillbirths (33.9%), and late neonatal deaths (16.4%). Pre-eclampsia was the most frequently associated maternal condition (41.5%), and 53.7% of these deaths involved newborns weighing less than 2,500 g. Disease was recorded as the type of death in 87.2% of cases, while external circumstances accounted for 7.1%, with a marked male predominance among accident-related deaths (8.7% compared with 2.0%).

### **Interpretation and Implications for the Health System**

These findings describe mortality recorded in a representative sample of health facilities, rather than mortality in the Cameroonian population as a whole. The purposive selection of sites and their referral level may result in an overrepresentation of severe, complex, or referred cases. Subject to this limitation, three key lessons emerge.

The predominance of non-communicable diseases, combined with the continued presence of malaria, respiratory infections, HIV, and tuberculosis among the ten leading causes of death, calls for a health-care system capable of addressing the double burden simultaneously. The ranking of perinatal conditions as the second leading recorded cause of death, together with the burden of maternal complications, identifies the continuum of maternal and neonatal care as an immediate operational priority. The concentration of male deaths among those aged 30–49 years and the marked overrepresentation of men among deaths from external causes justify targeted interventions, particularly in road safety.

### **Priorities and Recommendations**

In the short term, priority should be given to improving the quality of death certification and coding through continuous training, supervision, and support for certifying physicians, data managers, and coders.

In the medium term, the expansion of MCCD/ICD-11 to a larger number of health facilities and health districts should prioritise underrepresented regions. This expansion should be accompanied by the institutionalisation of periodic assessment of data quality and data use, as well as strengthened interoperability between health information systems, civil registration systems, and other relevant sectoral information systems. In addition, strengthening the prevention and management of the main causes of death observed should be a priority during this period.

In the long term, mortality surveillance should extend beyond health facilities to document deaths occurring in the community. The sustainability of the system will require its integration into existing governance mechanisms.

## INTRODUCTION GÉNÉRALE

Le rapport mondial sur les décès pour l'année 2025 a recensé environ 63 à 70 millions de décès dans le monde, soit une moyenne de 163 000 à 170 000 décès par jour, selon l'OMS. Les données de ce rapport, transmises par environ 120 pays et retenues sur la base de critères stricts de complétude, de fiabilité et de codage selon la Classification internationale des maladies (CIM), montrent la place importante des maladies non transmissibles parmi les principales causes de décès. Toutefois, les profils de mortalité varient selon les contextes démographiques, épidémiologiques et sanitaires, avec une contribution encore importante des maladies transmissibles dans de nombreux pays.

À l'instar de plusieurs pays africains, le Cameroun ne dispose pas encore d'un système permettant de produire régulièrement des statistiques complètes et standardisées sur les décès et leurs causes. La complétude de l'enregistrement des décès dans le système d'état civil est estimée à 8,3%, tandis que les différentes sources disponibles reposent principalement sur des données agrégées ou sectorielles et ne permettent pas toujours une analyse approfondie des causes de décès conformément aux recommandations internationales. Le premier rapport sur les statistiques de l'état civil couvrant la période 2018–2022, publié en 2023, a constitué une avancée importante en documentant les décès enregistrés à l'échelle nationale. Toutefois, les données demeurent limitées par le sous-enregistrement et par des insuffisances de qualité et de codage. Depuis 2021, l'institutionnalisation de la Certification Médicale des Causes de Décès (CMCD), avec l'appui technique et financier de Vital Strategies, a permis d'engager une démarche structurée visant à améliorer la production de données sur les causes de décès, à travers la formation des acteurs, l'utilisation des normes internationales, la collecte et le contrôle de la qualité des données ainsi que leur intégration dans le système national d'information sanitaire.

Le présent document est le premier rapport annuel consacré aux causes de décès médicalement certifiées et codées suivant la CIM-11 dans les formations sanitaires au Cameroun. Il présente le profil des personnes décédées, les principales causes de décès et les principales priorités de renforcement du système de mortalité.

Les formations sanitaires participantes ayant été sélectionnées de manière raisonnée, les résultats peuvent être influencés par une surreprésentation des cas sévères, complexes ou référés. Ils décrivent ainsi le profil des décès enregistrés dans ces formations sanitaires et ne doivent pas être interprétés comme représentatifs de la mortalité de l'ensemble de la population, car ne prenant pas en compte les décès survenus au sein de la communauté.

## CHAPITRE 1 : CONTEXTE NATIONAL

### 1.1- PROFIL DU PAYS

#### 1.1-1.Situation géographique et climatique

Le Cameroun est un pays d'Afrique centrale d'une superficie de 475 650 km<sup>2</sup> partageant ses frontières avec le Nigeria, le Tchad, la République centrafricaine, la République du Congo, le Gabon et la Guinée équatoriale [2]. Il présente une importante diversité géographique et écologique, allant des zones forestières humides du Sud aux Hautes Terres de l'Ouest et aux zones soudano-sahéliennes du Nord. Cette diversité s'accompagne de variations importantes du climat, de la pluviométrie, du relief, de la répartition de la population et de l'accessibilité.

Le pays est caractérisé par trois grandes zones climatiques : la zone équatoriale humide au Sud, la zone soudanienne au Centre et la zone soudano-sahélienne au Nord [3]. Ces caractéristiques géographiques et climatiques contribuent aux différences de conditions de vie, de répartition de la population et d'accès aux services de santé, et peuvent ainsi influencer l'organisation de l'offre de soins et la collecte des données sanitaires et de mortalité.

#### 1.1-2.Profil socio-démographique et économique

La population du Cameroun était estimée à environ 28,9 millions d'habitants en 2023 [4]. Cette population est majoritairement jeune, les 15 à 34 ans représentant 35,8% de l'effectif global, tandis que les femmes en constituent 50,6 % [5]. Plus de la moitié de la population (59,37 %) vit en milieu urbain, bien que la répartition géographique reste inégale, les régions de l'Extrême-Nord, du Centre, du Littoral et du Nord regroupant les proportions les plus importantes de la population [5].

L'économie camerounaise repose principalement sur l'agriculture, la sylviculture, les hydrocarbures, l'industrie manufacturière et le commerce. La croissance du PIB réel a été estimée à 3,9 % en 2025, et à 3,5 % en 2024, contre 3,2% en 2023, malgré des contraintes structurelles majeures telles que les déficits d'infrastructures, le faible niveau d'investissements et les conflits internes [6]. Ces caractéristiques démographiques et socio-économiques constituent un élément de contexte important pour comprendre les besoins de santé et les différences d'accès aux services sur le territoire.

#### 1.1-3.Situation sanitaire

Le secteur de la santé au Cameroun est organisé suivant la Stratégie Sectorielle de Santé 2020-2030 qui s'inscrit dans la logique de l'amélioration de l'accès à des soins de qualité et de la réduction de la mortalité liée aux principales maladies transmissibles et non transmissibles ainsi que de la mortalité maternelle, néonatale et infantile [7].

Cette stratégie sectorielle, alignée sur la SND30, les ODD et l'Agenda 2063 de l'Union Africaine, organise le secteur de la santé autour de cinq composantes : promotion de la santé, prévention de la maladie, prise en charge des cas, renforcement du système de santé et gouvernance (voir figure 14 en annexe). Dans ce cadre, la composante « **prévention de la maladie** » vise notamment à réduire d'un tiers, d'ici 2027, la proportion de personnes présentant des facteurs de risque de maladies évitables, tandis que la composante « **prise en charge des cas** » vise une réduction de 50 % de la létalité hospitalière et communautaire des maladies prioritaires ainsi que de la mortalité maternelle et infanto-juvénile. À l'horizon 2030, les objectifs nationaux incluent notamment une mortalité maternelle inférieure à 140 décès pour 100 000 naissances vivantes, une mortalité néonatale inférieure à 12 décès pour 1 000 naissances vivantes et une mortalité des moins de cinq ans inférieurs à 25 décès pour 1 000 naissances vivantes. **Le suivi de ces objectifs de réduction de la mortalité repose ainsi sur la disponibilité de données fiables et standardisées sur les décès et leurs causes.**

Le pays connaît en outre une transition épidémiologique caractérisée par la coexistence d'un fardeau important de maladies transmissibles et d'un poids croissant des maladies non transmissibles. Les principales maladies non transmissibles comprennent notamment les maladies cardiovasculaires, les cancers, le diabète et l'hypertension artérielle, pendant que le paludisme, le VIH/Sida, la tuberculose et d'autres maladies infectieuses continuent de contribuer de manière importante à la morbidité et à la mortalité. Les maladies émergentes et réémergentes ainsi que certaines zoonoses contribuent également à la complexité du profil sanitaire et de mortalité du pays [7].

Le système de santé est organisé selon trois niveaux : central, intermédiaire et périphérique (voir tableau 17 en annexe). Le niveau central est chargé de l'élaboration des concepts, de la politique et des stratégies, ainsi que de la coordination et la régulation ; le niveau intermédiaire apporte un appui technique aux Districts de santé ; tandis que le niveau périphérique, constitué notamment des districts et des formations sanitaires, est chargé de la mise en œuvre des programmes. Cette organisation est particulièrement importante pour la surveillance de la mortalité, les données étant produites au niveau opérationnel puis progressivement compilées, contrôlées et consolidées aux niveaux district, régional et central.

Le Cameroun compte environ 6 202 formations sanitaires publiques et privées. Le secteur de la santé comprend des structures publiques et privées, dont la répartition varie selon les régions et entre les milieux urbains et ruraux.

## **1.2- SURVEILLANCE DE LA MORTALITÉ**

### **1.2-1.Système National d'Information Sanitaire**

Le Système National d'Information Sanitaire (SNIS) constitue le dispositif mis en place par le Ministère de la Santé Publique pour la collecte, la gestion, l'analyse et la diffusion des informations sanitaires aux différents niveaux du système de santé [10]. Les formations sanitaires produisent les données de routine, qui sont compilées et contrôlées aux niveaux district et régional avant leur transmission au niveau central pour analyse et utilisation dans la planification et la prise de décision.

La digitalisation du SNIS s'est progressivement renforcée avec l'adoption du DHIS2, qui permet la transmission des données de routine des formations sanitaires ainsi que leur gestion et leur analyse. La plateforme constitue aujourd'hui une infrastructure importante pour la surveillance sanitaire et la production des données de mortalité.

Dans le cadre du présent rapport, le SNIS revêt une importance particulière puisque les données analysées sont issues du module de Certification Médicale des Causes de Décès (CMCD) intégré à la plateforme nationale DHIS2. La disponibilité de données individuelles sur les décès constitue une avancée importante pour la production de statistiques standardisées sur les causes de décès au Cameroun. Le détail du circuit de l'information sanitaire est fourni en figure 15 en annexe.

### **1.2-2.Système d'enregistrement et de statistiques d'état civil**

Le système d'enregistrement et de statistiques d'état civil (ESEC) constitue un élément fondamental de la surveillance de la mortalité, puisqu'il permet l'enregistrement des événements d'état civil, notamment les décès. Son cadre juridique a évolué au fil des années, passant de l'ordonnance n°81/02 du 29 juin 1981 portant organisation de l'état civil et de diverses dispositions relatives à l'état civil des personnes physiques, à la loi n°2011/011 du 06 mai 2011 modifiant et complétant certaines dispositions de l'ordonnance de 1981, jusqu'à la Loi n°2024/016 du 23 décembre 2024 portant organisation du système d'enregistrement des faits d'état civil au Cameroun.

Plusieurs institutions interviennent dans le fonctionnement de ce système. Le Bureau National de l'État Civil (BUNEC) joue un rôle central dans la coordination et la modernisation de l'état civil. Le Ministère de la Santé Publique intervient notamment dans la déclaration et la certification médicale des décès survenus dans les formations sanitaires, alors que l'Institut National de la Statistique coordonne la production, l'analyse et la diffusion des statistiques officielles. Les centres d'état civil assurent l'enregistrement des décès déclarés.

Pour les décès survenus dans les formations sanitaires, les informations doivent être transmises aux autorités d'état civil conformément aux dispositions réglementaires. L'enregistrement du décès et sa certification médicale répondent ainsi à deux fonctions complémentaires : l'état civil assure l'enregistrement légal du décès et contribue à la production des statistiques de mortalité, tandis que la certification médicale fournit les informations relatives à ses causes.

Malgré ces dispositions, l'enregistrement des décès demeure incomplet, ce qui limite la capacité du système d'état civil à produire des statistiques exhaustives sur la mortalité, notamment pour les décès survenus en dehors des formations sanitaires.

### **1.2-3.Certification Médicale des Causes de Décès**

La Certification Médicale des Causes de Décès (CMCD) constitue un élément essentiel du dispositif de surveillance de la mortalité, en fournissant des informations standardisées sur les circonstances médicales et les causes ayant conduit au décès. Au Cameroun, son institutionnalisation depuis 2021 vise à améliorer la disponibilité et la qualité des données sur les causes de décès à travers la formation des professionnels de santé, l'utilisation des normes et outils internationaux ainsi que l'intégration des données de mortalité certifiées dans le SNIS.

Le processus repose sur un certificat médical standardisé renseigné par les professionnels de santé. Les informations sont ensuite saisies dans le module DHIS2 dédié aux causes de décès. Le dispositif permet de recueillir des informations individuelles sur la personne décédée, la séquence causale ayant conduit au décès, les affections contributives ainsi que certaines circonstances entourant le décès.

Depuis le déploiement du module de codage des causes de décès selon la CIM-11 en 2024, les causes médicalement certifiées peuvent être enregistrées et analysées selon la dernière révision de la Classification Internationale des Maladies. Cette standardisation constitue une avancée importante pour améliorer la comparabilité et la qualité des statistiques de mortalité.

Le système actuel demeure toutefois principalement fondé sur les décès enregistrés dans les formations sanitaires. Les décès survenus dans la communauté ne sont pas couverts par la certification médicale, ce qui limite encore la couverture du dispositif national de surveillance de la mortalité.

Ce dispositif pourrait faire intervenir la Surveillance des Décès institutionnalisée au Cameroun par le Ministère de la Santé Publique, instruisant la revue systématique de tous les décès notifiés au sein du territoire national. Cette revue des décès permet l'analyse des causes profondes des décès ainsi que des facteurs associés permettant de comprendre les raisons pour lesquelles les décès sont survenus et comment ils peuvent être évités.

La certification médicale est complétée par le codage des causes de décès, qui permet de transformer les informations médicales consignées sur le certificat en données standardisées et comparables. Depuis 2024, le Cameroun utilise la Classification Internationale des Maladies, 11<sup>e</sup> révision (CIM-11), intégrée au module « ICD-11 Cause of Death » du DHIS2. Les causes renseignées sur le certificat sont codées selon la CIM-11, puis les règles internationales de sélection sont appliquées, notamment à l'aide de l'outil DORIS, afin d'identifier de manière standardisée la cause initiale du décès.

La mise en place de ce dispositif s'est accompagnée d'un renforcement progressif des capacités nationales en matière de codage. Entre avril 2024 et octobre 2025, 8 codeurs du niveau central et 74 gestionnaires de données des formations sanitaires ont été formés au codage selon la CIM-11 et à l'utilisation des outils associés. Cette organisation vise à développer une expertise nationale, tout en rapprochant les compétences de codage des lieux de production des données, afin d'améliorer la qualité et la régularité du traitement des données sur les causes de décès.

#### **1.2-4. Interopérabilité des systèmes d'information sur la mortalité**

La production de statistiques fiables sur les décès nécessite une articulation entre le système d'information sanitaire et le système d'état civil. Au Cameroun, le SNIS, à travers la plateforme DHIS2, constitue l'infrastructure principale de collecte, de gestion et d'analyse des données de mortalité médicalement certifiées, tandis que le BUNEC assure la coordination du volet relatif à l'état civil. Des progrès ont été réalisés en matière d'interopérabilité entre ces systèmes. Une plateforme d'interopérabilité reliant le DHIS2 au Système Intégré de Gestion de l'État Civil (SIGEC) a notamment été mise en place en novembre 2022 afin de faciliter la transmission des informations relatives aux décès déclarés dans les formations sanitaires vers les centres d'état civil. La réforme du système d'état civil engagée en 2024 fournit également un cadre pour améliorer la complétude, la rapidité et la qualité de l'enregistrement des décès.

Ces évolutions constituent une base importante pour une meilleure articulation entre certification médicale, enregistrement des décès et systèmes d'information sanitaire, et pour le renforcement progressif de la qualité et de la complétude des statistiques de mortalité au Cameroun. La figure 1 ci-dessous illustre l'articulation entre ces différents systèmes et acteurs :

Figure 1 : Acteurs du système de surveillance de la mortalité



Source : Équipe de rédaction

## CHAPITRE 2 : MÉTHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES

Le présent chapitre décrit le cadre méthodologique, le dispositif d'assurance qualité et les limites de l'analyse des causes médicales de décès (CMCD) enregistrées au Cameroun en 2025. Il s'inscrit dans les référentiels de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), de la Classification statistique internationale des maladies dans sa onzième révision (CIM-11), des lignes directrices des Nations Unies pour les systèmes d'enregistrement d'état civil et de statistiques vitales (ESEC), et des bonnes pratiques promues par Vital Strategies dans le cadre de la Data for Health Initiative.

Sur le plan contextuel, le recours aux systèmes de certification médicale des causes de décès comme source principale d'information sur la mortalité est largement recommandé par l'OMS [1]. En Afrique subsaharienne, les données hospitalières constituent souvent la seule source structurée disponible à l'échelle nationale pour documenter la distribution des causes de décès [2]. Au Cameroun, les estimations disponibles indiquent qu'une fraction significative des décès survient en milieu institutionnel, ce qui confère aux formations sanitaires un rôle central dans la surveillance de la mortalité. La CIM-11, entrée en vigueur en 2022, offre un cadre nosologique actualisé permettant des comparaisons internationales plus robustes [3]. L'outil ANACOD3, développé par l'OMS, permet d'évaluer la qualité des données de mortalité, des causes de décès et d'en réaliser des analyses standardisées [4].

### 2.1- MÉTHODOLOGIE

#### 2.1-1. Cadre et portée de l'analyse

La présente méthodologie documente la structure des causes médicales de décès dans les formations sanitaires incluses dans l'analyse pour l'année 2025 à partir des données du système de certification médicale, dans le but d'éclairer la décision de santé publique et de contribuer au suivi des cibles de mortalité évitable (ODD 3.1, 3.2, 3.4 et 3.6). De façon spécifique, l'analyse a porté sur : (i) l'évaluation de la qualité des données de certification au regard des standards internationaux ; (ii) la distribution des causes de décès selon la CIM-11 et leurs circonstances de survenue ; (iii) la caractérisation de la mortalité maternelle, périnatale et néonatale ; (iv) l'examen des causes externes (accidents, violences, suicides, intoxications) ; (v) la formulation de recommandations pour le renforcement du système de certification.

L'analyse couvre les décès survenus entre le 1er janvier et le 31 décembre 2025 dans 31 formations sanitaires (FOSA) réparties dans les 10 régions du Cameroun, au sein de 24 districts de santé. Les décès communautaires, non couverts par le circuit de certification médicale, sont exclus du périmètre par construction.

### **2.1-2.Sélection des formations sanitaires**

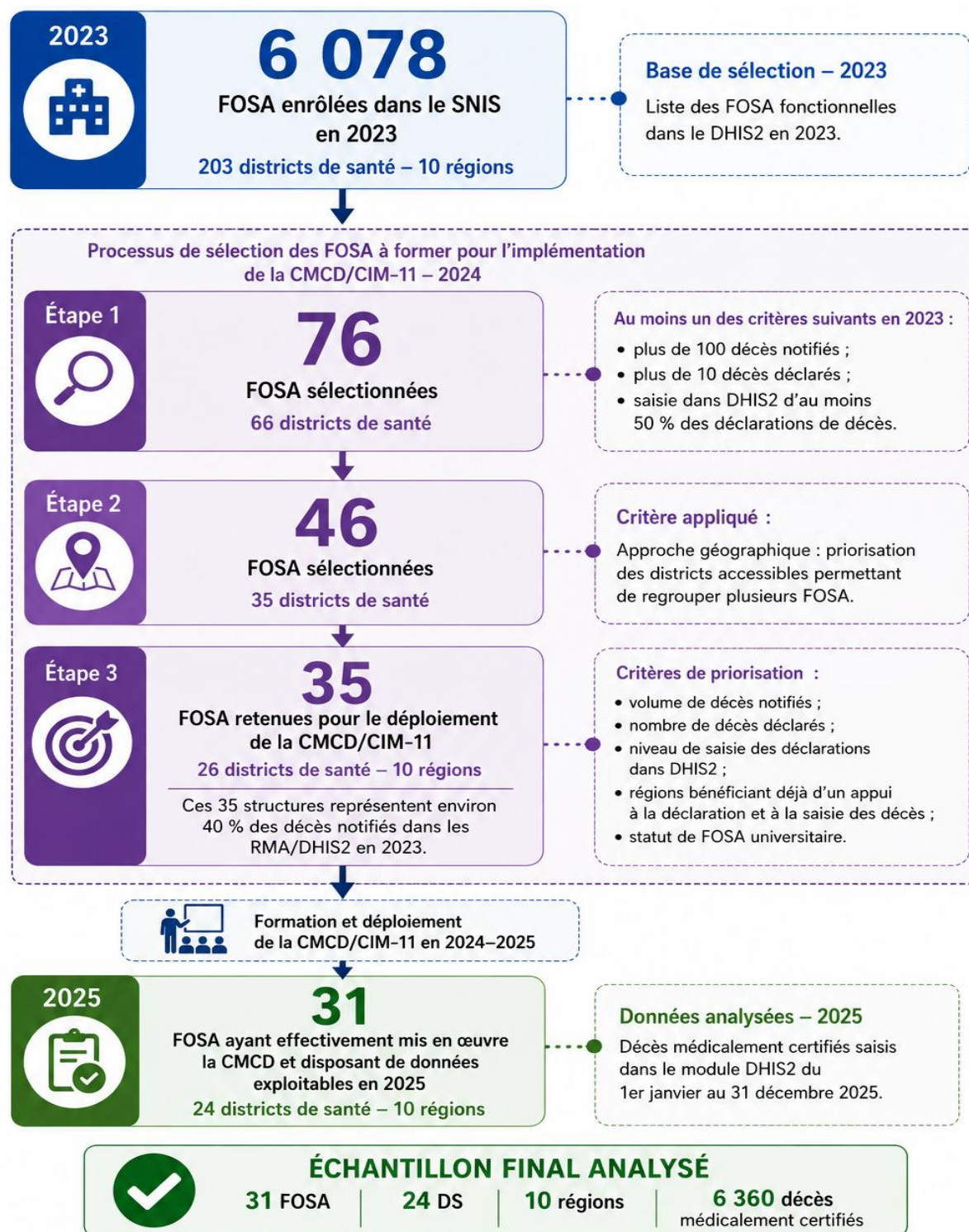
La sélection des formations sanitaires a reposé sur un échantillonnage raisonné (non probabiliste), justifié par trois considérations convergentes : l'absence de base de sondage exhaustive des décès en population générale ; la concentration documentée des décès hospitaliers dans un nombre limité de structures de référence au Cameroun ; les contraintes légales, logistiques et financières rendant infaisable une enquête nationale de type autopsie verbale. Cette approche est cohérente avec la méthode de surveillance sentinelle préconisée par l'OMS et Vital Strategies pour les systèmes ESEC en phase de consolidation [2].

La sélection des formations sanitaires à former pour l'implémentation de la CMCD/CIM-11 a été réalisée en 2024 selon un processus séquentiel, à partir des 6 078 FOSA enrôlées dans le SNIS en 2023. Elle s'est déroulée en trois étapes :

- Présélection : sur la base du volume de décès notifiés dans les RMA, du nombre de décès déclarés et du niveau de saisie des déclarations dans DHIS2 en 2023 ;
- Priorisation géographique : tenant compte de l'accessibilité et du regroupement géographique des FOSA ;
- Priorisation finale : intégrant les critères précédents, l'existence d'un appui à la déclaration et à la saisie des décès dans certaines régions, ainsi que le statut universitaire des FOSA.

