



BUREAU RÉGIONAL DE L'

**Organisation  
mondiale de la Santé**

**Europe**

---

**Comité régional de l'Europe**

Soixante-huitième session

**Rome (Italie), 17-20 septembre 2018**

Point 6 de l'ordre du jour provisoire

EUR/RC68/7

+ EUR/RC68/Conf.Doc./4

6 août 2018

180410

ORIGINAL : ANGLAIS

## **Composition des organes et comités de l'OMS**

Conformément aux articles 14.2.2 et 14.3 du règlement intérieur du Comité régional de l'OMS pour l'Europe, la directrice régionale, par la circulaire du 15 janvier 2018, a invité tous les États membres de la Région européenne à présenter, pour le 16 mars 2018, des candidatures pour les organes et comités suivants :

- Conseil exécutif ;
- Comité permanent du Comité régional de l'Europe ;
- Conseil conjoint de coordination du Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales ;
- Groupe d'évaluation régional.

Étant donné qu'à la date d'échéance du 16 mars 2018, le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe n'avait pas reçu un nombre suffisant de candidatures pour le Groupe d'évaluation régional, la directrice régionale a, dans une lettre datée du 10 avril 2018, fait savoir aux États membres que la date limite pour le dépôt des candidatures au Groupe d'évaluation régional avait été reportée au 30 avril 2018.

Ce document reprend, pour chacun des organes précités, le mandat, un tableau relatif à la composition de l'organe en question, les curriculum vitæ des candidats et les lettres d'intention (le cas échéant) reçues par le secrétariat dans le respect du délai susmentionné.

## Sommaire

I.	Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé.....	3
II.	Comité permanent du Comité régional de l'Europe .....	15
III.	Conseil conjoint de coordination du Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales .....	47
IV.	Groupe d'évaluation régional .....	50

## **I. Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé**

### ***Fonctions***

1. Conformément à l'article 28 de la Constitution de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les fonctions du Conseil exécutif sont les suivantes :

- a) appliquer les décisions et les directives de l'Assemblée de la santé ;
- b) agir comme organe exécutif de l'Assemblée de la santé ;
- c) exercer toute autre fonction à lui confiée par l'Assemblée de la santé ;
- d) donner des consultations à l'Assemblée de la santé sur les questions qui lui seraient soumises par cet organisme et sur celles qui seraient déferées à l'Organisation par des conventions, des accords et des règlements ;
- e) de sa propre initiative, soumettre à l'Assemblée de la santé des consultations ou des propositions ;
- f) préparer les ordres du jour des sessions de l'Assemblée de la santé ;
- g) soumettre à l'Assemblée de la santé, pour examen et approbation, un programme général de travail s'étendant sur une période déterminée ;
- h) étudier toutes questions relevant de sa compétence ;
- i) dans le cadre des fonctions et des ressources financières de l'Organisation, prendre toute mesure d'urgence dans le cas d'événements exigeant une action immédiate. Il peut en particulier autoriser le directeur général à prendre les moyens nécessaires pour combattre les épidémies, participer à la mise en œuvre des secours sanitaires à porter aux victimes d'une calamité et entreprendre telles études ou recherches sur l'urgence desquelles son attention aura été attirée par un État quelconque ou par le directeur général.

2. Le règlement du Conseil exécutif, ainsi que la Constitution de l'OMS et d'autres documents officiels, peuvent être consultés dans les *documents fondamentaux*<sup>1</sup>, accessibles via les pages « Gouvernance » du site Web de l'OMS (<http://apps.who.int/gb/bd/f/index.html>).

### ***Membres de la Région européenne siégeant actuellement au Conseil exécutif***

3. La Région européenne détient huit sièges qui, à partir de mai 2018, seront occupés par des personnes désignées par l'Allemagne, la Finlande, la Géorgie, Israël, l'Italie, les Pays-Bas, la Roumanie et la Turquie. Deux sièges deviendront vacants en mai 2019, en raison de l'expiration du mandat des membres désignés par les Pays-Bas et la Turquie.

### ***Candidatures***

4. Dans une lettre du 15 janvier 2018, il a été demandé aux États membres de faire savoir à la directrice régionale s'ils souhaitent présenter des candidatures en vue de l'élection qui aura lieu lors de la Soixante-douzième Assemblée mondiale de la santé, en mai 2019.

---

<sup>1</sup> Documents fondamentaux – 48<sup>e</sup> édition. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 2014.

5. Pour rappel, le Comité régional, lors de sa soixante-troisième session, en 2013, a adopté la résolution EUR/RC63/R7, qui établit les critères pour et la sélection de candidatures pour le Conseil exécutif.

6. Les candidatures ci-après ont été reçues au Bureau régional avant la date limite du 16 mars 2018 ; les curriculum vitæ sous forme normalisée et les lettres d'intention des personnes proposées sont reproduits aux pages 7 à 14.

Autriche (M. Clemens Martin Auer)

Tadjikistan (Pr Salomudin Yusufi)

Turkménistan (Mme Sachli Amansakhatovna Nuryeva)

### ***Tableau récapitulatif des mandats***

7. Le tableau 1 indique quels pays de la Région européenne ont désigné des membres du Conseil exécutif au cours de la période allant de 1993 à 2019.

Tableau 1. Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé – Tableau récapitulatif des mandats<sup>a</sup> de la Région européenne de 1993 à 2019

Pays	WHA 46 1993	WHA 47 1994	WHA 48 1995	WHA 49 1996	WHA 50 1997	WHA 51 1998	WHA 52 1999	WHA 53 2000	WHA 54 2001	WHA 55 2002	WHA 56 2003	WHA 57 2004	WHA 58 2005	WHA 59 2006	WHA 60 2007	WHA 61 2008	WHA 62 2009	WHA 63 2010	WHA 64 2011	WHA 65 2012	WHA 66 2013	WHA 67 2014	WHA 68 2015	WHA 69 2016	WHA 70 2017	WHA 71 2018	WHA 72 2019		
Albanie																					X	XXX	XXX	X					
Allemagne					X	XXX	XXX	X									X	XXX	XXX	X							X	XXX	
Andorre																						X	XXX	XXX	X				
Arménie																		X	XXX	XXX	X								
Autriche																													
Azerbaïdjan													X	XXX	XXX	X					X	XXX	XXX	X					
Bélarus																													
Belgique								X	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X					
Bosnie-Herzégovine																													
Bulgarie	XXX	X																											
Chypre <sup>b</sup>									X	XXX	XXX	X																	
Croatie				X	XXX	XXX	X														X	XXX	XXX	X					
Danemark	XXX	X													X	XXX	XXX	X											
Espagne										X	XXX	XXX	X																
Estonie																	X	XXX	XXX	X									
Ex-République yougoslave de Macédoine																													
Fédération de Russie <sup>c</sup>	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X			
Finlande			X	XXX	XXX	X																					X	XXX	
France	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X		
Géorgie																											X	XXX	XXX
Grèce	XXX	X																											
Hongrie																	X	XXX	XXX	X									
Irlande				X	XXX	XXX	X																						
Islande											X	XXX	XXX	X															
Israël		X	XXX	XXX	X																						X	XXX	
Italie								X	XXX	XXX	X															X	XXX	XXX	
Kazakhstan									X	XXX	XXX	X												X	XXX	XXX	X		
Kirghizistan																													
Lettonie														X	XXX	XXX	X												
Lituanie								X	XXX	XXX	X									X	XXX	XXX	X						
Luxembourg												X	XXX	XXX	X														
Malte																								X	XXX	XXX	X		
Monaco																													
Monténégro																													

Pays	WHA 46 1993	WHA 47 1994	WHA 48 1995	WHA 49 1996	WHA 50 1997	WHA 51 1998	WHA 52 1999	WHA 53 2000	WHA 54 2001	WHA 55 2002	WHA 56 2003	WHA 57 2004	WHA 58 2005	WHA 59 2006	WHA 60 2007	WHA 61 2008	WHA 62 2009	WHA 63 2010	WHA 64 2011	WHA 65 2012	WHA 66 2013	WHA 67 2014	WHA 68 2015	WHA 69 2016	WHA 70 2017	WHA 71 2018	WHA 72 2019	
Norvège					X	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X							
Ouzbékistan																			X	XXX	XXX	X						
Pays-Bas						X	XXX	XXX	X																X	XXX	XXX	X
Pologne				X	XXX	XXX	X																					
Portugal	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X												
République tchèque											X	XXX	XXX	X														
République de Moldova																X	XXX	XXX	X									
Roumanie												X	XXX	XXX	X												X	XXX
Royaume-Uni	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X				X	XXX	XXX	X		
Saint-Marin																												
Serbie <sup>d</sup>																	X	XXX	XXX	X								
Slovaquie																												
Slovénie														X	XXX	XXX	X											
Suède									X	XXX	XXX	X												X	XXX	XXX	X	
Suisse							X	XXX	XXX	X									X	XXX	XXX	X						
Tadjikistan																												
Turkménistan																												
Turquie	X	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X								X	XXX	XXX	X
Ukraine																												

Les cases en gris représentent les années antérieures à l'adhésion en tant qu'État membre.

<sup>a</sup> Conformément à l'article 105 du règlement intérieur de l'Assemblée mondiale de la santé, « Le mandat de chaque Membre habilité à désigner une personne devant faire partie du Conseil commence immédiatement après la clôture de l'Assemblée de la santé au cours de laquelle ce Membre est élu, et prend fin immédiatement après la clôture de la session de l'Assemblée de la santé au cours de laquelle ce Membre est remplacé ».

<sup>b</sup> Transféré du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale au Bureau régional de l'OMS pour l'Europe conformément à la résolution WHA56.16 de mai 2003.

<sup>c</sup> Le mandat de l'ex-URSS a été repris par la Fédération de Russie.

<sup>d</sup> Anciennement Serbie-et-Monténégro.

## CANDIDATURE AU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS

### CURRICULUM VITÆ

#### État membre proposant le candidat : AUTRICHE

**Nom** AUER ..... **Prénom(s)** Clemens Martin .....

**Sexe** Masculin ..... **Date de naissance** 5 mai 1957 .....

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	X	X	X
Anglais	X	X	X
Français			
Russe			

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Doctorat en philosophie et sciences politiques, université de Vienne ..... 1991

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Chef de service, ministère de la Santé (Directeur de la division des Systèmes de santé et des Affaires sanitaires internationales) ..... depuis 2005

Chef, cabinet du ministre de la Santé ..... 2003-2007

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Chef de la délégation autrichienne à l'Assemblée mondiale de la santé et au Comité régional ..... depuis 2017

Groupe de prospective de l'OMS sur les systèmes de santé européens ..... depuis 2017

Conseil d'administration de l'European Forum Alpbach ..... depuis 2016

Direction de l'Observatoire européen ..... depuis 2015

Co-président de l'eHealth Network de l'Union européenne ..... depuis 2012

Conseil du Forum européen de la santé Gastein ..... depuis 2007

Groupes de travail de haut niveau du Conseil pour la santé publique ..... depuis 2005

Comité de la santé de l'OCDE ..... depuis 2005

Chef de nombreuses délégations lors de réunions informelles de Conseils de l'UE ou de conférences ministérielles internationales (ex. Conférence de l'OMS à Tallinn, 2008) ..... depuis 2003

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Président, Forum européen de la santé Gastein ..... depuis 2017

Co-président de l'eHealth Network de l'Union européenne ..... depuis 2012

Coordinateur de plusieurs actions communes de l'Union européenne dans le domaine de l'e-santé ..... depuis 2010

Président, Comité national d'organisation de la XVIII<sup>e</sup> Conférence mondiale sur le sida ..... 2010

Directeur général, Agence fédérale autrichienne pour la santé, et président, Comité permanent de coordination ..... depuis 2008

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Mme Beate Hartinger-Klein, ministre fédérale du Travail, des Affaires sociales, de la Santé et de la Protection des consommateurs

## **Lettre d'intention**

Madame la directrice régionale,

En réponse à votre courrier du 15 janvier 2018, dans lequel vous demandiez de désigner des candidats à un siège au sein des organes et comités de l'OMS, je voudrais présenter la candidature de l'Autriche pour le Conseil exécutif durant la période de 2019 à 2022. Le candidat est M. Clemens Martin AUER, directeur de la division des Systèmes de santé et des Affaires sanitaires internationales, ministère fédéral du Travail, des Affaires sociales, de la Santé et de la Protection des consommateurs.

L'Autriche travaille en étroite collaboration avec l'OMS depuis des dizaines d'années et lui apporte son soutien sans faille pour qu'elle accomplisse sa mission en tant qu'organisation mondiale chef de file du secteur de la santé, tant dans la Région européenne qu'au niveau mondial. Cette intense collaboration se manifeste à la fois dans le travail des centres collaborateurs de l'OMS en Autriche et dans la présence de notre pays au Comité permanent du Comité régional de l'Europe entre 2003 et 2006 et entre 2012 et 2015. Le dévouement de l'Autriche est également illustré par des contributions financières régulières pour l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé, en collaboration avec lequel l'Autriche a élargi le concept des soins de santé primaires et peut, dès lors, revendiquer une vaste expérience dans ce domaine, y compris au niveau mondial. De plus, l'Autriche attache une grande importance au problème de la résistance aux antimicrobiens et a donc récemment apporté un appui financier au projet Supporting Development and Stewardship of new Antibiotics (Soutien au développement et à la gestion de nouveaux antibiotiques).

Une OMS forte, qui s'en tient à sa mission fondamentale et donc à ses avantages comparatifs, est la clé d'une politique mondiale efficace de la santé, au bénéfice de la population. Celle-ci ne sera possible qu'en poursuivant avec constance la réforme de l'OMS et donc en renforçant ses organes directeurs. C'est pourquoi l'Autriche, si elle est élue au Conseil exécutif, contribuera à assurer de nouvelles améliorations dans les domaines de la transparence, de l'efficacité et de l'efficience au sein de l'Organisation. Toutefois, il est important de garder à l'esprit le fait que l'un des atouts essentiels de notre organisation est son personnel, dont les besoins doivent être dûment pris en considération.

