

***Mission permanente
du Royaume du
Maroc
Genève***

**[En-tête de la Mission
permanente du Royaume
du Maroc]**

0912

La Mission permanente du Royaume du Maroc auprès de l'Office des Nations Unies et des autres organisations internationales à Genève présente ses compliments à l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et a l'honneur de se référer à la Note verbale de l'OMS datée du 4 avril 2023, relative à la désignation du futur Directeur régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale.

À cet égard, la Mission permanente du Royaume du Maroc a en outre l'honneur de soumettre la candidature de son ancien Ministre de la santé, le D^r Anass Doukkali, au poste susmentionné.

La Mission permanente du Royaume du Maroc a donc le plaisir de joindre à la présente la candidature, le curriculum vitae, et l'exposé de la vision d'avenir du candidat, le D^r Anass Doukkali.

La Mission permanente du Royaume du Maroc auprès de l'Office des Nations Unies et des autres organisations internationales à Genève saisit cette occasion pour renouveler à l'Organisation mondiale de la Santé les assurances de sa très haute considération.

[Sceau et signature de la Mission permanente du Royaume du Maroc]

Genève, le 27 avril 2023

**Organisation mondiale de la
Santé Avenue Appia 20, 1202
Genève**

Appendice à l'Annexe 2 – Formulaire standard pour la proposition de noms de personnes pour le poste de Directeur régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour la Méditerranée orientale

Veillez fournir des précisions en ce qui concerne les qualifications et les caractéristiques des personnes proposées par votre Gouvernement en fonction des critères contenus dans la Décision no3 du document EM/RC59/13.

1) Avoir des acquis importants dans le domaine technique et en santé publique, ainsi qu'une vaste expérience de la santé internationale.

Dr Anass Doukkali a assuré les activités clés suivantes en matière de santé publique et internationale :

- Initiatives internationales de l'OMS pour lutter contre la couverture sanitaire inéquitable
- Partenariat globale pour la santé Maternelle, néonatale et infantile
- Plan stratégique Arabe multisectoriel de la santé maternelle et infantile et des adolescents 2018-2030
- Renforcement des compétences en matière des soins de sages femmes dans les pays arabes
- Adoption soins auto-administrés sur la santé sexuelle et reproductive au niveau des pays en situation humanitaires et d'urgence
- Initiative globale pour l'éradication de la tuberculose
- Initiative globale pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles
- Intégration des politiques pharmaceutiques au niveau international
- Partenariat international sur le développement des médicaments biologiques
- Élaboration des politiques de sante en se basant sur les déterminants sociaux sous-jacents de la santé
- Publications et communications dans des revues et événements scientifiques internationales
- Conception de la refonte en profondeur du système de santé national
- Élaboration, lancement, mise en œuvre et suivi du « Plan Santé 2025 » du secteur de la santé
- Lancement et mise œuvre du Plan d'accélération de la mise à niveau des urgences médicales 2019-2021
- Lancement et implémentation du Plan stratégique national pour la prévention et le contrôle de la Tuberculose 2018-2021
- Mise en œuvre du Plan stratégique national de lutte contre le Sida 2017-2021
- Lancement et mise en œuvre de la Stratégie des droits humains et VIH/Sida 2018- 2021
- Lancement de la Stratégie nationale multisectorielle de prévention et de contrôle des Maladies Non-Transmissibles 2019-2029
- Élaboration du Plan de prévention et de contrôle du surpoids et de l'obésité chez les enfants 2018-2025
- Promotion de la télémédecine et co-fondation de la Société Marocaine de Télémédecine
- Mise en œuvre de la Stratégie de formation continue et développement du e-learning
- Développement de la médecine de proximité et de la médecine de famille
- Élaboration d'une Stratégie de santé mobile
- Mise en œuvre des dispositions de la politique pharmaceutique nationale
- Élargissement de la couverture médicale de base aux travailleurs indépendants, dont les sages-femmes
- Évaluation des structures d'accouchement et de néonatalogie sur le plan qualité au niveau des 12 Régions et mise en place des plans d'amélioration
- Partenariat H6+ pour le renforcement des soins de santé reproductive, maternel, infantile, et de l'adolescent

- Introduction du vaccin anti-HPV dans le calendrier national de vaccination
- Lancement et implémentation du programme de prévention et de prise en charge de l'infertilité du couple et du Plan national de la procréation médicalement assistée
- Lancement du programme de mise en œuvre des soins auto-administrés pour la santé sexuelle et reproductive
- Développement du système national d'information sanitaire
- Création d'un centre d'innovation en e-santé
- Élaboration d'un livre blanc sur la santé digitale au Maroc
- Lancement d'un diplôme universitaire en e-santé et médecine connectée
- Participation à plusieurs émissions-débat sur les politiques publiques de santé sur les chaînes Radio, Télévision et médias sociaux

2) Avoir des compétences en gestion des organisations

A la tête de Ministère de la santé, Dr Doukkali a assuré les fonctions de gestion suivantes :

- Orientations politiques et stratégiques du secteur de la santé
- Direction de l'élaboration des stratégies et des plans nationaux
- Direction du suivi et évaluation sur les plans central et territorial de la mise en œuvre des stratégies nationales
- Gestion des ressources humaines et leadership des plans nationaux de renforcement des compétences
- Leadership dans le développement des outils de gestion des différents départements techniques de santé
- Orientations stratégiques de mise en œuvre des résolutions internationales en action
- Communication de vision et plans stratégiques de santé, avec gestion proactive du changement organisationnel et managérial au niveau du secteur de la santé
- Pilotage de la transformation digitale au niveau de la politique de santé, programmes sanitaires et services de soins
- Plaidoyer pour un appui du secteur de la santé aux niveaux parlementaire et gouvernemental

Dr Doukkali a assuré la gestion de l'Agence Nationale de Promotion de l'Emploi et des Compétences (ANAPEC) :