Au terme de ce processus, 35 FOSA réparties dans 26 districts de santé des 10 régions ont été retenues pour la formation et le déploiement de la CMCD/CIM-11. Elles représentaient environ 40% des décès notifiés dans les RMA/DHIS2 en 2023. Parmi ces 35 FOSA, 31, réparties dans 24 districts de santé des 10 régions, ont effectivement mis en œuvre la CMCD et disposaient de données exploitables en 2025, correspondant à 6 360 décès médicalement certifiés inclus dans l'analyse.

Les différentes étapes de sélection, de déploiement et de constitution de l'échantillon analytique sont résumées dans la figure 2 ci-dessous :

**Figure 2 : Sélection des formations sanitaires pour l'analyse des causes de décès, Cameroun, 2023–2025**

Source : Équipe de rédaction

Aucune pondération n'a été appliquée aux données ; les résultats sont présentés sous forme de distributions proportionnelles des décès observés dans les formations sanitaires analysées, sans extrapolation à la population nationale. La répartition géographique des FOSA incluses dans l'analyse est présentée dans le tableau ci-dessous :

**Tableau 1 : Répartition régionale des districts de santé, des formations sanitaires (FOSA) et des décès médicalement certifiés en 2025 inclus dans l'analyse**

| Région          | Effectifs de District de santé | Effectifs de FOSA | Effectifs des décès |
|-----------------|--------------------------------|-------------------|---------------------|
| Adamaoua        | 1                              | 1                 | 364                 |
| Centre          | 8                              | 11                | 1003                |
| Est             | 2                              | 2                 | 415                 |
| Extrême-Nord    | 3                              | 3                 | 527                 |
| Littoral        | 3                              | 6                 | 870                 |
| Nord            | 1                              | 1                 | 184                 |
| Nord-Ouest      | 1                              | 1                 | 898                 |
| Ouest           | 2                              | 3                 | 1178                |
| Sud             | 1                              | 1                 | 237                 |
| Sud-Ouest       | 2                              | 2                 | 684                 |
| <b>Ensemble</b> | <b>24</b>                      | <b>31</b>         | <b>6 360</b>        |

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

### 2.1-3.Source de données et procédure de collecte

La source principale des données est la base CMCD extraite du module « ICD-11 - Cause of Death » du DHIS2 national du MINSANTE, déployé en cohérence avec le Plan stratégique national de l'ESEC 2025-2029. Le formulaire standardisé, conforme au modèle international de l'OMS, comprend un cadre A consacré aux causes de décès, structuré en une partie 1 retraçant la séquence causale ayant conduit au décès et une partie 2 renseignant les autres affections significatives ayant contribué au décès sans appartenir à cette séquence. Le cadre B recueille les autres informations relatives au décès, notamment les circonstances du décès, les informations relatives à une grossesse récente, à une intervention chirurgicale et à la pratique d'une autopsie (voir annexe I).

La collecte s'est déroulée en deux étapes successives. En premier lieu, la certification médicale a été assurée par un professionnel de santé qualifié (médecin généraliste ou spécialiste) à l'aide du formulaire papier standardisé, au moment du décès ou dans les meilleurs délais. En second lieu, le formulaire a été saisi dans le module DHIS2 par le data manager de la formation sanitaire, qui a renseigné la cause telle que formulée par le médecin, puis recherché et validé le code CIM-11 correspondant (Voir annexe J).

### 2.1-4.Codification des causes de décès

La codification des causes de décès a suivi la CIM-11 en s'appuyant sur l'outil DORIS (Digital Open Rule Integrated cause of death Selection tool), développé par l'OMS pour l'application standardisée des règles internationales de sélection et de modification de la cause initiale de décès. DORIS applique les règles de mortalité de la CIM-11 de manière entièrement numérisée et reproductible, notamment les huit

étapes de sélection du point de départ (SP1–SP8), suivies des étapes de modification (M1–M4), à partir des informations renseignées sur le certificat médical de cause de décès. Son utilisation a assuré une sélection homogène de la cause initiale à partir des informations renseignées sur les certificats, réduit la variabilité liée à l'application manuelle des règles de sélection et renforcé la comparabilité internationale des résultats [5]. Les certificats présentant une séquence causale complexe, ambiguë ou temporellement incohérente ont été soumis à une revue manuelle par un codeur formé.

La cause initiale ainsi sélectionnée a ensuite été agrégée selon les trois grands groupes du Global Burden of Disease (Groupe I : maladies transmissibles, maternelles, périnatales et nutritionnelles ; Groupe II : maladies non transmissibles ; Groupe III : causes externes) et, à un niveau nosologique plus fin, selon la liste du Global Health Estimates de l'OMS.

### 2.1-5.Traitement et analyse des données

Avant leur exploitation analytique, les données ont fait l'objet d'un apurement structuré en étapes successives, synthétisées dans le tableau 2 ci-dessous.

**Tableau 2 : Processus d'apurement des données CMCD**

| Étape                                | Description                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cohérence temporelle                 | Vérification de la cohérence entre dates de décès, de naissance et de certification                                                                                        |
| Plausibilité biomédicale             | Âge 0-120 ans ; poids de naissance 600 - 6000g ; âge gestationnel 22-44 SA ; âge maternel 15-49 ans                                                                        |
| Harmonisation catégorielle           | Standardisation des modalités catégorielles, notamment la qualité du certificateur                                                                                         |
| Dérivation des variables analytiques | Constitution des groupes d'âge OMS et des grands groupes de maladies à partir des données brutes ; création de la variable relative au type de décès néonatal et périnatal |

Source : Équipe de rédaction

L'analyse a mobilisé des méthodes de statistiques descriptives. Les variables quantitatives ont été résumées par la moyenne, la médiane, l'écart-type et les quartiles. Les variables catégorielles ont été décrites par fréquences absolues et proportions. Des tableaux croisés ont permis d'explorer les relations entre les causes de décès et les caractéristiques socio-démographiques (sexe, groupe d'âge). Les analyses spécifiques ont couvert la mortalité maternelle (identifiée via le chapitre CIM-11 de la grossesse et la déclaration de grossesse récente chez les femmes en âge de procréer, avec distinction des causes directes et indirectes), les mortalités

périnatale et néonatale (croisement des causes fœtales et néonatales avec les conditions maternelles associées, stratifié par âge gestationnel, poids de naissance et durée de survie), ainsi que les causes externes (nature, lieu, circonstances).

Les outils utilisés ont été Microsoft Excel pour les tableaux descriptifs, DORIS pour le codage CIM-11, ANACOD3 pour l'évaluation de la qualité des données et l'analyse standardisée des causes de décès. Les indicateurs analysés sont structurés en trois axes présentés dans le tableau 3 suivant :

**Tableau 3 : Indicateurs retenus pour l'analyse des causes de décès**

| Axe d'analyse                                 | Sous-groupe                          | Indicateurs retenus                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Axe 1 :<br/>Profil des<br/>décès</b>       | Volume et temporalité                | Nombre total de décès ; distribution mensuelle ; variation mensuelle.                                                                                                                                                                                                     |
|                                               | Caractéristiques sociodémographiques | Répartition par sexe (n, %, sex-ratio) ; âge moyen, médian, écart-type ; distribution par groupe d'âge OMS.                                                                                                                                                               |
|                                               | Mortalité maternelle                 | Nombre et proportion de décès maternels ; moment de survenue (grossesse / post-partum) ; causes CIM-11.                                                                                                                                                                   |
|                                               | Mortalité périnatale et néonatale    | Nombre de mortinaissances et de décès néonataux ; répartition par type.                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Axe 2 :<br/>Causes de<br/>décès</b>        | Chaîne causale                       | Analyse des causes renseignées sur les lignes A à D de la partie I du certificat, retraçant la séquence ayant conduit au décès : cause immédiate en ligne A et causes antécédentes successives en lignes B à D ; complétude des lignes et analyse des séquences causales. |
|                                               | Structure nosologique (CIM-11)       | Distribution par chapitre CIM-11 ; top 10 des causes initiales ; classification par grand groupe GBD.                                                                                                                                                                     |
|                                               | Causes externes                      | Distribution par type (accident, violence, suicide, intoxication) .                                                                                                                                                                                                       |
|                                               | Qualité de la certification          | Complétude des variables-clés ; proportion de causes mal définies.                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Axe 3 :<br/>Circonstances<br/>et lieux</b> | Lieu de décès                        | Distribution par lieu de décès ;                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                               | Genre de mort                        | Répartition par genre de mort (maladie, externe, indéterminé).                                                                                                                                                                                                            |

Source : Équipe de rédaction

## **2.1-6.Considérations éthiques et réglementaires**

L'exploitation de la base CMCD s'est inscrite dans le cadre juridique national régissant l'état civil (loi n° 2024/016 du 23 décembre 2024 portant organisation du système d'enregistrement des faits d'état civil au Cameroun) et l'activité statistique (loi n° 2020/010 du 20 juillet 2020 régissant l'activité statistique au Cameroun), ainsi que dans les directives du MINSANTE relatives à la gouvernance des données de santé. La base analytique a été anonymisée : aucun identifiant direct n'a été conservé, les identifiants techniques ont été utilisés exclusivement à des fins de traçabilité interne, et toutes les restitutions ont été produites à un niveau agrégé garantissant le respect du secret statistique.

## **2.2- QUALITÉ DES DONNÉES**

### **2.2-1.Évaluation qualité**

L'évaluation de la qualité des données s'est faite suivant les six dimensions recommandées par l'OMS et le Health Metrics Network : promptitude ; périodicité ; cohérence ; représentativité ; désagrégation ; confidentialité, sécurité et accessibilité [6]. Elle s'est appuyée sur les outils Microsoft Excel, ANACoD3 (Analysis of Causes of Death) développé par l'OMS, qui fournit un tableau de bord standardisé d'indicateurs de qualité des données sur la mortalité et les causes de décès [4,7].

Microsoft Excel a permis d'analyser la complétude et la cohérence des principales variables, le renseignement de la chaîne causale, la qualification du certificateur et les délais de saisie dans DHIS2.

ANACoD3 a été utilisé sur les 6 010 décès pour lesquels une cause initiale avait été attribuée et codée en CIM-11. L'outil a notamment permis d'évaluer la proportion et la distribution des causes de décès mal définies, de rechercher des incohérences entre les causes de décès et l'âge ou le sexe, et d'identifier les codes ne devant pas être utilisés comme cause initiale de décès.

### **2.2-2.Résultats de l'évaluation qualité**

La base apurée comporte 6 364 enregistrements de décès. Après exclusion de quatre enregistrements de test, la base analytique finale retient 6 360 décès exploitables. Les analyses réalisées à partir de cette base montrent une complétude élevée des principales variables sociodémographiques, notamment le sexe (99,9 %) et l'âge au décès (99,9 %). La ligne A du certificat était renseignée dans 99 % des cas et la ligne B dans 71,4 %. La certification médicale avait été réalisée par un médecin dans 99,4 % des cas.

Parmi les 6 360 décès, 6 009 (94,5%) disposaient d'une cause initiale codée en CIM-11 et ont pu être analysés dans ANACoD3. Parmi ceux-ci, 1 365 décès, soit 22,7%, présentaient une cause initiale classée comme mal définie. Les causes mal définies les plus fréquentes comprenaient notamment :

**Tableau 4 : Principaux codes mal définis**

| N° | LIBELLES DE L'AFFECTION                     | CODE CIM-11 | NOMBRE DE DECES | POURCENTAGE (%) |
|----|---------------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------|
| 1  | Sepsis sans choc septique                   | 1G40        | 240             | 17,6%           |
| 2  | Sepsis avec choc septique                   | 1G41        | 149             | 10,9%           |
| 3  | Insuffisance cardiaque, sans précision      | BD1Z        | 87              | 6,4%            |
| 4  | Hypertension essentielle, sans précision    | BA00.Z      | 78              | 5,7%            |
| 5  | Maladie rénale chronique, stade non précisé | GB61.Z      | 70              | 5,1%            |
| 6  | Choc hypovolémique                          | MG40.1      | 68              | 5,0%            |

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / ANACoD3

L'analyse de cohérence réalisée par ANACoD3 a identifié trois incohérences entre le sexe et la cause initiale, idem pour les incohérences âge et la cause initiale. Par ailleurs, 171 décès comportaient un code identifié par ANACoD3 comme ne devant pas être utilisé comme cause initiale de décès, correspondant à 56 codes.

Le délai médian de saisie dans DHIS2 était de 24 jours ; 57 % des décès avaient été saisis dans les 30 jours et 88 % dans les 90 jours suivant le décès. Les défauts ou retards de saisie affectent la complétude des causes de décès survenus dans les formations sanitaires. La persistance de certifications tardives (près de 12 % au-delà de 90 jours) peut introduire un biais différentiel selon les FOSA et selon la complexité des causes. La date de clôture de l'extraction (23 avril 2026), retenue pour équilibrer complétude et ponctualité, n'exclut pas que des décès survenus en fin d'année 2025 demeurent non enregistrés à cette date.

Enfin, l'indice d'utilisabilité des données de causes de décès est estimé à 23,7 % calculé à partir de l'estimation du nombre total de décès hospitaliers survenus en 2025 dans les 31 formations sanitaires incluses dans l'analyse. Cet indicateur permet d'apprécier conjointement la disponibilité des données sur les décès et la qualité de l'information disponible sur leurs causes. Cette proportion de causes mal définies, traduit la persistance de marges d'amélioration dans la qualité de la certification. La codification CIM-11, encore en phase de consolidation, conserve une part résiduelle d'erreurs que les procédures de validation permettent de réduire sans l'éliminer totalement.

Les principaux indicateurs de qualité sont présentés dans le tableau 5 ci-dessous :

**Tableau 5 : Synthèse des principaux indicateurs de qualité des données CMCD, 2025**

| Indicateur                                                                | Numérateur<br>(1) | Nombre<br>total de<br>certificats<br>évalués (2) | Pourcentage<br>(%)<br>(1/2) | Cible<br>(%) |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Sexe manquant                                                             | 2                 | 6360                                             | 0,03                        | 0            |
| Age manquant                                                              | 17                | 6360                                             | 0,27                        | 0            |
| Arrivé décédé                                                             | 355               | 6360                                             | 5,58                        | -            |
| Mort nés                                                                  | 85                | 6360                                             | 1,34                        | -            |
| Ligne A vide                                                              | 62                | 6360                                             | 0,97                        | 0            |
| Ligne B vide                                                              | 1817              | 6360                                             | 28,57                       | -            |
| Certification réalisée par un médecin                                     | 5990              | 6027                                             | 99,39                       | 100          |
| Cause initiale codée en CIM-11                                            | 6009              | 6360                                             | 94,48                       | 100          |
| Incohérence cause-âge                                                     | 3                 | 6009                                             | 0,05                        | 0            |
| Incohérence cause-sexe                                                    | 3                 | 6009                                             | 0,05                        | 0            |
| Décès codé avec un code à ne pas utiliser pour la cause initiale du décès | 171               | 6009                                             | 2,85                        | 0            |
| Complétude des décès survenus en FOSA certifiés                           | 6360              | 20712                                            | 30,71                       | 100          |
| Cause initiale mal définie                                                | 1365              | 6009                                             | 22,72                       | <10          |
| Indice d'utilisabilité <sup>1</sup>                                       |                   |                                                  | 23,73                       | >60          |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

## 2.3- LIMITES

Les résultats du présent rapport doivent être interprétés à la lumière des limites suivantes :

- l'étude se limite uniquement en milieu hospitalier et ne prend pas en compte les décès dans la communauté ;
- le recours à un plan de sondage non probabiliste n'a pas permis d'extrapoler les résultats à la population nationale ;
- l'absence de pondération et des estimations des décès attendus dans les formations sanitaires ne permet pas de faire une appréciation de la complétude réelle des décès certifiés.

Ces limites encadrent la portée descriptive des résultats et soulignent la nécessité de poursuivre l'extension progressive du périmètre d'observation vers les districts et FOSA non encore couverts.

<sup>1</sup> Indice d'utilisabilité = Taux de complétude × (1 - pourcentage de causes mal définies) × 100

## CHAPITRE 3 : ANALYSE DES CAUSES DE DÉCÈS

### ENCADRÉ : COMMENT INTERPRÉTER CES RÉSULTATS ?

Ce rapport présente les causes médicalement certifiées des décès survenus dans les formations sanitaires qui ont participé au système national de Certification Médicale des Causes de Décès (CMCD). Les résultats ne doivent pas être considérés comme des estimations de la mortalité au niveau national. Ils permettent plutôt de décrire de manière standardisée le profil des décès enregistrés dans les formations sanitaires participantes en 2025. Comme les décès survenus dans la communauté et ceux survenus dans les formations sanitaires autres que celles participantes ne sont pas pris en compte, la répartition des causes de décès observée peut être différente de celle de l'ensemble de la population.

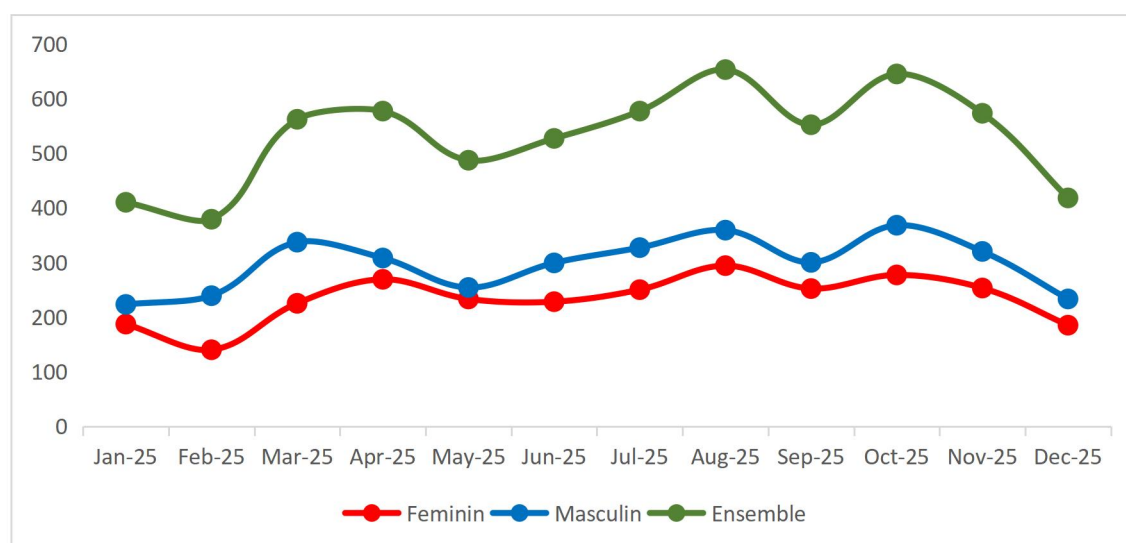
### 3.1- PROFIL DES DÉCÈS

#### 3.1-1. Nombre et évolution mensuelle des décès

Sur la base de l'échantillon des formations sanitaires sélectionnées pour l'élaboration de ce rapport, 6360 décès ont été certifiés en 2025. Le nombre de décès notifiés varie au cours de l'année, avec des niveaux particulièrement élevés observés en août et en octobre. Les décès masculins sont plus nombreux que les décès féminins au cours de chacun des mois observés.

Le pic de décès enregistrés en août 2025 (653 décès) coïncide avec une initiative ponctuelle visant à renforcer le système de notification, ce qui suggère qu'une partie de l'augmentation pourrait refléter une amélioration temporaire de la complétude du reporting, plutôt qu'une hausse réelle de la mortalité.

Figure 3 : Évolution mensuelle des décès en 2025

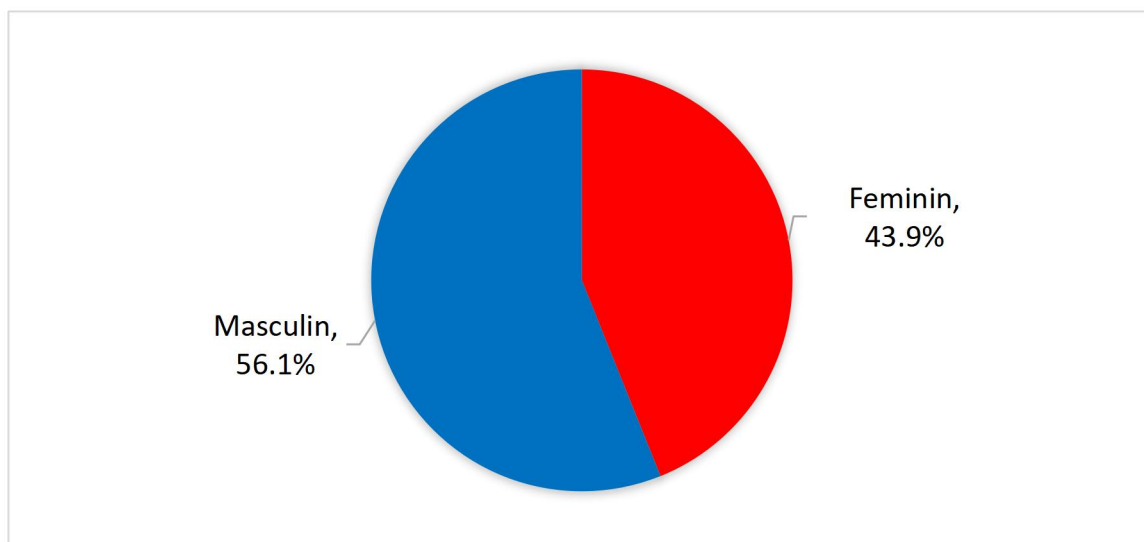


Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

### 3.1-2. Répartition des décès par sexe

L'analyse de la répartition des décès en 2025, selon le sexe montre une prédominance masculine parmi les décès certifiés, les hommes représentant 56,1% des décès certifiés, soit près de trois décès certifiés sur cinq. Cette prédominance masculine est cohérente avec celle présentée dans le rapport national sur les statistiques de l'état civil en 2023 qui montrait également une proportion plus élevée d'hommes dans les décès enregistrés dans les formations sanitaires.

Figure 4 : Répartition des décès par sexe en 2025



Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

### 3.1-3. Analyse selon l'âge

La répartition des décès par âge et par sexe dans le tableau 6 ci-dessous, montre que les décès sont principalement concentrés aux âges adultes et avancés, avec des parts importantes observées chez les 30–49 ans (22,5 %), les 70 ans et plus (22,0 %) et les 60–69 ans (14,4 %). Les personnes âgées de 60 ans et plus représentent 36,4 % des décès.

Par ailleurs, 15,2% des décès concernent les enfants de moins de 5 ans, soulignant la persistance de défis liés à la santé néonatale et infantile. Les proportions les plus faibles sont observées entre 5 et 14 ans : 1,6 % chez les 5–9 ans et 1,3 % chez les 10–14 ans.

L'analyse selon le sexe montre que, chez les femmes, la proportion la plus importante de décès est observée chez les 70 ans et plus (25,5%) ; tandis que chez les hommes, elle est la plus élevée dans la tranche d'âges 30-49 ans (23,6%).

Ce profil met en évidence plusieurs enjeux concomitants : une part importante des décès survient aux âges adultes, plus d'un tiers concerne les personnes de 60 ans et plus, tandis que les décès d'enfants de moins de 5 ans demeurent importants. La concentration des décès masculins entre 30 et 49 ans mérite une attention particulière et justifie l'analyse des causes spécifiques dans ce groupe d'âges.

Ces résultats plaident ainsi pour des réponses différenciées selon l'âge et le sexe, qui seront davantage éclairées par l'analyse des causes de décès présentée dans les sections suivantes.

