

**Permanent Mission of Pakistan  
to the United Nations Office and other  
International Organizations  
Geneva**

**Mission permanente du Pakistan  
auprès de l'Office des Nations Unies et des  
autres Organisations Internationales  
Genève**

n° WHO/EMRO-1/2023

La Mission permanente de la République islamique du Pakistan auprès du Bureau des Nations Unies et des autres organisations internationales à Genève présente ses compliments à l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et, se référant à sa note verbale du 4 avril 2023, a l'honneur d'annoncer la décision du gouvernement pakistanais de présenter la candidature du Dr Abdul Ghaffar au poste de Directeur du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale (EMRO), et joint à la présente une enveloppe scellée contenant son curriculum vitae et les informations requises par le *Formulaire standard pour la proposition de candidats au poste de Directeur du Bureau régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour la Méditerranée orientale*.

La Mission permanente souhaiterait recevoir un accusé de réception de l'enveloppe.

La Mission permanente de la République islamique du Pakistan saisit cette occasion pour renouveler à l'Organisation mondiale de la Santé à Genève l'assurance de sa très haute considération.

Genève, le 12 juillet 2023

Le Directeur général

c/o Organisation mondiale de la Santé – Bureau du Conseiller juridique

Bureau 7058

20 avenue Appia

1211 Genève 27

— —

Tél. : +4122 749 19 30 | Fax : +4122 734 80 85 | Adresse électronique :  
mission@pakungeneva.pk www.pakungeneva.pk

## D<sup>r</sup> ABDUL GHAFAR

Téléphone : +41 79 249 3541

Adresse électronique : [Ghaffar.Motla@gmail.com](mailto:Ghaffar.Motla@gmail.com)

Médecin de formation titulaire d'un doctorat en santé internationale de l'université Johns Hopkins. Au cours des 35 dernières années, j'ai travaillé dans et pour des pays à revenu faible et intermédiaire. J'y ai conçu et évalué des systèmes de santé nationaux en collaboration avec les décideurs politiques, et formé la future génération de dirigeants des systèmes de santé.

### ÉTUDES ET FORMATION

---

- **Doctorat** en santé internationale (Ph. D.), 2000, université Johns Hopkins, États-Unis
- **Master en santé publique**, 1991, École de santé publique de l'université de Boston, États-Unis
- **Master en administration de la santé**, 1991, École de santé publique de l'université de Boston, États-Unis
- **Licence en médecine et licence en chirurgie**, 1982, université du Pendjab, Pakistan

### CERTIFICATS

---

- **Certificat en modération ZOPP**. 1995, Société allemande de développement, Bureau de projet, Pakistan
- **Gestion des programmes de santé dans les pays en développement**. 1994, École de santé publique de l'université Harvard, États-Unis
- **Économie de la santé et gestion des ressources humaines dans les pays en développement**. 1992, Institut Nuffield pour les études sur les services de santé, université de Leeds, Royaume-Uni
- **Formation sur le terrain en santé de la mère, de l'enfant et environnementale**. 1990, Saint-Vincent, Antilles (délivré par l'École de santé publique de l'université de Boston, États-Unis)
- **Certificat en épidémiologie appliquée**. 1989, Institut d'épidémiologie de la Nouvelle-Angleterre, université Tufts, États-Unis

### EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

---

#### Postes actuels

- Depuis 2022 **Conseiller technique principal**, JUNAID Family Foundation, États-Unis  
Depuis 2001 **Professeur associé**, Département de la santé internationale, Institut de santé publique Johns Hopkins Bloomberg, États-Unis  
Depuis 2001 **Professeur adjoint**, Académie des services de santé, Pakistan

#### Postes précédents

- 2010-2022 **Directeur général**, Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, Organisation mondiale de la Santé (OMS), Genève  
2008-2009 **Conseiller régional**, Politiques de recherche et coopération, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale, Le Caire, Égypte  
2002-2008 **Spécialiste principal en santé publique**, Forum mondial pour la recherche en santé, Genève, Suisse

2000-2001	<b>Conseiller principal en santé et co-chef d'équipe</b> , réformes du secteur de la santé Projet, Département de la santé, gouvernement du Khyber Pakhtunkhwa, Peshawar, Pakistan
1994-2001	<b>Directeur adjoint/directeur et professeur associé</b> , Académie des services de santé, ministère de la Santé, Islamabad, Pakistan
1991-1993	<b>Directeur général adjoint de la planification et du développement</b> , ministère de la Santé, Pakistan
1991	<b>Directeur adjoint, Département de la santé</b> , division de Rawalpindi, gouvernement du Pendjab, Pakistan
1983-1990	<b>Médecin, Département de la santé</b> , gouvernement du Pendjab, Pakistan

## PRINCIPALES RESPONSABILITÉS ET FONCTIONS EXERCÉES

En tant que conseiller technique principal, j'aide le Conseil d'administration et le Secrétariat de la **JUNAID Family Foundation** à prendre des décisions concernant la conception de nouveaux projets. J'accompagne le Secrétariat dans la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des projets en cours, et je fournis une assistance en matière d'apprentissage.

En tant que directeur général de l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, je dirige le plus prestigieux programme mondial en la matière. Les subventions de recherche de l'Alliance ces 25 dernières années ont permis à plus de **1 100 chercheurs** (dont la grande majorité sont issus de pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure [PRITI] et plus de la moitié sont des femmes) d'innover, d'expérimenter et, en collaboration avec l'Alliance, de parfaire leurs compétences, de renforcer les capacités institutionnelles du Sud et de développer ce domaine émergent. Les nombreuses citations des quelque **300 publications évaluées par des pairs** qu'ils ont produites en disent long sur la qualité et la pertinence de leur travail, qui a directement influencé plus de **50 politiques et pratiques**. Consciente que la possibilité d'une prise de décisions fondée sur des données probantes implique un dialogue proactif avec les communautés politiques, l'Alliance a sensibilisé plus de **2 000 décideurs politiques** aux niveaux infranational, national, régional et mondial à la nécessité de mettre les meilleurs éléments de preuve disponibles au service des programmes et des politiques.

J'ai également dirigé l'élaboration et la rédaction de la première stratégie de l'OMS en matière de recherche sur les politiques et les systèmes de santé, intitulée *Changing the mindset* (Changement de mentalité), et contribué à l'élaboration du *Rapport sur la santé dans le monde de 2013 : Research on Universal Health Coverage* (Étude sur la couverture santé universelle).

En tant que Conseiller régional pour la recherche au Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale, j'ai travaillé avec les États Membres et joué un rôle directeur dans le renforcement des capacités des chercheurs à produire des données probantes, et de celles des gestionnaires et des décideurs politiques à évaluer, vérifier, exiger et utiliser ces données. J'ai réuni les parties prenantes concernées, à savoir les partenaires de développement, la société civile, le milieu universitaire et l'industrie, avec lesquelles j'ai élaboré des politiques et des programmes de recherche nationaux.

En tant que Spécialiste principal de la santé publique au sein du Forum mondial pour la recherche en santé et de l'Alliance, j'ai supervisé la mise au point de différents outils et méthodes de définition des priorités de recherche et de renforcement des capacités de recherche, tels que la matrice d'approche combinée, le guide de recherche sur la mise en œuvre et le recueil méthodologique sur les politiques de santé et l'étude des systèmes. J'ai joué un rôle de premier plan dans la création et la gestion de plusieurs forums de recherche et de politique dans le domaine de la santé,

mobilisant, aux niveaux national et international, la société civile, des décideurs politiques et des partenaires de développement (Réseau de recherche sur les accidents de la route, Forum pakistanais sur la politique de santé, Public Health Foundation of India, etc.).

En tant que Conseiller principal en matière de santé auprès du Secrétaire à la santé du gouvernement du Khyber Pakhtunkhwa, au Pakistan, j'ai contribué à la conception et à la mise en œuvre de réformes du secteur de la santé et assumé la responsabilité de l'élaboration de documents d'orientation, de la réalisation d'analyses politiques, de la supervision de la conception et de la mise en œuvre d'enquêtes auprès des ménages, et de la fourniture de conseils sur la mise au point de structures de gestion en vue de mettre en œuvre les réformes approuvées. J'ai contribué à la conception et à la réalisation de 15 études analytiques et politiques qui ont permis de constituer une base de données probantes pour les réformes.

En tant que Directeur adjoint, puis Directeur de l'Académie des services de santé, j'ai été l'un des quatre dirigeants choisis par le gouvernement du Pakistan pour diriger la création d'un programme de master en santé publique (MPH) à l'Académie des services de santé, le tout premier dans le secteur public pakistanais. En tant que membre du groupe fondateur, j'ai mis en place des structures organisationnelles et des structures de gestion pour l'école, contribué à l'élaboration du descriptif de mission, mené des entretiens et embauché des professeurs et du personnel de soutien pour toutes les matières, élaboré les programmes et les plans de développement du personnel, et inauguré le parcours de master en santé publique en 1996. En qualité de membre haut placé de la faculté, j'ai dispensé aux étudiants du MPH des cours sur la formulation des politiques de santé, l'analyse des systèmes de santé et la gestion de la santé au niveau des districts.

En tant que Directeur général adjoint au ministère de la Santé, j'ai dirigé l'élaboration de plans sanitaires à court et à long terme dans le cadre de plans quinquennaux nationaux. J'ai préparé des descriptifs de vision à présenter aux hauts responsables politiques du ministère et de la Commission de planification, et joué un rôle clé au sein de l'équipe en négociant des projets et des programmes auprès des donateurs internationaux. J'ai en outre été membre de l'équipe de conceptualisation et de planification qui a planifié et lancé le programme phare Lady Health Workers.

