PD-ABB-949 File

AMENDMENT NO. 2
TO THE
LIMITED SCOPE GRANT AGREEMENT
BETWEEN
THE REPUBLIC OF CAMEROON
("GRANTEE")
AND
THE UNITED STATES OF AMERICA
ACTING THROUGH
THE AGENCY FOR INTERNATIONAL DEVELOPMENT
("A.I.D.")
FOR

1. Project Title:
FAMILY HEALTH INITIATIVES II SUBPROJECT

2. A.I.D. Project Number:
698-0462.31

Whereas, the parties agreed to undertake the Family Health Initiatives II subproject pursuant to the Limited Scope Grant Agreement dated August 26, 1988, and amended July 31, 1989 ("LSGA"); and

Whereas, the parties now agree to continue the subproject and to increase its resources by adding an increment of $400,000 to the A.I.D. grant and an increment of $135,000 to the Grantee's contribution;

NOW THEREFORE, the parties agree that the LSGA is amended as follows:

3. Amount of A.I.D. Grant:

Original	$400,000
Amendment 1	$400,000
Amendment 2	$400,000
Total	$1,200,000

4. Grantee Contribution to the Project:
GRC's in kind contribution will amount to:

Original	$135,000
Amendment 1	$135,000
Amendment 2	$135,000
Total	$405,000

AMENDEMENT N° 2
A
L'ACCORD DE SUBVENTION A PORTEE LIMITEE
ENTRE
LA REPUBLIQUE DU CAMEROUN
("BENEFICIAIRE")
ET
LES ETATS-UNIS D'AMERIQUE
AGISSANT PAR L'INTERMEDIAIRE DE
L'AGENCE POUR LE DEVELOPPEMENT
INTERNATIONAL ("A.I.D.")
POUR

1. Titre du Projet :
SOUS-PROJET FAMILY HEALTH INITIATIVES I

2. Numéro du Projet à l'A.I.D. :
698-0462.31

Attendu que les parties ont convenu de mettre en oeuvre le sous-projet Family Health Initiatives II conformément aux termes de l'Accord de Subvention à Portée Limitée (ASPL) du 26 août 1988, tel qu'amendé le 31 juillet 1989; et

Attendu que les parties conviennent à présent de poursuivre le sous-projet et d'accroître ses ressources en augmentant de 400 000 dollars la subvention de l'A.I.D. et de 135 000 dollars la contribution du Bénéficiaire;

EN CONSEQUENCE, les parties conviennent que l'ASPL est par la présente amendé de la manière suivante :

3. Montant de la Subvention de l'A.I.D :

Initial	400 000 $
Amendement 1	400 000 $
Amendement 2	400 000 $
Total	1 200 000 $

4. Contribution du Bénéficiaire au Projet:
La contribution en nature du GRC s'élèvera à :

Initiale	135 000 $
Amendement 1	135 000 $
Amendement 2	135 000 $
Total	405 000 $

5. Project Assistance Completion Date: August 31, 1992

5. Date d'Achèvement de l'Assistance au Projet : le 31 août 1992

6. This Agreement consists of this title page, Annex A (Project Description) and Annex B (Standard Provisions).

6. Le présent Accord comprend la page de titre, l'Annexe A (Description du Projet) et l'Annexe B (Dispositions Générales).

Except as herein amended, the LSGA dated August 26, 1988 and first amended July 31, 1989, remains in full force and effect.

A l'exception des amendements ci-dessus, l'ASPL du 26 août 1988, amendé une première fois le 31 juillet 1989, conserve ses pleins effets.

7. IN WITNESS WHEREOF, the Republic of Cameroon and the Agency for International Development, each acting through its duly authorized representatives, have caused this Amendment to be signed in their names and delivered as of the day and date last written below.

7. En foi de quoi, la République du Cameroun et les Etats-Unis d'Amérique, chacun agissant par l'intermédiaire de ses représentants dûment mandatés, ont fait établir et signer le présent Amendement en leurs noms et place à la date indiquée en dernier lieu ci-dessous.

For the Agency for International Development.

BY: _____

NAME: Jay P. Johnson

Director, USAID/Cameroon

Title: _____

8/31/92

Pour la République du Cameroun.

