

# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## БИОГРАФИЧЕСКАЯ АНКЕТА

Фамилия: Менабде Имя/другие имена: Ната (Натела)	 Приложите недавно сделанную фотографию
Пол: женский	
Место и страна рождения: Рига, Латвия	Дата рождения (день/месяц/год): <b>27/05/1960</b>
Гражданство: <b>Грузия</b>	
Если Вы когда-либо были признаны виновной в нарушении законодательства (исключая незначительные нарушения правил дорожного движения), просьба представить исчерпывающие сведения об этом: нет	
Адрес, по которому следует направлять корреспонденцию: 333 East 56th Street Apt 8G, 10022 New York, NY, USA	Телефон: +1 646 626 60 45 Моб. телефон: +1917 647 80 30 Эл. почта: menabden@who.int

\*Данная форма, а также письменное заявление с ответами на прилагаемые вопросы (стр. 9) должны быть представлены вместе с ФИО кандидата Генеральному директору не позднее 18:00 по средневропейскому времени 15 февраля 2019 г.

## Ученые степени/дипломы:

(Просьба указать здесь основные полученные ученые степени/свидетельства с датами и названиями учреждений)

1. **Кандидат фармакологических наук**
  - 1987 г., диплом Высшей аттестационной комиссии при Совете министров СССР. Совместно с научно-исследовательским институтом фармакологии Академии медицинских наук СССР, Москва (1983–1986 гг.)
2. **Диплом с отличием по специальности «фармация», 1983 г.**
  - Тбилисский государственный медицинский институт, Грузия (1978–1983 гг.)
3. **Сертификат «Лидерство для руководителей системы здравоохранения»**
  - Глобальная программа действий в области здравоохранения, США (1993 г.)
4. **Сертификат «Управление здравоохранением на международном уровне»**
  - ЮСЭЙД, Вашингтон (округ Колумбия, США), Колледж медико-санитарных наук, Университет штата Джорджия, Атланта (Джорджия, США) (1993 г.)
5. **Сертификат «Экономика здравоохранения в странах ЦВЕ и ННГ»**
  - Центр экономики здравоохранения при Йоркском университете, Великобритания, (1994 г.)
6. **Сертификат «Сильные лидеры, сильные команды, сильные результаты»**
  - Franklin Covey the Ultimate Competitive Advantage, Бали/Великобритания (2014 г.)
7. **Сертификат «Система неотложной медицинской помощи»**
  - Всеиндийский институт медицинских наук, Нью-Дели, Индия (2013 г.)
8. **Сертификат «Стратегические навыки медийной работы для руководителей системы ООН»**
  - Центр коммуникаций по вопросам развития, Нью-Дели, Индия (2013 г.)
9. **Сертификаты «Управление людьми», «Финансы», «Управление проектами»**
  - Школа бизнеса ESADE, Испания (2000 г.)
10. **Сертификат «Управление переговорами по вопросам развития здравоохранения»**
  - Conflict Management Group (США), Копенгаген (2001 г.)
11. **Сертификаты Школы общественного здравоохранения Северных стран, Гетеборг, Швеция (1999–2003 гг.)**
  - Ниже перечислены завершённые модули (в рамках магистратуры по специальности «общественное здравоохранение»), всего 47,5 зачетных единиц ЕСТС:

a.	Дисциплины категории «общественное здравоохранение»: 1999 г.	15,00 зачетных единиц ЕСТС
	▪ Основы общественного здравоохранения	
	▪ Качественные методы в общественном здравоохранении (эпидемиология)	
	▪ Количественные методы в общественном здравоохранении (эпидемиология)	
	▪ Управление в общественном здравоохранении	
b.	Междисциплинарная коллективная работа и межсекторальное сотрудничество, 2000 г.	3,75 зачетных единиц ЕСТС
c.	Управление изменениями, 2000 г.	3,75 зачетных единиц ЕСТС
d.	Клиническая эпидемиология/доказательная медицина, 2000 г.	3,75 зачетных единиц ЕСТС
e.	Оценка систем здравоохранения и экономика здравоохранения, 2001 г.	3,75 зачетных единиц ЕСТС
f.	Фармакоэпидемиология, 2001 г.	3,75 зачетных единиц ЕСТС
g.	Исследования систем и услуг здравоохранения, 2002 г.	3,75 зачетных единиц ЕСТС
h.	Актуальные проблемы эпидемиологии питания, 2002 г.	2,5 зачетных единиц ЕСТС
i.	Расширение прав и возможностей, 2003 г.	7,5 зачетных единиц ЕСТС

**12. Свидетельства о прохождении языковой аттестации Организации Объединенных Наций:**

- Английский; русский; Нью-Йорк (1995 г.)

**13. Курсы изучения языка при Организации Объединенных Наций: французский язык, сертификаты уровней 1, 2 и 3. Нью-Йорк, 2016–2017 гг.**

<b>ЗНАНИЕ ЯЗЫКОВ</b>		Говорю	Читаю	Пишу
<p>Укажите соответствующей цифрой кода, приведенного ниже, уровень владения официальными языками Европейского региона. В случае незнания языка соответствующую графу следует оставить незаполненной.</p> <p>КОД: 1. Ограниченный разговорный, чтение газет, текущая переписка</p> <p>2. Свободное участие в обсуждениях, читаю и могу составлять на языке более сложные материалы</p> <p>3. Владею свободно</p>	Английский	3	3	3
	Французский	1	1	1
	Немецкий	□	□	□
	Русский	3	3	3
<p>Другие языки:</p> <p>Просьба представить информацию об уровне владения другими языками.</p>	Грузинский (свободно), датский (базовый уровень)			

## **Профессиональный опыт**

*Просьба указать ниже в обратном хронологическом порядке занимаемые должности, выполняемые функции и другой соответствующий опыт работы на протяжении своей профессиональной карьеры (за исключением опыта работы на международном уровне). Для каждого пункта просьба указать соответствующие даты, а также описать основные обязанности и сферы ответственности и представить главные результаты, итоги и достижения с приведением конкретных примеров.*

**Период:** 1992–1993 гг.

**Место работы:** Министерство здравоохранения, Тбилиси, Грузия

**Должность:** руководитель отдела клинических исследований. Агентство Грузии по регулированию лекарственных средств, пищевой продукции и медицинских технологий

### **Обязанности:**

- разработка национальной политики и мер регулирования в отношении фармацевтических препаратов, продуктов питания и технологий медицинского назначения, регулирующий надзор за проведением клинических исследований на территории Грузии; выдача регистрационных удостоверений на лекарственные препараты и пищевую продукцию;
- управление гуманитарными операциями Министерства здравоохранения для обеспечения бесперебойного доступа к основным лекарственным средствам и технологиям здравоохранения в периоды кризисов и бедности;
- координация мероприятий Министерства по мобилизации ресурсов и партнерскому взаимодействию для осуществления медико-гуманитарных операций;
- управление взаимодействием с министерствами финансов, иностранных дел, социальных дел и труда от имени Министерства здравоохранения;
- руководство работой коллектива.

### **Результаты и достижения:**

- был сформирован и приступил к работе первый после распада Советского Союза орган Грузии по регулированию лекарственных средств, пищевой продукции и медицинских технологий;
- разработаны и приняты нормативно-правовая база и правила в отношении фармацевтической продукции, продуктов питания и медицинских технологий; обеспечена координация проведения клинических исследований в Грузии. Оказано содействие введению в Грузии порядка выдачи регистрационных удостоверений на фармацевтические препараты и медицинские технологии, и проведена общенациональная приватизация системы поставки лекарственных средств;
- обеспечено управление операциями по доставке гуманитарной помощи (снабжение государственных учреждений основными лекарственными средствами) в период кризиса и бедности (гражданской войны), в том числе в интересах беженцев и перемещенных лиц. Обеспечена координация деятельности по привлечению ресурсов и межсекторальному партнерскому взаимодействию для осуществления медико-гуманитарных операций в различных секторах за счет международных заимствований и пожертвований. Привлечена помощь в размере 10 млн долл. США;
- обеспечено управление межсекторальным сотрудничеством с министерствами финансов, иностранных дел, социальных дел и труда от имени Министерства здравоохранения.

**Период:** 1990–1992 гг.  
**Место работы:** Министерство здравоохранения, Тбилиси, Грузия  
**Должность:** Заместитель руководителя отдела организации медицинской помощи

**Обязанности:**

- содействие перестройке и институциональному реформированию системы здравоохранения в связи с распадом Советского Союза;
- координация разработки закона Грузии об охране здоровья;
- организация служб обеспечения готовности к стихийным бедствиям и реабилитации;
- внешние связи Министерства с партнерами местного и международного уровня;
- контроль за реализацией программ Министерства здравоохранения по охране здоровья населения;
- оценка эффективности работы системы здравоохранения в Грузии.

**Результаты и достижения:**

- сопредседательство в Комитете по реструктуризации и институциональным реформам системы здравоохранения в Грузии. Реализованы институциональная реформа и реструктуризация системы здравоохранения, в том числе медицинского страхования и обслуживания, и внедрены новые схемы финансирования;
- разработан национальный план кадрового обеспечения государственных учреждений здравоохранения;
- совместно с многопрофильной группой обеспечена координация разработки нового закона Грузии об охране здоровья, который был принят Парламентом;
- создана национальная программа обеспечения готовности к стихийным бедствиям и постконфликтной реабилитации;
- участие в создании в Грузии национальной службы обеспечения готовности к стихийным бедствиям и реабилитации;
- обеспечена координация внешних связей Министерства с местными и новыми международными партнерами. Обеспечен контроль за реализацией программ Министерства здравоохранения по охране здоровья населения;
- оказано содействие проведению оценки эффективности работы системы здравоохранения в Грузии, и представлены рекомендации о необходимых изменениях и реформах.