- Planification stratégique, élaboration et mise en œuvre du « Plan ANAPEC 2020 »
- Direction et gestion de programmes de promotion de l'entrepreneuriat féminin et des jeunes et des initiatives territoriales de promotion de l'emploi
- Pilotage de l'élaboration du schéma directeur du système d'information et développement des outils de veille stratégique sur le marché du travail
- Présidence de la région Moyen Orient et Pays Arabes de l'Association Mondiale des Services d'Emploi Publics
- Organisation du Congrès mondial de l'Association Mondiale des Services d'Emploi Publics

Dr Doukkali a assuré dans le cadre de ses fonctions électives, les activités de gestion suivantes :

- Coordination de l'élaboration du Plan communal de développement 2010-2015 de la ville de Rabat
- Leadership et coordination de la Commission de la parité et de l'égalité des chances de la ville de Rabat
- Conception et organisation des Forums de la Capitale sur la gouvernance locale en partenariat avec l'USAID

Dr Doukkali gère actuellement deux associations en tant que :

- Président du Conseil d'Administration du Centre d'Innovation en e-Santé (Université Mohammed 5)
- Président du Conseil d'Administration de la Fédération Nationale pour l'Accompagnement à l'Entrepreneuriat

3) Avoir fait ses preuves à un poste de direction en santé publique

A la tête du Ministère de la sante, Dr Anass Doukkali a géré aux niveaux central et territorial les départements de santé clés suivantes :

- Direction de la population
- Direction de l'épidémiologie et de lutte contre les maladies
- Direction des hôpitaux et des soins ambulatoires
- Direction des médicaments et de pharmacie
- Direction de la planification et ressources financières
- Direction des ressources humaines
- Direction de la réglementation et contentieux
- Division de l'approvisionnement
- Division de l'informatique et des méthodes
- Division de la communication
- Douze directions régionales sanitaires

Il a ainsi mené ses départements techniques vers une gestion efficace et efficiente des ressources, assurant un environnement adéquat pour une offre de soins de santé équitable et de qualité, vers la réalisation de la couverture sanitaire universelle.

4) Être sensible aux différences culturelles, sociales et politiques

Durant son parcours de politicien, leader, manager ou ancien Ministre de la Santé, Dr Anass Doukkali a toujours respecté les valeurs culturelles et les questions de genre et les a appliquées autant dans le processus de prise de décision que dans ses actions au quotidien. Lors de ses activités internationales, il a été en relation et a travaillé avec des personnes de différentes cultures, genres et backgrounds. Il apprécie la diversité des compétences et des parcours, la dynamique inhérente à l'interaction des cultures et l'implication des équipes diverses respectant l'approche genre, et en fait un levier pour atteindre les résultats escomptés.

5) Être fermement engagé dans les activités de l'OMS

Durant sa fonction précédente de Ministre de la Santé, Dr Anass Doukkali a soutenu avec succès plusieurs activités liées à l'OMS en collaboration avec le bureau national, le bureau régional et le siège. Les activités clés sont comme suit :

- Contribution à plusieurs initiatives de l'OMS pour lutter contre la couverture sanitaire inéquitable, y compris pour les groupes vulnérables ; assurer la qualité des services de soins de santé ; cibler les déterminants sociaux sous-jacents de la santé ; et adopter l'élaboration de politiques et la gestion de programmes fondées sur des données probantes aux niveaux national et régional
- Adoption des recommandations et lignes directrices de l'OMS au niveau des politiques et programmes nationaux de santé notamment la qualité des soins, la santé reproductive et maternelle, et les maladies non transmissibles

- Signature de la « Charte sur la Prévention et le Contrôle des Maladies Non-Transmissibles » par les départements concernés, en présence du Chef du Gouvernement et du Directeur Général de l’OMS
- Célébration de la Journée Mondiale de la Santé 2019 et lecture du Message Royal ; et organisation de la Marche « Walk the Talk » pour la promotion de la santé pour tous, en présence du Directeur General de l’OMS
- Partenariat H6+ pour le renforcement des soins de santé reproductive, maternel, infantile, et de l’adolescent
- Désignation du centre collaborateur de l’OMS en santé de reproduction pour la formation et la recherche

6) Avoir la condition physique requise pour tous les membres du personnel de l’Organisation

Dr Anass Doukkali a déclaré disposer d’une aptitude physique et mentale pour assurer les fonctions requises au sein de l’organisation mondiale de la santé. Il n’est porteur d’aucune maladie transmissible ou chronique et il adopte un mode de vie sain continu.



Biographie du Dr Anass Doukkali

Dr Anass Doukkali est, depuis 2020, chargé de mission auprès de l'Université Mohamed V de Rabat pour le développement de l'innovation en e-santé et e-emploi et directeur du Laboratoire de chimie analytique à la Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat.

Dr Anass Doukkali a suivi un cursus scientifique sanctionné par l'obtention d'une Licence en Chimie (Bachelor), d'un certificat d'études approfondies en chimie-physique (Master) et d'un Doctorat en chimie-physique (PhD), obtenu en 2002 à la Faculté des sciences de Rabat. La même année, il intègre le Centre national de l'énergie, des sciences et des techniques nucléaires, en tant que chercheur au Laboratoire d'analyses en environnement. En 2005, il obtient le poste de professeur-assistant à la Faculté polydisciplinaire de Taza, et rejoint en 2007 le Département des sciences du médicament de la Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat en tant qu'enseignant-chercheur.

