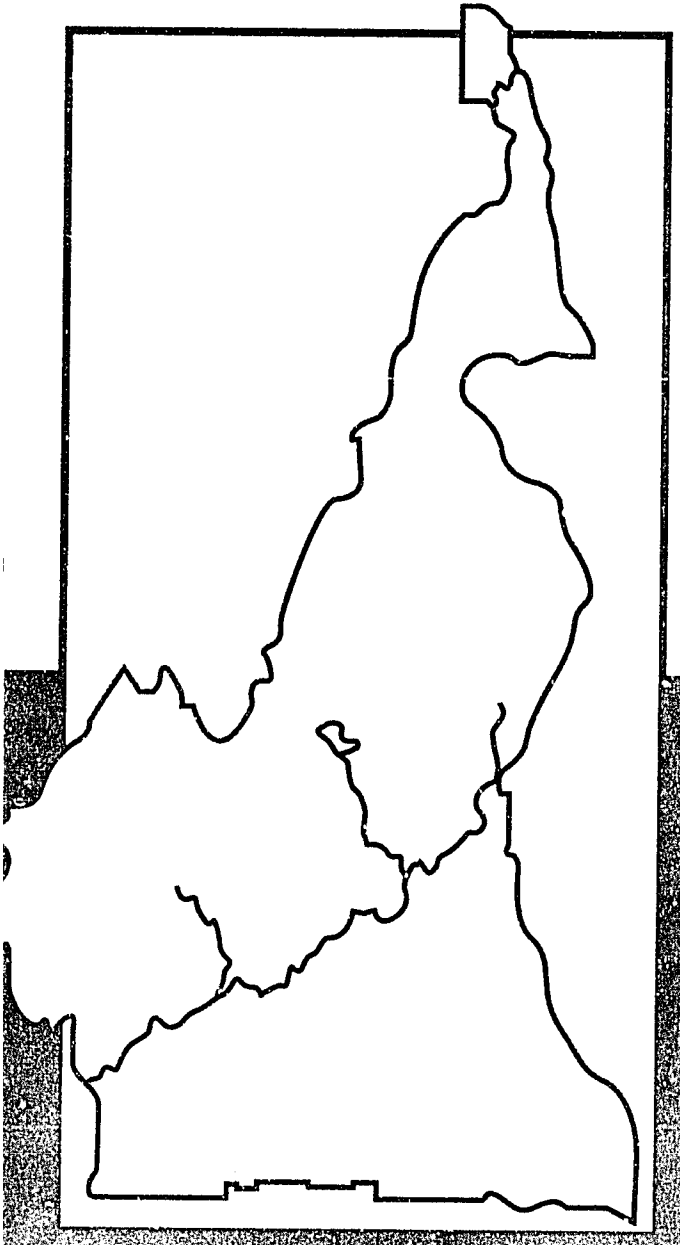
PN-ABS-792



Vers un Partenariat pour la Communication en Matière de Planification Familiale

Séminaire de recherche de consensus pour les décideurs

Ministère de la Santé publique
Direction de la santé familiale et mentale
Yaoundé, 6-7 décembre 1989

Toward a Partnership for Communication in Family Planning

Consensus-Building Seminar for Decision Makers

Ministry of Public Health
Department of Family and Mental Health
Yaoundé, December 6-7, 1989

TABLE OF CONTENTS

Introduction 1
Introduction

Extraits du discours du Ministre 2
Excerpts from the Minister's Speech

Recommandations 3
Recommendations

Avantages sanitaires et socio-économiques de la planification familiale 5
Health and Socio-Economic Benefits of Family Planning

Conséquences démographiques 10
Demographic Consequences 8

Le rôle du Gouvernement dans les activités pour l'espacement des naissances 12
The Role of the Government in Child Spacing Activities 11

ERRATUM

A la page 5, le titre sous la photographie devrait être:

"Le Directeur de la Direction de la Santé Familiale et Mentale, Ministère de la Santé publique Dr. David Awasum"

On page 5, the caption under the photographe should read:

"Le Directeur de la Direction de la Santé Familiale et Mentale, Ministère de la Santé publique Dr. David Awasum"

