

## **PLAN DE PUBLICATION DES RESULTATS DU 3e RGPH**

La Coordination Nationale du 3e RGPH a mis au point un plan de publication de tous les résultats définitifs du 3e RGPH, articulé en 6 volumes comprenant chacun plusieurs tomes, comme cela est décrit ci-dessous.

1. Le volume I : « Rapport Général du Recensement » a pour but de rendre compte de la manière dont les différentes procédures (administratives, financières et techniques) du recensement ont été définies, puis mises en œuvre pour aboutir aux résultats obtenus.

Ce volume I est articulé en 7 tomes comme suit :

- Tome 1 : Méthodologie générale ;
- Tome 2 : Rapport général du dénombrement ;
- Tome 3 : Rapport de la vérification et du codage des données
- Tome 4 : Rapport de la saisie des données ;
- Tome 5 : Rapport de la cartographie censitaire ;
- Tome 6 : Rapport de l'Enquête post censitaire (EPC) ;
- Tome 7 : Rapport administratif et financier.

2. Le volume II : «Analyse thématique» est relatif aux informations tirées des analyses thématiques approfondies des résultats du recensement, lesquelles permettent d'avoir un meilleur éclairage sur la situation sociodémographique du pays et sur des aspects importants des interrelations entre population et développement au Cameroun. Ces informations sont classées par sujet de préoccupation nationale. Ce volume II est articulé comme suit, en 14 tomes :

- Tome 1 : Etat et structures de la population ;
- Tome 2 : Scolarisation, instruction, alphabétisation ;
- Tome 3 : Activités économiques de la population ;
- Tome 4 : Caractéristiques sociodémographiques des ménages ordinaires ;
- Tome 5 : Caractéristiques de l'habitat et cadre de vie des populations ;
- Tome 6 : Etat matrimonial et nuptialité ;
- Tome 7 : Natalité et fécondité ;
- Tome 8 : Mortalité ;
- Tome 9 : Mouvements migratoires ;
- Tome 10 : Situation sociale et économique des enfants et des jeunes ;
- Tome 11 : Situation socioéconomique des femmes ;
- Tome 12 : Situation socioéconomique des personnes âgées ;
- Tome 13 : Situation socioéconomique des personnes vivant avec un handicap ;
- Tome 14 : Mesure et cartographie de la pauvreté.

3. Le volume III : «Situation démographique nationale» présente tous les principaux résultats du 3e RGPH ainsi que les résultats des perspectives démographiques du Cameroun qui seront élaborées à la suite de l'analyse des résultats du 3e RGPH. Ce volume III est articulé en 4 tomes auxquels il faut ajouter des dépliants, des plaquettes et des affiches de présentation des résultats, comme suit :

- Tome 1 : Synthèse des principaux résultats du 3e RGPH ;
- Tome 2 : Indicateurs sociodémographiques du Cameroun en 2005 ;
- Tome 3 : Projections démographiques du Cameroun ;
- Tome 4 : Atlas des résultats du 3e RGPH ;
- Dépliants, tracts, plaquettes et affiches de présentation sommaire des principaux résultats du 3e RGPH.

4. Le volume IV : «Données statistiques» est un recueil des tableaux statistiques des résultats du 3e RGPH. Ce volume IV est articulé comme suit en 7 tomes :

- Tome 1 : Etat de la population ;
- Tome 2 : Alphabétisation et fréquentation scolaire ;
- Tome 3 : Activités économiques de la population ;
- Tome 4 : Mouvements naturels de la population ;
- Tome 5 : Mouvements migratoires ;
- Tome 6 : Ménages et habitat ;
- Tome 7 : Répertoire actualisé des localités du Cameroun.

5. Le volume V : «Etudes monographiques régionales» est consacré aux résultats des analyses sociodémographiques de chacune des 10 Régions qui forment le Cameroun. Ce volume V est articulé comme suit en 10 tomes :

- Tome 1 : ADAMAOUA ;
- Tome 2 : CENTRE ;
- Tome 3 : EST ;
- Tome 4 : EXTREME-NORD ;
- Tome 5 : LITTORAL ;
- Tome 6 : NORD ;
- Tome 7 : NORD-OUEST ;
- Tome 8 : OUEST ;
- Tome 9 : SUD ;
- Tome 10 : SUD-OUEST.

6. Le volume VI : «Etudes sociodémographiques urbaines» est consacré aux résultats des analyses sociodémographiques des grandes villes (chef-lieu de région ou ville de plus de 100 000 habitants). Ce volume VI est articulé comme suit en 12 tomes :

- Tome 1 : BAMENDA ;
- Tome 2 : BAFOUSSAM ;
- Tome 3 : BERTOUA ;
- Tome 4 : BUEA ;
- Tome 5 : EBOLOWA ;
- Tome 6 : GAROUA ;
- Tome 7 : DOUALA ;
- Tome 8 : KUMBA ;
- Tome 9 : MAROUA ;

- Tome 10 : NKONGSAMBA ;
- Tome 11 : NGAOUNDERE ;
- Tome 12 : YAOUNDE.