En tant que médecin, j'ai assumé des responsabilités cliniques et été Directeur adjoint d'une division au Pakistan, une communauté mixte urbaine et rurale d'environ 10 millions d'habitants. J'ai également dirigé la planification et la conception de divers services de santé primaires et secondaires pour la division.

## **DISTINCTIONS ET RÉCOMPENSES**

Pride of Performance, prix civil décerné par le Président du Pakistan en reconnaissance de services publics rendus au peuple pakistanais dans le secteur de la santé, mars 2016.

Knowledge for the World Award, prix décerné par l'université Johns Hopkins à ses anciens élèves qui ont apporté une contribution notable à la santé mondiale, 2013.

Prix de la meilleure publication, Hamad Medical Corporation, Centre de recherche médicale, Qatar, 2005.

Delta Omega Honorary Society in Public Health – Alpha Chapter, États-Unis, membre intronisé en 2002.

Meilleurs articles d'auteurs issus de pays en développement, prix décerné par le *Journal of Health Policy and Planning*, 2000.

Thomas Jefferson Fellow 1989-1990.

#### **MEMBRE DU COMITÉ DE RÉDACTION DE LA REVUE**

BMJ Global Health, numéro spécial sur la santé et la paix, rédacteur invité, juillet 2022.

BMJ Global Health, numéro spécial sur la COVID-19 et d'autres agents pathogènes à haut risque dans la région de la Méditerranée orientale, rédacteur invité, juin 2022.

Bulletin de l'OMS, numéro spécial sur la recherche en matière de politiques et de systèmes de santé pour la réadaptation, rédacteur invité, mai 2022.

Global Mental Health, rédacteur adjoint, Health Policy and Systems, 2014-2021.

Public Health Research and Practice, numéro spécial sur le renforcement des systèmes de santé dans le monde, rédacteur invité, novembre 2021.

BMJ Global Health, numéro spécial sur la recherche intégrée pour la promotion des soins de santé primaires, décembre 2020.

Bulletin de l'OMS, numéro spécial sur les soins de santé primaires, rédacteur invité, novembre 2020.

Health Research Policy and Systems, numéro spécial sur l'état de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, rédacteur invité, septembre 2020.

Pakistan Journal of Public Health, membre du conseil consultatif depuis 2017.

Global Heart, Journal of World Heart Federation, membre du comité de rédaction depuis 2012.

BMJ, numéro spécial sur le Moyen-Orient à l'occasion de la 10<sup>e</sup> réunion du Forum mondial pour la recherche en santé, qui s'est tenue au Caire, conseiller, du 29 octobre au 2 novembre 2006.

Journal of College of Physicians and Surgeons Pakistan, numéro spécial sur les accidents de la route en Asie du Sud, rédacteur invité, décembre 2004.

## LIVRES ET MONOGRAPHIES

- Changing Mindsets. WHO Strategy on Health Policy and Systems Research, 2012.
- Application of Burden of Disease analyses in Developing Countries: Implications for policy, planning and management of health systems. Global Forum for Health Research, Geneva, 2006.
- Three pillars of priority setting for health research: process, tools and values. Global Forum Update on Research for Health, Volume 3, Global Forum for Health Research, Geneva, 2006.
- Priority setting for health research: Towards a management process for low- and middle-income countries. Country experiences and advice. Council on Health Research for Development, 2006,
- Strengthening health systems: the role and promise of policy and systems research. Alliance for Health Policy and Systems Research, Geneva, 2004.
- Global Forum update on research for health 2005 - Health research to achieve the millennium development goals. Global Forum for Health Research, Geneva 2004.
- The Combined Approach Matrix - A Priority Setting Tool for Health Research, Global Forum for Health Research, Geneva, 2004.
- The 10/90 Report on Health Research, 2003 - 2004. Global Forum for Health Research, Geneva 2004.
- World Report on Road Traffic Injury Prevention. WHO and the World Bank, 2004.
- National Action Plan for Prevention and Control of Non-communicable Diseases and Health Promotion Pakistan: A joint publication of Ministry of Health, Pakistan, WHO and Heartfile, Pakistan, 2004.
- Collaborative Training Program (CTP) developed by the INCLIN, Alliance for Health Policy and Systems Research, COHRED and Global Forum for Health Research, 2002-2003.
- Guidelines for community surveys on injuries by WHO, 2003.
- National Injury Survey of Pakistan (1997-1999). Health Services Academy Islamabad, 2000.
- Road Traffic Injuries in Pakistan: Trends, Causes, and Policy Implications, 2001. Health Services Academy Islamabad, 2000.
- Current Status of Health Planning in Pakistan, Health Services Academy, 1994.

## ARTICLES PUBLIÉS DANS DES REVUES (à comité de lecture)

ORCID : 0000-0002-8629-4526 (123 publications au total. Uniquement les cinq dernières sont indiquées ci-dessous.)

1. Khan W, Abimbola S, **Ghaffar A**, El-Adawy M, Marten R. Health for peace: From rhetoric to reality. *BMJ Global Health* 2022; 7:e0J 0568.
2. Al Mandhari A, **Ghaffar A**, Etienne CF. Health is a bridge for peace: let us make use of it. *BMJ Global Health* 2022;7:e0J 0577.
3. Strachan DL, Teague K, Bnurse AA, Annear PL, **Ghaffar A**, Shroff ZC, McPake B. Using health policy and systems research to influence national

- health policies: lessons from Mexico, Cambodia, and Ghana. Health policy and planning, 2022.*
4. Cieza A, Kwamie A, Magaqua Q, Pachadze N, Sabariego C, Blanchet K, Zia N, Bachani AM, **Ghaffar A**, Mikkelsen B. Framing rehabilitation through health policy and systems research: priorities for strengthening rehabilitation. *Health Res Policy Sys* 20, 101 (2022).
  5. Sheikh K, Peters D, Agyepong IA, Abimbola S, **Ghaffar A**, Swaminathan S. Learning is a means to progress and empowerment for health systems. *BMJ Global Health* 2022;7:e010572.



## RÉFÉRENCES DÉTAILLÉES

**Abdul Ghaffar, MBBS, MPH, MHA, Ph. D. ÉTUDES ET**

### FORMATION

<i>Doctorat (Ph. D.)/2000</i>	<i>Institut de santé publique Johns Hopkins Bloomberg, santé internationale</i>
<i>Master en santé publique (MPH)/1991</i>	<i>École de santé publique de l'université de Boston,</i>
<i>Master en administration de la santé (MHA)/1990</i>	<i>université Clark, École supérieure de gestion, États-Unis</i>
<i>Licence en médecine et licence en chirurgie (MBBS)/1982 Université du Pendjab, Pakistan</i>	
<i>Certificat/1995</i>	<i>Société allemande de développement, modération ZOPP</i>
<i>Certificat/1994</i>	<i>Université Harvard, École de santé publique de l'université Harvard, Gestion des programmes de santé dans les pays en développement</i>
<i>Certificat/1992</i>	<i>Université de Leeds, Institut Nuffield d'études sur les services de santé, Économie de la santé et gestion des ressources humaines dans les pays en développement</i>
<i>Certificat/1990</i>	<i>Université de Boston, École de santé publique, formation sur le terrain en santé de la mère, de l'enfant et environnementale</i>
<i>Certificat/1989</i>	<i>Université Tufts, Institut d'épidémiologie de la Nouvelle-Angleterre, épidémiologie appliquée</i>

### EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (universitaire)

#### *Université Johns Hopkins*

*Professeur associé, Département de la santé internationale, Institut de santé publique Johns Hopkins Bloomberg, depuis juillet 2001.*

*Professeur adjoint, Leadership, politiques et systèmes, Académie des services de santé, Islamabad, Pakistan, août 2002.*

## **EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (pratique)**

*Directeur général, Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, OMS, Genève, janvier 2010 - octobre 2022.*

*Conseiller régional, Politiques de recherche et coopération, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale, Le Caire, Égypte, juillet 2008 - décembre 2009.*

*Spécialiste principal en santé publique, Forum mondial pour la recherche en santé, Genève, Suisse, septembre 2002 - juin 2008.*

*Conseiller principal en matière de santé et co-chef d'équipe, Projet de réformes du secteur de la santé, Département de la santé, gouvernement du Khyber Pakhtunkhwa, Peshawar, Pakistan, août 2001 - août 2002.*

*Directeur/Directeur adjoint, Académie des services de santé, ministère de la Santé, Islamabad, Pakistan, janvier 1994 - juillet 2001.*

*Directeur général adjoint, Planification et développement, ministère de la Santé, Pakistan, décembre 1991 - décembre 1993.*

*Directeur adjoint, Département de la santé, Division de Rawalpindi, gouvernement du Pendjab, Pakistan, janvier 1991 - novembre 1991.*

*Médecin, Département de la santé, gouvernement du Pendjab, Pakistan, février 1983 - décembre 1990.*

## **ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES**

### ***Adhésion à des sociétés et leadership***

*Health Systems Global, membre du Conseil d'administration, 2012-2022.*

*Delta Omega Honorary Society in Public Health – Alpha Chapter, États-Unis, membre intronisé en 2002.*

### ***Participation à des conseils et à des comités consultatifs***

*Conseil consultatif sur la recherche, Public Health Foundation of India. Membre depuis 2017.*

*Comité consultatif international, subvention NIH États-Unis - Zambie. Traiter les facteurs de risque des maladies non transmissibles (MNT) en Zambie (US-Zambia Risk-NCD), membre, 2022-2027.*

*Comité consultatif international, Programme de formation en recherche sur les traumatismes et les blessures de l'université George Washington et de l'université de Zambie, membre, 2021-2026.*

*Comité consultatif international, Programme de formation en déontologie de la recherche États-Unis - Mali (US-Mali RETP), membre, 2020-2025.*

