



BUREAU RÉGIONAL DE L'

**Organisation
mondiale de la Santé**

Europe

Comité régional de l'Europe

EUR/RC69/7

Soixante-neuvième session

Copenhague (Danemark), 16-19 septembre 2019

5 août 2019

190375

Point 6 de l'ordre du jour provisoire

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 11 janvier 2019, a invité tous les États membres de la Région européenne à présenter, pour le 15 mars 2019, des candidatures pour les organes et comités suivants :

- Conseil exécutif ;
- Comité permanent du Comité régional de l'Europe.

Ce document reprend, pour chacun des organes précités, le mandat, un tableau relatif à la composition de l'organe en question, les curriculum vitae 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	24

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*¹, 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 2019, seront occupés par des personnes désignées par l'Allemagne, l'Autriche, la Finlande, la Géorgie, Israël, l'Italie, la Roumanie et le Tadjikistan. Deux sièges deviendront vacants en mai 2020, en raison de l'expiration du mandat des membres désignés par la Géorgie et l'Italie.

4. Dans une lettre du 11 janvier 2019, 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-treizième Assemblée mondiale de la santé, en mai 2020.

¹ Documents fondamentaux – 48^e 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 15 mars 2019 ; les curriculum vitae sous forme normalisée et les lettres d'intention des personnes proposées sont reproduits aux pages 7 à 23.²

Bélarus (Dr Valeriy Anatolievich Malashko)
Fédération de Russie (Pr Veronika Igorevna Skvortsova)
Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord
(Pr Christopher John MacRae Whitty)
Slovaquie (Dr Mário Mikloši)

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 1994 à 2020.

² Les curriculum vitae et les lettres d'intention sont présentés tels qu'ils ont été soumis par les candidats et ce, sans aucune modification ni révision du contenu par le secrétariat.

Tableau 1. Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé – Tableau récapitulatif des mandats^a de la Région européenne de 1994 à 2020

Pays	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	WHA 73 2020
Albanie																				X	XXX	XXX	X				
Allemagne				X	XXX	XXX	X									X	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX
Andorre																				X	XXX	XXX	X				
Arménie																	X	XXX	XXX	X							
Autriche																										X	XXX
Azerbaïdjan												X	XXX	XXX	X				X	XXX	XXX	X					
Bélarus																				X	XXX	XXX	X				
Belgique						X	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X					
Bosnie-Herzégovine																											
Bulgarie	X																										
Chypre ^p							X	XXX	XXX	X																	
Croatie		X	XXX	XXX	X														X	XXX	XXX	X					
Danemark	X												X	XXX	XXX	X											
Espagne									X	XXX	XXX	X															
Estonie																X	XXX	XXX	X								
Fédération de Russie ^c	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	XXX
France	X	XXX	XXX	X	X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X		
Géorgie																								X	XXX	XXX	X
Grèce	X																										
Hongrie														X	XXX	XXX	X										
Irlande		X	XXX	XXX	X																						
Islande										X	XXX	XXX	X														
Israël	XXX	XXX	X																						X	XXX	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													
Macédoine du Nord																											
Malte																						X	XXX	XXX	X		
Monaco																											
Monténégro																											
Norvège				X	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X							
Ouzbékistan																		X	XXX	XXX	X						
Pays-Bas				X	XXX	XXX	X																	X	XXX	XXX	X

Pays	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	WHA 73 2020
Pologne			X	XXX	XXX	X																					
Portugal	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	XXX
Royaume-Uni	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X									
Saint-Marin																											
Serbie ^d																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																										X	XXX
Turkménistan																											
Turquie	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.

^a 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 ».

^b 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.

^c Le mandat de l'ex-URSS a été repris par la Fédération de Russie.

^d Anciennement Serbie-et-Monténégro.

CANDIDATURE AU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : BELARUS

Nom : MALASHKO **Prénom(s) :** Valeriy Anatolievich

Sexe : Masculin **Date de naissance :** 3 juin 1966

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

Année

Académie présidentielle de gouvernance, Bélarus	2007
Institut médical de Minsk	1989

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Ministre de la Santé du Bélarus	depuis 2017
Ministre du Travail et de la Sécurité sociale du Bélarus	2016-2017
Vice-président du Comité exécutif régional de Moguilev	2009-2016
Chef, Département de la santé, Comité exécutif régional de Moguilev	2005-2009
Médecin-chef, Hôpital régional pour enfants de Moguilev	1997-2004

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Chef de la délégation du Bélarus à l'Assemblée mondiale de la santé	2018
Chef de la délégation du Bélarus au Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2018
Chef de la délégation du Bélarus à l'Assemblée mondiale de la santé	2017
Délégué aux conférences internationales de la Croix-Rouge	2011-2017

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session) *Année (début-fin)*

Vice-président du Comité interinstitutions sur les modes de vie sains, la lutte contre les MNT et la prévention de l'usage nocif de l'alcool, de la dépendance à l'alcool, de la consommation de drogues illicites et du tabagisme, Conseil des ministres du Bélarus	depuis 2017
Président, Conseil de coordination interinstitutions sur le soutien psychologique	depuis 2017
Vice-président, Comité national sur la population, Conseil des ministres du Bélarus	depuis 2017

Vice-président, Conseil national interinstitutions sur le handicap	depuis 2017
--	-------------

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité)

Année (début-fin)

Délégué aux sessions du Conseil de la coopération dans le domaine de la santé de la Communauté des États indépendants	2018
---	------

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes)

Année (début-fin)

Coordination de la mise en œuvre du Programme national sur la santé de la population et la sécurité démographique du Bélarus pour 2016-2020	depuis 2017
---	-------------

Coordination de la coopération avec le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme afin d'exécuter les subventions destinées à lutter contre le VIH/sida et la tuberculose	depuis 2017
--	-------------

Coordination de la coopération avec le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA)	depuis 2017
---	-------------

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

D.L. Pinevich, premier vice-ministre de la Santé du Bélarus
Point focal national de l'OMS

Lettre d'intention

Le ministère de la Santé du Bélarus soumet par la présente la candidature du docteur Valeriy Malashko au Conseil exécutif de l'OMS.

L'OMS soutient pleinement le gouvernement du Bélarus dans la réalisation de ses priorités nationales. Le Bélarus, à son tour, apporte non seulement son appui inconditionnel aux initiatives de l'OMS, mais contribue aussi dans la mesure du possible à leur mise en œuvre pratique.

Le Bélarus applique systématiquement les lignes directrices de l'OMS dans les domaines suivants : planification et prévision des ressources humaines pour la santé, renforcement des capacités des agents de santé, amélioration de l'efficacité de l'allocation des fonds et prestation de services de santé intégrés.

Le Bélarus attache une grande importance à la coopération avec l'OMS dans les domaines de la prévention des maladies non transmissibles (MNT), de la protection et de la promotion de la santé reproductive, maternelle, infantile et périnatale, de l'élimination des maladies transmissibles comme le VIH, la tuberculose et l'hépatite C, et de l'amélioration de l'accès à des médicaments antirétroviraux et antituberculeux efficaces et de qualité à un prix abordable.

Le Bélarus met actuellement en œuvre le Programme national sur la santé de la population et la sécurité démographique pour 2016-2020 qui propose des mesures globales afin de promouvoir la santé publique et réduire les inégalités de santé par l'adoption d'approches intersectorielles et pansociétales en vue d'instaurer un environnement propice à la santé.

Le Bélarus est pleinement déterminé à mettre en œuvre le Programme 2030, et a pris d'importantes mesures pour le réaliser au niveau national, notamment l'adoption de la Stratégie nationale pour le développement durable, la définition des principaux objectifs à atteindre d'ici à 2030, et la mise en place de structures afin de faciliter l'atteinte des objectifs de développement durable (ODD) à l'échelle nationale. D'ailleurs, nous rendons compte aujourd'hui de la plupart des indicateurs pour les ODD et leurs cibles.

En tant qu'État à vocation sociale, le Bélarus accorde une grande importance aux questions relatives à la santé et aux modes de vie sains. Des mesures importantes ont été prises pour soutenir la mise en œuvre de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac au Bélarus.

Le Bélarus est disposé à continuer d'appuyer les politiques, stratégies et réformes de l'OMS visant à réduire les inégalités de santé, à promouvoir la santé publique, et à mettre en place des systèmes de santé équitables et de qualité tout au long de la vie, de la naissance à un âge avancé.

Le Bélarus peut très largement contribuer à ce processus en faisant profiter de son expérience dans la mise en place d'un modèle de soins de santé à vocation sociale, la réalisation de la couverture sanitaire universelle, l'instauration d'un environnement favorable aux mères et aux enfants, l'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et la syphilis congénitale, et le renforcement du système de surveillance épidémiologique. L'expérience du Bélarus peut contribuer à renforcer la mise en œuvre du programme de développement durable et aider d'autres pays.

Le Bélarus est disposé à promouvoir, faciliter et soutenir la prise de mesures dans les domaines suivants :

1. Consolider les actions visant à finaliser la mise en œuvre de la politique européenne de la santé Santé 2020, et atteindre les cibles du Programme de développement durable à l'horizon 2030 dans la Région européenne de l'OMS.
2. Promouvoir les meilleures pratiques, les initiatives et les technologies efficaces, rentables et abordables de prévention des MNT comme composante essentielle des efforts visant à réduire les inégalités de santé et à combler l'écart entre l'espérance de vie des hommes et des femmes.
3. Développer et renforcer les efforts nationaux visant à promouvoir la santé de la mère et de l'enfant et créer des conditions favorables à une naissance en bonne santé et au développement du jeune enfant, ainsi qu'à la prise en charge de la grossesse et de l'accouchement par des agents de santé qualifiés.
4. À l'heure de la mondialisation et des mouvements intenses de population, le Bélarus est disposé à contribuer au renforcement de l'engagement des pays à éradiquer le VIH/sida et la tuberculose d'ici 2030, ainsi qu'à mettre en œuvre la stratégie 90-90-90 du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida et la Stratégie mondiale de lutte contre la tuberculose.
5. Promouvoir l'action sur l'environnement et renforcer la capacité des pays à intervenir face aux situations d'urgence sanitaire.
6. Élaborer et mettre en œuvre des politiques nationales dans le domaine de l'e-santé et soutenir l'Initiative européenne d'information sanitaire.
7. Promouvoir les mesures de lutte contre l'épidémie de tabagisme et de réduction des méfaits du tabac.