---

**Период:** 1990–1992 гг.  
**Место работы:** Государственный медицинский институт, Центральная научно-исследовательская лаборатория, Тбилиси, Грузия  
**Должность:** руководитель Учебно-исследовательского центра фармакокинетики (частичная занятость)

**Обязанности:**

- управление клинико-фармакологическими исследованиям в новом национальном центре;
- преподавание курса фармакологии студентам Государственного медицинского института.

**Результаты и достижения**

- сформирован и начал полноценно работать новый центр, обеспечено получение грантов, трудоустройство и управление работой сотрудников и создание лабораторной базы;
- инициировано и проведено несколько исследовательских проектов, результаты исследований опубликованы в рецензируемых научных журналах;
- обеспечена разработка методических материалов и организация учебных программ, обучение студентов-медиков.

**Период:** 1989–1990 гг.  
**Место работы:** Министерство здравоохранения, Тбилиси, Грузия  
**Должность:** ведущий специалист/заместитель руководителя, отдел по науке

**Обязанности:**

- координация национальных научно-исследовательских программ в области охраны здоровья населения;
- предоставление стратегических рекомендаций министру здравоохранения в отношении приоритетных программ и областей финансирования, оценка национальных научно-исследовательских программ и грантов всех научно-исследовательских институтов в системе Министерства здравоохранения.

**Результаты и достижения:**

- введены усовершенствования требования по оценке. Обеспечено успешное проведение оценки национальных научно-исследовательских программ в области охраны здоровья населения 21 НИИ с представлением итогового отчета;
- представлены стратегические рекомендации министру здравоохранения в отношении приоритетных программ и областей финансирования, проведена оценка национальных научно-исследовательских программ и грантов всех научно-исследовательских институтов в системе Министерства здравоохранения. Прекращены устаревшие и неэффективные программы;
- достигнут рост финансирования приоритетных программ, и привлечены дополнительные ресурсы и гранты;
- организован конкурс на звание лучшей научно-исследовательской программы года.

---

**Период:** 1986–1989 гг.  
**Место работы:** НИИ экспериментальной и клинической терапии, Тбилиси, Грузия  
**Должность:** исследователь, отдел клинической фармакологии

**Обязанности:**

- клинико-фармакологические исследования, клинические испытания.

**Результаты и достижения:**

- в процессе работы над кандидатской диссертацией проводились клинико-фармакологические исследования. Были оптимизированы схемы медикаментозного лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- участие в проведении международных клинических испытаний;
- публикация результатов исследований в научных журналах и представление докладов на научных конференциях.

---

**Опыт работы на международном уровне**

*Просьба указать ниже в обратном хронологическом порядке занимаемые должности, выполняемые функции и другой соответствующий опыт работы на международном уровне. Просьба упомянуть о любом опыте работы в руководящих органах и секретариатах международных организаций. Для каждого пункта просьба указать соответствующие даты, а также описать основные обязанности и сферы ответственности и представить главные результаты, итоги и достижения с приведением конкретных примеров.*

**Период:** с мая 2015 г. по настоящее время  
**Работодатель:** штаб-квартира Всемирной организации здравоохранения  
**Должность:** Исполнительный директор, Бюро ВОЗ при Организации Объединенных Наций, Нью-Йорк

### **Обязанности:**

- руководство сотрудничеством ВОЗ с системой ООН и другими заинтересованными сторонами для учета интересов здоровья в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в интересах обеспечения согласованности и эффективности работы систем ООН на глобальном и региональном уровнях путем создания и поддержания работы эффективных сетей и коалиций с участием широкого круга заинтересованных сторон, руководства усилиями ВОЗ по включению проблематики здоровья в обсуждения и решения межправительственных органов ООН, поощрения и укрепления эффективности ВОЗ и ее ведущей роли в сфере здравоохранения в рамках гуманитарной системы ООН и мобилизации многосекторальных партнерств за укрепление здоровья в рамках всех Целей в области устойчивого развития в интересах достижения таких глобальных приоритетов, как всеобщий охват услугами здравоохранения и устойчивость систем здравоохранения, готовность к стихийным бедствиям и реагирование на кризисные ситуации, неинфекционные заболевания, безопасность в сфере здравоохранения, инфекционные болезни (ТБ, малярия и другие), здоровье матерей и детей, устойчивость к противомикробным препаратам и т.д.

### **Результаты и достижения:**

**Сотрудничество ВОЗ с Организацией Объединенных Наций.** Моими усилиями было обеспечено укрепление стратегического общеорганизационного взаимодействия с ООН и представителями различных секторов, заинтересованных в выполнении Тринадцатой общей программы работы ВОЗ (ОПР-13) в таких приоритетных областях, как всеобщий охват услугами здравоохранения, устойчивость к противомикробным препаратам, укрепление и финансирование систем здравоохранения, ТБ, НИЗ, гуманитарные вопросы/реагирование на стихийные бедствия, безопасность всеобщего охвата услугами здравоохранения, миграция, питание, изменение климата и другие, а также достигнуто эффективное участие Организации в процессах ООН, связанных с повесткой дня в области развития на период после 2015 г. В частности, осуществлялось взаимодействие с Группой ООН по устойчивому развитию, Генеральной Ассамблеей ООН, ЭКОСОС, Советом Безопасности и их вспомогательными органами, в результате чего в соответствующих резолюциях и итоговых документах были более полно отражены интересы здравоохранения. В принятой в 2015 г. Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. здоровье занимает важное место не только потому, что ему посвящено несколько задач в рамках отдельной цели, но и потому, что еще 13 целей в области устойчивого развития включают в себя непосредственно связанные со здоровьем задачи. За время моего пребывания в должности значительно повысилась заметность ВОЗ. Также повысился уровень понимания и поддержки приоритетов ВОЗ, о чем свидетельствует высокий уровень участия в наших мероприятиях и возможности для содействия проведению мероприятий, организуемых нашими партнерами и заинтересованными сторонами. В целом Бюро ВОЗ при ООН продолжило и укрепило процесс перехода на новые стратегические позиции в Нью-Йорке и в системе ВОЗ и расширило свои возможности по продвижению повестки дня ОПР-13 и Генерального директора.

**Больше внимания к вопросам здравоохранения в резолюциях Генеральной Ассамблеи ООН.** В принятой в 2015 г. ежегодной резолюции о здоровье населения мира и внешней политики была вновь признана ведущая роль ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, укреплении потенциала стран в области реагирования на вспышки и ключевая роль сильных систем здравоохранения в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и развитии. Резолюция также установила порядок представления докладов по вопросам безопасности в области здравоохранения между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Генеральной Ассамблеей, обратив внимание на растущую важность укрепления глобальных кадровых ресурсов здравоохранения и дала толчок подготовке к заседанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (УПП), которое успешно завершилось принятием политического документа высокого уровня в виде резолюции Генеральной Ассамблеи ООН. В резолюции о здоровье мира и внешней

политики 2016 г. прямо признается ведущая роль ВОЗ в сфере глобального общественного здравоохранения и ей поручается исполнять ключевую функцию в подготовке заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по вопросам борьбы с туберкулезом и НИЗ, созываемого в 2018 г., а также предлагается организовать в 2019 г. заседание высокого уровня ГА ООН по ВОУЗ.

Я направляла и координировала коллективную работу по подготовке к проведению заседания высокого уровня ГА ООН 2018 г. по НИЗ и ТБ и решению политических вопросов в рамках соответствующих межправительственных переговоров. Эта работа включала в себя проведение Всемирного дня борьбы с туберкулезом в ООН, слушаний по проблеме ТБ с участием гражданского общества и парламентариев, слушаний гражданского общества по НИЗ, организованных с участием Председателя Генеральной Ассамблеи, и другие связанные с этим мероприятия.

**Стратегическое участие в реформе системы развития ООН.** Мною было поддержано председательство Генерального директора ВОЗ в комитетах высокого уровня Генерального секретаря ООН по программам и участие в работе Координационного совета руководителей системы ООН, обеспечено плодотворное участие ВОЗ в процессе четырехгодичного всеобъемлющего обзора политики, координация участия ВОЗ в работе Политического форума высокого уровня (ПФВУ) в Нью-Йорке в 2016–2018 гг., а также в других межправительственных процессах и достигнуто четкое выражение интересов ВОЗ в соответствующих итоговых документах политического характера. Я содействовала повышению осведомленности о реформе ООН и ее значении для преобразований в ВОЗ среди сотрудников ВОЗ и участию в этом процессе в рамках подготовки к обсуждениям в Группе по глобальной политике и принятию в этой связи решений, касающихся внутриорганизационной политики. Я также помогала информировать страновые бюро ВОЗ и коллег различных структур Организации о ходе реформы ООН.