**Tableau 6 : Répartition des décès par groupes d'âges selon le sexe**

|              | Féminin     |                 | Masculin    |                 | Ensemble    |                 |
|--------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|
|              | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) |
| 0-59 mois    | 431         | 15,4            | 529         | 14,8            | 960         | 15,1            |
| 5-9 ans      | 42          | 1,5             | 61          | 1,7             | 103         | 1,6             |
| 10-14 ans    | 38          | 1,4             | 45          | 1,3             | 83          | 1,3             |
| 15-29 ans    | 278         | 10,0            | 373         | 10,5            | 651         | 10,2            |
| 30-49 ans    | 589         | 21,1            | 840         | 23,5            | 1429        | 22,5            |
| 50-59 ans    | 322         | 11,5            | 491         | 13,8            | 813         | 12,8            |
| 60-69 ans    | 378         | 13,5            | 539         | 15,1            | 917         | 14,4            |
| 70+          | 715         | 25,6            | 689         | 19,3            | 1404        | 22,1            |
| <b>Total</b> | <b>2793</b> | <b>100</b>      | <b>3567</b> | <b>100</b>      | <b>6360</b> | <b>100</b>      |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

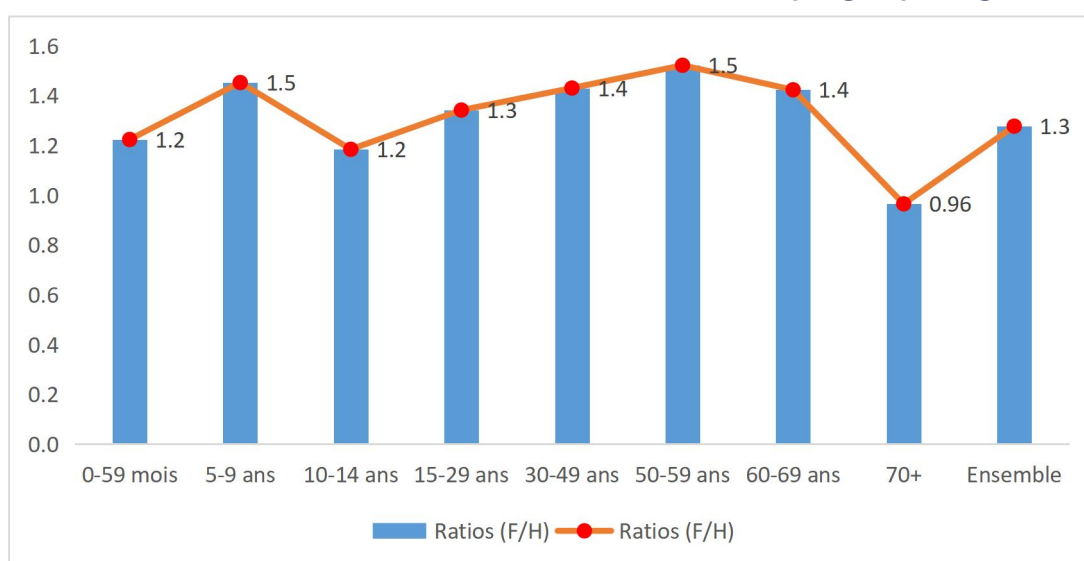
### 3.1-4. Analyse selon le ratio H/F des décès par groupe d'âges

L'analyse des ratios hommes/femmes des décès certifiés par groupe d'âges met en évidence une prédominance masculine dans la majorité des groupes d'âge, avec un ratio global de 1,3. Dans la majorité des groupes d'âge, les valeurs sont supérieures à l'unité, atteignant jusqu'à 1,5 entre 50 et 59 ans.

Toutefois, une exception est observée chez les personnes âgées de 70 ans et plus, où le ratio est de 0,96, indiquant un nombre légèrement plus élevé de décès féminins que masculins.

Ainsi, la prédominance masculine parmi les décès certifiés varie selon l'âge. Elle demeure observée dans l'ensemble des groupes d'âges avant 70 ans, mais son intensité n'est pas uniforme et elle s'inverse légèrement à partir de 70 ans.

**Figure 5 : Distribution des ratios de masculinité de décès certifiés par groupe d'âges en 2025**



Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

### 3.1-5.Statistiques d'âge au décès

Les statistiques descriptives montrent un âge au décès légèrement plus faible chez les hommes que chez les femmes parmi les décès analysés. L'âge moyen au décès est de 47 ans pour l'ensemble des décès certifiés, avec 47 ans chez les hommes contre 48 ans chez les femmes.

La moitié des décès certifiés concernent des personnes de moins de 49 ans (48 ans chez les hommes et 50 ans chez les femmes), tandis que 75% des décès surviennent chez des personnes âgées de 67 ans ou moins (65 ans chez les hommes contre 70 chez les femmes).

La dispersion importante des âges au décès (écart-type de 27,2 ans) traduit l'hétérogénéité du profil observé, avec des décès survenant aussi bien aux très jeunes âges qu'aux âges adultes et avancés. Le troisième quartile est par ailleurs plus élevé chez les femmes que chez les hommes (70 ans contre 65 ans), en cohérence avec leur plus forte représentation parmi les décès aux âges avancés.

**Tableau 7 : Statistiques d'âge au décès en 2025**

| Indicateur        | Féminin | Masculin | Ensemble |
|-------------------|---------|----------|----------|
| <b>Moyenne</b>    | 48      | 47       | 47       |
| <b>Médiane</b>    | 50      | 48       | 49       |
| <b>Ecart-type</b> | 28,5    | 26,2     | 27,2     |
| <b>Q1</b>         | 25      | 26       | 25       |
| <b>Q3</b>         | 70      | 65       | 67       |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

### 3.1-6.Décès de femmes en âge de procréer

Le tableau 8 ci-dessous montre que parmi les 461 décès de femmes (15 – 49 ans) pour lesquels la variable relative à une grossesse au cours de la dernière année était renseignée, 79 (17,1 %) concernaient des femmes ayant été enceintes au cours de cette période, contre 352 (76,4 %) n'ayant pas été enceintes ; le statut était inconnu dans 30 cas (6,5 %).

**Tableau 8 : Grossesse au cours de la dernière année et contribution déclarée de la grossesse au décès parmi les femmes concernées, 2025**

|                                                                                                    |              | Effectif   | Pourcentage (%) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-----------------|
| La personne décédée était-elle enceinte au moment du décès ou au cours des douze mois précédents ? | Oui          | 79         | 17,1            |
|                                                                                                    | Non          | 352        | 76,4            |
|                                                                                                    | Inconnu      | 30         | 6,5             |
|                                                                                                    | <b>Total</b> | <b>461</b> | <b>100</b>      |
| La grossesse a-t-elle contribué au décès ?                                                         | Oui          | 52         | 65,8            |
|                                                                                                    | Non          | 18         | 22,8            |
|                                                                                                    | Inconnu      | 9          | 11,4            |
|                                                                                                    | <b>Total</b> | <b>79</b>  | <b>100</b>      |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

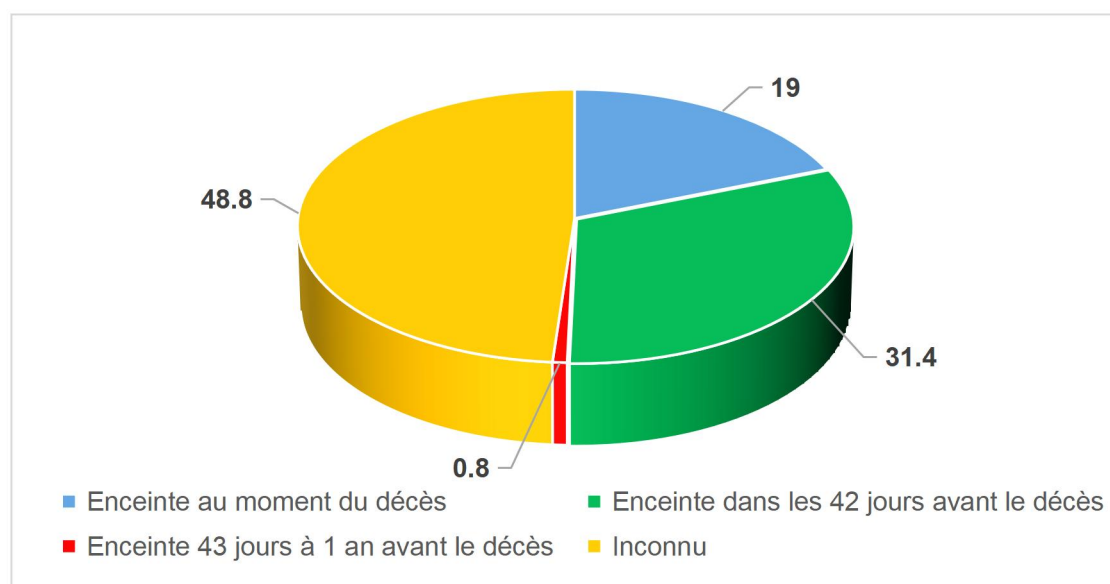
Parmi les 79 décès de femmes enceintes au moment du décès ou au cours des douze mois précédents, la grossesse a été déclarée comme ayant contribué au décès dans 52 cas (65,8 %) alors que cette information était inconnue pour 9 cas (11,4 %).

L'information relative au moment de la grossesse par rapport au décès était disponible pour 121 décès. Parmi ces enregistrements, 19,0 % indiquaient une grossesse en cours au moment du décès, 31,4 % une grossesse terminée dans les 42 jours précédant le décès et 0,8 % une grossesse terminée entre 43 jours et un an avant le décès. Pour 48,8 % des cas, cette information était inconnue.

Parmi les cas pour lesquels une temporalité de la grossesse était précisée, les situations rapportées se concentraient principalement pendant la grossesse ou dans les 42 jours suivant sa fin.

Ces résultats soulignent surtout la nécessité d'améliorer le renseignement systématique des variables relatives à la grossesse dans les certificats de décès, afin de mieux identifier et caractériser les décès maternels. Ils confortent également l'importance du suivi des femmes pendant la grossesse et après l'accouchement.

**Figure 6 : Statut de grossesse au moment du décès (%) en 2025**



Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

### 3.1-7. Décès périnataux et néonataux

La répartition des 507 décès fœtaux et néonataux analysés montre que les décès néonataux précoces (0–6 jours)<sup>2</sup> représentent près de deux tiers des cas (62,9 %). Les mort-nés représentent 16,6 % des cas et les décès néonataux tardifs (7–27 jours) 17,2 %. Parmi les décès néonataux, les décès précoces sont ainsi nettement plus nombreux que les décès tardifs.

<sup>2</sup> cela correspond à 7 jours de vie

La structure des décès diffère légèrement selon le sexe : parmi les décès masculins, les mort-nés représentent 18,1 % contre 14,8 % parmi les décès féminins. À l'inverse, la part des décès néonataux tardifs est plus élevée parmi les décès féminins (20 %) que parmi les décès masculins (14,8 %).

La part importante des décès néonataux précoces parmi les décès analysés met en évidence le poids des décès survenant au cours des premiers jours de vie. La proportion de mortinaissances observée justifie également de porter une attention particulière aux conditions de la grossesse, de l'accouchement et de la prise en charge du nouveau-né.

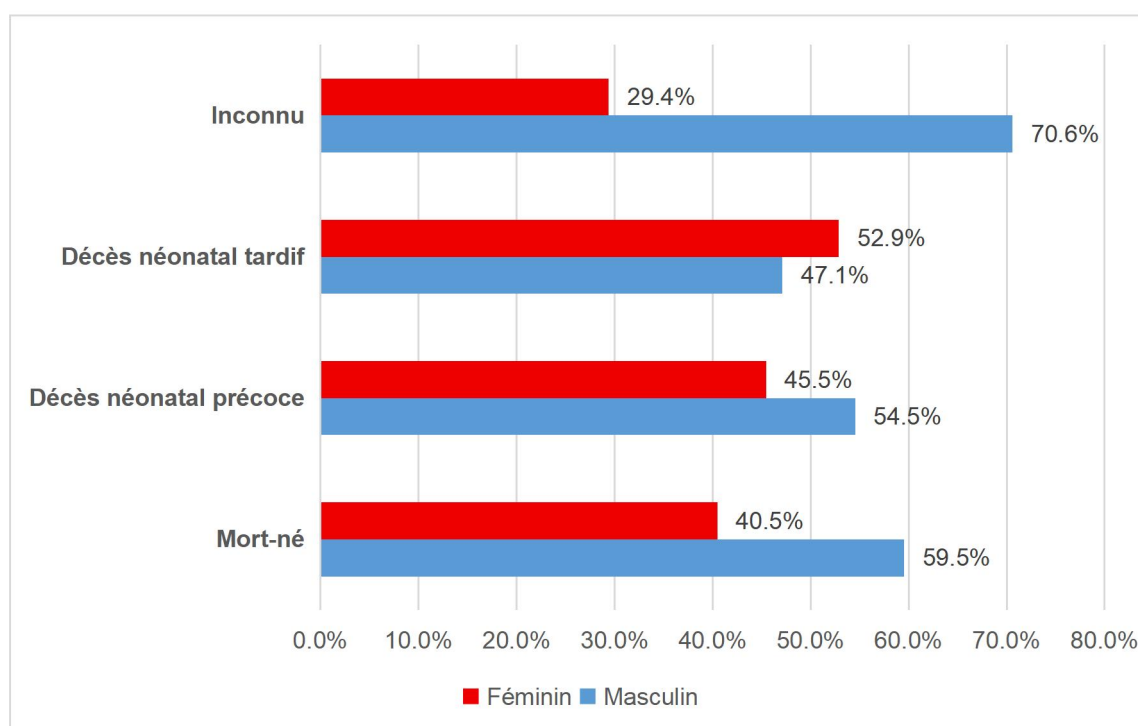
**Tableau 9 : Répartition des décès fœtaux et néonataux selon le type de décès et le sexe, 2025**

| Type de décès          | Masculin        | Féminin         | Ensemble   |                 |
|------------------------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|
|                        | Pourcentage (%) | Pourcentage (%) | Effectif   | Pourcentage (%) |
| Mort-né                | 18,1            | 14,8            | 84         | 16,6            |
| Décès néonatal précoce | 62,8            | 63,0            | 319        | 62,9            |
| Décès néonatal tardif  | 14,8            | 20,0            | 87         | 17,2            |
| Inconnu                | 4,3             | 2,2             | 17         | 3,4             |
| <b>Total</b>           | <b>100</b>      | <b>100</b>      | <b>507</b> | <b>100</b>      |

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

Dans cette sous-population des décès néonataux et selon le sexe, une prédominance masculine est observée parmi les décès fœtaux (59,5 %) et les décès néonataux précoces (54,5 %). En revanche, cette tendance s'inverse légèrement au cours de la période néonatale tardive, où les filles représentent 52,9 % des décès.

**Figure 7 : Répartition des mortinaissances et décès néonataux par sexe**



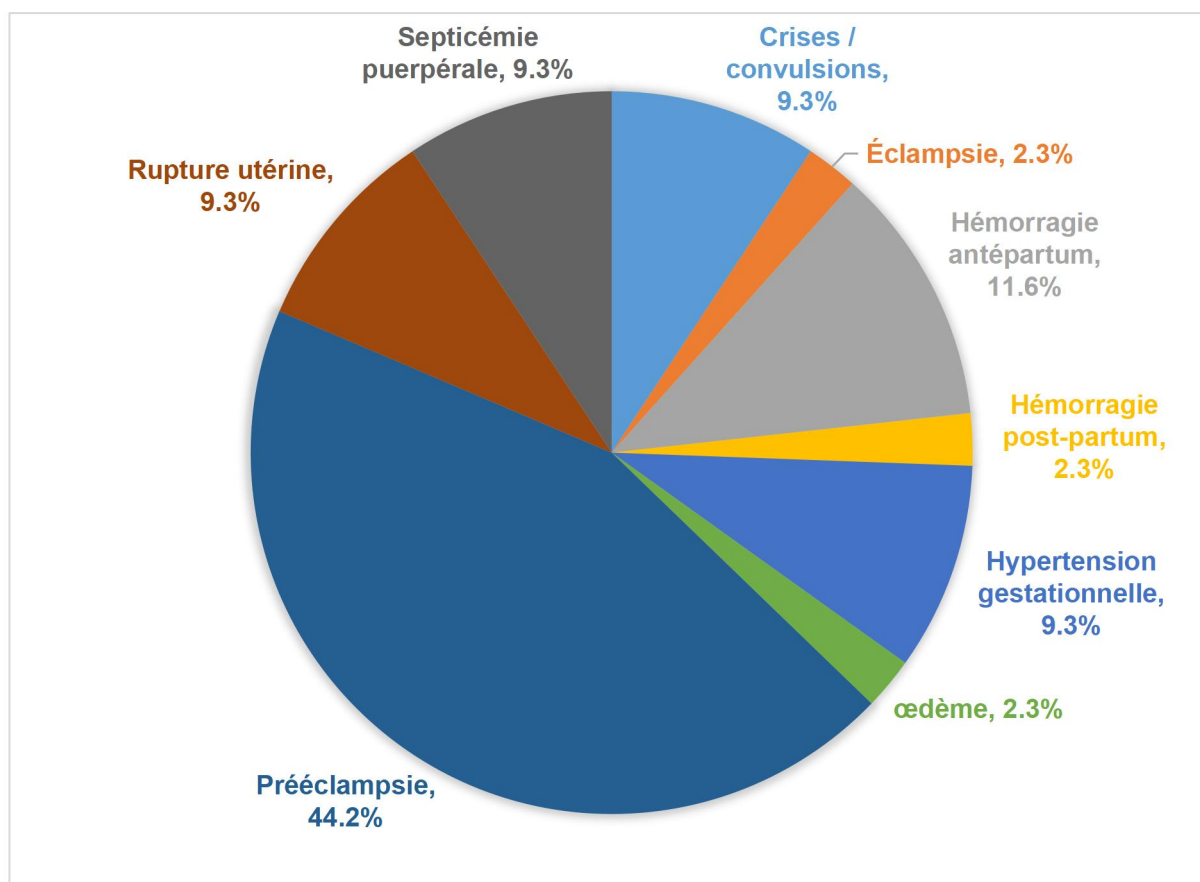
Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

La figure ci-dessous présente les principales affections maternelles renseignées en association avec les décès fœtaux et néonataux analysés.

De manière générale, ces décès fœtaux et néonataux ne sont pas uniquement liés à des facteurs propres au nouveau-né : ils sont également fortement associés à des complications maternelles pouvant être détectées et prises en charge pendant la grossesse ou l'accouchement.

Les principales affections maternelles rapportées sont la prééclampsie (44,2%), l'hémorragie antépartum (11,6%), l'hypertension artérielle gestationnelle, la rupture utérine et la septicémie puerpérale dans 9,3% des cas à chaque fois.

**Figure 8 : Conditions de la mère qui ont affecté le fœtus et le nouveau-né, 2025**



Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

Les données disponibles permettent également de décrire les décès selon l'âge de la mère, l'âge gestationnel et le poids de naissance. Le tableau 10 montre que la majorité des décès pour lesquels l'âge maternel était renseigné concerne des enfants nés de mères âgées de 15 à 29 ans (55,8 %), suivies de celles de 30 à 49 ans (43,9 %).

**Tableau 10 : Répartition des décès par groupe d'âges de la mère et semaines de grossesse selon le sexe de l'enfant décédé<sup>3</sup>**

| Caractéristiques         |                  | Féminin    |                 | Masculin   |                 | Ensemble   |                 |
|--------------------------|------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|
|                          |                  | Nombre     | Pourcentage (%) | Nombre     | Pourcentage (%) | Nombre     | Pourcentage (%) |
| Groupe d'âges de la mère | 10-14 ans        | 1          | 0,9             | 0          | 0               | 1          | 0,4             |
|                          | 15-29 ans        | 59         | 51,3            | 96         | 58,9            | 155        | 55,8            |
|                          | 30-49 ans        | 55         | 47,8            | 67         | 41,1            | 122        | 43,9            |
|                          | <b>Total</b>     | <b>115</b> | <b>100</b>      | <b>163</b> | <b>100</b>      | <b>278</b> | <b>100</b>      |
| Semaines de grossesse    | 22-27 semaines   | 8          | 11,9            | 8          | 7,9             | 16         | 9,5             |
|                          | 28-31 semaines   | 9          | 13,4            | 20         | 19,8            | 29         | 17,3            |
|                          | 32-36 semaines   | 21         | 31,3            | 25         | 24,8            | 46         | 27,4            |
|                          | 37 semaines et + | 29         | 43,3            | 48         | 47,5            | 77         | 45,8            |
|                          | <b>Total</b>     | <b>67</b>  | <b>100</b>      | <b>101</b> | <b>100</b>      | <b>168</b> | <b>100</b>      |
| Poids à la naissance     | Moins de 1000g   | 14         | 12,5            | 13         | 8,3             | 27         | 10,1            |
|                          | 1000-1499g       | 14         | 12,5            | 24         | 15,4            | 38         | 14,2            |
|                          | 1500-2499g       | 38         | 33,9            | 41         | 26,3            | 79         | 29,5            |
|                          | 2500g et +       | 46         | 41,1            | 78         | 50,0            | 124        | 46,3            |
|                          | <b>Total</b>     | <b>112</b> | <b>100</b>      | <b>156</b> | <b>100</b>      | <b>268</b> | <b>100</b>      |

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

S'agissant de l'âge gestationnel, il semble avoir une association entre la prématurité et la mortalité néonatale, représentant plus de la moitié des cas.

En ce qui concerne le poids de naissance, 53,7 % des décès concernent des nouveau-nés de faible poids (< 2500 g), confirmant son rôle déterminant dans la mortalité néonatale.

Globalement, la prématurité et le faible poids de naissance constituent donc des caractéristiques majeures des décès néonataux enregistrés. Toutefois, le fait que 45,5 % des décès concernent des nouveau-nés à terme attire également l'attention sur les complications pouvant survenir pendant l'accouchement ou immédiatement après la naissance.

Ainsi, les actions ne devraient pas se limiter à la prévention de la prématurité. Elles doivent également renforcer la qualité de la surveillance du travail et de l'accouchement, la détection de la souffrance fœtale, la prévention de l'asphyxie et la prise en charge immédiate du nouveau-né.

<sup>3</sup> Note : les dénominateurs varient selon la disponibilité des informations.

## 3.2- CAUSES DE DÉCÈS

### 3.2-1. Causes de décès par grands groupes de maladies

Il s'agit ici d'analyser les causes de décès suivant les trois groupes de maladies GBD (Global Burden of Disease).

**Le groupe 1** regroupe les **maladies transmissibles, maternelles, néonatales et les carences nutritionnelles**. Ce groupe inclut les maladies infectieuses (comme le VIH, la tuberculose, le paludisme), les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires, ainsi que les affections liées à la grossesse, à l'accouchement et à la malnutrition.

**Le groupe 2** comprend les **maladies non transmissibles (MNT)**. Il comprend les maladies cardiovasculaires (cardiopathies ischémiques, AVC), les cancers, les maladies respiratoires chroniques (BPCO), le diabète, et les troubles mentaux.

**Le groupe 3** inclut les **traumatismes et causes externes**. Il couvre les blessures intentionnelles et non intentionnelles, telles que les accidents de la route, les chutes, les violences interpersonnelles et les autres causes externes.

En 2025, les maladies non transmissibles (groupe 2) représentent 55 % des causes initiales de décès analysées, suivies des maladies transmissibles, maternelles, néonatales et nutritionnelles (groupe 1), qui en représentent 37 %. Les traumatismes et causes externes (groupe 3) représentent 8 %. Suivant le sexe, on note plus de décès féminins dans les groupes 1 (39% contre 35% chez les hommes) et 2 (57% contre 54% chez les hommes). Ce qui pourrait se justifier en partie du fait que le groupe 1 traite aussi des maladies maternelles spécifiques aux femmes. À l'inverse, les traumatismes et causes externes représentent 8 % des causes analysées avec proportion plus importante chez les hommes (11 %) que chez les femmes (5 %).