En 2018, il est nommé par Sa Majesté le Roi Mohammed VI, Ministre de la Santé du Maroc. Durant son mandat, il a assuré la conception de la refonte en profondeur du système de santé national avec les départements ministériels concernés, l'élaboration et la mise en œuvre du « Plan Santé 2025 » du secteur de la santé et la direction du programme de l'évaluation et amélioration de la qualité des soins au niveau des services de santé. Il a soutenu avec succès plusieurs activités liées à l'OMS en collaboration avec le bureau national, le bureau régional et le siège, notamment, l'adoption des recommandations et lignes directrices de l'OMS au niveau des politiques, stratégies et programmes nationaux de santé.

De 2015 à 2018, Dr Doukkali a occupé la position du Directeur Général de l'Agence Nationale de Promotion de l'Emploi et des Compétences (ANAPEC), où il a élaboré le « Plan ANAPEC 2020 » dans le cadre de la Stratégie Nationale pour l'Emploi à l'horizon 2025. Il a créé les premières agences universitaires de l'emploi et établi les premières conventions de partenariat avec les régions avec lesquelles il a mis en place des mesures actives d'emploi, incluant l'entrepreneuriat des jeunes et des femmes. A l'échelle internationale, Il a occupé le poste de Président de la région Moyen Orient et Pays Arabes de l'Association Mondiale des Services d'Emploi Publics (AMSEP).

Dr Doukkali a été élu à la Chambre des Représentants (Parlement Marocain) en novembre 2011. Il a été très actif, notamment, au niveau des commissions des finances et des affaires sociales, en s'intéressant davantage aux politiques de santé, de sécurité sociale, de l'emploi et de la jeunesse. En diplomatie parlementaire, Il a été membre de l'Assemblée parlementaire de l'Union pour la Méditerranée. Il a aussi été membre du plaidoyer pour la participation des jeunes à la gestion locale, dans le cadre d'un réseau de jeunes parlementaires et avec le support de l'USAID.

Entre 2003 et 2015, il a assuré plusieurs fonctions électives, sur les plans local, préfectoral et régional, en tant que membre du Conseil de la Ville de Rabat, membre du Conseil préfectoral de Rabat et

membre du Conseil régional Rabat-Salé-Zemmour-Zair. Pendant ses différents mandats, Dr. Anass Doukkali sera très actif, autant sur le plan intérieur qu'extérieur, particulièrement, sur les questions à caractère stratégique et de gouvernance.

En tant que scientifique, Dr Doukkali a assuré des travaux de recherche sanctionnés par plusieurs publications et communications dans des revues et événements scientifiques internationaux. Il est aussi auteur de plusieurs articles, chroniques et interviews à caractères politique, économique et sociétale, et a participé à plusieurs émissions-débat sur les politiques publiques sur les chaînes radio, télévision et médias sociaux. Pour renforcer ses compétences en leadership, il a poursuivi plusieurs formations certifiantes en France et aux États-Unis.

ANASS DOUKKALI

Universitaire, expert en politiques publiques

35, Vallée II, BassatineEl Menzeh, Km20, Avenue Mohammed VI, Rabat, Maroc
+212 661 39 23 25 | a.doukkali@um5r.ac.ma



COMPETENCES

- Enseignement supérieur, formation, recherche et innovation
- Management de projets, suivi-évaluation et animation d'équipes
- Planification stratégique participative et veille stratégique
- Politiques de santé et gouvernance des systèmes de santé
- Politiques de formation, d'insertion et de gestion d'emplois et des compétences
- Politiques sociales en matière de sécurité sociale, éducation et jeunesse
- Négociation et médiation entre les partenaires politiques et partenaires sociaux
- Animation politique institutionnel aux niveaux local, régional, national et international
- Organisation et animation de manifestations nationales et internationales
- Représentation et communication au niveau institutionnel et plaidoyer aux plans national et international, notamment à travers les médias traditionnels et sociaux

EXPERIENCES

Depuis 2022 : Conseiller technique en matière de soins auto-administrés et de santé digitale auprès de l'OMS

Depuis 2021 : Chargé de mission auprès de l'Université Mohamed V de Rabat pour le développement de l'innovation en e-santé et e-emploi

- Création d'un Centre d'innovation en e-santé
- Lancement d'appels à projets innovants en e-santé et accompagnement des lauréats
- Élaboration d'un livre blanc sur la santé digitale au Maroc
- Lancement d'un diplôme universitaire en e-santé et médecine connectée
- Mise en place d'une plateforme digitale d'accompagnement à l'entrepreneuriat

Depuis 2020 : Professeur de l'enseignement supérieur habilité

- Chef du Laboratoire de Chimie Analytique
- Développement de la R&D dans le domaines des plantes aromatiques et médicinales

2018-2019 : Ministre de la Santé

- Conception de la refonte en profondeur du système de santé national
- Élaboration, lancement, mise en œuvre et suivi du « Plan Santé 2025 » du secteur de la santé
- Lancement du Plan d'Accélération de la mise à niveau des urgences médicales 2019-2021