En siégeant au Conseil exécutif de l'OMS, le Bélarus contribuera à la mise en œuvre des priorités mondiales et des décisions de l'Assemblée mondiale de la santé afin d'améliorer la santé et le bien-être de tous les habitants de la Région européenne de l'OMS.

V.A. Malashko,
Ministre de la Santé, Bélarus

CANDIDATURE AU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : FÉDÉRATION DE RUSSIE
Nom : SKVORTSOVA **Prénom(s) :** Veronika Igorevna
Sexe : Féminin **Date de naissance :** 1^{er} novembre 1960

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

	<i>Année</i>
Professeur	1999
Docteur en sciences médicales	1993
Formation postuniversitaire dans le domaine des maladies du système nerveux, doctorante	1988
Résidence clinique dans le domaine des maladies du système nerveux	1985
Deuxième Institut médical de l'État à Moscou N.I. Pirogov de l'Ordre de Lénine	1983

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Ministre de la Santé de la Fédération de Russie	depuis 2012
Vice-ministre de la Santé et du Développement social de la Fédération de Russie	2008-2012
Directrice, Institut de recherche en pathologie et accidents vasculaires cérébraux, Université médicale de l'État de la Fédération de Russie	2005-2008
Membre correspondante, Académie russe des sciences médicales	depuis 2004
Rédactrice en chef adjointe, Magazine de neurologie et de psychiatrie S. S. Korsakov, et de l'annexe régulièrement consacrée aux accidents vasculaires cérébraux	depuis 2004

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2011-2014, et depuis 2018
Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé	2014-2017
Assemblée 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
2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session)	
	<i>Année (début-fin)</i>
Coprésidente, 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, « 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
Présidente, Commission d'État à la sécurité biologique et chimique de la Fédération de Russie	2012-2016
Secrétaire exécutive, Commission d'État à la santé publique	2012-2018
Directrice exécutive, World Stroke Federation	2004-2006
Secrétaire générale, European Stroke Council	2004-2008
3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité)	
	<i>Année (début-fin)</i>
Membre, Conseil mondial de suivi de la préparation aux épidémies, pandémies et autres situations d'urgence	depuis 2018
Coprésidente, 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, « 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 d'administration, European Stroke Organization	depuis 2007
Membre du conseil d'administration, World Stroke Organization	depuis 2006
Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes)	
	<i>Année (début-fin)</i>
Responsable de la préparation et de l'organisation de la Première Conférence ministérielle mondiale de l'OMS, « Mettre fin à la tuberculose à l'ère du développement durable : une réponse multisectorielle » (Moscou, 2017), avec plus de 100 représentants de haut niveau de pays et d'organisations internationales	2017
Responsable de la préparation des services de santé pour la Coupe du monde de la FIFA	2018

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

M. D.V. Kostennikov

Secrétaire d'État, vice-ministre de la Santé de la Fédération de Russie

Lettre d'intention

Chère Dr Jakab,

Le ministère de la Santé de la Fédération de Russie vous prie d'agréer l'assurance de sa plus haute considération, et vous remercie de votre soutien à nos activités visant à promouvoir la santé aux niveaux régional et mondial.

La Fédération de Russie a toujours appuyé les activités des programmes de l'OMS à tous les niveaux.

Pour la Fédération de Russie, la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles constituent une importante priorité.

Depuis 2014, la Fédération de Russie ne cesse de financer les activités du Bureau européen de l'OMS sur les maladies non transmissibles à Moscou, ainsi que les travaux du Groupe spécial interinstitutions des Nations Unies sur la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles, contribuant ainsi à la mise en œuvre d'initiatives nationales, conformément aux lignes directrices de l'OMS, dans 24 pays du monde ainsi que dans tous les États membres de la Région européenne de l'OMS.

Depuis 2017, la ministre de la Santé de la Fédération de Russie copréside la Commission indépendante de haut niveau sur les maladies non transmissibles de l'OMS, ce qui facilite la participation active des experts russes aux travaux de la Commission en vue de définir les priorités en matière de lutte contre ces maladies.

En outre, la Fédération de Russie coopère activement avec l'OMS à la conception et à la mise en œuvre de programmes afin de lutter contre la propagation de maladies transmissibles, comme le VIH/sida, la tuberculose, l'hépatite, le paludisme, le virus Ebola, etc.

Depuis 2017, la Fédération de Russie finance le projet d'accélération de la riposte multisectorielle à la tuberculose qui vise à intensifier la lutte contre cette maladie dans 25 pays caractérisés par des taux élevés de morbidité, d'incidence et de mortalité en 2018-2020.

La Fédération de Russie a participé à des actions intersectorielles et interdisciplinaires de lutte contre la résistance aux antimicrobiens par l'intermédiaire de l'OMS et d'instances intergouvernementales connexes, et a mis à profit sa vaste expérience dans le domaine de la prévention des maladies transmissibles, de la promotion de l'usage rationnel des antimicrobiens et de l'application de mesures de prévention et de lutte contre la résistance aux antimicrobiens dans le secteur de la santé humaine et vétérinaire.

Compte tenu de la fréquence et de la gravité croissantes des catastrophes naturelles, ainsi que de la propagation des agents pathogènes dangereux, une coopération multilatérale étroite au niveau mondial s'impose davantage.

La Fédération de Russie possède une vaste expérience en matière de préparation et d'intervention en cas d'urgences de santé publique. Ses compétences ainsi que les résultats de ses recherches ont été utilisés afin de combattre l'épidémie d'Ebola en République de Guinée. En outre, la Fédération de Russie apporte régulièrement son soutien aux pays partenaires

d'Europe orientale et d'Asie centrale pour l'application du Règlement sanitaire international (2005).

Par conséquent, en sa qualité de membre du Conseil exécutif, les capacités de la Fédération de Russie et sa contribution à la santé mondiale faciliteraient nos efforts visant à réaliser durablement les priorités stratégiques de l'OMS conformément au Treizième Programme général de travail, ainsi que les ODD.

Notre participation aux travaux du Conseil exécutif de l'OMS permettra d'engager une coopération efficace à l'échelle sous-régionale, et de procéder à un échange des meilleurs outils et pratiques avec les pays membres de la Communauté des États indépendants et d'autres pays russophones de la Région. Dans le cadre de cette coopération, la Fédération de Russie verse des contributions volontaires en vue de soutenir l'utilisation de la langue russe.

Nous nous permettons de préciser que grâce à notre participation active à différents organes, comités, groupes de travail et réunions mis sur pied par l'Organisation mondiale de la santé et son Bureau régional de l'Europe, ainsi qu'à notre contribution aux travaux du Comité permanent du Comité régional de l'Europe et du Conseil exécutif, notre candidate pourra contribuer rapidement et avec compétence aux travaux du Conseil exécutif, et s'acquitter de diverses tâches tant au niveau mondial qu'au niveau européen.

Dès lors, la Fédération de Russie propose la candidature de sa ministre de la Santé, Veronika Igorevna Skvortsova, professeur, membre correspondante de l'Académie russe des sciences et éminente scientifique de la Fédération de Russie, à un siège au Conseil exécutif de l'OMS. 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, et depuis 2018), au Comité régional de l'OMS pour l'Europe (depuis 2008) ainsi qu'aux réunions de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies et aux sessions du Conseil d'administration de l'ONUSIDA.

En attendant avec impatience de poursuivre notre collaboration, nous vous prions d'agréer, docteur Jakab, l'expression de notre plus haute considération.

D.V. Kostennikov

CANDIDATURE AU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : ROYAUME-UNI DE GRANDE-BRETAGNE ET D'IRLANDE DU NORD

Nom : WHITTY **Prénom(s) :** Christopher John MacRae

Sexe : Masculin **Date de naissance :** 21 avril 1966

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord *Année*

Docteur ès sciences, Université d'Oxford	2011
<i>Fellow</i> , Académie des sciences médicales du Royaume-Uni	2011
Maîtrise (MBA), Edinburgh Business School	2010
Maîtrise en épidémiologie, London School of Hygiene & Tropical Medicine	1996
Licence en médecine, licence en chirurgie, Université d'Oxford	1991

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Conseiller scientifique principal, directeur général et premier médecin conseiller technique adjoint, Département de la santé et des services sociaux	depuis 2016
Professeur de santé publique et internationale, London School of Hygiene & Tropical Medicine	depuis 2009
Conseiller scientifique principal par intérim du gouvernement britannique	2017-18
Conseiller scientifique principal, Département du Royaume-Uni pour le développement international (DFID)	2009-15
Médecin consultant, hôpitaux de l'University College London, hôpital pour les maladies tropicales	depuis 2001

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Collaboration étroite avec l'OMS en tant que spécialiste technique (par exemple, groupes consultatifs informels sur l'éradication du paludisme) et en tant qu'employé du DFID ; chef de la délégation britannique	depuis 2006
Collaboration étroite avec des ONG internationales dont MSF, Merlin (administrateur), Sightsavers (administrateur)	depuis 1999

Activités de médecine clinique et/ou en milieu universitaire au Malawi, en Tanzanie, au Ghana, en Ouganda, en Afghanistan, au Pakistan, au Yémen, en Thaïlande et au Brésil 1992-2009 ; collaboration avec de nombreuses organisations internationales de développement	depuis 1999
Intervention lors de plusieurs situations d'urgence internationales dont Ebola en Afrique de l'Ouest et le tremblement de terre au Népal ; collaboration avec de nombreux organismes humanitaires et internationaux, dont l'OMS	
Collaboration avec la Banque mondiale, le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (HCR) et le Groupe consultatif pour la recherche agricole internationale (GCRAI)	

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session) *Année (début-fin)*

Président, Réseau britannique de vaccination	depuis 2015
Président, UK Clinical Research Collaboration	depuis 2016
Président, UK Advisory Committee on Dangerous Pathogens	2015-16
Président, Groupe national d'experts sur les infections nouvelles et émergentes	2006-09

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité) *Année (début-fin)*

Collaboration étroite avec l'OMS en tant que spécialiste technique (par exemple, groupes consultatifs informels sur l'éradication du paludisme) et en tant qu'employé du DFID	depuis 2006
Administrateur et membre du conseil, Sightsavers International (ONG)	depuis 2018
Commissaire et membre du conseil, Initiative internationale sur l'évaluation des impacts (3ie)	2012-15
Administrateur et membre du conseil, Merlin (ONG de recherche médicale internationale)	2005-9

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes) *Année (début-fin)*

Collaboration étroite avec des ONG internationales dont MSF	depuis 1999
Directeur, ACT Consortium (groupes africain, asiatique, américain et européen)	2005-9
Coprésident, Joint Malaria Programme, Tanzanie	2002-5

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

M. Matt Hancock, secrétaire d'État à la santé et aux services sociaux

Lettre d'intention

Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord : candidature au Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé en 2020

Madame la Directrice régionale,

J'ai le plaisir de présenter la candidature du Royaume-Uni au Conseil exécutif de l'OMS pour la période 2020-2023. Ce faisant, je voudrais souligner notre engagement sans faille envers l'OMS et son rôle comme agence internationale cheffe de file pour la santé mondiale.

