

Caroline Judith Chang Campos¹

Candidate à la direction générale de l'Organisation panaméricaine de la Santé
2013-2018



PARTIE I. Informations générales

1) Nom, prénom : *Chang Campos, Caroline Judith*

2) Lieu et date de naissance :

Équateur: Quevedo, province de Los Rios, le 13 février 1966

3) Nationalité :

Équatorienne

4) Lieu de résidence actuel :

Lima, Pérou.

6) Numéros de téléphone (domicile, bureau, portable) :

[supprimé]

7) Adresse email :

[supprimé]

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.*

8) Formation et diplômes :

Docteur en médecine et chirurgie, Université catholique de Santiago de Guayaquil, 1990.

Spécialiste en gestion de services de santé, École d'administration et entreprises de l'École supérieure polytechnique du littoral, Guayaquil, 1997.

Diplôme en santé, environnement et prévention de catastrophes, École de santé publique de La Havane, Cuba/Institut national d'hygiène et d'épidémiologie/OPS-OMS, formation à distance, 2000-2001.

Leader en santé internationale, Training in International Health Program. Organisation panaméricaine de la santé/Organisation mondiale de la Santé, Washington D.C. États-Unis, 2001.

Master en gestion de la santé pour le développement local, Université technique de Loja, 2003.

Cours de troisième cycle et cours internationaux :

Assainissement et hygiène du logement, École de Santé publique, La Havane, Institut national d'hygiène et d'épidémiologie, La Havane, OPS/OMS, de mai 1998 à février 1999.

Formation Assistance humanitaire en cas de catastrophe HELP 2000-SOS, Institut national de santé publique du Mexique/Comité international de la Croix-Rouge. Cuernavaca, Mexique, de septembre à octobre 2000.

Cours Leadership pour les gérants, Santé, catastrophes et développement, Université du Costa Rica - OPS/OMS, San Jose, Costa Rica, juillet 2001.

Prévention de situations d'urgence et d'accidents chimiques, Centre collaborateur d'urgences chimiques de l'OPS/OMS (CETESB), São Paulo, Brésil, novembre 2001.

Cours Leaders pour points focaux des catastrophes dans les Amériques. OPS/OMS, Honduras, Tegucigalpa, Honduras, novembre 2001.

Formation en équipes d'intervention immédiate (RITS). Fédération internationale de la Croix-Rouge/Pérou.

PARTIE II. Expérience professionnelle

9) Fonction actuelle :

2010 - 2012

Secrétaire exécutive de l'Organisme andin de la Santé — Convention Hipólito Unanue (ORAS-CONHU)

Désignée à l'unanimité par les six pays membres, conformément à la Résolution de la Réunion des ministres de la Santé de la région andine, REMSAA XXXI/461/2010. En fonction depuis septembre 2010 à ce jour.

Sa gestion est centrée sur l'accompagnement des ministères de la Santé des pays membres dans la formulation de politiques sous régionales, le soutien à la consolidation de systèmes universels de soins de santé en tant que meilleur mécanisme

pour assurer le droit à la santé de la population andine, ainsi qu'à conjuguer les efforts pour l'intégration andine et l'intégration sud-américaine vis-à-vis de la santé.

10) Fonctions précédentes (dans l'ordre chronologique inversé) :

2007—2010

Conseillère auprès du ministère des affaires étrangères et déléguée de l'UNASUR pour la mise en œuvre du Secrétariat technique de l'UNASUR en Haïti et pour consolider l'aide humanitaire de l'UNASUR suite au tremblement de terre en Haïti. (mai-août 2010).

Ministre de la Santé publique de l'Équateur (du 15 janvier 2007 au 21 avril 2010)
Sélectionnée sur le mérite pour intégrer le gouvernement de Monsieur Rafael Correa Delgado.

Première femme ministre de la santé depuis la création du portefeuille.

Mandat axé sur l'enclenchement du processus de transformation du secteur de la santé, la consolidation de la santé publique et le rôle de direction du ministère de la Santé publique. Parmi ses priorités figuraient l'inclusion de l'accès universel aux soins de santé, la gratuité et un modèle de soins dans la nouvelle Constitution équatorienne de 2008.

Le budget de la santé a été doublé, permettant l'accès universel et la gratuité des soins en tant que droit civil, ainsi que la construction, la rénovation et la réhabilitation de services de santé du réseau avec mise en œuvre de technologies de pointe.

La gestion de la santé de l'Équateur a été classée au premier rang parmi les 21 pays de l'Amérique latine (selon le Baromètre de gouvernance, avril 2010).