L'Autriche croit fermement que le recours aux technologies de l'information et de la communication dans les produits, les services et les processus en rapport avec la santé, allié à des changements structurels dans le secteur de la santé, aidera à améliorer la santé de la population et l'efficience dans la prestation des services de santé. Depuis mai 2012, l'Autriche co-préside l'eHealth Network, conçu pour assurer une gouvernance politique et stratégique et conférer au système européen de l'e-santé et à ses performances une utilité durable sur le plan sanitaire, social et économique. Dans les organes et les projets grâce auxquels s'effectuent les travaux préparatoires nécessaires au niveau opérationnel, l'Autriche a endossé le rôle d'une coordinatrice de projets. De plus, en tant que membre de la plate-forme à intervenants multiples de l'European Health Telematics Association (association européenne de la télématique de santé), l'Autriche a participé à une multitude d'activités au niveau européen. L'Autriche, qui a acquis de longue date une maîtrise de l'e-santé et de la santé numérique – thèmes qui font également partie de mes priorités personnelles – est impatiente de participer au débat international.

L'un des objectifs fondamentaux de l'Autriche dans le domaine de la santé internationale est d'améliorer l'accès aux médicaments et aux technologies médicales. C'est pourquoi l'Autriche a

contribué à la création de mécanismes pour une meilleure collaboration entre États membres de la Région européenne de l'OMS (par exemple BeNeLuxA) ainsi qu'à des discussions au niveau international (Fair Pricing Forum Amsterdam, OCDE, UNHLP (groupe de haut niveau des Nations Unies sur l'accès aux médicaments), PNUD). En outre, l'Autriche a inscrit ce dossier à l'ordre du jour de sa présidence de l'UE au second semestre 2018, en particulier la question de savoir où fixer les priorités dans les stratégies de recherche et les investissements publics dans le domaine de la santé. L'engagement de l'Autriche transparaît également dans les travaux du centre collaborateur de l'OMS pour la fixation des prix et le remboursement des produits pharmaceutiques, hébergé avec succès par l'Institut autrichien pour la santé publique (GÖG).

Compte tenu de l'augmentation alarmante du nombre de personnes souffrant de surcharge pondérale dans le monde et de l'accroissement du risque de développer une maladie non transmissible potentiellement mortelle, l'Autriche poursuit une démarche pangouvernementale, comme prévu dans le Plan d'action européen pour une politique alimentaire et nutritionnelle 2015-2020. À cet égard, l'élément déterminant pour l'Autriche est de promouvoir l'instruction en santé dans son contexte culturel, afin de permettre à la population d'opérer par elle-même des choix éclairés en matière de nutrition. Il est important pour l'Autriche d'illustrer l'impact et le contexte de la nutrition en tant que déterminant de la santé et d'aider à déterminer les options politiques dans le domaine de la nutrition saine, en particulier pour les enfants et les adolescents, mais aussi pour les personnes âgées, qui constituent un groupe particulièrement vulnérable.

Il est indispensable d'avoir une approche globale de la santé. La santé est un droit fondamental de l'être humain. Au sein des organes directeurs des Nations Unies, l'Autriche met spécifiquement l'accent sur les aspects relatifs aux droits humains, notamment dans le domaine de la santé mentale, et pas seulement dans le contexte de sa candidature au Conseil des droits de l'homme. Qui plus est, l'Autriche joue – depuis le tout début – un rôle actif dans le Programme paneuropéen sur les transports, la santé et l'environnement (PPE TSE), avec la participation de jeunes gens et la promotion d'une activité physique régulière, tout en plaidant pour une gestion responsable de l'environnement, l'un de ses objectifs essentiels.

J'ai la ferme conviction qu'avec sa longue expérience dans le domaine des systèmes de santé et de la gestion de la santé, M. Clemens Martin AUER, directeur de la division des Systèmes de santé et des Affaires sanitaires internationales, ministère fédéral du Travail, des Affaires sociales, de la Santé et de la Protection des consommateurs, est un candidat parfait pour représenter l'Autriche au sein du Conseil exécutif de l'OMS durant la période de 2019 à 2022 et je sou mets, par la présente, sa nomination pour cette importante fonction. Je suis certaine que M. AUER répondra pleinement aux exigences de cette tâche.

Je vous prie d'agréer, Madame la directrice régionale, l'expression de ma plus haute considération.

Mme Beate Hartinger-Klein

## CANDIDATURE AU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS

### CURRICULUM VITÆ

#### État membre proposant le candidat : TADJIKISTAN

**Nom** YUSUFI ..... **Prénom(s)** Salomudin .....  
**Sexe** Masculin ..... **Date de naissance** 26 juin 1968 .....

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X		
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Fellow (académicien), Académie des sciences médicales, Douchanbé (Tadjikistan)	2014
Associé, Académie des sciences médicales, Douchanbé (Tadjikistan)	2010
Maîtrise en gestion de la santé publique, Institut tadjik de formation post-universitaire pour le personnel médical, ministère de la Santé (Tadjikistan)	2007-2009
Doctorat ès sciences pharmaceutiques, Comité d'évaluation et de certification dans le domaine de la recherche et de l'éducation, Astana (Kazakhstan)	2005
Candidat au doctorat en sciences techniques, Comité supérieur de certification, Moscou (Fédération de Russie)	1998

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Vice-recteur pour la recherche, Université médicale d'État Ambuali Ibn Sino, Tadjikistan	2018
Directeur, Département de l'enseignement de la médecine et de la pharmacie, des ressources humaines et de la science, ministère de la Santé et de la Protection sociale, Tadjikistan	2008-2018
Vice-président, Académie des sciences médicales, Tadjikistan	2010-2014
Doyen, Faculté de pharmacie, Université médicale d'État Ambuali Ibn Sino, Tadjikistan	2005-2008
Directeur, Département de la pharmacie et des produits médicaux, ministère de la Santé, Tadjikistan	2002-2005

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Expert local, Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, projet de renforcement du secteur pharmaceutique au Tadjikistan	1999-2005
---	-----------

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Président, Groupe de travail technique, mise en œuvre de la Stratégie nationale de la santé 2010-2020	depuis 2010
Président, Comité de la rédaction et des publications, ministère de la Santé et de la Protection sociale	depuis 2009
Président, Comité de la pharmacopée, ministère de la Santé et de la Protection sociale	depuis 2005
Membre de la délégation officielle du Tadjikistan au Comité régional de l'Europe	2016, 2017
Membre de la délégation officielle du Tadjikistan à l'Assemblée mondiale de la santé	2016, 2017
Membre du Tadjikistan, Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2016

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Olimzoda Nasim Khoja, ministre de la Santé et de la Protection sociale

## **Lettre d'intention**

### Déclaration d'intention

Le ministère tadjik de la Santé et de la Protection sociale a l'honneur de proposer la candidature du professeur Salomudin Jabbor Yusufi, académicien à l'Académie tadjike des sciences médicales, comme membre de la Région européenne au Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). En présentant cette candidature, nous voudrions d'abord et avant tout souligner le rôle unique de l'OMS en tant que partenaire clé dans la promotion du développement des systèmes de santé et le renforcement des processus de réforme dans notre pays ainsi que dans l'ensemble de la Région européenne.

L'OMS est l'agence cheffe de file des Nations Unies pour les soins de santé au Tadjikistan ; elle est présente dans notre pays depuis 1992. La République du Tadjikistan, comme d'autres pays du monde, est membre de l'OMS. Le gouvernement tadjik, le ministère de la Santé et de la Protection sociale et l'OMS mènent depuis une coopération active, et ont mis en place au cours de ces dix dernières années un mécanisme de collaboration optimal. Au fil des ans, l'OMS a fourni une assistance technique et financière importante à notre pays pour relever les principaux défis de santé publique et soutenir la réforme de l'ensemble du secteur de la santé au Tadjikistan. L'OMS et le ministère de la Santé et de la Protection sociale ont toujours coopéré sur la scène internationale à l'élaboration de documents stratégiques clés ainsi qu'au renforcement des efforts de réforme dans le domaine des soins de santé sous l'égide de la couverture sanitaire universelle, celle-ci étant actuellement mise en œuvre.

La République du Tadjikistan a à son tour collaboré avec l'OMS de par sa participation aux sessions annuelles du Comité régional de l'OMS pour l'Europe et de l'Assemblée mondiale de la santé à Genève. Elle a fait rapport sur les progrès qu'elle a accomplis en vue de contrer les risques et les menaces mondiaux dans le cadre d'efforts collectifs, et contribué à l'élaboration des politiques futures de l'OMS et à l'approbation du budget de l'Organisation.

En mai 2013, une délégation ministérielle du Tadjikistan a participé à la Soixante-sixième Assemblée mondiale de la santé organisée à Genève (Suisse). Les principales questions soulevées par la délégation tadjike à cette occasion portaient sur les mécanismes de coordination du secteur de la santé dans la mise en œuvre de la Stratégie nationale de santé pour 2010-2020 et l'organisation d'évaluations sanitaires annuelles conjointes et de sommets de la santé en République du Tadjikistan.

Parmi les exemples de réalisations significatives à cet égard, il convient de mentionner la ratification de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac et l'adoption par le Parlement tadjik du code de pratique sur la prestation des soins de santé.

L'OMS et le gouvernement du Tadjikistan ont toujours respecté leurs engagements en matière d'amélioration de la santé de la population conformément aux accords de collaboration biennaux, signés tous les deux ans par le ministère tadjik de la Santé et de la Protection sociale et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe.

Il convient de noter que, depuis 2016, la République du Tadjikistan est membre du Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe et participe activement à ses sessions.

Au cours de l'exercice de planification stratégique des activités de collaboration, plusieurs priorités communes ont été définies conformément aux objectifs de développement durable, et portent sur des domaines tels que les maladies transmissibles et non transmissibles ; la promotion de la santé à toutes les étapes de la vie ; les systèmes de santé ; ainsi que la préparation, la surveillance et l'intervention.

Au cours de ces dix dernières années, l'OMS a renforcé son soutien aux principaux programmes nationaux du Tadjikistan relatifs au VIH/sida, à la tuberculose (notamment la tuberculose multirésistante), aux maladies à prévention vaccinale et à la réadaptation des personnes handicapées. Il convient également de souligner la contribution de l'OMS à l'amélioration du processus de réforme du financement du système de santé, ainsi qu'à la planification stratégique des activités visant à renforcer les services de soins de santé primaires par l'adoption d'une approche de médecine familiale. Le professeur Yusufi a joué un rôle clé dans l'élaboration et la mise en œuvre de ces initiatives au niveau du secteur de la santé.

Au regard de ses priorités nationales, et compte tenu des réformes et des réalisations rendues possibles grâce au soutien de l'OMS, le Tadjikistan exprime sa volonté de témoigner de l'engagement mutuel des parties envers l'application des résolutions et des déclarations de l'Assemblée mondiale de la santé en faisant part de l'expérience acquise dans ce domaine, et en participant activement à la mise en œuvre des programmes de santé et des stratégies de développement, conformément au cadre politique Santé 2020 et au Programme de développement durable à l'horizon 2030 des Nations Unies.

Le ministère tadjik de la Santé et de la Protection sociale est donc fermement convaincu que le candidat désigné sera en mesure de contribuer de manière significative aux travaux du Conseil exécutif de l'OMS.

Nous apprécierons hautement le soutien de la candidature tadjike par les États membres de la Région européenne de l'OMS.

Je vous prie d'agréer, Madame la directrice régionale, l'expression de ma considération distinguée.

Nasim Olimzoda, Ministre

## CANDIDATURE AU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS

### CURRICULUM VITÆ

#### État membre proposant le candidat : TURKMÉNISTAN

**Nom** NURYEVA **Prénom(s)** Sachli Amansakhatovna  
**Sexe** Féminin **Date de naissance** 24 septembre 1974

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Cheffe, Département de la surveillance épidémiologique, Service sanitaire et épidémiologique de l'État, ministère de la Santé et de l'Industrie médicale, Turkménistan depuis 2014  
Cheffe adjointe, Département de la surveillance épidémiologique, Service sanitaire et épidémiologique de l'État, ministère de la Santé et de l'Industrie médicale, Turkménistan 2006-2014  
Spécialiste principale, Département de la surveillance épidémiologique, Service sanitaire et épidémiologique de l'État, ministère de la Santé et de l'Industrie médicale, Turkménistan 2002-2006  
Spécialiste, Département de parasitologie, Laboratoire central pour l'hygiène et l'épidémiologie, Service sanitaire et épidémiologique de l'État 2000-2002

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Déléguée aux sessions du Comité permanent du Comité régional en tant que membre suppléant pour le Turkménistan 2017  
Membre, délégation nationale aux sessions de l'Assemblée mondiale de la santé 2015, 2016, 2017  
Déléguée du Turkménistan aux réunions de l'OMS et de l'UNICEF depuis 2002

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Conseillère technique, Commission nationale de coordination interagences pour la vaccination depuis 2002  
Conseillère technique, Commission nationale de coordination interagences pour la vaccination, Prévention des maladies transmissibles depuis 2002

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

N. Amanepesov, ministre de la Santé et de l'Industrie médicale, Turkménistan

## **Lettre d'intention**

Cher Docteur Jakab,

Au cours de ces 25 dernières années, la fructueuse collaboration entre le gouvernement du Turkménistan et l'OMS a été l'un des éléments qui ont permis d'obtenir des progrès évidents dans le domaine de la santé publique.

Nous aimerions, en particulier, souligner l'importance de notre travail conjoint dans les domaines de la prévention des maladies transmissibles, des vaccins et de la vaccination, et de la mise en application du Règlement sanitaire international. Le Turkménistan est très actif dans le domaine de la lutte contre les maladies non transmissibles, et a été l'un des premiers États membres de la Région européenne de l'OMS à adopter l'approche STEPwise pour la surveillance des facteurs de risque en matière de maladies non transmissibles. Le Turkménistan s'attache maintenant à renforcer la surveillance des maladies non transmissibles.