**Tableau 11 : Répartition des décès par grands groupes (OMS)<sup>4</sup>**

| Groupes GBD  | Féminin     |                 | Masculin    |                 | Ensemble     |                 |
|--------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|
|              | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre       | Pourcentage (%) |
| Groupe 1     | 1020        | 38,65           | 1180        | 35,14%          | 2200         | 36,68           |
| Groupe 2     | 1495        | 56,65           | 1802        | 53,66%          | 3297         | 54,98           |
| Groupe 3     | 124         | 4,70            | 376         | 11,20%          | 500          | 8,34            |
| <b>Total</b> | <b>2639</b> | <b>100</b>      | <b>3358</b> | <b>100%</b>     | <b>5 997</b> | <b>100%</b>     |

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / ANACoD3 / nos calculs

<sup>4</sup> Note : les codes non valides sont exclus du total

### 3.2-2.Causes de décès par chapitre de la CIM-11

Selon les chapitres de la CIM-11, les maladies infectieuses ou parasitaires représentent 22,3 % des causes initiales de décès analysées et constituent le chapitre le plus représenté, suivies des maladies du système nerveux (11,8%)

Tableau 12 : Répartition des causes initiales selon les chapitres CIM-11

| Chapitre CIM                                                                               | Féminin (%)  | Masculin (%) | Inconnu (%)  | Ensemble    |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-----------------|
|                                                                                            |              |              |              | Nombre      | Pourcentage (%) |
| 01 Certaines maladies infectieuses ou parasitaires                                         | 22,7         | 22,0         | 0,0          | 1340        | 22,3            |
| 02 Tumeurs                                                                                 | 8,0          | 6,2          | 0,0          | 421         | 7,0             |
| 03 Maladies du sang ou des organes hématopoïétiques                                        | 3,1          | 2,9          | 0,0          | 180         | 3,0             |
| 04 Maladies du système immunitaire                                                         | 0,5          | 0,3          | 0,0          | 22          | 0,4             |
| 05 Maladies endocriniennes, nutritionnelles ou métaboliques                                | 6,2          | 5,1          | 0,0          | 333         | 5,5             |
| 06 Troubles mentaux, comportementaux ou neurodéveloppementaux                              | 1,0          | 1,0          | 0,0          | 59          | 1,0             |
| 07 Troubles du cycle veille-sommeil                                                        | 0,1          | 0,0          | 0,0          | 3           | 0,0             |
| 08 Maladies du système nerveux                                                             | 11,2         | 12,2         | 0,0          | 707         | 11,8            |
| 09 Maladies de l'appareil visuel                                                           | 0,1          | 0,1          | 0,0          | 4           | 0,1             |
| 10 Maladies de l'oreille ou de l'apophyse mastoïde                                         | 0,1          | 0,1          | 0,0          | 7           | 0,1             |
| 11 Maladies de l'appareil circulatoire                                                     | 10,0         | 7,5          | 0,0          | 515         | 8,6             |
| 12 Maladies de l'appareil respiratoire                                                     | 7,1          | 7,3          | 0,0          | 434         | 7,2             |
| 13 Maladies de l'appareil digestif                                                         | 4,8          | 6,2          | 0,0          | 333         | 5,5             |
| 14 Maladies de la peau                                                                     | 0,4          | 0,7          | 0,0          | 34          | 0,6             |
| 15 Maladies du système musculosquelettique ou du tissu conjonctif                          | 0,5          | 0,4          | 0,0          | 27          | 0,4             |
| 16 Maladies de l'appareil génito-urinaire                                                  | 4,0          | 4,0          | 0,0          | 242         | 4,0             |
| 18 Grossesse, accouchement ou puerpéralité                                                 | 2,6          |              | 0,0          | 70          | 1,2             |
| 19 Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale                 | 6,7          | 6,5          | 0,0          | 393         | 6,5             |
| 20 Anomalies du développement                                                              | 0,6          | 0,6          | 0,0          | 37          | 0,6             |
| 21 Symptômes, signes ou résultats d'examen clinique, non classés ailleurs                  | 5,8          | 5,8          | 50,0         | 348         | 5,8             |
| 22 Lésions traumatiques, intoxications ou certaines autres conséquences de causes externes | 1,1          | 2,9          | 0,0          | 126         | 2,1             |
| 23 Causes externes de morbidité ou de mortalité                                            | 3,5          | 8,2          | 50,0         | 370         | 6,2             |
| 24 Facteurs influant sur l'état de santé ou motifs de recours aux services de santé        | 0,0          | 0,1          | 0,0          | 3           | 0,0             |
| 25 Codes d'utilisation particulière                                                        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 1           | 0,0             |
| <b>Total</b>                                                                               | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>6009</b> | <b>100,0</b>    |

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

### 3.2-3.Principales causes de décès

La classification par chapitre fournit une vue d'ensemble de la structure des causes de décès, mais regroupe des affections très diverses. L'analyse des causes spécifiques permet de mieux identifier les problèmes de santé contribuant le plus fréquemment aux décès observés.

Le classement des dix premières causes initiales de décès montre que, les maladies cérébrovasculaires (8,6 %), les affections survenant au cours de la période périnatale (7,0%) et le diabète sucré (4,3%) viennent respectivement en tête de liste. La présence des maladies cérébrovasculaires et du diabète parmi les trois premières causes met en évidence la contribution importante des maladies non transmissibles aux décès observés. Malgré ce poids des maladies non transmissibles, les maladies infectieuses restent également représentées parmi les dix premières causes, notamment le Paludisme (4,0%), Infections des voies respiratoires inférieures (3,6 %), VIH (3,0%) et Tuberculose (2,8 %). Cette coexistence de causes transmissibles et non transmissibles parmi les principales causes de décès est compatible avec le double fardeau épidémiologique décrit précédemment.

Les affections survenant au cours de la période périnatale occupent le 2<sup>e</sup> rang (7,0%), soulignant également l'importance des décès liés aux conditions de la période périnatale parmi les décès certifiés.

**Tableau 13 : Top 10 des causes initiales (codes CIM-11)<sup>5,6</sup>**

| Rang | Cause                                                  | Nombre | Pourcentage (%) |
|------|--------------------------------------------------------|--------|-----------------|
| 1    | Maladie cérébrovasculaire                              | 486    | 8,6             |
| 2    | Affections survenant au cours de la période périnatale | 394    | 7,0             |
| 3    | Diabète sucré                                          | 245    | 4,3             |
| 4    | Troubles endocriniens                                  | 229    | 4,1             |
| 5    | Paludisme                                              | 224    | 4,0             |
| 6    | Infections des voies respiratoires inférieures         | 201    | 3,6             |
| 7    | Néphrite et néphrose                                   | 197    | 3,5             |
| 8    | VIH                                                    | 168    | 3,0             |
| 9    | Tuberculose                                            | 159    | 2,8             |
| 10   | Accidents de la route                                  | 153    | 2,7             |
| 11   | Maladie hypertensive                                   | 153    | 2,7             |

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / ANACoD3

<sup>5</sup> La composition détaillée de certains regroupements de causes d'ANACoD3 représentés dans les données analysées est présentée en annexe 4.

<sup>6</sup> Le regroupement ANACoD3 « Troubles endocriniens » correspond à une catégorie agrégée regroupant des affections endocriniennes, hématologiques et immunitaires, notamment certaines anémies et hémoglobinopathies.

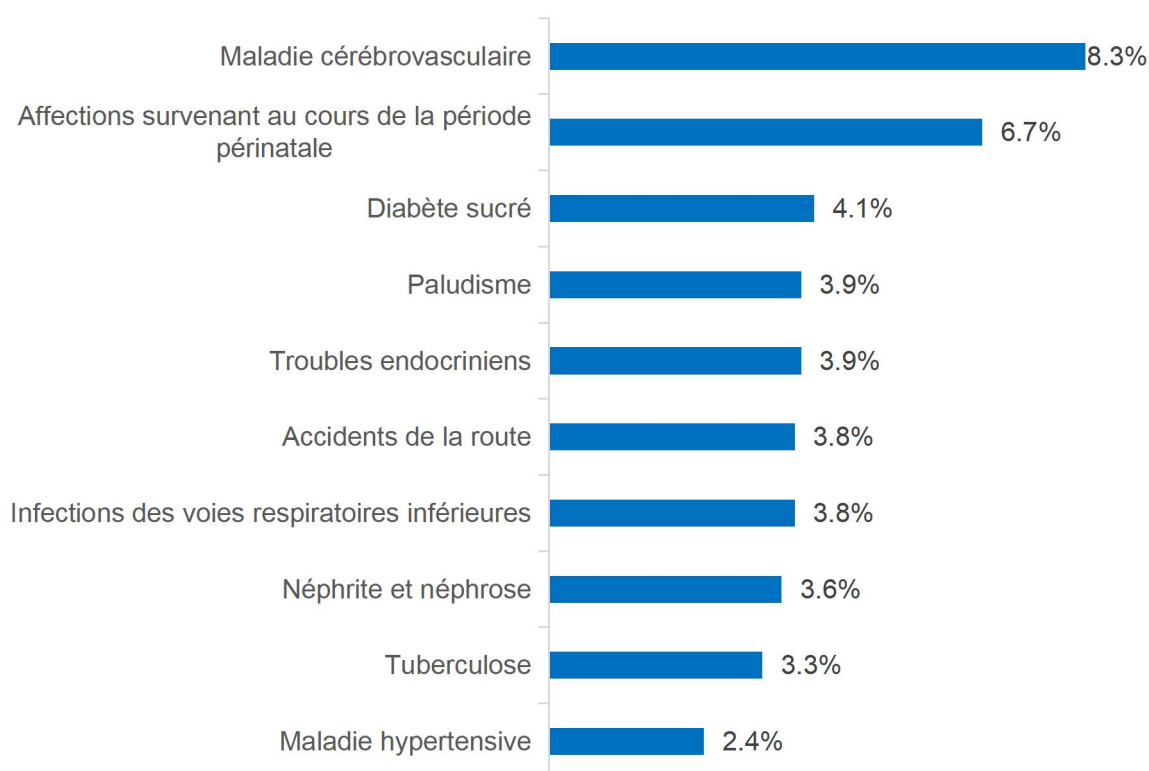
Cette tendance est également observée dans l'analyse selon le sexe où les maladies cérébrovasculaires, les affections périnatales et le diabète sucré constituent respectivement les trois premières causes initiales de décès. Leur part respective est légèrement plus élevée chez les femmes que chez les hommes.

Au-delà de ces trois premières causes communes, certains écarts apparaissent selon le sexe. Les accidents de la route figurent notamment parmi les dix premières causes chez les hommes (3,8%), mais pas chez les femmes, tandis que les affections maternelles apparaissent logiquement parmi les dix premières causes féminines (2,8%).

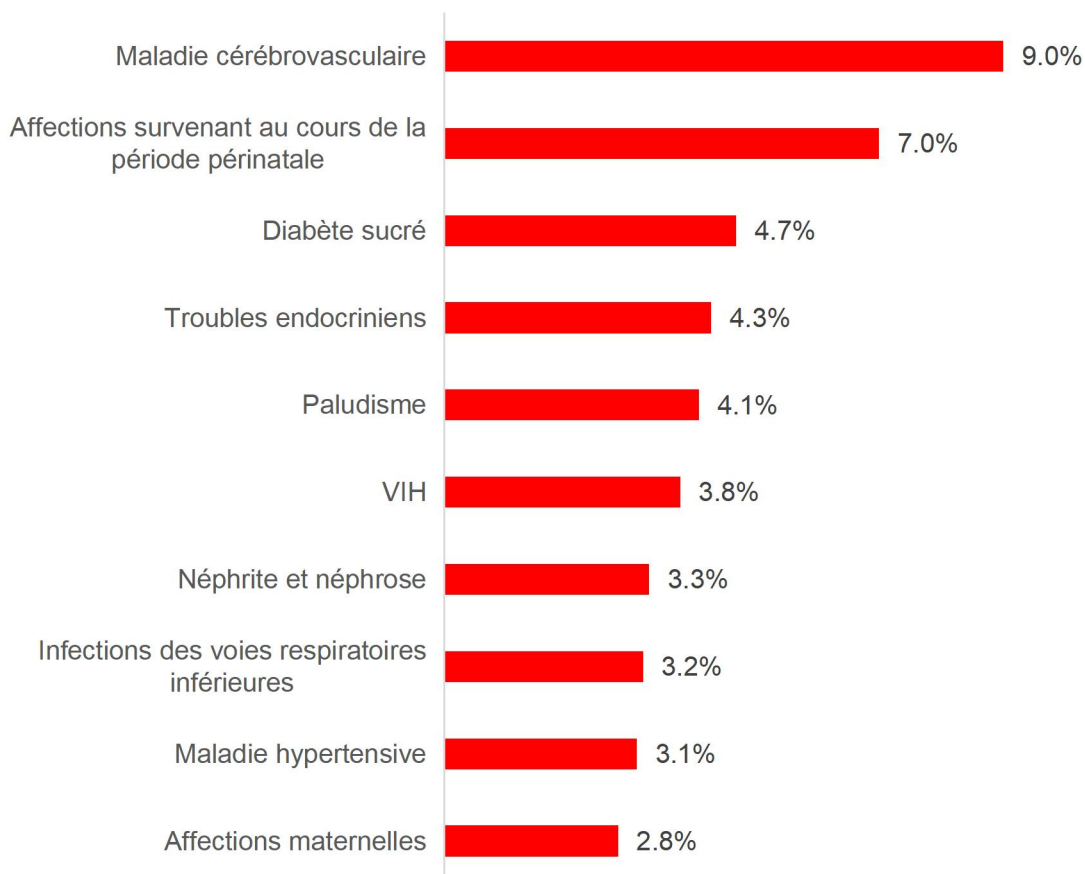
Parmi les maladies faisant l'objet de programmes prioritaires de santé, des différences sont également observées selon le sexe :

- le VIH figure parmi les dix premières causes chez les femmes (3,8%), mais pas chez les hommes ;
- la tuberculose figure parmi les dix premières causes chez les hommes (3,3%), mais pas chez les femmes ;
- le paludisme figure parmi les dix premières causes dans les deux sexes, avec une proportion légèrement plus élevée chez les femmes (4,1%) que chez les hommes (3,9%).

**Figure 9 : Top 10 des causes initiales chez les hommes**



Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / ANACoD3

**Figure 10 : Top 10 des causes initiales chez les femmes**

Source: MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / ANACoD3

L'analyse des principales causes initiales de décès selon la région met en évidence des profils variables parmi les FOSA participantes. Ces résultats doivent toutefois être interprétés en tenant compte du nombre et du type de formations sanitaires incluses dans chaque région. Ils décrivent les décès enregistrés dans les FOSA participantes et ne constituent pas des estimations du profil de mortalité de l'ensemble de la population de chaque région.

Les principales causes observées varient selon les FOSA participantes des différentes régions. Certaines causes, notamment les maladies cérébrovasculaires, les affections périnatales, le paludisme, le diabète et certaines maladies infectieuses, apparaissent parmi les premières causes dans plusieurs régions, mais leur classement et leur poids relatif diffèrent (Voir annexe C).

Ces variations peuvent traduire des différences dans les profils des patients pris en charge, dans le niveau de référence et les spécialités des FOSA participantes, ainsi que dans les contextes épidémiologiques locaux. Elles peuvent contribuer à identifier des profils particuliers au sein des sites participants et orienter des analyses complémentaires ou des actions ciblées de surveillance.

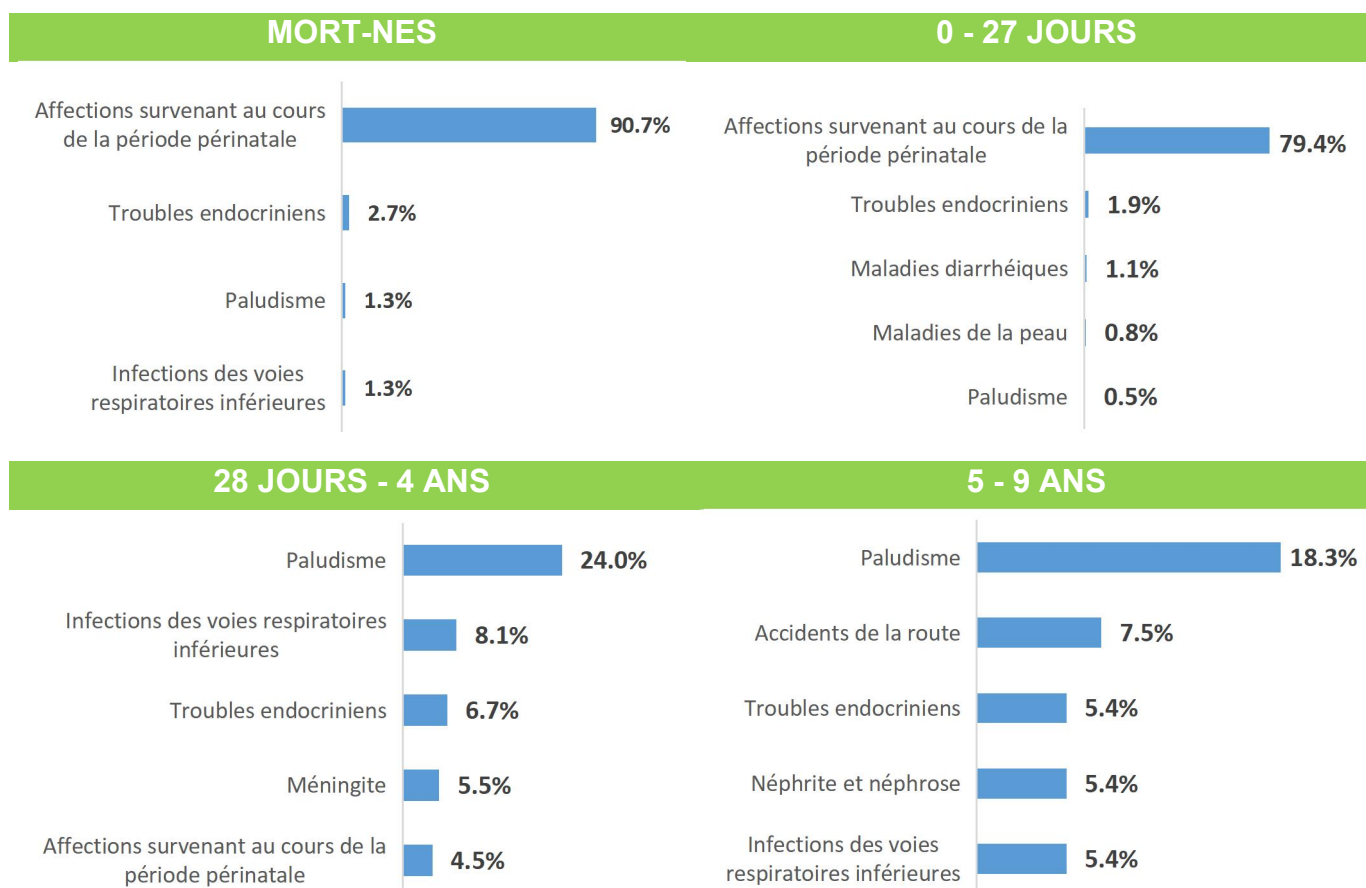
### 3.2-4.Principales causes de décès par groupes d'âge

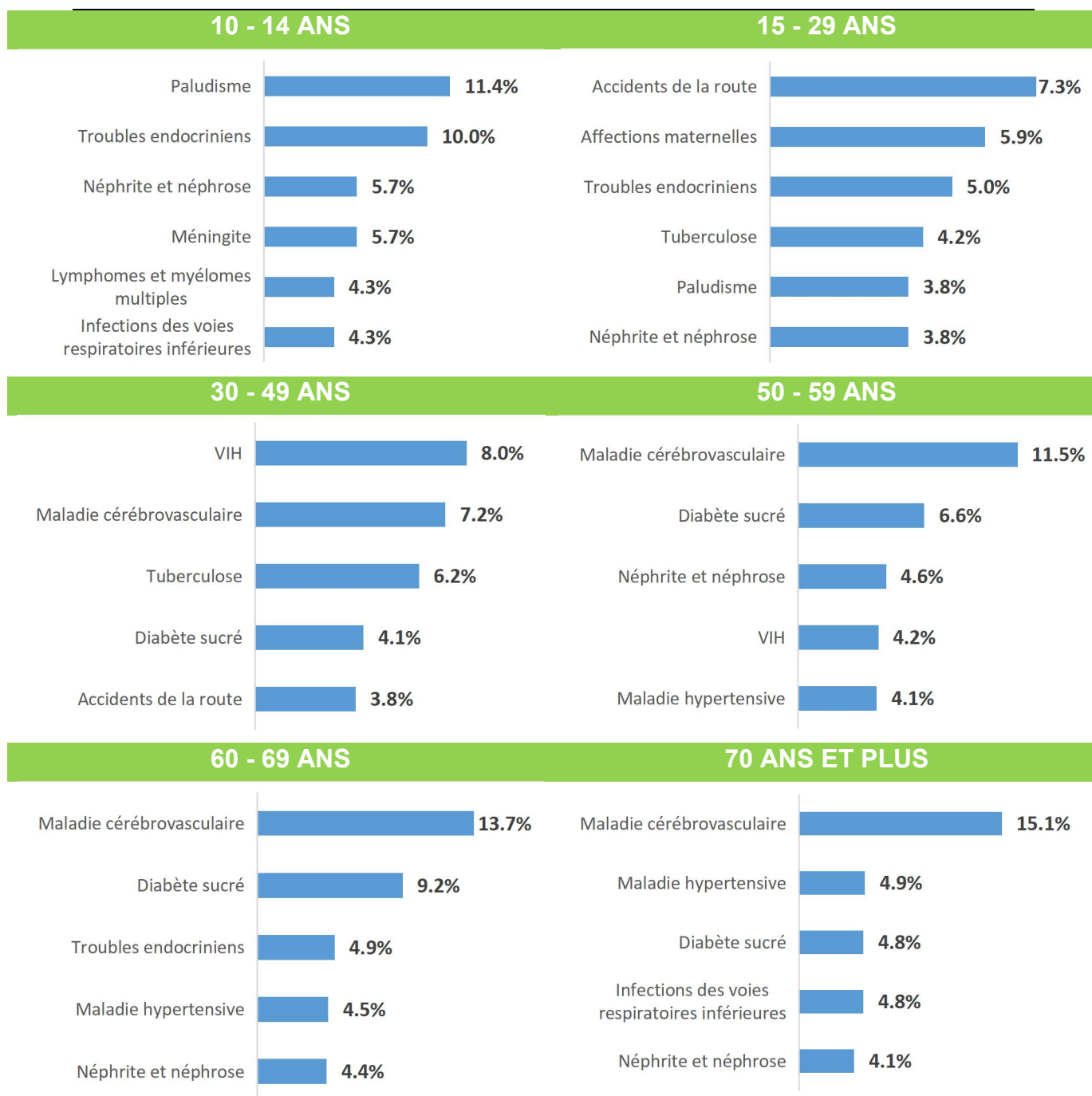
L'analyse des principales causes initiales de décès met en évidence une variation de celles-ci selon les groupes d'âge. Les affections survenant au cours de la période périnatale prédominent nettement parmi les mortinaissances (90,7 %) et les décès néonataux de 0 à 27 jours (79,4 %). À partir de 28 jours et jusqu'à 14 ans, le paludisme constitue la première cause initiale de décès observée, représentant 24,0 % des décès chez les enfants de 28 jours à 4 ans, 18,3 % chez les 5–9 ans et 11,4 % chez les 10–14 ans.