- *Présidente du Conseil national de la Santé de l'Équateur (2007-2010)*
- *Vice-présidente de l'Assemblée mondiale de la Santé. (2007)*
- *Présidente de la REMSAA (Réunion des ministres de la Santé de la région andine) (2008)*
- *Présidente du Conseil sud-américain de la Santé-UNASUR. (2009-2010)*
- *Présidente du Conseil d'administration de la Société de lutte contre le cancer (2007-2010)*
- *Présidente du Comité interinstitutionnel de fixation des prix des médicaments de l'Équateur, 2007-2010*
- *Présidente du IIIe Congrès national pour la Santé et la Vie, Cuenca, 2007*
- *Présidente du IVe Congrès national pour la Santé et la Vie, Loja, 2009*
- *Présidente du Mécanisme de coordination régional andin pour le VIH/SIDA/TB/et le paludisme, 2009-2010*
- *Présidente de la Table sur les politiques de soins pour les personnes les plus vulnérables lors du Forum sur le VIH/SIDA, OEA, 2008*
- *Membre du Conseil ibéro-américain des ministres de la Santé 2007 - 2010*

1992-2000—2002-2006

Consultante nationale de l'Organisation panaméricaine de la Santé en Équateur (1992-2000, 2002-2006)

Coopération technique dans les domaines suivants :

- *Service de surveillance épidémiologique : Programme élargi de vaccination (1992-1997)*
- *Service de santé et environnement (1998.2000)*
- *Services de protection, de développement de l'environnement, de contrôle et de surveillance épidémiologique. Siège régional de l'OPS à Guayaquil. (1998-2000. 2002-2006)*
- *Membre de l'Équipe technique d'urgence des Nations Unies (UNETE)*
- *Membre de l'Équipe régionale de l'OPS/OMS de réponse aux catastrophes*
- *Coordonnatrice du Comité d'urgence des Nations Unies contre la grippe aviaire et le risque d'une pandémie de grippe (2002-2007)*
- *Coordinatrice du Projet de désinfection de l'eau à domicile suite au phénomène El Niño dans les régions côtières et insulaires de l'Équateur. (1998-1999)*
- *Coordonnatrice, par intérim et à différentes occasions, du siège régional de l'OPS/OMS de Guayaquil*
- *Point focal national de l'OPS Équateur pour les catastrophes*
- *Coordonnatrice du Projet de renforcement du secteur de la Santé pour les réfugiés de la frontière nord (2002-2006)*
- *Coordonnatrice du Projet sur la mitigation de l'impact des inondations sur la Santé de la population de la région côtière de l'Équateur. (2006)*

2001

Résidente du Programme de formation en Santé internationale (2001). Programme de l'OPS/OMS de préparation aux situations d'urgence et aux catastrophes, Washington DC. 2001.

1991

Directrice de la C.S. Puerto el Morro, Ministère de la Santé de l'Équateur, 1991

ENSEIGNEMENT

Intervenante aux :

Masters, spécialités et diplômes de gestion de services de santé, École d'administration et entreprises de l'École polytechnique du littoral (1998-2006).

Diplôme en politique de la santé, modules de préparation aux catastrophes, FLACSO.2006

Diplôme en gestion et développement de projets, École d'administration et entreprises ESPOL (2004-2005).

Master d'épidémiologie et de maladies tropicales, Université catholique Santiago de Guayaquil (2004).

Master en santé publique et épidémiologie, Université de Guayaquil, (2003-2005).

Master en services de gestion de la Santé, Université de Guayaquil (2002-2005).

Master en épidémiologie, Université de Machala (2000)

Licence et Master en gestion en santé pour le Projet IADAS [pour ses sigles en espagnol, Institut de soutien au développement de zones de santé] à Guayas, Esmeraldas et Manabi. ESPOL (1998, 1999, 2000).

Formatrice en préparatifs pour les situations d'urgence et catastrophes, membre du Réseau national de formateurs en planification en milieu hospitalier en cas de catastrophe. Enseignante et conférencière dans divers cours et séminaires nationaux et internationaux. MSP/ OPS-OMS

11) Publications pertinentes

Auteur et co-auteur :