Les pouvoirs publics du Turkménistan sont totalement déterminés à améliorer le bilan sanitaire et à remplir les objectifs de la politique Santé 2020. Par ailleurs, nous avons l'intention de maintenir notre participation active à l'élaboration et à la mise en œuvre de programmes de lutte contre la rougeole, la rubéole, le VIH/sida, la tuberculose, l'hépatite, le paludisme, etc. Nous sommes également déterminés à redoubler d'efforts dans des domaines essentiels tels que la préparation et la réaction aux situations d'urgence, la lutte contre la résistance aux antimicrobiens, le maintien d'une couverture vaccinale étendue et le renforcement des systèmes de santé.

Afin de renforcer encore notre collaboration, j'ai l'honneur de présenter Mme Sachli Amansakhatovna Nuryeva comme candidate au Conseil exécutif de l'OMS. Mme Nuryeva participe activement à des réunions et conférences du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe depuis 2002 ; c'est une experte très qualifiée dans plusieurs domaines prioritaires de notre système de santé, tels que l'élimination du paludisme et de la poliomyélite, la vérification de l'élimination de la rougeole et de la rubéole, la surveillance, et la préparation et la réaction aux situations d'urgence dans le domaine des maladies transmissibles. Elle est membre de notre délégation nationale à l'Assemblée mondiale de la santé (depuis 2015) et a été membre de notre délégation au CPR (en 2017).

N. Amanepesov, ministre de la Santé et de l'Industrie médicale, Turkménistan

## II. Comité permanent du Comité régional de l'Europe

### **Fonctions**

8. Conformément à l'article 14.2.10 du règlement intérieur du Comité régional de l'OMS pour l'Europe, les fonctions du Comité permanent du Comité régional sont les suivantes :

- a) agir pour le compte du Comité régional, le représenter et s'assurer que ses décisions et politiques sont effectivement appliquées, en particulier au regard de ses fonctions de supervision conformément à l'article 50 b) de la Constitution de l'OMS ;
- b) conseiller le Comité régional sur les questions que lui soumet cet organe et conseiller, au besoin, le directeur régional entre les sessions du Comité régional ;
- c) soumettre, de sa propre initiative, des avis ou des propositions au Comité régional et au directeur régional ;
- d) proposer des questions à inscrire à l'ordre du jour des sessions du Comité régional ;
- e) soumettre au Comité régional, pour examen et approbation, la composante régionale du Programme général de travail de l'OMS ;
- f) remplir toute autre fonction qui lui est assignée par le Comité régional ;
- g) faire rapport au Comité régional sur ses travaux ;
- h) examiner les pouvoirs des délégués des Membres, en établissant une sous-division de trois membres, et en faire rapport au Comité régional.

9. On trouvera de plus amples informations dans le règlement du Comité régional de l'Europe et dans celui du Comité permanent du Comité régional de l'Europe<sup>2</sup>, accessibles via les pages consacrées à la gouvernance sur le site Web du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe (<http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/rules-of-procedure-of-the-regional-committee-for-europe-and-of-the-standing-committee-of-the-regional-committee-for-europe>).

### **Membres siégeant actuellement au CPR**

10. Dans l'article 14.2.1 de son règlement intérieur, le Comité régional a convenu qu'en élisant les membres du Comité permanent, il tiendrait compte de la nécessité d'une répartition géographique équitable, d'une bonne représentation des intérêts de la Région, du fait que tous les États membres de la Région devraient à terme avoir la possibilité de participer aux travaux du Comité permanent et d'autres considérations propres à maximiser l'efficacité de ses travaux.

11. Le mandat des membres désignés par la Géorgie, l'Islande, l'Italie et le Tadjikistan expirera à la soixante-huitième session du Comité régional, en septembre 2018. Ce dernier aura donc à élire quatre nouveaux membres du Comité permanent, chacun pour un mandat de trois ans (de septembre 2018 à septembre 2021).

---

<sup>2</sup> Règlements intérieurs respectifs du Comité régional de l'Europe et du Comité permanent du Comité régional de l'Europe. Copenhague : Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ; 2017.

12. Le mandat des huit autres membres arrivera à expiration aux dates indiquées ci-après :

Grèce (M. Ioannis Baskozos)	Membre jusqu'en septembre 2019
Slovaquie (Dr Mario Mikloši)	Membre jusqu'en septembre 2019
Slovénie (Dr Vesna-Kerstin Petrič)	Membre jusqu'en septembre 2019
Turquie (Dr Hakki Gürsöz)	Membre jusqu'en septembre 2019
Danemark (Dr Søren Brostrøm)	Membre jusqu'en septembre 2020
Hongrie (Mme Hanna Páva)	Membre jusqu'en septembre 2020
Lituanie (Dr Mindaugas Štelemėkas)	Membre jusqu'en septembre 2020
Ouzbékistan (Mme Nigora Azimova)	Membre jusqu'en septembre 2020

13. Pour rappel, le Vingt-sixième Comité permanent du Comité régional de l'Europe se composera du vice-président exécutif de la soixante-huitième session du Comité régional, qui en sera, de droit, le président de septembre 2018 à septembre 2019, ainsi que des représentants des États membres de la Région dûment élus par le Comité régional.

### **Candidatures**

14. Les candidatures ci-après ont été reçues au Bureau régional avant la date limite du 16 mars 2018 ; les curriculum vitæ sous forme normalisée et les lettres d'intention des personnes proposées sont reproduits aux pages 19 à 46.

Belgique (M. Tom Auwers)
Croatie (Mme Iva Pejnović Franelić)
Fédération de Russie (Pr Veronika Igorevna Skvortsova)
Kazakhstan (M. Aleksey Tsoy)
Monténégro (M. Nikola Antović)
Pays-Bas (M. Herbert Barnard)
Pologne (Mme Katarzyna Karolina Rutkowska)
République de Moldova (Mme Svetlana Chebotari)

### **Tableau récapitulatif des mandats**

15. Le tableau 2 présente une vue d'ensemble des pays de la Région européenne qui ont siégé au Comité permanent depuis 2007, et le tableau 3 répertorie les titulaires d'une charge au Comité de 1994 à ce jour.

**Tableau 2. Comité permanent du Comité régional de l'Europe – Répartition des mandats<sup>a</sup> entre septembre 2007 et septembre 2019**

Pays	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Albanie													
Allemagne								X	XXX	XXX	X		
Andorre		X	XXX	XXX	X								
Arménie													
Autriche						X	XXX	XXX	X				
Azerbaïdjan			X	XXX	XXX	X							
Bélarus							X	XXX	XXX	X			
Belgique					X	XXX	XXX	X					
Bosnie-Herzégovine													
Bulgarie				X	XXX	XXX	XXX	X					
Chypre													
Croatie				X	XXX	XXX	X						
Danemark											X	XXX	XXX
Espagne				X	XXX	X							
Estonie	X						X	XXX	XXX	X			
Ex-République yougoslave de Macédoine	X	XXX	XXX	X									
Fédération de Russie					X	XXX	XXX	X					
Finlande						X	XXX	XXX	X				
France							X	XXX	XXX	X			
Géorgie	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX	X	
Grèce										X	XXX	XXX	X
Hongrie	X										X	XXX	XXX
Irlande													
Islande									X	XXX	XXX	X	
Israël						X	XXX	XXX	X				
Italie	XXX	X							X	XXX	XXX	X	
Kazakhstan													
Kirghizistan	XXX	XXX	X										
Lettonie							X	XXX	XXX	X			
Lituanie		X	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX
Luxembourg													
Malte					X	XXX	XXX	X					
Monaco													
Monténégro		X	XXX	XXX	X								
Norvège	XXX	XXX	X										
Ouzbékistan											X	XXX	XXX
Pays-Bas	XXX	X											
Pologne				X	XXX	XXX	X						
Portugal								X	XXX	XXX	X		
République tchèque													
République de Moldova						X	XXX	XXX	X				
Roumanie								X	XXX	XXX	X		
Royaume-Uni	X			X	XXX	XXX	X						
Saint-Marin													
Serbie <sup>b</sup>	XXX	X											
Slovaquie	X	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX	X
Slovénie										X	XXX	XXX	X
Suède			X	XXX	XXX	X							
Suisse	X	XXX	XXX	X									
Tadjikistan									X	XXX	XXX	X	
Turkménistan								X	XXX	XXX	X		
Turquie				X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X
Ukraine			X	XXX	XXX	X							

<sup>a</sup> Dans le présent tableau, chaque mandat d'un membre du Comité permanent est réputé commencer lors de la session du Comité régional de l'année pendant laquelle le membre est élu et se terminer lors du Comité régional de l'année indiquée.

<sup>b</sup> Anciennement Serbie-et-Monténégro.

**Tableau 3. Titulaires d'une charge au Comité permanent du Comité régional de l'Europe de 1994 à 2018**

<b>Mandat</b> (d'une session du Comité régional à la suivante)	<b>Président</b> (Vice-président du Comité régional en tant que membre de droit)	<b>Vice-président</b>
1994-1995	Dr Niall Tierney, Irlande	Dr Anthony Vassallo, Malte
1995-1996	Pr Jean-François Girard, France	Dr Mikhail N. Saveliev, Fédération de Russie
1996-1997	Dr Marta di Gennaro, Italie	Pr Vilius J. Grabauskas, Lituanie
1997-1998	Pr Vilius J. Grabauskas, Lituanie	Dr Jeremy M. Metters, Royaume-Uni
1998-1999	Dr Danielle Hansen-Koenig, Luxembourg	Dr Jeremy M. Metters, Royaume-Uni
1999-2000	Dr Jeremy M. Metters, Royaume-Uni	Pr Ayşe Akin, Turquie
2000-2001	Pr Ayşe Akin, Turquie	Pr Frantisek Kölbl, République tchèque
2001-2002	Dr James Kiely, Irlande	Dr Jacek Antoni Piatkiewicz, Pologne ( <i>première et deuxième sessions</i> ) Dr Alamhon Akhmedov, Tadjikistan ( <i>troisième, quatrième, cinquième et sixième sessions</i> )
2002-2003	Dr Jarkko Eskola, Finlande	Dr Božidar Voljč, Slovénie
2003-2004	Dr Božidar Voljč, Slovénie	Dr Godfried Thiers, Belgique
2004-2005	Dr Godfried Thiers, Belgique	Dr Jens Kristian Gøtrik, Danemark
2005-2006	Dr Jens Kristian Gøtrik, Danemark	Dr Hubert Hrabcik, Autriche Dr David Harper, Royaume-Uni
2006-2007	Dr David Harper, Royaume-Uni	Mme Annemiek van Bolhuis, Pays-Bas
2007-2008	Mme Annemiek van Bolhuis, Pays-Bas	Dr Bjørn-Inge Larsen, Norvège
2008-2009	Dr Bjørn-Inge Larsen, Norvège	Dr Vladimir Lazarevik, ex-République yougoslave de Macédoine
2009-2010	Dr Vladimir Lazarevik, ex-République yougoslave de Macédoine	Dr Josep Casals Alís, Andorre
2010-2011	Dr Josep Casals Alís, Andorre	Dr Lars-Erik Holm, Suède
2011-2012	Dr Lars-Erik Holm, Suède	Mme Dessislava Dimitrova, Bulgarie
2012-2013	Dr Daniel Reynders, Belgique	Dr Raymond Busuttil, Malte
2013-2014	Dr Raymond Busuttil, Malte	Mme Taru Koivisto, Finlande
2014-2015	Mme Taru Koivisto, Finlande	Pr Benoît Vallet, France
2015-2016	Pr Benoît Vallet, France	Mme Dagmar Reitenbach, Allemagne
2016-2017	Mme Dagmar Reitenbach, Allemagne	Pr Amiran Gamkrelidze, Géorgie
2017-2018	Pr Amiran Gamkrelidze, Géorgie	M. Ioannis Baskozos, Grèce

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : **BELGIQUE**

Nom AUWERS Prénom(s) Tom

Sexe Masculin Date de naissance 1<sup>er</sup> juillet 1968

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand		X	
Anglais	X	X	X
Français	X	X	X
Russe			

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Maîtrise en audit interne, École anversoise d'administration des affaires, université d'Anvers	1998-1999
Maîtrise en administration des affaires (PUB), École Vlerick d'administration des affaires, université de Gand	1991-1992
Maîtrise en psychologie organisationnelle, université catholique de Leuven	1986-1991

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Président, Service public fédéral, Santé publique, sécurité de la chaîne alimentaire et environnement, Belgique	depuis 2017
Directeur général, Stratégie, Affaires internationales & Recherche au sein du Service public fédéral Sécurité sociale, Belgique, notamment gestionnaire de crise, Direction générale Personnes handicapées, Service public fédéral Sécurité sociale, Belgique (2004-2006)	2003-2017
Chef de cabinet pour le ministre belge de la Fonction publique	2000-2003
Conseiller du ministre flamand des Finances et du Budget dans le domaine de la gestion du rendement	1995-1999

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Chef et membre de la délégation belge à la Soixante-dixième Assemblée mondiale de la santé, au CR67 et à la session spéciale sur le Treizième Programme général de travail, 142 <sup>e</sup> Conseil exécutif	depuis 2017
Directeur général, Stratégie, Affaires internationales & Recherche au sein du Service public fédéral Sécurité sociale, Belgique (voir plus haut)	2003-2017
Relations avec le Benelux (emploi transfrontalier)	2011-2016
Membre et chef de délégation pour diverses missions (UE-27)	2003-2016
Représentant belge au Comité de la protection sociale de l'UE	2003-2016
Membre du groupe d'experts du Conseil de Lisbonne (Collège d'Europe)	2011-2013
Coordinateur de la Présidence belge du Conseil de l'UE (affaires sociales)	2010

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Président du conseil d'administration de Nubel, la base de données belge sur les nutriments	depuis avril 2018
Président du bureau du comité de gestion « Fedhealth » (chargé de la restructuration des huit administrations fédérales belges des soins de santé)	depuis 2017

Membre (2016) & vice-président (2017) du Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE)	depuis 2016
Membre du conseil d'administration de la plate-forme fédérale eHealth, Belgique	depuis 2015
Membre et membre honoraire du « Collège des institutions de sécurité sociale »	depuis 2013
Président du conseil d'administration de Kunstenpunt, l'institut flamand des arts	depuis 2013
Membre du conseil d'administration de Sigedis (la base de données nationale belge des carrières)	2013-2016
Coordinateur d'Optifed, un programme fédéral d'efficience	2012-2016
Vice-président du comité de coordination de la Banque Carrefour de la sécurité sociale (BCSS)	2011-2016
Directeur pour la Belgique du Mécanisme de coordination sur la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées, New York (États-Unis)	2010-2016
Négociateur principal d'accords bilatéraux de sécurité sociale entre la Belgique et, e. a., la Turquie, la République de Moldova, Israël, le Brésil, le Maroc et le Japon	2003-2016
Vice-président du Centre musical flamand	2009-2013
Directeur du programme fédéral de réforme Copernic	2000-2003

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Dr Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Belgique

## **Lettre d'intention**

### Candidature au Comité permanent du Comité régional de l'Europe

Madame la Directrice régionale,

Au nom du gouvernement belge, j'ai l'honneur de présenter la candidature de mon pays au Comité permanent de la Région européenne de l'OMS.