Chez les 15–29 ans, le profil se diversifie et présente des différences importantes selon le sexe : les accidents de la route constituent la première cause chez les hommes (10,4%), tandis que les affections maternelles prédominent chez les femmes (13,7%). Entre 30 et 49 ans, le VIH arrive en tête pour les deux sexes réunis (8,0%), mais la désagrégation par sexe montre une prédominance de la tuberculose chez les hommes (7,6%) et du VIH chez les femmes (10,7%).

À partir de 50 ans, les maladies cérébrovasculaires occupent systématiquement le premier rang, chez les hommes comme chez les femmes, et leur part globale augmente avec l'âge, passant de 11,5% chez les 50–59 ans à 13,7% chez les 60–69 ans et 15,1% chez les personnes âgées de 70 ans et plus. Le diabète, les maladies hypertensives ainsi que les néphrites et néphroses figurent également parmi les principales causes observées aux âges plus avancés.

Figure 11 : Top 5 des causes initiales par groupes d'âges





Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / ANACoD3

### 3.3- LIEU ET CIRCONSTANCES DES DÉCÈS

#### 3.3-1.Genre de mort

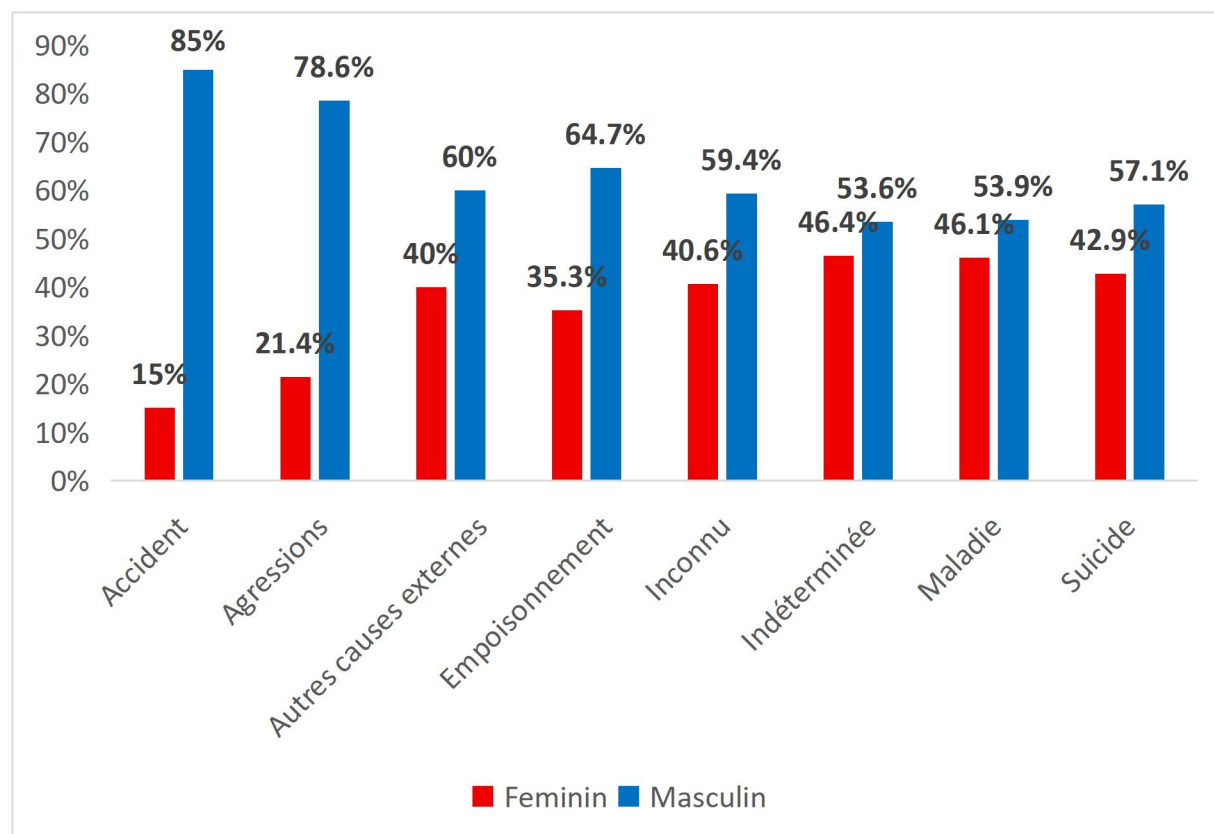
La maladie constitue le genre de mort le plus fréquemment renseigné, avec 87,2% des cas (5 543 décès sur 6 360). Cette proportion est plus élevée parmi les décès féminins (91,4%) que parmi les décès masculins (83,8 %).

**Tableau 14 : Répartition des décès selon le genre de mort et le sexe**

| Groupes de causes    | Libellés               | Féminin     |                 | Masculin    |                 | Ensemble    |                 |
|----------------------|------------------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|
|                      |                        | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) |
| Causes internes      | Maladie                | 2553        | 91,4            | 2990        | 83,8            | 5543        | 87,2            |
| Causes externes      | Accident               | 55          | 2,0             | 311         | 8,7             | 366         | 5,8             |
|                      | Agressions             | 9           | 0,3             | 33          | 0,9             | 42          | 0,7             |
|                      | Autres causes externes | 6           | 0,2             | 9           | 0,3             | 15          | 0,2             |
|                      | Empoisonnement         | 6           | 0,2             | 11          | 0,3             | 17          | 0,3             |
|                      | Suicide                | 3           | 0,1             | 4           | 0,1             | 7           | 0,1             |
| Causes indéterminées | Inconnu                | 76          | 2,7             | 111         | 3,1             | 187         | 2,9             |
|                      | Indéterminée           | 85          | 3,0             | 98          | 2,7             | 183         | 2,9             |
| <b>Total général</b> |                        | <b>2793</b> | <b>100</b>      | <b>3567</b> | <b>100</b>      | <b>6360</b> | <b>100</b>      |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

Les genres de mort correspondant à des circonstances externes (accidents, agressions, etc.) représentent environ 7,1% des décès. Ils sont proportionnellement plus fréquents parmi les décès masculins, notamment pour les accidents (8,7% chez les hommes contre 2,0% chez les femmes) et les agressions (0,9% contre 0,3%). Par ailleurs, le genre de mort est renseigné comme inconnu ou indéterminé pour 370 décès, soit 5,8% de l'ensemble.

**Figure 12 : Répartition par sexe au sein des différentes catégories de genre de mort, 2025**

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

L'analyse de la composition par sexe confirme la prédominance masculine parmi les décès classés comme accidents ou agressions. En revanche, la répartition est plus équilibrée pour les décès classés comme maladie ou dont le genre de mort demeure indéterminé.

La forte représentation masculine parmi les décès de circonstances externes souligne l'intérêt d'approfondir l'analyse de ces décès selon l'âge, la nature de l'événement et le lieu de survenue, afin d'identifier les groupes et circonstances les plus fréquemment concernés.

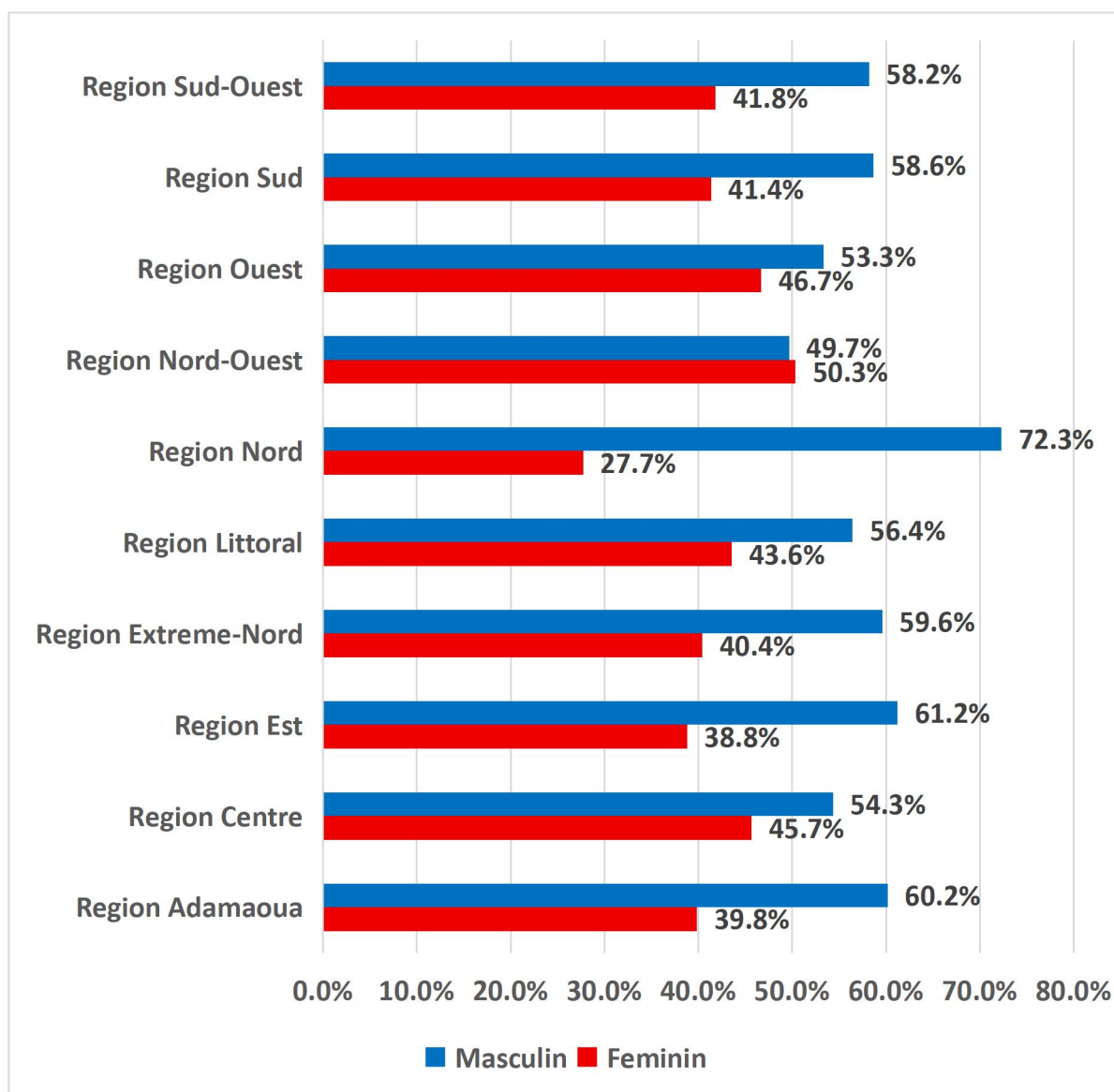
### 3.3-2.Décès par région et par catégorie de FOSA

Les tableaux ci-dessous illustrent les répartitions régionale des FOSA (tableau 15) et par catégorie (tableau 16) incluses dans le cadre de ce rapport et la distribution des décès notifiés dans le système national de CMCD en cours de mise en place.

**Tableau 15 : Répartition des décès analysés par région et selon le sexe dans les FOSA participantes, 2025**

| Region       | Nombre de FOSA | Féminin     |                 | Masculin    |                 | Ensemble    |                 |
|--------------|----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|
|              |                | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) |
| Adamaoua     | 1              | 145         | 5,2             | 219         | 6,1             | 364         | 5,7             |
| Centre       | 11             | 458         | 16,4            | 545         | 15,3            | 1003        | 15,8            |
| Est          | 2              | 161         | 5,8             | 254         | 7,1             | 415         | 6,5             |
| Extrême-Nord | 3              | 213         | 7,6             | 314         | 8,8             | 527         | 8,3             |
| Littoral     | 6              | 379         | 13,6            | 491         | 13,8            | 870         | 13,7            |
| Nord         | 1              | 51          | 1,8             | 133         | 3,7             | 184         | 2,9             |
| Nord-Ouest   | 1              | 452         | 16,2            | 446         | 12,5            | 898         | 14,1            |
| Ouest        | 3              | 550         | 19,7            | 628         | 17,6            | 1178        | 18,5            |
| Sud          | 1              | 98          | 3,5             | 139         | 3,9             | 237         | 3,7             |
| Sud-Ouest    | 2              | 286         | 10,2            | 398         | 11,2            | 684         | 10,8            |
| <b>Total</b> | <b>31</b>      | <b>2793</b> | <b>100</b>      | <b>3567</b> | <b>100</b>      | <b>6360</b> | <b>100</b>      |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

**Figure 13 : Disposition des décès de chaque région par sexe**

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

**Tableau 16 : Répartition des décès analysés par la catégorie de la FOSA participantes et le sexe, 2025**

| Catégories de FOSA | Nombre de FOSA | Femmes      |                 | Hommes      |                 | Ensemble    |                 |
|--------------------|----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|
|                    |                | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) | Nombre      | Pourcentage (%) |
| Cat 1 : HG         | 3              | 39          | 1,4             | 45          | 1,3             | 84          | 1,3             |
| Cat 2 : HC         | 5              | 531         | 19,0            | 695         | 19,5            | 1226        | 19,3            |
| Cat 3 : HR/HRA     | 12             | 1771        | 63,4            | 2292        | 64,3            | 4063        | 63,9            |
| Cat 4 : HD         | 10             | 436         | 15,6            | 518         | 14,5            | 954         | 15,0            |
| Cat 5 : CMA        | 1              | 16          | 0,6             | 15          | 0,4             | 31          | 0,5             |
| <b>Total</b>       | <b>31</b>      | <b>2793</b> | <b>100,0</b>    | <b>3565</b> | <b>100,0</b>    | <b>6358</b> | <b>100,0</b>    |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

## **CHAPITRE 4 : PERSPECTIVES DE RENFORCEMENT DU SYSTEME**

Les résultats présentés dans les chapitres précédents constituent une étape importante dans le développement d'un système national de production de statistiques sur les décès et leurs causes au Cameroun. Ils démontrent qu'il est désormais possible de collecter, à partir des formations sanitaires, des données individuelles sur les décès, de documenter la chaîne causale ayant conduit au décès, de coder les causes selon la Classification internationale des maladies, onzième révision (CIM-11), et de produire des analyses standardisées sur la structure des causes de décès.

Toutefois, le présent rapport met également en évidence plusieurs limites qui doivent être prises en compte dans l'interprétation des résultats et dans la poursuite du développement du système. Le dispositif actuel demeure principalement fondé sur un nombre limité de formations sanitaires et ne couvre pas encore l'ensemble des décès survenant sur le territoire national. Les décès communautaires, qui représentent une composante importante de la mortalité, ne sont pas couverts par le système de certification médicale. En outre, certaines insuffisances persistent en matière de qualité de la certification, de codage des causes de décès, de complétude de certaines variables, de ponctualité de la saisie et d'interopérabilité entre les systèmes d'information concernés.

Les perspectives de renforcement doivent ainsi être envisagées dans une approche progressive et intégrée, couvrant l'ensemble de la chaîne de production des statistiques de mortalité : survenue du décès, certification médicale ou détermination de la cause, déclaration, enregistrement à l'état civil, transmission des données, codage, contrôle de qualité, analyse, diffusion et utilisation des résultats pour la prise de décision.

### **1.3- VERS UN SYSTEME NATIONAL DE SURVEILLANCE DE LA MORTALITE**

Le présent rapport s'inscrit dans une trajectoire engagée depuis 2021, avec l'institutionnalisation de la certification médicale des causes de décès, puis consolidée par des jalons successifs : la mise en place, en novembre 2022, d'une première interopérabilité entre le DHIS2 et le Système Intégré de Gestion de l'État Civil ; le déploiement, en 2024, du module de codage selon la CIM-11 dans les 35 formations sanitaires pilotes ; et l'adoption, la même année, de la loi n° 2024/016

portant organisation du système d'état civil. Le rapport 2025 constitue en ce sens le premier exercice annuel consacré aux causes de décès médicalement certifiées et codées suivant la CIM-11, et marque le passage d'une phase d'amorçage technique à une phase de consolidation institutionnelle.

Cette bascule a une conséquence directe sur la nature des enjeux à venir. Alors que la phase d'amorçage portait principalement sur le déploiement d'outils (certificat harmonisé, module DHIS2, DORIS, ANACoD3) et la démonstration de faisabilité auprès d'un premier groupe de formations sanitaires, la phase qui s'ouvre appelle à consolider un dispositif pérenne : une production régulière et prévisible de données, une gouvernance clairement établie, et une utilisation effective des résultats par les différents niveaux du système de santé et par les autres sectorielles. La régularité même de l'exercice — la capacité à publier un rapport comparable chaque année — devient alors un indicateur de maturité du système au même titre que les indicateurs de qualité des données qu'il documente.

L'analyse réalisée dans le cadre du présent rapport repose sur les données de 31 formations sanitaires réparties dans les dix régions du pays. Bien que ces établissements aient été sélectionnés en raison notamment de leur volume de décès et de leur rôle dans l'offre de soins, les résultats ne peuvent être considérés comme représentatifs de l'ensemble de la mortalité nationale. Cette approche, cohérente avec la méthode de surveillance sentinelle recommandée par l'OMS pour les systèmes ESEC en phase de consolidation, a permis d'obtenir rapidement un socle de données exploitables sans attendre une couverture nationale exhaustive. Elle s'accompagne néanmoins d'une concentration géographique visible dans les résultats : quatre régions (Centre, Littoral, Nord-Ouest, Ouest) regroupent plus de 60% des décès analysés, tandis que l'Adamaoua, le Nord et le Sud y contribuent chacun pour moins de 6%.

L'enjeu des prochaines années consiste donc à élargir le dispositif de façon séquencée plutôt que par une extension uniforme immédiate. Une première étape consisterait à consolider la qualité et la stabilité de la certification dans la cohorte actuelle avant d'y adjoindre nombre croissant de formations sanitaires, en s'appuyant par exemple sur le vivier des 76 déjà présélectionnées en 2024 mais non encore déployées. Une deuxième étape porterait sur le rééquilibrage géographique de la couverture, en priorisant les régions aujourd'hui sous-représentées, de manière que les futures éditions du rapport reflètent une base de formations sanitaires plus représentative de la diversité du pays. À terme, cette trajectoire d'élargissement s'inscrit dans l'horizon plus large des 6 202 formations sanitaires publiques et privées que compte le Cameroun, avec un rythme de déploiement qui devra rester adossé à la capacité réelle de formation, de supervision et d'accompagnement du dispositif.

## 1.4- QUALITÉ ET UTILISATION DES DONNÉES DE MORTALITÉ

L'évaluation de la qualité des données réalisée dans le cadre de ce rapport a mis en évidence une complétude élevée des variables sociodémographiques de base et du codage de la cause initiale traduisant les progrès réalisés depuis l'institutionnalisation de la CMCD. La proportion de causes mal définies reste néanmoins élevée (22,8 %), le recours à des codes inadaptés en cause initiale, le délai médian de saisie de 24 jours, et la part de certificats non renseignés par un médecin, constituent des constats qui ne doivent pas être lus uniquement comme une liste de correctifs ponctuels, mais comme le point de départ d'un changement plus structurel dans la manière dont les données de mortalité sont produites et mobilisées.

La perspective stratégique consiste à faire évoluer le dispositif d'un exercice de collecte centralisé vers un mécanisme de boucle de retour continue, dans lequel les indicateurs de qualité générés par ANACoD3 sont restitués régulièrement aux formations sanitaires et aux Délégations Régionales de la Santé Publique, et non seulement consolidés au niveau central. Une telle restitution périodique permettrait aux équipes de terrain de suivre leur propre progression, de cibler les formations continues sur les causes les plus fréquemment mal définies, et de réduire progressivement les délais de saisie. À mesure que le volume de certificats codés augmente, le recours à des outils de codage semi-automatisé, pourra également être envisagé pour soutenir les équipes de codage sans se substituer à l'expertise médicale. Cette évolution vise, plus largement, à ancrer une culture d'usage des données de mortalité à tous les échelons du système de santé et aux autres sectorielles, plutôt qu'une simple obligation de rapportage.

La qualité des données appelle à renforcer les compétences en certification médicale, notamment sur la séquence causale, la distinction entre cause initiale et causes contributives, la précision du vocabulaire utilisé, et la documentation des décès maternels, périnataux, néonataux et de cause externe.

Ce renforcement passe par l'intégration de la CMCD dans la formation initiale des professionnels de santé et par un dispositif de formation continue (mises à niveau régulières, accueil des nouveaux personnels, sessions de rappel ciblées, partage des erreurs fréquentes, cas pratiques et revues de certificats) appuyé, à terme, par un réseau national de formateurs et de mentors.

Le déploiement du codage selon la CIM-11 constitue par ailleurs une avancée majeure pour la standardisation et la comparabilité des statistiques de mortalité. Sa consolidation suppose de renforcer les capacités des codeurs et gestionnaires de

données et les procédures de contrôle qualité : certification progressive des codeurs, usage systématique des outils numériques dont DORIS, revue des cas complexes, contrôles réguliers, guide national de codage, etc., avec une attention particulière aux causes imprécises et aux séquences causales complexes, afin de distinguer les erreurs de certification de celles liées au codage.

## **1.5- INTEROPÉRABILITÉ ENTRE SYSTÈMES DE SANTÉ ET D'ÉTAT CIVIL**

La production de statistiques fiables sur les décès suppose une articulation étroite entre le Système National d'Information Sanitaire et le système d'état civil. Le rapport a mis en évidence à la fois les progrès réalisés dans cette direction (la plateforme d'interopérabilité entre le DHIS2 et le SIGEC mise en place en 2022, le cadre juridique renouvelé par la loi n° 2024/016) et une limite concrète de l'articulation actuelle : le numéro de déclaration de décès n'a pas pu être correctement apparié pour environ un enregistrement sur six, ce qui a restreint le champ des validations croisées possibles dans la présente analyse.

Cette limite dessine assez précisément l'axe de travail des prochaines années. Il s'agit de faire évoluer l'interopérabilité actuelle, encore partielle, vers un échange bidirectionnel et systématique entre la certification médicale et l'enregistrement à l'état civil, reposant sur un identifiant unique de l'événement de décès partagé entre les deux systèmes. Une telle articulation permettrait non seulement de fiabiliser les appariements entre les deux bases, mais aussi de rapprocher deux fonctions aujourd'hui encore trop souvent traitées séparément : l'enregistrement à l'état civil du décès, porté par le BUNEC, et la documentation médicale de ses causes, portée par le MINSANTE. La réforme du système d'état civil engagée en 2024 offre, à cet égard, une fenêtre institutionnelle favorable pour inscrire cette interopérabilité dans les nouveaux textes d'application et les cahiers des charges techniques du SIGEC.

## **1.6- EXTENSION AUX DÉCÈS COMMUNAUTAIRES ET AUTRES SOURCES**

Par construction, le périmètre de ce rapport se limite aux décès médicalement certifiés survenus dans les formations sanitaires participantes. Or, comme le rappelle le schéma des acteurs de la surveillance de la mortalité présenté au chapitre 1, la connaissance complète de la mortalité nationale suppose également de documenter les décès survenus en communauté, aujourd'hui non couverts par la certification

médicale, ainsi que ceux relevant d'autres circuits (forces de maintien de l'ordre, médecine légale, protection civile) qui interviennent notamment pour les catastrophes ou les décès de cause externe.

L'extension de la surveillance vers ces décès constitue un horizon de plus long terme, qui devra s'appuyer sur des approches complémentaires à la certification médicale hospitalière, telles que l'autopsie verbale ou la surveillance communautaire déjà pratiquées dans d'autres pays de la région dans des dispositifs comparables. Cette extension gagnera à être pensée en articulation étroite avec la modernisation de l'enregistrement des décès à l'état civil portée par le BUNEC, dont la vocation couvre par nature l'ensemble des décès, qu'ils surviennent ou non en formation sanitaire. À moyen terme, l'enjeu n'est donc pas seulement d'élargir le nombre de formations sanitaires participant à la CMCD, mais de faire converger progressivement les différentes sources de données de mortalité sanitaires, civiles, sécuritaires, vers une même connaissance partagée du niveau et des causes de la mortalité au Cameroun.

