

CURRICULUM VITAE DR IBRAHIMA SOCE FALL

Nom de famille : FALL		
Prénom/autre nom :		
IBRAHIMA SOCÉ		
Sexe : MALE		
Lieu et pays de naissance :		Date de naissance (jour/mois/année)
DAKAR, SENEGAL		08/02/1966
Citoyenneté : SÉNÉGALAIS		
Si vous avez déjà été reconnu coupable d'une infraction à la loi (à l'exception des infractions mineures au code de la route), donnez tous les détails :		
RIEN À DÉCLARER		
État civil : MARIÉ		Nombre de personnes à charge : 02

DÉCLARATION DE LA VISION, DES STRATÉGIES ET DES PRIORITÉS

La santé pour tous, tous pour la santé : vers une Afrique en meilleure santé, plus prospère et plus autonome

C'est le siècle de l'Afrique !

Il est temps de viser haut, de rêver grand, d'agir avec audace et d'avoir un impact. Dans tous les domaines et face à tous les défis auxquels la région est confrontée, l'Afrique a également la chance de disposer de grandes opportunités de prospérité pour assurer la santé pour tous, par tous. Une Afrique qui revendique la place qui lui revient dans le leadership mondial et une OMS compétente sur le plan opérationnel et digne de confiance dans la région seront essentielles pour réaliser cette ambition.

Pour réaliser cette ambition, nous allons nous devons nous appuyer sur le leadership des États membres et la bonne gouvernance, afin d'encourager les priorités communautaires en matière de santé et de mettre en place des systèmes de santé résilients et centrés sur les personnes, où l'innovation occupe une place centrale et où l'impact collectif est obtenu grâce à une véritable collaboration entre les partenaires locaux, régionaux et internationaux, libérant ainsi le potentiel de la population africaine, et de ses jeunes en particulier.

Avec plus de 500 milliards d'USD de dépenses de santé, les deux premières décennies du 21st siècle ont été marquées par des progrès sans précédent dans les secteurs sanitaires et socio-économiques de l'Afrique. Des interventions efficaces contre le paludisme, le VIH, la tuberculose, les maladies tropicales négligées (MTN) et les maladies évitables par la vaccination ont permis de réduire considérablement les taux de mortalité maternelle, néonatale et infantile. Les Africains sont plus nombreux que jamais à vivre plus longtemps, en meilleure santé, plus productifs et plus prospères. Les gouvernements africains ont fait preuve d'un leadership admirable pendant la pandémie de COVID-19, tandis que les systèmes de santé du continent ont fait preuve d'une résilience considérable.

Cependant, nous sommes toujours confrontés à un énorme agenda sanitaire inachevé.

Le continent africain reste aux prises avec des maladies infectieuses massives telles que le VIH, le paludisme, les MTN et la tuberculose. Les taux de mortalité maternelle, néonatale et des enfants de moins de cinq ans restent alarmants dans de nombreuses régions d'Afrique et les indicateurs des systèmes de santé restent faibles, en particulier dans les domaines clés de l'accès et de la qualité. Ces circonstances difficiles sont encore aggravées par la prévalence croissante des maladies non transmissibles, résultant du changement de mode de vie et de l'urbanisation non planifiée, et par les fréquentes urgences sanitaires qui assaillent les systèmes de santé, sans parler de la menace croissante du changement climatique et de la déforestation. En conséquence, le continent africain représente près de 25 % de la charge mondiale de morbidité.

MON ENGAGEMENT

Je suis attaché à la vision d'une Afrique en meilleure santé, plus forte, plus résiliente et plus autonome.

Ma vision s'aligne sur le quatorzième programme de travail mondial de l'OMS (GPW14), qui vise à assurer une couverture sanitaire universelle et des soins de santé primaires, en tenant

compte des déterminants socio-économiques de la santé.

Je soutiendrai les États membres de l'OMS Afrique pour qu'ils fournissent systématiquement des soins de santé de qualité, afin de favoriser le bien-être et la prospérité de tous.

Je m'engage pour un Bureau régional africain de l'OMS plus fiable, responsable, digne de confiance, diversifié et inclusif ; une organisation capable d'apporter aux États membres un soutien de grande qualité fondé sur des données probantes.

Je m'évertuerai à repositionner l'Afrique au centre du leadership et de la prise de décision en matière de santé mondiale, en collaborant avec Africa CDC, l'Union africaine, les communautés économiques régionales, les partenaires, la société civile et le secteur privé. Le leadership national et des partenariats solides seront essentiels pour que l'Afrique entre dans une ère décisive en matière de santé et de développement socio-économique.