- *CHANG, Caroline. 40 Años Aportando a la Integración de Nuestros Pueblos Políticos de Desarrollo Social en la Comunidad Andina. Revista de la Integración N° 8, Nov. 2011.*
- *CHANG, Caroline. CAÑIZARES, Ricardo. Experiencias del proceso de transformación del sector salud del Ecuador. Sistematizando Lecciones y Experiencias en la Construcción de Sistemas de Salud. Ministère de la Santé, Bolivie La Paz, Bolivie, avril 2011.*
- *CHANG, Caroline. Il sistema sanitario ecuadoriano: integrazione delle medicine tradizionali nel sistema sanitario e promozione della salute. Innovazione e Sviluppo in sanità: l'integrazione delle medicine complementary e tradizionali nei sistemi sanitari pubblici. Supplément n.18 MC Toscane, 2008.*
- *CHANG, Caroline. RODRIGUEZ, C., HENAO, L. CAICEDO, E. CARVAJAL, J., CAMPO A. Guía para elaboración de mapas de riesgo comunitarios, OPS/OMS, Équateur-Colombie 2006*
- *CHANG, Caroline. CAZARES, J., NARVAEZ, E., CAMPOS, J., ARAUZ, V., CAMPO, A., MACHUCA, M. Línea de Base en Salud de las provincias de la frontera Norte del Ecuador, 2006.*
- *CHANG, Caroline. Respuesta de la OPS/OMS y el Sistema de Naciones Unidas ante la emergencia por las inundaciones en la Región costa del Ecuador 2006. Lettre d'information OPS/OMS. Équateur, 2002 – 2006.*
- *CHANG, Caroline. Fortalecimiento del Sector Salud en los preparativos para la atención de población refugiada en las provincias de Ecuador afectadas por el conflicto armado de Colombia. MSP- OPS/OMS, 2004.*
- *GABASTOU, J.M. CHANG, Caroline. Guía de Intervención de los Laboratorios y Bancos de Sangre ante desastres. OPS/OMS, 2001.*

- CHANG, Caroline, CAÑIZARES, R. *Proyecto desinfección de agua a nivel domiciliario en las regiones costa e insular del Ecuador frente al fenómeno de El Niño*. Guayaquil, Équateur, Organisation panaméricaine de la Santé, 1998-1999
- CHANG, Caroline. RIVERA, A. TITO, E. BRIONES, E. *Estudio estratégico del Hospital Neumológico Alfredo J. Valenzuela, Rapports du Forum international Hôpital du XXIe siècle*, 1998.
- CHANG, Caroline. *Disaster Task Force Guidelines*. PAHO/WHO. Intranet 2001.
- CHANG, Caroline. *Estudio de Incidencia de Meningoencefalitis Tuberculosa en menores de cinco años de los tres principales hospitales pediátricos de la Provincia del Guayas 1990-1995*. MSP, 1997

Membre du comité de rédaction et/ou collaboratrice :

- *Safe Water Systems for the Developing World: A Handbook for Implementing Household-Based Water Treatment and Safe Storage Projects*. Centers for Disease Control and Prevention, ACT International, Atlanta, Géorgie. États-Unis. 2000
- *Salud en las Américas 2007, Volume II Pays*. Équateur. Publication scientifique et technique. OPS/OMS, 2007
- *Salud en las Américas 2002, Volume I Desastres*. Publication scientifique et technique, OPS/OMS, 2002

Réalisation de publications officielles :

- *Caroline Chang, Ministra de Salud. Informe de Gestión, 2007. 2008. 2009. Magazine du ministère de la Santé publique de l'Équateur.*
- *Transformación del Sector Salud. Ministère de la Santé publique de l'Équateur. août 2009.*
- *La Salud en la Constitución. Ministère de Santé publique, 2008*
- *La Salud ya es de todos. Magazine informatif du ministère de la Santé publique de l'Équateur. 2^e édition, avril 2008.*
- *Magazine Hola Salud. Ministère de la Santé publique de l'Équateur. N° 03, mars 2009.*
- *Revista Hola Salud. Ministère de la Santé publique de l'Équateur. N° 04, janvier 2010.*
- *Política de Hospitales Seguros* [Politique Hôpitaux sûrs]
- *Política del Adulto Mayor* [Politique pour les adultes âgés]
- *Política Andina de Evaluación Tecnologías Sanitarias*. ORAS-CONHU, 2010 [Politique andine d'évaluation des technologies sanitaires]
- *Política Andina en Salud para la Prevención de la discapacidad y para la Atención, Rehabilitación/ Rehabilitación integral de las personas con Discapacidad*. ORAS-CONHU, 2010 [Politique andine de santé pour la prévention de l'invalidité et pour les soins, l'adaptation/réadaptation complète des personnes handicapées]

12) Principales activités en gestion et administration publiques, en santé publique, en santé internationale et en direction de santé publique (10 maximum) :

En tant que secrétaire de l'Organisation de la santé des Andes, elle a promu, développé et/ou approuvé des politiques sous-régionales telles la politique andine d'évaluation des technologies sanitaires, la politique andine de santé pour la prévention de l'invalidité et pour les soins, l'adaptation/réadaptation complète des personnes handicapées.

Elle s'est également attelé à gérer les revendications des ministres andins sur la prévention des maladies non transmissibles et de lutte contre la dengue, les déclarations de ministres de la Santé sur la prévention des grossesses précoces chez les adolescentes, la santé sexuelle et de la reproduction avec une approche multiculturelle de manière à réduire la mortalité maternelle.

L'Observatoire andin des prix des médicaments a été mis en fonction et l'achat en commun de médicaments a été approuvé. Des résolutions ont été émises pour le développement de plans et la formulation de politiques sous régionales en ressources humaines, d'échange entre les différentes cultures parmi les populations les plus vulnérables.

