

PARTIE I. Informations générales

1) Nom, prénom(s) : Carissa Faustina Etienne¹

2) Lieu et date de naissance : Curaçao, Antilles néerlandaises, 2 novembre 1952

3) Nationalité : Citoyenne du Commonwealth de la Dominique

4) Lieu de résidence actuel : Genève, Suisse

5) Adresse postale :
[supprimé]

6) Numéros de téléphone (domicile, bureau, portable) :
[supprimé]

7) Adresse email :
[supprimé]

8) Formation et diplômes :

Maîtrise de Santé communautaire (spécialisation en Gestion des soins de santé), London School of Hygiene and Tropical Medicine, Université de Londres, 1981-1982

Licence de Médecine et licence de Chirurgie, University of West Indies, 1970-1976

Diplôme honoraire de Santé publique, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Université de Londres, 1996

PARTIE II. Parcours professionnel (veuillez préciser, parmi vos compétences, celles qui correspondent aux Normes appelées à régir le processus d'élection du Directeur du BSP [Résolution CD47.R4, 2006])

9) Fonction actuelle :

Sous-Directeur général
Systèmes et services de santé
Organisation mondiale de la Santé
Genève, Suisse

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

Sous-Directrice, Organisation panaméricaine de la Santé—Washington, D.C. 2003-2008

Consultante pour la mobilisation et l'engagement de la société civile et des communautés dans le processus de planification nationale, Équipe nationale de planification du développement intégré — Dominique 2002-2003

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

Professeur agrégé, Faculté de médecine de l'Université Ross — Dominique	1996-2003
Médecin-chef, Ministère de la Santé — Dominique	2000-2002 1995-1996
Directrice, Services de soins de santé primaires, Ministère de la Santé — Dominique	1989-2001
Coordinatrice du programme national de lutte contre le sida et présidente du comité national de lutte contre le sida — Dominique	1989-2001
Épidémiologiste nationale désignée, Ministère de la Santé — Dominique	1989-1994
Coordinatrice chargée des catastrophes, pour le Ministère de la Santé — Dominique	1989-2001
Membre fondateur du Comité consultatif technique du Service des médicaments des Caraïbes orientales — Sainte-Lucie	1986-1999
Directrice médicale, Hôpital Princesse Margaret, Ministère de la Santé — Dominique	1986-1989
Médecin spécialisé en médecine communautaire, Ministère de la Santé — Dominique	1982-1986
Médecin, Hôpital Princesse Margaret — Dominique	1977-1981
Maître de conférences, école des sciences infirmières de la Dominique	1977-1981

11) Publications pertinentes (10 maximum) (veuillez préciser l'année de publication, le titre original, l'institution ou organisation, la liste des co-auteurs, le lien électronique, etc.) :

Organisation mondiale de la Santé (OMS). (2010) Rapport sur la santé dans le monde : Le financement des systèmes de santé: le chemin vers une couverture universelle. Genève : OMS.
<http://www.who.int/whr/2010/fr/index.html>

Evans, D, Etienne, C (2010) Le financement des systèmes de santé et la voie vers la couverture universelle Bulletin de l'OMS OMS 06/2010; 88(6):402. DOI: 10.2471/BLT.10.078741
<http://www.who.int/bulletin/volumes/88/6/10-078741/fr/index.html>

Etienne, C. (2010) Health technologies, health systems, and health outcomes in the 21st century. World Hospitals and Health Services, Vol. 46(1), pp. 4-5.
<http://www.ihf-fih.org/en/Publications/Journals/World-Hospitals/World-Hospitals-and-Health-Services-2010-Volume-46-Number-1>

Samb, B., Desai N., Nishtar, S., Mendis, S., Bekedam, H., Wright, A., Hsu, J., Martiniuk, A., Celletti, F., Patel, K., Adshead, F., McKee, M., Evans, T., Alwan, A., Etienne, C. (2010) Prevention and

management of chronic disease: a litmus test for health-systems strengthening in low-income and middle-income countries. *The Lancet*, Vol. 376(9754), pp. 1785-1797.

[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(10\)61353-0/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(10)61353-0/fulltext)

Kushner, A.L., Cherian M.N., Noel, L., Spiegel, D.A., Groth, S., **Etienne, C.** (2010) Addressing the millennium development goals from a surgical perspective: essential surgery and anesthesia in 8 low- and middle-income countries. *Archives of Surgery*, Vol. 145(2), pp. 154-159.

<http://archsurg.ama-assn.org/cgi/content/full/145/2/154>

Rasanathan, K., Villar Montesinos, E., Matheson, D., **Etienne, C.**, Evans, T. (2009) Primary health care and the social determinants of health: essential and complementary approaches for reducing inequities in Health. *The Journal of Epidemiology and Community Health Online First*, publié le 22 novembre 2009 sous la référence 10.1136/jech.2009.093914.