Introduction

Ce document est le résultat d'un séminaire extrêmement réussi sur la recherche de consensus, réalisé sous les auspices du ministère de la Santé publique camerounais, en collaboration avec les Services de communication en matière de population de l'Université Johns Hopkins. Le séminaire s'est tenu en décembre 1989 à Yaoundé et a réuni, à l'occasion de deux journées d'intenses études et débats, des représentants des ministères de la Santé publique, de l'Education, de l'Agriculture et de la Jeunesse. Il s'était donné pour objectif de définir le rôle de l'information, de l'éducation et de la communication dans les activités de population et d'espacement des naissances, activités en expansion au Cameroun. Les recommandations du séminaire représentent une stratégie pouvant servir de fondement à de solides politiques en matière de population et planification familiale.

Ce document peut servir de plaidoyer pour apporter aux décideurs des informations correctes sur des questions de population et de développement d'importance critique pour l'avenir du Cameroun.

Le ministre de la Santé publique, Professeur Joseph Mbede.

Introduction

This document is an outcome of the highly successful consensus-building seminar sponsored by the Cameroonian Ministry of Public Health in collaboration with The Johns Hopkins University/Population Communication Services. The seminar was held in Yaounde, in December 1989, and gathered representatives from the Ministries of Public Health, Education, Agriculture, Youth, and various state agencies for two days of intensive study and debate. The seminar's objective was to define the role of information, education and communication in Cameroon's evolving population and child-spacing activities. The seminar's recommendations represent a strategy for developing sound population and family planning policies.

This document is intended as a policy advocacy tool, to provide decision makers with accurate information on population and development issues crucial to Cameroon's future.

Extraits du discours du Ministre

Le Ministre de la Santé publique, Professeur Joseph Mbede, a souligné lors de ses remarques d'ouverture combien les questions de population et développement tenaient à coeur au Gouvernement camerounais.

"L'objectif [de ce séminaire] est de nous permettre de réfléchir sur un plan d'action intégré pour prévenir les conséquences économiques, sociales et sanitaires d'un développement démographique incontrôlé...Parlant du développement économique et social lors de la séance extraordinaire de l'Assemblée nationale de juillet 1986, le Président de la République, Son Excellence Paul Biya, a déclaré,

La procréation, quoique droit fondamental de l'homme, peut et doit être contrôlée. L'intention n'est pas cependant de renoncer à nos croyances religieuses, à nos pratiques et coutumes philosophiques, mais plutôt de mener une lutte pour la promotion systématique et l'institution d'une parenté responsable et planifiée.

"C'est donc un impératif pour nous de monter des programmes capables d'offrir aux familles des services efficaces et suffisamment diversifiés, auxquels chacune puisse recourir selon ses conditions socio-économiques et culturelles et selon ses convictions philosophiques et religieuses...Notre expérience au Cameroun et ailleurs dans le monde montre qu'un bon espacement des naissances est une condition indispensable au maintien et à la promotion d'une bonne santé de la mère et de l'enfant. Les recommandations émanant de ces délibérations devraient nous aider à améliorer notre promotion de la planification familiale à tous les niveaux de la société".

Excerpts from the Minister's Speech

The Minister of Public Health, Professor Joseph Mbede, emphasized the Cameroonian government's longstanding concern with population and development issues in his opening remarks.

"The objective [of this seminar] is to allow us to reflect on an integrated plan of action in order to prepare for the economic, social and health consequences of uncontrolled demographic development...Speaking on social and economic development during an extraordinary session of the National Assembly in July 1986, the President of the Republic, his Excellency Paul Biya declared,

Procreation, while a fundamental right of man, can and should be controlled. The intention is not for us to renounce our religious beliefs, philosophy or cultural practices, but instead, to lead the campaign for the systematic promotion and institution of planned, responsible parenthood.

"It is therefore imperative that we institute programs which offer effective and adequate services to families, to which everyone can turn according to his own socio-economic, cultural and philosophical situation... Our experience in Cameroon, and elsewhere in the world, demonstrates that birth spacing is an indispensable condition for maintaining and promoting the health of mothers and children.