**Повысилась заметность ВОЗ в рамках гуманитарной повестки дня.** Я активно пропагандировала среди учреждений ООН реформу деятельности ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в качестве ключевого компонента более широких мер реагирования на гуманитарные кризисы. О ведущей роли ВОЗ в вопросах здравоохранения в периоды чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера свидетельствует ее участие в заседаниях Совета Безопасности, а также ЭКОСОС и других соответствующих совещаниях в рамках ООН и за ее пределами. Я участвовала в политических и дипломатических усилиях, сопровождавших принятие Советом Безопасности резолюций, и борьбе со вспышкой Эболы, о нападениях на учреждения здравоохранения, и поддерживала участие ВОЗ в организованном Генеральным секретарем заседании высокого уровня по вопросам борьбы с терроризмом. В том что касается миграции населения, я руководила проводимой коллективом политической информационно-разъяснительной работой и усилиями по проведению с государствами-членами переговоров о Глобальном договоре о миграции.

**Активизация публичных мероприятий ВОЗ.** Я координировала проведение в ООН видного публичного мероприятия, посвященного ВОУЗ и организованного в честь празднования семидесятой годовщины ВОЗ во Всемирный день здоровья 2018 г. По этому случаю к проводимому ООН Всемирному дню здоровья были выпущены памятные марки. Во время недели заседаний высокого уровня ГА ООН 2019 г. в сотрудничестве с мэрией и канцелярией Председателя Генеральной Ассамблеи в Центральном парке Нью-Йорка будет проведено мероприятие по оздоровительному бегу и ходьбе. Благодаря постоянной работе с государствами-членами и негосударственными структурами, а также активной информационно-разъяснительной работе на политическом уровне охват услугами здравоохранения занял центральное место среди всех связанных со здоровьем задач данной повестки дня. Важно отметить, что ГА ООН приняла резолюцию, официально провозглашающую 12 сентября Днем ВОУЗ, не в последнюю очередь благодаря интенсивным дипломатическим усилиям Бюро ВОЗ при ООН.

**Прочее.** Я руководила коллективными дипломатическими усилиями в поддержку: 1) создания комиссии высокого уровня Генерального секретаря ООН по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста, которая в сентябре 2016 г. представила свой доклад Генеральному секретарю; 2) Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по мировой проблеме наркотиков 2016 г., которая придала повышенное значение роли методов общественного здравоохранения; 3) работы Межучрежденческой целевой группой ООН по НИЗ, которая успешно завершила выполнение текущего плана работы и приступила к осуществлению дорожной карты на 2016–2017 гг. ЭКОСОС призвал работу целевой группы и впервые призвал государства-члены увеличить объем финансовой поддержки ее работы и рассмотреть возможность налогообложения вредной продукции для финансирования национальных мер по борьбе с НИЗ. Мой коллектив содействовал организации двух министерских конференций: по НИЗ (Монтевидео) и ТБ (Москва).

---

**Период:** сентябрь 2010 г. – май 2015 г.  
**Работодатель:** **Всемирная организация здравоохранения, Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии**  
**Должность:** **глава Миссии и представитель ВОЗ в Индии**

**Обязанности:**

- общее руководство и управление всеми стратегическими и оперативными аспектами работы крупного коллектива из нескольких тысяч специалистов ВОЗ по всей Индии в крупнейшем страновом бюро ВОЗ. Формулирование стратегических задач, планирование, привлечение ресурсов, выполнение программ, административное и финансовое управление всеми аспектами оперативной деятельности, мониторинга и оценки, а также управление эффективностью всех программ ВОЗ и Индии и соответствующего персонала;
- осуществление стратегии странового сотрудничества ВОЗ совместно с правительством Индии;
- содействие усилиям государственных органов по решению проблем здоровья и систем здравоохранения в таких областях, как ликвидация полиомиелита и спасение жизней за счет борьбы с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, содействие обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения в интересах устойчивого развития, борьба с ТБ и обращение вспять тенденции к росту распространенности неинфекционных заболеваний;
- представление консультативной помощи по вопросам политики и техническим вопросам центральному (объединенному) Министерству здравоохранения и благосостояния семьи и другим министерствам (транспорта, окружающей среды, труда, финансов, образования, развития сельских районов, водоснабжения и санитарии и т.д.) и правительствам (36) штатов, а также главным министрам, Комиссии по планированию, Парламенту и другим органам;
- привлечение ресурсов, исполнение годового бюджета в размере 150 млн долл. США и управление персоналом (свыше 2500 сотрудников), распределенных по 350 объектам на территории Индии;
- эффективное членство в страновой группе ООН и содействие учету интересов здоровья в мерах политики, касающихся других секторов. Выполнение функций дипломатического представителя ВОЗ в любой обстановке;
- налаживание партнерств/внешних связей с учреждениями ООН, гражданским обществом, академической общественностью, объединениями частного сектора и благотворительными организациями, политиками, донорами, дипломатическими кругами и другими влиятельными субъектами.

**Результаты и достижения:**

**Укрепление роли ВОЗ.** Обеспечено успешное управление всеми аспектами деятельности крупнейшего оперативного подразделения ВОЗ на уровне стран и проведение реформы ВОЗ на

страновом уровне, что было отмечено в качестве показательного достижения в ходе внешней оценки и аудита. Представлен и введен в действие механизм обеспечения результатов и подотчетности ВОЗ. От различных доноров и партнеров на осуществление программ привлечено свыше 500 млн долл. США и в каждом случае обеспечено достижение результатов. Проведены коренная перестройка и преобразование сотрудничества ВОЗ с Индией в интересах достижения измеримого воздействия на здоровье и социальное благополучие индийского народа; внедрена культура управления эффективностью в рамках сотрудничества; укреплено техническое лидерство ВОЗ; улучшены условия труда персонала; приняты меры по поощрению коллективного лидерства. За время исполнения моих обязанностей в Индии ВОЗ стала более сильной с технической точки зрения, более стратегически ориентированной, более авторитетной, лучше умеющей внедрять результаты работы регионального и глобального уровня Организации, более децентрализованной и сбалансированной по полномочиям между всеми уровнями, более справедливой с точки зрения методов своей работы, занимающей прочные позиции лидера среди партнеров, лучше адаптированной с точки зрения ее технических и оперативных функций, более эффективной и результативной, более заметной и лучше умеющей распространять информацию, более актуальной как учреждение, рекомендации которого востребованы как в Центре, так и на уровне штатов. Работа ВОЗ имела решающее значение для многосекторальных усилий страновой группы ООН в сфере здоровья. Я периодически временно исполняла обязанности резидента-координатора ООН.

**Индия ликвидировала полиомиелит и элиминировала ряд других заболеваний.** На этот период пришлось одно из самых больших достижений в анналах общественного здравоохранения – ликвидация Индией полиомиелита, которому я содействовала в качестве руководителя бюро ВОЗ в Индии и его Национального проекта по эпиднадзору за полиомиелитом (НПЭП). В результате этого Регион Юго-Восточной Азии, включая Индию, был сертифицирован в качестве свободного от полиомиелита в 2014 г. В знак признания моего вклада в это я была удостоена государственной награды. Аналогичным образом, в 2014 г. Индии присвоен «нулевой» статус заболеваемости фрамбезией, а в 2015 г. она добилась цели по валидации факта элиминации столбняка матерей и новорожденных.

**Политика в отношении всеобщего охвата услугами здравоохранения.** Срок моей службы в Индии был отмечен значительным продвижением вперед в области укрепления систем здравоохранения и внедрения концепции всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ); концепция ВОУЗ заняла центральное место в политических обсуждениях.

**Индия увеличила свой вклад в глобальное здравоохранение.** Я внесла свой вклад в успешное завершение международной оценки индийского органа по регулированию лекарственных веществ, в результате которого он был признан соответствующим своим функциям на основании установленных на международном уровне показателей. Это было условием продолжения поставки произведенных в Индии высококачественных и дешевых дженериков в виде препаратов и вакцин в более чем 150 стран мира через такие международные механизмы закупок, как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Альянс ГАВИ, ВОЗ, Всемирный банк и другие. Кроме того, благодаря достойным подражания усилиям ВОЗ, а также плодотворному сотрудничеству с государственным и частным сектором, которое я координировала, большое количество производимых в Индии изделий медицинского назначения были успешно прекачифицированы ВОЗ, благодаря чему общее число произведенных в Индии наименований продукции, которые включены в перечень ВОЗ и поэтому легко доступны всем странам, составило 350. В Индии производилось 75% лекарственных средств против ТБ и ВИЧ/СПИДа, представленных в предкачификационном перечне ВОЗ.

**Многосекторальные меры по борьбе с неинфекционными заболеваниями.** Индия первой в мире создала глобальный механизм мониторинга неинфекционных заболеваний и установила национальные целевые показатели и задачи в рамках результатов ВОЗ. Значительный прогресс был достигнут в осуществлении Рамочной конвенции по борьбе против табака (РКБТ): под моим руководством ВОЗ вела научно обоснованную информационно-разъяснительную работу в целях повышения доли налогов на табачные изделия в общенациональном бюджете и бюджетах

штатов. Следует отметить, что Индия стала одной из первых стран, установивших ограничения на демонстрацию табака в кинофильмах и на телевидении, а постепенные запреты на бездымный табак были введены в 30 штатах Индии (из 35).

Руководство предоставлением **нормотворческой поддержки со стороны ВОЗ в интересах изменения законодательства** в сфере здравоохранения и смежных областях. Закон о медицинских учреждениях был принят Парламентом и ратифицирован 12 штатами; Парламент также принял Закон о психическом здоровье и инвалидности, а Закон об автомобильных транспортных средствах был внесен на его рассмотрение. В Индии был начат мониторинг справедливости в отношении здравоохранения и приняты меры по поощрению гендерного равноправия и прав человека.