<http://jech.bmj.com/content/early/2009/11/13/jech.2009.093914.full.pdf>

Samb, B., Evans, T., Dybul, M., Atun R., Moatti J.P., Nishtar, S., Wright, A.; Celletti, F., Hsu, J., Yong Kim, J., Brugha, R., Russell, A., **Etienne, C.** (2009) An assessment of interactions between global health initiatives and country health systems: world health organization maximizing positive synergies collaborative group. *The Lancet*, Vol. 373(9681), pp. 2137-2169.

[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(09\)60919-3/fulltext#fn1](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(09)60919-3/fulltext#fn1)

Evans T., Nishtar S., Atun R., Etienne, C. (2008) Scaling up research and learning for health systems: time to act. *The Lancet*, Vol. 372(9649), pp. 1529-1531.

[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(08\)61634-7/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(08)61634-7/fulltext)

Macinko J., Montenegro H., Nebot Adell C., **Etienne C.** y Grupo de Trabajo de Atención Primaria de Salud de la Organización Panamericana de la Salud. (2007) La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. *Revista Panamericana de Salud Publica*. Vol. 21(2/3), pp. 73–84.

<http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v21n2-3/03.pdf>

DeShazo P., **Etienne, C.** (2006). Responding to an influenza pandemic in the Americas. Center for Strategic and International Studies Americas Program. Policy Papers on the Americas, Vol. XVII, Study 1, août.

http://csis.org/files/media/csis/pubs/ppa_v17_1.influenza.pdf

Etienne, C. (1990) The development of the local health systems in Dominica and its effect on immunization coverage [article en espagnol]. *Boletín Oficina Sanitaria Panamericana*, Vol. 109(5-6), pp. 547-551.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2151167>

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

Construire des systèmes de santé basés sur les soins de santé primaires (SSP) équitables, efficaces et performants

À l'OMS, a dirigé les travaux visant à renouveler les soins de santé primaires au niveau mondial et à renforcer les systèmes de santé basés sur les soins de santé primaires, en s'attachant à promouvoir l'intégration de l'ensemble des fonctions et modules des systèmes de santé dans des systèmes qui fonctionnent bien. A appuyé les quatre grandes orientations de politique générale de réduction des inégalités dans la santé et d'amélioration de la santé pour tous : lutter contre les inégalités dans la

santé au moyen de la couverture universelle ; positionner les personnes au cœur des soins ; intégrer la santé dans les processus de politique publique plus vastes ; et assurer un leadership participatif et inclusif pour la santé. A dirigé la formulation de lignes directrices pour la rétention des travailleurs de la santé et l'éducation transformatrice et a guidé l'adoption du Code mondial historique des pratiques sur le recrutement international du personnel de santé. À l'OPS, a conduit le renouvellement des soins de santé primaires dans les Amériques et l'élaboration de la stratégie régionale de mise en œuvre de systèmes de santé axés sur les soins de santé primaires, y compris la mise en place du réseau de prestation de services de santé intégrés. À la Dominique, a mené la transformation des services de santé nationaux basés sur les soins de santé primaires, y compris la réorganisation de l'infrastructure, la gestion et la prestation des services, la gestion des médicaments et la chaîne d'approvisionnement, et la formation des agents de santé. À tous les niveaux, s'est attachée à promouvoir l'action intersectorielle pour traiter les grands déterminants de la santé.

Élaborer et mettre en œuvre des options de politiques et des stratégies visant à parvenir à une couverture universelle

À l'OMS, a conduit le plaidoyer mondial en vue de parvenir à une couverture et une protection sociale universelles dans la santé. A dirigé l'élaboration du « Rapport sur la santé dans le monde - 2010 — financement des systèmes de santé : le chemin vers une couverture universelle ». A appuyé l'élaboration d'options de politiques et de stratégies pour que les pays modifient leurs systèmes de financement et progressent plus rapidement vers une couverture universelle et préservent leurs acquis. A élaboré un plan d'action pour les pays à tous les stades pour atteindre cet objectif, y compris des moyens pour la communauté internationale de mieux soutenir les efforts déployés par les pays à faible revenu afin de parvenir à une couverture universelle et d'améliorer les résultats de la santé. En Dominique, au moyen de la réorganisation du système de santé national, a obtenu une couverture universelle de l'ensemble de la population avec des services de santé complets et intégrés, y compris l'accès à des produits médicaux sûrs.