La Belgique croit en une OMS qui fait une différence à l'échelle mondiale, régionale et locale. C'est pourquoi la Belgique a toujours soutenu l'OMS en tant qu'organisation internationale chef de file pour la santé mondiale et continue à soutenir fermement les ambitions de l'OMS, du directeur général nouvellement élu et de la directrice régionale.

La Belgique héberge la représentation de l'OMS auprès de l'Union européenne, neuf centres collaborateurs de l'OMS et l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé. Elle est fière de faire honneur à l'esprit d'« une seule OMS » en apportant à l'OMS, depuis de nombreuses années, des contributions volontaires de base extrêmement flexibles.

Dans le passé, entre 2012 et 2015, la Belgique a siégé au Comité permanent et au Conseil exécutif, où le renforcement des systèmes de santé et la réforme de l'OMS ont fait partie de ses priorités. En effet, la Belgique est internationalement reconnue pour sa maîtrise du renforcement des systèmes de santé et a soutenu l'OMS en organisant une série de réunions dans ce domaine.

Plus récemment, en novembre 2015, la Belgique a signé avec l'OMS une stratégie de coopération, qui est en cours de déploiement. Dans ce contexte, la Belgique a invité l'OMS à procéder à une évaluation externe conjointe de la mise en œuvre du RSI en Belgique. Celle-ci a été réalisée avec succès en juin 2017.

La bonne gouvernance, le renforcement des systèmes de santé et la préparation aux pandémies ont été les principaux points d'intérêt de la Belgique dans le passé, et elle entend poursuivre sur cette voie. De plus, en tant que membre du Comité permanent, la Belgique cherchera à mettre également l'accent sur l'approche « Un monde, une santé ».

Si la Belgique est élue, elle désignera Tom Auwers comme membre du Comité permanent. M. Auwers est Président du Comité de direction du Service public fédéral Santé publique, sécurité de la chaîne alimentaire et environnement. À ce titre, il gère de multiples dossiers de santé publique et suit de près les questions en rapport avec l'OMS. Il pose actuellement des jalons importants pour le déploiement de l'approche « Un monde, une santé » en Belgique, en commençant par son application dans le domaine de la résistance aux antimicrobiens. En général, il est favorable à la promotion d'une réflexion innovatrice et transversale dans le domaine de la santé publique. Dans cet esprit et sous ses auspices, la Belgique prépare un événement qui se tiendra en marge de la Soixante et onzième Assemblée mondiale de la santé et portera sur la cybermenace et la sécurité sanitaire, abordant ainsi à la fois le domaine des systèmes de santé, de la préparation aux urgences et de la santé numérique. Qui plus est, en tant que directeur du mécanisme belge de coordination de la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées, il a acquis dans le passé une vaste expérience des procédures de concertation de l'ONU.

Avant d'exercer ses fonctions actuelles, il a notamment réussi à mener une réforme capitale et intégrale de toutes les administrations fédérales et à transformer sa direction générale Stratégie,

Affaires internationales & Recherche du Service public fédéral « Sécurité sociale » en une administration moderne et efficace. Il fait autorité en matière de réforme du secteur public. Il donne des conférences sur la gestion du rendement et publie dans ce domaine. Pour plus d'informations, vous trouverez en annexe son curriculum vitæ.

Pour conclure, je pense que la Belgique possède d'excellentes qualifications pour devenir membre de cet important organe directeur de la Région européenne de l'OMS et je ne doute pas que M. Tom Auwers apportera une contribution de grande valeur au Comité permanent.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et profite de cette occasion pour réitérer à la Région européenne de l'Organisation mondiale de la santé l'assurance de ma plus haute considération et de mon engagement.

Dr Maggie De Block  
Ministre fédérale belge des Affaires sociales et de la Santé publique

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : CROATIE

Nom PEJNOVIĆ FRANELIĆ Prénom(s) Iva

Sexe Féminin Date de naissance 9 février 1974

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	X	X	X
Anglais	X	X	X
Français			
Russe			

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Étude de doctorat, biomédecine et santé, Faculté de médecine de l'Université de Zagreb, Santé publique et soins de santé	2013
Spécialisation en médecine scolaire	2005
Diplôme de l'École de médecine, Université de Zagreb	1998

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Cheffe, Département de la coopération internationale, Direction, Institut croate de santé publique	depuis 2016
Cheffe, Département de la promotion de la santé mentale et de la prévention des dépendances avec centre de conseil, Service de promotion de la santé, Institut croate de santé publique	2013-2016
Cheffe, Département de surveillance des besoins sanitaires des enfants d'âge scolaire et des adolescents, Service de médecine et de prévention de la dépendance chez les adolescents et en milieu scolaire, Institut croate de santé publique	2007-2013

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Membre de l'équipe de recherche, Initiative de l'OMS pour la surveillance de l'obésité infantile en Europe (COSI), OMS	depuis 2015
Membre de l'équipe de recherche/chercheuse principale, Enquête paneuropéenne sur l'alcool et d'autres drogues en milieu scolaire (ESPAD), Groupe ESPAD, OEDT, Groupe Pompidou du Conseil de l'Europe, Conseil suédois pour l'information sur l'alcool et les autres drogues	depuis 2003/ 2014-2017
Membre de l'équipe de recherche, Comportement des enfants d'âge scolaire en matière de santé (HBSC), OMS	depuis 2002
Point focal national de l'OMS pour la politique en matière d'alcool	2013-2018
Membre de la délégation croate à la Soixante-dixième Assemblée mondiale de la santé	2017
Représentante à la réunion, Groupe de travail de haut niveau sur la santé publique, Conseil de l'UE	2017
Membre de la délégation croate, soixante-sixième et soixante-septième sessions du Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2016, 2017
Membre, Comité de politique et d'action nationales en matière d'alcool, CE	2014-2017
Coordinatrice nationale, Réseau européen des Écoles-santé en Europe, OMS, Conseil de l'Europe, CE	2013-2017
Membre de la délégation croate, cinquante-sixième session de la Commission des Nations Unies sur les stupéfiants	2013

---

Coordonnatrice nationale, initiative Écoles favorables à la nutrition, Réseau des États membres européens	2011
---	------

---

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international** *Année*

---

Membre, Conseil d'experts du Bureau de lutte contre la toxicomanie, gouvernement de la République de Croatie	depuis 2015
Chambre des médecins de Croatie, Conseil exécutif, Présidente de la Commission des services de santé publique	depuis 2015
Présidente, Comité intersectoriel pour réduire les méfaits liés à l'alcool, ministère de la Santé	2014-2018
Membre, Comité national de lutte contre le tabagisme	2012-2018

---

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Pr Milan Kujundžić, ministre de la Santé, Croatie

## Lettre d'intention

### Lettre d'intention à l'appui de la candidature croate au CPRC

Cher Docteur Jakab,

Nous sommes heureux de vous faire part de l'intention de la Croatie de présenter sa candidature au Comité permanent du Comité régional de l'Europe (CPCR).

#### 1. Relations entre la Croatie et la Région européenne de l'OMS

L'Organisation mondiale de la santé et la Croatie coopèrent depuis longtemps dans le domaine de la santé mondiale et internationale. Ce partenariat a débuté avec la création de l'Organisation et le médecin croate Andrija Štampar qui fut l'un des principaux experts de la santé publique, et est également considéré comme le réformateur de la santé publique en Croatie. De nos jours, il est amplement reconnu que la santé constitue un droit humain fondamental, et que l'investissement consenti par un pays ou une région donné(e) dans le domaine sanitaire ne permet pas de le garantir. En revanche, il importe d'apporter les changements nécessaires aux secteurs éducatif et social, ainsi qu'à d'autres secteurs, dans le cadre de nombreux partenariats et activités de coopération. Dès le début, la Croatie s'est pleinement engagée à atteindre les objectifs de l'OMS, et nos experts ne cessent d'apporter leur soutien au travail technique réalisé par le Bureau régional de l'Europe. En Croatie, les maladies non transmissibles, notamment les maladies cardiovasculaires, le cancer et les traumatismes, sont la principale cause de morbidité et de mortalité prématurée. En raison de la présence de facteurs de risque communs comme la mauvaise alimentation, le manque d'activité physique, la consommation de tabac et d'alcool, la Croatie a mis en place ces dernières années un programme national pour la vie saine ainsi que des campagnes nationales de dépistage du cancer colorectal, du col de l'utérus et du sein. Une collaboration intersectorielle fructueuse a été engagée dans ces domaines. Pour ce faire, nous avons adopté une perspective portant sur toute la durée de la vie, mis l'accent sur l'autonomisation des personnes et des patients afin qu'ils puissent prendre le contrôle de leur santé, et suivi une approche axée sur la santé dans toutes les politiques.

Comme la Croatie assurera la présidence du Conseil de l'Union européenne en 2020, nous tenons à développer et à améliorer notre excellente coopération avec l'OMS afin de réaliser nos priorités et objectifs communs en matière de santé.

La candidature de la Croatie au CPRC sera pour nous une occasion exceptionnelle de placer les questions de santé au centre du programme d'action national et mondial.

#### 2. La Croatie, un futur membre potentiel du Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe

Les priorités importantes pour la Croatie sont :

- les objectifs de développement durable du Programme 2030 ;
- la collaboration intersectorielle dans la lutte contre les maladies non transmissibles ;
- l'application de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac ;
- les urgences sanitaires ;
- la résistance aux antimicrobiens ;

- les systèmes de santé durables et la pérennité du personnel de santé ;
- les défis de la santé des réfugiés et des migrants ;
- l'environnement et la santé.

3. Le rôle de la Croatie dans la réalisation des priorités et les raisons de la présentation de la candidature

S'agissant de trouver des solutions réalisables aux défis auxquels doit actuellement faire face la Région européenne, la Croatie peut apporter une importante contribution à cet égard dans la mesure où elle applique le concept de la médecine sociale relative à l'égalité de la protection de la santé. Le pays a également acquis une vaste expérience en relevant les défis de la dernière période d'après-guerre, eu égard notamment aux réfugiés et aux migrants. Enfin, la Croatie possède une expérience dans le domaine la transition politique et socioéconomique. Tous ces éléments ayant une incidence sur les inégalités de santé, nous estimons que nos connaissances peuvent améliorer la mise en œuvre du programme d'action sanitaire. Nous pouvons en outre apporter un soutien concret aux autres pays de la Région confrontés à des défis similaires.

Grâce à son savoir et à son expertise, en particulier dans des domaines difficiles et exigeants comme la lutte contre le tabagisme, l'alcool, la toxicomanie, le VIH/sida et la tuberculose, ainsi que la santé des réfugiés et des migrants, les urgences sanitaires, les systèmes de santé durables et le personnel de santé, la Croatie soutient sans réserve le secrétariat dans l'application des décisions adoptées.

En prévision de sa présidence du Conseil de l'Union européenne en 2020, la Croatie serait heureuse de renforcer et d'améliorer davantage sa coopération jusqu'ici fructueuse avec l'OMS.

Nous estimons que la collaboration étroite avec d'autres agences et organes des Nations Unies, ainsi que les liens horizontaux établis dans la relève des défis communs, permettent dans une très large mesure d'inscrire la santé dans la politique étrangère, et nous croyons fermement que l'OMS restera la garante de la santé publique mondiale.

Je vous prie d'agréer, Madame, l'expression de ma plus haute considération.