"The recommendations that result from these deliberations should help us improve our promotion of family planning at all levels of society."

Recommandations

Vers une stratégie de la population au Cameroun

Reconnaissant le souhait du Gouvernement camerounais de mettre en place des programmes qui offrent aux couples des services efficaces et diversifiés de planification familiale ainsi que de meilleure santé; sachant que la planification familiale non seulement sauve les vies des mères et des enfants, mais permet également aux parents d'offrir un avenir meilleur à leurs enfants; et tenant compte des diverses présentations, discussions et solutions proposées par les groupes de travail, les participants du séminaire offrent les recommandations suivantes en vue d'une stratégie de population au Cameroun:

1. *Considérant la nécessité de définir une politique claire de planification familiale/espacement des naissances;*
2. *Considérant l'absence d'un organe national de coordination des activités dans le domaine de l'espacement des naissances, en général, et de l'information, l'éducation et la communication, en particulier;*
3. *Considérant les nombreux avantages socio-sanitaires de l'espacement des naissances, notamment une meilleure santé pour les mères et les enfants, et la réduction des coûts sociaux nécessaires à l'encadrement des enfants;*
4. *Considérant l'insuffisance des ressources locales pour l'information, l'éducation et la communication;*
5. *Considérant l'insuffisance des données*

Les participants lors du séminaire sur la recherche de consensus sur l'espacement des naissances en décembre 1989.

Recommendations

Towards a Population Strategy in Cameroon

Recognizing the Cameroonian Government's desire to establish programs that offer couples effective and diversified services for family planning and better health; understanding that family planning not only saves mothers' and children's lives, but also enables parents to provide a brighter future for their children; and taking into account the various presentations, discussions and solutions proposed by the working groups, the seminar participants offer the following recommendations for a population strategy for Cameroon:

1. Considering the need to define a clear family planning/child spacing policy;
2. Considering the lack of a national coordinating body for child-spacing activities in general, and information, education and communication in particular;

démographiques relatives à l'espacement des naissances, en général, et à l'information, l'éducation et la communication, en particulier;

6. *Considérant l'utilisation inadéquate des communications interpersonnelles et des médias traditionnels en matière d'espacement des naissances;*
7. *Considérant qu'il manque des mécanismes nationaux de mise en oeuvre de l'information, l'éducation et la communication en matière d'espacement des naissances;*

Les participants au séminaire sur la recherche de consensus en matière d'espacement des naissances proposent les recommandations suivantes au Ministre de la Santé publique:

1. *Considérer l'espacement des naissances comme une des activités prioritaires pour promouvoir la santé de la mère et de l'enfant;*
2. *Créer un organe national de coordination des projets de planification familiale/espacement des naissances avec une base multisectorielle;*
3. *Allouer, dans le cadre du budget de l'Etat, des fonds propres et suffisants à l'information, l'éducation et la communication/espacement des naissances de manière à garantir la pérennité de tels programmes, une fois l'aide financière et technique extérieure terminée;*
4. *Mettre en place un système type de collecte de données dans tous les centres de santé offrant des services d'espacement des naissances, pour planifier et évaluer les activités d'information, d'éducation et de*

3. Considering the numerous social and health advantages of child-spacing, notably the reduced costs of raising children, and the health benefits for mothers and infants;
4. Considering insufficient local resources for information, education, and communication;
5. Considering the insufficient available demographic data regarding child-spacing in general, and communication in particular;
6. Considering the under-utilization of interpersonal communication and traditional media channels for child-spacing messages;
7. Considering the lack of national infrastructure for child-spacing information, education, and communication;

The participants of the Consensus-Building Seminar for Child-Spacing propose the following recommendations to the Minister of Public Health:

1. Consider birth-spacing as one of the priority activities for promoting maternal and child health;
2. Create a national coordinating committee for family planning/birth spacing projects with a multisectoral base;
3. At the national budget level, allocate sufficient funds for family planning promotion in order to guarantee the sustainability of such projects once outside assistance has been terminated;
4. Develop a standard data collection system at all health facilities offering child spacing services, to plan and evaluate family planning information, education and communication activities;
5. Promote specific research and consensus-build-

communication en matière de planification familiale;