Améliorer la santé des femmes et des enfants

Alors qu'elle travaillait à l'OPS, a dirigé l'élaboration d'une *Politique de parité hommes-femmes* afin d'intégrer une perspective de parité dans l'ensemble de la région et au sein du Secrétariat dans la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des politiques, des programmes et de la recherche. A démarré l'élaboration de stratégies régionales pour la santé néonatale et adolescente, en adoptant une approche intégrée de la santé tout au long de la vie.

À la Dominique, a mis en œuvre au niveau des districts des améliorations de l'infrastructure et des services, en mettant l'accent sur la santé maternelle et infantile, ce qui s'est traduit par un taux de couverture vaccinale de 95 %, un taux de 90 % pour la couverture des soins prénatals et les accouchements assistés par des personnes ayant reçu une formation, et des programmes d'éducation sanitaire efficaces qui ont atteint l'ensemble de la population. A introduit et maintenu le système d'information de santé communautaire, qui a appuyé la fourniture et le suivi des programmes.

Réduire le fardeau du VIH/sida

Grâce au travail sur l'initiative « Synergies positives » à l'OMS, en collaboration avec trois consortiums (universitaires, société civile et institutions gouvernementales), a établi la nécessité d'un système de santé national intégré solide comme condition préalable fondamentale pour assurer la prestation de services complets, y compris les services spécifiques par maladie. À l'OPS, a conduit l'élaboration et le déploiement du plan régional d'action pour la mise en œuvre de l'initiative « 3 par 5 », suivie de l'élaboration du Plan régional VIH/IST 2006-2015 pour le secteur de

la santé. En qualité de coordinatrice du Programme national de la Dominique de lutte contre le Sida, a défini, coordonné et mis en œuvre des programmes pour la prévention et la gestion des IST/VIH/SIDA. A obtenu et géré des fonds de bailleurs de fonds pour les activités de réponse au VIH à la Dominique au cours des premiers stades de l'épidémie.

Améliorer l'accès à des produits médicaux de qualité, sûrs et efficaces

À l'OMS, a géré le département des Médicaments essentiels et des Technologies de la santé afin d'améliorer la sécurité et la qualité des médicaments, notamment des médicaments destinés aux enfants, de présélectionner des médicaments pour le VIH/sida, la tuberculose, le paludisme et la santé génésique. A organisé le premier Forum mondial sur les équipements médicaux et a élaboré des directives pour la recherche et le développement, la réglementation, l'évaluation et la gestion des technologies. Alors qu'elle travaillait à l'OPS, a fourni des orientations et a assuré une supervision des mécanismes régionaux d'achats groupés (Fonds stratégique, Fonds renouvelable de l'OPS pour les vaccins) qui visent à promouvoir l'accès à des fournitures de santé publique essentielles, des vaccins et seringues de qualité, tout en offrant une coopération technique qui a permis de renforcer les capacités des pays. Au niveau infrarégional, en tant que membre fondateur du Comité consultatif technique du Service des médicaments des Caraïbes orientales, a mis en œuvre une assurance-qualité et des mesures de contrôle des coûts, et un mécanisme d'achats groupés pour les îles des Caraïbes orientales, ainsi que la définition et l'actualisation du formulaire des médicaments autorisés pour les Caraïbes orientales. Au niveau national, a élaboré des formulaires pour guider leur choix et leur utilisation, a réorganisé la gestion des produits médicaux et la chaîne d'approvisionnement.

Se préparer face à la menace de pandémie de grippe et y répondre

En réponse à la menace de propagation pandémique du virus aviaire H5N2 en 2005, en suivant une approche pluri-organisationnelle, a dirigé l'élaboration de la stratégie de l'OPS à l'appui des plans multisectoriels nationaux de lutte contre la pandémie de grippe, qui ont joué un rôle important dans la riposte à la menace de pandémie de grippe H1N1 de 2009. A dirigé les travaux de préparation pour s'assurer de la capacité du Secrétariat de l'OPS à répondre à la pandémie de grippe.

Améliorer l'efficacité de l'aide mondiale

Au niveau mondial, a travaillé pour intégrer la déclaration de Paris sur l'efficacité de l'aide dans les activités de l'OMS, notamment en mettant l'accent sur l'appropriation nationale, la planification de la santé au niveau national et l'alignement et l'harmonisation des activités des bailleurs de fonds. Dans ce contexte, a dirigé les activités de l'OMS relatives aux plans/politiques/stratégies de la santé au niveau national et a présidé le Partenariat international pour la santé (IHP +), une coalition d'organismes de santé internationaux, de gouvernements et de bailleurs de fonds œuvrant activement pour améliorer les résultats de la santé et du développement dans les pays en développement grâce à l'application des principes de Paris. Cinquante-cinq partenaires se sont joints à l'IHP +, dont 30 pays en développement.