La relation entre le Royaume-Uni et l'OMS

Le soutien apporté par le Royaume-Uni à l'OMS n'est pas seulement d'ordre financier, mais s'inscrit aussi dans un partenariat plus vaste d'expertise et d'échanges sous la forme entre autres d'un réseau de centres collaborateurs, de détachements d'experts et d'assistance technique, notamment par l'intermédiaire des équipes d'intervention d'urgence.

Le Royaume-Uni apprécie sa collaboration avec l'OMS et est fier d'être à la fois un « champion » et un « ami critique » de l'Organisation. Nous les considérons comme les deux pendents d'un même objectif qui consiste à aider l'OMS à réaliser son vaste programme de travail et son ambitieux processus de transformation. C'est un but que nous avons toujours poursuivi grâce à notre rôle dans les organes directeurs, notamment lors de nos derniers mandats au Conseil exécutif, et nous nous engageons à maintenir cette approche au cours de notre prochain mandat.

Notre mission

En siégeant de nouveau au Conseil exécutif, nous continuerons à collaborer activement, dans le cadre des organes directeurs de l'OMS, sur les questions de gouvernance et les questions techniques. Nous défendrons le rôle spécifique du Conseil exécutif, à savoir conseiller l'Assemblée mondiale de la santé, faciliter son travail et veiller à ce que l'OMS rende compte de l'exécution de ses décisions. En tant qu'organisation œuvrant sous l'égide de ses États membres, nous apprécions et soutenons la suprématie des fonctions des organes directeurs de l'OMS.

Le Royaume-Uni reconnaît que l'OMS traversera une ère de changements organisationnels et culturels importants. Nous soutiendrons la mission visant à faire de l'OMS une institution moderne et davantage unie, une condition nécessaire pour maximiser son impact sur les résultats sanitaires. Nous appuierons la priorisation des activités de l'OMS à la lumière des besoins et des avantages comparatifs, son leadership efficace face aux urgences sanitaires mondiales ainsi que l'optimisation plus poussée de ses ressources. Nous contribuerons à la mise au point des outils nécessaires à cette fin, comme nous l'avons fait récemment pour le cadre d'impact.

Dans l'ensemble, nous continuerons non seulement de soutenir l'OMS eu égard à son rôle fondamental dans la réalisation des aspects sanitaires des ODD au titre de son Programme général de travail, mais aussi eu égard aux responsabilités endossées par l'Organisation concernant la collaboration avec d'autres partenaires au sein et en dehors du système des Nations Unies.

Les priorités du Royaume-Uni

Au cours de la période 2020-2023, la sécurité sanitaire restera une priorité du Royaume-Uni pour les activités de l'OMS. Nous continuerons à soutenir un programme fort de gestion des situations d'urgence sanitaire, et nous sommes convaincus qu'il s'agit d'un domaine où le leadership de l'OMS s'avère essentiel. La résistance aux antimicrobiens constitue un élément central de la sécurité, et le Royaume-Uni continuera de faire pression en faveur de l'OMS et de l'action des Nations Unies d'une manière plus générale. Il importe en outre de disposer d'un programme efficace d'éradication de la poliomyélite tant qu'une action reste nécessaire à cet égard. De surcroît, nous soutiendrons l'OMS dans d'autres domaines prioritaires tels que la lutte contre les MNT, notamment le handicap et la santé mentale, ainsi que la lutte contre les maladies transmissibles, en particulier les maladies tropicales négligées.

Nous soutenons l'OMS dans le regain d'attention que celle-ci apporte à la CSU, notamment la sécurité des patients, la résistance aux antimicrobiens qui impacte à la fois la CSU et la sécurité des patients, ainsi que les services numériques et nutritionnels. La CSU constitue un principe fondamental pour le Royaume-Uni, et nous ferons état de l'expérience acquise par notre Service national de santé dans ce domaine, le cas échéant.

La contribution de l'OMS s'avère particulièrement essentielle pour résoudre des problèmes de santé nécessitant l'application de solutions à l'échelle mondiale : telle est la raison pour laquelle le Royaume-Uni a récemment joué un rôle de chef de file dans l'élaboration de résolutions sur des thèmes comme la sécurité des patients et la résistance aux antimicrobiens, qui bénéficient grandement du leadership de l'OMS. Le Royaume-Uni continuera d'attirer l'attention sur les dossiers dans lesquels la valeur ajoutée apportée par l'OMS s'avère la plus optimale tout en les faisant progresser, et de prioriser nos actions à travers ce prisme.

J'ai donc l'honneur de soumettre la candidature du professeur Chris Whitty, conseiller scientifique principal du Département de la santé et des services sociaux, comme représentant du Royaume-Uni au Conseil exécutif de l'OMS pour la période 2020-2023. J'estime que le professeur Whitty possède l'expertise et l'engagement nécessaires à cette fin, et qu'il permettra au Conseil exécutif de profiter de sa précieuse expérience.

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

Matt Hancock
Secrétaire d'État à la santé et aux services sociaux

CANDIDATURE AU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : SLOVAQUIE

Nom : MIKLOŠI **Prénom(s) :** Mário

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 (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

Année

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 : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

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, Autorité de surveillance des soins de santé	2005-2006
Directeur, hôpital du district de Malacky, Slovaquie	2003-2004

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Conseil exécutif de l'OMS, Assemblée mondiale de la santé, Comité régional, chef d'équipe	2011-2019
Huitième session de la Conférence des parties à la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac	2018
Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant – soixante-douzième session du Comité des droits de l'enfant	2016

Chef, délégation slovaque, Soixante-huitième Assemblée mondiale de la santé de l'OMS	2015
Chef, délégation slovaque, soixante-cinquième Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2015
Chef, délégation slovaque, Réunion de haut niveau de l'OMS/Europe sur la santé des réfugiés et des migrants, Rome	2015
2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session)	
	<i>Année (début-fin)</i>
Vice-président, Commission B, Assemblée mondiale de la santé	2017
Rapporteur, soixante-huitième 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 l'OMS/Europe sur la santé des réfugiés et des migrants, Rome	2015
Négociations Slovaquie/Bosnie-Herzégovine sur la reconnaissance des qualifications dans les professions de santé, Bratislava	2015
Négociations des ministres de la Santé du groupe de Visegrád et de l'Autriche, Prague	2012
3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité)	
	<i>Année (début-fin)</i>
Membre du Comité permanent du Comité régional	2016-2019
Membre du Groupe d'évaluation régional	2018-2019
Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant – Comité des droits de l'enfant ; examen des rapports des États parties : Slovaquie	2016
Assemblée mondiale de la santé – contribution officielle en séance plénière sur la santé publique, la tuberculose et les systèmes de santé résilients	2015
Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes)	
	<i>Année (début-fin)</i>
Comité permanent du Comité régional/Comité régional – commentaires de la Slovaquie sur la Stratégie pour la santé et le bien-être de l'homme dans la Région européenne de l'OMS	2018
Commentaires du groupe de Visegrád sur la Feuille de route pour la mise en œuvre du Programme de développement durable à l'horizon 2030, en se basant sur Santé 2020, le cadre politique européen de la santé et du bien-être, et examen du cadre commun de suivi	2018
Littératie dans le domaine de la tuberculose et de la santé vulnérable – chef d'équipe (Conseil exécutif/Assemblée mondiale de la santé, Comité régional, Union européenne, groupe de Visegrád)	2015-2019
Vice-président, Commission B, Assemblée mondiale de la santé	2017
Rapporteur, soixante-huitième 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 l'OMS/Europe sur la santé des réfugiés et des migrants, Rome	2015

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

Mme Andrea Kalavská, ministre de la Santé de la République slovaque

Lettre d'intention

Candidature de la République slovaque au Conseil exécutif

Description des relations entre la Slovaquie et l'OMS

Depuis son adhésion à l'OMS, la République slovaque s'est constamment engagée à réaliser les objectifs, le mandat et la mission de l'Organisation. La première candidature de la République slovaque au Conseil exécutif constitue à la fois une occasion et un défi de faire avancer les dossiers de santé aux niveaux national et mondial.