*Conseil consultatif de l'initiative African Health de la Doris Duke Charitable Foundation, membre, 2017-2022.*

*Groupe consultatif, consortium sur la prestation des services de santé pour les maladies transmissibles (Communicable Diseases Health Services Delivery, COMDIS-HSD), financé par le ministère du Développement international du Royaume-Uni, qui a mené une série d'études de qualité sur les services de santé, principalement dans les pays à faible revenu, axées sur les maladies transmissibles, Londres. Membre, janvier 2012 - décembre 2019.*

*Groupe consultatif d'experts pour l'élaboration du rapport d'orientation sur la résilience des systèmes de santé. Londres, avril 2016.*

*Groupe de réflexion sur la santé et la population du ministère de la Santé, Pakistan, membre depuis mars 2015.*

*Comité de financement et d'examen de l'initiative de recherche sur les systèmes de santé soutenu par le Wellcome Trust, le Social Science Research Council, le British Medical Research Council et le ministère du Développement international du Royaume-Uni, membre, 2010-2014.*

*The Working Group, chargé de prendre les premières mesures pour créer cette nouvelle société internationale et diriger les préparatifs de son lancement lors du deuxième colloque mondial en Chine. Président, juillet 2011 - novembre 2012.*

*Comité consultatif technique au service de la PAIMAN (Initiative pakistanaise pour les mères et les nouveau-nés), membre, 2010-2014.*

*Réseau de recherche sur les traumatismes dus aux accidents de la route, membre, 2004-2008.*

*Équipe spéciale de l'OMS chargée de fournir des orientations concernant la gouvernance, les structures de gestion ainsi que le rôle et la contribution de l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé après 2004, membre.*

*Comité d'experts pour l'élaboration de la politique nationale de santé de 2001 du Pakistan, membre.*

*Équipe spéciale chargée d'étudier le système de prestation des soins de santé primaires au Pakistan, et notamment les besoins en ressources humaines, membre, 2000.*

*Équipe spéciale chargée par le gouvernement du Pakistan d'examiner le personnel disponible pour les soins de santé primaires et d'émettre des recommandations pour l'intégration et l'utilisation en fonction de l'évolution de la morbidité et du profil démographique du pays, membre, 2000.*

*Forum sur la politique de santé du Pakistan, Islamabad, membre, 2000.*

*Collaboration en faveur du leadership et des innovations dans les systèmes de santé, université américaine de Beyrouth, Liban, membre, 1999.*

*Conseil consultatif international pour la planification et la mise en œuvre du Plan d'action national pour la prévention et le contrôle des MNT et la promotion de la santé au Pakistan, membre, 1999.*

*Programme du Premier ministre pour la planification familiale et les soins de santé primaires, cellule des soins de santé primaires, ministère de la Santé, Conseiller technique du gouvernement du Pakistan, 1997-2000.*

*Comité d'experts pour l'élaboration de la politique nationale de santé de 1997 du Pakistan, membre.*

*Groupe de travail sur la santé, la nutrition et les stupéfiants pour la formulation du neuvième plan quinquennal du Pakistan, membre, 1997.*

*Groupe consultatif de l'Initiative du Baloutchistan pour une maternité sans risque, Pakistan, membre, 1993-1995.*

*Conseil consultatif du SHAIP (Projet de renforcement des services de santé de l'Académie d'Islamabad), membre, 1994-2000.*

*Association pour le développement social (ASD), Islamabad, Pakistan, conseiller (1995-2000).*

*Association des médecins pakistanais en Amérique du Nord (APPNA) SEHAT, Islamabad, Pakistan, conseiller, 1993-1994.*

### **Consultations**

*Agence canadienne de développement international. Spécialiste des systèmes de santé pour la préparation d'un programme d'investissement dans la santé axé sur les systèmes au Pakistan, financé par l'Agence canadienne de développement international, juillet-décembre 2001.*

*Save The Children Federation Inc (SC/US). Conception d'un plan de restructuration du secteur de la santé pour le district de Haripur en vue du prochain plan de décentralisation des pouvoirs, mars-juillet 2001.*

*Mission d'évaluation conjointe de la JICA et du ministère pakistanais de la Santé. Évaluation du projet sur la santé de la mère et de l'enfant, Institut pakistanais des sciences médicales, Islamabad, du 10 au 15 mars 2001.*

*Groupe de gestion des politiques d'Oxford et ministère du Développement international du Royaume-Uni. Examen à mi-parcours du Programme d'action sociale (PAS) du Pakistan, septembre-octobre 2000.*

*Bureau du Commissaire à la santé, Chester City, PA, États-Unis. Évaluation des programmes de contrôle des blessures de Chester City, juillet 2000.*

*Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale. Élaboration de lignes directrices pour l'évaluation des programmes de soins de santé primaires. Bureau régional de l'OMS, Alexandrie, Égypte, juin-septembre 2000.*

*Groupe de gestion des politiques d'Oxford et ministère du Développement international du Royaume-Uni. Évaluation du programme national des agents de santé pour la planification familiale et les soins de santé primaires au Pakistan, mars 1999 - décembre 2001.*

*Conception et animation d'une formation sur la planification et la gestion de la santé au niveau des districts à l'Institut de santé publique de Quetta, au Pakistan, financée par le ministère du Développement international du Royaume-Uni, avril 1998.*

*Institut national d'administration publique. Évaluation de la restructuration des instituts médicaux postuniversitaires et du Khyber Medical College Peshawar, Pakistan, août 1997 - novembre 1998.*

## **ACTIVITÉS ÉDITORIALES ET D'ÉVALUATION DE PAIRS**

### ***Relecture d'articles de pairs***

*Biomedical Central Health Services British  
Medical Journal  
BMJ Global Health  
Eastern Mediterranean Health Journal Health  
Policy and Planning  
Journal of Pakistan Medical Association, Public  
Health Research and Practice, The Lancet  
Global Health  
Bulletin de l'OMS*

### ***Membre du Comité de rédaction de la revue***

*BMJ Global Health, numéro spécial sur la santé et la paix, rédacteur invité, juillet 2022.*

*BMJ Global Health, numéro spécial sur la COVID-19 et d'autres agents pathogènes à haut risque dans la région de la Méditerranée orientale, rédacteur invité, juin 2022.*

*Bulletin de l'OMS, numéro spécial sur la recherche en matière de politiques et de systèmes de santé pour la réadaptation, rédacteur invité, mai 2022.*

*Global Mental Health, rédacteur adjoint, Health Policy and Systems, 2014-2021.*

*Public Health Research and Practice, numéro spécial sur le renforcement des systèmes de santé dans le monde, rédacteur invité, novembre 2021.*

*BMJ Global Health, numéro spécial sur la recherche intégrée pour la promotion des soins de santé primaires, décembre 2020.*

*Bulletin de l'OMS, numéro spécial sur les soins de santé primaires, rédacteur invité, novembre 2020.*

*Health Research Policy and Systems, numéro spécial sur l'état de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, rédacteur invité, septembre 2020.*

*Pakistan Journal of Public Health, membre du conseil consultatif depuis 2017.*

*Global Heart, Journal of World Heart Federation, membre du comité de rédaction depuis 2012.*

*BMJ, numéro spécial sur le Moyen-Orient à l'occasion de la 10<sup>e</sup> réunion du Forum mondial pour la recherche en santé, qui s'est tenue au Caire, conseiller, du 29 octobre au 2 novembre 2006.*

*Journal of College of Physicians and Surgeons Pakistan, numéro spécial sur les accidents de la route en Asie du Sud, rédacteur invité, décembre 2004.*

### **Examen de propositions**

*Projets et propositions du secteur de la santé officiellement évalués par des pairs pour l'OMS, la Banque mondiale, le Fonds des Nations Unies pour l'enfance, l'Agence des États-Unis pour le développement international, le ministère du Développement international du Royaume-Uni et le Wellcome Trust.*

### **DISTINCTIONS ET RÉCOMPENSES**

*Pride of Performance, prix civil décerné par le Président du Pakistan en reconnaissance de services publics rendus au peuple pakistanais dans le secteur de la santé, mars 2016.*

*Knowledge for the World Award, prix décerné par l'université Johns Hopkins à ses anciens élèves qui ont apporté une contribution notable à la santé mondiale, 2013.*

*Prix de la meilleure publication, Hamad Medical Corporation, Centre de recherche médicale, Qatar, 2005.*

*Delta Omega Honorary Society in Public Health – Alpha Chapter, États-Unis, membre intronisé en 2002.*

*Meilleurs articles d'auteurs issus de pays en développement, prix décerné par le Journal of Health Policy and Planning, 2000.*

*Thomas Jefferson Fellow 1989-1990.*

## PUBLICATIONS

\* indique un étudiant mentoré ou un postdoctorant

*Articles publiés dans des revues (à comité de lecture) ORCID : 0000-0002-8629-4526*