**Борьба с глобальным бременем туберкулеза.** Особое место среди многочисленных изменений на фронте борьбы с туберкулезом (ТБ), которым способствовало Бюро ВОЗ в Индии за время моего пребывания в должности, занимают Стандарты оказания помощи при ТБ в Индии – новаторская инициатива по введению единообразных стандартов оказания противотуберкулезной помощи как в государственном, так и в частном секторе. Другие достижения в этой области включают в себя введение требования об обязательной регистрации случаев заболевания ТБ, запрет серологических методов диагностики и введение общенациональной и отмеченной рядом наград системы уведомления о случаях (NIKSHAY), изменения правил регулирования, касающихся торговли любыми противотуберкулезными препаратами, запрещающие их безрецептурный отпуск, а также значительное расширение охвата случаев лекарственно устойчивого ТБ и уменьшение/обращение вспять тенденции к росту заболеваемости ТБ. Мною осуществлялась координация усилий ВОЗ по успешному распространению рекомендованной ВОЗ новой антиретровирусной терапии и многокомпонентных схем предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку I во всей стране. Благодаря своим достижениям и улучшению показателей здоровья населения индийские национальные программы по борьбе со СПИДом, а также ТБ были признаны лучшими в мире.

**Меры реагирования на вспышки Эболы.** За период кризисных ситуаций, связанных с Эболой, в Западной Африке Индия при поддержке ВОЗ добилась значительных успехов в повышении уровня готовности и усилении мер реагирования в пунктах пересечения границы. В ответ на угрозы в виде БВРС-КоВ и болезни, вызванной вирусом Эбола (БВВЭ), были укреплены потенциал в области эпиднадзора, лабораторная база и механизмы распространения информации о рисках, а наращивание потенциала реагирования на угрозы, предусмотренные ММСП, и внедрение подхода, ориентированного на учет всех угроз, осуществлялось в рамках многосекторального механизма.

**Достижение ЦТР.** Важно отметить, что за время моего пребывания в должности Индия достигла большинства ЦТР. ВОЗ сопровождала усилия правительства по достижению всех ЦТР.

---

**Период:** апрель 2006 г. – сентябрь 2010 г.  
**Работодатель:** Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро, Копенгаген  
**Должность:** заместитель Директора Регионального бюро

**Обязанности:**

- исполнительное руководство всеми направлениями работы Европейского бюро ВОЗ в соответствии с политикой и целями, устанавливаемыми Директором Регионального бюро, включая интеллектуальное лидерство, постановку и контроль выполнения задач, связанных с работой регионального бюро ВОЗ в таких сферах как охрана здоровья населения и системы здравоохранения, обеспечение согласованности с глобальной политикой и стратегиями, а также деятельностью партнеров; контроль за внешними связями и партнерствами Европейского регионального бюро;
- управление политическими отношениями с руководящими органами ВОЗ (Всемирной ассамблеей здравоохранения, Исполнительным комитетом, Региональным комитетом, Постоянным комитетом Регионального комитета);
- руководство деятельностью руководящего состава ЕРБ ВОЗ по обеспечению высокой эффективности институциональной деятельности, в том числе в области привлечения финансовых и кадровых ресурсов и распоряжения ими;
- контроль за работой ВОЗ в странах Европейского региона (35 страновых бюро и 350 сотрудников);
- руководство развитием и обучением персонала в интересах повышения его профессиональной квалификации и разработка надлежащих стратегий укомплектования штатов, найма на работу, обучения и постановки трудовых задач; развитие культуры транспарентности, коммуникации и обмена информацией;
- укрепление связей с глобальными процессами ВОЗ в сфере управления и обеспечение активного участия в них;
- председательство в Руководящем комитете ЕРБ ВОЗ по чрезвычайным ситуациям для обеспечения надлежащего институционального реагирования на кризисные ситуации, включая пандемический грипп;
- по мере необходимости: временное исполнение обязанностей Директора Регионального бюро.

**Результаты и достижения**

**Управление работой ЕРБ ВОЗ.** Обеспечено надлежащее функционирование ЕРБ ВОЗ и эффективное исполнительное руководство его работой (700 сотрудников в 36 странах), в том числе финансовое управление (при двухгодичном бюджете в размере примерно 300 млн долл. США) и управление кадровыми ресурсами. Я руководила реформой в Европейском регионе ВОЗ и содействовала проведению реформы ВОЗ на глобальном уровне. Мною был выпущен первый общеорганизационный стратегический план в отношении кадровых ресурсов на 2008–2009 гг. Достигнуто гендерное равенство во всех категориях должностей. Обеспечена координация деятельности бюро по привлечению ресурсов (около 200 млн долл. США за двухгодичный период). Обеспечено надлежащее финансовое управление, что подтверждается регулярными отчетами о финансовом управлении для руководящих органов. Повышена общая эффективность работы ЕРБ ВОЗ, измеряемая на основании ключевых показателей эффективности и отраженная в докладах Регионального комитета. Я председательствовала в Руководящем комитете ЕРБ ВОЗ по чрезвычайным ситуациям и обеспечивала надлежащее реагирование на чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия в Европейском регионе. Мною координировались действия Европейского бюро ВОЗ в рамках глобальных мер реагирования на пандемический грипп. Я содействовала развитию культуры транспарентности, подотчетности, оценки, коммуникации и обмена информацией в бюро за счет развития горизонтальных функций, регулярных обзорных совещаний руководства и т.д.

**Отведение главной роли странам.** Мною обеспечивался поступательный прогресс в осуществлении страновой стратегии ЕРБ. Было повышено качество работы ВОЗ в странах

Европейского региона и обеспечено функционирование эффективной системы мониторинга на основе надлежащей отчетности и оценок. Достигнуто повышение качества реализации двухгодичных программ сотрудничества с государствами-членами. Расширены масштабы партнерств ЕРБ ВОЗ с крупнейшими заинтересованными сторонами на региональном и страновом уровнях.

**Отношения с руководящими органами.** Координация успешного проведения сессий Регионального комитета и других сессий руководящих органов, обеспечение активного участия ЕРБ в сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета. Достигнуто повышение уровня удовлетворенности государств-членов работой ЕРБ ВОЗ, что подтверждается данными докладов Регионального комитета и результатами опросов, посвященных оценке удовлетворенности клиентов.

**Согласование с принципами общеорганизационной политики.** Я содействовала повышению согласованности политики в рамках ВОЗ, в рамках членства в Глобальной финансово-консультативной группе при штаб-квартире, Группе заместителей директоров региональных бюро/директоров по управлению программами, Глобальной группе по осуществлению политики ориентации на нужды стран, Глобальной группе по первичной медико-санитарной помощи, Глобальной группе по реагированию на экономические кризисы. В рамках общеорганизационных целей ВОЗ мною формулировались конкретные интересы ЕРБ ВОЗ. Я обеспечивала участие ЕРБ в Глобальном мероприятии по среднесрочному стратегическому планированию на период 2008–2013 гг. и в стратегическом планировании на периоды 2008–2009 гг. и 2010–2011 гг.

**Меры политики высокого уровня.** Обеспечены успешное проведение министерской конференции по ТБ, конференции по системам здравоохранения в Таллине и подготовка к пятой Министерской конференции по окружающей среде в 2010 г. Достигнуто укрепление безопасности в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, и обеспечено надлежащее реагирование на глобальные пандемии.

---

**Период:** 2002–2006 гг.

**Работодатель:** Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро, Копенгаген

**Должность:** Директор, Подразделение поддержки стран

**Обязанности:**

- Руководство работой ВОЗ по вопросам политики в области здравоохранения и системных реформ в Европейском регионе ВОЗ (53 государства-члена), в том числе в области первичной медико-санитарной помощи и обеспечения готовности к стихийным бедствиям и мер реагирования на них; интеллектуальное руководство и управление всеми аспектами работы Подразделения (в том числе финансовыми и кадровыми ресурсами) и европейских страновых бюро ВОЗ в 30 государствах-членах, а также руководство политическим и техническим сотрудничеством с 53 странами Европейского региона. Обеспечение согласованности с глобальной политикой и стратегиями ВОЗ в сфере систем здравоохранения и поддержки стран. Сотрудничество и поддержание связей с широким кругом таких внешних партнеров, как Всемирный банк, ЕС, МВМП Соединенного Королевства, ECDC, Глобальный фонд, ГАВИ и т.д., для укрепления систем здравоохранения и потенциала реагирования на угрозы безопасности в области здравоохранения в Европейском регионе.