Par: _____

Nom: _____

Titre: _____

FAMILY HEALTH INITIATIVES II SUBPROJECT
SUBPROJECT No. 698-0462.31
ANNEX A

F.H.I. II SUBPROJECT DESCRIPTION

A. Subproject objectives

The goal of the subproject is to improve the lives and economic well-being of the people of Cameroon. The purpose of the subproject is to assist the Government of Cameroon (GRC) to formulate and implement activities to promote family planning in the context of improving family health and welfare. The subproject has five elements: 1) policy development, 2) management and clinical training, 3) information, education and communication (IEC), 4) data collection and analysis, and 5) service delivery.

The purpose of this amendment is to obligate FY 90 funds to continue support for projected activities in training (i.e., clinical and service provider); information, education, and communication; data collection and analysis; and service delivery.

Specific projected activities include:

1. Training

a. Clinical Training

Mission buy-in funds will be used to support the institutionalization of reproductive health/family planning training in existing maternal and child care clinics, in the schools of medicine, midwifery, and nursing. Two clinical and didactic reproductive health trainings are planned. The first training, a five day workshop emphasizing an update on reproductive health, will seek to develop provincial family planning training teams in up to ten provincial capitals. The teams will consist of an OB-GYN physician, a generalist, and a midwife.

The second training consists of two courses, each for a period of three weeks. Course I proposes to train a generalist physician and a midwife from the maternal and child care clinics (PMIs) at Ebolowa, Garoua, and Maroua. In addition, midwives from the "Maisons de la Femme" in these provincial capitals will participate in the workshops. Course II proposes to train twelve faculty members from the Midwifery and Nursing schools in Yaounde and Bamenda.

b. Service Provider Training

Mission buy-in funds to the Family Planning Training for Paramedical, Auxiliary and Community Personnel II Project (INTRAH) will be used to conduct a needs assessment for family planning in-country training and to develop training curriculums and materials for the training and retraining of service providers in family planning. Family planning clinics in the up to ten provincial capitals will benefit from these training activities.

2. Information, Education and Communication (IEC)

The amendment will provide funding to expand IEC training for health, social and community workers from various ministries involved in family planning activities. Funds will also support development of materials for the mass media.

3. Data Collection and Analysis

Cameroon Demographic and Health Survey (DHS) began to establish base-line data. In terms of sampling, a plan was developed, areas to be enumerated were selected, and a manual for listing and cartography were completed. Printing of maps and the selection of rural and urban segment must be carried out. This amendment would provide funds to complete the sampling process.

4. Service Delivery

Mission buy-in funds will be used to implement the national contraceptive logistic system designed during last fiscal year. Technical assistance will be provided to organize a follow-up training for MOH, NGO, and MINASCOF personnel responsible for carrying out contraceptive service delivery. Starting up the mechanisms necessary to introduce the designed cost recovery system will be funded through this amendment. To assure efficient coordination of the service delivery component, a management information system will be established. A Personal Services Contractor will be employed to coordinate service delivery and other elements of the project.

C. Illustrative Budget for FY 90 A.I.D. Contribution ($'000)

	FY 88	FY 89	FY 90
1. Policy Development	75	-0-	-0-
2. Training			
a) Clinical	100	75	75
b) Management	50	75	-0-
c) Service Provider	-0-	-0-	75
3. IEC	100	100	50
4. Data Collection & Analysis	50	75	75
5. Service Delivery	-0-	75	75
6. Personal Services Contractor	25	-0-	50
	400	400	400

Wang # 0100P

FAMILY HEALTH INITIATVES II
SOUS-PROJET N° 698-0462.31
ANNEXE A

DESCRIPTION DU SOUS-PROJET

A. Objectifs du sous-projet

Ce sous-projet se donne pour but d'améliorer la qualité de la vie et le bien-être économique des populations du Cameroun. L'objectif du sous-projet est d'aider le Gouvernement du Cameroun (GRC) à formuler et à mettre en oeuvre des activités de promotion du planning familial dans le cadre de l'amélioration de la santé et du bien-être de la famille. Le sous-projet comporte cinq volets : 1) élaboration de politiques, 2) formation clinique et en management, 3) information, éducation et communication (IEC), 4) collecte et analyse de données, et 5) prestations de services.