Je m'engage à travailler sans relâche avec toutes les parties pour faire progresser la santé et la prospérité de l'Afrique, en encourageant le partage des responsabilités et l'action collective en faveur de la sécurité et de l'équité sanitaires mondiales.

Ancrée dans les principes fondamentaux de l'OMS, profondément attachée à la couverture sanitaire universelle, aux soins de santé primaires et à la garantie de la santé, de la sécurité et des services pour tous, la stratégie "La santé pour tous, tous pour la santé" présente une vision stratégique pour l'OMS Afrique.

VISION

La santé pour tous, tous pour la santé - vers une Afrique en meilleure santé, plus prospère et plus souveraine.

MISSION

Appuyer les États membres de la région Afrique pour fournir de manière cohérente des soins de santé complets et de qualité à tous les citoyens, afin de favoriser le bien-être et la prospérité.

PRIORITÉS, CATALYSEURS ET INITIATIVES SPÉCIALES

Mes **cinq priorités stratégiques** sont présentées ci-dessous, ainsi que **cinq catalyseurs stratégiques** et **sept initiatives spéciales** qui fourniront les bases et les ressources nécessaires à cette stratégie ambitieuse et de grande envergure.

PRIORITÉS STRATÉGIQUES

PRIORITÉ STRATÉGIQUE 1 : Politiques sectorielles de la santé pour tous fondées sur des données probantes et systèmes de santé solides et résilients qui assurent la santé pour tous

Les pays ont besoin de politiques unifiées et fondées sur des données probantes pour promouvoir la santé publique et l'équité, soutenues par des systèmes de santé solides qui répondent aux besoins dynamiques de la population. Cette priorité garantit une couverture sanitaire universelle grâce aux soins de santé primaires, sous l'impulsion des pays et grâce à l'alignement des stratégies des partenaires et de l'allocation des ressources.

PRIORITÉ STRATÉGIQUE 2 : Amélioration de la préparation, la prévention et la réponse aux pandémies et autres urgences sanitaires et crises humanitaires

Il s'agit de renforcer les capacités nationales en matière de sécurité sanitaire, de soins de santé primaires, de veille sanitaire, de promotion et de fourniture de services de santé essentiels dans les situations d'urgence. Il est essentiel d'adopter une approche globale de la réduction des risques et de disposer d'un personnel de santé compétent et élargi.

PRIORITÉ STRATÉGIQUE 3 : Accélérer la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infantile, ainsi que l'élimination et l'éradication des maladies transmissibles à fort impact. L'accent sera mis sur la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infantile et sur l'allègement du fardeau des maladies à fort impact grâce à un accès équitable à des services de santé de qualité, notamment en matière de santé sexuelle et génésique, de santé mentale, de nutrition et d'immunisation, ainsi qu'à un nouvel élan en faveur de l'élimination et de l'éradication des maladies à fort impact.

PRIORITÉ STRATÉGIQUE 4 : Lutter contre l'augmentation des maladies non transmissibles et des troubles de la santé mentale

Le fardeau des maladies non transmissibles en Afrique augmente rapidement et dépassera bientôt celui des maladies transmissibles. L'urbanisation et les changements de mode de vie, notamment les comportements sédentaires, les régimes alimentaires malsains, le tabagisme et la consommation d'alcool, contribuent à cette augmentation. En m'appuyant sur la stratégie mondiale de lutte contre les maladies non transmissibles, je donnerai la priorité à une réponse stratégique, multisectorielle et fondée sur des données probantes.

PRIORITÉ STRATÉGIQUE 5 : De meilleurs systèmes de surveillance pour orienter les réponses aux risques sanitaires actuels et futurs

L'Afrique a besoin de données fiables pour éclairer les stratégies de soins de santé et garantir des interventions efficaces. Je soutiendrai en priorité les États membres dans la mise en place de systèmes robustes de surveillance sanitaire. L'accent sera mis sur les capacités humaines, les systèmes numériques, les outils analytiques et les technologies émergentes afin d'améliorer l'intelligence sanitaire pour un secteur de la santé dynamique et innovant.