**Результаты и достижения:**

**Укрепление систем здравоохранения.** Были обеспечены: интеллектуальное лидерство в разработке стратегии Европейского бюро ВОЗ по укреплению систем здравоохранения, расширение фактологической базы для выработки политики и управления знаниями, пропаганда обеспечения качества работы ЕРБ ВОЗ по проблематике систем здравоохранения и

укрепление партнерств. Под моим руководством успешно осуществлялась Страновая стратегия Европейского бюро ВОЗ. Была обеспечена успешная подготовка к Министерской конференции по системам здравоохранения в Таллинне, особое внимание на которой было уделено оценке эффективности систем здравоохранения. Я руководила горизонтальной интеграцией системных подходов к охране здоровья в программы общественного здравоохранения, особенно на уровне стран. Обеспечено оказание надлежащей технической и политической поддержки со стороны ВОЗ процессам реформирования политики и систем здравоохранения в государствах-членах. Обеспечено стратегическое руководство и управленческая поддержка работы Европейской обсерватории по системам и мерам политики в области здравоохранения (партнерское соглашение со Всемирным банком, ЕБРР и другими партнерами). Организация эффективных мер реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия в Европейском регионе и председательство в Руководящем комитете по чрезвычайным ситуациям при ЕРБ, укрепление потенциала ВОЗ в области обеспечения готовности к стихийным бедствиям и принятия ответных мер на уровне стран, интеграция этой работы с усилиями по укреплению систем здравоохранения на уровне стран, содействие осуществлению обновленной стратегии медико-санитарных действий ВОЗ в условиях кризисов и укрепление партнерств с ключевыми заинтересованными сторонами на уровне стран. Совершенствование потенциала ВОЗ в области научных и политических консультаций в области финансирования здравоохранения.

**Результаты на уровне стран.** Обеспечено укрепление и развитие потенциала страновых бюро ВОЗ, в том числе в области конкурсного отбора персонала для присутствия ВОЗ в странах. Обеспечен контроль за работой персонала подразделения, в том числе страновых бюро и центров ВОЗ (250 сотрудников). Разработана общая методология работы ЕРБ ВОЗ в странах и со странами с адаптацией оперативных планов к новому подходу к предоставлению поддержки странам. Обеспечено регулярное представление Региональному комитету и другим руководящим органам докладов о ходе работы в области поддержки стран и укрепления систем здравоохранения. Достигнуто успешное выполнение двухлетних соглашений о сотрудничестве с государствами-членами. Проведена подготовка всего персонала в странах по актуальным вопросам политики и систем здравоохранения, общего управления и взаимодействия с ООН.

---

**Период:** 1996–2001 гг.  
**Работодатель:** **Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро, Копенгаген**  
**Должность:** **Руководитель Специального проекта ВОЗ по фармации в новых независимых государствах**

**Обязанности:**

- разработка финансируемого несколькими донорами специального проекта по фармации для ННГ в целях оказания помощи странам бывшего СССР в реформировании их фармацевтического сектора путем увязки новой рыночной системы с реформами системы здравоохранения. Предложения, стратегии, техническая помощь по вопросам рационального использования лекарственных средства, вопросам качества и доступности. Взаимодействие со странами, привлечение финансирования, управление, отчетность, поддержание связей с заинтересованными сторонами. Сотрудничество между Европейским региональным бюро ВОЗ и штаб-квартирой ВОЗ (Женева). Основные доноры: Фонд «Ноу-хау» (Соединенное Королевство), Главное управление ЕС по вопросам гуманитарной помощи и гражданской защиты, ЮСЭЙД;
- реформы фармацевтического сектора в Европе (приватизация, финансирование, доступ и ценовая приемлемость продукции, рациональное использование, качество, кадровые ресурсы). Рационализация больничных систем управления лекарственными средствами в странах с переходной экономикой. Проектирование, разработка и экспериментальное внедрение системы управления лекарственными средствами; общие формуляры;

рецептурный мониторинг, фармакоэкономический анализ. Реформирование институтов и продвижение концепции семейной медицины в системе первичной медико-санитарной помощи. Руководство работой внутренней проектной группы и большого числа консультантов. Отслеживание и оценка хода и результатов проекта.

#### **Результаты и достижения:**

Разработана стратегия реформирования фармацевтического сектора в новых независимых государствах «Фокус на пациента». В 10 странах принципы фармацевтической политики включены в национальную политику в сфере здравоохранения. В 11 странах имеются законодательство о фармацевтической деятельности и органы по контролю за оборотом лекарственных средств. Подготовлены инициативы в сфере медицинского страхования (экспериментальные проекты на уровне местных сообществ по финансированию лекарственного обеспечения и возмещению затрат, контроль использования и закупки лекарственных препаратов в больницах). В ряде стран начаты проекты по реформированию систем здравоохранения, направленные на обеспечение доступа к основной фармацевтической продукции; в отдельных странах созданы площадки для апробации моделей внутрибольничного управления лекарственными средствами и налажено сотрудничество с программами медицинского страхования.

---

**Период:** 1994–1996 гг.

**Работодатель:** Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро, Копенгаген

**Должность:** Технический консультант, Программа по фармацевтическим препаратам в странах ЦВЕ/ННГ

#### **Обязанности:**

- организация предоставления странам Центральной и Восточной Европы и новым независимым государствам, входившим в состав бывшего Советского Союза, помощи ВОЗ в реформировании фармацевтического сектора. Поддержка в разработке национальной фармацевтической политики для обеспечения доступа к основным лекарственным средствам и технологиям. Содействие в разработке национальной политики здравоохранения; реализация, мониторинг и оценка программ; разработка национальных формуляров лекарственных средств и клинических рекомендаций, предоставление рекомендаций по их практическому внедрению. Разработка комплекса показателей для управления эффективностью в фармацевтическом секторе. Продвижение международных принципов политики и стандартов в тесном сотрудничестве с другими партнерами в сфере развития международного здравоохранения. Привлечение ресурсов.

#### **Результаты и достижения**

По моей инициативе был начат процесс разработки политики в отношении фармацевтического сектора в новых независимых государствах. Обеспечено создание органов по регулированию лекарственных средств в 10 странах бывшего Советского Союза. Оказано содействие в разработке фармацевтического законодательства в семи странах. Обеспечен старт, руководство выполнением и завершение проектов реформирования систем здравоохранения в нескольких странах, направленных на обеспечение доступа к основной фармацевтической продукции и технологиям, в том числе в кризисных ситуациях. Экспериментальные проекты по внутрибольничному управлению лекарственными средствами в отдельных странах. Налажено сотрудничество с системами медицинского страхования, закупок и поставок. Привлечено свыше 20 млн долл. США.

## **Другие достижения и награды**

*Укажите любые другие существенные факты, которые могли бы облегчить оценку Вашего заявления, например успехи, награды и достижения в свете критериев, утвержденных Региональным комитетом в резолюциях EUR/RC40/R3 и EUR/RC47/R5.*

### **Членство в различных структурах на протяжении профессиональной карьеры:**

- член Консультативной группы экспертов Группы высокого уровня по доступу к лекарственным средствам, учрежденной Генеральным секретарем ООН;
- член редколлегии журнала South East Asia Regional Journal of Public Health;
- член Руководящего комитета Европейской обсерватории по системам и мерам политики в области здравоохранения;
- член редколлегии издания EURO Observer;
- Международная федерация студентов-фармацевтов (FIP);
- член правления Партнерства «Северного измерения» в области здравоохранения и социального благополучия;
- Американская ассоциация общественного здравоохранения;
- член совета Грузинского общества врачей;
- страновая группа ООН в Индии: председатель целевой группы по всеобщему охвату услугами здравоохранения Рамочной программы ООН по оказанию помощи в целях развития;
- член Консультативного совета Всеиндийского института гигиены и общественного здравоохранения, Калькутта;
- член Руководящего комитета индийского странового координационного механизма Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией;
- член Руководящего комитета по формулированию национальной политики здравоохранения при правительстве Индии;
- член Национальной технической консультативной группы по иммунизации при Руководящем комитете; сопредседатель Индийской консультативной группы экспертов по ликвидации полиомиелита;
- член жюри премии British Medical Journal за 2014 г., 20 сентября 2014 г., Нью-Дели;
- сопредседатель Целевой группы ВОЗ по реформе программ;
- член Глобальной целевой группы ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи;
- член Глобальной целевой группы ВОЗ по системам здравоохранения;
- председатель Руководящего комитета ЕРБ ВОЗ по чрезвычайным ситуациям, 2003–2010 гг.;
- член Глобальной консультативной группы по вопросам финансирования при штаб-квартире ВОЗ;
- члена Группы заместителей Региональных директоров/директоров по управлению программами ВОЗ;
- сопредседатель Группы по осуществлению политики «Особое внимание – странам»;
- член Глобальной рабочей группы ВОЗ по реагированию на экономические кризисы;
- председатель Организационного комитета Европейской министерской конференции «Системы здравоохранения – здоровье – благосостояние», Таллинн, Эстония, 2008 г.;
- председатель Организационного комитета пятой Министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, 2010 г.;
- исполнительный секретарь (от имени Министерства здравоохранения) Межведомственной комиссии по здравоохранению совместно с министерствами финансов, иностранных дел, социальной защиты и труда Грузии;
- сопредседатель Комитета по оперативной координации гуманитарной помощи;
- сопредседатель Комитета по реструктуризации и институциональным реформам системы здравоохранения в Грузии.

*Другие значимые данные.*

В 1997 г. по решению президента Грузии мне была вручена Золотая медаль им. Зазы Панаскертели за выдающийся вклад в развитие здравоохранения в Грузии – **высшая государственная награда в области здравоохранения.**

В **2018 г.** в знак признания выдающихся лидерских и просветительских достижений, позволяющих добиться значительного прогресса в сфере здравоохранения и охраны психического здоровья, Комитет НПО по вопросам психического здоровья (имеющий консультативный статус при Организации Объединенных Наций) присудил мне награду «**За выдающийся вклад в охрану психического здоровья.**»

В 2018 г. Комитет НПО по положению женщин при ООН вручил мне награду «**Представителю интересов женщин**» за лидерство.