Pr Milan Kujundžić  
Ministre de la Santé

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : FEDERATION DE RUSSIE

Nom SKVORTSOVA Prénom(s) Veronika Igorevna

Sexe Féminin Date de naissance 1<sup>er</sup> novembre 1960

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Professeur	1999
Docteur en sciences médicales	1993
Études postuniversitaires, Maladies neurologiques, doctorante	1988
Internat, maladies neurologiques	1985
Diplôme de deuxième cycle, 2 <sup>e</sup> Institut médical de l'État N. I. Pirogov, Moscou	1983

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Ministre de la Santé	depuis 2012
Vice-ministre de la Santé et du Développement social	2008-2012
Directrice, Institut de Recherche sur les troubles cérébrovasculaires et les accidents vasculaires cérébraux, université nationale russe de recherche en médecine N.I. Pirogov	2005-2008
Membre correspondante de l'Académie russe des sciences médicales	depuis 2004
Éditeur en chef adjoint du magazine de neurologie et de psychiatrie S.S. Korsakov et de son supplément habituel consacré aux accidents vasculaires cérébraux	depuis 2004

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé	2014-2017
Comité permanent du Comité régional de l'Europe	2011-2014
Organisation mondiale de la santé	depuis 2008
Centre international de recherche sur le cancer	depuis 2008
Partenariat Dimension septentrionale	depuis 2008
ONUSIDA	depuis 2008
European Stroke Organization	depuis 2007
World Stroke Organization	depuis 2006
Commission scientifique de la Fédération européenne des sociétés de neurologie	depuis 2001
Panels de scientifiques de la Fédération européenne des sociétés de neurologie, consacrés aux troubles cérébrovasculaires et aux accidents vasculaires cérébraux, aux soins intensifs en neurologie et à la maladie des motoneurones	depuis 1994
World Stroke Federation	2004-2006
European Stroke Council	1994-2007
International Stroke Society	1994-2006

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international** *Année*

Co-présidente, Commission indépendante de haut niveau sur les maladies non transmissibles de l'OMS	depuis 2018
Présidente, Assemblée mondiale de la santé	2017-2018
Présidente, comité directeur pour la préparation de la Première Conférence ministérielle mondiale de l'OMS sur la tuberculose, « Mettre fin à la tuberculose à l'ère du développement durable : une réponse multisectorielle »	2016-2017
Coprésidente, Comité international de gestion des préparatifs de la Première Conférence ministérielle mondiale sur les modes de vie sains et la lutte contre les maladies non transmissibles	2010-2011
Membre du conseil, European Stroke Organization	depuis 2007
Membre du conseil, World Stroke Organization	depuis 2006
Secrétaire générale, European Stroke Council	2004-2008
Directrice exécutive, World Stroke Federation	2004-2006

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

D.V. Kostennikov, secrétaire d'État – vice-ministre de la Santé de la Fédération de Russie

## Lettre d'intention

Cher Docteur Jakab,

La Fédération de Russie est intéressée par une participation aux travaux du Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe (CPCR) et pense que ce dernier est un organe à la fois stratégique et opérationnel pour les États membres européens de l'OMS, qui recèle un énorme potentiel pour relever les défis prioritaires de la santé publique, tant dans la Région qu'à l'échelle mondiale.

La Fédération de Russie aimerait devenir membre du CPCR, car elle pense que la charge des maladies non transmissibles est l'un des défis les plus urgents auxquels les systèmes de santé du monde entier sont confrontés aujourd'hui. Étant donné son potentiel et son apport en matière de lutte contre les maladies non transmissibles à l'échelle mondiale et régionale, la Fédération de Russie sera capable, en tant que membre du CPCR, de faciliter une mise en œuvre aussi efficace que possible du plan d'action européen, ainsi que de contribuer à la réalisation de l'objectif 3.4 des ODD, relatif aux maladies non transmissibles.

De plus, la Fédération de Russie a l'intention de maintenir sa participation active à la conception et à la mise en œuvre, notamment sur le plan international, de programmes visant à lutter contre la propagation de maladies transmissibles, comme le VIH/sida, la tuberculose, l'hépatite, le paludisme, le virus Ebola et d'autres. Afin de lutter efficacement contre ces maladies, auxquelles une priorité a été accordée dans le cadre des ODD, les pays doivent déployer des efforts communs afin de pouvoir intervenir rapidement face aux situations d'urgence, et déterminer de nouveaux moyens efficaces pour prévenir et traiter ces maladies.

Le problème posé par les maladies transmissibles s'avère de plus en plus important dans le contexte de la résistance aux antimicrobiens. La Fédération de Russie a glané beaucoup d'expérience dans la prévention des maladies infectieuses, l'usage rationnel des antimicrobiens et la prise de mesures visant à lutter contre la résistance à ces médicaments dans les secteurs de la santé humaine et animale. Elle est favorable à l'adoption d'une démarche intersectorielle contre la résistance aux antimicrobiens aux niveaux mondial, régional et local.

La Fédération de Russie espère également que sa participation aux travaux du CPCR lui permettra d'accélérer la réalisation des objectifs formulés au titre des quatre priorités stratégiques énoncées dans la Stratégie de coopération conclue entre l'Organisation mondiale de la santé et le ministère de la Santé de la Fédération de Russie, à savoir :

- renforcer les capacités de coopération mondiale et régionale dans le domaine de la santé entre la Fédération de Russie et l'OMS ;
- instaurer une culture globale de la prévention et assurer une bonne santé dans le cadre d'une approche « parcours de vie » ;
- améliorer la sécurité sanitaire en renforçant les capacités ;
- accroître la performance du système de santé.

Notre participation aux travaux du CPCR nous permettra d'assurer une collaboration efficace à l'échelle sous-régionale et de procéder à l'échange des meilleures pratiques et des savoirs avec les États membres de la Communauté des États indépendants et d'autres pays russophones de la

Région. Par ailleurs, la Fédération de Russie apporte des contributions volontaires à l'appui de programmes sous-régionaux.

Étant donné l'importance de la Fédération de Russie en termes de superficie et de population dans la Région européenne et sa contribution au bilan sanitaire de la Région, nous estimons qu'il est essentiel que la Fédération Russie soit membre du CPRC afin d'opposer une réaction rapide et adéquate aux nouveaux défis et urgences potentielles, sur le territoire de la Fédération de Russie comme dans les pays voisins, ainsi que dans toute la Région européenne.

Il importe également de réfléchir au fait que les processus migratoires actuels dans la Région européenne, caractérisés par une participation active des populations des nouveaux États indépendants, nécessitent de prendre rapidement des décisions concertées afin de protéger la santé et le bien-être des habitants de toute la Région.

Nous signalons que notre participation active à différents comités, groupes de travail et réunions organisés par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe nous permet de nous tenir informés des processus engagés par ces derniers et des défis qu'ils doivent relever. Ainsi, notre candidate pourra rapidement mettre ses compétences à la disposition du CPRC.

Dès lors, la Fédération de Russie présente la désignation de sa ministre de la Santé, le professeur Veronika Igorevna Skvortsova, docteur en médecine, membre correspondante de l'Académie russe des sciences et éminente scientifique de la Fédération de Russie. Le docteur Skvortsova est une personne extrêmement qualifiée possédant de grandes compétences dans les domaines prioritaires des systèmes de santé et une bonne connaissance de la législation nationale et des questions relevant du droit international. Elle peut attester d'une vaste expérience à la tête de la délégation russe au Conseil exécutif de l'OMS et à l'Assemblée mondiale de la santé (depuis 2008), au Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe (de 2011 à 2014), au Comité régional de l'OMS pour l'Europe (depuis 2008) et aux réunions de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies et du Conseil de coordination du programme de l'ONUSIDA. La candidate proposée possède une grande expérience comme présidente d'importants comités d'orientation et de commissions techniques au niveau international : depuis 2018, elle est co-présidente de la Commission indépendante de haut niveau de l'OMS sur les maladies non transmissibles ; elle a également été présidente de l'Assemblée mondiale de la santé (de 2017 à 2018).

Nous espérons vivement poursuivre notre collaboration.

Veillez recevoir, cher Docteur Jakab, l'assurance de notre très haute considération.

D.V. Kostennikov

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : KAZAKHSTAN

Nom TSOY Prénom(s) Aleksey  
Sexe Masculin Date de naissance 2 avril 1977

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Académie de l'économie nationale et de la fonction publique sous les auspices du Président de la Fédération de Russie, doctorat en gestion commerciale	2012-2015
Université de management d'Almaty, doctorat en administration des affaires	2012-2015
Institut Daneker de droit international et de commerce international, licence en droit	2005-2007
Académie médicale de l'État kazakh, étudiant de troisième cycle (doctorat)	2002-2004
Académie médicale de l'État du sud du Kazakhstan, médecine	1994-2001

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Vice-ministre kazakh de la Santé	depuis 2017
Vice-ministre kazakh de la Santé et du Développement social	2014-2017
Médecin en chef, Hôpital public n° 1 (Institution de l'État), ville d'Astana	2011-2014
Chef, Centre médical, Administration du Président du Kazakhstan	2010-2011
Directeur, Centre public de technologies modernes, Centre médical, Administration du Président du Kazakhstan	2008-2010

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Homologue national de l'OMS	depuis 2014
Secrétaire général, Société eurasiennne de pneumologie	2006-2009

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Président, vice-président du Comité national de coordination de la santé	depuis 2014

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Yelzhan Birtanov, ministre kazakh de la Santé

## **Lettre d'intention**

Représentant de l'OMS

M. Oleg Chestnov

Monsieur,

Le ministère kazakh de la Santé tient à vous remercier pour votre contribution à nos projets conjoints relevant du domaine de la santé publique.

Vous n'êtes pas sans savoir que quatre sièges du Comité permanent du Comité régional de l'Europe deviendront vacants lors de la soixante-huitième session du Comité régional de l'OMS pour l'Europe de 2018, lorsque le mandat des membres désignés par la Géorgie, l'Islande, l'Italie et le Tadjikistan arrivera à expiration.

À la lumière de la coopération intensive et fructueuse entre le Kazakhstan et l'OMS, et compte tenue de la nécessité de développer et de renforcer davantage cette coopération afin de mettre en œuvre des projets visant à protéger la santé de la population du Kazakhstan, nous sommes heureux de présenter la candidature de M. Aleksey Tsoy, vice-ministre kazakh de la Santé, au Comité permanent du Comité régional.

Nous nous réjouissons à la perspective d'une coopération significative et fructueuse avec l'OMS à l'avenir.

L. Aktaeva, vice-ministre

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : **MONTÉNÉGRO**

**Nom** ANTOVIĆ **Prénom(s)** Nikola  
**Sexe** Masculin **Date de naissance** 12 octobre 1982

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Diplôme de droit (240ECTS), faculté de droit, université du Monténégro 2010

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Secrétaire général au ministère de la Santé ; coordination des unités organisationnelles du ministère, communication et collaboration avec les institutions du gouvernement et d'autres autorités pour des domaines administratifs relevant des compétences du ministère, suivi du respect des obligations découlant du programme de travail du gouvernement et autres activités liées au gouvernement et au Parlement ; ministère de la Santé du Monténégro depuis 2017

Responsable des affaires juridiques et des ressources humaines, suivi et contrôle de la réglementation, élaboration et vérification de documents juridiques, tenue des archives, rédaction de rapports dans le domaine des affaires juridiques et des ressources humaines : Broadcasting Center of Montenegro Ltd, Podgorica 2010-2011

Conseiller juridique, directeur du département des Affaires juridiques, conseiller auprès du PDG pour les affaires juridiques, Montenomaks Control & Logistics Ltd, Danilovgrad 2011-2017

Directeur général f.f. de la Direction pour l'harmonisation de la réglementation et la coopération internationale ; gestion, coordination et contrôle de l'exécution des tâches relevant de la compétence de la Direction, planification des tâches directement pour les responsables et exécution des tâches les plus variées dans le domaine de travail de la Direction ; ministère de la Santé du Monténégro février 2017– juillet 2017

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Coordinateur national, Réseau-santé de l'Europe du Sud-Est depuis 2017

Membre, Conseil exécutif du Réseau-santé de l'Europe du Sud-Est depuis 2017

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Membre, Commission nationale pour les intégrations européennes depuis 2017

Membre, Commission nationale pour la protection et les secours depuis 2017

Président, Conseil national pour la rédaction de la liste des médicaments depuis 2017

Membre, Commission Centre culturel Danilovgrad depuis 2012

A participé à plusieurs visites d'études et visites éducatives au Parlement européen à Strasbourg et Bruxelles, aux Nations Unies à Genève, au Conseil de l'Europe à Strasbourg, à la Cour européenne des droits de l'homme à Strasbourg, à l'OSCE à Vienne, à l'OTAN à Bruxelles, à la Banque centrale européenne à Francfort, à l'Open

---

Society Foundation à New York

---

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Dr Kenan Hrapović, ministre de la Santé

## **Lettre d'intention**

Candidature du Monténégro au Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe

Madame la directrice régionale,

C'est avec plaisir que le Monténégro présente M. Nikola Antović, secrétaire général du ministère de la Santé du Monténégro, comme candidat au Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe.

Le Monténégro soutient fermement les travaux de l'OMS en tant qu'organisme chef de file s'attachant à améliorer la situation sanitaire, à préserver la sécurité mondiale et à servir les personnes vulnérables. Le Monténégro a accueilli de nombreux événements et réunions importants dans le cadre desquels M. Antović a apporté sa participation.

Le Monténégro soutient fermement les travaux sur la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac qui, tout comme le Protocole pour éliminer le commerce illicite des produits du tabac, a été ratifiée par le Monténégro.

Le Monténégro a subi une transition sur le plan épidémiologique. Les maladies non transmissibles sont devenues la première cause de décès. Le Monténégro maintiendra l'appui qu'il a fourni de longue date à l'OMS dans tous les aspects de la riposte contre les maladies non transmissibles, en particulier la lutte contre le tabagisme et l'alcoolisme, mais aussi la nutrition et l'inactivité physique. Grâce au centre de développement régional pour la santé du Réseau-santé de l'Europe du Sud-Est, le Monténégro promeut une réaction efficace à des facteurs de risque courants pour les maladies non transmissibles.

Le Monténégro a adopté le Programme de développement durable à l'horizon 2030 et reconnu que la santé est une condition sine qua non et un résultat du développement durable. L'amélioration de la situation sanitaire et la lutte contre les inégalités requerront un renforcement continu des services de santé primaires et de la protection financière. Le Monténégro reste attaché à cet objectif.

En siégeant au CPR, le Monténégro intensifiera ses efforts pour améliorer l'efficacité du travail de l'OMS et son positionnement par rapport à d'autres acteurs dans un contexte en mutation.

Le Monténégro maintiendra son engagement vis-à-vis de l'OMS et des priorités définies dans le Treizième Programme général de travail, dont le renforcement des ressources humaines pour la santé, particulièrement important dans les petits pays et les pays qui souhaitent accéder à l'UE.

Madame la directrice régionale, j'ai l'honneur de désigner M. Nikola Antović comme candidat du Monténégro au CPR de l'Organisation mondiale de la santé. Je suis convaincu que le profond engagement dont fait preuve M. Nikola Antović constituerait un atout pour l'Organisation s'il était représentant du Monténégro.

Je vous prie d'agréer, Madame la Directrice régionale, mes sincères salutations.