1. Khan W, Abimbola S, **Ghaffar A**, El-Adawy M, Marten R. *Health for peace: from rhetoric to reality. BMJ Global Health 2022;7:e010568.*
2. Al Mandhari A, **Ghaffar A**, Etienne CF *Health is a bridge for peace: let us make use of it. BMJ Global Health 2022;7:e010577.*
3. Strachan DL, Teague K, Bnurse AA, Annear PL, **Ghaffar A**, ShrojfZC, McPake B. *Using health policy and systems research to influence national health policies: lessons from Mexico, Cambodia, and Ghana. Health policy and planning, 2022.*
4. Cieza A, Kwamie A, Magaqua Q, Pachadze N, Sabariego C, Blanchet K, Zia N, Bachani AM, **Ghaffar A**, Mikkelsen B. *Framing rehabilitation through health policy and systems research: priorities for strengthening rehabilitation. Health Res Policy Sys 20, 101 (2022).*
5. Sheikh K, Peters D, Agyepong IA, Abimbola S, **Ghaffar A**, Swaminathan S. *Learning is a means to progress and empowerment for health systems. BMJ Global Health 2022;7:e01 0572.*
6. **Ghaffar A**, \*Dal Zennaro L, Tran N. *The African Health Initiative 's Role in Advancing the Use of Embedded Implementation Research for Health Systems Strengthening. Global Health: Science and Practice, 2022 Sept, 10(1):e2200318.*
7. Tricco AC, Straus SE, **Ghaffar A**, Langlois EV *Rapid review for health policy and systems decision-making: more important than ever before. Systematic reviews, 2022;11(153).*
8. Memish ZA, Brennan RJ, Rashidian A, Abubakar A, Khan W, **Ghaffar A**. *COVID-19 pandemic response in one of the world most complex and vulnerable settings. BMJ Global Health 2022;7:e009911.*

9. Abdul Razzak J, Agrawal P, Chand Z, Quraishy S, **Ghaffar A**, Hyder AA. Impact of community education on heat-related health outcomes and heat literacy among low-income communities in Karachi, Pakistan: a randomized controlled trial. *BMJ Global Health* 2022;7:e006845.
10. Kwamie A, \*Ha S, **Ghaffar A**. Applied systems thinking: unlocking theory, evidence and practice for health policy and systems research. *Health Policy and Planning*. 2021 Nov 36(10):1715-1717.
11. \*Lamba G, Shroff ZC, Bahar ZU, **Gita/far A**. Drug shops for stronger health systems: learning from initiatives in six LMICs. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. 2021 Nov;14(Suppl 1):94. doi: JO.1186/s40545-021-00374-z.
12. Lin V, **Ghaffar A**, Khor SK, Reddy KS. Strengthening health systems globally: a lingering challenge of funding. *Public Health Research & Practice*. 2021 Nov;31(4). doi: JO.17061/phrp31421 I 5.
13. Shroff ZC, Thatte N, Ma/archer S, et al. Strengthening health systems: the role of drug shops. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. 2021 Nov;14(Suppl 1):86. DOI: JO.I 186/s40545-021-00373-0.
14. **Ghaffar A**, Rashidian A, Khan W, Tariq M Verbalising importance of supply chain management in access to health services. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*. 2021 Nov;14(Suppl 1):91. DOI: JO.JJ86/s40545-021-00352-5.
15. Cieza A, Kwamie A, Magaqa Q, **Ghaffar A**. Health policy and systems research for rehabilitation: a call for papers *Bulletin of the World Health Organization*. 2021 Oct;99(10):686-686A.
16. Shroff ZC, Mancuso AB, Sharkey A, et al. Decision-maker led implementation research on immunization: learning from low- and middle-income countries. *Health Research Policy and Systems*. 2021 Aug;J9(Suppl 2):68. DOI: JO.1186/sl2961-021-00720-2.
17. Edelman A, Marten R, Montenegro H, et al. Modified scoping review of the enablers and barriers to implementing primary health care in the COVID-19 context. *Health Policy and Planning*. 2021 Aug;36(7):I 163-1186. DOI: IO.1093/heapol/czab075.
18. Marten R, Reveiz L, Aslanyan G, Perez F, **Ghaffar A**. The value and impact of embedded implementation research: insights J,-om Latin America and the Caribbean. *Revista Panamericana de Salud Publica = Pan American Journal of Public Health*. 2021 ;45:el JO. DOI: 10.26633/rpsp.2021.110.
19. **Ghaffar A**, Gupta A, Kampo A, Swaminathan S. The value and promise of embedded research. *Health Research Policy and Systems*. 2021 Aug;19(Suppl 2):99. DOI: 10.1186/sl 2961-021-00744-8.
20. Al Mandhari A, **Ghaffar A**, Etienne CF. Harnessing the peace dividends of health. *BMJ Global Health*. 2021 Jun;6(6). DOI: JO.1136/bmjgh-2021-006287.
21. Shahabuddin A, Sharkey A, Khalid F, et al. An embedded implementation research initiative to tackle service delivery bottlenecks in the expanded programme on immunisation in Pakistan: Overview and reflections. *Journal of Global Health*. 2021 May;11:06003. DOI: JO. 7189/jogh.11.06003.



22. Shroff ZC, Marten R, Vega J, et al. Time to reconceptualise health systems. *Lancet (London, England)*. 2021 Jun;397(10290):2145. DOI: J0.1016/s0140-6736(21)01019-9.
23. Ghajfar A, Rashid SF, Wanyenze RK, Hyder AA. Public health education post-COVID- 19: a proposal for critical revisions. *BMJ Global Health*. 2021 Apr;6(4). DOI: 10.1136/bmjgh-2021-005669.
24. Marmot M, Al-Mandhari A, Ghajfar A, et al. Build back/airer: achieving health equity in the Eastern Mediterranean region of WHO. *Lancet (London, England)*. 2021 Apr;397(10284):1527-1528. DOI: JO.JOJ 6/s0140-6736(21)00710-8.
25. Marten R, \*Yangchen S, Campbell-Lendrum D, et al. Climate change: an urgent priority for health policy and systems research. *Health Policy and Planning*. 2021 Mar;36(2):218-220. DOI: 10.1093/heapolczaal 65.
26. Al-Mandhari A, Marmot M, Ghajfar A, et al. COVID-19 pandemic: a unique opportunity to 'build back fairer' and reduce health inequities in the Eastern Mediterranean Region. *Eastern Mediterranean Health Journal = La Revue de Sante de la Mediterranee Orientale = Al-majallah Al-sihhiyah Li-sharq Al-mutawassit*. 2021 Mar;27(3):217-219. DOI: 10.26719/2021.27.3.217.
27. Sheikh K, Ghajfar A. PRIMASYS: a health policy and systems research approach for the assessment of country primary health care systems. *Health Research Policy and Systems*. 2021 Mar;19(1):31. DOI: 10.1186/s12961-021-00692-3.
28. Marten R, El-Jardali F, Hafeez A, et al. Co-producing the covid-19 response in Germany, Hong Kong, Lebanon, and Pakistan. *BMJ (Clinical Research ed.)*. 2021 Feb;372:n243. DOI: 10.1136/bmj.n243.
29. Marten R, Mikkelsen B, Shao R, et al. Committing to implementation research for health systems to manage and control non-communicable diseases. *The Lancet. Global Health*. 2021 Feb;9(2):e108-e109. DOI: 10.1016/s2214-109x(20)30485-x.
30. Swaminathan S, Sheikh K, Marten R, et al. Embedded research to advance primary health care. *BMJ Global Health*. 2020 Dec;5(12). DOI: 10.1136/bmjgh-2020-004684
31. Rasanathan K, Tran N, Johnson HL, et al. Realizing the potential of embedded implementation research: Lessons from Pakistan. *Journal of Global Health*. 2020 Dec;10(2):020104. DOI: 10.7189/jogh.10.020104.
32. Vega J, Shroff ZC, Sheikh K, et al. Capacity, committed funding and co-production- institutionalizing implementation research in low- and middle-income countries. *Health Policy and Planning*. 2020 Nov;35(Supplement\_2):ii7-ii8. DOI: 10.1093/heapol/czaa120.
33. Varallyay NI, Bennett SC, Kennedy C, Ghajfar A, Peters DH How does embedded implementation research work? Examining core features through qualitative case studies in Latin America and the Caribbean. *Health Policy and Planning*. 2020 Nov;35(Supplement\_2):ii98-ii11. DOI: 10.1093/heapolczaal 26.

34. **Gita/far A**, Swaminathan S, Sheikh K, et al. *Implementation research is crucial to countries' efforts to strengthen learning health systems*. *Health Policy and Planning*. 2020 Nov;35(Supplement\_2):ii4-ii6. DOI: 10.1093/heapol/czaal 19.
35. Barkley S, Marten R, Reynolds T, et al. *Primary health care: realizing the vision*. *Bulletin of the World Health Organization*. 2020 Nov;98(11):727-727A. DOI: 10.2471/blt.20.279943.
36. Shroff ZC, Marten R, **Gita/far A**, et al. *On the path to Universal Health Coverage: aligning ongoing health systems reforms in India*. *BMJ Global Health*. 2020 Sep;5(9). DOI: 10.1136/bmjgh-2020-003801.
37. Schleiff MJ, Kuan A, **Ghaffar A**. *Comparative analysis of country-level enablers, barriers and recommendations to strengthen institutional capacity for evidence uptake in decision-making*. *Health Research Policy and Systems*. 2020 Jul;18(1):78. DOI: 10.1186/s12961-020-00546-4.
38. Curra! L, de Francisco A, **Ghaffar A**, Hyder AA. *Global health research became the norm: A response to 'what happened to the global forum for health research?'* *Global Public Health*. 2020 Aug;15(8):1225-1227. DOI: 10.1080/17441692.2020.1779330.
39. Gonzalez Block MA, Arroyo Laguna J, Cetrangolo O, et al. *Health policy and systems research publications in Latin America warrant the launching of a new specialised regional journal*. *Health Research Policy and Systems*. 2020 Jun;18(1):59. DOI: 10.1186/s12961-020-00565-1.
40. Hussain S, Javadi D, Andrey J, **Ghaffar A**, Labonte R. *Health intersectoralism in the Sustainable Development Goal era: from theory to practice*. *Globalization and Health*. 2020 Feb;16(1):15. DOI: 10.1186/s12992-020-0543-1.
41. Sheikh K, Agyepong I, Jhalani M, et al. *Learning health systems: an empowering agenda for low-income and middle-income countries*. *Lancet (London, England)*. 2020 Feb;395(10223):476-477. DOI: 10.1016/S0140-6736(19)33134-4.
42. Bennett S, Jessani N, Glandon D, et al. *Understanding the implications of the Sustainable Development Goals for health policy and systems research: results of a research priority setting exercise*. *Globalization and Health*. 2020 Jan;16(1):5. DOI: 10.1186/s12992-019-0534-2.
43. Al-Mandhari A, El-Adawy M, Khan W, **Gita/far A**. *Health for all by all-pursuing multi-sectoral action on health for SDGs in the WHO Eastern Mediterranean Region*. *Globalization and Health*. 2019 Dec;15(1):64. DOI: 10.1186/s12992-019-0504-8.
44. Langlois E, Barkley S, Kelley E, **Ghaffar A**. *Advancing the science and practice of primary health care as a foundation for universal health coverage: a call for papers* *Bulletin of the World Health Organization*. 2019 Aug;97(8):515-515A.
45. Vanderzanden A, Langlois EV, **Ghaffar A**, et al. *It takes a community: a landscape analysis of global health research consortia*. *BMJ Global Health*. 2019 ;4(Suppl 8):e00J 450. DOI: 10.1136/bmjgh-2019-001450.