В течение трех лет аспирантуры я **преподавала** клиническую фармакологию в Тбилисском государственном медицинском университете. Впоследствии, во время моей работы в ВОЗ, я на временной основе преподавала в Школе общественного здравоохранения Северных стран в Гетеборге, Швеция, и читала однократные лекции по тематике общественного здравоохранения в различных школах общественного здравоохранения мира.

Меня приглашали быть **основным докладчиком или председателем** большого числа международных мероприятий и конференций высокого уровня, организуемых Европейской ассоциацией общественного здравоохранения (EUPHA), Ассоциацией школ общественного здравоохранения Европы (ASPHER), Европейским форумом здравоохранения в Бад Хофгастайне (Австрия), странами, председательствующими в Европейском союзе, Европейской комиссией, Всемирным банком, Азиатским банком развития, Глобальным симпозиумом по научным исследованиям систем здравоохранения, Фондом им. Нафилда (Соединенное Королевство), журналом National Geographic, газетой Economic Times, комитетом по вручению премий журнала British Medical Journal, Саммитом Оксфордского центра в Индии и другими национальными и международными учреждениями и комитетами мероприятий.

*Увлечения:*

В свободное время люблю играть на фортепиано и гитаре. Увлекаюсь классической музыкой и джазом. Такая любовь к музыке во многом определила и мою волонтерскую работу. На протяжении нескольких лет я занималась обучением пению в местных хоровых коллективах в моем родном городе Тбилиси (Грузия). Также много читаю книг по истории и русскую литературу. Благодаря знанию языков в первые годы профессиональной карьеры на общественных началах выполняла письменный и устный перевод для различных общественных проектов и учреждений в Грузии. Люблю водные виды спорта, и особенно плавание.

## Публикации

*Просьба указать здесь максимум 10 публикаций, главным образом основных, в области общественного здравоохранения с названиями журналов, книг или докладов, в которых они были помещены. Вы можете также приложить полный перечень всех публикаций. Сами публикации направлять не требуется.*

### **Избранные публикации:**

"Strengthening health systems for universal health coverage and sustainable development" — in co-authorship with Marie Paule Kieny, Henk Bekedam, Delanyo Dovlo et al., Bulletin of the WHO, 2017; 95:537–539;

"BRICS and global health": co-authorship with Shambhu Acharya, Sarah-Louise Barber, Daniel Lopez-Acuna et al., Bulletin of the WHO: Special theme edition on BRICS and Global Health, June 2014;

"A health system response to cancer in India": Elsevier/The Lancet Oncology Vol. 15, No. 5, P 485–487, April 2014;

"Polio-Free Certification and Lessons Learned — South-East Asia Region, March 2014" — in co-authorship with Sunil Bah!, Rakesh Kumar et al., Centers for Disease Control and Prevention (CDC), US Department for Health and Human Services publication, MMWR / October 24, 2014 / Vol. 63 / No. 42;

"Why tobacco needs to be taxed more"— Business Line (Hindu) print edition, June 12, 20 14;

"Universal coverage challenges require health systems approaches: the case of India" Elsevier/Health Policy Journal Vol. 4, Issues 2–3, p269–277, February 2014;

"Measles Case Fatality Rate in Bihar, India, 2011–12," Co-authorship with Manoj V. Murhekar, Mohammad Ahmad, Hemant Shukla et al., PLOS ONE | www.plosone.org | May 2014 | Volume 9 | Issue 5 | e96668;

"Social and Economic Implications of noncommunicable diseases in India"— In co-authorship with Thakur JI, Prinja S, Garg CC, Mendis S. Indian J Community Med 2011 Dec, 36 (suppl 1):S13–22;

"Health Systems, health and wealth: a European perspective": co-authorship with Martin McKee, Marc Suhrcke, Ellen Nolte et al., The Lancet, vol 373, January 2009, pp.349–351;

"New Charter puts social well-being at the centre of health systems, health and wealth interactions", BMJ, 337, July 2008;

"Health systems, health and wealth: Assessing the case for investing in health systems": co-authorship with Josep Figueras, Martin McKee, Suszy Lessof, Antonio Duran; WHO Regional Office for Europe 2008;

"The road to reform" Josep Figueras, Nata Menabde, Reinhard Busse, BMJ editorial, 2005; 331; 170–171;

"Introducing a complex health innovation — Primary health care reforms in Estonia (multimethods evaluation)": co-authorship with Rifat Atun, Katrin Saluvere, Maris Jesse et al.; Journal of Health Policy vol 79 (2006) 79–91, Elsevier;

"Health systems and systems thinking" in the book "Health systems and the challenge of communicable diseases", with Rifat Atun, ISBN 13 978 0 335 23366 3 (pb), (2008), Open University Press, pp 121–140;

"Minding the East-West gap in health in Europe": in "European Union 2007 — EU anniversary publication", International Systems and Communications Limited. p 58–61;

"Access to Medicines in the Former Soviet Union", International Pharmacy Journal, Vol 14, No 2, 2000, Special Edition; and "Access to pharmaceuticals in the Newly Independent States", editorial, International Pharmacy Journal, Vol 13, No 5, 1999.

**Кроме того, за последние годы работы я руководила составлением и составляла предисловия к целому ряду книг (публикуемых коллективами авторов), таких как:**

"Evaluation of Immunization Training of Medical Officers, Cold Chain Handlers and Technicians" — UNICEF, WHO India Office and Government of India joint publication 2011;

"WHO Country Cooperation Strategy for India 2012–2017", WHO Country Office for India, ISBN:978- 92-9022-416-17, 2012;

India UN Country Team MDG Report "Securing India's Future Accelerating MDG achievement and beyond", 2015;

Vector-born diseases in India : analyses from health systems approach, WHO Country Office for India, 2014;

"Performance Measurement of Health Systems" — foreword, Cambridge University Press, September 2009;

"Protecting health in Europe from Climate Change" (contribution to) — WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, 2008, ISBN 978 92 890 7187 1;

"The European Health Report 2002" (contribution to) — WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, 2002, ISBN 92 890 1365 6;

"Health targets in Europe. Learning from experience" 2008 (ISBN 978 92 890 4284 0);

"Mosquitoes of the genus Anopheles in countries of the WHO European Region having faced a recent resurgence of malaria (Regional research project 2003–2007)" 2008 (ISBN E92010);

"Correcting gender inequities in prison health — WHO conference on women's health in prison" 2008 (ISBN EUR/08/5086974);

"Progress on implementing the Dublin Declaration on Partnership to Fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia" 2008;

"Human resources for health in the WHO European Region", 2006 (ISBN E88365);

"HBSC — Inequalities in young people's health. Health behaviour in school-aged children" 2008 (ISBN978 92 890 7195 6);

"Towards health security. A discussion paper on recent health crises in the WHO European Region" 2007 (ISBN 978 92 890 2198 2);

"HIV/AIDS treatment and care. Clinical protocols for the WHO European Region" 2007 (ISBN 978 92 890 7298 4);

"National health workforce. Assessment of the past and agenda for the future" 2006, (ISBN 2–9500440–1–8);

"Healthy minds, healthy communities" 2004.

### **Декларация о конфликте интересов**

*Учитывая деятельность и функции Регионального директора Европейского регионального бюро, просьба сообщить о любых финансовых или профессиональных интересах или публичных высказываниях, которые могли бы повлечь за собой конфликт интересов или быть восприняты в качестве причины для его возникновения в случае Вашего избрания.*

### **НЕ ПРИМЕНИМО**

---

Настоящим подтверждаю, что информация, представленная мною в данной анкете, является точной, полной и верной. Мне известно, что любое не соответствующее фактам заявление или сокрытие требуемой информации может явиться основанием для отзыва предложения о назначении на должность или аннулирования трудового соглашения с Организацией.

**Дата и место:** 10 февраля 2019 г., Нью-Йорк, США

**Подпись:** (подисано)

## **ПИСЬМЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просьба ознакомиться с «Критериями, предъявляемыми к кандидатам на пост Регионального директора» (прилагаются к настоящей анкете).

Ваше заявление, в котором необходимо будет отразить перечисленные ниже пункты, **не должно превышать в общей сложности 2 500 слов.**

1. Опишите свои управленческие и лидерские качества и укажите, что поможет Вам успешно справляться с обязанностями Регионального директора.
2. Изложите свое стратегическое видение для Региона, определив основные трудности, с которыми сталкивается Регион, и предложив пути их решения.
3. Расскажите о том, как Вы собираетесь взаимодействовать с ключевыми заинтересованными сторонами, чтобы достичь целей, стоящих перед Региональным бюро.
4. Опишите свое видение того, как деятельность Регионального бюро будет связана с текущими процессами, происходящими в ВОЗ и ООН, такими как реализация Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и процесс преобразования ВОЗ.

За 24 года работы во Всемирной организации здравоохранения я демонстрировала неизменную приверженность цели здоровья для всех, а также ценностям и миссии Организации.

**Я имею профессиональное образование в области здравоохранения** и обширные знания по тематике общественного здравоохранения, эпидемиологии, экономики и управления в сфере здравоохранения.