Comme en témoignent ces quelques exemples, la Slovaquie tend à accroître sa participation au programme d'action sanitaire régional et mondial :

1. En 2016, la présidence slovaque du Conseil de l'Union européenne a développé et renforcé sa coopération avec l'OMS, notamment dans le domaine de l'accès aux médicaments, de la tuberculose, de la résistance aux antimicrobiens, de la vaccination et des maladies non transmissibles. La Slovaquie a dirigé avec succès les négociations des septième et huitième sessions de la Conférence des parties à la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac relatives aux questions budgétaires de la Convention-cadre, et a coprésidé la Commission B de la huitième session de la Conférence des parties.
2. De 2016 à 2019, la Slovaquie a été membre actif du Comité permanent du Comité régional et, parallèlement, a coprésidé la Commission B lors de la Soixante-dixième Assemblée mondiale de la santé. Depuis 2018, la Slovaquie est membre actif du Groupe d'évaluation régional du CPR.
3. Depuis juillet 2018, la Slovaquie assure sa cinquième présidence du groupe de Visegrád, et le processus régulier d'échange et de liaison entre les quatre États membres du Groupe de Visegrád (V4) et l'OMS a été lancé.
4. En septembre 2018, la Slovaquie a organisé, en étroite coopération avec le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe et l'OIM, une manifestation parallèle sur l'éradication du VIH, de la tuberculose et de l'hépatite virale lors de la Réunion de haut niveau sur la lutte contre la tuberculose organisée dans le cadre de la Soixante-treizième session de l'Assemblée générale des Nations Unies à New York. En février 2019, un événement multipartite V4/OMS sur la santé a été organisé en Slovaquie dans le domaine de la lutte contre la tuberculose afin de contribuer aux efforts mondiaux d'élimination de cette maladie.
5. Après la signature par la Slovaquie d'un accord de collaboration biennal avec l'OMS en marge du CR67 en 2017, le processus de négociations a conduit le gouvernement slovaque à commencer à envisager l'organisation d'une session du Comité régional de l'OMS pour l'Europe en Slovaquie à une date préliminaire fixée à 2022.
6. La Slovaquie est membre du Comité consultatif européen de la recherche en santé. En 2018, la Slovaquie a adhéré à l'Initiative européenne d'information sanitaire (EHII).

Les priorités de l'OMS revêtant un intérêt particulier et le rôle de la Slovaquie

J'estime que la Slovaquie peut faire profiter le Conseil exécutif de son expérience ainsi que de ses nouvelles idées et propositions. Voici une liste succincte des priorités de l'OMS revêtant une importance particulière :

1. *La relève des principaux défis sanitaires : les maladies non transmissibles et transmissibles*

- Focus sur la promotion de la santé et la prévention. À l'initiative de la ministre de la Santé, la Slovaquie a déclaré l'année 2019 « année de la prévention », en mettant particulièrement l'accent sur les examens médicaux ainsi que sur la responsabilité des citoyens à l'égard de leur propre santé et de leur sensibilisation à ce sujet.
- Depuis 2019, la Slovaquie participe à l'initiative de littératie en santé ainsi qu'au Programme des projets nationaux de démonstration de la littératie en santé de l'OMS pour la maîtrise et la prise en charge des MNT.

2. *L'instauration de systèmes de santé résilients et de la couverture sanitaire universelle*

Alors que ses services de santé sont traditionnellement accessibles et abordables, la Slovaquie a récemment élargi la couverture de l'assurance maladie préventive, et a en outre accompli de nouveaux progrès en vue de parvenir à la couverture sanitaire universelle par la prise de mesures permettant de répondre aux besoins de santé toujours croissants, à savoir :

- disponibilité des soins de santé de qualité par le recours à des procédures préventives, diagnostiques et thérapeutiques normalisées ;
- disponibilité de la prévention, de la promotion de la santé, du diagnostic précoce et du traitement pour tous ;
- sécurité des patients et introduction d'indicateurs de qualité en matière de prévention et de soins de santé.

3. *La tuberculose et les communautés vulnérables*

L'organisation le 21 février 2019 de la réunion conjointe des pays du V4 et de l'OMS, au cours de laquelle l'Institut national pour la tuberculose, les maladies pulmonaires et la chirurgie thoracique de Vyšné Hágy a été reconnu comme centre collaborateur de l'OMS, reflète la longue tradition de collaboration intensive dans le domaine de la lutte antituberculeuse. L'institut propose des solutions modèles pour œuvrer avec les communautés marginalisées vulnérables d'Europe centrale.

En ce qui concerne la représentation personnelle de la République slovaque au Conseil exécutif de l'OMS, le gouvernement slovaque considère l'ancien secrétaire d'État, M. Mário Mikloši, comme un candidat approprié pour l'exécution de ce mandat. M. Mikloši possède une vaste expérience dans le domaine de la gestion de la santé publique au niveau national comme au niveau international. Il est donc parfaitement à même de contribuer de manière constructive aux travaux du Conseil exécutif de l'OMS et de remplir le rôle qui lui est assigné.

Je vous prie d'agréer l'expression de ma considération distinguée.

Andrea Kalavská
Ministre, Ministère de la Santé de la République slovaque

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'Europe³, 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/fr/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 Grèce, la Slovaquie, la Slovénie et la Turquie expirera à la soixante-neuvième session du Comité régional, en septembre 2019. Ce dernier aura donc à élire quatre nouveaux membres du Comité permanent, chacun pour un mandat de trois ans (de septembre 2019 à septembre 2022).

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

³ 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.

(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
Croatie (Mme Iva Pejnović Franelić)	membre jusqu'en septembre 2021
Fédération de Russie (Pr Veronika Igorevna Skvortsova)	membre jusqu'en septembre 2021
Pologne (Mme Katarzyna Karolina Rutkowska)	membre jusqu'en septembre 2021
République de Moldova (Mme Silvia Radu)	membre jusqu'en septembre 2021

13. Pour rappel, le Vingt-septième Comité permanent du Comité régional de l'Europe se composera du vice-président exécutif de la soixante-neuvième session du Comité régional, qui en sera, de droit, le président de septembre 2019 à septembre 2020, 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 15 mars 2019 ; les curriculum vitae sous forme normalisée et les lettres d'intention des personnes proposées sont reproduits aux pages 28 à 54.⁴

Arménie (Dr Arsen Torosyan)
Bélarus (Dr Valeriy Anatolievich Malashko)
Belgique (M. Tom Auwers)
Bulgarie (Pr Plamen Dimitrov)
Macédoine du Nord (Dr Venko Filipche)
Monténégro (M. Nikola Antović)
Suisse (Mme Nora Kronig Romero)

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 2008, et le tableau 3 répertorie les titulaires d'une charge au Comité de 1994 à ce jour.

⁴ Les curriculum vitae et les lettres d'intention sont présentés tels qu'ils ont été soumis par les candidats et ce, sans aucune modification ni révision du contenu par le secrétariat.

Tableau 2. Comité permanent du Comité régional de l'Europe – Répartition des mandats^a entre septembre 2008 et septembre 2020

Pays	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
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					X	XXX	XXX
Danemark										X	XXX	XXX	X
Espagne			X	XXX	X								
Estonie						X	XXX	XXX	X				
Fédération de Russie				X	XXX	XXX	X				X	XXX	XXX
Finlande					X	XXX	XXX	X					
France						X	XXX	XXX	X				
Géorgie	XXX	X						X	XXX	XXX	X		
Grèce									X	XXX	XXX	X	
Hongrie										X	XXX	XXX	X
Irlande													
Islande								X	XXX	XXX	X		
Israël					X	XXX	XXX	X					
Italie	X							X	XXX	XXX	X		
Kazakhstan													
Kirghizistan	XXX	X											
Lettonie						X	XXX	XXX	X				
Lituanie	X	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX	X
Luxembourg													
Macédoine du Nord	XXX	XXX	X										
Malte				X	XXX	XXX	X						
Monaco													
Monténégro	X	XXX	XXX	X									
Norvège	XXX	X											
Ouzbékistan										X	XXX	XXX	X
Pays-Bas	X												
Pologne			X	XXX	XXX	X					X	XXX	XXX
Portugal							X	XXX	XXX	X			
République de Moldova					X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX
République tchèque													
Roumanie							X	XXX	XXX	X			
Royaume-Uni			X	XXX	XXX	X							
Saint-Marin													
Serbie ^b	X												
Slovaquie	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX	X	
Slovénie									X	XXX	XXX	X	
Suède		X	XXX	XXX	X								
Suisse	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								

^a 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.

^b Anciennement Serbie-et-Monténégro.

Tableau 3. Titulaires d'une charge au Comité permanent du Comité régional de l'Europe de 1994 à 2019

Mandat (d'une session du Comité régional à la suivante)	Président (Vice-président du Comité régional en tant que membre de droit)	Vice-président
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 ^a
2009-2010	Dr Vladimir Lazarevik, ex-République yougoslave de Macédoine ^a	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
2018-2019	M. Ioannis Baskozos, Grèce	Dr Søren Brostrøm, Danemark

^a Macédoine du Nord à partir du 14 février 2019.

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL DE L'EUROPE

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : ARMENIE
Nom : TOROSYAN **Prénom(s) :** Arsen
Sexe : Masculin **Date de naissance :** 21 juin 1982

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord *Année*

Docteur en médecine, Université d'État de médecine d'Erevan Mkhitari Heratsi	1998
Institut national de la santé S. Avdalbekyan, ministère arménien de la Santé – hygiène sociale et administration sanitaire	2004
Institut national de la santé S. Avdalbekyan, ministère arménien de la Santé – santé publique et administration sanitaire	2006

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Ministre arménien de la Santé	depuis mai 2018
Chef, Centre de diagnostic médical MIBS	2011-2015, 2016-2018
Directeur par intérim, Centre national de lutte contre la tuberculose, ministère arménien de la Santé	2010-2011
Coordinateur, Médecine familiale et qualité des soins médicaux, Programmes de réforme des soins de santé primaires, USAID	2005-2010
Directeur de l'ONG « Real World, Real People » (travailleurs sociaux)	2004-2005

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Membre du Conseil de coopération de la CEI dans le domaine de la santé	depuis le 12 mai 2018
--	-----------------------

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session) *Année (début-fin)*

Président, Conseil de l'organe d'inspection de la santé et du travail de la République d'Arménie	depuis le 11 juin 2018
--	------------------------

Participation à la soixante-huitième session du Comité régional de l’OMS pour l’Europe, Rome (Italie)	17-20 septembre 2018
---	----------------------

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l’organisme, la fonction exercée et la période d’activité) *Année (début-fin)*

Participation aux réunions de haut niveau de l’Assemblée générale des Nations Unies sur la lutte contre la tuberculose et sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles, New York	23-28 septembre 2018
--	----------------------

Participation à la soixante-deuxième session de la Commission sur les stupéfiants, Vienne	14-22 mars 2019
---	-----------------

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d’autres expériences pertinentes) *Année (début-fin)*

Président, conseil public adjoint au ministre	depuis le 20 août 2018
---	------------------------

Titre de « réformateur du gouvernement » décerné par les organisations internationales en Arménie (Nations Unies, États-Unis, France) en reconnaissance de son engagement exceptionnel dans la lutte contre la corruption et la mise en œuvre d’importantes réformes dans le secteur des soins de santé, les rendant plus accessibles à tous les Arméniens	20 février 2019
--	-----------------

Coordination des réformes des politiques des soins de santé au niveau national Collaboration avec le parlement ainsi qu’avec d’autres ministères et organismes intergouvernementaux	
---	--

Collaboration avec les États membres de la Région et d’autres pays sur diverses questions de santé, en particulier les MNT, le RSI, la transplantologie et l’hygiène sanitaire	
--	--

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

Dr Lena Nanushyan, vice-ministre arménienne de la Santé

Lettre d'intention

Déclaration d'intention

J'exprime par la présente mon intérêt et mon engagement à apporter ma contribution au Comité permanent du Comité régional (CPCR) de l'OMS pour l'Europe. Je me permets de vous faire part de quelques-unes de mes observations et réflexions.