5. *Promouvoir des recherches spécifiques et rechercher un consensus parmi les bailleurs concernant l'utilisation des communications interpersonnelles et des médias traditionnels qui sont les techniques les plus efficaces pour encourager l'espacement des naissances;*
6. *Etudier, en vue de son adaptation au contexte camerounais, les principes de communication en matière de population des Services de communication en matière de population de l'Université Johns Hopkins.*

Le Directeur de la Direction de la Médecine Préventive et de l'Hygiène Publique, Ministère de la Santé publique Dr. David Neba Awasum

Avantages sanitaires et socio-économiques de la planification familiale

Avantages sanitaires de la planification familiale

L'espacement des naissances sauve des vies

L'espacement des naissances permet d'améliorer la santé des femmes, des nourrissons et des enfants. Dans les pays en développement, environ 5,6 millions de décès d'enfants et 200,000 décès maternels pourraient être évités chaque année, si les couples:

- *Choisissaient d'avoir leurs enfants pendant*

ing among donors emphasizing interpersonal communications and traditional media as the most effective techniques in promoting birth spacing;

6. Study, with the intention of adapting to the Cameroonian context, the principles of population communication as developed by The Johns Hopkins University/Population Communication Services.

Health and Socio-Economic Benefits of Family Planning

Child-Spacing Saves Lives

Child-spacing leads to an improvement in the health status of women, infants and children. In developing countries, approximately 5.6 million infant deaths and 200,000 maternal deaths could be avoided each year if couples

- Chose to have their children within the women's safest reproductive period, (ages 18 - 35);
- Used modern contraceptive methods to ensure a minimum space of two years between births;
- Had completed families of moderate size.

Child-Spacing Reduces High-Risk Pregnancies and Maternal Deaths

High-risk pregnancies are those which expose the mother to a higher than average risk of dying in child-

les années de procréation où une femme court le moins de risques (entre 18 et 35 ans);

- *Utilisaient des méthodes de contraception modernes pour assurer un espacement minimum de deux ans entre les naissances;*
- *Avaient des familles de dimension modérée.*

L'espacement des naissances diminue le nombre des grossesses à haut risque et de décès maternels

Les grossesses à haut risque sont celles qui font courir à la mère un plus grand risque qu'en moyenne de mourir pendant l'accouchement. On considère qu'une femme enceinte court un risque si elle:

- *A moins de 18 ans ou plus de 35 ans;*
- *A déjà eu quatre enfants ou plus;*
- *A eu des grossesses trop rapprochées, espacées de moins de deux ans.*

Les quatre principales causes de décès maternels sont l'hémorragie, la toxémie, la septicémie et la malnutrition. Il est bien connu que des naissances trop rapprochées sont à l'origine de carences nutritionnelles chez les femmes. L'espacement des naissances peut diminuer de beaucoup toutes ces causes de mortalité maternelle. L'avortement illégal est une autre cause, dont on ne connaît pas vraiment l'ampleur, des décès maternels. Si les femmes ont un meilleur accès aux services d'espacement des naissances, elles auront moins tendance à recourir à des avortements dangereux et illégaux.

birth. A pregnant woman is considered at risk if she:

- Is under age 18 or older than age 35;
- Has previously given birth to four or more children;
- Has pregnancies spaced less than two years apart.

The four leading causes of maternal death are hemorrhage, toxemia, sepsis, and malnutrition. It is a well-known fact that closely-spaced births contribute to nutritional deficiencies in women. Child-spacing can significantly reduce all these causes of maternal mortality. Illicit abortion is another, widely underreported cause of maternal deaths. With greater access to child-spacing services, women are less likely to resort to dangerous and illegal abortions.

Child-Spacing Improves Children's Health

An infant born less than two years after the birth of a previous child runs a 90% greater risk of dying in its first year of life, than a child born at least two years after its immediate sibling. Children that are born in a high-risk pregnancy are subject to a variety of problems. They often suffer from low birth weight, malnutrition and more frequent episodes of infectious diseases. They have a slower growth rate, are at higher risk for congenital anomalies, and often demonstrate lower intelligence and poorer academic performance in school. Child-spacing affords the individual child better nutritional opportunities, and protection from disease through breast-milk immunization.