A coordonné l'élaboration et l'application au niveau mondial de l'outil d'évaluation conjointe des stratégies nationales (JANS), qui s'avère essentiel pour favoriser l'alignement et l'harmonisation des ressources autour des plans nationaux de santé.

À l'OPS, a dirigé avec succès des négociations complexes, multi-pays, avec de hauts responsables gouvernementaux et la communauté internationale, y compris le secteur privé, afin de traiter de problèmes de santé clés.

Leadership et administration dans la santé

À l'OMS, a dirigé les travaux du module des systèmes et services de santé (y compris les départements de la gouvernance des systèmes de santé et de prestation de services, du financement des systèmes de santé, des ressources humaines pour la santé, des médicaments essentiels et des technologies de la santé, et de la recherche sur les systèmes de santé). Cela incluait la gestion des processus de changement organisationnel visant à réduire les coûts tout en se concentrant sur les priorités stratégiques.

Au niveau régional, a dirigé les secteurs techniques de l'OPS et les centres panaméricains : renforcement des systèmes de santé ; technologie et prestation des services de santé ; santé familiale et communautaire ; surveillance sanitaire et gestion des maladies ; développement durable et santé environnementale ; genre, origine ethnique et santé ; Centre épidémiologique des Caraïbes (CAREC) ; Institut des Caraïbes pour l'alimentation et la nutrition (CFNI) ; Centre panaméricain de la fièvre aphteuse (PANAFTOSA) ; Centre latino-américain pour la périnatalogie et le développement humain (CLAP) ; Centre panaméricain de génie sanitaire et des sciences environnementales (CEPIS).

À la Dominique, a planifié et géré tous les services de santé nationaux, y compris les hôpitaux, les centres de santé, le personnel de la santé et le système d'approvisionnement en produits médicaux. En qualité de Médecin-chef, responsable de formuler des conseils de politique de santé au Cabinet et d'élaborer et de faire respecter les règlements sanitaires au niveau national.

À ces différents postes, a su démontrer sa capacité de leadership et de surveillance stratégique, technique et de gestion des programmes de santé publique à tous les niveaux - mondial, régional, infrarégional, national et local. A œuvré pour favoriser l'engagement et l'harmonisation des actions entre les secteurs gouvernementaux de la santé, d'autres secteurs, la communauté internationale, le secteur privé, la société civile et des groupes communautaires organisés. A dirigé des groupes de travail pluridisciplinaires et inter-programmatiques de haut niveau et des équipes de travail ayant une représentation régionale et mondiale. A favorisé un environnement propice à l'innovation et des approches intégrées pour la coopération technique, en cultivant l'incorporation de nouvelles modalités avec la participation systématique des institutions nationales. A mis l'accent sur des approches axées sur les pays en matière de coopération technique avec des rôles à valeur ajoutée stratégiques et clairs pour chaque niveau de l'OMS et de l'OPS à l'appui des objectifs convenus. A assuré le développement et l'application de connaissances essentielles pour soutenir la coopération technique.

Favoriser des partenariats pour la santé

Au niveau mondial, régional et national, a encouragé l'engagement stratégique de la communauté internationale, des institutions financières et de développement, de think-tanks et d'institutions universitaires dans les travaux de l'organisation. A mis en place des partenariats stratégiques durables pour obtenir des effets mesurables sur la santé, en reconnaissant qu'une approche inter-programmatique et multisectorielle est essentielle pour réaliser les objectifs de santé. Au nombre des partenaires clés, on peut citer : l'Union européenne, le Gouvernement des États-Unis (USAID/PEPFAR, CDC, HHS, FDA), l'Agence canadienne de développement international (ACDI), la Banque mondiale, le Fonds mondial pour le sida, la tuberculose et le paludisme (FMSTP), l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI), la Bill et Melinda Gates Foundation, la Fondation Rockefeller, des agences des Nations Unies (UNICEF, ONUSIDA, FNUAP), la société civile (Global Health Action, Global Health Council, Partners for Health, People's Health Movement) et les gouvernements des États Membres de l'OMS.

Favoriser la participation des communautés

A favorisé une participation sans précédent de la collectivité sur le plan de la santé et du développement en Dominique, en faisant entendre la voix des populations marginalisées et

vulnérables. A mis en place des comités sanitaire au niveau des villages et des districts dans toutes les communautés avec un mécanisme officiel de participation au processus de prise de décisions à tous les niveaux. En tant que membre de l'équipe de planification, a assuré une large participation de la communauté dans le processus de planification nationale pour le Plan de développement intégré de la Dominique. A poursuivi cette approche au niveau régional et mondial, étant fermement convaincue que l'autonomisation des communautés et l'inclusion constituent un moyen d'assurer l'efficacité du processus décisionnel à tous les niveaux.