

CURRICULUM VITAE

DR MOHAMED LAMINE DRAMÉ – GUINÉE

CANDIDAT AU POSTE DE DIRECTEUR RÉGIONAL, RÉGION AFRICAINE DE L'OMS

Informations Générales

Nom de famille : DRAMÉ Prénoms/autres noms : MOHAMED LAMINE	
Sexe : MASCULIN	
Lieu et pays de naissance : KINDIA, RÉPUBLIQUE DE GUINÉE	Date de naissance (Jour/Mois/Année) 13/08/1953
Citoyenneté : GUINÉE	
Si vous avez déjà été reconnu coupable de violation de toute loi (à l'exception des infractions mineures au code de la route), donnez tous les détails : NON	
État civil : MARIÉ	

Déclaration de vision :

Ma vision pour les cinq prochaines années pour l'Organisation Mondiale de la Santé de la région Afrique

La santé pour toute l'Afrique, de la crise à la résilience

Ma vision pour l'Afrique est celle d'une Région où toutes les populations, dans chaque pays, peuvent atteindre le meilleur niveau de santé possible et accéder à des soins de qualité, et où le soutien de l'OMS apporte une valeur ajoutée concrète en termes de politiques, de ressources et d'opérations aux efforts déployés par les pays pour promouvoir la santé, assurer la sécurité du monde et servir les personnes vulnérables.

Je travaillerai avec les États membres pour concevoir et mettre en œuvre des solutions de santé transformatrices qui donnent la priorité à la prévention, renforcent les systèmes de santé et s'attaquent aux impacts sanitaires du changement climatique et des crises multiples et complexes qui affectent notre continent. Je suis convaincu qu'en favorisant les collaborations et les partenariats entre les gouvernements, les organisations régionales et les communautés locales, nous pouvons faire face aux menaces actuelles pour la santé tout en jetant les bases d'une santé et d'un bien-être durables pour les générations futures. Nous pouvons et devons mieux répondre aux attentes légitimes des peuples africains en matière de progrès vers la Couverture Santé Universelle (CSU) grâce à des Soins de Santé Primaires (SSP) renouvelés et améliorés.

Notre continent diversifié et avec des défis majeurs se trouve à un moment de l'histoire qui exige des réponses rapides et stratégiques face à l'évolution des opportunités et des menaces. J'accorderai une attention particulière aux dimensions politiques, programmatiques et institutionnelles des grandes responsabilités qui accompagnent le leadership d'AFRO.

Politiquement, Afro se concentrera sur :

Affronter le sous-investissement : l'évolution rapide de l'architecture mondiale a exacerbé les problèmes de longue date d'imprévisibilité des investissements stratégiques dans le secteur de la santé. Cela nécessite une nouvelle approche pour la solidarité internationale, ainsi qu'un nouvel engagement africain à mobiliser les dépenses et les investissements nationaux en matière de santé, tant publics que privés. Pour y parvenir, de nouveaux mécanismes, de nouveaux instruments et de nouvelles alliances sont nécessaires, notamment la reconnaissance politique, au-delà du secteur de la santé, que les dépenses de santé ne sont pas des coûts, mais de l'investissement.

Engager les responsabilités en matière de santé dans toutes les politiques : l'intégration des préoccupations de santé dans les politiques en matière de revenu, de logement, d'éducation et de climat a permis de s'attaquer aux causes profondes de la mauvaise santé et du bien-être de la population. Cela nécessite un renforcement des capacités et des efforts politiques, parallèlement à ceux visant à mobiliser des ressources pour l'investissement dans le secteur de la santé, tout en évitant les luttes de territoire intersectorielles et la concurrence pour des ressources rares.

Se concentrer sur l'élaboration de politiques inclusives et le dialogue : Le soutien des processus nationaux et multinationaux au dialogue politique, à l'apprentissage mutuel et aux échanges, en particulier en ce qui concerne les plans nationaux de santé, les examens des SSP et l'accélération de la CSU, peut permettre un meilleur alignement sur les cadres internationaux et les bonnes pratiques documentées ; il peut créer des opportunités de canaliser les contributions et les expériences des pays dans la conception de ces cadres ; et il peut insuffler un sens au secteur de la santé.