## 1.7- GOUVERNANCE ET PÉRENNISATION

La surveillance des causes de décès ne constitue pas une fin en soi : elle est un outil au service du pilotage de la Stratégie Sectorielle de Santé 2020-2030 et des cibles de mortalité qu'elle porte, notamment en matière de mortalité maternelle, néonatale et infanto-juvénile, ainsi que du suivi des cibles 3.1, 3.2, 3.4 et 3.6 des Objectifs de Développement Durable. La pérennité du dispositif suppose que cette fonction de suivi soit clairement ancrée dans les mécanismes de gouvernance existants, plutôt que portée comme un projet parallèle aux dispositifs de pilotage habituels.

Cet ancrage institutionnel devra s'accompagner, dans la durée, d'une appropriation nationale croissante du financement et du portage technique du dispositif par la Cellule des Informations Sanitaires, dans un contexte où l'appui de partenaires techniques et financiers, au premier rang desquels Vital Strategies, a été déterminant dans la phase d'amorçage. L'inscription de la certification médicale des causes de décès dans le Plan stratégique de modernisation du système ESEC 2025-2029 et dans le Plan stratégique du Système National d'Information Sanitaire 2026-2030 offre un cadre propice pour organiser cette transition, tout en maintenant l'accès aux standards, outils et référentiels internationaux (CIM-11, DORIS, ANACoD3) dont l'actualisation continue de bénéficier de la coopération avec l'Organisation Mondiale de la Santé et les initiatives internationales dédiées au renforcement des systèmes d'information sanitaire.

## 1.8- UNE TRAJECTOIRE À CONSOLIDER PAR LA RÉGULARITÉ DE L'EXERCICE

La pérennisation du dispositif repose enfin sur la régularité de l'exercice. Pris ensemble, ces axes dessinent la trajectoire d'un système appelé à passer progressivement d'une démarche pilote circonscrite à un nombre limité de formations sanitaires de référence, à un dispositif national de connaissance continue de la mortalité, articulé avec l'état civil et les autres sources de données, et pleinement intégré à la gouvernance sanitaire. Cette trajectoire ne se mesurera pas seulement à l'aune des indicateurs de qualité présentés dans ce rapport, mais aussi à la capacité du pays à reconduire cet exercice année après année, avec une couverture croissante et une comparabilité assurée dans le temps. C'est cette régularité qui permettra, à terme, de transformer une série de photographies annuelles en une trajectoire continue et fiable du profil de mortalité du Cameroun, au service des politiques publiques de santé.

La consolidation du système de surveillance de la mortalité peut ainsi être envisagée selon trois étapes complémentaires :

| Horizon            | Perspective stratégique                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Court terme</b> | Stabiliser le dispositif existant, renforcer l'appropriation de la CMCD/CIM-11, améliorer la qualité des certificats et assurer une production régulière des statistiques de mortalité hospitalière.                                     |
| <b>Moyen terme</b> | Étendre la couverture à un plus grand nombre de formations sanitaires et de districts de santé, consolider l'interopérabilité entre le secteur de la santé et l'état civil, institutionnaliser l'analyse périodique des causes de décès. |
| <b>Long terme</b>  | Construire un système national intégré de statistiques de mortalité couvrant progressivement les décès institutionnels et communautaires, et permettant la production d'indicateurs nationaux fiables et comparables.                    |

## CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Ce premier rapport annuel sur la mortalité et les causes de décès médicalement certifiées constitue une étape majeure dans le renforcement du système national d'information sanitaire. Basé sur 6 360 décès enregistrés en 2025 dans 31 formations sanitaires réparties dans les 10 régions, il démontre la faisabilité de la production régulière de statistiques individuelles sur les causes de décès à partir du dispositif CMCD intégré au DHIS2 et codé selon la CIM-11.

Les résultats mettent en évidence une transition épidémiologique incomplète, caractérisée par la coexistence d'un poids important des maladies non transmissibles et la persistance des maladies transmissibles. Les maladies cérébrovasculaires, les affections périnatales, le diabète, les troubles endocriniens et le paludisme figurent parmi les principales causes enregistrées. Le poids des décès maternels, fœtaux et néonataux, ainsi que la concentration des décès masculins et des causes externes chez les adultes, soulignent par ailleurs des priorités spécifiques pour l'action sanitaire.

Toutefois, ces résultats doivent être interprétés à la lumière des limites de couverture et de qualité des données. Les 31 formations sanitaires étudiées ne constituent pas un échantillon probabiliste de la population nationale et leurs caractéristiques, notamment leur niveau de référence, peuvent favoriser l'enregistrement de décès plus complexes. Les données ne permettent donc ni d'estimer la mortalité nationale ni d'extrapoler les distributions observées à l'ensemble de la population. La proportion élevée de causes mal définies, les insuffisances dans le renseignement de la séquence causale et l'appariement encore incomplet avec les données d'état civil constituent également des axes prioritaires d'amélioration.

L'enjeu de la prochaine phase sera ainsi de passer d'une expérience opérationnelle limitée à un système national durable, progressivement exhaustif et comparable dans le temps. Cela implique d'améliorer la qualité de la certification et du codage, de renforcer les compétences et la supervision, d'étendre progressivement la couverture à davantage de formations sanitaires et de districts, et d'assurer l'interopérabilité entre le DHIS2, l'état civil et les autres sources pertinentes. Une attention particulière devra également être accordée à la documentation des décès survenant en dehors des formations sanitaires.

Au regard des résultats de l'analyse et des limites identifiées, les recommandations suivantes sont proposées selon leur horizon de mise en œuvre :

**Table 17: Recommandations**

| <b>Horizon</b>                   | <b>Recommandations</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>À court terme (1 an)</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déclarer systématiquement et dans les délais (saisie électronique ou transmission physique) auprès des centres d'état civil tous les décès survenus en milieu hospitalier conformément à la loi.</li> <li>• Renforcer la qualité de la certification médicale et du codage des causes de décès, à travers la formation continue, la supervision et le mentorat des médecins, des gestionnaires de données et des codeurs.</li> <li>• vulgariser la formation des personnels de santé sur la certification médicale des causes de décès notamment via la plateforme de e-learning du Ministère de la santé publique.</li> <li>• Améliorer la qualité et la complétude des formulaires de collecte de données, notamment le renseignement de la chaîne causale et des variables relatives aux décès maternels, fœtaux et néonataux, ainsi que la réduction des causes mal définies.</li> <li>• Intégrer la CMCD/CIM11 à la surveillance des décès maternels et périnataux.</li> <li>• Redynamiser les comités de morbi-mortalité à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>À moyen terme (2 à 3 ans)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Étendre progressivement la CMCD/CIM-11 à un plus grand nombre de formations sanitaires et de districts de santé.</li> <li>• Institutionnaliser l'analyse régulière de la qualité et de l'utilisation des données sur les causes de décès.</li> <li>• Renforcer l'interopérabilité entre le système de collecte de l'information sanitaire (DHIS2), le système de production des actes l'état civil (SIGEC) et les autres systèmes d'information concernés, afin d'améliorer la complétude, la cohérence et l'utilisation des données sur les décès.</li> <li>• Renforcer les interventions de promotion, de prévention et de prise en charge des principales causes de décès observées, notamment les maladies cérébrovasculaires, le diabète, le paludisme, les infections respiratoires, le VIH et la tuberculose, en tenant compte des différences observées selon l'âge et le sexe.</li> <li>• Renforcer les interventions de prévention des traumatismes et causes externes, notamment en matière de sécurité routière, avec une attention particulière aux hommes et aux groupes d'âge les plus concernés.</li> <li>• Renforcer la prévention, le dépistage et la prise en charge des complications maternelles pendant la grossesse et l'accouchement, ainsi que la prise en charge du nouveau-né à la naissance et au cours de la période néonatale, notamment pour les nouveau-nés prématurés et/ou de faible poids de naissance.</li> </ul> |
| <b>À long terme</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Étendre progressivement le système de surveillance des causes de décès au-delà des formations sanitaires afin de mieux documenter les décès au sein de la population nationale.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## RÉFÉRENCES

1. World Health Organization. WHO recommendations for conducting an external inspection of a body and filling in the Medical Certificate of Cause of Death. Genève : OMS ; 2022. Disponible sur : [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/classification/icd/cause-of-death/who-recommendations-for-conducting-an-external-inspection-of-a-body-and-filling-in-the-medical-certificate-of-cause-of-death-\\_vf\\_published.pdf](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/classification/icd/cause-of-death/who-recommendations-for-conducting-an-external-inspection-of-a-body-and-filling-in-the-medical-certificate-of-cause-of-death-_vf_published.pdf)
2. Setel PW, Macfarlane SB, Szreter S, Mikkelsen L, Jha P, Stout S, AbouZahr C, on behalf of the Monitoring of Vital Events (MoVE) writing group. A scandal of invisibility: making everyone count by counting everyone. Lancet. 2007;370(9598):1569–77. Disponible sur : [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)61307-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61307-5)
3. World Health Organization. International Classification of Diseases, Eleventh Revision (ICD-11). Genève : OMS ; adoptée par la 72<sup>e</sup> Assemblée mondiale de la Santé (2019), entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2022. Disponible sur : <https://icd.who.int/>
4. World Health Organization. Analysing Mortality and Causes of Death (ANACoD3) – User Guide. Genève : OMS ; 2021. Disponible sur : <https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases/services/analysing-mortality-levels-and-causes-of-death>
5. World Health Organization. Digital Open Rule Integrated cause of death Selection (DORIS) tool – User Guide. Genève : OMS ; 2022. Disponible sur : <https://icd.who.int/docs/doris/en/>
6. Health Metrics Network, World Health Organization. Framework and standards for country health information systems. 2<sup>e</sup> éd. Genève : OMS ; 2008. Disponible sur : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43872>
7. Mikkelsen L, Phillips DE, AbouZahr C, Setel PW, de Savigny D, Lozano R, Lopez AD. A global assessment of civil registration and vital statistics systems: monitoring data quality and progress. Lancet. 2015;386(10001):1395–406. Disponible sur : [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60171-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60171-4)
8. Naghavi M, Richards N, Chowdhury H, Eynstone-Hinkins J, Franca E, Hegnauer M, et al. Improving the quality of cause of death data for public health policy: are all 'garbage' codes equally problematic? BMC Med. 2020;18:55. Disponible sur : <https://doi.org/10.1186/s12916-020-01525-w>
9. Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). (2026). *Plan stratégique du Système National d'Information Sanitaire (SNIS) 2026–2030*. Yaoundé, Cameroun.

10. World Health Organization. (2008). *Framework and standards for country health information systems* (2nd ed.). Geneva, Switzerland: WHO Press.
11. MEASURE Evaluation. (2017). *Routine health information systems (RHIS) curriculum*. Chapel Hill, NC: University of North Carolina.
12. République du Cameroun, Bureau National de l'État Civil. Les statistiques de l'état civil du Cameroun en 2023. Yaoundé: BUNEC; 2023.
13. République du Cameroun, Ministère de la Santé Publique. Plan national de développement sanitaire 2021–2025. Yaoundé: MINSANTE; 2021.
14. Institut National de la Statistique. Enquête démographique et de santé du Cameroun 2018. Yaoundé: INS; 2019. p. 379–380.
15. Bureau Central des Recensements et des Études de Population. Estimation de la population du Cameroun en 2023. Yaoundé: BUCREP; 2023.
16. Bureau Central des Recensements et des Études de Population. Rapport national sur l'état de la population 2023. Yaoundé: BUCREP; 2023. p. 136.
17. République du Cameroun, Ministère de l'Économie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire. Rapport sur la situation économique du Cameroun 2025. 4e éd. Yaoundé: MINEPAT; 2025.
18. République du Cameroun, Ministère de la Santé Publique. Rapport statistique sur la mortalité au Cameroun 2016–2020. Yaoundé: MINSANTE; 2022 Jun.
19. République du Cameroun, Ministère de la Santé Publique, Direction de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire. Rapports DOSTS 2024. Yaoundé: MINSANTE; 2024.
20. World Health Organization. Framework and standards for country health information systems. 2nd ed. Geneva: WHO Press; 2008.
21. République du Cameroun, Ministère de la Santé Publique. Plan stratégique du Système National d'Information Sanitaire 2026–2030. Yaoundé: MINSANTE; 2026.
22. Observatoire National de la Santé Publique. Rapport de l'enquête de surveillance rapide de la mortalité en contexte COVID-19 au Cameroun, janvier 2018–31 mai 2021. Yaoundé: ONSP; 2021. p. 11.

## ANNEXES

### Annexe A : Composantes et sous-composantes du secteur santé

Figure 14 : Segmentation du secteur de la santé en composantes et sous-composantes



## Annexe B : Structures par niveaux de la pyramide sanitaire

Tableau 17 : Différents niveaux de la pyramide sanitaire du Cameroun

| Niveau        | Structures administratives                                                                                                                                                 | Compétences                                                                                                                                        | Structures de santé                                                                                                                           | Structure de dialogue                                             |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Central       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cabinet du ministre de la Santé Publique</li> <li>- Secrétariat Général</li> <li>- Directions et Structures assimilées</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration de la Stratégie Sectorielle de Santé</li> <li>- Coordination</li> <li>- Régulation</li> </ul> | Hôpitaux Généraux, CHU, Hôpitaux Centraux et Assimilés, Centres Hospitaliers Régionaux<br>CENAME, CPC, CHRACERH, LANACOME, CIRCB, ONSP, LNSP. | Conseil National de la Santé, d'Hygiène et des Affaires Sociales. |
| Intermédiaire | 10 Délégations Régionales de la Santé Publique                                                                                                                             | Appui technique aux Districts                                                                                                                      | Hôpitaux régionaux et assimilés                                                                                                               | Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé                     |
| Périphérique  | 210 Districts de santé                                                                                                                                                     | Mise en œuvre des Programmes                                                                                                                       | -Hôpitaux de District<br>-CMA<br>-CSI                                                                                                         | -COSADI<br>-COGEDI<br>-COSA<br>-COGE                              |

## Annexe C : Principales causes de décès selon la Région

Tableau 18 : Top 5 des principales causes initiales de décès dans les FOSA participantes, selon la région<sup>7</sup>

| Rang                | Cause                                                  | Nombre de décès | Pourcentage (%) |
|---------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>ADAMAOUA</b>     |                                                        |                 |                 |
| 1                   | Paludisme                                              | 44              | 12,2            |
| 2                   | Accidents de la route                                  | 34              | 9,4             |
| 3                   | Maladie cérébrovasculaire                              | 31              | 8,6             |
| 4                   | Néphrite et néphrose                                   | 28              | 7,8             |
| 5                   | Tuberculose                                            | 16              | 4,4             |
| <b>CENTRE</b>       |                                                        |                 |                 |
| 1                   | Maladie cérébrovasculaire                              | 85              | 9,4             |
| 2                   | VIH                                                    | 55              | 6,1             |
| 3                   | Infections des voies respiratoires inférieures         | 45              | 5               |
| 4                   | Diabète sucré                                          | 44              | 4,9             |
| 5                   | Affections survenant au cours de la période périnatale | 43              | 4,8             |
| <b>EST</b>          |                                                        |                 |                 |
| 1                   | Affections survenant au cours de la période périnatale | 68              | 18,3            |
| 2                   | Paludisme                                              | 35              | 9,4             |
| 3                   | Infections des voies respiratoires inférieures         | 30              | 8,1             |
| 4                   | VIH                                                    | 17              | 4,6             |
| 5                   | Troubles endocriniens                                  | 16              | 4,3             |
| <b>EXTREME-NORD</b> |                                                        |                 |                 |
| 1                   | Maladie cérébrovasculaire                              | 37              | 7,7             |
| 2                   | Infections des voies respiratoires inférieures         | 27              | 5,6             |
| 3                   | Paludisme                                              | 26              | 5,4             |
| 4                   | Troubles endocriniens                                  | 24              | 5               |
| 5                   | Tuberculose                                            | 18              | 3,7             |
| <b>LITTORAL</b>     |                                                        |                 |                 |
| 1                   | Affections survenant au cours de la période périnatale | 82              | 10,7            |
| 2                   | Maladie cérébrovasculaire                              | 66              | 8,6             |
| 3                   | Troubles endocriniens                                  | 55              | 7,2             |
| 4                   | Diabète sucré                                          | 31              | 4               |
| 5                   | Tuberculose                                            | 24              | 3,1             |
| 6                   | Infections des voies respiratoires inférieures         | 24              | 3,1             |
| <b>NORD</b>         |                                                        |                 |                 |
| 1                   | Paludisme                                              | 9               | 6,8             |
| 2                   | Méningite                                              | 6               | 4,5             |
| 3                   | Tuberculose                                            | 6               | 4,5             |
| 4                   | Accidents de la route                                  | 5               | 3,8             |
| 5                   | Maladie cérébrovasculaire                              | 5               | 3,8             |
| <b>NORD-OUEST</b>   |                                                        |                 |                 |
| 1                   | Maladie cérébrovasculaire                              | 84              | 9,8             |
| 2                   | Maladie hypertensive                                   | 40              | 4,6             |
| 3                   | Néphrite et néphrose                                   | 32              | 3,7             |
| 4                   | VIH                                                    | 30              | 3,5             |
| 5                   | Troubles endocriniens                                  | 29              | 3,4             |

<sup>7</sup> les pourcentages sont calculés parmi les décès disposant d'une cause initiale analysable dans les FOSA participantes de chaque région.

| Rang             | Cause                                                  | Nombre de décès | Pourcentage (%) |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>OUEST</b>     |                                                        |                 |                 |
| 1                | Affections survenant au cours de la période périnatale | 160             | 15              |
| 2                | Maladie cérébrovasculaire                              | 118             | 11,1            |
| 3                | Diabète sucré                                          | 57              | 5,3             |
| 4                | Néphrite et néphrose                                   | 43              | 4               |
| 5                | Accidents de la route                                  | 43              | 4               |
| <b>SUD</b>       |                                                        |                 |                 |
| 1                | Paludisme                                              | 36              | 18,4            |
| 2                | Maladie hypertensive                                   | 18              | 9,2             |
| 3                | Infections des voies respiratoires inférieures         | 14              | 7,1             |
| 4                | Troubles endocriniens                                  | 13              | 6,6             |
| 5                | Maladie cérébrovasculaire                              | 12              | 6,1             |
| <b>SUD-OUEST</b> |                                                        |                 |                 |
| 1                | Maladie cérébrovasculaire                              | 41              | 8,1             |
| 2                | Néphrite et néphrose                                   | 33              | 6,5             |
| 3                | Diabète sucré                                          | 26              | 5,2             |
| 4                | Accidents de la route                                  | 26              | 5,2             |
| 5                | Infections des voies respiratoires inférieures         | 24              | 4,8             |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / ANACoD3

## Annexe D : Principales causes composant certains regroupements de causes de décès

Tableau 19 : Principales causes composant certains regroupements de causes de décès

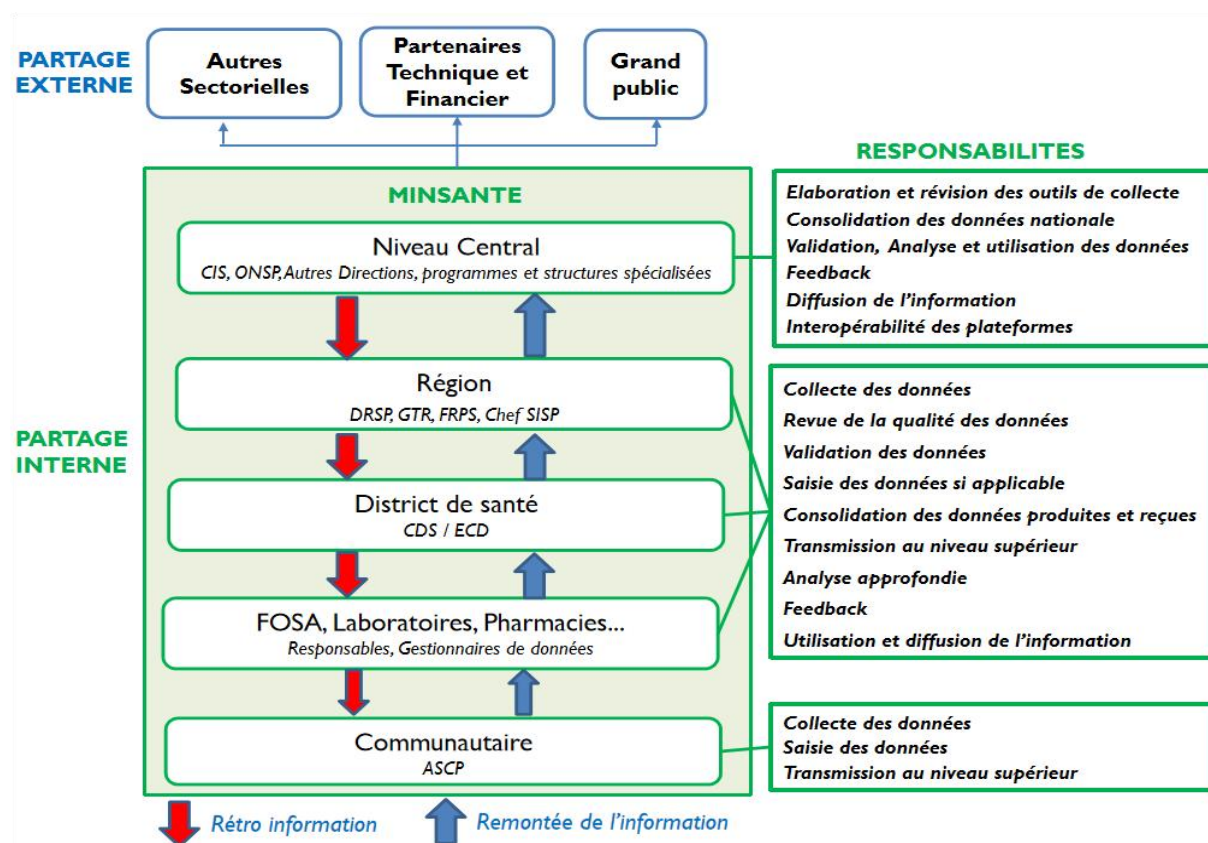
| Rang                                                  | Code CIM-11 | Cause                                                                     | Nombre de décès | Pourcentage (%) | Principales précisions observées                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MALADIE CÉRÉBROVASCULAIRE</b>                      |             |                                                                           |                 |                 |                                                                                                                                                                |
| 1                                                     | 8B00        | Hémorragie intracérébrale                                                 | 182             | 37,4            | Sans précision (180) ; hémorragie du tronc de l'encéphale (2)                                                                                                  |
| 2                                                     | 8B20        | Accident vasculaire cérébral non précisé comme hémorragique ou ischémique | 136             | 27,9            | —                                                                                                                                                              |
| 3                                                     | 8B11        | Accident vasculaire cérébral ischémique / infarctus cérébral              | 115             | 23,6            | Sans précision (112) ; embolie cardiaque (1) ; hypoperfusion globale (1) ; thrombose des grosses artères (1)                                                   |
| 4                                                     | 8B01        | Hémorragie sous-arachnoïdienne                                            | 12              | 2,5             | Origine anévrismale/non anévrismale non précisée (10) ; forme non anévrismale (1) ; sans sous-catégorie précisée (1)                                           |
| 5                                                     | 8B26        | Syndromes vasculaires cérébraux au cours de maladies cérébrovasculaires   | 11              | 2,3             | Accidents vasculaires du tronc de l'encéphale (8) ; autres syndromes (2) ; syndrome lacunaire (1)                                                              |
| <i>Autres codes souches du regroupement</i>           |             |                                                                           | 31              | 6,4             | —                                                                                                                                                              |
| <b>Total</b>                                          |             |                                                                           | <b>487</b>      | <b>100,0</b>    |                                                                                                                                                                |
| <b>AFFECTIONS PÉRINATALES</b>                         |             |                                                                           |                 |                 |                                                                                                                                                                |
| 1                                                     | KA21        | Prématurité et faible poids de naissance                                  | 99              | 25,5            | Prématurité sans précision (91) ; autres précisions relatives à la prématurité et au poids de naissance (8)                                                    |
| 2                                                     | KA6Z        | Infections du fœtus ou du nouveau-né, sans précision                      | 96              | 24,7            | —                                                                                                                                                              |
| 3                                                     | KB21        | Asphyxie à la naissance                                                   | 59              | 15,2            | Sans précision (44) ; forme grave (10) ; forme légère/modérée (2) ; sans sous-catégorie précisée (3)                                                           |
| 4                                                     | KA00        | Fœtus ou nouveau-né affecté par une affection maternelle                  | 17              | 4,4             | Affections hypertensives maternelles (7) ; autres affections maternelles (5) ; anémie maternelle (3) ; maladie infectieuse maternelle (1) ; sans précision (1) |
| 5                                                     | KD3B        | Mort fœtale                                                               | 17              | 4,4             | —                                                                                                                                                              |
| <i>Autres codes souches du regroupement</i>           |             |                                                                           | 100             | 25,8            | —                                                                                                                                                              |
| <b>Total</b>                                          |             |                                                                           | <b>388</b>      | <b>100,0</b>    |                                                                                                                                                                |
| <b>TROUBLES ENDOCRINIENS</b>                          |             |                                                                           |                 |                 |                                                                                                                                                                |
| 1                                                     | 3A9Z        | Anémies ou autres troubles érythrocytaires, sans précision                | 124             | 53,9            | —                                                                                                                                                              |
| 2                                                     | 3A51        | Drépanocytose                                                             | 19              | 8,3             | Avec crise (13) ; sans crise (6)                                                                                                                               |
| 3                                                     | 5C70        | Déshydratation / hypovolémie                                              | 16              | 7,0             | Déshydratation (15) ; hypovolémie (1)                                                                                                                          |
| 4                                                     | 5A41        | Hypoglycémie sans diabète associé                                         | 13              | 5,7             | —                                                                                                                                                              |
| 5                                                     | 3B20        | Coagulation intravasculaire disséminée                                    | 4               | 1,7             | —                                                                                                                                                              |
| <i>Autres codes souches du regroupement</i>           |             |                                                                           | 54              | 23,5            | —                                                                                                                                                              |
| <b>Total</b>                                          |             |                                                                           | <b>230</b>      | <b>100,0</b>    |                                                                                                                                                                |
| <b>INFECTIONS DES VOIES RESPIRATOIRES INFÉRIEURES</b> |             |                                                                           |                 |                 |                                                                                                                                                                |