L'espacement des naissances améliore la santé des enfants

Un bébé qui naît dans les deux ans qui suivent une naissance précédente court un risque 90 fois supérieur de mourir pendant la première année de sa vie, qu'un enfant né deux ans ou plus après son frère ou sa soeur aîné. Les enfants nés à l'issue d'une grossesse a haut risque sont sujets à divers problèmes. Ils ont souvent une insuffisance pondérale à la naissance, souffrent de malnutrition et d'épisodes plus fréquents de maladies infectieuses. Leur croissance est plus lente, ils courent un plus grand risque d'anomalies congénitales et on observe souvent que leur intelligence est moins développée et leurs résultats moins bons à l'école. L'espacement des naissances confère à l'enfant un meilleur statut nutritionnel et le protège de certaines maladies grâce aux effets immunisants du lait maternel.

Avantages socio-économiques de l'espacement des naissances

Même si la recherche sur les avantages socio-économiques de l'espacement des naissances au Cameroun n'est pas encore très documentée, les avantages des méthodes modernes pour espacer les naissances sont très largement reconnus, notamment:

- *Meilleure éducation pour les enfants,*
- *Meilleurs soins de santé*
- *Moins de dépenses pour la santé*
- *Meilleure gestion financière*
- *Enfants bien disciplinés*

Socio-Economic Benefits of Child Spacing

Although research on the socio-economic benefits of child spacing in Cameroon is not yet well documented, the widely recognized benefits of modern child-spacing methods include:

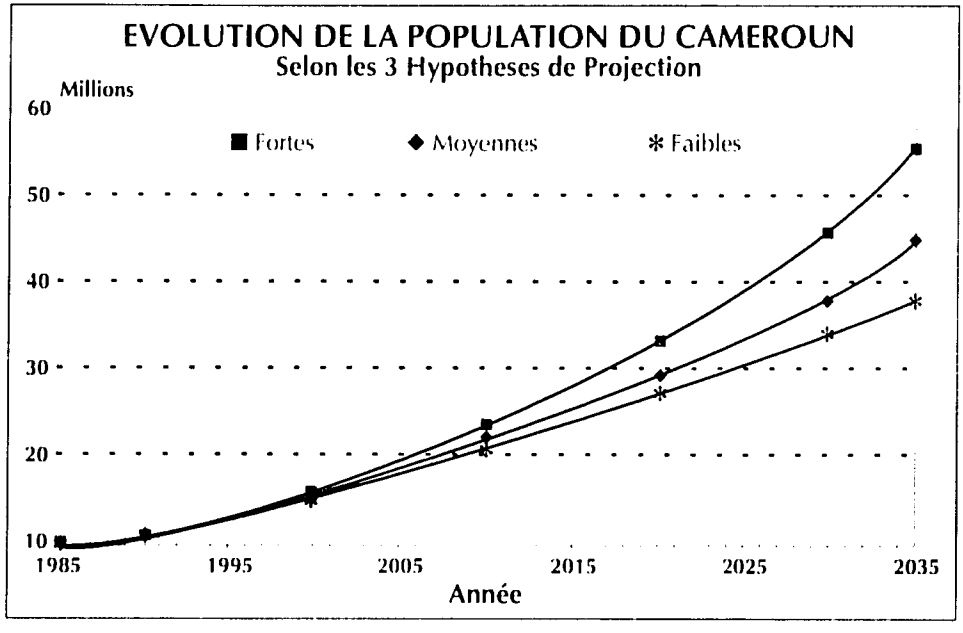
- Better education for the children;
- Improved child care;
- Fewer health bills;
- Improved financial management;
- Well-disciplined children;
- Greater family harmony;
- Economic and social advancement of mothers.

Child-spacing is compatible with traditional society. Cameroonian culture has always recognized that short birth intervals raise the likelihood of illness and even deaths among infants, young children and mothers. Traditional society has supported child-spacing through such practices as:

- Prolonged breastfeeding;
- Postpartum sexual abstinence;
- Birth intervals of two years or more, and;
- Polygamous marriages.