Sur le plan programmatique, l'accent sera mis sur :

Accélérer la CSU grâce aux SSP : Le renouvellement et l'amélioration visible des SSP (avec un accès universel à des soins primaires de qualité et à la lutte contre les maladies, ainsi qu'à des soins hospitaliers et spécialisés essentiels) constituent la stratégie centrale pour accélérer les progrès vers la CSU. Il s'appuie sur la richesse de l'expérience en matière de SSP à travers l'Afrique, qui reste sous-exploitée. Elle permet d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé, mais, surtout, elle renforce la confiance sociale et répond à ce que les gens peuvent légitimement attendre des autorités sanitaires qu'elles mettent en place. L'accélération de la CSU par le biais des SSP redonne un sentiment d'optimisme et de détermination dans le secteur de la santé.

Assurer la continuité des services et la préparation : Des systèmes de santé robustes, résilients et bien préparés contribuent à prévenir et à atténuer les situations de crise et à répondre à toute une

série d'urgences, allant des catastrophes naturelles et des menaces épidémiques aux catastrophes liées au climat et aux crises humanitaires complexes. Pour des raisons de santé et de cohésion sociale, il est crucial de renforcer les capacités de planification et d'exploitation nécessaires pour maintenir des services de santé fonctionnant régulièrement, même dans des contextes difficiles. Une question connexe particulièrement préoccupante est celle de la construction d'un consensus social et politique sur la protection de la sécurité du personnel de santé dans les contextes de crise.

Former le personnel de santé de l'avenir : la Région s'attachera à mettre en œuvre le consensus africain sur la nécessité d'investir plus intelligemment et durablement dans le personnel de santé. Ces investissements doivent compenser la pénurie et le sous-investissement actuels de la main-d'œuvre, ainsi que la manière dont les attentes des sociétés africaines en voie de modernisation façonnent les profils du futur personnel de santé.

Sur le plan institutionnel, l'accent sera mis sur :

Renforcer le soutien contextualisé aux États membres : L'une des principales priorités, le soutien contextualisé aux pays, s'appuie sur le potentiel d'échange et de collaboration entre les pays. L'une des principales fonctions est celle de renforcer la mobilisation et le contrôle de la qualité de l'appui technique (des CO et des OR, ainsi que du siège, des organisations régionales et mondiales, des partenariats et des réseaux d'expertise technique) aux ministères des États membres, aux organisations de santé et aux processus d'élaboration des politiques.

Amélioration de l'efficacité sur le lieu de travail : L'examen et la modernisation en cours du fonctionnement d'AFRO, aux niveaux régional, sous régional et des bureaux pays, visent à créer un environnement de travail, un style de gestion et des processus qui renforcent la motivation, la responsabilisation et la réactivité du personnel aux besoins et à la situation du pays.

S'engager de manière proactive dans la diplomatie de la santé : Les besoins de l'Afrique en matière de santé nécessitent une diplomatie africaine de la santé proactive, en tirant parti des collaborations et des partenariats de l'OMS avec les organisations régionales et mondiales. Il s'agira de mobiliser un soutien contextualisé et de qualité contrôlée et un accès aux ressources d'investissement et techniques, mais aussi exploiter l'IA, les mégadonnées et les réseaux politiques pour aider les pays à anticiper les vulnérabilités et à identifier les opportunités d'investissement et de développement durable.

Diplômes/Certificats obtenus :

Diplômes

1. Doctorat en Santé Publique (PhD), 2015, en Politique de Santé et Santé Mondiale, Université
2. Master en Santé Publique (MPH), 1993, Institut de Médecine Tropicale, Belgique, Université Nova de Lisbonne
3. Master en Épidémiologie et Bio-statistique (DSSP), 1988, Université Catholique de Bruxelles, Belgique
4. Docteur en Médecine (MD), 1980, Université de La Havane, Cuba

Certificats

1. Certificat en Communication avec une spécialisation en "Diplomatie pour le Développement" (2000) - Cork Communication Centre - République d'Irlande
2. Santé Communautaire avec une emphase sur le Diagnostic Communautaire et la Participation, École de Santé Publique de l'OMS à Lomé, Togo, mars - juin 1984

Connaissance des langues

		Langue maternelle	Parler	Lire	Écrire
Code 1: Conversation limitée, lecture de journaux, conversation courante. Code 2: Participe librement aux discussions ; lit et écrit des documents plus complexes. Code 3: Fluide (presque) comme en langue maternelle.	Français		3	3	3
	Anglais		3	3	3
	Portugais		3	3	2
	Espagnol		3	3	2

Postes occupés

Depuis septembre 2018

- **Consultant International Indépendant**, Managing Director du bureau d'étude «**SUCCESS IN AFRICA** » basé à Conakry disposant d'antennes dans d'autres pays africains et fournissant des prestations de services techniques et stratégiques aux gouvernements africains et à leurs partenaires de développement.
- **Président de l'ONG** «**GUINÉE SUCCESS** ».
- **Chercheur et Professeur** invité à l'Universités de Heidelberg (Allemagne) et enseignant à l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (Guinée).