En ma qualité de ministre arménien de la Santé, j'ai entrepris des réformes dans de nombreux domaines prioritaires de l'OMS, tels que le financement de la santé, les soins de santé primaires, l'accès aux médicaments et aux dispositifs médicaux, la couverture sanitaire universelle et le renforcement des capacités et des services de santé publique, pour ne citer que quelques exemples. Comme ces domaines sont prioritaires pour la coopération entre l'OMS et les États membres, je souhaiterais par conséquent apporter mes connaissances et mon expérience à ces processus. De nouvelles formes de coopération doivent être mises en œuvre afin de s'aligner sur les ODD et de développer les partenariats avec les principales parties prenantes. À cet égard, une coopération étroite entre l'OMS et le ministère de la Santé pourrait offrir de nouvelles perspectives aux acteurs non étatiques et à d'autres intervenants dans le domaine de la santé.

Je m'intéresse aux réformes ainsi qu'au processus de transformation de l'OMS, notamment le renforcement des capacités techniques du Bureau régional dans les domaines prioritaires pour la Région, tels que les innovations et l'évaluation des technologies de la santé, le développement du système d'information sanitaire, la numérisation et la santé électronique. Les capacités techniques de l'OMS doivent être réparties de manière optimale aux trois niveaux de l'Organisation, l'accent étant mis sur les pays et la présence dans les pays. Les modalités de présence et les missions dans les pays doivent servir au renforcement des capacités nationales.

Le CPCR doit activer ses fonctions de direction et de gouvernance afin de soutenir les changements au sein du Bureau régional de l'Europe dans les années à venir. Je souhaite participer activement à ce processus et apporter de nouvelles idées et propositions afin de surmonter les difficultés et les problèmes complexes auxquels est actuellement confrontée la Région européenne.

En tant qu'expert en santé publique, disposant de nombreuses années d'expérience en matière de coopération avec l'OMS et son personnel, je crois pouvoir apporter ma modeste contribution aux activités du Comité permanent du Comité régional. J'espère que nos récentes réalisations dans le domaine des soins de santé en Arménie témoignent de mon engagement personnel, de mon sens de l'orientation et de ma confiance en vue de créer de meilleures opportunités et de garantir la santé pour tous.

Arsen Torosyan
Ministre de la Santé, République d'Arménie

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL DE L'EUROPE

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : BÉLARUS
Nom : MALASHKO **Prénom(s) :** Valeriy Anatolievich
Sexe : Masculin **Date de naissance :** 3 juin 1966

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

Année

Académie présidentielle de gouvernance, Bélarus	2007
Institut médical de Minsk	1989

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Ministre de la Santé du Bélarus	depuis 2017
Ministre du Travail et de la Sécurité sociale du Bélarus	2016-2017
Vice-président du Comité exécutif régional de Moguilev	2009-2016
Chef, Département de la santé, Comité exécutif régional de Moguilev	2005-2009
Médecin-chef, Hôpital régional pour enfants de Moguilev	1997-2004

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Chef de la délégation du Bélarus à l'Assemblée mondiale de la santé	2018
Chef de la délégation du Bélarus au Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2018
Chef de la délégation du Bélarus à l'Assemblée mondiale de la santé	2017
Délégué aux conférences internationales de la Croix-Rouge	2011-2017

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session) *Année (début-fin)*

Vice-président du Comité interinstitutions sur les modes de vie sains, la lutte contre les MNT et la prévention de l'usage nocif de l'alcool, de la dépendance à l'alcool, de la consommation de drogues illicites et du tabagisme, Conseil des ministres du Bélarus	depuis 2017
Président, Conseil de coordination interinstitutions sur le soutien psychologique	depuis 2017
Vice-président, Comité national sur la population, Conseil des ministres du Bélarus	depuis 2017

Vice-président, Conseil national interinstitutions sur le handicap	depuis 2017
--	-------------

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité) *Année (début-fin)*

Délégué aux sessions du Conseil de la coopération dans le domaine de la santé de la Communauté des États indépendants	2018
---	------

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes) *Année (début-fin)*

Coordination de la mise en œuvre du Programme national sur la santé de la population et la sécurité démographique du Bélarus pour 2016-2020	depuis 2017
---	-------------

Coordination de la coopération avec le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme afin d'exécuter les subventions destinées à lutter contre le VIH/sida et la tuberculose	depuis 2017
--	-------------

Coordination de la coopération avec le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA)	depuis 2017
---	-------------

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

D.L. Pinevich, Premier vice-ministre de la Santé du Bélarus
Point focal national de l'OMS

Lettre d'intention

Le ministère de la Santé du Bélarus soumet par la présente la candidature du docteur Valeriy Malashko au Comité permanent du Comité régional de l'OMS pour l'Europe.

Le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe et le Bélarus entretiennent une coopération à la fois vaste et fructueuse.

Le Bélarus apprécie le travail mené conjointement dans les domaines suivants : planification des ressources humaines pour la santé, amélioration de l'efficacité de l'allocation des fonds, priorités pour le développement des soins de santé primaires et prestation de services de santé intégrés.

Le Bélarus attache une grande importance à la coopération avec l'OMS dans le domaine de la prévention et de la lutte contre les maladies non transmissibles (MNT) et ce, de la révision des lignes directrices cliniques pour la prévention, le dépistage précoce et la prise en charge des MNT, jusqu'au dépistage du cancer du sein et du cancer du col de l'utérus dans l'ensemble de la population. La lutte contre les maladies transmissibles, telles que le VIH, la tuberculose et l'hépatite C, et l'amélioration de l'accès aux médicaments antirétroviraux et antituberculeux de qualité à un prix abordable, constituent d'autres domaines importants de coopération.

Nous apprécions le rôle important que joue le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe dans le renforcement du système de santé de notre pays.

Le Bélarus est pleinement déterminé à mettre en œuvre le Programme 2030, et a pris d'importantes mesures pour le réaliser au niveau national, notamment l'adoption de la Stratégie nationale pour le développement durable, la définition des principaux objectifs à atteindre d'ici à 2030, et la mise en place de structures afin de faciliter l'atteinte des objectifs de développement durable à l'échelle nationale.

Le Bélarus a témoigné de son plein soutien à la politique européenne de la santé, Santé 2020, en adoptant le Programme national sur la santé de la population et la sécurité démographique pour 2016-2020, qui propose des priorités stratégiques dans le domaine de la santé et des actions innovatrices pour promouvoir la santé et prévenir les MNT, ainsi que des mesures intersectorielles en vue d'instaurer un environnement propice à la santé.

Outre son appui inconditionnel aux initiatives de l'OMS, le Bélarus contribue, autant que possible, à leur mise en œuvre pratique.

En sa qualité de membre du Comité permanent du Comité régional de l'Europe, le Bélarus entend se concentrer sur les priorités suivantes.

1. Consolider les actions visant à finaliser la mise en œuvre de Santé 2020, et atteindre les cibles du Programme de développement durable à l'horizon 2030 dans la Région européenne de l'OMS, des outils efficaces, des ressources suffisantes et des approches adaptées au contexte étant d'ailleurs nécessaires à cette fin.
2. Développer et renforcer la couverture sanitaire universelle. Le Bélarus préconise de réduire les dépenses consacrées aux interventions inefficaces et de concentrer les efforts sur la prestation de services de soins de santé primaires intégrés.

3. Consolider les efforts nationaux en vue de promouvoir la santé de la mère et de l'enfant, et créer des conditions favorables à une naissance en bonne santé et au développement du jeune enfant. Il s'agit là des points de départ essentiels pour investir dans un avenir sain. Le Bélarus estime que les femmes enceintes et les nouveau-nés devraient toujours bénéficier de services de santé appropriés et de la plus haute qualité.
4. Promouvoir les meilleures pratiques, les initiatives et les technologies efficaces, rentables et abordables de prévention des MNT comme composante essentielle des efforts visant à réduire la charge des MNT en Europe. Nous estimons que les mesures préventives aideront à réduire les inégalités de santé et à combler l'écart d'espérance de vie entre les hommes et les femmes.
5. La Région européenne est la seule Région au monde à connaître une augmentation du nombre de cas de VIH nouvellement dépistés, et c'est aussi la Région où l'incidence de la tuberculose multirésistante est la plus élevée. Le Bélarus encouragera la prise des initiatives les plus efficaces et les plus durables en matière de coopération régionale afin d'assurer l'accès universel aux services de lutte contre le VIH/sida et la tuberculose, d'utiliser les outils existants dans le but de réduire les prix des médicaments, et d'atteindre les objectifs et les cibles d'éradication du sida et de la tuberculose d'ici 2030.
6. Promouvoir l'élaboration de politiques nationales dans le domaine de l'e-santé. Le Bélarus est disposé à développer et à introduire l'e-santé en tant qu'outil essentiel pour le renforcement des systèmes de santé en fournissant des informations complètes et valables sur la santé, et en améliorant l'accessibilité et la qualité des services de santé.