- Lancement du Plan Stratégique National pour la prévention et le contrôle de la Tuberculose 2018-2021
- Contribution à l'initiative globale pour l'éradication de la Tuberculose
- Mise en œuvre du Plan Stratégique National de Lutte contre le Sida 2017-2021
- Lancement de la Stratégie Droits Humains et VIH/sida 2018- 2021
- Élaboration du Plan de prévention et de contrôle du surpoids et de l'obésité chez les enfants 2018-2025
- Lancement de la Stratégie Nationale Multisectorielle de prévention et de contrôle des Maladies Non-Transmissibles 2019-2029 et signature de la « Charte sur la Prévention et le Contrôle des Maladies Non-Transmissibles » par les départements concernés, en présence du Chef du Gouvernement et du DG de l'OMS
- Célébration de la Journée Mondiale de la Santé 2019 et lecture du Message Royal en présence du DG de l'OMS et organisation de la Marche « Walk the talk »
- Contribution à l'initiative globale pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles
- Promotion de la télémédecine et Co-fondation de la Société Marocaine de Télémédecine
- Développement de la médecine de proximité et de la médecine de famille
- Élaboration d'une Stratégie de Santé Mobile
- Élargissement de la couverture médicale de base aux travailleurs indépendants (Introduction des premières catégories de bénéficiaires dont les sages femmes)
- Évaluation des structures d'accouchement et de néonatalogie sur le plan qualité au niveau des 12 Régions et mise en place des plans d'amélioration
- Organisation de la première réunion des partenaires Hô+ pour le renforcement des soins de santé reproductive, maternel, infantile, et de l'adolescent
- Participation à l'élaboration du Plan stratégique Arabe multisectoriel de la santé maternelle et infantile et des adolescents 2018-2030
- Contribution au partenariat global pour la santé maternelle, néonatale et infantile
- Introduction du vaccin anti-HPV dans le calendrier national de vaccination
- Lancement du programme de lutte contre l'infertilité du couple et du Plan National de la Procréation Médicalement Assistée (PMA)
- Lancement du programme de mise en œuvre de soins auto-administrés (self-Care) pour la santé sexuelle et reproductive
- Mise en Œuvre des dispositions de la politique pharmaceutique nationale
- Présidence marocaine de l'Association des autorités de réglementation pharmaceutique d'Afrique et plaidoyer pour l'harmonisation et l'intégration des politiques pharmaceutiques
- Mise en œuvre de la Stratégie de formation continue et développement du e-learning
- Développement du Système National d'Information Sanitaire
- Contribution à plusieurs initiatives de l'OMS pour promouvoir la couverture sanitaire universelle
- Adoption des recommandations et lignes directrices de l'OMS au niveau des politiques et programmes nationaux de santé notamment la qualité des soins, la santé reproductive et maternelle, et les maladies non transmissibles

- Désignation du centre collaborateur de l'OMS en santé de reproduction pour la formation et la recherche

2015-2018 : Directeur Général, Agence Nationale de Promotion de l'Emploi et des Compétences

- Elaboration du « Plan ANAPEC 2020 »
- Participation à l'élaboration de la Stratégie Nationale pour l'Emploi à l'horizon 2025 et du Plan National pour la Promotion de l'Emploi
- Ouverture des premières agences universitaires « ANAPEC »
- Etablissement des premières conventions de partenariat ANAPEC-Régions pour la promotion des initiatives territoriales pour l'emploi
- Mise en œuvre d'un programme de promotion de l'entreprenariat féminin « MinAjliki »
- Ouverture des premiers centres spécialisés dans l'accompagnement des jeunes entrepreneurs à Rabat et Tanger
- Mise en place des premières unités mobiles ANAPEC
- Pilotage de l'élaboration du Schéma Directeur du SI
- Veille prospective annuelle sur le marché de l'emploi
- Organisation du Congrès mondial de l'Association Mondiale des Services d'Emploi Publics et préparation de la candidature du Maroc pour la présidence
- Création du Réseau Africain des Politiques et Services d'Emploi à Casablanca (Siège au Maroc)

2011-2015 : Député à la Chambre des Représentants

- Production législative, contrôle du gouvernement, évaluation des politiques publiques et diplomatie parlementaire
- Membre du Bureau de la commission des Finances, 2013-2014 : étude et adoption des lois de finances, de la nouvelle loi organique de la loi de finances (LOLF), de la loi relative au statut de l'autoentrepreneur, de la loi organique relative au Conseil économique, social et environnemental et des lois relatives au Conseil de la concurrence et à la liberté des prix et de la concurrence ; évaluation des rapports de la Cour des Comptes sur la caisse de compensation et les régimes de retraite, évaluation du rapport du CESE sur le nouveau modèle de développement des provinces du sud
- Membre du Bureau de la commission des Affaires Sociales, 2011-2013 : étude et adoption de lois relatives au statut de l'autoentrepreneur, l'indemnité pour accident de travail, l'exercice de la médecine, les dispositifs médicaux ; étude et adoption de la stratégie nationale en faveur des jeunes
- Membre de l'Assemblée parlementaire de l'Union pour la Méditerranée (AP-UpM) 2011-2014 : adoption des résolutions/recommandations sur tous les aspects de la coopération euro-méditerranéenne
- Membre de la Commission de l'Energie, de l'Environnement et de l'Eau de l'AP-UpM : protection des écosystèmes côtiers et maritimes, Plan Solaire Méditerranéen, gestion de l'eau, gestion des déchets dans les régions côtières
- Membre du réseau des jeunes députés pour la participation des jeunes à la gestion locale, en partenariat avec l'USAID (2012-2014)

2007-2011 : Professeur de l'enseignement supérieur assistant, Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

- Animation d'équipes pédagogiques
- Encadrement de travaux de recherche fondamentale et appliquée
- Membre du Conseil de l'Université Mohamed V, représentant les enseignants-chercheurs scientifiques

2005-2007 : Professeur de l'enseignement supérieur assistant, Faculté polydisciplinaire de Taza

- Montage et mise en œuvre de modules pour une Licence professionnelle

2002-2005 : Chercheur, Centre National des Sciences et des Techniques Nucléaires

- Responsable du laboratoire d'analyses en environnement
- Participation à la mise en place d'un laboratoire d'analyses élémentaires au nouveau Centre des études nucléaires de Maamoura, Kénitra

AUTRES EXPERIENCES

Depuis 2022 : Président du Conseil d'Administration du Centre d'Innovation en e-Santé (Université Mohammed 5)

Depuis 2020 : Président du Conseil d'Administration de la Fédération Nationale pour l'Accompagnement à l'Entrepreneuriat

2015-2018 : Président pour la région Moyen Orient et Pays Arabes de l'Association Mondiale des Services d'Emploi Publics.