| Rang                                        | Code CIM-11 | Cause                                                                                              | Nombre de décès | Pourcentage (%) | Principales précisions observées                                                                                                                              |
|---------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                           | CA40        | Pneumonie                                                                                          | 170             | 84,6            | Agent non précisé (150) ; autres pneumonies (8) ; bactériennes (4) ; à Mycoplasma (3) ; à pneumocoque (3) ; autre bactérienne (1) ; virale sans précision (1) |
| 2                                           | CA4Z        | Infections pulmonaires, sans précision                                                             | 9               | 4,5             | —                                                                                                                                                             |
| 3                                           | CA41        | Bronchiolite aiguë sans précision                                                                  | 7               | 3,5             | —                                                                                                                                                             |
| 4                                           | 1D65        | Syndrome respiratoire aigu sévère                                                                  | 7               | 3,5             | —                                                                                                                                                             |
| 5                                           | 1E32        | Grippe, virus non identifié                                                                        | 4               | 2,0             | —                                                                                                                                                             |
| <i>Autres codes souches du regroupement</i> |             |                                                                                                    | 4               | 2,0             | —                                                                                                                                                             |
| <b>Total</b>                                |             |                                                                                                    | <b>201</b>      | <b>100,0</b>    |                                                                                                                                                               |
| <b>NÉPHRITE ET NÉPHROSE</b>                 |             |                                                                                                    |                 |                 |                                                                                                                                                               |
| 1                                           | GB61        | Maladie rénale chronique                                                                           | 89              | 45,2            | Stade non précisé (70) ; stade 5 (16) ; stade 4 (2) ; stade 3a (1)                                                                                            |
| 2                                           | GB60        | Insuffisance rénale aiguë                                                                          | 57              | 28,9            | Sans stade précisé (55) ; autre forme (1) ; stade 3 (1)                                                                                                       |
| 3                                           | GB6Z        | Insuffisance rénale, sans précision                                                                | 41              | 20,8            | —                                                                                                                                                             |
| 4                                           | GB51        | Pyélonéphrite aiguë                                                                                | 2               | 1,0             | —                                                                                                                                                             |
| 5                                           | GB41        | Syndrome néphrotique                                                                               | 2               | 1,0             | —                                                                                                                                                             |
| <i>Autres codes souches du regroupement</i> |             |                                                                                                    | 6               | 3,0             | —                                                                                                                                                             |
| <b>Total</b>                                |             |                                                                                                    | <b>197</b>      | <b>100,0</b>    |                                                                                                                                                               |
| <b>MALADIE HYPERTENSIVE</b>                 |             |                                                                                                    |                 |                 |                                                                                                                                                               |
| 1                                           | BA00        | Hypertension essentielle                                                                           | 80              | 52,0            | Sans précision (78) ; autre précision (1) ; autre forme (1)                                                                                                   |
| 2                                           | BA01        | Cardiopathie hypertensive                                                                          | 32              | 20,8            | —                                                                                                                                                             |
| 3                                           | BA03        | Hypertension                                                                                       | 28              | 18,2            | —                                                                                                                                                             |
| 4                                           | BA02        | Néphropathie hypertensive                                                                          | 14              | 9,1             | —                                                                                                                                                             |
| <b>Total</b>                                |             |                                                                                                    | <b>154</b>      | <b>100,0</b>    |                                                                                                                                                               |
| <b>AFFECTIONS MATERNELLES</b>               |             |                                                                                                    |                 |                 |                                                                                                                                                               |
| 1                                           | JA25        | Éclampsie                                                                                          | 20              | 28,6            | Période non précisée (15) ; pendant la grossesse (3) ; pendant le travail (1) ; sans sous-catégorie précisée (1)                                              |
| 2                                           | JA43        | Hémorragie du post-partum                                                                          | 10              | 14,3            | Sans précision (5) ; hémorragie immédiate (3) ; autres formes (2)                                                                                             |
| 3                                           | JB64        | Maladies maternelles classées ailleurs compliquant la grossesse, l'accouchement ou la puerpéralité | 7               | 10,0            | Anémie compliquant la grossesse, l'accouchement ou la puerpéralité (5) ; autres affections (2)                                                                |
| 4                                           | JA24        | Prééclampsie                                                                                       | 6               | 8,6             | Prééclampsie sévère (3) ; syndrome HELLP (2) ; sans précision (1)                                                                                             |
| 5                                           | JA00        | Avortement                                                                                         | 3               | 4,3             | —                                                                                                                                                             |
| <i>Autres codes souches du regroupement</i> |             |                                                                                                    | 24              | 34,3            | —                                                                                                                                                             |
| <b>Total</b>                                |             |                                                                                                    | <b>70</b>       | <b>100,0</b>    |                                                                                                                                                               |

Source : MINSANTE, DHIS2/ICD-11 – Cause of Death-2025 / nos calculs

## Annexe E : Circuit de l'information sanitaire

Figure 15 : Circuit de l'information sanitaire



Source : MINSANTE, CIS 2025

## Annexe F : Décision instituant l'utilisation de la Onzième version de la Classification Internationale des Maladies au Cameroun

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix-Travail-Patrie

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON  
Peace-Work-Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

DECISION N° **2 8 1 2** /D/ MINSANTE/ DU **0 3 JUIN 2024**

instituant l'utilisation de la onzième version de la Classification Internationale des Maladies au Cameroun

### LE MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE,

- vu** la Constitution ;
- vu** la loi n°96/03 du 04 janvier 1996 portant loi-cadre dans le domaine de la santé ;
- vu** le décret n°2011/408 du 09 décembre 2011 portant organisation du gouvernement, modifié et complété par le décret n°2018/190 du 02 mars 2018 ;
- vu** le décret n°2013/093 du 03 avril 2013 portant organisation du ministère de la santé publique ;
- vu** le décret n°2019/002 du 04 janvier 2019 portant réaménagement du gouvernement ;

**Considérant** la résolution de la 72<sup>ème</sup> assemblée mondiale de la santé n° WHA72.15 du 28 mai 2019 relative à la 11<sup>ème</sup> révision de la CIM

**Considérant** les nécessités de service,

### DECIDE:

**ARTICLE 1<sup>er</sup>.**- La présente décision institue l'utilisation de la onzième version de la Classification Internationale des maladies au Cameroun, en abrégé « CIM-11 ».

**ARTICLE 2.-** (1) Les professionnels de santé, exerçant sur le territoire national, sont tenus de se conformer aux règles édictées par la CIM-11, notamment en ce qui concerne la nomenclature, le renseignement et le codage des données de morbi-mortalité.

(2) La transmission des données de morbi-mortalité est faite selon les modalités du système national d'information sanitaire.

**ARTICLE 3.-** (1) La CIM-11 est accessible sur le site web de l'Organisation Mondiale de la Santé.

(2) Toutefois, un abrégé de la CIM-11 est accessible sur le site web du Ministère de la santé publique.

**ARTICLE 4.-** Les Délégués Régionaux, les Chefs des Districts de Santé et les responsables des formations sanitaires publiques et privées sont chacun en qui le concerne chargés de l'application de la présente décision.

**ARTICLE 5.-** La présente décision sera enregistrée, publiée et communiquée partout où besoin sera. /-



Yaoundé, le **0 3 JUIN 2024**

LE MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

Dr. Manaouda Malachie

## Annexe G : Lettre pour la désignation d'un point focal pour la certification des causes de décès

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
 -----  
 PAIX – TRAVAIL – PATRIE  
 -----  
 MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE  
 -----  
 SECRETARIAT GENERAL  
 -----  
 DIRECTION DE L'ORGANISATION DE SOINS ET DE LA  
 TECHNOLOGIE SANITAIRE  
 -----  
 SERVICE D'APPUI AU CONSEIL NATIONAL DE SANTE  
 N° 130-212 /L/MINSANTE/SG/DOSTS/SACNS

REPUBLIC OF CAMEROON  
 -----  
 PEACE – WORK – FATHERLAND  
 -----  
 MINISTRY OF PUBLIC HEALTH  
 -----  
 SECRETARIAT GENERAL  
 -----  
 DEPARTMENT OF HEALTH CARE ORGANISATION AND  
 HEALTH TECHNOLOGY  
 -----  
 NATIONAL HEALTH COUNCIL SUPPORT SERVICE

Yaoundé le,

02 MAI 2024

*Le Ministre*

A

TOUS LES DELEGUES REGIONAUX

- Yaoundé-

**Objet :** désignation d'un point focal pour  
la certification des causes de décès

Dans le cadre de la mise en œuvre du processus de certification des causes de décès au Cameroun, l'implémentation de la Classification Internationale des Maladies onzième version, est en train d'être déployée progressivement dans toutes les Régions.

Y faisant suite, trente cinq (35) formations sanitaires dans toutes les Régions, ont été sélectionnées afin de constituer un pool pilote pour ce déploiement.

Je vous invite, de ce fait à instruire les Responsables des formations sanitaires concernées de votre compétence, à désigner des points focaux dans leur structure, qui seront chargés des activités relatives à la certification des causes de décès.

Faudrait-il vous rappeler, que le Cameroun ne dispose pas à date de données de qualité sur les décès, que les outils déployés notamment le certificat médical de cause de décès, ont connu une utilisation mitigée durant les deux premières années de ce projet et que le DHIS2 reste encore peu renseigné.

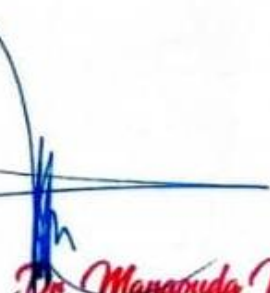
Vous voudrez bien me rendre compte sous huitaine, du retour des différents hôpitaux sélectionnés dont la liste est jointe en annexe./-

**Pièce jointe :**

Liste des 35 formations sanitaires retenues

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
 Republic of Cameroon  
 Paix - Travail - Patrie  
 Peace - Work - Fatherland  
 LE MINISTRE  
 The Minister  
 MINISTRE DE LA SANTE  
 MINISTER OF PUBLIC HEALTH  
*Manoanda Malachio*

## Annexe H : Lettre circulaire relative à l'utilisation des formulaires harmonisés de déclaration des naissances et décès dans les formations sanitaires sur l'étendue du territoire

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>REPUBLIQUE DU CAMEROUN<br/>Paix – Travail – Patrie</p> <p>-----</p> <p>MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE</p> <p>-----</p> <p>SECRETARIAT GENERAL</p> <p>-----</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>REPUBLIC OF CAMEROON<br/>Peace – Work – Fatherland</p> <p>-----</p> <p>MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>-----</p> <p>SECRETARIAT GENERAL</p> <p>-----</p> |
| <p style="font-size: 1.5em; color: red;">D36-27</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">05 AVR 2021</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |
| <p>LETRE-CIRCULAIRE N° _____ DU _____</p> <p>RELATIVE A L'UTILISATION DES FORMULAIRES HARMONISES DE DECLARATION DES</p> <p>NAISSANCE ET DE DECES DANS LES FORMATIONS SANITAIRES</p> <p>SUR L'ETENDUE DU TERRITOIRE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |
| <p><b>Le Ministre</b></p> <p>A</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mesdames et Messieurs les Délégués Régionaux de la Santé Publique</li> <li>- Mesdames et Messieurs les Responsables des Formations Sanitaires de 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> catégories ;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |
| <p>Il m'a été donné de constater une diversité dommageable dans l'utilisation des formulaires de déclaration des naissances et de décès dans les formations sanitaires, tant sur le plan de la forme que du contenu desdits documents. Cette pratique impacte négativement l'établissement des actes d'état civil et la protection de l'identité des usagers.</p> <p>Pour y remédier le Bureau National d'Etat Civil(BUNEC) et l'Institut National de la Statistique(INS) avec l'appui du Ministère de la santé Publique et d'autres secteurs apparentés ont élaboré des formulaires harmonisés qui ont été mis à votre disposition.</p> <p>Par conséquent, je vous engage à veiller à l'utilisation effective de ces formulaires afin d'améliorer l'enregistrement des naissances et la déclaration des décès dans nos formations sanitaires.</p> <p>J'attache du prix au respect scrupuleux de la présente instruction.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |
| <p><u>Copie :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CAB MINSANTE / SESP</li> <li>- SG</li> <li>- DOSTS</li> <li>- Intéressés</li> <li>- Archives/ Chronos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> <p style="color: red; font-style: italic;">Dr. Manabunda Malachio</p> </div> </div> |                                                                                                                                                              |

## Annexe I : Formulaire harmonisé de déclaration de décès du Cameroun

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REPUBLIQUE DU CAMEROUN</b><br>Paix-Travail-Patrie<br>-----<br>Région : -----<br>Département : -----<br>Arrondissement : -----<br>District de Santé : -----<br>Aire de santé : -----<br>Formation Sanitaire : -----<br>Ville ou Village ou Quartier : ----- |  | <b>REPUBLIC OF CAMEROON</b><br>Peace-Work-Fatherland<br>-----<br>Region: -----<br>Division: -----<br>Subdivision : -----<br>Health District : -----<br>Health Facility: -----<br>Town or Village or Quarter : ----- |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>DECLARATION DE DECES/DEATH DECLARATION N° ____/20__</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <b>Partie à détacher et à transmettre au centre d'état civil/Section to be detached and transmitted to the civil status registrar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <b>Section 1 : INFORMATIONS SUR LE DEFUNT/DECEASE INFORMATION (Instruction n° 1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">*Noms / Name :</td> <td style="width: 50%;">*Prénoms / Surname :</td> </tr> <tr> <td>*Sexe/ Sex : <input type="checkbox"/> Masculin / Male <input type="checkbox"/> Féminin / Female</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Date de naissance / Date of birth : JJ / MM / YYYY</td> <td>Age/Âge : _____ Lieu de naissance / Place of birth : _____</td> </tr> <tr> <td>Nationalité / Nationality :</td> <td>N°CNI ou autres/N°NIC or Others : _____</td> </tr> <tr> <td>Profession / Profession :</td> <td>Domicile/Domicile : _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Statut matrimonial / Marital status : <input type="checkbox"/> Célibataire/Single <input type="checkbox"/> Marié(e) / Married <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/Divorced <input type="checkbox"/> Veuf(ve)/Widow</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                 | *Noms / Name :                                                                                                                                                                                                                                       | *Prénoms / Surname :                                             | *Sexe/ Sex : <input type="checkbox"/> Masculin / Male <input type="checkbox"/> Féminin / Female |                     | Date de naissance / Date of birth : JJ / MM / YYYY                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Age/Âge : _____ Lieu de naissance / Place of birth : _____ | Nationalité / Nationality :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N°CNI ou autres/N°NIC or Others : _____ | Profession / Profession : | Domicile/Domicile : _____                                                                                                                              | Statut matrimonial / Marital status : <input type="checkbox"/> Célibataire/Single <input type="checkbox"/> Marié(e) / Married <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/Divorced <input type="checkbox"/> Veuf(ve)/Widow |                                                                  |
| *Noms / Name :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | *Prénoms / Surname :                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| *Sexe/ Sex : <input type="checkbox"/> Masculin / Male <input type="checkbox"/> Féminin / Female                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Date de naissance / Date of birth : JJ / MM / YYYY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Age/Âge : _____ Lieu de naissance / Place of birth : _____                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Nationalité / Nationality :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N°CNI ou autres/N°NIC or Others : _____                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Profession / Profession :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Domicile/Domicile : _____                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Statut matrimonial / Marital status : <input type="checkbox"/> Célibataire/Single <input type="checkbox"/> Marié(e) / Married <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/Divorced <input type="checkbox"/> Veuf(ve)/Widow                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <b>Section 2 : INFORMATIONS SUR LE DECES / INFORMATION ON DEATH (Instruction n° 2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>*Date de décès / Date of death: JJ / MM / YYYY</td> <td>Heure du décès / Time of death: HH / MM</td> </tr> <tr> <td colspan="2">*Lieu du décès / place of death :</td> </tr> <tr> <td colspan="2">           Site du décès/death site : <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Hôpital/hospital <input type="checkbox"/> Communauté/community <input type="checkbox"/> Prison <input type="checkbox"/> Voie publique/non place<br/> <input type="checkbox"/> Lieu de travail/place of work <input type="checkbox"/> Autre/others         </td> </tr> <tr> <td colspan="2">           Circonstances du décès / Circumstances of death : <input type="checkbox"/> Maladie/ Illness <input type="checkbox"/> Accident/Accident <input type="checkbox"/> Agression physique/Assault <input type="checkbox"/> Suicide/Suicide<br/> <input type="checkbox"/> Guerre/War <input type="checkbox"/> catastrophe naturelle/natural disaster <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)/others (please specify)         </td> </tr> </table> | *Date de décès / Date of death: JJ / MM / YYYY                                                                                                                                                                                                       | Heure du décès / Time of death: HH / MM                          | *Lieu du décès / place of death :                                                               |                     | Site du décès/death site : <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Hôpital/hospital <input type="checkbox"/> Communauté/community <input type="checkbox"/> Prison <input type="checkbox"/> Voie publique/non place<br><input type="checkbox"/> Lieu de travail/place of work <input type="checkbox"/> Autre/others |                                                            | Circonstances du décès / Circumstances of death : <input type="checkbox"/> Maladie/ Illness <input type="checkbox"/> Accident/Accident <input type="checkbox"/> Agression physique/Assault <input type="checkbox"/> Suicide/Suicide<br><input type="checkbox"/> Guerre/War <input type="checkbox"/> catastrophe naturelle/natural disaster <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)/others (please specify) |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| *Date de décès / Date of death: JJ / MM / YYYY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Heure du décès / Time of death: HH / MM                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| *Lieu du décès / place of death :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Site du décès/death site : <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Hôpital/hospital <input type="checkbox"/> Communauté/community <input type="checkbox"/> Prison <input type="checkbox"/> Voie publique/non place<br><input type="checkbox"/> Lieu de travail/place of work <input type="checkbox"/> Autre/others                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Circonstances du décès / Circumstances of death : <input type="checkbox"/> Maladie/ Illness <input type="checkbox"/> Accident/Accident <input type="checkbox"/> Agression physique/Assault <input type="checkbox"/> Suicide/Suicide<br><input type="checkbox"/> Guerre/War <input type="checkbox"/> catastrophe naturelle/natural disaster <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)/others (please specify)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <b>Section 3 : INFORMATIONS SUR LE DECLARANT / NOTIFIER INFORMATION (Instruction n° 3)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="3">*Noms et Prénoms / Name and Surname</td> </tr> <tr> <td colspan="3">*Qualité / Status :</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Contact / Phone number :</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;">           Nous attestons que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes.<br/><br/>           we testify that the information provided in this form are valid.         </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top;">           Signature : (Père / Mère / Enfant/Conjoint/Personne en charge du défunt / Father / Mother/ Child/Spouse/ Person in charge of the deceased)<br/><br/>           Signature du déclarant / Notifier signature         </td> <td style="width: 30%; vertical-align: top;">           Date (jj/mm/aaaa-dd/mm/yyyy)<br/><br/>           Date (jj/mm/aaaa-dd/mm/yyyy)         </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                             | *Noms et Prénoms / Name and Surname                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                                                                                 | *Qualité / Status : |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            | Contact / Phone number :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                           | Nous attestons que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes.<br><br>we testify that the information provided in this form are valid. | Signature : (Père / Mère / Enfant/Conjoint/Personne en charge du défunt / Father / Mother/ Child/Spouse/ Person in charge of the deceased)<br><br>Signature du déclarant / Notifier signature                      | Date (jj/mm/aaaa-dd/mm/yyyy)<br><br>Date (jj/mm/aaaa-dd/mm/yyyy) |
| *Noms et Prénoms / Name and Surname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| *Qualité / Status :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Contact / Phone number :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| Nous attestons que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes.<br><br>we testify that the information provided in this form are valid.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Signature : (Père / Mère / Enfant/Conjoint/Personne en charge du défunt / Father / Mother/ Child/Spouse/ Person in charge of the deceased)<br><br>Signature du déclarant / Notifier signature                                                        | Date (jj/mm/aaaa-dd/mm/yyyy)<br><br>Date (jj/mm/aaaa-dd/mm/yyyy) |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <b>Section 4 : PARTIE RÉSERVÉE À L'OFFICIER D'ÉTAT CIVIL / RESERVED SECTION OF THE CIVIL STATUS REGISTRAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">           J'atteste avoir reçu cette déclaration de décès/ I testify to have received this birth declaration.<br/><br/>           Noms et prénom / Name and Surname : _____<br/><br/>           Qualité/Status : _____<br/><br/>           Centre d'état civil/ Civil Status Registrar Office : _____         </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;">           Signature         </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;">           Date de réception (jj/mm/aaaa)/ reception date (dd/mm/yyyy)         </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | J'atteste avoir reçu cette déclaration de décès/ I testify to have received this birth declaration.<br><br>Noms et prénom / Name and Surname : _____<br><br>Qualité/Status : _____<br><br>Centre d'état civil/ Civil Status Registrar Office : _____ | Signature                                                        | Date de réception (jj/mm/aaaa)/ reception date (dd/mm/yyyy)                                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |
| J'atteste avoir reçu cette déclaration de décès/ I testify to have received this birth declaration.<br><br>Noms et prénom / Name and Surname : _____<br><br>Qualité/Status : _____<br><br>Centre d'état civil/ Civil Status Registrar Office : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Signature                                                                                                                                                                                                                                            | Date de réception (jj/mm/aaaa)/ reception date (dd/mm/yyyy)      |                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |

## Déclaration de Décès/ Death declaration - Instructions

### Instructions générales

01. Le présent formulaire est établi conformément au cadre normatif régissant l'état civil au Cameroun
02. Le formulaire contient des informations obligatoires et facultatives. Les informations obligatoires sont celles sans lesquelles la déclaration ne peut être transmise à l'Officier d'état civil. Les informations facultatives sont celles dont la non -disponibilité ne saurait empêcher la transmission de la déclaration a l'Officier d'état civil. **Les informations obligatoires sont marquées par un astérisque.**
03. Le numéro de la déclaration est formé de deux segments représentant l'ordre de survenance du décès au cours d'une année civile. Ce numéro est automatiquement reporté sur la partie destinée à la formation sanitaire.
04. La déclaration d'un décès survenu en milieu hospitalier doit se faire à l'aide de ce formulaire. Le formulaire est rempli par le chef dudit établissement hospitalier ou un responsable habilité. Il est signé par celui-ci et tout proche du défunt ayant eu connaissance du décès. Lorsque le formulaire ne contient pas toutes les informations, les proches sont appelés à les compléter auprès de l'officier d'état civil où la déclaration a été acheminée.
05. Pour les décès survenus en communauté (hors formation sanitaire), Toute personne en ayant eu connaissance, accompagné de témoins, déclare le décès à l'officier d'état civil et fournit toutes les informations nécessaires à l'établissement de l'acte de décès.