01/2015-08/2017, Agence belge pour le développement (Enabel) Coordinateur du programme santé au Bénin : Conseiller du Ministre de la Santé et du Secrétaire Général pour la politique de santé du pays, le processus de planification stratégique, la Couverture Maladie Universelle.

07/2010-12/2014, Département « Gouvernance et financement de la santé » du siège de l'OMS – Genève Conseiller en politique de santé/expert en système de santé avec un focus sur : Conseils techniques stratégique avec soutien aux ministères de la santé des États membres pour le processus de planification stratégique, le dialogue politique pour la santé, Soutien à la mise en œuvre de diverses initiatives mondiales : Plateforme de financement des systèmes de santé (HSFP), IHP+, GAVI-OMS/RSS.

01/2009-30/072010, Chef d'appui d'Enabel « Programme d'Appui Institutionnel à la Santé » au Bénin : pour le développement institutionnel du Ministère de la Santé (MS)

11/2003-12/2008, Coordinateur de programme (7ème et 8ème FED) pour la Coopération Technique Allemande et la Commission Européenne au Mozambique : soutien à l'ensemble des processus de réforme du secteur.

09/2002-10/2003 conseiller en politique de santé auprès du ministre de la santé et directeur d'un Programme à trois projets appuyé par la GIZ visant à soutenir le développement du concept de district de santé et la mise en place d'un réseau d'organisations de santé mutuelles.

01/1999-07/2002 Chef d'équipe du programme régional VIH/SIDA de la GIZ au Ghana pour 26 pays d'Afrique centrale et de l'Ouest visant à intégrer la lutte contre le VIH/SIDA dans les autres programmes de développement

09/1996-12/1998 scientifique et chercheur à l'Institut de santé publique de l'université de Heidelberg (Allemagne) : enseignement/recherche, conception et évaluation de projets en Afrique pour différents donateurs.

02/1987-01/1996 Directeur du district sanitaire de Guinée, puis directeur régional de la santé : Gestion des équipes sanitaires de district/régionales, processus de planification, gestion du programme de santé des réfugiés libériens et sierra-léonais de plus de 500 000 personnes.

02/1981-01/1987 Guinée : Directeur des services régionaux de la mère et de l'enfant, Chef des services pédiatriques de l'hôpital régional

Missions de consultations à court terme sur tous les continents, principalement en Afrique : Des dizaines de missions de conseil technique à court terme

Membre de comités techniques

1. Membre de l'Association Nationale de Santé Publique de Guinée (depuis 06/2005)
2. Membre de l'Association Médicale Guinéenne (depuis 02/1985)
3. Membre de l'Association des Experts en Santé de la Coopération Allemande (depuis 01/1999)
4. Membre de l'Association des anciens élèves de l'IMT/Anvers - Belgique depuis 1993
5. Membre de l'Association Francophone des Epidémiologistes (depuis 2000)
6. Membre et responsable de l'Association des anciens élèves de Cuba (toutes les universités)

Aperçu des publications académiques les plus pertinentes

J'ai-je dispose d'une liste de dizaines de publications scientifiques pertinentes sur le renforcement des systèmes de santé, le contrôle des maladies chroniques, l'assurance qualité des soins de santé (disponibles si nécessaire).

Liste des loisirs, sports et compétences

1. **Loisirs** : Voyager, découvrir de nouvelles cultures, lire des livres
2. **Sports** : Football
3. **Compétences** : Modération d'équipes

Membre de comités techniques

1. Membre de l'Association Nationale Guinéenne de Santé Publique (depuis 06/2005)
2. Membre de l'Association Médicale Guinéenne (depuis 02/1985)
3. Membre de l'Association des Experts en Santé de la Coopération Allemande (depuis 01/1999)
4. Membre de l'association des épidémiologistes francophones
5. Membre de l'Association des Anciens de l'ITM/Anvers - Belgique depuis 1993
6. Membre et responsable de l'Association des Anciens de Cuba (toutes les universités)