En tant que ministre de la Santé :

La gestion de la Santé de l'Équateur a été classée au premier rang parmi les 21 pays de l'Amérique latine (selon le Baromètre de gouvernance, avril 2010).

- *a promu le processus de transformation du secteur, la reprise de la santé publique et la récupération du rôle de direction du ministère de la Santé publique.*
- *a conduit l'équipe technique du secteur de la Santé dans la formulation des articles de la nouvelle Constitution ayant trait à la Santé en y incluant l'accès universel à la Santé avec un accent particulier sur les droits, le genre, le multiculturalisme, la gratuité des soins, ainsi que les maladies catastrophiques, le modèle de soins et la création d'un réseau public complémentaire.*
- *a mis en œuvre l'accès universel et la gratuité des soins de Santé et des médicaments au sein du Réseau du ministère de la Santé en y intégrant progressivement les maladies chroniques et catastrophiques ainsi que l'invalidité qui n'étaient pas contemplées par les services publics jusqu'à présent.*
- *a promu la structuration du système national de Santé, en contribuant à la constitution du réseau public et privé et l'attribution d'indemnités garanties pour exercer le droit à la Santé. Elle a contribué à l'amélioration de l'infrastructure et de l'équipement du réseau de services de Santé sous licence.*
- *a développé et mis en œuvre le modèle de soins intégraux, de la famille et de la communauté avec accent particulier sur les soins primaires, en y intégrant les critères de genre et d'interculturalité, dans le but de briser les barrières d'accès aux services de Santé.*
- *a soutenu la formulation de la loi sur l'interdiction de fumer et le Code de Santé*
- *a souscrit des accords de développement binationaux avec la Colombie et le Pérou qui ont permis de renforcer la surveillance et l'accès aux services ainsi que le développement d'hôpitaux bi-nationaux.*
- *L'Équateur est devenu une référence régionale dans la lutte contre le paludisme, et il s'est vu décerner le titre du « Champion des Amériques dans la lutte contre le paludisme » par l'Organisation panaméricaine de la Santé.*
- *a réussi à faire doubler le budget de la Santé de 560 millions en 2007 à 1 022 millions en 2010, avec une gestion efficace et proche des prévisions, avec une moyenne de 90% sur trois ans.*

- *En 2008, une réduction de la dengue classique de 70% et de 90% pour la dengue grave a été atteinte en comparaison aux chiffres de 2007, avec une mortalité nulle, alors que le pays expérimentait une inondation majeure. Cette même année, l'Équateur a obtenu la certification de l'élimination de l'onchocercose.*
- *Entre 2007 et 2009, les décès maternels ont été réduits de 43% et le taux de mortalité infantile est passé de 13,3 en 2006 à 11,6 en 2008.*
- *Formulation et mise en œuvre des politiques sur l'allaitement maternel, les hôpitaux sûrs et de soins aux personnes âgées.*
- *Ajout de huit nouveaux vaccins au calendrier de vaccination régulier.*
- *Plans de réduction accélérée de mortalité maternelle et néonatale, réduction des grossesses chez les adolescentes, éradication de la violence familiale et sexuelle.*
- *Normes, lignes directrices et protocoles des soins prénatals, maternels, de santé interculturelle, gériatriques, de médecine transfusionnelle, sur la dengue et sur les traumatismes, parmi d'autres.*

En tant que présidente de la REMSAA, a adopté des résolutions qui ont contribué au renforcement et à l'intégration des politiques publiques en matière de Santé. A également été chargée, par les six pays andins, d'exposer lors de la 61e Assemblée mondiale de la Santé, la préoccupation unanime sur le phénomène du réchauffement climatique qui exige, à leurs yeux, une réponse des pays qui contribuent majoritairement au réchauffement.

La Feuille de route sur la Santé en Amérique latine, la deuxième phase du projet « Lutte contre le paludisme dans les régions frontalières de la région andine : une approche communautaire », PAMAFRO, la mise en œuvre du Plan andin de santé interculturelle et développement ainsi que de l'Accord entre les gouvernements équatorien et péruvien de coopération frontalier ont été approuvés.

En tant que présidente d'UNASUR Santé, a mené :

- *La réponse commune des pays à la pandémie de grippe,*
- *Le développement du Plan quinquennal de l'UNASUR,*
- *Le plan continental de lutte contre la dengue,*
- *L'approbation pour l'établissement de l'ISAGS,*
- *La réponse humanitaire d'UNASUR en Haïti suite au séisme.*

En tant que vice-présidente de l'Assemblée mondiale de la Santé et présidente de la REMSAA et de l'UNASUR Santé, elle a favorisé l'accès universel et l'approche juridique en tant que mécanisme pour le bien-être et axe stratégique pour le développement et l'intégration des peuples des Amériques.