STRATEGIES DE SOUTIEN

Stratégie de soutien 1 : Un personnel de confiance, talentueux, qualifié, motivé et diversifié dans la Région africaine de l'OMS

Stratégie de soutien 2 : Financement durable de la Région africaine de l'OMS et des bureaux de pays

Stratégie de soutien 3 : Tirer parti des nouveaux progrès démographiques, technologiques et socio-économiques

Stratégie de soutien 4 : Catalyser l'innovation transformatrice, la recherche et le développement

Stratégie de soutien 5 : Partenariats mondiaux et régionaux pour répondre aux priorités définies au niveau national

INITIATIVES SPÉCIALES

Sept initiatives spéciales seront également consacrées à des défis persistants et de longue date auxquels est confrontée la région Afrique de l'OMS :

Renforcer le leadership féminin au sein de l'OMS en déployant des efforts délibérés pour assurer l'émergence de femmes dirigeantes

Renforcer les capacités de leadership et de main-d'œuvre en cas d'urgence grâce à une formation intensive à grande échelle d'experts qualifiés en matière d'urgences sanitaires issus des instituts nationaux de santé publique (INSP) et d'autres entités autorisées, dans les pays.

Protéger la santé des filles, des femmes, des mères et des groupes marginalisés en s'alignant sur les stratégies mondiales existantes, par le biais d'une approche multisectorielle, en garantissant l'accès à des soins de qualité.

Atteindre les enfants n'ayant reçu aucune dose de vaccin grâce à une stratification détaillée, à l'identification et à la mise en œuvre de stratégies nationales de réduction de la dose zéro de vaccin, notamment en s'attaquant à l'hésitation vaccinale.

L'élimination de plusieurs maladies (MDE), en collaboration avec Africa CDC, l'UA et les CER, développant - pour la première fois - une approche globale pour mettre fin à de nombreuses maladies, conditions et facteurs de risque,

Villes-santé, en collaboration avec les gouvernements, les maires, ONU-Habitat, l'Union africaine, les CER et d'autres partenaires, afin de promouvoir la santé et de permettre un mode de vie sain dans les villes africaines.

L'initiative "Africa health technology, data and innovation leap" vise à remédier à l'inégalité technologique et à catalyser l'innovation sur le continent africain, conformément à la stratégie mondiale de l'OMS en matière de santé en ligne et à la révolution du Big Data pour les objectifs du Millénaire pour le développement.

LEADERSHIP ET VALEURS

En tant que responsable de la santé publique dévouée, avec une expérience allant de la pratique rurale à la politique de santé mondiale, je suis engagée dans la mission de l'OMS qui consiste à promouvoir la santé pour tous et à servir les communautés vulnérables. Les fonctions que j'ai occupées aux trois niveaux de l'OMS, y compris à la direction générale, m'ont permis de gérer des changements à grande échelle et d'assurer les réformes nécessaires.

J'ai exercé des responsabilités dans la lutte contre les urgences sanitaires, les maladies transmissibles, le renforcement des systèmes de santé, la contribution aux objectifs de développement durable et la résolution des problèmes de santé dans les environnements à ressources limitées.

Mon objectif est d'optimiser les approches et les partenariats existants tout en encourageant l'innovation, afin de susciter des transformations positives dans le domaine de la santé mondiale. Je me consacre à la mise en place d'une main-d'œuvre solide et responsable, qui donne la priorité à l'égalité des sexes et encourage la prochaine génération, en garantissant un environnement diversifié et inclusif.

Je ne tolère aucun abus et je veillerai à ce que l'espace de travail soit positif grâce à un leadership respectueux et inclusif, ainsi qu'à une prévention et une réponse efficace aux comportements abusifs. Je réaffirme mon engagement à mener des enquêtes professionnelles sur l'exploitation,

les abus et le harcèlement sexuels (EAS).

ÉDUCATION

Diplôme	Thèmes	Écoles et années	Année d'obtention du diplôme
Doctorat (PhD)	Épidémiologie et santé international	Université de Tulane (États-Unis) et UCAD (Sénégal)	2015 (2009 - 2014)
Diplôme	Certificat exécutif de diplomatie sanitaire mondiale	Institut universitaire de hautes études internationales et du développement, Genève	2014
Maîtrise en sciences	Développement durable	Université de Tulane États-Unis	2003 (2002 - 2003)
Maitrise en Santé publique (CES)	Santé publique	Université Cheikh Anta Diop, Dakar	1999 (1996 - 1998)
Certificat en malariologie	Analyse, prévention et contrôle de l'épidémiologie du paludisme	Fédération des Instituts français de médecine tropicale (Belgique et France) et OCEAC Cameroun	1996
Diplôme (DTM&H)	Médecine tropicale et épidémiologie	Institut de médecine tropicale de l'armée française, Marseille (IMTSSA) et Aix Marseille Université	1995 (1994-1995)
Doctorat en médecine (Dr Med)	Médecine générale et chirurgie, avec thèse	Université Cheikh Anta Diop et Académie militaire de la santé (EMS) Dakar	1992 (1985 - 1992)