46. **Ghaffar A**, Swaminathan S, Gupta A, Peterson SS, Bishai D. Three-way partnerships fuel primary health care success. *BMJ Global Health*. 2019 ;4(Suppl 8):e001579. DOI: 10.1136/bmjgh-2019-001579.
47. Hirschhorn LR, Langlois EV, Bitton A, **Ghaffar A**. What kind of evidence do we need to strengthen primary healthcare in the 21st century? *BMJ Global Health*. 2019 ;4(Suppl 8):e001668. DOI: 10.1136/bmjgh-2019-001668.
48. Haq Z, Shaikh BT, Tran N, Ha.feez A, **Ghaffar A**. System within systems: challenges and opportunities for the Expanded Programme on Immunisation in Pakistan. *Health Research Policy and Systems*. 2019 May;17(1):51. DOI: 10.1186/sl 2961-019-0452-z.
49. Uneke CJ, Langlois EV, Uro-Chukwu HC, Chukwu J, **Ghaffar A**. Fostering access to and use of contextualised knowledge to support health policy-making: lessons from the Policy In.formation Plat.form in Nigeria. *Health Research Policy and Systems*. 2019 Apr;17(1):38. DOI: 10.1186/sl 2961-019-0431-4.
50. Shroff ZC, Rao KD, Bennett S, et al. Moving towards universal health coverage: engaging non-state providers. *International Journal.for Equity in Health*. 2018 Oct;17(1):135. DOI: 10.1186/s12939-018-0844-7.
51. Sherry M, **Ghaffar A**, Bishai D. Community Plat.forms for Public Health Interventions. In: *Disease Control Priorities: Improving Health and Reducing Poverty*. 3rd ed. The International Bank.for Reconstruction and Development I The World Bank, Washington (DC); 2017.
52. \*Javadi D, Tran N, **Ghaffar A**. Building a Work.force for Future Health Systems: Reflections from Health Policy and Systems Research. *Health Services Research*. 2018 Oct;53 Suppl 2:4024-4033. DOI: 10.1111/1475-6773.12978.
53. Langlois EV, Tuncalp O, Norris SL, Askew I, **Ghaffar A**. Qualitative evidence to improve guidelines and health decision-making. *Bulletin of the World Health Organization*. 2018 Feb;96(2):79-79A. DOI: 10.2471/blt.17.206540.
54. Haq Z, Ha.feez A, Zafar S, **Ghaffar A**. Dynamics of evidence-informed health policy making in Pakistan. *Health Policy and Planning*. 2017 Dec;32(10):1449-1456. DOI: 10.1093/heapol/czx128.
55. Peters DH, Bhuiya A, Ghaffar A. Engaging stakeholders in implementation research: lessons from the Future Health Systems Research Programme experience. *Health Research Policy and Systems*. 2017 Dec;15(Suppl 2):104. DOI: 10.1186/s12961-017- 0269-6.
56. Hirschhorn LR, Adedokun L, **Ghaffar A**. Implementing, improving and learning: cross- country lessons learned from the African Health Initiative. *BMC Health Services Research*. 2017 Dec;17(Suppl 3):773. DOI: 10.1186/s12913-017-2655-8.
57. Shroff ZC, \*Javadi D, Gilson L, Kang R, **Ghaffar A**. Institutional capacity to generate and use evidence in LMICs: current state and opportunities for HPSR. *Health Research Policy and Systems*. 2017 Nov;15(1):94. DOI: 10.1186/sl2961-017-0261-1.

58. Langlois EV, Nhan 1T, **Ghaffar A**, Reveiz L, Becerra-Posada F. Embedding research in health policy and systems in the Americas. *Revista Panamericana de Salud Publica = Pan American Journal of Public Health*. 2017 Oct; 41:e68. DOI: 10.26633/rpsp.2017.68.
59. Grepin KA, Pinkstaff CB, Shroff ZC, **Ghaffar A**. Donor funding health policy and systems research in low- and middle-income countries: how much, from where and to whom. *Health Research Policy and Systems*. 2017 Aug; 15(1):68. DOI: 10.1186/s12961-017-0224-6.
60. Tran N, Langlois EV, Reveiz L, et al. Embedding research to improve program implementation in Latin America and the Caribbean. *Revista Panamericana de Salud Publica = Pan American Journal of Public Health*. 2017 Jun; 41:e75.
61. Shroff ZC, Tran N, Meessen B, Bigdeli M, **Ghaffar A**. Taking Results-Based Financing from Scheme to System. *Health Systems and Reform*. 2017 Apr; 3(2):69-73. DOI: 10.1080/23288604.2017.1302903.
62. **Ghaffar A**, Langlois EV, Rasanathan K, Peterson S, Adedokun L, Tran NT Strengthening health systems through embedded research. *Bull World Health Organ*. 2017 Feb 1; 95(2):87. doi: 10.2471/BLT.16.189126.
63. **Ghaffar A**, Tran N, Langlois E, Shroff Z, Javadi D. Alliance for Health Policy and Systems Research: aims, achievements and ambitions. *Public Health Res Pract*. 2017 Feb 15; 27(1). pii: 27 II 703. doi: 10.17061/phrp27 II 703.
64. Sheikh K, Kumar S, Ved R, Kumar S, Raman VR, **Ghaffar A**, Tran N, Reddy S, Swaminathan S. India's new health systems knowledge platform: Making research matter. *Lancet*. 2016 Dec 3; 388(10061):2724-2725. doi: 10.1016/S0140-6736(16)32391-1.
65. Rabbani F, Shipton L, White F, Nuwayhid I, London L, **Ghaffar A**, Ha BT, Tomson G, Rima' R, Islam A, Takian A, Wong S, Zaidi S, Khan K, Karmaliani R, Abbasi IN, Abbas F. Schools of public health in low and middle income countries: an imperative investment for improving the health of the population. *BMC Public Health*. 2016 Sep 7; 16:941. doi: 10.1186/s12889-016-3616-6.
66. Shroff Z, Bigdeli M, Bahar ZU, Wagner A, **Ghaffar A**, Peters DH Using health markets to improve access to medicine: three case studies. *J Pharm Policy Pract*. 2016 May 6; 9:19. doi: 10.1186/s40545-016-0067-5. eCollection 2016.
67. **Ghaffar A**, Gilson L, Tomson G, Viergever R, R@ttingen JA. Where is policy in health policy and systems research? *Bull World Health Organ*. 2016 Apr 1; 94(4):306-8. doi: 10.2471/BLT.15.156281.
68. Langlois EV, Haines A, Tomson G, **Ghaffar A**. Refugees: towards better access to health care services. *Lancet*. 2016 Jan 23; 387(10016):319-21. doi: 10.1016/S0140-6736(16)00101-X
69. **Ghaffar A**, Qazi S, Shah I. Credit where credit is due. Pakistan's role in reducing the global burden of reproductive, maternal, newborn and child health. *Health Res Policy Syst*. 2015 Nov 25; 13 Suppl 1:48. doi: 10.1186/s12961-015-0035-6.

