

Dr Socorro Gross Galiano¹



**Candidate au poste de Directeur du Bureau sanitaire panaméricain,
Organisation panaméricaine de la Santé
(2013-2018)**

PARTIE I : Informations générales

- 1) Nom, prénom : Socorro, Gross Galiano**
- 2) Lieu et date de naissance : Costa Rica, le 12 mai 1957**
- 3) Nationalité : Costa Rica**
- 4) Lieu de résidence actuel : États-Unis**
- 5) Adresse postale : [supprimé]**
- 6) Téléphone : maison, portable : [supprimé]**
- 7) Adresse email : [supprimé]**
- 8) Formation et diplômes :**

Master en sciences, épidémiologie, École de Santé publique, Université du Texas, (1986-1989), Thèse « Hipertensión y diabetes mellitus no insulino dependientes en México-Americanos del Condado Star, Texas. »

Docteur en médecine et chirurgie, Université du Costa Rica (1976-1982).

¹ *NOTE DU BUREAU SANITAIRE PANAMÉRICAIN: Ce curriculum vitae, a été traduit par le BSP de la version originale en espagnol reçu du candidat. Cependant, toute information personnelle a été éliminée avant publication sur la page électronique correspondant au processus d'élection.*

Langues : anglais / espagnol

PARTIE II : Expérience professionnelle

9) Fonction actuelle :

Sous-directrice de l'Organisation panaméricaine de la Santé /Organisation mondiale de la Santé (OPS/OMS)	2008 - Présent
---	----------------

10) Fonctions précédentes :

Représentante de l'OPS/OMS au Nicaragua.	2005 - 2008
---	-------------

Représentante de l'OPS/OMS en République dominicaine.	1997 - 2005
--	-------------

Représentante par intérim de l'OPS/OMS en Colombie.	1996
--	------

Conseillère en promotion de la Santé. OPS/OMS, Colombie	1994 - 1997
--	-------------

Chef de la section Santé des adultes. Département de médecine préventive, Direction technique des services de Santé, Caisse de la sécurité sociale du Costa Rica (CCSS), San Jose, Costa Rica	1993
--	------

Coordinatrice du groupe de base technique de l'Institut de nutrition d'Amérique centrale et du Panama (INCAP). OPS. San José, Costa Rica.	1991 - 1992
--	-------------

Chef de la section de la Santé des adultes. Département de médecine Préventive, Direction technique des services de Santé, du CCSS, San José, Costa Rica.	1989 - 1991
--	-------------

Professeur d'épidémiologie. Département de Santé publique, École de médecine, Université du Costa Rica, San Jose, Costa Rica.	1989 - 1993
--	-------------

Chef de la Section de recherche en services de santé. Caisse de sécurité sociale du Costa Rica (en l'absence du Dr Hernan Vargas). San José, Costa Rica.	1985 - 1986
---	-------------

Assistante de recherche. Section de recherche dans les services de santé. Siège social de la Caisse de sécurité sociale du Costa Rica.	1984 - 1986
---	-------------

San José, Costa Rica.

Professeur adjoint, département de médecine préventive et de technologies médicales. Faculté de médecine. Université du Costa Rica, San Pedro. Costa Rica.	1984 - 1986
Médecin assistant généraliste, consultation externe et urgences. Clinique Bolaños Araya. Heredia, Costa Rica.	1983 - 1984
Médecin chargé de la consultation pour les patients en fin de vie au sein de la Clinique Bolaños Araya. Heredia, Costa Rica.	1983 - 1984
Médecin au service social. Consultation ambulatoire, urgences et au sein de l'hôpital. Hôpital du Limon, Costa Rica.	1982 - 1983

11) Publications pertinentes :

Gross-Galiano, Socorro. *Hypertension and non-insulin dependent diabetes mellitus Mexican American of Starr County, Texas*. Thèse. École de santé publique, Université du Texas, campus de Houston. 1989. Disponible à la bibliothèque universitaire.

Delgado, Hernán L. ; Gross, Socorro. *Enfermedades no transmisibles y dieta en la región centroamericana*. Mexique, D. F, sn, 1992. 45 p. Présenté lors de la conférence : L'alimentation comme un facteur de risque pour les maladies chroniques, Mexique, D. F, du 3 au 5 août 1992
Localisateur : INCAP/CE/066. Disponible à l'adresse:
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=17393&Itemid=2518
<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=169506&indexSearch=ID>

Gross Galiano, Socorro; Tejada Beato, Manuel ; Natera, Ilda ; Centeno Vega, Rigoberto ; Alfaro Canton, Gerardo. *Fortalecimiento de la atención primaria*. Saint Domingue, D. N. : Ministère de la Santé publique et de l'assistance sociale, 2001. 33 p
Localisateur : PWR/DOR 9878
http://new.paho.org/dor/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=90&Itemid=222