Cameroonian society has encouraged well-spaced births by:

- Ending post-partum abstinence only when the last-born child can eat and walk alone;
- Considering short birth intervals to be a family disgrace, and;
- Praising healthy-looking mothers and children.



- *Plus grande harmonie familiale*
- *Progrès économiques et sociaux des mères*

L'espacement des naissances est compatible avec les normes de la société traditionnelle. La culture camerounaise a toujours reconnu que de courts intervalles entre les naissances augmentent les risques de maladies, voire de décès, chez les nourrissons, les jeunes enfants et les mères. La société traditionnelle est en faveur de l'espacement des naissances, preuve en sont les pratiques suivantes:

- *Allaitement au sein prolongé;*
- *Abstinence sexuelle après l'accouchement;*

The practice of child-spacing, using either traditional or modern methods, reflects the degree to which couples are influenced by prevailing social norms.

Demographic Consequences

Demographic Consequences of Rapid Population Growth

The Cameroonian population is growing rapidly. By 1991, it is estimated that the population will have reached 12 million inhabitants. If the current rate of growth continues, in just forty-five years Cameroon will struggle to contain some 55 million inhabitants. Urban populations are growing at an unprecedented rate. The

Region or Country	Population Estimate mid-1990 (millions)	Birth Rate (per 1,000 pop.)	Death Rate (per 1,000 pop.)	Natural Increase (annual, %)	Population "Doubling Time" in Years (at current rate)	Population Projected to 2000 (millions)	Population Projected to 2020 (millions)	Infant Mortality Rate*	Total Fertility Rate*	%Population Under Age 15/65+*	Life Expectancy at Birth (years)	Urban Population (%)	Data Availability Code*	%Married Women Using Contraception (Total/Modern)	Government View of Fertility Level (H = too high, S = satisfactory, L = too low)	Per Capita GNP, 1988 (US$)
WORLD	**5.321**	**27**	**10**	**1.8**	**39**	**6.292**	**8.228**	**73**	**3.5**	**33/6**	**64**	**41**		**55/48**		**$ 3.470**
MORE DEVELOPED	**1.214**	**15**	**9**	**0.5**	**128**	**1.274**	**1.350**	**16**	**2.0**	**22/12**	**74**	**73**		**69/54**		**15.830**
LESS DEVELOPED	**4.107**	**31**	**10**	**2.1**	**33**	**5.018**	**6.878**	**81**	**4.0**	**36/4**	**61**	**32**		**52/46**		**710**
LESS DEVEL. (Excl. China)	**2.987**	**35**	**11**	**2.4**	**29**	**3.738**	**5.382**	**91**	**4.6**	**40/4**	**59**	**36**		**41/34**		**870**
AFRICA	**661**	**44**	**15**	**2.9**	**24**	**884**	**1.481**	**109**	**6.2**	**45/3**	**52**	**31**		**-/-**		**600**
MIDDLE AFRICA	**68**	**45**	**16**	**3.0**	**23**	**91**	**156**	**118**	**6.1**	**45/3**	**50**	**37**		**-/-**		**420**
Angola	8.5	47	20	2.7	26	11.1	18.5	137	6.4	45/3	45	25	C	-/-	H	--
Cameroon	11.1	42	16	2.6	26	14.5	23.5	125	5.8	44/3	50	42	C	2/1	H	1.010
Central African Republic	2.9	44	19	2.5	27	3.7	5.9	143	5.6	42/3	46	35	C	-/-	H	390
Chad	5.0	44	20	2.5	28	6.2	9.4	132	5.9	43.4	46	27	D	-/-	S	160
Congo	2.2	44	14	3.0	23	3.0	5.0	113	6.0	45/3	53	40	C	-/-	L	930
Equatorial Guinea	0.4	43	17	2.6	27	0.5	0.8	120	5.5	43.4	50	60	C	-/-	L	350
Gabon	1.2	39	16	2.2	31	1.6	2.6	103	5.0	33.6	52	41	C	-/-	L	2.970
Sao Tome and Principe	0.1	36	9	2.7	25	0.2	0.3	61.7	5.4	42/5	65	38	A	-/-	S	*280*
Zaire	36.6	47	14	3.3	21	50.3	90.0	108	6.2	46/3	53	40	C	-/-	S	170