Dr Kenan Hrapović  
Ministre de la Santé du Monténégro

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : PAYS-BAS

Nom BARNARD Prénom(s) Herbert

Sexe Masculin Date de naissance 17 mai 1962

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	X	X	
Anglais	X	X	X
Français	X	X	
Russe			

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Diplôme de l'enseignement universitaire supérieur, Relations internationales et droit international, School for Advanced International Studies (SAIS), Université Johns Hopkins 1987-1988

Maîtrise en histoire, Université de Leyde, Pays-Bas 1982-1987

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Directeur, Affaires internationales, ministère de la Santé, de la Protection sociale et des Sports, notamment responsable de la santé (et des soins de santé) dans les Antilles néerlandaises depuis 2008

Directeur, Affaires politiques/chef du personnel ministériel, ministère de la Santé, de la Protection sociale et des Sports 2005-2008

Différentes fonctions, notamment directeur (ou directeur adjoint), Personnes handicapées, ministère de la Santé, de la Protection sociale et des Sports 1999-2005

Conseiller pour la santé, ambassade du Royaume des Pays-Bas, Washington, DC (États-Unis) 1995-1999

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Membre du Conseil exécutif de l'OMS (depuis 2016) et chef (ou membre) de la délégation néerlandaise à l'Assemblée mondiale de la santé depuis 2008

Chef (ou membre) de la délégation à des réunions du Conseil des ministres de l'UE (santé, protection sociale, sports et jeunesse) et à une conférence de haut niveau depuis 2008

Chef (ou membre) de délégation à plusieurs réunions du Conseil exécutif/de l'OMS et de Comités régionaux de l'OMS (Région européenne et Région des Amériques) 1995-1999 et 2008-2018

Membre de la délégation à des réunions sur des thèmes de santé spécifiques (drogues, résistance aux antimicrobiens et maladies non transmissibles), Nations Unies, New York (États-Unis)

Membre (ou membre suppléant) de l'ECDC 2015-2017

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Président du Groupe de travail de haut niveau de l'Union européenne (UE) sur la santé publique février 2016

Vice-président, Commission A, Assemblée mondiale de la santé 2012

Président du Comité pour la réadaptation et l'intégration des personnes handicapées (CD-P-RR) du Conseil de l'Europe (2001) et membre du comité de direction (2001-2003) 2001-2003

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Hugo de Jonge, ministre de la Santé, de la Protection sociale et des Sports

## **Lettre d'intention**

Madame la directrice régionale,

Au nom du ministre de la Santé, de la Protection sociale et des Sports, j'ai l'honneur de vous annoncer que le gouvernement néerlandais désigne M. Herbert Barnard comme candidat au Comité permanent du Comité régional (CPCR) pour la période 2018-2021, ainsi qu'au Groupe d'évaluation régional.

Compte tenu de la vaste expérience et des compétences de M. Barnard en matière de politique internationale de la santé, comme en témoigne son curriculum vitae (ci-joint), je le considère comme un excellent candidat pour les postes susmentionnés.

Ci-après, je vous donnerai de plus amples informations sur notre candidature au CPCR, conformément aux instructions de votre lettre du 15 janvier.

En plus d'être un membre engagé et actif de l'OMS et d'entretenir depuis longtemps une relation de coopération constructive avec cette dernière, les Pays-Bas ont conclu des accords de partenariat spécifiques avec l'OMS. Par ces accords de partenariat, les Pays-Bas assurent à l'OMS un financement volontaire pluriannuel (4 ans). Les Pays-Bas considèrent la mise en œuvre des politiques de l'OMS à tous les niveaux de l'Organisation comme un point d'une importance cruciale pour les travaux de l'OMS. Par conséquent, l'un des principes des accords de partenariat est que 50 % des fonds seront alloués au Bureau régional.

Dans ces accords de partenariat, l'OMS et les Pays-Bas déterminent avec précision les domaines de collaboration pour lesquels des fonds volontaires sont disponibles. Ces fonds sont utilisés afin de détacher des experts néerlandais dans les bureaux de l'OMS à Copenhague (Danemark) et à Genève (Suisse), et pour la collaboration entre l'OMS et les instituts de recherche néerlandais.

Cette année, l'OMS et les Pays-Bas œuvreront à un nouvel accord de partenariat pluriannuel, qui entrera en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2019.

Si les Pays-Bas étaient élus comme membre du CPCR, leurs priorités seraient plus ou moins les mêmes qu'aujourd'hui, telles qu'elles figurent dans notre accord de partenariat actuel avec l'OMS et sont définies dans le cadre de notre participation aux réunions des organes directeurs de l'OMS : maladies transmissibles & préparation aux situations d'urgence, accès aux médicaments, promotion de la santé à toutes les étapes de la vie et systèmes de santé, et réforme de l'OMS. Suite à l'accord régissant la coalition actuelle, qui a pris ses fonctions en octobre de l'année dernière, les maladies non transmissibles sont ajoutées à notre liste de priorités. La santé et les droits sexuels et reproductifs, le VIH/sida et l'eau et l'assainissement sont d'autres priorités, spécialement pour le ministère néerlandais des Affaires étrangères.

Dans le domaine de la réforme de l'OMS, la Région européenne a fait de grands progrès ces dernières années. Forts de leur implication active dans ce processus et de l'expérience acquise en la matière grâce à leur adhésion au Conseil exécutif, les Pays-Bas sont très motivés pour améliorer encore le fonctionnement de la Région européenne de l'OMS dans un contexte mondial.

Afin de poursuivre nos priorités, nous maintiendrons notre approche constructive à l'égard de l'OMS. Cette approche n'exclut pas une position critique lorsque nous sommes convaincus que c'est nécessaire. Les éléments de notre approche constructive sont :

- de nous rapprocher du Bureau régional, des autres États membres, de la délégation de l'UE et, le cas échéant, des acteurs non étatiques ;
- d'essayer de jeter des ponts chaque fois que cela est raisonnable ;
- de nous fonder sur notre solide expérience avec l'OMS et notre engagement vis-à-vis d'elle.

Comme l'adhésion au CPRC permet une participation plus active aux travaux de la Région européenne de l'OMS, les Pays-Bas sont très intéressés à devenir membre du CPRC. En outre, cela fait plus de dix ans que les Pays-Bas n'ont plus été membre du CPRC.

Je vous prie d'agréer, Madame la directrice régionale, l'expression de ma considération distinguée.

Mme A. Berg  
Directrice générale de la santé publique

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : **POLOGNE**

**Nom** RUTKOWSKA **Prénom(s)** Katarzyna Karolina  
**Sexe** Féminin **Date de naissance** 3 juin 1978

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	X	X	X
Anglais	X	X	X
Français			
Russe			

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

École de diplomatie du ministère espagnol des Affaires étrangères et de la coopération, Madrid (Espagne), Études postuniversitaires (maîtrise) en aide au développement 2010-2011  
École nationale d'administration publique, Varsovie (Pologne) 2003-2005  
Université de Varsovie, Faculté de journalisme et de sciences politiques, Varsovie (Pologne), Maîtrise en relations internationales 1997-2002

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés.

*Année (début/fin)*

Ministère de la Santé de Pologne – Directrice adjointe au service de la Coopération internationale ; supervise la coopération tant bilatérale que multilatérale du ministère (y compris les organisations internationales telles que l'ONU, l'OMS, l'OCDE et le Conseil de l'Europe), représente le ministre de la Santé au Conseil pour la politique de coopération au développement (organe de conseil au ministère polonais des Affaires étrangères) depuis 2012  
Ministère de la Santé de Pologne – Conseillère du ministre/Directrice de l'unité de coopération bilatérale au département de la coopération internationale ; responsable du ministère de la Santé pour la coopération bilatérale, y compris pour l'élaboration d'accords internationaux 2008-2012  
Office de la concurrence et de la protection des consommateurs de Pologne – spécialiste/spécialiste principale/directrice de l'unité des directives de la nouvelle approche (département de surveillance du marché) ; responsable des procédures administratives dans le cadre de la directive sur la sécurité générale des produits (DSGP), coordination des activités de surveillance des marchés menées par huit autorités spécialisées 2005-2008

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Membre, délégation polonaise à l'Assemblée mondiale de la santé 2012, 2014, 2016, 2017  
Membre, délégation polonaise aux sessions du Comité régional de l'OMS pour l'Europe 2017  
Cheffe de la délégation polonaise lors de la réunion ministérielle de l'OCDE sur la santé 2017  
Cheffe de la délégation polonaise aux sessions du Comité régional de l'OMS pour l'Europe 2013, 2015  
Représentante de la Pologne au sein du groupe de travail du Conseil de l'UE sur l'harmonisation technique – projet de règlement sur l'accréditation et la surveillance des marchés 2006-2008  
Représentante de la Pologne au comité établi en vertu de la directive de l'UE sur la sécurité générale des produits 2006

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Homologue nationale de l'OMS pour la Pologne

depuis 2013

Présidente, Commission de vérification des pouvoirs, Soixante-neuvième Assemblée mondiale de la santé

2016

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Pr Łukasz Szumowski, ministre de la Santé de la République de Pologne

## Lettre d'intention

Lettre d'intention – Candidature polonaise au Comité permanent du Comité régional de l'Europe

Madame,

Donnant suite à votre courrier du 15 janvier relatif aux désignations aux organes et comités de l'OMS et, entre autres, au Comité permanent du Comité régional de l'Europe, je voudrais proposer la candidature de la Pologne pour cet organe.

À l'heure où l'OMS célèbre son 70<sup>e</sup> anniversaire, elle est confrontée à de nombreux changements, dont une nouvelle direction et l'accélération du nouveau Programme général de travail. Un contexte en mutation sur le plan politique, financier et sanitaire remet en question les méthodes de travail de l'Organisation et l'oblige à définir la nouvelle approche des questions de gouvernance et de gestion.

Comme la République de Pologne a très à cœur l'accomplissement de la mission et des objectifs de l'Organisation mondiale de la santé, nous souhaitons soutenir l'OMS dans la mise en œuvre et l'accélération de la réforme. Nous sommes prêts à participer au débat et à stimuler la discussion sur la manière d'utiliser les ressources financières et humaines de l'OMS pour obtenir le meilleur rendement possible et éviter les doubles emplois par rapport à d'autres organisations. En ce sens, nous voulons recourir aux meilleures pratiques de la Région européenne concernant le processus de réforme. De plus, la Pologne est un pays qui partage les perspectives et l'expérience des parties occidentale et orientale de la Région. Pour cette raison, nous considérons que notre présence apporterait une importante valeur ajoutée au CPR.

Dans le contexte purement sanitaire, la Pologne souhaite accorder une attention particulière aux questions suivantes :

1. La Pologne attache une grande importance à la lutte contre la charge croissante des maladies non transmissibles. Le gouvernement polonais entreprend un grand nombre d'initiatives, législatives et autres, en vue de promouvoir les comportements sains et, notamment, d'alléger le fardeau de l'obésité et d'atténuer les conséquences de celle-ci. La lutte contre le tabagisme, la prévention du cancer et le combat contre les maladies cardiaques figurent parmi nos priorités absolues.
2. La Pologne souhaite attirer l'attention des experts internationaux de la santé sur les profondes carences en matière de sécurité des patients, d'éducation et de formation et de responsabilisation dans le domaine des soins de santé. La politique mondiale de la santé n'a pas accordé à la qualité des soins la place qui lui revient. Il existe d'énormes écarts entre les pays s'agissant de la priorité à accorder à la réduction des risques. Il importe tout autant d'examiner et d'analyser de manière plus approfondie le lien existant entre la sécurité des soins de santé et le rapport coût-efficacité.
3. La Pologne estime qu'il est nécessaire de continuer à promouvoir et à renforcer la couverture sanitaire universelle, qui est l'élément indispensable à l'accès universel à des soins de santé sûrs, de qualité, à un coût abordable.

La Pologne aimerait s'engager activement dans le débat international sur les maladies non transmissibles, la lutte contre le tabagisme, la sécurité des patients et la couverture sanitaire universelle. Nous nous efforcerons de promouvoir les solutions et les pratiques à la fois rentables et abordables afin que tous les États membres puissent les appliquer, quel que soit leur revenu.

Nous voulons combler le fossé sanitaire dans la société et lutter contre les inégalités dans ce domaine, également à l'intérieur des différents groupes d'âge.

Les activités décrites ci-dessus ne laissent planer aucun doute sur le fait que la Pologne est disposée à promouvoir et à concrétiser le projet global de l'OMS (tel qu'il est décrit dans le nouveau Programme général de travail) dans le domaine des maladies non transmissibles et de la sécurité des patients et à continuer de relever le défi qui consiste à établir un lien entre ce projet et la réalisation des objectifs de développement durable et de la couverture sanitaire universelle. Il faudra, pour ce faire, des outils efficaces, des moyens fixés à un niveau raisonnable et une prise en compte des circonstances propres à chaque pays.

Vu l'intérêt de ces priorités, je vous demande de bien vouloir examiner la candidature de Mme Katarzyna Rutkowska au Comité permanent du Comité régional de l'Europe.

Mme Katarzyna Rutkowska possède une longue expérience en matière de coopération internationale dans le domaine de la santé. Elle travaille au ministère de la Santé depuis 2008, occupant des postes de haut rang dans le département de la coopération internationale. Depuis 2013, elle est homologuée nationale de l'OMS, directement responsable de la coopération entre la Pologne et l'OMS (ainsi qu'avec d'autres organisations internationales). Grâce à sa participation à des groupes de travail de l'UE et aux organes directeurs de l'OMS, ainsi qu'à son parcours universitaire, elle a acquis l'expérience requise dans un environnement international. Son poste actuel prouve son aptitude à occuper un poste de direction à un haut niveau.

Je pense que Mme Rutkowska apportera une importante contribution aux travaux du Comité permanent et à l'avancement des grands dossiers de la santé au niveau européen et mondial, à l'avantage de tous les États membres et du secrétariat de l'OMS.

Je vous prie d'agréer, Madame, mes sincères salutations.