En devenant membre du Comité permanent du Comité régional de l'Europe, et en œuvrant dans les domaines prioritaires susmentionnés, le Bélarus contribuera à l'application des initiatives régionales de l'OMS visant à réduire les inégalités de santé, à prévenir l'appauvrissement dû aux problèmes de santé et à dispenser à tous les habitants de la Région européenne de l'OMS des services de santé équitables et de qualité à un prix abordable.

V.A. Malashko
Ministre de la Santé, Bélarus

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL DE L'EUROPE

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat :

BELGIQUE

Nom : AUWERS

Prénom(s) : Tom

Sexe : Masculin

Date de naissance : 1^{er} juillet 1968

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Russe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

Année

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

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Président, Service public fédéral, Santé publique, sécurité de la chaîne alimentaire et environnement, Belgique	depuis février 2017
Directeur général Stratégie, Affaires internationales & Recherche au sein du Service public fédéral Sécurité sociale, Belgique, notamment <ul style="list-style-type: none"> 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 de la performance	1995-1999

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Chef et membre de la délégation belge aux Soixante-dixième et Soixante et onzième Assemblées mondiales de la santé, aux CR67 et CR68, à la session spéciale du Conseil exécutif (EBSS4), ainsi qu'aux 142 ^e et 144 ^e sessions du Conseil exécutif	depuis 2017
Relations avec le Bénélux (emploi transfrontalier)	2011-2016
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

Représentant belge au Comité de la protection sociale de l'UE	2003-2016
Membre et chef de délégation pour diverses missions (UE-27)	2003-2016
Directeur général, Stratégie, Affaires internationales & Recherche au sein du Service public fédéral Sécurité sociale, Belgique (voir plus haut)	2003-2017

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session) *Année (début-fin)*

Président du conseil d'administration de Nubel, la base de données belge sur les nutriments	depuis 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
Directeur pour la Belgique du Mécanisme de coordination sur la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées, New York	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

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité) *Année (début-fin)*

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes) *Année (début-fin)*

Membre du conseil d'administration de la plate-forme fédérale e-health, 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
Vice-président du Centre musical flamand	2009-2013
Responsable du programme fédéral de réforme Copernic	2000-2003

Titre, 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 du Comité régional de l'OMS pour l'Europe.

La Belgique considère l'OMS comme l'organisation internationale cheffe de file pour la santé mondiale, et apporte dès lors son ferme appui à l'Organisation et en particulier à l'esprit d'« une seule OMS ». La Belgique manifeste son soutien notamment de la manière suivante :

- versement de contributions volontaires de base et extrêmement flexibles à l'OMS depuis de nombreuses années ;
- accueil sur son territoire de la représentation de l'OMS auprès de l'Union européenne et de l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé ;
- présence de neuf centres collaborateurs de l'OMS en Belgique ;
- signature d'une Stratégie de coopération avec l'OMS en novembre 2015. 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, qui a été réalisée avec succès en juin 2017.

La Belgique participe aussi activement aux organes directeurs de l'OMS. En outre, elle a siégé au Comité permanent et au Comité exécutif entre 2012 et 2015. 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 nous entendons également poursuivre sur cette voie. En outre, 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 M. Tom Auwers comme membre du Comité permanent. M. Auwers est secrétaire général du ministère fédéral belge de la Santé. 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.

Avant d'occuper son poste actuel de directeur général au ministère fédéral des Affaires sociales, M. Auwers a représenté, avec son équipe, la Belgique dans diverses organisations multilatérales telles que les Nations Unies, l'Union européenne, l'OCDE et le Conseil de l'Europe. En sa qualité de chef de cabinet du ministre belge de la Fonction publique, il a notamment mené une réforme fondamentale au niveau du gouvernement afin de moderniser l'ensemble des administrations fédérales et d'en accroître l'efficacité. M. Auwers fait autorité en matière de réforme du secteur public. Il donne des conférences sur la gestion de la performance 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.

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

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

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL DE L'EUROPE

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat :

BULGARIE

Nom : DIMITROV

Prénom(s) : Plamen

Sexe : Masculin

Date de naissance : 21 octobre 1962

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

Année

Professeur, Centre national de la santé publique et d'analyses	2013
Maîtrise en santé publique, Université de médecine de Sofia (Bulgarie)	2011
Doctorat en médecine sociale et gestion de la santé, Université de médecine de Sofia (Bulgarie)	2004
Maîtrise en épidémiologie, Université de l'État du Michigan (États-Unis)	2001
Docteur en médecine, Université de médecine de Kyev (Ukraine)	1998

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Directeur adjoint, Centre national de la santé publique et d'analyses, ministère de la Santé (Bulgarie)	depuis 2009
Chef du département « Promotion de la santé et prévention des maladies », Centre national de protection de la santé publique, Sofia (Bulgarie)	2008-2009
Chef du département « Épidémiologie et Biostatistiques », Centre national de protection de la santé publique (Bulgarie)	2005-2008
Chef du département « Épidémiologie », Centre national d'hygiène, d'écologie médicale et de nutrition, Sofia (Bulgarie)	2001-2005
Professeur, Université du Sud-Ouest et Université de Sofia (Bulgarie)	depuis 2016

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Membre de la délégation bulgare, soixante-septième session du Comité régional de l'OMS pour l'Europe	2017
Chef de délégation, forum ministériel du Réseau-santé de l'Europe du Sud-Est	2018
Membre de la délégation, forum ministériel du Réseau-santé de l'Europe du Sud-Est	2015, 2016, 2017

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

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session) *Année (début-fin)*

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

Coordinateur national, Programme national bulgare de prévention et de maîtrise des maladies non transmissibles	depuis 2014
--	-------------

Président, groupe de travail du ministère de la Santé pour la préparation du Programme national de prévention et de maîtrise des maladies non transmissibles	2013
--	------

Président, groupe de travail du ministère de la Santé pour la préparation du rapport « Santé de la nation »	2013
---	------

Membre, groupe de travail du ministère de la Santé pour la préparation du rapport « Santé de la nation »	depuis 2007
--	-------------

Membre, groupes de travail du ministère de la Santé pour la préparation du Cadre stratégique pour le développement de la santé 2014-2020	2014-2015
--	-----------

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité) *Année (début-fin)*

Agence exécutive pour la recherche (REA), Commission européenne, expert	depuis 2014
---	-------------

Point focal national du Bureau régional de l'OMS pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles, et pour l'équité, les déterminants sociaux, l'égalité des sexes et les droits humains	depuis 2009
---	-------------

Commission économique pour l'Europe des Nations Unies (CEE-ONU) et OMS, Consultant sur la santé environnementale	2010 et 2003-2004
--	-------------------

Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, Consultant sur la santé environnementale	2009 et 2002
--	--------------

Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, Consultant sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles	2008-2009
---	-----------

Consultant de l'UNICEF	2005-2006
------------------------	-----------

Membre suppléant, Groupe de pilotage de l'Union européenne sur la promotion de la santé, la prévention des maladies et la gestion des maladies non transmissibles	depuis 2014
---	-------------

Professeur international affilié dans le domaine de l'environnement et de la santé publique, Institut de santé mondiale, Université de l'État du Michigan (États-Unis)	depuis 2002
--	-------------

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes) *Année (début-fin)*

Coordinateur national, Programme national bulgare de prévention et de maîtrise des maladies non transmissibles	depuis 2014
--	-------------

Président, groupe de travail du ministère de la Santé pour la préparation du Programme national de prévention et de maîtrise des maladies non transmissibles	2013
--	------

Directeur pour la Bulgarie de 15 projets au sein du Programme de santé publique de l'Union européenne à travers le mécanisme des Actions communes	depuis 2004
---	-------------

Coordinateur national du projet de l'Université de Harvard (États-Unis)	2007-2008
---	-----------

Chercheur principal et directeur national de 2 projets de recherche des Instituts nationaux de la santé, Bethesda (États-Unis), Projet R01	2001-2014
--	-----------

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

M. Kiril Ananiev, ministre de la Santé de la République de Bulgarie

Lettre d'intention

Candidature au Comité permanent du Comité régional de l'Europe

Madame la Directrice régionale,

Au nom du ministère bulgare de la Santé, j'ai l'honneur de présenter la candidature de mon pays au Comité permanent du Comité régional de l'Europe.

La Bulgarie a toujours soutenu avec ferveur l'OMS en tant qu'autorité de premier rang dans le domaine de la santé internationale. Le but ultime de l'OMS, à savoir « amener tous les peuples au niveau de santé le plus élevé possible », permet d'unir les efforts dans divers domaines en mettant en avant le rôle primordial du secteur de la santé aux niveaux mondial, régional et local. La santé est d'ailleurs la valeur à laquelle nous sommes le plus attachés. Nous estimons que l'OMS fait une différence dans le domaine de la santé mondiale grâce à sa collaboration avec tous les États membres. La Bulgarie est fermement déterminée à participer à ces efforts en tant que partenaire stable, fiable et empreint d'ingéniosité. Notre représentation potentielle au sein du CPR nous permettra d'apporter nos capacités et notre expertise nationales à la mise en œuvre des politiques mondiales et régionales de l'OMS.

Plusieurs activités témoignent de l'engagement politique de la Bulgarie à l'égard des objectifs stratégiques et de la gouvernance de l'OMS :

- la visite de haut niveau du directeur général, le docteur Tedros, en Bulgarie en mars 2018, et l'engagement politique du Président et du Premier ministre envers le programme d'action mondial de l'OMS ;
- la participation active de délégations bulgares à toutes les sessions de l'Assemblée mondiale de la santé et des comités régionaux, et l'apport d'une contribution substantielle aux points inscrits à l'ordre du jour ;
- l'alignement parfait de la Stratégie nationale bulgare de la santé sur la politique de l'OMS, Santé 2020 ;
- la collaboration active avec l'OMS dans le cadre des accords de collaboration biennaux ;
- l'alignement de tous les programmes nationaux de santé sur les documents stratégiques de l'OMS, en consultation avec les experts du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, notamment les réformes actuellement entreprises par la Bulgarie dans le domaine de la santé.