Благодаря глубокому образованию в области общественного здравоохранения и опыту профессиональной работы в области глобального здравоохранения, дипломатии в области здравоохранения и систем здравоохранения на протяжении 30 лет (в том числе 15 лет в Европейском регионе ВОЗ) я пользуюсь безупречной репутацией **лидера в вопросах глобального здравоохранения.**

Я имею полное представление о проблемах здравоохранения, стоящих перед государствами-членами, поскольку работала в трех регионах ВОЗ на **страновом, региональном и глобальном уровнях.** Под моим руководством были достигнуты значительные успехи при сохранении **беспристрастности и независимости** научных и основанных на фактических данных рекомендаций ВОЗ.

Я обладаю уникальным опытом работы как на востоке, так и на западе Европейского региона, в Юго-Восточной Азии и в последнее время – в Соединенных Штатах Америки, где я занимаю должность **исполнительного директора Бюро ВОЗ при Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке** и руковожу взаимодействием ВОЗ с системой ООН и широким кругом заинтересованных сторон для должного учета интересов здоровья в **Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.**

До вступления в нынешнюю должность я занимала пост **главы миссии и представителя ВОЗ в Индии**, на которой возглавляла крупный коллектив из нескольких тысяч преданных делу специалистов в более чем 250 бюро, содействуя усилиям государственных органов по решению проблем здравоохранения. Крайне важно отметить, что за период моего пребывания на этой руководящей должности произошло одно из важнейших достижений в области общественного здравоохранения: ликвидация полиомиелита в Индии.

До этого я занимала должность заместителя **Регионального директора в Европейском региональном бюро (ЕРБ ВОЗ)** и, помимо других инициатив, успешно руководила региональной работой по проблемам систем здравоохранения и их взаимосвязей со здоровьем и благосостоянием, которая завершилась принятием в Европейском регионе Таллиннской хартии о системах здравоохранения. В этот период я также отвечала за разнообразные виды деятельности ВОЗ в 35 европейских странах, включавшие в себя реагирование на чрезвычайные ситуации и восстановление и реабилитацию после катастроф.

На руководящих постах я доказала свою способность ставить четкие цели и налаживать стратегические партнерства. Мои способности как руководителя подтверждаются многолетним опытом развития организационной культуры солидарности и высокой эффективности, а также показателями управления кадровыми и финансовыми ресурсами и неуклонным ростом привлекаемых средств. Хорошо известно, что я строго придерживаюсь принципов равенства, прозрачности, эффективности и подотчетности за результаты моей работы.

Я смею предположить, что имею широкое представление о глобальных реалиях здравоохранения, а также о **социальных, политических, культурных и этнических проблемах**, с которыми сталкивается Европейский регион ВОЗ. Я являюсь гражданкой Грузии и имею русские и латвийские этнические корни. Я свободно владею английским и русским языками и умею мотивировать аудиторию своими выступлениями.

У меня есть опыт жизни, обучения и работы в самых различных странах. Благодаря этому я могу играть важнейшую роль в устранении пробелов в здравоохранении внутри стран и между ними в Европейском регионе ВОЗ и в отношениях региона с остальным миром.

Не менее важным представляется и то, что я, к счастью, обладаю хорошим здоровьем и запасом энтузиазма и энергии, необходимым для решения интересных задач, предусмотренных этой должностью.

**КОНЦЕПЦИЯ:**

**2030 г. и последующие годы:**  
**инновации в интересах улучшения здоровья людей**  
*Здоровье как один из факторов реализации глобальных целей и  
получения устойчивых результатов в мире после достижения ЦУР*

Здоровье и процветание населения никогда не были оторваны друг от друга. Здоровье является условием, показателем и результатом устойчивого развития и благополучия человека, но также и одним из факторов, обеспечивающих социальную и региональную гармонию в Европе. Хотя Европейский регион ВОЗ добился больших успехов в области здравоохранения, рост имеет неравномерный характер в различных странах, и без активизации нынешних усилий мы вряд ли реализуем все цели и задачи, предусмотренные в Повестке дня на период до 2030 г.

Для решения меняющихся проблем все более взаимосвязанного мира мы должны, опираясь на успехи политики «Здоровье-2020», содействовать странам в ускорении их усилий по достижению ЦУР и искать инновационные решения для оказания благотворного воздействия на здоровье и благополучие различных групп населения **после окончания эпохи ЦУР**.

На посту регионального директора я обязуюсь **поставить человека во главу угла** деятельности ВОЗ в Европейском регионе. В основе моего подхода, подкрепляющего собой *Тринадцатую общую программу работы ВОЗ (ОПР-13)* и Цели в области устойчивого развития ООН и тесно увязанного с ними, лежат три взаимосвязанных приоритета:

- 1. Первоочередное внимание – обеспечению справедливости**  
*Мобилизация лидерского потенциала для содействия странам в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ) при обеспечении равного доступа к качественным услугам для того, чтобы никто не был оставлен без внимания.*
- 2. Улучшение показателей здоровья всех возрастных групп**  
*Содействие оздоровлению условий и образа жизни для обеспечения наивысшего достижимого уровня здоровья на каждом этапе жизни.*
- 3. Укрепление безопасности в области здравоохранения**  
*Укрепление регионального, национального и местного потенциала для обеспечения надежности и устойчивости систем здравоохранения в глобализованном мире.*

Такое ускорение перехода к более высокому уровню социальной справедливости в регионе требует уверенного и стратегически ориентированного политического лидерства, участия всех заинтересованных сторон и всех слоев общества. Чтобы двигаться дальше, необходимо выйти за рамки привычного образа действий и активно искать инновационные решения.

**1. Первоочередное внимание – обеспечению справедливости**

Хотя показатели здоровья населения в Европейском регионе ВОЗ значительно улучшились, эти достижения распределены неравномерно, как между странами, так и между социальными группами одной и той же страны. Основными причинами нежелания людей обращаться за медицинской помощью являются ее дороговизна и длительное время ожидания.

Руководствуясь Тринадцатой общей программой работы ВОЗ, я буду уделять первоочередное внимание защите от финансовых рисков и обеспечению справедливости в вопросах охвата качественными услугами здравоохранения; мы будем содействовать европейским государствам-членам ВОЗ в достижении ЦУР путем расширения охвата услугами здравоохранения, что будет способствовать сокращению проявлений неравенства и преодолению социальной исключенности.

---

*Я буду уделять приоритетное внимание справедливому охвату качественными услугами здравоохранения, с тем чтобы ЕРБ ВОЗ могло внести свой вклад в выполнение заложенного в ОПП-13 стратегического обязательства о том, чтобы обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек.*

---

В условиях постоянно меняющихся глобальных реалий нельзя не задумываться о будущем. Примером служит изменение рынка труда в Европе: развитие технологий грозит исчезновением целому ряду профессий, что приведет к безработице, напряженности и социальной дестабилизации. Системы социальной защиты должны быть готовы поддержать эти изменения, и я буду прилагать усилия к тому, чтобы сектор здравоохранения не только способствовал изменениям, но и пользовался их преимуществами.

*Инновации и практические меры в интересах воздействия на ситуацию:*

- **усиление ведущих позиций региона** в глобальном здравоохранении для **продвижения концепции ВОУЗ** путем мобилизации коллективных усилий для инвестиций в здравоохранение;
- решение актуальных задач развития **систем здравоохранения** на принципах **достоинства, равноправия, доступности и соблюдения прав человека** путем **содействия государствам-членам** в осуществлении Галлиннской хартии. Современные механизмы стратегического руководства и финансирования система здравоохранения при надежном кадровом потенциале будут служить движущими силами экономического роста;
- воздействие на **социальные детерминанты здоровья** с уделением особого внимания занятости, потребностями различных **возрастных групп и гендерному равенству**, а также наиболее **уязвимым группам населения**;
- **улучшение показателей здоровья населения** за счет согласованных усилий в сфере общественного здравоохранения во всех странах региона с акцентом на новое качество **первичной медико-санитарной помощи**, укрепление здоровья и обеспечение безопасности пациентов; **доступ к основным услугам и приемлемым по цене и эффективным лекарственным средствам и вакцинам; качество помощи и эффективность систем здравоохранения**;
- **мониторинг и оценка** прогресса в деле обеспечения **ВОУЗ** и **достижения ЦУР 3 последующих целей** с учетом фактических данных.

Мы будем совместно с партнерами вести поиск новых путей улучшения показателей здоровья, особенно с использованием таких **технических достижений**, как **технологии цифрового здравоохранения**, в интересах расширения доступа к услугам здравоохранения, сокращения затрат, повышения эффективности систем и, в конечном счете, уменьшения проявлений неравенства в отношении показателей здоровья.

## **2. Улучшение показателей здоровья всех возрастных групп**

Хотя на долю Европейского региона ВОЗ приходится наиболее тяжелое бремя НИЗ, нам известно, какие меры можно принять для их предотвращения. К ним относятся нарушения психического здоровья, являющиеся одной из наиболее актуальных проблем общественного здравоохранения. Изменить ситуацию помогут информационно-разъяснительная работа и взаимодействие с политическими кругами с акцентом на права и достоинства человека.

Еще одним механизмом воздействия на ситуацию может быть борьба с самой распространенной экологической причиной смертности в Европе – **загрязнением воздуха, которое называют «новым табаком»**.

Воздействие на ситуацию будет достигаться за счет новаторского использования существующих и полученных в будущем фактических данных для формирования **здоровых привычек и образа жизни на ранних этапах развития ребенка, в подростковом возрасте и среди стареющего населения**, а также за счет усилий по созданию здоровой среды.