Le but du présent amendement est d'engager les fonds de l'exercice budgétaire 1990 pour poursuivre le soutien aux activités prévues dans les domaines de la formation (clinique et des prestataires de services), de l'information, de l'éducation et de la communication, de la collecte et de l'analyse des données, ainsi que des prestations de services.

Les activités spécifiques prévues sont les suivantes :

1. Formation

a. Formation clinique

Les fonds destinés à la participation de la Mission à des contrats globaux seront utilisés pour soutenir l'institutionnalisation de programmes de formation en santé de la reproduction et en planning familial dans les cliniques de santé maternelle et infantile et dans les écoles de médécine, d'obstétrique et de soins infirmiers existantes. Deux programmes sont prévus en matière de formation clinique et didactique dans le domaine de la santé de la reproduction. Le premier programme de formation (un atelier de cinq jours portant sur la réactualisation des connaissances en santé de la reproduction) cherchera à constituer des équipes provinciales de formation en santé familiale dans les dix capitales provinciales. Chaque équipe sera composée d'un obstétricien/gynécologue, d'un médécin généraliste et d'une sage-femme.

Le second programme de formation consiste en deux cours d'une durée de trois semaines chacun. Le premier de ces cours aura pour objectif la formation d'un médécin généraliste et d'une sage-femme des centres de santé maternelle et infantile (PMI) d'Ebolowa, de Garoua et de Maroua. En outre, des sages-femmes des Maisons de la Femme de ces capitales provinciales prendront part aux ateliers. Le second cours assurera la formation de douze enseignants des écoles d'infirmiers et sages-femmes de Yaoundé et Bamenda.

b. Formation des prestataires de services

Les fonds destinés à la participation de la Mission au projet "Family Planning Training for Paramedical Auxiliary and Community Personnel II" (INTRAH) seront utilisés pour une évaluation des besoins en formation sur place dans le domaine du planning familial, et pour élaborer des programmes et du matériel didactique pour la formation et le perfectionnement des prestataires de services en planning familial. Les cliniques de planning familial dans les dix provinces bénéficieront de ces activités de formation.

2. Information, Education et Communication (IEC)

L'amendement fournira des fonds pour étendre les activités de formation en IEC à l'intention des agents de santé, des assistants sociaux et des animateurs ruraux des divers ministères intervenant dans les activités de planning familial. Ces fonds serviront également à la préparation de documents pour les mass-media.

3. Collecte et Analyse de Données

L'Enquête Démographique et Sanitaire du Cameroun (EDS) a entamé la collecte des données de base. En termes d'échantillonnage, un plan a été élaboré, les zones d'énumération ont été selectionnées et un manuel d'énumération et de cartographie a été préparé. L'impression des cartes et la sélection des segments ruraux et urbains doivent être entreprises. Cet amendement fournira des fonds pour parachever le travail d'échantillonnage.

4. Prestations de Services

Les fonds destinés à la participation de la Mission à des contrats globaux seront utilisés pour mettre en oeuvre le système logistique national de contraception conçu au cours du dernier exercice budgétaire. Une assistance technique sera fournie pour assurer une formation de suivi à l'intention des personnels du MINSANTE, des ONG et du MINASCOF, chargés des prestations de services en matière de contraception. L'initiation des mécanismes de mise en place du système conçu pour le recouvrement des coûts sera financée au titre du présent amendement. Pour garantir une coordination efficace du volet prestations de services, un système de gestion de l'information sera mis en place. Un cadre recruté au titre d'un contrat de services sera utilisé pour la coordination des prestations de services et d'autres volets du projet.

C. Budget indicatif pour l'EB 90 : contribution de l'A.I.D.

(en milliers de $)

	EB 88	EB 89	EB 90
1. Elaboration des Politiques	75	-	-
2. Formation :			
a) clinique	100	75	75
b) en management	50	75	0
c) prestataires de services	0	0	75
3. IEC	100	100	50
4. Collecte et Analyse de Données	50	75	75
5. Prestations de Services	-	75	75
6. Contrats Directs	25		50
	400	400	400