2003-2015 : Membre élu du Conseil de la ville de Rabat (2 mandats)

- Coordonnateur pour l'élaboration du Plan Communal de Développement de la ville de Rabat « PCD 2010-2015 » (Fonction d'interface entre le Conseil municipal, les services de l'État et la société civile ; chargé du suivi de la programmation municipale et de son opérationnalisation)
- Coordonnateur et vice-président de la Commission de la parité et de l'égalité des chances de la ville de Rabat, depuis 2010
- Représentant de la ville de Rabat pour l'« Initiative 100 villes » de l'ONU-Habitat, depuis 2010
- Concepteur et organisateur des Forums de la Capitale sur la gouvernance locale en partenariat avec l'USAID, depuis 2011
- Représentant de la ville de Rabat à l'Association Internationale des Villes Éducatrices, pour la promotion des bonnes pratiques en faveur de l'encadrement des jeunes
- Membre du conseil d'administration du Centre hospitalier universitaire Ibn Sina, Rabat, représentant les élus

2009-2015 : Membre élu du Conseil préfectoral de Rabat

2011-2015 : Membre de droit du Conseil régional de Rabat-Salé-Zemmour-Zaër

2010-2019 : Membre du Bureau Politique d'un parti national

- Encadrement, organisation et animation sur les plans territorial et national
- Responsable du suivi organisationnel de 3 régions respectives
- Responsable national des finances du parti
- Gestion des élections locales et nationales
- Organisation des Congrès nationaux

FORMATION

2002 : Doctorat en chimie-physique, Faculté des sciences de Rabat

1996 : Certificat d'études approfondies en chimie-physique, Faculté des sciences de Rabat

1995 : Licence en chimie, Faculté des sciences de Rabat

AUTRES FORMATIONS

2020 : Certificat en Gestion de Projet, École Centrale de Lille

2012 : Lauréat d'un « Executive Education » du programme politique du partenariat de Deauville de la « Harvard Kennedy School of Government », Etats-Unis

2007 : Lauréat du Programme « Jeunes Leaders Politiques », Institut Aspen France

PUBLICATIONS & COMMUNICATIONS

- Auteur de plusieurs publications et communications dans des revues et événements scientifiques internationales
- Auteur de plusieurs articles, chroniques et interviews à caractères politique, économique et sociale
- Participation à plusieurs émissions-débats sur les politiques publiques sur les chaînes Radio, Télévision et médias sociaux

LANGUES

Arabe (C2), français (C2) et anglais (B2)

Organisation mondiale de la santé - Région de la Méditerranée orientale

Vision future du candidat au poste de directeur régional

Dr Anass Doukkali, Maroc

Une région avec une meilleure santé et le bien-être de tous

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a célébré le 7 avril 2023 son 75ème anniversaire. Depuis sa fondation en 1948, l'OMS a fourni à ses États membres des ressources, de l'assistance technique, des conseils et des recommandations pour promouvoir la santé, assurer la sécurité sanitaire mondiale et servir les personnes vulnérables.

Dans la Région de la Méditerranée orientale, l'OMS a aidé à identifier et à relever les défis de santé publique pour une population en meilleure santé, en promouvant le renforcement des systèmes de santé, la réponse aux urgences sanitaires et la lutte contre les maladies transmissibles et non transmissibles. Au cours des dernières années, l'OMS/EMRO a démontré une bonne expertise dans la réponse aux crises humanitaires à grande échelle, aux épidémies et à divers événements de santé publique.

La santé et le bien-être se sont considérablement améliorés depuis la création de l'OMS, mais l'objectif de la santé pour tous n'est pas encore une réalité. Des défis majeurs demeurent et plusieurs opportunités existent pour avoir une population en meilleure santé.

Le rôle de l'OMS reste crucial et clair dans la Méditerranée orientale pour aider les pays à réorienter leurs systèmes de santé, à impliquer tous les secteurs concernés et à transformer les sociétés afin que toutes les personnes puissent vivre une vie longue, saine et productive.

A travers ma candidature au poste de directeur régional de l'Organisation mondiale de la santé pour la région de la Méditerranée orientale, je m'engage à travailler avec les États membres, les agents de la santé, les partenaires, les secteurs concernés et les experts et équipes de l'OMS pour capitaliser sur les principales réalisations de mes prédécesseurs, poursuivre le travail déjà en cours et apporter un réel changement dans la santé et le bien-être des plus de 600 millions d'habitants de la Région alors que nous nous dirigeons vers la couverture sanitaire universelle (CSU) conformément aux objectifs de développement durable (ODD) .

Contexte de la Région de la Méditerranée orientale

La Région OMS de la Méditerranée orientale comprend 22 pays¹. C'est la région la moins peuplée par rapport aux autres régions de l'OMS, avec une population estimée à 676 millions, soit près de 9 % de la population mondiale. En 2018, le pays le moins peuplé de la Région était le Djibouti avec moins d'un million d'habitants et la population la plus élevée était estimée à environ 208 millions au Pakistan.

Une caractéristique importante de la Région est son hétérogénéité en ce qui concerne le contexte historique, le contexte géopolitique et social, l'ethnicité et les langues parlées, le produit intérieur brut (PIB), les profils sociodémographiques, les indicateurs de santé, les capacités des systèmes de santé et la couverture sanitaire. La guerre, les conflits et les troubles sociaux ou politiques ont entraîné le déplacement forcé et la migration de millions de personnes et ont perturbé les structures et les fonctions des systèmes de santé dans les zones touchées, entraînant au final un ralentissement des progrès en matière de promotion et de protection de la santé, voire un recul dans les progrès de la santé dans certaines régions². De plus, l'afflux rapide de réfugiés dans certains pays a mis à rude épreuve les systèmes et les ressources de santé existants. Par exemple, en 2018, 1 personne sur 6 au Liban (156 pour 1000) et 1 personne sur 14 en Jordanie (ou 72 pour 1000) étaient des réfugiés³.