CONNAISSANCE DES LANGUES

		Langue maternelle	Parler	Lire	Écrire
Pour les langues autres que la langue maternelle, indiquez le nombre approprié dans le code ci-dessous pour indiquer votre niveau de connaissance de la langue. Si vous n'avez aucune connaissance, laissez un blanc. Code 1 : Conversation limitée,	Anglais		3	3	3
	Français	X			

lecture de journaux, conversation de routine.	Portugais				
Code 2 : Participer librement à des discussions ; lire et écrire des documents plus difficiles.					
Code 3 : Parfaitement (presque) comme dans la langue maternelle.					

PROFIL DE CARRIÈRE

1. Directeur du programme mondial de l'OMS sur les maladies tropicales négligées (MTN)

Janvier 2023 – Présent

- Engagement stratégique pour repositionner les MTN dans l'architecture mondiale de la santé dans le contexte de la santé publique universelle, des soins de santé primaires, du changement climatique, de l'initiative "Une seule santé" et de la préparation et de la réponse aux pandémies.
- Lancement du plan directeur de R&D pour les MTN afin d'accélérer le contrôle, l'élimination et l'éradication de ces maladies.
- Mise en place d'une coordination des partenaires pour l'ensemble des MTN afin de diriger efficacement le programme mondial sur les MTN et de tirer parti des partenaires qui constituent la communauté des MTN.
- Lancement et coordination des rapports mondiaux sur les MTN 2023 et 2024

2. Sous-directeur général de l'OMS pour les interventions d'urgence au niveau du secrétaire général adjoint des Nations unies

Mars 2019 - décembre 2023

- Coordination de la réponse globale de l'OMS à toutes les urgences sanitaires, en supervisant toutes les équipes de gestion des incidents.
- Co-élaboration de la nouvelle architecture mondiale de l'OMS pour la préparation et la réponse aux urgences sanitaires, présentée lors de l'Assemblée mondiale de la santé en mai 2022, intégrant les enseignements de la conférence Covid-19.
- Création du département de l'OMS chargé de la coordination de l'alerte et de la réaction (ARC) pour la gestion globale des épidémies et des situations d'urgence.
- Élaboration du nouveau cadre d'intervention d'urgence de l'OMS (ERF), qui oriente la réponse de l'organisation aux événements de santé publique.
- Co-supervision de la formation de plus de six millions de stagiaires à la

gestion des urgences sanitaires via la plateforme www.OpenWHO.org .

- Conception de la nouvelle division chargée des interventions d'urgence dans le cadre du programme de transformation de la DG de l'OMS en 2019, afin de permettre une intervention rapide dans le cadre du programme Covid-19.
- Nommé par le DG de l'OMS et le Secrétaire général des Nations unies pour diriger la réponse de santé publique lors de la deuxième plus grande épidémie d'Ebola en République démocratique du Congo en 2019, alors qu'elle était hors de contrôle.
- Co-lead de la réponse mondiale à Covid-19 sur la base du plan stratégique mondial de préparation et d'intervention (SPRP) de l'OMS.
- Coordination de l'élaboration et à la mise en œuvre de la réponse humanitaire mondiale Covid-19, qui a ciblé 250 millions de personnes vulnérables dans 63 pays.
- Co-lead du groupe de travail sur la chaîne d'approvisionnement Covid-19 avec le PAM, coordonnant un système de chaîne d'approvisionnement mondial qui a permis de livrer plus de 55 % des fournitures biomédicales à plus de 100 pays pendant la crise d'approvisionnement du début de l'année 2020.

3. Directeur régional des urgences à l'OMS et directeur de la sécurité sanitaire et des urgences dans la région africaine
avril 2015 - mars 2019

- Nommé lors de la plus grande épidémie d'Ebola, il a dirigé avec succès la deuxième phase de la réponse.
- Organisation de la première conférence sur la sécurité sanitaire mondiale au Cap en juin 2015, qui a débouché sur un outil unifié d'évaluation externe conjointe du RSI et sur un plan d'action national pour la sécurité sanitaire.
- Coordination la conception et la mise en œuvre de l'évaluation conjointe du RSI et du plan d'action national sur la sécurité sanitaire.
- Conception et mise en œuvre de la transformation de l'OMS pour le pilier de la sécurité sanitaire dans la région africaine en 2015.
- Mise en place de hubs régionaux d'urgence à Nairobi et à Dakar pour la préparation et la réponse.
- Réalisation de la première analyse et cartographie des risques d'épidémie en Afrique afin de mettre en place une préparation fondée sur des données probantes.
- Élaboration de la première stratégie régionale pour la sécurité sanitaire et les situations d'urgence en Afrique, adoptée en août 2016.