La parution de ces publications se fera en deux phases. La première phase, qui débutera juste après la publication officielle des résultats du 3e RGPH, portera sur les publications ci-après :

- les dépliants, prospectus, plaquettes et affiches de présentation sommaire des principaux résultats du 3e RGPH ;
- les 7 tomes du volume I ;
- les 14 tomes du volume II ;
- les tomes 1, 2 et 3 du volume III ;
- les 6 premiers tomes du volume IV.

Les autres publications, en l'occurrence les différents tomes des volumes V et VI, et d'autres études pertinentes à envisager, ne seront réalisées qu'une fois que les premières publications ci-dessus listées seront produites.

## **Etude sur les accouchements en milieu hospitalier**

Dans un contexte socioculturel où la reproduction joue un rôle fondamental dans la vie de la femme, des actions décisives doivent être entreprises pour assurer une maternité et un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène, axées sur le bien-être tant de la future mère que de son bébé. Et comme le dit si bien un proverbe bambara : « la grossesse est une aventure et l'accouchement un combat entre la vie et la mort », cette aventure et ce combat pouvant se terminer parfois de façon dramatique pour la femme, d'où l'intérêt d'adopter des stratégies visant à réduire les maternités à risque.

La prise de conscience de l'importance de la réduction de la mortalité maternelle est certes relativement récente dans les pays en développement, mais des efforts indéniables sont déployés par les pouvoirs publics. Toutefois, les acquis risquent d'être compromis par la crise économique persistante, caractérisée par la paupérisation croissante de nombreuses couches de la population. L'inquiétude est d'autant plus grande pour le monde en développement en général et le Cameroun en particulier, lorsqu'on sait que le pays enregistre non seulement un forts taux de décès maternels, mais également connaît une fécondité élevée et reste marquée par la persistance des comportements pro natalistes.

Ainsi, la présente étude s'inscrit dans les efforts contribuant à la réduction de la mortalité maternelle à travers : (i) la collecte des données utiles pour l'orientation des politiques et des programmes, (ii) le calcul des indicateurs de processus pour aider les responsables de la planification sanitaire à identifier et recenser les problèmes et les interventions prioritaires, et (iii) le suivi-évaluation des différents programmes de la santé de reproduction.

L'objectif de l'étude est de fournir suffisamment d'informations de base utiles pour l'évaluation et la mise en œuvre de la feuille de route du Cameroun en matière de réduction de la mortalité maternelle et néonatale. Plus spécifiquement, l'étude vise les objectifs suivants:

1. déterminer les causes directes et indirectes de la mortalité maternelle et néonatale ;
2. identifier les facteurs de risque ;
3. évaluer la couverture, la disponibilité et l'efficacité des soins obstétricaux d'urgence (SOU) ;
4. réaliser une analyse situationnelle de l'offre et de la demande en matière de suivi ; de prise en charge et de soins pour les femmes enceintes ;
5. relever les limites du système de santé maternelle ;
6. établir le profil des femmes les plus vulnérables aux complications obstétricales
7. mesurer le niveau d'utilisation des services obstétricaux ;
8. proposer un plan de mise en place d'un système de production régulière de données sur les questions de maternité ;
9. dégager la configuration correcte au plan spatial et en terme de démographie des aires et district de santé ;
10. évaluer le fonctionnement interne du système de collecte des statistiques de santé maternelle et la tenue des documents y relatifs ;
11. fournir des indicateurs de suivi-évaluation du SWAP santé (volet santé maternelle).

## **Recensement Général du Personnel de Santé (RGPS)**

La santé est un secteur sensible et la maîtrise de son environnement de manière générale et des acteurs qui y opèrent de manière particulière est un exercice dont l'enjeu est vital pour tout pays. Il est question des ressources humaines qui, à la fois, représentent le facteur clef et la finalité de toute action de développement. Maîtriser les ressources humaines du secteur santé contribue à renforcer le potentiel en capital humain.

Le Gouvernement à travers le Ministère de la Santé Publique, a décidé de lancer une vaste opération de Recensement Général du Personnel de la Santé (RGPS) dont le but est de mettre en place un plan de développement des ressources humaines de la santé. Cette opération qui s'inscrit en droite ligne de la stratégie de développement du secteur de la santé permettra principalement de :

- évaluer l'offre et les besoins en personnel de santé ;
- inventorier les formations sanitaires en activité dans le pays ;
- mettre en place une base de données actualisée pour la gestion des ressources humaines de la santé ;
- améliorer la gestion des ressources humaines du secteur public de la santé ;
- maîtriser l'offre de formation dans le domaine de la santé.

L'objectif global du projet tel que indiqué dans les TDR est « *de maîtriser les effectifs des personnels des corps de la santé et autres corps au MINSANTE et dans le secteur de santé privé, ainsi que le personnel des structures de formation médico-sanitaires et universitaires publiques et privées* ». A travers cet objectif général, il est question de :

- faire l'état des lieux de toutes les ressources humaines travaillant dans le domaine de la santé au Cameroun ;
- connaître toutes les formations sanitaires publiques et privées participant à la prise en charge de la santé de la population ;
- faire la cartographie des postes et des emplois dans le secteur public ;
- répertorier l'offre de formation initiale, c'est-à-dire toutes les structures de formation médico-sanitaire, universitaires publiques et privées et leur personnel permanent (structures qui délivrent des diplômes ou attestations dans le domaine de la santé).