Dans la Région, la proportion de personnes vivant en dessous du seuil international de pauvreté (c'est-à-dire avec moins de 1,90 \$ US par jour) dans les pays déclarants est supérieure à 25 %. L'habitat dans les zones urbaines est dominant dans la Région, avec environ 7 personnes sur 10 vivant dans les villes. Le niveau d'alphabétisation varie également dans la Région. Les données disponibles pour 12 pays montrent qu'en moyenne, les femmes sont moins alphabétisées que les hommes (62,5% contre 82,5%) et dans trois pays plus de 40% de la population est analphabète. Dans 12 pays de la Région, 90 à 100 % des enfants sont inscrits à l'école primaire. Cependant, dans cinq pays, le taux de scolarisation est inférieur à 60 % et est plus faible chez les filles que chez les garçons⁴.

L'espérance de vie et l'espérance de vie en bonne santé à la naissance dans la Région sont inférieures aux estimations mondiales et sont les deuxièmes plus bas parmi les six Régions de l'OMS⁵. Ainsi, l'espérance de vie en bonne santé est inférieure à 60 ans dans huit pays de la Région, et la différence entre l'espérance de vie et l'espérance de vie en bonne santé dans la plupart des pays, même les pays à revenu élevé, est de 10 ans ou plus, ce qui implique que vivre plus longtemps ne s'accompagne pas nécessairement d'une qualité de vie souhaitable.

¹ Afghanistan, Bahreïn, Djibouti, Égypte, Émirats arabes unis, Iran, Iraq, Jordanie, Koweït, Liban, Libye, Maroc, Oman, Pakistan, Palestine, Qatar, Arabie Saoudite, Somalie, Soudan, Syrie, Tunisie et Yémen.

² Mokdad, A.H. et al., *Health in times of uncertainty in the eastern Mediterranean region, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013*. The Lancet Global Health, 2016, 4(10): p. e704-e713.

³ Mandil A., Chaaya M., and Saab D., *Health status, epidemiological profile and prospects: Eastern Mediterranean region*. International journal of epidemiology, 2013, 42(2): p.616-626.

⁴ United Nations High Commissioner for Refugees, *Global trends: forced displacement in 2018*. 2019, Geneva: United Nations High Commissioner for Refugees.

⁵ Organisation mondiale de la santé 2020

⁶ World Health Organization, *World health statistics 2019: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals*. 2019, Geneva: World Health Organization.

De nombreux pays de la Région sont confrontés à de sérieux défis pour maintenir des systèmes de santé efficaces et fonctionnels et fournir des services de qualité à tous sans subir des difficultés financières. Ces défis incluent une gouvernance faible, un financement insuffisant de la santé, les pénuries de personnel de santé et les déséquilibres dans la combinaison de leurs compétences et dans leur répartition géographique, l'intégration inadéquate des services dans les soins de santé primaires, et la qualité suboptimale des soins de santé. Les crises humanitaires prolongées dans des pays comme l'Afghanistan, la République arabe syrienne et le Yémen ont rendu la situation encore plus compliquée. La sûreté et la sécurité des services de santé dans les zones de conflit constituent également une préoccupation majeure.

Le bureau régional de la Méditerranée orientale a aligné sa stratégie 2020-2023 sur les ODD et le treizième programme général de travail de l'OMS (PGT 13), avec une nouvelle vision pour la Région, la Vision 2023, qui appelle à une action coordonnée pour atteindre la « santé pour tous par tous ». La stratégie contient quatre priorités de santé partagées qui sont adaptables par tous les pays, malgré l'hétérogénéité de leurs profils de santé ou de développement économique et social. Ces quatre priorités sont : étendre la CSU ; faire face aux urgences sanitaires; promouvoir des populations en meilleure santé; et apporter des changements transformateurs à l'OMS⁶.

Santé, Agenda 2030 pour le développement durable et progrès vers les objectifs du triple milliard

À l'échelle mondiale, il y a eu une amélioration significative de la santé et du bien-être depuis 1990, parallèlement à un développement économique et social croissant. Cependant, des problèmes complexes tels que la pauvreté, les inégalités (sociales, politiques, économiques et de genre), le changement climatique, les conflits sociaux et politiques, la guerre et le nombre croissant de migrants et de personnes déplacées continuent de menacer gravement la santé et la sécurité de millions de personnes et leur environnement.

L'Agenda 2030 pour le développement durable comprend 17 ODD et 69 cibles. Il appelle tous les pays à prendre des mesures urgentes pour mettre fin à la pauvreté, progresser vers la paix mondiale, réduire les inégalités et stimuler la croissance économique, tout en s'attaquant au changement climatique et aux autres risques menaçant l'environnement.

L'ODD 3 se focalise spécifiquement sur la santé, avec pour objectif de « Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge ». L'ODD 3 comprend 13 cibles et 26 indicateurs pour suivre les progrès accomplis et permettre aux pays d'intensifier leurs efforts ou de revoir leurs plans nationaux lorsque les progrès sont interrompus.

⁶ World Health Organization. WHO's strategy for the Eastern Mediterranean Region, 2020–2023 Turning Vision 2023 into action. 2019. Available from <https://applications.emro.who.int/docs/EMRPUB-RDO-014-2019-EN.pdf>

L'ODD 3 a de fortes interconnexions avec d'autres ODD sur la pauvreté, la faim, l'éducation, l'égalité des sexes, l'eau et l'assainissement, la croissance économique, les inégalités, les villes sûres, le changement climatique et les partenariats. Par conséquent, non seulement le secteur de la santé doit renforcer son système de gouvernance, mais il doit également poursuivre une approche proactive pour plaider en faveur de l'inclusion de l'approche intersectorielle « la santé dans toutes les politiques » (HiAP), tout en ciblant la déterminants sociaux de la santé⁷.