70. Langlois E, Miszkurka A, Maria Victoria Zunzunegui, **Ghaffar A**, Ziegler A, Karp I. *Bulletin World Health Org.* 2015 April; 93 (4):259-270.
71. **Ghaffar A**, Tran N, Röttingen JA, Kieny MP. *Health Policy and Systems Research: Building community and momentum.* *Bull World Health Organ.* 2014 Dec 1;92(12):851
72. Xue J, Murthy B, Tran NT, **Ghaffar A**. *Goal setting and knowledge generation through health policy and systems research in low- and middle-income countries.* *Health Res Policy Syst.* 2014Aug 14;12:39.
73. Kuruvilla S, Schweitzer J, Bishai D, Chowdhury S, Caramani D, Frost L, Cortez R, Dae/mans B, de Francisco A, Adam T, Cohen R, Alfonso YN, Franz-Vasdeki J, Saadat S, Pratt BA, Eugster B, Bandali S, Venkatachalam P, Hinton R, Murray J, Arscott-Mills S, Axelson 11, Maliqi B, Sarker I Lakshminarayanan R, Jacobs T, Jack S, Mason E, **Ghaffar A**, Mays N, Presern C, Bustreo F; *Success Factors for Women's and Children's Health study groups. Success factors for reducing maternal and child mortality.* *Bull World Health Organ.* 2014 Jul 1;92(7):533.
74. Presern C, Bustreo F, Evans T, **Ghaffar A**. *Accelerating progress on women's and children's health.* *Bull World Health Organ.* 2014 Jul 1;92(7):467-467A.
75. Rao KD, Arora R, **Ghaffar A**. *Health systems research in the time of health system reform in India: a review.* *Health Res Policy Syst.* 2014 Aug 9;12:37.
76. Adam T, Moat KA, **Ghaffar A**, Lavis JN *Towards a better understanding of the nomenclature used in information packaging efforts to support evidence-informed policy- making in low-and middle-income countries.* *Implement Sci.* 2014 Jun 2;9:67.
77. Krishna D Rao, Elizabeth Stierman, Aarushi Bhatnagar, Garima Gupta, **Ghaffar A**. *As good as physicians: patient perceptions of physicians and non-physician clinicians in rural primary health centers in India.* *Global Health: Science and Practice.* October 7, 2013.
78. Koon AD, Rao KD, Tran NT, **Ghaffar A**. *Embedding health policy and systems research into decision-making processes in low- and middle-income countries.* *Health Res Policy Syst.* 2013 Aug 8;11:30.
79. **Ghaffar A**, Zaidi S, Qureshi H, Hafeez A. *Medical education and research in Pakistan.* *Lancet.* 2013 Jun 29;381(9885):2234-6.
80. Nishtar S, Bhutta ZA, Jafar TH, **Ghaffar A**, Akhtar T, Bengali K, Isa QA, Rahim E *Health reform in Pakistan: a call to action,* *Lancet.* 2013 Jun 29;381(9885):2291-7.
81. Bigdeli M, Jacobs B, Tomson G, Laing R, **Ghaffar A**, Dujardin B, Van Damme. *Access to medicines from a health system perspective.* *Health Policy Plan.* 2013 Oct;28(7):692-704.
82. **Ghaffar A**, Tran NT, Reddy KS, Kasonde J, Bajwa T, Ammar W, Ren M, Rottingen JA, Mills A. *Changing mindsets in health policy and systems research.* *Lancet.* 2013 Feb 9;381(9865):436-7.
83. **Gita/Jar A**, Tran N, Kieny MP, Etienne C. *Putting health policy and systems research on the map.* *Bull World Health Organ.* 2012 Nov 1;90(11):797-797A.
84. Peterson HB, Haidar J, Merialdi M, Say L, Gulmezoglu AM, Fajans PJ, Mbizvo MI: **Ghaffar A**, Tran NT, de Bernis L, Laski L, Freedman LP, Chopra M *Preventing maternal*

- and newborn deaths globally: using innovation and science to address challenges in implementing life-saving interventions. *Obstet Gynecol.* 2012 Sep 12;0(3):636-42.
85. Utrobicic A, Chaudhry N, **Ghaffar A**, Marusic A. Bridging knowledge translation gap in health in developing countries: visibility, impact and publishing standards in journals from the Eastern Mediterranean. *BMC Med Res Methodol.* 2012May11;12:66.
  86. Adam T, Ahmad S, Bigdeli M, **Ghaffar A**, Rottingen JA. Trends in health policy and systems research over the past decade: still too little capacity in low-income countries. *PLoS One.* 2011;6(11):e27263.
  87. Razzak JA, Khan UR, Azam I, Nasrullah M, Pasha O, Malik M, **Ghaffar A**. Health disparities between Muslim and non-Muslim countries. *East Mediterranean Health J* 2011 Sep;17(9):654-64.
  88. Adam T, **Ghaffar A**. Strategies for increasing the impact of research on human resources for health policy development. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 28(2):323-6; Jun 2011.
  89. Bachani AM, **Ghaffar A**, Hyder AA. Burden of fall injuries in Pakistan--analysis of the National Injury Survey of Pakistan. *East Mediterr Health J* 17(5):375-81; May 2011.
  90. Viergever RF, Olifson S, **Ghaffar A**, Terry RF. A checklist for health research priority setting: nine common themes of good practice. *Health Res Policy Syst.* 15;8:36; Dec 2010.
  91. Remme JH, Adam T, Becerra-Posada F, D'Arcangues C, Delvin M, Gardner C, **Ghaffar A**, Hombach J, Kengeya JF, Mbewu A, Mbizvo MT, Mirza Z, Pang T, Ridley RG, Zicker F, Terry RF. Defining research to improve health systems. *Plos Med.* 16;7(11):e1001000; Nov 2010.
  92. Bener A, Hussain SJ, **Ghaffar A**, Abou-Taleb H, El-Sayed HF. Trends in childhood trauma mortality in the fast economically developing State of Qatar. *World J Pediatr.* 7(1):41-4; Feb 2011.
  93. Hyder AA, Corluka A, Winch PJ, El-Shinnawy A, Ghassany H, Malekafzali H, Lim MK, Mfutso-Bengo J, Segura E, **Ghaffar A**. National policy-makers speak out: are researchers giving them what they need? *Health Policy Plan*, 26(1):73-82; Jan 2011.
  94. **Ghaffar A**. Setting research priorities by applying the combined approach matrix. *Indian J Med Res.* 129(4):368-75; Apr 2009.
  95. Hyder AA, **Ghaffar A**, Masud TI, Bachani AM, Nasir K. Injury patterns in long-term refugee populations: a survey of Afghan refugees. *J Trauma.* 66(3):888-94; Mar 2009.
  96. \*Singer MS, **Gita/far A**. Risk factors for injury in Pakistani children. *Biosci Trends.* 2(1):10-4; Feb 2008.
  97. Govender VM, **Ghaffar A**, Nishtar S. Measuring the economic and social consequences of CVDs and diabetes in India and Pakistan. *Biosci Trends.* 1(3)121-7; Dec 2007.
  98. Benner, A. **Ghaffar**, A. Azab, MS. Kutty, F Toth, G. Lovasz. The impact of four-wheel drives on traffic disability and deaths compared to passenger cars. *J College of Physicians and Surgeons Pakistan*, 16(4):275-60; 2006.
  99. S. Nishtar, KM Bile, A. Ahmed, AM Faruqui, Z. Mirza, S. Shera, A. **Ghaffar**, FA. Minhas, A. Khan, NA. Jajfery, M Rajput, YA. Mirza, M Aslam, E. Rahim. Process, rationale and

- interventions of Pakistan's National Action Plan on Chronic Diseases. Preventing Chronic Disease, 3(1):A14; 2006.*
100. A.A.Hyder, **A.Ghaffar**, D.E.Sugerman, \*TI.Masood, L.Ali. *Health and Road Transport in Pakistan. Public Health 120, 132-141; 2006.*
  101. Bener, J Al Suwaidi, **A. Ghaffar**. *Is hypertension a predictor for heart failure? A cross cultural comparison over a 10-year period? The European Journal of Heart Failure, 7; 784-786,2005.*
  102. David Bishai, \*Asma Qureshi, \*Prashant James, **Abdul Ghaffar**. *National road casualties and economic development. Health Economics. May 2005.*
  103. A.A. Hyder, \*S.A. Wali, **A. Ghaffar**, \*TI. Masood, K. Hill. *Measuring the burden of premature mortality in Pakistan: use of sentinel surveillance systems. Public Health 119, 459-465, 2005.*
  104. **Ghaffar A**, Hyder AA. *Road Traffic injuries, health and development - the new challenges for public health systems in South Asia. J Coll Physicians Surg Pak. 14(12):704; Dec 2004.*
  105. \*Singer MS, **Ghaffar A**. *Risk/actors/or road traffic injury in Pakistani children. J Coll Physicians Surg Pak. 14(12):709-12; Dec 2004.*
  106. Ghaffar A, Hyder AA, Govender V, Bishai D. *Road crashes: a modern plague on South Asia's poor. J Coll Physicians Surg Pak. 14(12):739-41; Dec 2004.*
  107. Hyder AA, **Ghaffar A**. *The millennium development goals and road traffic injuries: exploring the linkages in South Asia. J Coll Physicians Surg Pak. 14(12):742-45; Dec 2004.*
  108. Sania Nishtar, Kha/if Bile Mohamud, Junaid Razzak, **Ghaffar A**. et al. *Injury prevention and control: National action plan for NCD prevention, control and health promotion in Pakistan. Jour Pak Med Assoc. Vol 54. No. 12, 57-67; Dec 2004.*
  109. **Ghaffar A**, Reddy KS, Singhi M *Burden of Non-communicable diseases in South Asia. BMJ Vol 328 3 April 2004.*
  110. Siddiqi S, Haq JU, **Ghaffar A**, Akhtar T, Mahaini R. *Pakistan's maternal and child health policy: Analysis, lessons and the way forward. Health Policy. Vol 69/1; 117-130, 2004.*
  111. **Ghaffar A**, Hyder A, \*TI Masood. *The burden of road traffic injuries in developing countries: the first national injury survey of Pakistan. Public Health 118, 211-217, 2004.*
  112. David Bishai, Hyder A, **Ghaffar A**, Morrow R, Kobusingye O. *Rates of public investment for road safety in developing countries: case study of Uganda and Pakistan. Health Policy and Planning; 18 (2): 232-235, 2003.*
  113. Hyder A. **Ghaffar A**. *Socioeconomic differences in road traffic injuries. J Epidemiol Community Health; 56:719, 2002.*
  114. **Ghaffar A**, Adnan A. Hyder. David Bishai, Richard Morrow. *interventions for road traffic injuries: review of effectiveness literature. Journal of Pakistan Medical Association. Vol.52, No.2, February 2002.*