Population Reference Bureau; World Population Data Sheet 1980

- *Intervalles de deux ans ou plus entre les naissances; et*
- *Mariages polygames*

La société camerounaise encourage des naissances bien espacées, puisque:

- *L'abstinence postpartum ne finit que lorsque le dernier-né peut manger et marcher tout seul;*
- *De courts intervalles entre les naissances sont jugés comme une disgrâce familiale;*
- *On loue les mères et les enfants qui ont l'air en bonne santé.*

La pratique de l'espacement des naissances, que

accelerating rural exodus has contributed to a tremendous increase in the population of cities, and urban centers are likely to continue to grow. The development of a population and development strategy promoting family planning is a first step towards reining in the country's unbridled demographic growth.

Increased adoption of modern birth spacing methods can influence the fertility rate, consequently reducing the rate of population growth and relieving some stress on urban populations and the environment. Child-spacing can also contribute to a reduction of maternal and infant mortality rates. Fertility is the crucial variable in the management of population growth rates. Fertility influences the crude birth rate, and determines

l'on ait recours à des méthodes traditionnelles ou modernes, reflètent la mesure dans laquelle les couples sont influencés par les normes sociales en vigueur.

Conséquences démographiques

Conséquences démographiques d'une rapide croissance de la population

La population camerounaise s'accroît rapidement. D'ici 1991, on estime qu'elle atteindra 12 millions d'habitants. Si le taux de croissance actuel se maintient, le Cameroun devra, d'ici tout juste 45 années, subvenir aux besoins d'environ 55 millions d'habitants. Les populations urbaines s'accroissent à un rythme jamais vu jusqu'à présent. L'exode rural, de plus en plus important, fait grimper le nombre d'habitants des villes et les centres urbains vont probablement continuer à s'agrandir. La mise sur pied d'une stratégie de population et de développement encourageant la planification familiale est une première étape pour reprendre en main les rênes d'une croissance démographique débridée.

Une plus grande adoption des méthodes modernes d'espacement des naissances peut influencer le taux de fécondité et, partant, diminuer le taux de croissance de la population, allégeant ainsi certaines des pressions qui s'exercent sur les populations urbaines et l'environnement. L'espacement des naissances peut également aider à diminuer les taux de mortalité maternelle et infantile. La fécondité est la variable critique dans

the proportion of the population that is under age fifteen.

Towards a child-spacing policy

Child-spacing is entirely compatible with the health policy of the Cameroonian government. In an effort to assist in the application of population initiatives, the government created a national population commission in 1985 (decree No. 85/275, March 1985). This commission has a mandate to define, orient and harmonize an official population policy, and to explore the ways and means to implement this policy.

The GOC has supported child-spacing activities in the following ways:

- Through repeal of the French law of 1920, which forbade the distribution and advertisement of contraceptive methods;
- By promoting national and international research on family planning issues;
- By supporting the delivery of child spacing services;
- Through integrating child-spacing activities into both maternal-child health services, and primary health care activities;
- By improving staff skills in providing child spacing services.
- Through its commitment to a variety of projects addressing the issue of population and its relationship to communication, women's issues, and education.

le contrôle des taux d'accroissement de la population. La fécondité influence le taux de natalité brut et détermine l'importance de la population qui a moins de 15 ans.

Vers une politique pour l'espacement des naissances

L'espacement des naissances entre parfaitement dans le cadre de la politique sanitaire du Gouvernement camerounais. Cherchant à soutenir la mise en oeuvre des initiatives en matière de population, le Gouvernement a créé en 1985 une Commission nationale de la population (décret No. 85/275, mars 1985). Le mandat de cette commission est de définir, d'orienter et d'harmoniser une politique officielle en matière de population et d'étudier les divers moyens de mettre en oeuvre cette politique.