---

*Я обязуюсь использовать эти знания на практике для содействия ВОЗ в достижении масштабной цели: обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек*

---

*Инновации и практические меры в интересах воздействия на ситуацию:*

- **в рамках глобального движения сформулировать и выполнить масштабные задачи по значительному сокращению смертности от НИЗ.** Реализация регионального плана действий мобилизует политическую поддержку, межсекторальную координацию и охват всех заинтересованных сторон и обеспечит воздействие на социально-экономические аспекты НИЗ;
- укрепление ведущей роли Европейского региона ВОЗ в усилиях, призванных обратить вспять тихую эпидемию **нарушений психического здоровья** во всем мире. Уменьшение масштабов стигматизации и повышение осведомленности, устранение коренных причин и факторов риска и создание благоприятных условий, в том числе в нашей собственной Организации в соответствии с инициированной Генеральным секретарем ООН общесистемной стратегией охраны психического здоровья и благополучия;
- проведение тщательной **оценки достижений** и усвоенных уроков по итогам мероприятий по укреплению здоровья, предметов которых являются все факторы риска (табак, алкоголь и т.д.), а также воздействие окружающей среды на наше здоровье (энергетика, урбанизация и т.д.);
- использование **значительного объема знаний** в регионе для обеспечения роста во всех государствах-членах, а также **во всем мире**.

### **3. Укрепление безопасности в области здравоохранения**

Гуманитарные кризисы все больше сказываются на здоровье и благополучии населения, политической и экономической стабильности в регионе. С другой стороны, улучшение показателей здоровья способствует миру и безопасности. Устойчивым системам здравоохранения требуется более совершенный потенциал в области осуществления Международных медико-санитарных правил (ММСП) на уровне стран.

Я намерена укрепить ведущую роль Европейского региона ВОЗ в определении актуальных вопросов общественного здравоохранения на ближайшее десятилетие. Эта работа будет включать в себя осуществление ММСП и обсуждение с государствами-членами конкретных целей общественного здравоохранения, таких как стремление к элиминации кори и краснухи и борьба с такими инфекционными болезнями, как ВИЧ и ТБ. В глобализованном мире такие угрозы, как устойчивость к противомикробным препаратам (УПП), не знают географических границ или даже барьера между человеком и животными. Будучи лидером в решении этих вопросов, Европейский регион имеет возможность ускорить свои усилия по борьбе с УПП, с тем чтобы и в дальнейшем устанавливать глобальные стандарты в этих вопросах.

С увеличением частоты климатически обусловленных стихийных бедствий и новых тенденций миграции населения национальные и глобальные системы должны эффективно противодействовать рискам для обеспечения того, чтобы никто не был оставлен без внимания.

---

*Я обязуюсь, что на посту регионального директора я буду ставить интересы людей во главу угла всех направлений политики, поскольку это является неременным условием достижения цели по обеспечению еще 1 миллиарда человек более эффективной защитой при чрезвычайных ситуациях.*

---

*Инновации и практические меры в интересах воздействия на ситуацию:*

- координация национальных и международных мер **реагирования на усугубляющиеся проблемы здравоохранения, вызванные миграцией**, в странах транзита или назначения. ЕРБ ВОЗ будет направлять ответные меры сектора здравоохранения, привлекая соседние страны и страны происхождения к работе по устранению коренных причин проблемы;

- обеспечение **защиты здоровья** за счет содействия разработке и осуществлению **национальных стратегий обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и принятия ответных мер**, учитывающих комплексные потребности затронутых групп населения, способствующих созданию согласованного механизма обмена данными и реализации стратегий долгосрочной интеграции мигрантов и трансграничного предоставления медицинской помощи;
- **применение инноваций при модернизации инфраструктуры здравоохранения:** более широкое предоставление странам рекомендаций в отношении **повышения устойчивости систем здравоохранения для противодействия вспышкам**, а также **пагубным последствиям конфликтов и насилия**;
- содействие увеличению объема **поддержки исследований, разработки и распространения вакцин и лекарственных средств со стороны государственного и частного секторов**;
- содействие укреплению **концепции «Единое здравоохранение»** в интересах борьбы с такими инфекционными угрозами, как **устойчивость к противомикробным препаратам (УПП)**, в том числе более тесное сотрудничество со структурами семьи ООН и с внешними партнерами в целях поощрения скоординированных и многосекторальных усилий.

**Преобразованная ВОЗ и устремленный в будущее Европейский регион ВОЗ: сотрудничество для выработки устойчивых решений для всех**

ВОЗ находится в процессе общеорганизационных преобразований, в ходе которого руководство и сотрудники вместе создают организацию, которая будет стремиться к построению лучшего будущего, укреплению здоровья и охвату услугами уязвимых групп населения.

В случае моего избрания я буду добиваться **расширения организационных преобразований** в Европейском регионе ВОЗ, укрепления партнерств и коммуникации и создания возможностей для инноваций и их внедрения в нашу работу.

Я беру на себя важнейшее обязательство – **инвестировать в сотрудников**, наш уникальный актив, повышать квалификацию, предлагать возможности для карьерного роста и механизмы поддержки, позволяющие им адаптироваться к изменениям и обеспечивающие сохранение ценных кадров.

В случае избрания я буду в первоочередном порядке применять **формы работы, которые эффективнее меняют ситуацию на уровне стран**. Будет укреплен потенциал ВОЗ в области коммуникации и реагирования на кризисные ситуации. **Транспарентность и подотчетность** станут неотъемлемой особенностью всех направлений деятельности во всех бюро.

**Европейский регион ВОЗ обладает богатым опытом**, который он может предложить своим соседям и глобальным партнерам. Я буду активно наращивать объем знаний, вести обмен передовым опытом и содействовать диалогу о мерах политики внутри стран и между ними при дополнительной консультативной помощи со стороны ВОЗ в интересах **более эффективного воздействия на ситуацию в странах**. Сети назначенных *центров передовой политики* и выдвинутые странами *региональные эксперты* будут содействовать такому обмену, а ЕРБ ВОЗ будет служить *координационным центром* по отдельным областям.

Решение насущных задач общественного здравоохранения в регионе потребует **сближения сектора здравоохранения и более широкого сообщества структур развития и политических кругов**, а также укрепления партнерств. Я, как дипломат в области здравоохранения и представитель ВОЗ при ООН, имею представление о стратегическом подходе, который позволяет продемонстрировать наши сравнительные преимущества и обеспечивает достижение наилучших результатов.

Преобразования также предполагают более творческий и новаторский подход к выбору **оптимальных с точки зрения расходов вариантов политики** с большим потенциалом для возврата инвестиций. **Вовлечение частного сектора** может способствовать выработке новых подходов к привлечению, распределению и расходованию ресурсов.

Я буду содействовать **налаживанию всеохватных, транспарентных и плодотворных партнерских отношений с Европейским союзом, Группой семи, Группой двадцати, Африканским союзом, АСЕАН и другими региональными и глобальными игроками** в интересах выработки общей повестки дня и наращивания политического импульса в поддержку здравоохранения.

Руководить достижением целей ЕРБ ВОЗ на 2030 г. и последующие годы:

- применение нового, ориентированного на результаты и гибкого механизма сотрудничества на уровне стран в контексте реформированной, согласованной и более стратегической ориентированной системы развития ООН;
- развитие конструктивных и плодотворных партнерств для обеспечения **доступа к инновационным механизмам финансирования**, избегая при этом ограничения действий партнеров. Я буду вести поиск вариантов привлечения частного сектора и предпринимателей, особенно в сфере **технологий и цифровых инноваций**. Это предусматривает привлечение **молодежи** к участию в определении политической и экономической жизни нашего региона;
- **укрепление ведущей роли ЕРБ ВОЗ в глобальном здравоохранении** путем выявления и формулирования актуальных проблем общественного здравоохранения на предстоящее десятилетие;
- поддержка **реформированной системы развития ООН**, которая позволяет демонстрировать коллективную работу заинтересованных сторон и партнеров в странах;
- **содействие внедрению в системах здравоохранения цифровых технологий, которые помогут Европейскому региону ВОЗ выполнять задачи ОПР-13 и ЦУР** при помощи средств телемедицины, доступной и качественной медико-санитарной информации, поощрения укрепляющего здоровье поведения и поддержки сетей пациентов, а также сбора и дезагрегации данных для повышения качества мер политики и укрепления подотчетности;
- демонстрация всем странам передовой роли здравоохранения как источника наиболее полезных инноваций. Я буду стремиться к сотрудничеству со всеми партнерами, которые способны содействовать созданию благоприятных условий для обеспечения здоровья и благополучия в Европейском регионе.

После тридцати лет гражданской службы в системе Организации Объединенных Наций на страновом, региональном и глобальном уровнях и на сложных руководящих и управленческих должностях я буду рада предложить мои знания, умения и опыт на посту Директора Европейского регионального бюро ВОЗ. В качестве регионального директора я буду служить интересам государств-членов, совершать поездки, выслушивать мнения и продолжать изучать многообразие передовых методов в различных странах региона. Уверена, что именно сейчас наступило уникальное время воспользоваться всеми возможностями для переосмысления того, как мы укрепляем и защищаем здоровье, во имя изменения жизни людей региона и планеты.