Pr Łukasz Szumowski, ministre de la Santé, Pologne

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : RÉPUBLIQUE DE MOLDOVA

Nom CHEBOTARI Prénom(s) Svetlana  
Sexe Féminin Date de naissance 7 août 1969

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais			
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Académie d'administration publique de la République de Moldova, département d'économie et de gestion	2005-2008
Institut de la mère et de l'enfant, Chisinau, Interne	1993-1994
Université d'État Nicolae Testemitanu pour la médecine et la pharmacie, Chisinau, département de médecine interne	1987-1993
École de médecine, Chisinau, infirmière	1984-1987

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Ministère de la Santé, du Travail et de la Protection sociale, ministre	depuis 2018
Centre national de transfusion sanguine, directrice	2007-2018
Centre national de transfusion sanguine, directrice adjointe, directrice du contrôle de la qualité	2002-2007
Centre national de transfusion sanguine, directrice, département Collecte et traitement du sang	1997-2002

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Société internationale de transfusion sanguine, membre	depuis 2014
Groupe Banque mondiale, consultante pour l'évaluation et le calcul des coûts de mise en œuvre de normes de qualité pour les services de transfusion sanguine au Tadjikistan et au Kirghizistan	depuis 2010
Commission européenne d'experts pour la transfusion sanguine, experte	depuis 2008
Organisation mondiale de la santé (OMS), consultante pour la révision et l'application des normes de l'OMS relatives aux transfusions sanguines au Tadjikistan	2011-2013
Programme des Nations Unies pour le développement, unité de mise en œuvre des projets, consultante pour la révision et l'application du contrôle qualité dans les services de transfusion sanguine du Tadjikistan	2009-2011

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Présidente du Conseil de la Compagnie nationale d'assurance santé	depuis 2018

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Boris Gilca, secrétaire général d'État

## Lettre d'intention

La santé est la principale force motrice et condition préalable pour concrétiser non seulement les objectifs et ambitions personnels, mais aussi les objectifs socioéconomiques de toute la communauté. Si le secteur de la santé agit seul, il est incapable d'apporter une contribution valable au développement des soins de santé. Il doit donc travailler avec ses pendants nationaux et internationaux pour promouvoir la santé et le bien-être de la population de la République de Moldova.

La République de Moldova est un partenaire traditionnel de l'OMS ; ce pays applique des méthodes de collaboration éprouvées pour améliorer conjointement le bilan de la santé publique au profit des deux parties.

Le ministère de la Santé, du Travail et de la Protection sociale de la République de Moldova joue un rôle clé pour la gouvernance à tous les niveaux du système de santé, et l'OMS est un intervenant de premier plan dans ce processus. L'OMS soutient activement le système de santé national en élaborant des politiques et en définissant des priorités dans le domaine sanitaire. Cet appui facilite l'échange des savoirs et des expériences concernant le processus décisionnel, ainsi que la concrétisation d'objectifs et de cibles, et contribue à la promotion de la santé au niveau sociétal.

Avec le soutien de l'OMS, le ministère de la Santé, du Travail et de la Protection sociale de la République de Moldova met en œuvre des politiques dans le domaine des maladies transmissibles (le programme national sur la tuberculose, le VIH/sida et les STI, ainsi que sur la vaccination, pour 2016-2020) ; des maladies non transmissibles, y compris la santé mentale, la violence et les traumatismes, les invalidités et la réadaptation (stratégie nationale contre les maladies non transmissibles pour 2012-2020 et programmes nationaux de lutte antitabac (2017-2021), de l'alcool (2012-2020), de l'alimentation et la nutrition (2014-2020), des maladies cardiovasculaires, du cancer, du diabète, etc.) ; de la promotion de la santé à toutes les étapes de la vie, y compris la santé reproductive, la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, de l'environnement et la santé, etc.

Les priorités pour le système de santé de la République de Moldova sont notamment l'amélioration de la santé publique, la réduction de la morbidité et de la mortalité, et l'augmentation de l'espérance de vie à la naissance. À ces fins, un accord entre le ministère de la Santé, du Travail et de la Protection sociale de la République de Moldova et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe a été signé le 20 février 2018 à Podgorica (Monténégro).

Ce nouvel accord biennal porte sur la mise en œuvre du programme de Santé 2020 et est en concordance avec le Douzième Programme général de travail de l'OMS pour 2014-2019. L'accord englobe les priorités suivantes :

- les maladies transmissibles et les maladies à prévention vaccinale, notamment le VIH, la tuberculose et la résistance aux antimicrobiens ;
- les maladies non transmissibles, notamment la santé mentale, l'abus de substances psychoactives, la violence et les traumatismes, ainsi que les invalidités et la réadaptation ;
- la promotion de la santé tout au long de la vie, notamment la santé reproductive, la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, et la santé environnementale ;

- le renforcement du système de santé, notamment la prestation de services de santé intégrés, l'accès aux médicaments et les systèmes d'information sanitaire ;
- la préparation aux situations d'urgence et l'application du Règlement sanitaire international (2005).

Pour atteindre ces objectifs prioritaires à l'échelle nationale, le ministère de la Santé, du Travail et de la Protection sociale de la République de Moldova encouragera le développement des capacités en matière de ressources humaines dans le domaine de la santé, renforcera la gouvernance et améliorera la gestion des établissements de santé, et développera la coopération et les partenariats multisectoriels pour la prévention et le contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles et pour la promotion de la santé. Ces activités seront facilitées par l'élaboration et la mise en œuvre de politiques au niveau national. La République de Moldova dispose actuellement des capacités nécessaires à la réalisation des activités susmentionnées. La démarche pansociétale, la coopération avec les organisations gouvernementales et non gouvernementales et la transparence peuvent devenir des principes majeurs pour maintenir et renforcer l'engagement politique en faveur de la santé publique.

### **III. Conseil conjoint de coordination du Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales**

#### ***Membres siégeant actuellement au CPCR***

16. Le mandat détenu par la République de Moldova au Conseil conjoint de coordination (JCB) du Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales viendra à expiration le 31 décembre 2018. Le Comité régional aura donc à désigner un État pour un premier mandat ou un mandat reconduit de quatre ans à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2019, en vertu de l'alinéa 2.2.2 du protocole d'accord relatif au Programme spécial.

#### ***Candidatures***

17. La candidature ci-après a été reçue au Bureau régional avant la date limite du 16 mars 2018 ; un curriculum vitae de la personne proposée, sous forme normalisée, est reproduit à la page 49.

Géorgie (Dr Paata Imnadze)

#### ***Membres du Conseil conjoint de coordination (JCB) – Région européenne (au 1<sup>er</sup> janvier 2010)***

a) Membres désignés en vertu de l'alinéa 2.2.1 du protocole d'accord  
*(représentants de gouvernements désignés par les contributeurs aux ressources du Programme spécial)*

Belgique	jusqu'au 31 décembre 2018
Groupe de mandants – Allemagne et Luxembourg	jusqu'au 31 décembre 2020
Groupe de mandants – Norvège et Suisse	jusqu'au 31 décembre 2020
Suède	jusqu'au 31 décembre 2018
Groupe de mandants – Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord et États-Unis d'Amérique	jusqu'au 31 décembre 2020

b) Membres désignés en vertu de l'alinéa 2.2.2 du protocole d'accord  
*(représentants de gouvernements désignés par les comités régionaux de l'OMS)*

Bulgarie	jusqu'au 31 décembre 2010
Tadjikistan	jusqu'au 31 décembre 2013
République de Moldova	jusqu'au 31 décembre 2018

c) Membres désignés en vertu de l'alinéa 2.2.3 du protocole d'accord  
*(membres désignés par le JCB lui-même parmi les Parties coopérantes restantes)*

Aucun gouvernement de la Région européenne n'est actuellement membre en vertu de l'alinéa 2.2.3.

## **NOTE SUR LE MECANISME DE DESIGNATION POUR UN PREMIER MANDAT OU POUR UN MANDAT RECONDUIT AU JCB**

### **Composition du JCB (Extrait du protocole d'accord du Programme spécial)**

#### **a) Membres**

Le JCB comprend 34 membres choisis parmi les Parties coopérantes comme suit :

- 2.2.1 Douze représentants des gouvernements contribuant aux ressources du Programme spécial, choisis par les contributeurs au Programme spécial. Chacun de ces représentants représentera son gouvernement, mais pourra aussi représenter un groupe de mandants constitué par les gouvernements entrant dans cette même catégorie de membres. Chaque groupe de mandants élaborera sa propre procédure pour désigner son représentant au Conseil. Si un gouvernement a l'intention de siéger au Conseil en représentant également un groupe de mandants, il devra l'indiquer dans sa demande, étant entendu que chaque gouvernement participant à ce groupe de mandants aura le droit d'occuper le poste de représentant de ce groupe par roulement à toute session du JCB.
- 2.2.2 Douze représentants de gouvernements choisis par les comités régionaux de l'OMS parmi les pays directement touchés par les maladies faisant l'objet du Programme spécial ou les pays fournissant un appui technique ou scientifique au Programme spécial.
- 2.2.3 Six membres, désignés par le JCB lui-même, parmi les Parties coopérantes restantes.
- 2.2.4 Les quatre institutions spécialisées qui constituent le Comité permanent (Banque mondiale, OMS, PNUD, UNICEF).

Les membres du JCB sont nommés pour quatre ans et leur mandat est renouvelable.

#### **b) Observateurs**

Les autres Parties coopérantes peuvent, sur leur demande et avec l'agrément du JCB, participer à ses sessions en qualité d'observateurs.

CANDIDATURE AU CONSEIL CONJOINT DE COORDINATION DU PROGRAMME SPECIAL  
DE RECHERCHE ET DE FORMATION CONCERNANT LES MALADIES TROPICALES

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : **GEORGIE**

**Nom** IMNADZE ..... **Prénom(s)** Paata .....

**Sexe** Masculin ..... **Date de naissance** 11 février 1953 .....

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Doctorat, microbiologie, Université de médecine d'État de Tbilissi	1983
Doctorat en médecine, pédiatrie, Université de médecine d'État de Tbilissi	1976

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Directeur scientifique, Centre national géorgien pour la lutte contre les maladies et la santé publique, Tbilissi, Géorgie	depuis 2010
Professeur, département de santé publique, Université de l'État à Tbilissi, Géorgie	depuis 1997
Directeur général, Centre national géorgien pour la lutte contre les maladies et la santé publique, Tbilissi, Géorgie	1992-2010
Chef adjoint, Département des sciences, ministère de la Santé, Géorgie	1987-1992
Professeur associé, Département de microbiologie et d'immunologie, Université de médecine d'État de Tbilissi, Géorgie	1991-1996

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Membre du Comité d'urgence du RSI (2005) concernant le coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV)	depuis 2013
Membre du groupe de rédaction du rapport « Environmental health inequalities in Europe » [Les inégalités en matière de santé environnementale en Europe], Bureau régional de l'OMS pour l'Europe	2012
Membre du Groupe consultatif technique d'experts en matière de vaccination de la Région européenne de l'OMS	2005-2011
Membre du Conseil conjoint de coordination	2003-2006

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Président, Association géorgienne de santé publique	depuis 2014
Vice-président, Association scientifique des maladies infectieuses, d'épidémiologie et de microbiologie de Géorgie	depuis 2004
Vice-président, Association de biosécurité pour l'Asie centrale et le Caucase	2009-2014

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

David Sergeenko, ministre géorgien du Travail, de la Santé et des Affaires sociales

## **IV. Groupe d'évaluation régional**

### ***Mandat***

18. À la session du Comité régional précédant celle où le directeur régional doit être désigné, le Comité régional forme, sur la base d'une représentation géographique équitable, un groupe d'évaluation régional qui est chargé de procéder à une évaluation préliminaire des candidats à ce poste, et d'assumer les fonctions relatives à cette procédure telles qu'elles sont définies à l'article 47 du règlement intérieur du Comité régional.

19. Dès lors, ce dernier sera prié d'élire six membres, qui assisteront à sa soixante-huitième session. La sélection des membres et des suppléants sera effectuée, mutatis mutandis, conformément à l'article 14 alinéa 2.2 du règlement intérieur du Comité régional.

20. Le Groupe d'évaluation régional est investi du mandat suivant :

- a) entamer un dialogue avec les États membres et les inciter à soumettre des candidatures remplissant les conditions voulues ;
- b) dans l'éventualité où aucune candidature n'aurait été soumise par les États membres ou si, de l'avis du Groupe d'évaluation régional, les candidatures proposées n'offrent pas un choix suffisant, rechercher activement d'autres candidatures ;
- c) consulter le directeur général et prendre ses avis en considération en ce qui concerne les candidats ;
- d) avoir un entretien avec chaque candidat, examiner ses déclarations écrites et évaluer ses conceptions et intentions en ce qui concerne les fonctions de directeur ;
- e) porter une appréciation sur les candidats et faire rapport au Comité régional.

### ***Candidatures***

21. Les candidatures ci-après ont été reçues au Bureau régional avant l'échéance du 16 mars 2018 ou avant la nouvelle date butoir du 30 avril 2018 ; les curriculum vitæ des personnes proposées, sous forme normalisée, sont reproduits aux pages 51 à 59.