- Mise en œuvre de programmes nationaux de renforcement des capacités pour les urgences sanitaires, y compris des JEE et des exercices de simulation, formant plus de 10 000 professionnels.
- Coordination de la réponse à plus de 500 épidémies et urgences sanitaires en collaboration avec des partenaires internationaux et nationaux, en améliorant la détection et le contrôle des épidémies.
- Mise en place de la première équipe médicale d'urgence (EMT) nationale en Afrique, accréditée par l'OMS au niveau mondial.
- Co-lead pour l'élaboration de la stratégie mondiale visant à "éliminer les épidémies de fièvre jaune" (EYE) en Afrique et en Amérique du Sud, "Ending Cholera : Une feuille de route mondiale pour 2030" et la stratégie mondiale pour vaincre la méningite d'ici à 2030.
- Elaboration de la troisième génération de la stratégie de surveillance intégrée des maladies et de réaction (IDSR) pour l'Afrique en 2018.

4. **Représentant de l'OMS au Mali**

Novembre 2012 - avril 2015

- Lead partenaire pour l'élaboration de la politique du système de santé au Mali, notamment le plan national de développement sanitaire, le premier plan national de financement de la santé, le plan de riposte à l'Ebola et le plan de relève qui a repositionné l'OMS en tant qu'agence de santé principale.
- Chef de file de la subvention RSS de GAVI pour le Mali.
- Coordination efficace des partenaires du secteur de la santé et des réponses humanitaires en matière de santé.

5. **Chef de la mission Ebola des Nations Unies au Mali**

Novembre 2014 - avril 2015

- Coordination efficace de la réponse des partenaires à l'épidémie d'Ebola au Mali
- La maîtrise rapide de l'épidémie d'Ebola au Mali a donné confiance à tous les pays touchés.

6. **Conseiller régional pour la planification stratégique de la lutte contre le paludisme et coordinateur des équipes de soutien multinationales de l'AFRO pour la lutte contre le paludisme**

Janvier 2004 - novembre 2012

- Coordination des efforts pour faire reculer le paludisme en réduisant de plus de 50 % le nombre de cas et de décès en Afrique grâce à une planification stratégique fondée sur des données probantes, au renforcement des capacités nationales, à une gestion plus rigoureuse des performances et à des partenariats solides

7. **Médecin Chef et coordonnateur de programmes de santé publique au niveau du**

district, régional et national .
1992 - 2004

Veillez indiquer tout autre fait pertinent susceptible de contribuer à l'évaluation de votre candidature. Indiquez vos activités dans les domaines civil, professionnel, public ou international.

	Date(s)
Prix et reconnaissances	
Prix d'excellence du directeur général de l'OMS	2017, 2022
Commandeur de l'Ordre national du Lion, Sénégal	
Officier de l'Ordre national du Mali	2015
Élu avec distinction Fellow du Royal College of Physicians (Royaume-Uni)	2017
Prix des héros africains décerné par le département d'études africaines et l'association des étudiants africains de l'université de l'Ohio (États-Unis).	2017
Médaille d'honneur des services de santé militaire sénégalais	2002
Prix de la meilleure communication à la première conférence médicale internationale de Dakar	2000

Veillez énumérer ici les principales publications -

PUBLICATIONS

Le Dr Fall a édité et publié plus de 500 articles dans le bulletin hebdomadaire de l'OMS sur les épidémies et les urgences sanitaires en Afrique et plus de 150 articles dans des revues médicales de premier plan et des chapitres d'ouvrages. Ses travaux portent sur les maladies transmissibles (MTN, paludisme, hépatite, VIH, tuberculose), les maladies non transmissibles (diabète, maladies cardiovasculaires), la santé sexuelle et génésique, la surveillance des maladies, la préparation et la réponse aux situations d'urgence, la sécurité alimentaire, One Health, le renforcement des systèmes de santé, la vaccination, le renforcement des capacités, ainsi que le suivi et l'évaluation. Les publications complètes sont disponibles en annexe.

Plus de détails sur ma vision, ma stratégie et mon CV sont disponibles. Veuillez consulter <https://socefall.org/>