L'actuel accord de collaboration biennal pour 2018-2019 conclu entre le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe et le ministère bulgare de la Santé est axé sur la mise en œuvre de l'agenda politique de Santé 2020. Il s'aligne sur les politiques de l'OMS ainsi que sur le Douzième Programme général de travail pour 2014-2019. L'accord de collaboration biennal met l'accent sur les priorités suivantes :

- les maladies transmissibles ;
- les maladies non transmissibles ;
- la promotion de la santé tout au long de la vie ;
- le renforcement des systèmes de santé ;

- la préparation, la surveillance et l'intervention.

Il s'agit là des principales priorités de la Bulgarie que notre candidat, s'il est élu, continuera de défendre afin d'accomplir d'importants progrès au niveau régional.

En outre, la Région européenne a besoin de redéfinir ses priorités afin de tenir compte de la réémergence de certaines menaces comme les maladies à prévention vaccinale. L'équité, les déterminants sociaux, l'égalité des sexes et les droits humains constituent un autre enjeu critique. En sa qualité de leader mondial de la santé, l'OMS doit renforcer son soutien dans ces domaines d'ailleurs directement liés à la santé et au bien-être des communautés, notamment dans la Région européenne.

Compte tenu de la pertinence de ces priorités, je vous prie de bien vouloir examiner la candidature du professeur Plamen Dimitrov au Comité permanent.

Le professeur Plamen Dimitrov, qui occupe actuellement le poste de directeur adjoint du Centre national de santé publique et d'analyses, possède une longue expérience nationale et internationale dans le domaine de la santé. Depuis ces 20 dernières années, il fait en effet figure d'autorité dans le secteur de la santé publique en Bulgarie, notamment dans les domaines de la santé publique, de la politique de santé, de la gestion de la santé, de l'épidémiologie et de la biostatistique, de la promotion de la santé et de la prévention des maladies, ainsi que de l'évaluation des technologies de santé. L'expérience vaste et variée dont il dispose au niveau international en tant que coordinateur, consultant et chercheur facilitera en outre son mandat au CPR. Il s'efforcera de trouver des solutions réalisables non seulement dans les domaines prioritaires susmentionnés, mais aussi dans tous les domaines posant un défi sanitaire à la Région.

Je suis fermement convaincu que la Bulgarie propose un candidat très motivé qui dispose de l'expérience, des compétences et du potentiel nécessaires pour apporter une large contribution aux travaux du Comité permanent, et faire une différence pour l'Organisation et ses réalisations.

Madame la Directrice régionale, nous nous réjouissons à la perspective d'une collaboration plus active et plus mobilisatrice à l'avenir.

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

Kiril Ananiev
Ministre de la Santé de la République de Bulgarie

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL DE L'EUROPE

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : MACEDOINE DU NORD
Nom : FILIPCHE **Prénom(s) :** Venko
Sexe : Masculin **Date de naissance :** 13 juin 1977

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

	<i>Année</i>
Doctorat en sciences médicales	2016
<i>Fellow</i> en neurochirurgie endovasculaire/neuroradiologie interventionnelle, Département de neuroradiologie de Zurich (Pr Valavanis)	2012
Maîtrise en sciences médicales, Faculté de médecine de l'Université « Saints Cyrille et Méthode » de Skopje, « Rôle de l'endoscopie en microneurochirurgie assistée »	2011
Neurochirurgie, spécialisation, examen d'État, Faculté de médecine de Skopje	2008
Diplôme de la Faculté de médecine de Skopje, Université « Saints Cyrille et Méthode »	2001

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Ministre de la Santé	depuis 2017
Membre, Comité exécutif, South East European Neurosurgical Society (SEeNS)	2012
Association macédonienne des neurochirurgiens	2010
Directeur, PHM Macedonia LLC	2006
Professeur assistant de chirurgie, Faculté de médecine de Skopje	2004

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Membre, délégation de la République de Macédoine du Nord, négociations avec la Société financière internationale pour l'Europe du Sud-Est	2019
Chef, délégation de la République de Macédoine du Nord, Soixante et onzième Assemblée mondiale de la santé	2018

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session)

Année (début-fin)

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité)

Année (début-fin)

Membre, Groupe des pays d'Europe de l'Est et d'Asie centrale représentant les pays bénéficiaires au Conseil d'administration du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme	2018
Associé au développement de programmes, Projet HOPE – The People-to-People Health Foundation, responsable des services techniques et du modèle de renforcement des systèmes de santé (mis en œuvre au Kosovo, en Serbie, en Tanzanie et en Macédoine du Nord)	2012
Membre, Comité exécutif, South East European Neurosurgical Society (SEeNS)	2012
World Federation of Neurosurgical Societies (WFNS)	2007
American Association of Neurological Surgeons (AANS)	2006

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes)

Année (début-fin)

Organisateur et président de la Réunion ministérielle de l'Europe du Sud-Est sur les ripostes durables face au VIH et à la tuberculose	2018
--	------

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

Au nom du gouvernement de la République de Macédoine du Nord
Venko Filipche, ministre de la Santé

Lettre d'intention

Candidature au Comité permanent du Comité régional de l'Europe

Madame la Directrice régionale,

Nous avons le plaisir de vous informer de notre intention de présenter la candidature de M. Venko FILIPCHE, ministre de la Santé de la République de Macédoine du Nord, pour un siège au Comité permanent du Comité régional de l'Europe (CPCR).

L'Organisation mondiale de la santé et la République de Macédoine du Nord partagent une longue et fructueuse histoire de coopération. Les accords de collaboration biennaux témoignent de la cohérence de la vision commune et de l'orientation stratégique existant entre les politiques nationales, le cadre politique européen de l'OMS de la santé et du bien-être (Santé 2020) ainsi que les objectifs de développement durable pour 2030. La Stratégie nationale de santé 2020, le Plan d'action sur la santé publique 2020, le Plan d'action sur les maladies non transmissibles et d'autres documents stratégiques ont joué un rôle primordial dans ces activités de collaboration.

La République de Macédoine du Nord attirera l'attention sur la phase finale de la mise en œuvre du cadre politique Santé 2020 ainsi que sur l'importance de réaliser le Programme de développement durable à l'horizon 2030 dans la Région européenne de l'OMS. Ces prochaines années, de nouvelles priorités régionales devront être définies conformément aux politiques respectives de la Région. Nous nous concentrerons d'ailleurs sur les questions suivantes :

- les systèmes de santé durables et la pérennité du personnel de santé ;
- la lutte contre les maladies non transmissibles et la collaboration intersectorielle ;
- les maladies transmissibles et les maladies à prévention vaccinale ;
- la santé et l'environnement ;
- la préparation aux situations d'urgence et l'application du Règlement sanitaire international (2005) ;
- les systèmes d'information sanitaire.

La République de Macédoine du Nord reste déterminée à promouvoir les objectifs de Santé 2020 en vue, par exemple, de réduire les inégalités de santé, de renforcer la santé publique et de mettre en place des systèmes de santé universels, équitables, durables, de qualité et centrés sur la personne.

L'exode des professionnels de santé est devenu un sujet de préoccupation grandissant pour la Région. Nous ne pouvons en effet réussir que si nous disposons de professionnels de santé bien formés et motivés exerçant dans leur pays d'origine. Nous nous engageons à faire profiter de notre expérience en la matière et d'apporter des solutions adéquates, notamment en ce qui concerne la mobilité professionnelle.

Nous sommes fermement convaincus de l'importance extrême des programmes nationaux de vaccination afin de permettre à la Région d'atteindre les objectifs mondiaux dans le domaine de la vaccination. L'attention constante de l'OMS est d'ailleurs requise à cet égard. Nous

exhorterons le Bureau régional à lutter contre la diminution de la couverture vaccinale, et nous mettrons davantage en exergue la nécessité de disposer de données exactes et fiables sur la couverture vaccinale ainsi que sur l'incidence des maladies à prévention vaccinale.

Étant donné que la Région européenne est la Région la plus touchée par les maladies non transmissibles, nous aiderons le Bureau régional à définir des normes, des recommandations et des outils de santé publique afin de faciliter la mise en œuvre, par les États membres de la Région, du nouveau Plan d'action européen contre les maladies non transmissibles.

Dans notre société interconnectée, la capacité de riposter face aux menaces pour la santé publique est très importante. La République de Macédoine du Nord est consciente des défis auxquels les pays sont confrontés, et encouragera et aidera l'OMS à définir des mesures pratiques et concrètes afin de renforcer les systèmes de santé, ainsi que les moyens permettant aux pays de la Région de se soutenir mutuellement.

Notre pays ayant accompli des progrès remarquables en matière d'utilisation du système d'information sanitaire, nous pouvons faire profiter l'OMS de nos compétences et de nos connaissances actuelles sur les technologies de l'information, et apporter des solutions applicatives en vue d'améliorer la santé.

Pour conclure, nous estimons que M. Filipche possède d'excellentes qualifications pour devenir membre de cet important organe directeur du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, et qu'il apportera une contribution de grande valeur au Comité permanent.

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

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL DE L'EUROPE

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : MONTÉNÉGRO
Nom : ANTOVIC **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 (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord *Année*

Faculté de droit (licencié en droit, 240 ECTS)	2010
--	------

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Centre de radiodiffusion monténégrin, conseiller juridique	2010-2011
Montenomaks Control & Logistic Ltd, Chef, Département des affaires juridiques, conseiller du directeur général pour les affaires juridiques	2011-2017
Directeur général par intérim, Direction de l'harmonisation des réglementations et de la coopération internationale	février-juillet 2017
Secrétaire général, ministère de la Santé	depuis juillet 2017

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

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

2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session) *Année (début-fin)*

Président, Conseil national pour la rédaction de la liste des médicaments	depuis août 2017
Membre, Commission nationale pour la protection et les secours	depuis juillet 2017
Membre du comité, Centre culturel de Danilovgrad	juin 2012- décembre 2018
Participation à la soixante-septième session du Comité régional de l'OMS pour l'Europe, Budapest (Hongrie)	septembre 2017

Participation à la Conférence ministérielle mondiale de l'OMS « Mettre fin à la tuberculose à l'ère du développement durable », Moscou (Fédération de Russie)	novembre 2017
Participation et intervention à la Conférence sur la contractualisation sociale, Open Society Fondation, New York	septembre 2017
Participation et intervention à la Conférence sur la lutte antitabac, Washington (États-Unis)	mai 2017
Participation et intervention à la Réunion de haut niveau de l'OMS, Tel Aviv (Israël)	juin 2018

3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité)

Année (début-fin)

Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux) ainsi que sur d'autres expériences pertinentes)

Année (début-fin)

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

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.