Engagée en faveur de l'objectif 3, l'OMS a mis en œuvre son treizième programme général de travail à l'horizon 2023 et dirigé un programme de transformation, aidant les pays à atteindre toutes les cibles des ODD liées à la santé. Ses actions se concentrent sur trois priorités stratégiques appelées les "triples milliards" à savoir, faire en sorte qu'un milliard de personnes supplémentaires bénéficient de la couverture sanitaire universelle, qu'un milliard de personnes supplémentaires soient mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire et qu'un milliard de personnes supplémentaires jouissent d'une meilleure santé et de plus de bien-être⁸.

Déterminants sociaux et environnementaux de la santé et inégalités

Déterminants sociaux de la santé

Dans la Région de la Méditerranée orientale, l'OMS continue de soutenir la mise en œuvre de la Déclaration politique de Rio de 2011 sur les déterminants sociaux de la santé. Des travaux sont en cours pour renforcer les capacités des pays à adopter l'HiAP, l'action intersectorielle et la participation sociale pour traiter les déterminants sociaux de la santé et du genre. Cela comprend l'adaptation, le pilotage et l'implémentation à l'échelle de la Région des cadres de mise œuvre de l'OMS pour soutenir l'intégration du genre, de l'équité et des droits de l'homme dans les politiques et la planification nationales de la santé. Plusieurs ministères de la santé de la Région ont intégré les déterminants sociaux de la santé dans leur programme de santé.

Le rapport mondial sur l'écart entre les sexes 2017 a révélé des lacunes importantes dans la prise en compte des droits des femmes dans la Région, notamment leur participation économique, leur éducation, leur santé et leur autonomisation sociopolitique⁹. L'appui technique a continué d'encourager les efforts des pays pour renforcer le rôle du secteur de la santé dans la réponse à la violence basée sur le genre.

Malgré ces efforts, des progrès limités ont été réalisés dans la prise en compte des déterminants sociaux de la santé dans la Région. La Vision 2023 préconise une action dans les secteurs autres que la santé et s'attaque en priorité aux déterminants sociaux de la santé. Une

⁷ World Health Organization, World health statistics 2016: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals.. 2016, Geneva: World Health Organization.
Howden-Chapman, P., et al., SDG 3: Ensure healthy lives and promote wellbeing for all at all ages. A guide to SDG interactions. From science to implementation. Paris, France. International Council for Science, 2017. p. 81-126.

⁸ Treizième programme général de travail, 2019-2023 de l'OMS.

⁹ The global gender gap report 2017, 2017 World Economic Forum.

cartographie régionale, des outils d'évaluation et un cadre régional sur les déterminants sociaux de la santé sont nécessaires pour fournir un soutien plus solide aux pays¹⁰.

Facteurs de risque environnementaux régionaux

Les facteurs de risque environnementaux tels que la pollution de l'air, de l'eau et du sol, le manque d'assainissement et une hygiène inadéquate, les expositions aux produits chimiques, le changement climatique et les radiations contribuent à plus de 100 maladies et blessures. La charge est particulièrement élevée chez les enfants : on estime que 26 % des décès d'enfants et 25 % de la charge totale de morbidité chez les enfants de moins de 5 ans pourraient être évités grâce à la réduction des facteurs de risque environnementaux. La pollution atmosphérique à elle seule est responsable d'environ 100 décès prématurés d'enfants pour 100 000 habitants¹¹. Dans la Région de la Méditerranée orientale, les cinq principales causes de décès liés à l'environnement sont les maladies cardiaques, les accidents vasculaires cérébraux, les blessures non intentionnelles, les infections respiratoires et les maladies diarrhéiques, qui ciblent les personnes les plus vulnérables que sont les enfants et les personnes âgées.

Ma Vision

Une Région de la Méditerranée orientale de l'OMS avec une meilleure santé et le bien-être de tous. Une région où la santé est une priorité dans les politiques gouvernementales pour garantir à toutes les personnes de tous âges, une vie saine et le bien-être. Une région où les soins de santé centrés sur la personne sont accessibles à tous.

Mission

Accélérer collectivement les progrès vers une meilleure santé et le bien-être des populations de la Région de la Méditerranée orientale, en engageant les pays à accorder la priorité à la culture de la santé dans leurs politiques gouvernementales, en renforçant les partenariats grâce à des approches innovantes et en mobilisant des ressources, conformément à la mission mondiale de l'OMS.

Cinq priorités stratégiques régionales

Cinq domaines prioritaires sont identifiés pour guider le travail régional avec les pays et les partenaires :

1. Renforcement des systèmes de santé centrés sur la personne pour une couverture sanitaire universelle

10 Activité de l'OMS dans la Région de la Méditerranée orientale: rapport annuel du Directeur régional 2018 / Organisation mondiale de la Santé. Bureau régional de la Méditerranée orientale, Cairo : Organisation mondiale de la Santé. Bureau régional de la Méditerranée orientale | 2019

11 Activité de l'OMS dans la Région de la Méditerranée orientale: rapport annuel du Directeur régional 2017 / Organisation mondiale de la Santé. Bureau régional de la Méditerranée orientale, Cairo : Organisation mondiale de la Santé. Bureau régional de la Méditerranée orientale | 2018

2. Promouvoir la santé tout au long de la vie
3. Faire face aux urgences sanitaires
4. Assurer la prévention et la gestion des maladies transmissibles et non transmissibles
5. Responsabiliser et motiver le personnel de santé

Renforcement des systèmes de santé centrés sur la personne pour une couverture sanitaire universelle

En renforçant les systèmes de santé pour la résilience, la bonne gouvernance et le financement sécurisé de la santé ; en adoptant une approche de soins centrée sur la personne, basée sur des prestations de services intégrés aux niveaux des soins de santé primaires et de référence ; en investissant dans le développement du personnel de santé ; et en mobilisant les nouvelles technologies et ressources de la santé pour de meilleurs services de soins de santé.