Gross, Socorro ; Martínez, Heizel ; Robles, Sylvia C ; Jiménez, Francisco ; Flores, Miguel E. *Resumen del perfil epidemiológico de Costa Rica*. San Jose : Ministère de la Santé, 1991. [40] p. Tab. Disponible sur :
http://books.google.com.do/books/about/Resumen_del_perfil_epidemiologico_de_Cos.html?id=39ooHAAACAAJ&redir_esc=yhttp://books.google.com.do/books/about/Resumen_del_perfil_epidemiologico_de_Cos.html?id=39ooHAAACAAJ&redir_esc=y

Restrepo, Helena E. ; Llanos, Guillermo ; Contreras, Alfonso ; Recabado, Fernando ; Gross, Socorro ; Suarez, Julio ; González, Julio. *Experiencia de OPS/OMS en América Latina con los municipios saludables*. In : División de Promoción y Protección de la Salud. Ciudades Saludables y Ecológicas. Madrid, mar. 1995. p.18, Ilus.

Disponible sur : <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/residuos/restrep.pdf>

<http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/residuos/restrep.pdf>

Gross, Socorro ; Cruz Penate Mario ; Pedreira Maria Cristina y colaboradores. *Análisis de Situación de Salud y Recomendaciones para el Desarrollo Sanitario de Nicaragua*. Managua, 2006. Disponible à l'adresse :

http://new.paho.org/nic/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=270&Itemid=235

Gross, Socorro ; Aguilar, Reynaldo ; Gómez, José ; Cajina, Julio ; Solís, Alejandro ; Carballo, Luis. *Perfil de Salud ODM4 : Salud Infantil*. Managua, Nicaragua, 2008.

Disponible à l'adresse : <http://new.paho.org/nic/>

12) Principales activités en gestion et administration publiques, en santé publique, en santé internationale et en direction de santé publique :

Pendant plus de trois décennies, a travaillé intensément en faveur de la santé publique et du secteur public de la Santé, en consacrant plus de 20 ans à la coopération internationale en matière de santé. Le renforcement des systèmes et des services de santé, la prévention et le contrôle des maladies chroniques ainsi que la promotion de la santé se distinguent parmi ses domaines d'éducation et d'expérience. A résolument promu l'accès universel à la santé, les soins primaires et les principes des droits de l'homme, l'équité en santé, la solidarité et le panaméricanisme. En tant que sous-directrice de l'OPS, sa recherche de résultats a impulsé les équipes techniques à orienter leurs efforts, ressources humaines et financières vers les pays, avec une attention particulière aux pays prioritaires pour établir des alliances stratégiques et renforcer la coopération entre eux.

Parmi les nombreuses réalisations de sa carrière dans la fonction publique se détachent :

- ✓ **Réponse aux besoins et défis de la santé, avec spéciale attention à la coopération technique entre les pays de manière à avancer vers les objectifs du Millénaire pour le développement.** En tant que sous directrice de l'OPS, a coordonné le processus d'élaboration d'un ensemble de cadres conceptuels, politiques, stratégies et plans d'action adoptés par le Conseil directeur. Il s'agit notamment de :
 - Santé et des droits de l'homme,
 - Santé et sécurité humaine
 - Approche de la santé familiale et communautaire
 - Réseaux intégrés de services de santé
 - Formation des ressources humaines axée sur les compétences pour les équipes de santé primaires
 - Plan d'action pour accélérer la réduction de la mortalité et de la morbidité maternelles en collaboration avec l'initiative

maternité sans risque • Plan de contrôle et de prévention des maladies chroniques • Plan sur la santé des personnes âgées • Plans d'action sur l'usage nocif de l'alcool et l'utilisation de substances psychoactives. A également été la force vive derrière le renforcement des groupes consultatifs techniques pour la réalisation et le suivi de la mise en œuvre des plans régionaux.