### Informations sur le défunt (instruction No1)

01. Le nom du défunt est celui porté sur les documents officiels ou celui obtenu par tout autre moyen permettant son identification (CNI, Passeport, Carte d'électeur, Permis de conduire...).
02. En cas de décès d'un enfant de moins d'un an, le lieu de résidence est celui de la personne ayant la charge de l'enfant.

### General instructions

01. This form is drawn up in accordance with the legal framework governing civil registration in Cameroon.
02. The form contains compulsory and optional information. The compulsory information is that without which the declaration cannot be transmitted to the Civil Registrar. The optional information is that with which the declaration could be transmitted to the Registrar. Compulsory information is marked by an asterisk.
03. The number of the declaration is made up of two segments representing the order of occurrence of the death during a calendar year. This number is automatically transferred to the part intended for the health facility.
04. The declaration of a death in the hospital must be made using this form. The form is completed by the head of the hospital or an authorized official. It is signed by the head of the hospital and any relative of the deceased who knows about the death. When the form does not contain all the required information, the relatives are asked to complete it at the civil registry where the declaration was forwarded.
05. For deaths occurring in the community (outside of a health facility), any person who knows about the death, accompanied by witnesses, declares the death to the registrar and provides all the information necessary to establish the death certificate.

### Deceased Information (Instruction N°. 1)

01. The name of the deceased is the name on the official documents or that obtained by any other means identifying him/her (NIC, Passport, Voter's Card, Driver's License ...).
02. In case of death of a child under one year old, the residence is that of the person in charge of the child.

| Partie destinée à la formation sanitaire/section for Health Facility                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Section 5 : CAUSE DE DECES/CAUSES OF DEATH (Instruction n° 5)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>REPORT DU NUMERO DE LA DECLARATION DE DECÈS/ REPORT OF THE DEATH DECLARATION NUMBER : N° _____ /20__</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Région/Region :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |  | District de santé/health district :                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aire de santé/health Area                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |  | Formation sanitaire/Health facility :                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Information sur le défunt / Administrative Data</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Sexe/ Sex : <input type="checkbox"/> Masculin / Male <input type="checkbox"/> Féminin / Female                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Date de naissance / Date of birth : DD / MM / YYYY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                     |  | *Date de décès / Date of death : DD / MM / YYYY                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | Heure/Time : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Cadre A:données Médicales: 1<sup>re</sup>et 2<sup>ème</sup>partie Frame A: Medical data: Part 1 and 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1 Maladie,ou état morbide ayant directement provoqué le décès sur la ligne a / Disease or condition directly leading to death on line a</b><br><br>Indiquer dans leur ordre de survenue la chaîne des événements causaux / Report chain of events in due to order (if applicable)<br><br>Inscrire la cause initiale du décès sur la dernière ligne / State the underlying cause on the lowest used line                                                                                                                                                         |  | Cause du décès / Cause of death<br><br>a<br><br>b Due à / Due to:<br><br>c Due à / Due to:<br><br>d Due à / Due to: |  | Intervalle de temps entre l'apparition de maladie et la mort/ Time interval from onset to death                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2 Autres affections importantes contribuant au décès (les intervalles de temps peuvent être indiqués entre parenthèses après l'affection) /Other significant conditions contributing to death (time intervals the condition)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Cadre B : Autres données médicales/ Frame B: Other medical data</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Une intervention chirurgicale a-t-elle été effectuée au cours des 4 dernières semaines ?/ Was surgery performed within the last 4 weeks? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non/ No <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si oui, veuillez préciser la date de l'opération /If yes please specify date of surgery : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si oui, veuillez préciser la raison de l'intervention chirurgicale (maladie ou état) :<br>/If yes please specify reason for surgery (disease or condition) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Une autopsie a-t-elle été demandée /Was an autopsy requested? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non/No <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si oui, les résultats ont été utilisés dans l'établissement du certificat de genre de mort /If yes were the findings used in the certificate of causes of death? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non/ No <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Genre de mort / Manner of death:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Causes internes : <input type="checkbox"/> Maladie/Disease                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Causes externes : <input type="checkbox"/> Accident/Accident <input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle / Natural disaster <input type="checkbox"/> Suicide /Intentional self harm<br>/Legal intervention <input type="checkbox"/> Intervention de la force publique <input type="checkbox"/> Agression /Assault <input type="checkbox"/> Guerre /War <input type="checkbox"/> Empoisonnement / Poisoning                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Causes indéterminées : <input type="checkbox"/> N'a pu être déterminé /Could not be determined <input type="checkbox"/> Enquête en cours /Pending investigation<br><input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| En cas de cause externe ou d'empoisonnement : Date de la blessure /Date of injury <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>         |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Veuillez décrire comment la cause externe s'est produite (en cas d'empoisonnement, veuillez préciser l'agent d'empoisonnement)/ Please describe how external cause occurred (If poisoning please specify poisoning agent)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Lieu de survenance de la cause externe /Place of occurrence of the external cause:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> A domicile/At home <input type="checkbox"/> Institution résidentielle /Residential institution <input type="checkbox"/> École, autre institution, secteur administratif public/School, other institution, public administrative area <input type="checkbox"/> Espace sports et athlétisme/Sports and athletics area                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Rue et autoroute/Street and highway <input type="checkbox"/> Secteur commerce et services/Trade and service area <input type="checkbox"/> Zone industrielle et de construction /Industrial and construction area <input type="checkbox"/> Ferme /Farm                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Autre lieu (veuillez préciser) : /Other place (please specify): <input type="checkbox"/> Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Mortalité fœtale ou infantile /Fetal or infant Death</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grossesse gémellaire /Multiple pregnancy : <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non/ No <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mort-né /Stillborn? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non/ No <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si le décès survient dans les 24 heures, précisez le nombre d'heures de survie /If death within 24h specify number of hours survived                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                     |  | Poids à la naissance (en grammes)/Birth weight (in grams) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de semaines de grossesse /Number of completed weeks of pregnancy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                     |  | Age de la mère (année)<br>Age of mother (years) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>           |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si le décès a été périnatal, veuillez indiquer les conditions de la mère qui ont affecté le fœtus ou le nouveau-né /If death was perinatal, please state conditions of mother that affected the fetus and new born                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pour les femmes, la défunte était-elle enceinte? :<br>/For women, was the deceased pregnant? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non/ No <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si oui <input type="checkbox"/> Au moment du décès /At time of death <input type="checkbox"/> Dans les 42 jours précédant le décès/Within 42 days before the death<br><input type="checkbox"/> entre 43 jours et dans un délai d'un an avant le décès/Between 43 days up to 1 year before death <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Did the pregnancy contribute to the death? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non/ No <input type="checkbox"/> Inconnu /Unknown                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Noms et Prénoms / Name and Surname

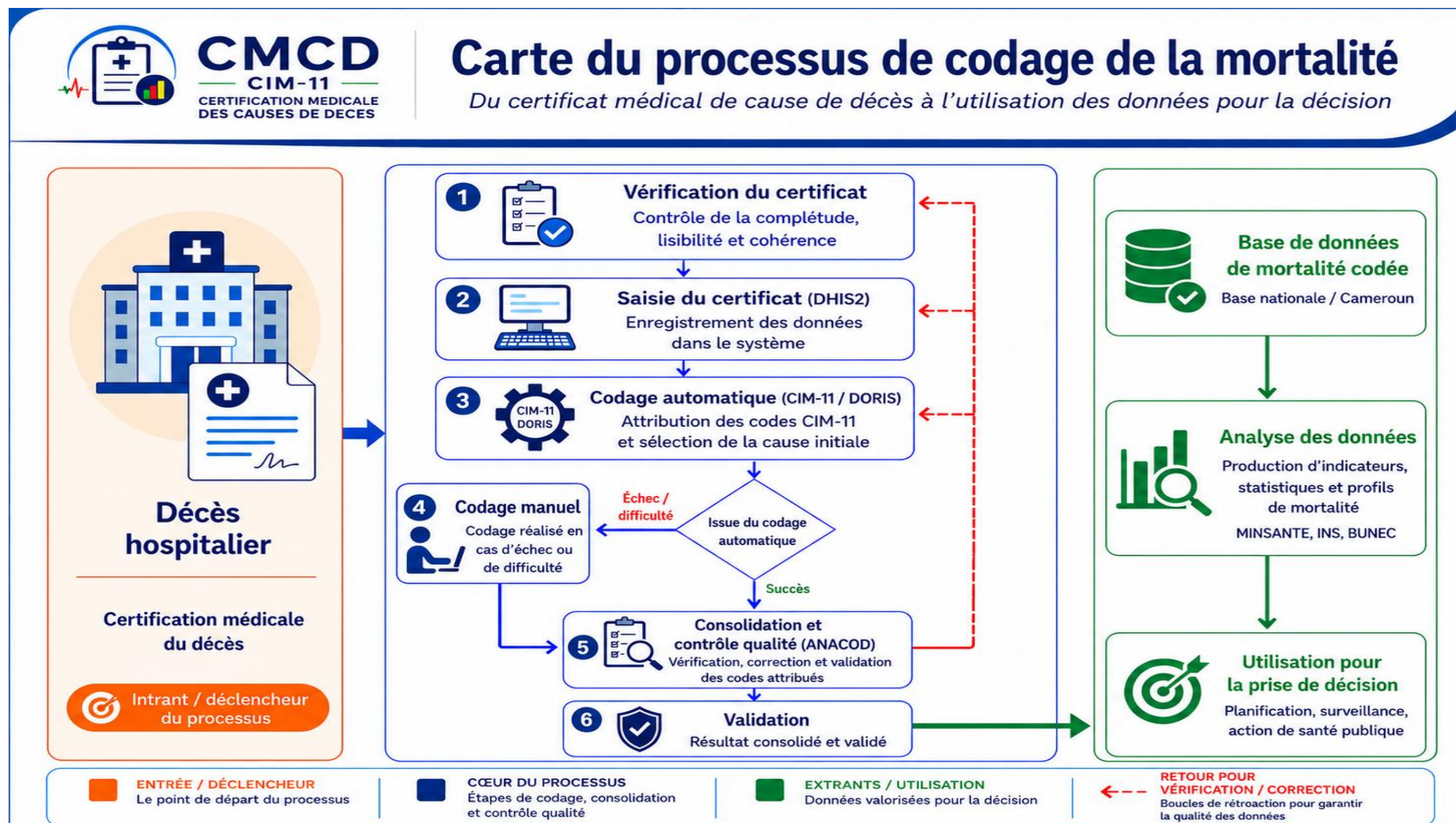
\* Date (jj/mm/aaaa- dd/mm/yyyy)

\* Qualité / Status

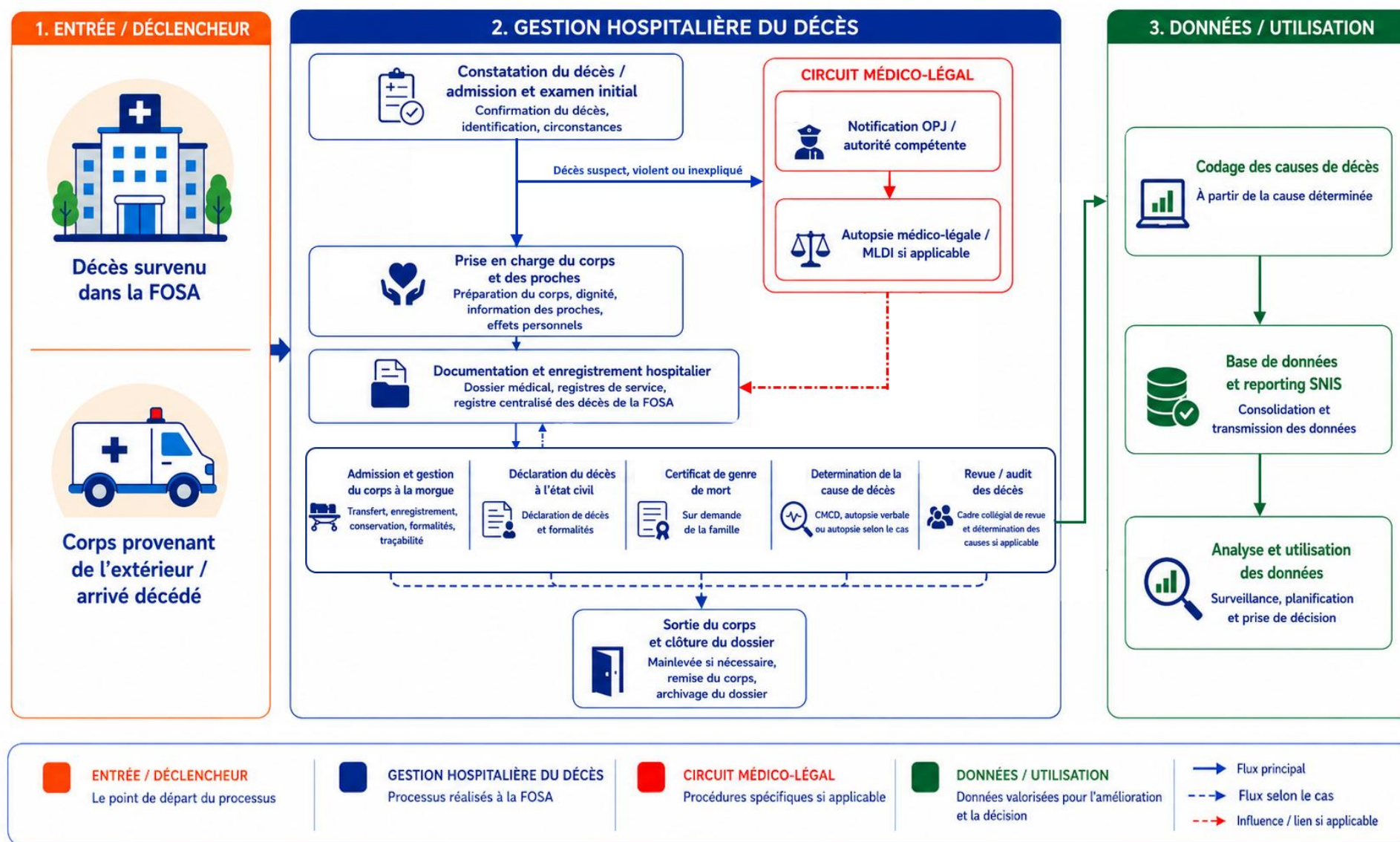
\* Signature

Page 3 sur 3

## Annexe J : Carte de processus de codage des causes de décès



## Annexe K : Carte de processus de gestion hospitaliere des décès



## Annexe L : Liste des contributeurs

|                                                         |                                                      |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| - Dr ABOUBAKAR Sali, HR Maroua                          | - M. MANGA Gilbert, HLD                              |
| - Dr ALI Abas, HR Garoua                                | - Mme MAOUMBE ADELIN, CHR Bafoussam                  |
| - Pr AMA Moor, CHUY                                     | - Mme MARYAM AHMED, HR Garoua                        |
| - Dr AMBASSA EDOA Kelly, HR Ngaoundere                  | - Mme MASSAHA Clarice, HCY                           |
| - Dr ANDANG Paul, HR Buea                               | - M. MASSAMA Maurice, DRSP Littoral                  |
| - Mme ANDELA Carine, CHUY                               | - M. MASSOM Eithel Sylvian, CIS                      |
| - Dr ANNEREKE NYENTI, HR Limbe                          | - M. MBANGA Serge, CIS                               |
| - Dr ANYE ANGWAFOR, HR Bamenda                          | - Pr MBATCHOU Hugo, HGD                              |
| - Dr ASSAMBA Noël, HD Mbalmayo                          | - Dr MBEVO Ornella, HGD                              |
| - Mme ATANGANA Ginette, HD Mbalmayo                     | - Dr MBIDA Dimitri, HR Bertoua                       |
| - Mme ATONGAPAI Diana, DLMEP                            | - Dr MEGAPTCHÉ LEOPOLD, CHR Bafoussam                |
| - Mme BAHOUYA Héloïse, CURY                             | - Dr MESSI OWOUDOU John, HR Ebolowa                  |
| - Dr BALKISSOU Adamou épouse NYAKO, HR Garoua           | - Dr METOGO Bernard, DOSTS                           |
| - Dr BASSEKA Helene, HD Cite des Palmiers               | - Dr MFOULOU Annick, LNSP                            |
| - M. BEBE Moïse, HR Ngaoundere                          | - Dr MIAMBE Steve, Hôpital Militaire de Douala       |
| - Dr BEME Apollinaire, HR Maroua                        | - Dr MINYEM Fils Emmanuel, HD Biyem Assi             |
| - Mme BILLA Bernadette, Hôpital Militaire de Douala     | - Dr MOGUE BOPDA Tidiane, HCY                        |
| - Dr BILONGO PLONG Briot, HRA Mokolo                    | - Dr MOKAKE Martin Divine Ngomba, HR Buea            |
| - Dr BOUGUEM Chatrick, HRA Dschang                      | - M. MVOGO, HD Biyem Assi                            |
| - Dr BOUTING MAYAKA Georges, HD Logbaba                 | - Dr NDIBI ABANDA Jean, HR Ebolowa                   |
| - Dr CHI Constantine, Hôpital St Padre Pio              | - Dr NDOM Marie Solange épouse EBONGUE, HLD          |
| - Dr DIOUF Alimatou, HR Bertoua                         | - Dr NEMBE TENDI Léon, HRA Garoua Boulai             |
| - Dr DJAO Armel, Hôpital Baptiste de Mesquine           | - Dr NGAN Patrick, Hôpital St Padre Pio              |
| - Pr DJIENTCHEU Vincent De Paul, CHUY                   | - Mme NGO NGUENE Nadège, Hôpital Militaire de Douala |
| - Dr EBUNE Jackson, CHD St Martin De Porres             | - Dr NJIMOGNA Kadidj, CHR Bafoussam                  |
| - Dr EDIMO Lionel, HGD                                  | - Dr NJIP Jean Marie, HR Bafoussam                   |
| - Dr EFILA Edouard, HGY                                 | - Mme NJUKOUYOU Yolande, CHD St Martin De Porres     |
| - Dr EFUETNKENG BECHEM, HD Cite des Palmiers            | - M. NKAH Stéphanie, HD Cite des Palmiers            |
| - Dr EKOYA Daniel, Hôpital Jamot                        | - M. NKOMBA Samuel, CIS                              |
| - M. EKOYA Didier, HGY                                  | - Dr NKONGO Vitorine, HD Mbalmayo                    |
| - Dr ELONG Nathalie, HLD                                | - Mme NNOMO Véronique, African Genesis Health        |
| - Dr ESIANE Gaëtan, CURY                                | - Pr NOUBOM Michel, HRA Dschang                      |
| - Pr ESSOMBA Noël Emmanuel, HGY                         | - Dr NSOM Phylo Prisca, HD Logbaba                   |
| - M. ESSOMO Ulrich, CURY                                | - M. NTAMACK Aubin, CIS                              |
| - Dr ETOUNDI EVENGUE Beny, African Genesis Health       | - M. NYETAM Marcel, HLD                              |
| - Dr FETSE TAMA Gérard, HR Maroua                       | - Mme OLAMA Yolande, Hôpital Jamot                   |
| - Dr FOGOU Oscar, HR Bafoussam                          | - Dr ONANA NGONO Epse METOGO Irène, Hôpital Jamot    |
| - M. Franc EFAA BEYEME, African Genesis Health          | - Pr ONGOLO ZOGO Pierre, HCY                         |
| - Dr GAYA HAMZA, HR Ngaoundere                          | - Dr OUSMAN Doubla, HR Garoua                        |
| - M. GONGMOGA Alphonse, Hôpital Baptiste de Mesquine    | - Dr OYIE OTTOU Lionel, HR Ebolowa                   |
| - M. Hamadou YANAMAY, HRA Mokolo                        | - Dr PASSANG OUASSOUO Saïbou, CHR Bafoussam          |
| - Pr Henry NAMME LUMA, HGD                              | - Mme Pearl BESSEN NKU, HR Buea                      |
| - Dr HOLLONG Bonaventure, CURY                          | - M. PETANG Yomi Valery Blaick, HD Logbaba           |
| - Dr IKOULA AMOUGOU Elise Natacha, CIS                  | - Dr Philippe MIKO, Hôpital Baptiste de Mesquine     |
| - Rev Sr Judith MOCHE TAGNE, CHD St Martin De Porres    | - Dr SAMA Julius Nkam, HR Bamenda                    |
| - Pr KAMDEM Félicité, HGD                               | - Rev Sr Solange MAIDAYANG, Hôpital St Padre Pio     |
| - M. KAMGA NANA Apolain, Hôpital St Padre Pio           | - M. SOLE Nestor, HRA Garoua Boulai                  |
| - Dr KAPTO TCHOUGA Nathanaël, CHUY                      | - Mme TAAFO Blandine Chantal, HRA Dschang            |
| - Dr KENGNE KAMGA Karen, HR Limbe                       | - M. TCHIOFO KEMTSOP, HR Bafoussam                   |
| - Dr KENKO Ingrid, DOSTS                                | - M. TEGHA MVO Donald, HR Bamenda                    |
| - M. KHALIL Ibrahim, HR Maroua                          | - M. Thierry SEME, HR Bertoua                        |
| - Colonel Pr KOKI Godefroy, Hôpital Militaire de Douala | - Mme Tiayah Patience FOUMENE, HR Buea               |
| - Dr KOLLO Daniel, HR Maroua                            | - Mme TIDO NZO Philomène, HGD                        |
| - Dr KOMGUE Mirande, HR Ngaoundere                      | - M. TSOMO Zephirin, HCY                             |
| - M. LEUNDJI Léopold, HGY                               | - Dr WILBA Christian, HRA Mokolo                     |
| - M. LUKONG Cornelius, HR Limbe                         | - M. YOPNDON Charles, DRSP LITTORAL                  |
| - Dr MAKAL Judith, HD Biyem Assi                        | - Dr ZOA OTIOU Ange Michel, DOSTS                    |