115. **Ghaffar A**, Hyder A, Bishai D. Analysis of newspaper reports: a source for injury data in developing countries. *Health Policy and Planning*; 16(3):322-325, 2001.
116. Aime De Muynck, Sameen Siddiqui, **Ghaffar A**, \*Hassan Sadiq. Tuberculosis Control in Pakistan: Critical Analysis of its Implementation. *Journal of Pakistan Medical Association*, January 2001.
117. Siddiqi S, Kielmann AA, \*Khan MS, Ali N, **Ghaffar A**, \*Sheikh U, Mumtaz Z. The effectiveness of patient referral in Pakistan. *Health Policy and Planning*; 16 (2): 193-198, 2001.
118. Hyder A, **Ghaffar A**, \*Masood Tayyeb Motor. vehicle crashes in Pakistan: the hidden epidemic. *Injury Prevention*, 6:199-202, September 2000.
119. **Ghaffar A**, Barjees M Kazi, Mohammad Salman. Health Care Systems in Transitions: an overview of the health system in Pakistan. *Journal of Public Health Medicine*; Vol 16 (no. 1) 2000.
120. Barjees M Kazi, **Ghaffar A**, Mohammad Salman. Health Care Systems in Transitions: Pakistan's response to HIV/AIDS. *Journal of Public Health Medicine*; Vol 16 (no. 1) 2000.
121. **Ghaffar A**, Adnan A. Hyder, Momina Mastoor, Jrshad Sheikh. The burden of injuries in Pakistan: directions for future policy analysis. *Health Policy and Planning*. 14 (3): 11-17, 1999.
122. **Ghaffar A**, Sameen Siddiqui, Mushtaq A. Khan, Nabeela Ali. Role of economic and social development on nutritional status of women with reference to South Asia: an agenda for public policy. *Journal of Pakistan Medical Research Council*; Vol 37 (No. 2) 1998.
123. **Ghaffar A**. Privatisation of public hospitals in Pakistan: issues of quality, cost and equity. *The Professional Medical Journal*; Vol 05 No. OJ Jan, Feb, Mar, 1998.

#### **Chapitres, livres et monographies (sans comité de lecture)**

1. Kabir Sheikh, **Abdul Ghaffar**, Aku Kwamie. Using health research for evidence-informed decisions in health systems in LMICs. *Making Health Systems Work in L&MJC: A Textbook for Public Health Practitioners*. Cambridge University Press, 2022.
2. **Abdul Ghaffar**, Zubin Shroff et al. *World Report on Health Policy and System Research*, WHO, 2017.
3. Melissa Sherry, **Abdul Ghaffar**, David Bishai. *Community Platforms for Public Health Interventions*, DCP3, 2017.
4. David Bishai, Melissa Sherry, **Abdul Ghaffar** et al. *Public health performance - strengthening at districts: rationale and blueprint for action*.
5. K Srinath Reddy, Somsak Chunharas, **Abdul Ghaffar**, Dena Javadi, Nhan Tran. *Open Mindsets: Participatory Leadership for Health*, WHO, 2016.
6. **Abdul Ghaffar**, Srinath Reddy, Nhan Tran. *Changing Mindsets. WHO Strategy on Health Policy and Systems Research*, 2012.



7. **Abdul Ghaffar**, Carel !Jsselmuiden, Fabio Zicker. *Changing mindsets: Research capacity strenghtneing in LMICs*. *Global Forum.for Health Research, COJ-IREC and TDR*, 2008.
8. Adnan A. Hyder, Li **Liu**, Richard I-I. Morrow, **Abdul Ghaffar**. *Application of Burden of Disease analyses in Developing Countries: Implications for policy, planning and management of health systems*. *Global Forum for Health Research, Geneva*, 2006.
9. **Abdul Ghta.fffar**. *Three pillars of priority setting for health research: process, tools and values*. *Global Forum Update on Research.for Health, Volume 3, Global Forum.for Health Research, Geneva*, 2006.
10. Antonia Angulo, Lennart Freij, Sylvia de Haan, Rebecca de las Rios, **Abdul Ghta.fffar**, Carel !Jsselmuiden, Marijke Janssens, Mohamed Jeenah, Ana\_ Masood, Gabriela Montorzi, Jaime Montoya. *Editorial support, Michael Devlin. Priority setting for health research: Towards a management process for low- and middle-income countries. Country experiences and advice*. *Council on Health Research.for Development*, 2006.
11. David Dror, Edward Elmendorf **Abdul Ghaffar**, Steven Hanney, Rene Loewenson, Yuri de Lugt, Tim Martineau, Vic Neufeld, Yvo Nuyens, Jose Maria Paganini, Siriwan Pitayarangsarit, Bill Savedoff, Don de Savigny and Aparnaa Somanatha. *Strengthening health systems: the role and promise of policy and systems research*. *Alliance for Health Policy and Systems Research, Geneva*, 2004.
12. Andres De Francisco, **Abdul Ghaffar**, Mary Anne Burke. *Health Research Priority Setting and Tracking Financial Resources*, *Global Forum update on research for health 2005 - Health research to achieve the millennium development goals*. *Global Forum for Health Research, Geneva* 2004.
13. **Abdul Gha.fffar**, Andres De Francisco, Stephen Matlin. *The Combined Approach Matrix - A Priority Setting Tool for Health Research*, *Global Forum for Health Research, Geneva*, 2004.
14. **Abdul Gha.fffar**. *The 10/90 Report on Health Research, 2003 - 2004. Chapter 7: Research capacity strengthening: progress and perspectives*. *Global Forum for Health Research, Geneva* 2004.
15. Peter Elsenaar, **Abdul Ghta.fffar**, Martha Hajar, Veli-Pekka Kallberg, Michael Linnan, Wilson Otero, Mark Stevenson, Elaine Wodzin. *World Report on Road Traffic Injury Prevention. Chapter 3: Risk Factors*. *WHO and the World Bank*, 2004.
16. Sania Nishtar, **Abdul Ghaffar**, Ejaz Rahim. *National Action Plan for Prevention and Control of Non-communicable Diseases and Health Promotion Pakistan: A joint publication of Ministry of Health, Pakistan, WHO and Hear(file, Pakistan*, 2004.
17. **Abdul Gha.fffar**. *National Injury Survey of Pakistan (1997-1999)*. *Health Services Academy Islamabad*, 2000.
18. **Abdul Ghaffar**, Tayyeb Masood. *Road Traffic Injuries in Pakistan: Trends, Causes, and Policy Implications*, 2001. *Health Services Academy Islamabad*, 2000.
19. **Abdul Gha.fffar**. *Current Status of Health Planning in Pakistan*, *Health Services Academy*, 1994.

## ACTIVITÉS PRATIQUES

### *Présentations aux décideurs politiques, aux communautés et aux autres parties prenantes*

- *Conférence et rencontre avec des décideurs politiques et des chercheurs de haut niveau au sujet de la création d'une coalition pour la promotion de systèmes de santé apprenants. Événement parallèle de l'Assemblée mondiale de la Santé. Genève, mai 2022.  
Conseils politiques concernant la création d'un centre de production et d'utilisation de connaissances pertinentes en matière de politiques en vue d'améliorer les politiques et la gestion. Invité par le gouvernement du Maroc. Casablanca, mars 2022.*
- *Conseils politiques au Secrétaire à la santé et à son équipe du ministère de la Santé du Koweït pour créer une unité de recherche sur les politiques au sein du ministère. Koweït, octobre 2021.*
- *Assistance technique et fourniture de conseils au gouvernement du Pakistan, en particulier les hauts responsables du ministère de la Santé, en vue d'améliorer la mise en œuvre du programme d'assurance nationale du Pakistan (programme Sehat Sahulat). Islamabad, mars 2020.*
- *Invité par le gouvernement d'Oman. Présidence et animation d'une séance intitulée « Relever les défis de mise en œuvre au niveau national : Programme de recherche prioritaire pour lutter contre les MNT à travers le prisme des systèmes de santé ». Oman, décembre 2019.*
- *Participation et contribution aux travaux de la Commission du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale sur les déterminants sociaux de la santé. Le Caire, novembre 2019.*
- *Invité par les organisateurs du Sommet mondial de la santé. Prise de parole lors d'une séance intitulée « At the Intersection of Science and Policy » (À la croisée de la science et de la politique), portant notamment sur les investissements intelligents dans des systèmes de santé équitables. Berlin, octobre 2019.*
- *Invité par l'équipe de la Commission européenne sur la recherche et l'innovation. Organisation d'une réunion bilatérale avec la Commission européenne sur la recherche et l'innovation. Bruxelles, septembre 2019.*
- *Invité par le ministère indien de la Santé. Présentation des résultats d'un programme de recherche axé sur la demande lié à la mise en œuvre précoce du nouveau régime indien d'assurance maladie. New Delhi, août 2019.*
- *Invité par le ministère pakistanais de la Santé. Animation de deux séances sur l'application de la réflexion systémique pour la réalisation de l'objectif de développement durable (ODD) 3, et discussion avec les responsables politiques nationaux en vue de produire des informations pertinentes sur les politiques locales et de mieux comprendre le défi de la résistance aux antimicrobiens et ses implications pour le système et les politiques de santé. Islamabad, juillet 2019.*
- *Invité par le ministère marocain de la Santé. Exposé sur l'expérience mondiale des conceptions, structures et mécanismes pour la création d'un centre de gestion des connaissances. Rabat, juin 2019.*
- *Invité par le ministère omanais de la Santé et d'autres partenaires. Intervenant principal chargé de présenter les choix politiques que les pays peuvent faire pour atteindre les objectifs mondiaux.*

*en matière de couverture sanitaire universelle et les ODD d'ici à 2030. Mascate, février 2019.*