- ✓ **Direction et capacité de coordination de la préparation et de la réponse aux situations complexes et aux catastrophes.** A assumé la coordination technique pendant la pandémie H1N1, insistant sur la coordination et le dialogue entre et avec les pays, la coordination entre les programmes pour répondre à leurs besoins et l'échange rapide de données d'expérience au sein de la Région et avec d'autres régions. Méritent également mention ses contributions lors de multiples catastrophes naturelles en République dominicaine et au Nicaragua, l'interruption de la flambée de poliovirus dérivé du vaccin contre la polio en République dominicaine et en Haïti et le travail de collaboration réalisé avec Haïti pendant différentes situations d'urgence.
- ✓ **Prix du meilleur gérant de l'OPS en 1999, pour sa capacité de gestion de la coopération axée sur les résultats et l'utilisation d'outils de planification pour le renforcement des institutions nationales** ainsi que vis-à-vis de l'administration, gestion des ressources humaines et de la mobilisation de ressources. Les bureaux de la République dominicaine et du Nicaragua ont été reconnus comme les meilleures équipes de l'OPS au cours de son mandat comme représentante. A mis à contribution au sein de l'OPS ses compétences en gestion et en administration publique pour la restructuration de plusieurs projets régionaux qui visent à renforcer la coopération technique entre les pays. A également consolidé le processus d'intégration du genre, des droits de l'homme et de la diversité culturelle dans l'Organisation et elle a coordonné la réorganisation et la direction du Conseil de formation du personnel.
- ✓ **Aptitude à négocier et à établir des partenariats pour travailler avec des partenaires multiples sur des thématiques complexes.** A dirigé les premières négociations avec l'industrie alimentaire pour améliorer la consommation d'aliments gras et autres aliments populaires au Costa Rica. En République dominicaine, a contribué à la création de la Commission nationale sur le tourisme et la santé qui articule l'hôtellerie et d'autres secteurs. Au Nicaragua, a promu des négociations fructueuses entre le gouvernement et les entreprises privées pour introduire le vaccin contre le rotavirus. Sur la scène internationale, a réussi, pour la première fois, à hisser les pays des Amériques aux postes décisionnaires de GAVI et à l'élargissement des échanges d'expériences et de projets au bénéfice des pays et des deux organisations.
- ✓ **Renforcement des systèmes et services de santé au Costa Rica, en Colombie, en République dominicaine et au Nicaragua, en étroite collaboration avec les pays.** Se détache également le travail accompli pour le renforcement de l'Autorité nationale de la

santé, pour l'élaboration de plans nationaux de santé ainsi que pour la conception du modèle de soins de santé familiale et communautaire fondée sur les principes de soins de santé primaires en République dominicaine et au Nicaragua et le soutien au projet de modernisation et d'extension du réseau des services de santé primaires au Costa Rica. A soutenu l'élaboration et l'approbation de la loi générale de la santé et la loi sur la sécurité sociale en République dominicaine, ainsi que la proposition cadre pour la décentralisation des fonctions de direction du secteur de la santé. A également contribué à l'élaboration d'un programme de santé pour la République dominicaine et le Nicaragua.

- ✓ **Promotion de l'accès de la population aux médicaments, fournitures, vaccins et technologies** avec spéciale attention au droit de chacun à avoir un accès illimité aux vaccins et en particulier aux vaccins qui réussissent à réduire la morbidité et la mortalité infantiles. Au niveau des pays, a contribué à améliorer les politiques axées sur les médicaments et les technologies en impulsant la révision des listes des médicaments et des intrants essentiels. Au niveau régional, le renforcement de la fonction de régulation du Fonds renouvelable pour l'achat de vaccins et du Fonds stratégique de médicaments et fournitures ainsi que la création de la plateforme pour l'innovation en santé méritent d'être mentionnés.
- ✓ **Réalisations, reconnues internationalement, en matière de promotion de la santé.** En Colombie, le soutien accordé à l'incorporation du travail de l'initiative Municipalités saines pour la paix au sein du Plan de base pour la sécurité sociale en 1993 et la mise en place du prix national Municipalités saines pour la paix en 1997 méritent d'être signalés. Ce travail a été récompensé de la distinction José Celestino Mutis et du Blason de Manizales dans le grade de commandeur. Au Costa Rica, a lancé le concept de municipalité saine, autour des maladies chroniques, puis a exporté le concept en République dominicaine et au Nicaragua.
- ✓ **Soutien aux processus nationaux d'harmonisation et coordination de la coopération internationale et du renforcement des ministères de la Santé.** Au Nicaragua, a promu, en collaboration avec le ministère de la santé, l'articulation de ce processus pour les territoires et populations les plus vulnérables, comme celles de régions autonomes de l'Atlantique nord et sud et du Rio San Juan.
- ✓ **Expertise dans la lutte contre les maladies chroniques non transmissibles, tant au niveau national que régional.** Au Costa Rica, a coordonné l'élaboration de protocoles cliniques d'approche multi-sectorielle, avec un accent particulier sur les facteurs de risque. Un sujet par la suite travaillé au niveau sous-régional dans le cadre des milieux sains et de l'adoption de politiques publiques. A joué un rôle clé au sein de l'équipe de l'OPS qui a mobilisé les pays de la Région pour la Conférence de haut niveau sur les maladies chroniques.

- ✓ **A donné une impulsion considérable à l'échange d'expériences et aux bonnes pratiques pour la coopération et la solidarité entre les pays.** Parmi tant d'autres, il convient de signaler les projets communs Haïti-République dominicaine pour le contrôle de la tuberculose, la lutte contre la paludisme et contre les maladies négligées telles la filariose et la rage. De la même manière, les projets communautaires de santé mentale entre la République dominicaine, Cuba et Panama, et un projet visant à renforcer les services de santé et la formation des ressources humaines entre le Nicaragua et Cuba, pour des territoires classés prioritaires méritent d'être ici signalés.