Le Gouvernement camerounais a soutenu les activités pour l'espacement des naissances par le biais des mesures suivantes:

- *Abrogation de la Loi française de 1920, interdisant la distribution et la publicité des méthodes contraceptives;*
- *Promotion de la recherche nationale et internationale sur les questions de planification familiale;*
- *Soutien pour la prestation des services pour l'espacement des naissances;*
- *Intégration des activités pour l'espacement des naissances aux services de protection maternelle et infantile et aux activités de soins de santé primaires;*

The Role of Government in Child Spacing Activities

Government Ministries and organizations have a crucial role to play in the promotion of child-spacing in Cameroon. Policy makers and program directors can mobilize resources and personnel within their organizations to promote child-spacing. They can facilitate strategic alliances among services and thereby contribute to improving the health and socio-economic well-being of all Camerounian families.

- *Amélioration des compétences du personnel prêtant les services pour l'espacement des naissances;*
- *Engagement face à divers projets traitant de la population et de ses relations avec la communication, la question de la femme et l'éducation.*

Le rôle du Gouvernement dans les activités pour l'espacement des naissances

Les ministères et les organisations publiques jouent un rôle capital dans la promotion de l'espacement des naissances au Cameroun. Les décideurs et les responsables des programmes peuvent mobiliser au sein de leurs organisations les ressources et le personnel afin d'encourager l'espacement des naissances. Ils peuvent faciliter des alliances stratégiques entre les services et, partant, contribuer à améliorer la santé et le bien-être socio-économique de toutes les familles camerounaises.

LISTE DES PARTICIPANTS/LIST OF PARTICIPANTS

NOMS DES PARTICIPANTS/PARTICIPANT'S NAME	*ORGANISATION*/AGENCY
Dr. MFONFU DANIEL	MSP/DMPR
Dr. MOLU SUZANNE	MSP/PMI CENTRAL
Mme. GANDJI IRENE-MARIE	MSP/SES
M. EPETI LYONGA MAGDALENE	MSP/SES
Mme. YOUNDI ADELE	MSP/SES
M. MARC AZOMBO	MINASCOF
Mme. EKO FLORA	MINJES
Mme. TCHIEBDJI MARGUERITE	MINAGRI
Dr. MBOG EMMANUEL	MINEDUC
Dr. AMADOU ALIM	DASS/CNPS
M. LOUIS SOMBES	O.S.T.C.
Mme. ETOUNDI STEPHANIE	MINAT
M. JEAN-PAUL NANGA-ABANDA	MINFOC
M. NDE PATRICE	MINFOC/CAMNEWS
M. SAMMY OBIA	MINFOC/TELCOM
M. PAUL DELON MOUGNOUTOU	MINFOC/RADIO
Mme. ESSAMA MARGUERITE	MINFOC/TELCOM
M. KINGUE	MINFOC/SOPECAM
M. MBANG A MOUDON REMY	RDPC/MFOUNDI
Dr. NKUI	MESIRES
Prof. LEKE	MESIRES
M. YOUBISSI ANDRE	MINFOC
M. CHRISCHE NEBA	MINFOC
M. AZEH CLEMENT	MINFOC/TELCOM
***COORDINATEURS DU SEMINAIRE*/SEMINAR COORDINATORS**	
Dr. DAVID NEBA AWASUM	MSP/DSFM
Dr. ANDELA M. DAMIEN	MSP/DASFM
M. OPIA MENSAH KUMAH	JHU/PCS
***COLLABORATEURS DU SEMINAIRE*/SEMINAR RESOURCE PERSONS**	
Dr. EDMOND NDJIKEU	MSP/SES
M. EBAH DANIEL	MSP/SES
Dr. DACKAM NGATCHOU	IFORD
Dr. JATO MIRIAM	CUSS
M. YAMDJEU LAZARE	
***PERSONNEL DE SOUTIEN*/SUPPORT STAFF**	
Mlle. ANGUE MADELEINE	MSP/SES
M. MANGA TOBIE	MSP/SES
M. NKOUMANI PIERRE	MSP/SES
M. ACHU EPHRAIM	MSP/SES
M. NGANTI VINCENT	MSP/SES
M. BUCKING MBUA MICHAEL	MSP/DSFM
Mme. NTEBE ANGELIQUE	MSP/CAB
Mlle. NGO NYEMB FRANCOISE	MSP/DSFM