Promouvoir la santé tout au long de la vie

En promouvant la santé et le bien-être tout au long de la vie, y compris la santé reproductive et maternelle, et la santé des nouveau-nés, des enfants, des adolescents et des personnes âgées ; en reconnaissant le continuum de soins sexuels, reproductifs, maternels, néonataux, infantiles et adolescents comme une priorité régionale et gouvernementale ; et en réduisant la mortalité et la morbidité parmi les groupes vulnérables et agissant sur les déterminants sociaux de la santé de la population en adoptant la santé dans toutes les politiques.

Faire face aux urgences sanitaires

En élaborant un plan de préparation complet et intégré, garantissant une réponse rapide et un rétablissement bien planifié pour les personnes en situation d'urgence ; en améliorant l'accès humanitaire aux personnes ayant besoin de soins de santé ; et en renforçant les capacités des agents de santé et des experts pour une qualité durable des services de soins pendant la crise.

Assurer la prévention et la gestion des maladies transmissibles et non transmissibles

En adoptant et en mettant en œuvre des stratégies de prévention et de lutte contre les maladies transmissibles, en sécurisant la vaccination et les vaccins et en luttant contre la résistance aux antimicrobiens par le biais de politiques et de systèmes de surveillance.

En aidant les pays à élaborer des stratégies d'action multisectorielles contre les maladies non transmissibles, en donnant la priorité aux plans de lutte contre les maladies non transmissibles pour prévenir et contrôler les facteurs de risque et assurer un mode de vie sain tout en développant un système de suivi et d'évaluation robuste.

Responsabiliser et motiver le personnel de santé

En adoptant, au niveau de l'EMRO, des effectifs gérés efficacement, dotés de ressources adéquates et orientés vers les résultats ; en mettant l'accent sur la formation et le renforcement des compétences des agents de santé ; en garantissant la transparence, la responsabilité et l'optimisation des ressources ; et en créant un environnement de travail propice en renforçant et rationalisant la communication stratégique en tant que fonction principale.

Approches pour améliorer l'impact sur la santé dans les pays de la région

Six approches seront utilisées pour renforcer l'impact de l'OMS aux niveaux régional et national:

1. Diriger et plaider en faveur de **services de santé intégrés et centrés sur la personne** en reconnaissant les spécificités contextuelles des systèmes de santé des pays ; s'appuyer sur les enseignements tirés et proposer une voie à suivre pour la conception de systèmes de santé complets ; placer les personnes et les communautés au centre des services de santé ; planifier de manière à rendre les services de santé plus complets et réactifs, plus intégrés et accessibles pour répondre à la diversité des besoins de santé auxquels la population est confrontée, pour une couverture sanitaire universelle.
2. Améliorer la **préparation** à tous les risques d'urgence sanitaire en travaillant avec les États Membres et les partenaires pour renforcer et étendre les systèmes afin de détecter examiner et évaluer rapidement les menaces potentielles pour la santé publique dans la Région et de réagir immédiatement et systématiquement pour gérer les urgences graves et de grande ampleur.
3. Renforcer les **partenariats** et la coopération/coordination en impliquant de multiples acteurs au sein et en dehors du secteur de la santé ; établir des alliances stratégiques aux niveaux national et régional ; adopter un alignement fonctionnel des activités de santé ; harmoniser les processus des différents services ; et combler les lacunes grâce à une coordination proactive des soins de santé.
4. Mobiliser les **ressources** en améliorant la qualité du financement avec une prévisibilité et une flexibilité accrues ; rationaliser la gestion des fonds grâce à des accords harmonisés avec les acteurs concernés ; diversifier et maintenir le financement grâce à un engagement régulier et actif et une politique d'alignement ; et l'adoption d'approches et de mécanismes de financement innovants et adaptés aux pays.
5. Créer un **environnement favorable** en adoptant le renforcement des compétences de base et de vie, des mesures de motivation et des changements transformationnels nécessaires pour les effectifs de la Région ; assurer une communication continue en

utilisant des canaux variés pour une meilleure transparence et une prise de décision éclairée.

6. Favoriser **l'innovation en santé** en adoptant des approches et des solutions innovantes fondées sur des preuves et des données ; mettre à l'échelle et pérenniser les innovations pour plus impact ; renforcer les connaissances et les capacités en matière d'innovation et tirer parti des nouvelles expériences et atouts des États membres et des partenaires pour accélérer l'impact sur la santé et l'amélioration de la santé et du bien-être pour tous.

Le candidat Dr Anass Doukkali est convaincu de pouvoir assurer la fonction de directeur régional de l'Organisation mondiale de la santé pour la région de la Méditerranée orientale, compte tenu de sa précédente fonction de Ministre de la Santé et de sa grande expertise en santé publique et internationale. Il a contribué à plusieurs initiatives de l'OMS pour lutter contre la couverture sanitaire inéquitable, y compris pour les groupes vulnérables, assurer la qualité des services de soins de santé, cibler les déterminants sociaux sous-jacents de la santé et adopter l'élaboration de politiques et la gestion de programmes fondées sur des données probantes aux niveaux national et régional. Le Dr Doukkali possède toutes les compétences, aptitudes et expériences requises pour exceller au poste de directeur régional et pour servir au sein de l'Organisation mondiale de la santé, en utilisant son expertise acquise tout au long de sa carrière professionnelle, ainsi que ses compétences politiques, de leadership et de gestion. Ayant travaillé dans divers projets, notamment le développement territorial, la planification stratégique, la sécurité sociale, l'éducation, la formation, les politiques de la jeunesse, les politiques de l'emploi et du marché du travail, les politiques de santé et la gouvernance du système de santé, lui permettra d'être un bon candidat pour représenter son pays, le Royaume du Maroc dans la région de la Méditerranée orientale.