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. 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 Monténégro.

Le Monténégro appuie fermement les travaux de l'OMS en tant qu'organisme chef de file s'attachant à améliorer la santé, 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 résolument 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 continuera, comme dans le passé, d'appuyer l'OMS dans tous les aspects de la riposte contre les maladies non transmissibles, en particulier la lutte contre le tabagisme et l'usage nocif de l'alcool, 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 riposte efficace face aux facteurs de risque communs des maladies non transmissibles.

Le Monténégro a adapté le Programme de développement durable à l'horizon 2030 au contexte local, 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 soins de santé primaires et de la protection financière. Le Monténégro reste d'ailleurs 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, une initiative particulièrement importante dans les petits États ainsi que dans les pays souhaitant accéder à l'UE.

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

Comme l'adhésion au CPCR permet une participation plus active aux travaux de la Région européenne de l'OMS, le Monténégro est très intéressé à devenir membre du CPCR. En outre, cela fait plus de huit ans que le Monténégro n'a plus été membre du Comité.

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

Veillez recevoir, Madame la Directrice régionale, l'assurance de notre très haute considération.

Kenan Hrapović
Ministre de la Santé
Ministère de la Santé du Monténégro

CANDIDATURE AU COMITE PERMANENT DU COMITE REGIONAL DE L'EUROPE

CURRICULUM VITÆ

État membre proposant le candidat : SUISSE
Nom : KRONIG ROMERO **Prénom(s) :** Nora
Sexe : Féminin **Date de naissance :** 23 juin 1980

Aptitudes linguistiques : veuillez indiquer les langues de travail du Comité régional dans lesquelles le candidat peut travailler (cochez les cases correspondantes, laissez les autres cases vides)

	Parler	Lire	Écrire
Allemand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anglais	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Français	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Russe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formation professionnelle : indiquez les principaux diplômes professionnels obtenus (au maximum 5), les plus récents d'abord

	<i>Année</i>
Master en économie (lic. oec.), Université de Saint-Gall, Suisse	2005
Formation diplomatique, Département fédéral des affaires étrangères, Berne	2007

Carrière professionnelle : mentionnez d'abord le poste actuel, ensuite un maximum de quatre postes importants précédemment occupés (veuillez donner la priorité aux postes de rang supérieur au sein de l'administration nationale de la santé, proches du niveau de la prise de décision politique) *Année (début-fin)*

Ambassadeur de santé globale, Vice-directrice, Office fédéral de la santé publique	2017-présent
Cheffe adjointe de la Division multilatérale, Mission permanente de la Suisse auprès de l'Office des Nations Unies et autres organisations internationales, Genève	2016-2017
Cheffe de l'Etat-major du secrétaire d'Etat Yves Rossier, Département fédéral des affaires étrangères, Berne	2012-2016
Diplomatie de carrière suisse (Etat-major du secrétaire d'Etat Peter Maurer, relations bilatérales avec les Amériques, Mexique)	2006-2019

Expérience internationale (veuillez compléter les trois sections ci-dessous) :

1) Participation, en tant que membre d'une délégation nationale, aux organes directeurs de l'OMS ou d'autres organisations internationales/supranationales, par ordre chronologique descendant *Année (début-fin)*

Cheffe de délégation au Conseil exécutif et Comité régional de l'OMS	2017-présent
Cheffe de délégation à de nombreuses conférences ministérielles sur la santé (conférence de Moscou sur la tuberculose, conférence de Tallin sur les systèmes de santé pour la prospérité et la solidarité, conférence d'Astana sur la santé primaire, ...)	2017-présent
Membre déléguée de délégation à l'Assemblée mondiale de la santé	2018-présent
Negotiatrice de l'accord bilatéral en matière de santé entre la Suisse et l'UE	2017-présent
Cheffe de la délégation à la Conférence de haut-niveau des Nations unies sur la tuberculose	2018
Membre de la délégation à la Conférence de haut-niveau des Nations unies sur les maladies non-transmissibles	2018

Cheffe de la délégation à la 61ème session de la Commission des stupéfiants des Nations Unies	2018
Responsable des institutions spécialisées à la Mission permanente de la Suisse à Genève (OMS, ONUSIDA, Fonds mondial, OIT, OMPI, UIT, CERN, OMM, ...)	2016-2017
2) Expérience à la présidence d'un organe directeur ou d'un groupe de négociation international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la réunion et l'année de session)	<i>Année (début-fin)</i>
Co-présidente du Groupe de Genève sur les bâtiments, notamment accompagnement de la stratégie de rénovation du siège de l'OMS à Genève. Le Groupe de Genève réunit les principaux contributeurs au budget du système ONU.	2016-2017
3) Travail pour des organismes internationaux en tant que fonctionnaire ou expert indépendant, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur l'organisme, la fonction exercée et la période d'activité)	<i>Année (début-fin)</i>
Démonstration de la capacité à coordonner, collaborer et communiquer aux niveaux national et international, par ordre chronologique descendant (veuillez fournir des informations sur la coordination de programmes techniques ou politiques de haut niveau (nationaux ou internationaux), ainsi que sur d'autres expériences pertinentes)	
	<i>Année (début-fin)</i>
Membre de la direction de l'Office fédéral de santé publique	2017-présent
Co-présidente du groupe interdépartemental sur la propriété intellectuelle, l'innovation, le commerce et la santé	2017-présent
Membre du comité stratégique de la politique extérieure de santé de la Suisse	2017-présent
Coordination des affaires de politique étrangère du Secrétaire d'Etat (stratégie de politique étrangère, gestion des ressources humaines et budgétaires)	2010-2016

Titre, nom et qualité de la personne proposant le candidat

Alain Berset, conseiller fédéral, chef du département fédéral de l'Intérieur

Lettre d'intention

Candidature au Comité permanent du Comité régional - Lettre d'intention

Madame la Directrice régionale,

Votre lettre du 11 janvier 2019 relative aux candidatures à un siège aux comités et organes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) m'est bien parvenue. Je vous en remercie. Au nom du gouvernement suisse, j'ai l'honneur de vous soumettre par la présente la candidature de la Suisse au Comité permanent du Comité régional de l'OMS Europe pour la période 2019-2022. A cet effet, nous vous proposons l'ambassadeur Nora Kronig Romero pour représenter la Suisse au Comité permanent.

Guidée par sa stratégie « Santé2020 », la politique nationale de la Suisse en matière de santé vise à assurer la qualité de vie, à renforcer l'égalité des chances, à améliorer la qualité des soins et à optimiser la transparence. Ces objectifs et mesures concordent avec les priorités définies dans le document Santé 2020 de l'OMS Europe, ainsi que le Treizième programme général de travail 2019-2023. En termes de santé globale, la Suisse a été pionnière dans l'établissement d'une politique extérieure en matière de santé. Comme domaines d'action prioritaires, nous avons défini la sécurité sanitaire, l'accès aux médicaments, les systèmes de santé pérennes et modernes, les déterminants de la santé, les addictions et la gouvernance de la santé globale.

L'OMS joue un rôle primordial dans la promotion et le maintien de la santé globale. C'est pourquoi la Suisse a toujours accordé une importance particulière à la collaboration étroite avec votre organisation. Notre pays compte actuellement 24 centres de collaboration désignés par l'OMS. Avec notre communauté scientifique nous contribuons ainsi aux programmes de recherche et de développement de l'OMS. Nous avons aussi apporté notre soutien à des programmes notamment dans le domaine de la recherche et développement.

Au sein de la région européenne, la Suisse s'est fortement engagée en mettant régulièrement à disposition de son Secrétariat des experts détachés ou encore en promouvant des initiatives telles que la mise en place d'une enquête comparative sur les compétences en matière de santé encore en cours. Enfin, la Suisse vient de renouveler son partenariat avec l'Observatoire européen des systèmes et politiques de santé dont l'activité sous l'égide de l'OMS Europe permet de mettre à dispositions les bases fondamentales pour une meilleure compréhension de nos systèmes de santé.

Dans le passé, la Suisse a été membre du Conseil exécutif (2011-2014) et du Comité permanent du Comité régional (2007-2010). Que ce soit dans le cadre de ces mandats ou en dehors, nous nous sommes engagés depuis de nombreuses années pour un renforcement de la gouvernance de l'OMS, afin de donner à l'institution les outils nécessaires lui permettant d'affirmer son rôle de chef de file parmi les organisations actives dans le domaine de la santé globale et encore mieux s'inscrire dans la famille onusienne.

Dans l'éventualité d'une nomination au Comité permanent, la Suisse s'engagera en particulier en faveur de l'avancement des travaux sur la couverture sanitaire universelle, de la sécurité sanitaire, des solutions aux défis liés à la résistance antimicrobienne et à la transparence des

prix des médicaments, la sécurité des patients, le renforcement des compétences en santé et d'une gouvernance efficace de la santé globale.

Je suis persuadé que l'ambassadeur Nora Kronig Romero est particulièrement apte à contribuer de manière constructive et durable aux travaux du Comité permanent. Elle est actuellement ambassadeur de santé globale et vice-directrice à l'Office fédéral de la santé publique. De par son parcours professionnel comme diplomate, Madame Kronig Romero dispose d'une large expérience dans le domaine du multilatéralisme, notamment du système onusien. En outre, elle démontre de solides compétences dans le domaine des affaires de politique extérieure, y compris de santé globale.

Je vous prie de croire, Madame la Directrice régionale, à l'assurance de ma considération distinguée.

Alain Berset
Conseiller fédéral

= = =