Allemagne (M. Thomas Ifland)  
Croatie (Dr Vera Katalinic-Jankovic)  
Estonie (Dr Maris Jesse)  
France (M. Philippe Damie)  
Kazakhstan (Dr Valikhan Isayevich Akhmetov)  
Pays-Bas (M. Herbert Barnard)  
Slovaquie (Dr Mario Mikloši)  
Slovénie (Dr Vesna-Kerstin Petrič)

## CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

### CURRICULUM VITÆ

#### État membre proposant le candidat : ALLEMAGNE

**Nom** IFLAND ..... **Prénom(s)** Thomas .....

**Sexe** Masculin ..... **Date de naissance** 19 septembre 1957 .....

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	X	X	X
Anglais	X	X	X
Français		X	
Russe			

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Officier de marine ..... 1977-1981

Licence en administration publique ..... 1983-1986

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Ministère fédéral de la Santé ..... depuis 1992

Université de Bonn ..... 1990-1992

Administration des forces armées fédérales allemandes ..... 1986-1990

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Employé, Unité de la politique de santé mondiale et membre, délégation allemande ..... depuis 2007

auprès de l'Assemblée mondiale de la santé/du Conseil exécutif et du PBAC

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Président, Groupe de travail « Évaluation », Dimension septentrionale en matière de ..... 2013

santé publique et de bien-être social

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Dagmar Reitenbach, Cheffe, Unité de politique sanitaire mondiale, ministère fédéral de la Santé

## CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

### CURRICULUM VITÆ

#### État membre proposant le candidat : CROATIE

**Nom** KATALINIC-JANKOVIC **Prénom(s)** Vera  
**Sexe** Féminin **Date de naissance** 16 avril 1953

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe			

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Microbiologiste clinique	1991-2016
Spécialisation en microbiologie médicale avec parasitologie	1987-1991
Faculté de médecine, École de médecine de l'Université de Zagreb	1977

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Ministre adjointe, ministère de la Santé	depuis 2016
Cheffe, département de mycobactériologie, TB NRL/SNRL	2005-2016
Cheffe de service, Microbiologie, Institut croate de santé publique	1995-2005
Unité de soins d'urgence, Zagreb	1977-1987

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Point focal national pour la microbiologie – ECDC	depuis 2010
Membre, Équipe de gestion de projet, ERLTB-Net de l'ECDC	2010-2018
Consultante de laboratoire lors de missions contre la tuberculose – OMS	2006-2015
Déléguée nationale, FEMS	2006-2014

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Conseil croate contre la tuberculose	depuis 2005

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Pr Milan Kujundžić, ministre de la Santé

CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : **ESTONIE**

Nom JESSE Prénom(s) Maris

Sexe Féminin Date de naissance 12 juillet 1968

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Maîtrise ès sciences (politiques, planification et financement de la santé), London School of Hygiene and Tropical medicine et London School of Economics and Political Science	2003
Docteur en médecine, Université de Tartu	1986

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Directrice générale adjointe pour la santé, ministère des Affaires sociales	depuis 2016
Directrice, Institut national de développement sanitaire	2008-2016
Spécialiste principale dans le domaine de la santé, Banque mondiale	2005-2007
Présidente du conseil d'administration, Caisse estonienne d'assurance maladie	1997-2002

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Cheffe de délégation, Assemblée mondiale de la santé, Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2016, 2017
Commissaire, Commission de haut niveau des Nations Unies sur l'emploi en santé et la croissance économique	2016
Membre, Groupe de travail sur la réforme de la gouvernance (OMS)	2015
Membre, Conseil exécutif de l'OMS	2009-2012
Spécialiste principale dans le domaine de la santé, Banque mondiale	2005-2007

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Présidente, Groupe de travail de haut niveau de l'Union européenne sur la santé publique	2017
Présidente, Groupe de travail gouvernemental sur la prévention des traumatismes	2013-2014

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

M. Jevgeni Ossinovski, ministre de la Santé et du Travail

CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

CURRICULUM VITAE

État membre proposant le candidat : FRANCE

Nom DAMIE Prénom(s) Philippe  
Sexe Masculin Date de naissance 2 février 1957

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français	X	X	X
Russe			

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Diplôme de l'École des hautes études en santé publique de Rennes	1985
Diplôme d'administration publique	1984

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Années (début et fin)</i>
Conseiller Santé à la représentation permanente de la France auprès des Nations Unies à Genève	depuis 2016
Directeur général de l'Agence régionale de santé de la région Centre Val de Loire	2013-2016
Directeur général de l'Agence régionale de santé de la région Guyane	2009-2013

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Conseiller Santé à la représentation permanente de la France auprès des Nations Unies à Genève	depuis 2016
Expert auprès de la Banque mondiale sur la réforme du système de santé chinois et rencontres sur place pour la définition des modalités de coopération avec les bureaux de santé de Shenzhen, Harbin et Fuzhou	2014-2015
Représentant des trois départements français d'Amérique (Guyane, Guadeloupe, Martinique) au comité exécutif de l'Organisation panaméricaine de la santé	2013-2015

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Président du groupe de négociations sur la résolution relatives aux ressources humaines en santé lors de l'Assemblée mondiale de la santé	2017
Président de différentes commissions en tant que directeur général de l'Agence régionale de santé de la région Centre Val de Loire et de l'Agence régionale de santé de Guyane sur la santé publique, l'organisation des soins, la prévention	2009-2016

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Mme Nathalie Nikitenko, déléguée aux Affaires européennes et internationales, ministère des Solidarités et de la Santé

## CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

### CURRICULUM VITÆ

#### État membre proposant le candidat : KAZAKHSTAN

**Nom** AKHMETOV **Prénom(s)** Valikhan Isayevich  
**Sexe** Masculin **Date de naissance** 15 septembre 1972

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

*Année*

Diplôme de docteur en médecine, « Santé publique et soins de santé »  
Diplôme de candidature en médecine, « Santé publique et soins de santé »  
Institut médical d'Almaty, diplôme de médecine générale 1998  
Université de Kemerovo, diplôme d'économie 1995

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

*Année (début/fin)*

Directeur général par intérim, Centre national de santé publique depuis 2018  
Directeur, Département de la santé, Almaty 2016-2017  
Directeur général, Centre national pour le développement sanitaire 2014-2016  
Directeur, Institut d'éducation permanente pour médecins, Almaty 2011-2014

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

*Année*

Membre, International Health Economics Association (IHE)  
Coordinateur pour la Ville d'Almaty, Réseau européen des Villes-santé de l'OMS

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

*Année*

Président (pour le Kazakhstan), Commission préparatoire pour la Conférence internationale sur les soins de santé primaires, membre, Conseil municipal d'Almaty (le Maslikhat), Commission de l'économie et des finances  
Membre agréé, Association des experts en médecine indépendants d'Almaty  
Membre, Conseil public d'Almaty  
Président, Conseil scientifique de l'Université nationale de médecine kazakhe

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Yelzhan Birtanov, ministre de la Santé

CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : PAYS-BAS

Nom BARNARD Prénom(s) Herbert

Sexe Masculin Date de naissance 17 mai 1962

**Aptitudes linguistiques :** veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	X	X	
Anglais	X	X	X
Français	X	X	
Russe			

**Formation professionnelle :** indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

Diplôme de l'enseignement universitaire supérieur, Relations internationales et droit international, School for Advanced International Studies (SAIS), Université Johns Hopkins 1987-1988

Maîtrise en histoire, Université de Leyde 1982-1987

**Carrière professionnelle :** mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

Directeur, Affaires internationales, ministère de la Santé, de la Protection sociale et des Sports, notamment responsable de la santé (et des soins de santé) dans les Antilles néerlandaises *Année (début/fin)* depuis 2008

Directeur, Affaires politiques/chef du personnel ministériel, ministère de la Santé, de la Protection sociale et des Sports 2005-2008

Différentes fonctions, notamment directeur (ou directeur adjoint), Personnes handicapées, ministère de la Santé, de la Protection sociale et des Sports 1999-2005

Conseiller pour la santé, ambassade du Royaume des Pays-Bas, Washington, DC (États-Unis) 1995-1999

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

Membre du Conseil exécutif de l'OMS (depuis 2016) et chef (ou membre) de la délégation néerlandaise à l'Assemblée mondiale de la santé *Année* depuis 2008

Chef (ou membre) de la délégation à des réunions du Conseil des ministres de l'UE (santé, protection sociale, sports et jeunesse) et à une conférence de haut niveau depuis 2008

Chef (ou membre) de délégation à plusieurs réunions du Conseil exécutif/de l'OMS et de Comités régionaux de l'OMS (Région européenne et Région des Amériques) 1995-1999 et 2008-2018

Membre (ou membre suppléant) de l'ECDC 2015-2017

Membre de la délégation à des réunions sur des thèmes de santé spécifiques (drogues, résistance aux antimicrobiens et maladies non transmissibles), Nations Unies, New York (États-Unis)

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

Président du Groupe de travail de haut niveau de l'Union européenne (UE) sur la santé publique *Année* février 2016

Vice-président, Commission A, Assemblée mondiale de la santé 2012

Président du Comité pour la réadaptation et l'intégration des personnes handicapées (CD-P-RR) du Conseil de l'Europe (2001) et membre du comité de direction (2001-2003)

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Hugo de Jonge, ministre de la Santé, de la Protection sociale et des Sports

CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : **SLOVAQUIE**

**Nom** MIKLOŠI **Prénom(s)** Mario  
**Sexe** Masculin **Date de naissance** 13 mai 1967

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand			
Anglais	X	X	X
Français			
Russe	X	X	X

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Études de doctorat, Faculté de médecine, Université Comenius de Bratislava, spécialisation en chirurgie, facteurs génétiques dans le cancer de la prostate	2003
Attestation (examen de licence), spécialisation en urologie – diplôme de niveau supérieur	1997
Attestation (examen de licence), spécialisation en urologie – diplôme de base	1994
Docteur en médecine générale, faculté de médecine, Université Comenius de Bratislava	1991

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Point focal technique national de l'OMS pour les systèmes de santé, ministère de la Santé	depuis 2016
Secrétaire d'État, ministère de la Santé	2014-2016
Directeur général, Division de la santé, ministère de la Santé	2011-2014
Secrétaire-Directeur général, Autorité de surveillance de la santé	2005-2006
Directeur, hôpital du district de Malacky	2003-2004

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Membre du Comité permanent du Comité régional de l'Europe	2016-2019
Chef de la délégation slovaque, soixante-cinquième session du Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2015
Chef de la délégation slovaque à la Soixante-huitième Assemblée mondiale de la santé de l'OMS	2015
Chef de la délégation slovaque, Conseil exécutif, Assemblée mondiale de la santé, Comité régional	2011-2014

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Vice-président, Commission B, Assemblée mondiale de la santé	2017
Rapporteur, soixante-cinquième session du Comité régional de l'OMS pour l'Europe, Vilnius	2015
Président, séance sur les aspects relatifs à la migration et à la santé publique dans la Région européenne de l'OMS – préparation du terrain, réunion de haut niveau de la Région européenne de l'OMS sur la santé des réfugiés et des migrants, Rome	2015

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Andrea Kalavská, ministre de la Santé

CANDIDATURE AU GROUPE D'ÉVALUATION REGIONAL

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : **SLOVÉNIE**

Nom PETRIČ Prénom(s) Vesna-Kerstin  
Sexe Féminin Date de naissance 30 septembre 1959

**Aptitudes linguistiques** : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler.

	Parler	Lire	Écrire
Allemand		X	
Anglais	X	X	X
Français			
Russe			

**Formation professionnelle** : indiquer les diplômes professionnels les plus importants obtenus (au maximum 5)

	<i>Année</i>
Formation postuniversitaire en santé publique, Faculté de médecine, Université de Ljubljana	2001
Maîtrise en santé publique et aspects cliniques de la dépendance, Université de Londres, King's College, Institut de psychiatrie	1997
Diplôme de médecine, Université de Ljubljana, Faculté de médecine	1994

**Carrière professionnelle** : mentionner d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés

	<i>Année (début/fin)</i>
Cheffe, Division de la promotion de la santé et de la prévention des maladies non transmissibles, ministère de la Santé	depuis 2004
Chargée de liaison auprès de l'OMS, ministère de la Santé	1998-2004
Conseillère auprès du ministre, ministère de la Santé	1998-2004
Conseillère en matière de politiques, Service de toxicomanie, ministère de la Santé	1994-1998
Traductrice indépendante (de l'anglais, de l'espagnol et du suédois)	1984-1994

**Expérience de travail pour et avec les organisations internationales**

	<i>Année</i>
Membre, conseil du Forum européen de la santé Gastein	depuis 2018
Membre, Comité permanent du Comité régional de l'Europe	depuis 2016
Membre du groupe consultatif de l'Alcohol Policy Network in Europe (réseau européen pour les politiques en matière d'alcool)	depuis 2006
Membre, Comité de politique et d'action nationales en matière d'alcool, Commission européenne (CNAPA)	depuis 2006
Membre, Comité directeur, Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé	depuis 2006
Membre, Conseil d'administration, Observatoire des drogues et des toxicomanies de l'Union européenne (OEDT)	depuis 2004
Membre, Réseau européen pour la prévention du tabagisme (ENSP)	depuis 2004
Membre de la République de Slovénie, Groupe de travail de la Commission européenne sur l'alcool	2004-2006
Chargée de liaison, Organisation mondiale de la santé	1998-2004

**Expérience en tant que président de comités politiques et techniques de haut niveau dans le pays et/ou sur le plan international**

	<i>Année</i>
Présidente, Sous-groupe « Les pays au centre », Comité permanent du Comité régional de l'Europe	depuis 2017

Vice-présidente, groupe de travail pour la préparation et la mise en œuvre du plan national de santé 2015-2025	depuis 2015
Coprésidente, Réseau mondial des homologues nationaux de l'OMS pour la mise en œuvre de la Stratégie mondiale visant à réduire l'usage nocif de l'alcool	depuis 2014
Vice-présidente, Conseil d'administration de l'Agence publique slovène pour la sécurité routière	depuis 2013
Présidente, Groupe national de coordination pour la mise en œuvre du plan national de lutte contre le diabète	depuis 2010
Vice-présidente, Commission nationale des drogues, ministère de la Santé	1994-1998, depuis 2003
Vice-présidente, Comité de projet pour l'analyse du système de santé slovène et présidente, Groupe de travail pour l'optimisation de la prestation de services dans le cadre de l'analyse du système de santé slovène	2015-2016
Présidente, Coordination de l'Union européenne à l'OMS en rapport avec la présidence slovène de l'Union européenne, gouvernement slovène	2008
Cheffe de projets internationaux en Slovénie : Système d'information sur la drogue (PHARE, Programme de l'Union européenne), Groupe de coopération en matière de lutte contre l'abus et le trafic illicite de stupéfiants du Conseil de l'Europe (Groupe Pompidou, Conseil de l'Europe)	1994-1998

**Nom et qualité de la personne proposant le candidat**

Milojka Kolar Celarc, ministre de la Santé

= = =