- *Invité par le ministère kazakhstanais de la Santé. Discours liminaire de la conférence scientifique intitulé « Crossroads of policy, research, education and practice in PHC » (À la croisée de la politique, de la recherche, de l'éducation et de la pratique en matière de soins de santé primaires). Almaty, octobre 2018.*
- *Invité par le ministère népalais de la Santé. Discussion sur la manière de répondre aux besoins du Népal en matière de recherche sur la mise en œuvre en vue de mettre en place la couverture sanitaire universelle, et travail avec les dirigeants nationaux pour déterminer les principales lacunes des politiques concernant la disponibilité et l'utilisation des données probantes au Népal. Katmandou, septembre 2018.*
- *Discussion avec des décideurs politiques et des chercheurs de haut niveau au sujet de la manière dont l'Alliance peut contribuer à renforcer les capacités à générer et à utiliser des informations pertinentes en matière de politiques pour la consolidation des services de santé. Hargeisa, Somalie, juin 2018.*
- *Participation à une réunion de partenaires en vue de parvenir à une compréhension commune des activités de mise en œuvre et d'évaluation de l'initiative African Health de la Doris Duke Charitable Foundation, afin que les pays partenaires puissent générer et utiliser des informations pour renforcer les systèmes de santé. Accra, avril 2018.*
- *Exposé en plénière lors de la Conférence nationale sur la recherche en matière de santé, et rencontre avec des décideurs politiques et des chercheurs de haut niveau pour discuter du rôle et de la pertinence de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé dans la mise en place de la couverture sanitaire universelle au Soudan. Khartoum, mars 2018.*
- *Invité à faire un exposé à l'équipe de recherche sur le sida intitulé « Advancing HPSR - The Science of Universal Health Coverage » (Promouvoir la recherche sur les politiques et les systèmes de santé : La science de la couverture sanitaire universelle). Stockholm, janvier 2018.*
- *Exposé aux États membres et contribution aux discussions liées à la génération et à l'utilisation d'informations pertinentes en matière de politiques pour le renforcement du système de santé lors du Comité régional du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale. Le Comité régional a adopté une résolution sur la base de ces discussions. Islamabad, octobre 2017.*
- *Participation aux activités de l'Alliance et présentation du travail et de l'expérience de cette dernière lors de deux séances traitant de la pertinence et des applications de la recherche sur la mise en œuvre dans la réduction de la charge de morbidité des MNT. Montevideo, octobre 2017.*
- *Inauguration de l'Institut africain des politiques et des systèmes de santé dans l'État d'Ebonyi, au Nigéria, et discours d'ouverture pour la première cohorte de l'Institut. Abakaliki, septembre 2017.*
- *Invité à participer au Comité régional du Bureau régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est et à discuter des moyens et mécanismes de réponse aux besoins de données probantes des ministères de la Santé de la région, en particulier pour le renforcement des systèmes de santé. Malé, septembre 2017.*
- *Organisation et animation conjointes d'une réunion à Boston (États-Unis), en collaboration avec Ariadne Labs et la Harvard T. Chan School of Public Health, en vue de déterminer les priorités de recherche en matière de soins de santé primaires et de concevoir un plan pour établir un Consortium de recherche sur les soins primaires et la mise en œuvre. Boston, juillet 2017.*
- *Direction de la planification et de l'organisation du 20<sup>e</sup> anniversaire de l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé au siège de l'Agence suédoise de coopération internationale au développement. Au cours de l'événement, le Forum LEAP (apprentissage, mobilisation et promotion de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé).*

*pour le renforcement des systèmes de santé a été lancé et le rapport mondial relatif à la recherche sur les politiques et les systèmes de santé a été publié. Stockholm, avril 2017.*

- *Potentiel de la recherche intégrée dans le renforcement des systèmes de santé nationaux, des bénéficiaires de la Doris Duke Charitable Foundation et des décideurs politiques nationaux. Maputo, avril 2017.*
- *Présentation aux experts et à l'équipe du Wellcome Trust d'une nouvelle théorie du changement pour l'adoption de la recherche en vue d'améliorer les performances des ministères de la Santé. Londres, mars 2017.*
- *Organisation de la toute première réunion de plus de 20 décideurs politiques invités au Colloque mondial sur la recherche en matière de systèmes de santé, afin qu'ils puissent mieux comprendre et apprécier la promesse et la nécessité d'utiliser des données probantes pour renforcer les systèmes de santé. Vancouver, novembre 2016.*
- *Organisation de la réunion de Bellagio visant à passer en revue les publications disponibles sur les fonctions essentielles de la santé publique, et déterminer si et comment elles contribuent au renforcement du système de santé. Bellagio, septembre 2016.*
- *Invité à prononcer un discours liminaire à la cérémonie des Sax Institute Research Action Awards de 2016. Sydney, novembre 2016.*
- *Discussion avec des décideurs politiques de haut niveau du Chili, de la région américaine et de l'Organisation panaméricaine de la Santé afin d'accroître la demande et l'utilisation de données probantes pour le renforcement du système de santé dans les Amériques. Santiago, octobre 2016.*
- *Exposé sur le rôle des conseils structurés dans l'évolution des politiques et des pratiques dans le cadre de la conférence mondiale intitulée « Evidence Works 2016: A Global Forum for Government » (L'efficacité des données probantes : Forum mondial pour le gouvernement). Londres, septembre 2016.*
- *Invité à prononcer un discours liminaire lors de la troisième Conférence nationale sur l'introduction de données probantes dans les politiques de santé publique en Inde. Bangalore, juillet 2016.*
- *Participation à une mission de suivi et d'apprentissage de l'initiative African Health organisée et soutenue par la Doris Duke Charitable Foundation. Kigali, juin 2016.*
- *Invité à présenter les leçons apprises, à proposer une vision commune de la santé de la mère et de l'enfant dans la région de l'Asie du Sud, à sensibiliser les décideurs au rôle des données probantes dans la prise de décisions, et à apprendre des décideurs politiques et des responsables au sujet des mécanismes facilitant l'utilisation des données probantes. Islamabad, avril 2016.*
- *Participation à une réunion du Bureau régional de l'OMS pour le Pacifique occidental concernant la recherche appliquée sur les politiques et les systèmes de santé en vue d'instaurer la couverture sanitaire universelle. Objectifs de la réunion. Manille, novembre 2015.*
- *Participation aux discussions de haut niveau et contribution à l'élaboration de la Vision pour la santé après 2015, Pakistan. Islamabad, août 2015.*
- *Exposé liminaire lors de la conférence de cardiologie intitulée « Policy, practice and implementation of NCDs agenda: learning from global experiences » (Politiques, pratique et mise en œuvre du programme de lutte contre les MNT : Tirer des enseignements des expériences mondiales) ; et examen des progrès des travaux sur les changements de politique en matière d'utilisation du sulfate de magnésium pour l'éclampsie et la prééclampsie au Pakistan. Islamabad, avril 2015.*
- *Discussion et mise au point du concept et d'un cadre de plateformes d'information sur les politiques avec la direction de quatre pays pilotes, et accord concernant une théorie du changement/feuille de route pour évaluer le succès ou l'échec d'un tel cadre. Istanbul, janvier 2015.*

- *Discours liminaire lors de la séance d'ouverture de la septième Conférence européenne de santé publique, sur le thème « Addressing inequalities in health research: the way forward » (Lutter contre les inégalités dans la recherche en matière santé : la voie à suivre). Le thème de la conférence était « Mind the gap - reducing health inequalities in health and health care » (Attention, fossé ! Réduire les inégalités en matière de santé et de soins de santé). Glasgow, novembre 2014.*
- *Soutien aux hauts fonctionnaires du gouvernement de l'État du Haryana, en Inde, pour qu'ils puissent renforcer la capacité des systèmes de santé des États et provinces à utiliser les données, les connaissances tacites et les éléments de preuve générés par la recherche dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des programmes. Chandigarh, mai 2014.*
- *Membre d'une mission de haut niveau de l'OMS au Pakistan, menée par la direction du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale et sollicitée par le ministre de la Santé afin de discuter et de décider du rôle et des modalités de coopération de l'OMS en vue d'instaurer la couverture sanitaire universelle, Islamabad, juin 2014.*
- *Invité par la direction du Bureau régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est à faire un exposé sur la base de données probantes requise pour éclairer les politiques et stratégies nationales relatives à la couverture sanitaire universelle en Asie du Sud-Est, lors de la Conférence régionale sur la promotion de la couverture sanitaire universelle dans la région. Bhoutan, avril 2014.*
- *Invité par le Département de la santé mondiale de la Royal Society of Medicine à l'occasion de l'« Annual global health symposium: generating knowledge for health; the post 2015 challenge » (Colloque annuel sur la santé mondiale : Générer des connaissances en faveur de la santé ; le défi de l'après 2015), afin de présenter un exposé intitulé « Career opportunities in research: could funders do things differently » (Les perspectives de carrière dans la recherche : Les bailleurs de fonds pourraient-ils faire les choses autrement ?). Londres, mars 2014.*
- *Participation à la réunion préparatoire de l'Union européenne du troisième Congrès mondial pour la liberté de la recherche scientifique et exposé sur le rôle social de la science et de l'OMS. Bruxelles, septembre 2013.*
- *Invité par le Ministre adjoint de la Santé de l'Arabie saoudite à aider l'équipe de recherche du ministère de la Santé à élaborer une stratégie ou un plan d'utilisation des données probantes pour les réformes de santé prévues. Riyad, avril 2013.*
- *Invité en qualité d'intervenant principal par le Collège de médecine de l'université du Roi-Saoud et le Bureau exécutif du Conseil des ministres de la Santé du Conseil de coopération du Golfe à donner une conférence sur l'avenir des soins de santé fondés sur des données probantes et de l'application des connaissances en Arabie saoudite. Riyad, février 2013.*
- *Invité en qualité d'intervenant principal par le Département des sciences de la santé communautaire de l'université Aga Khan lors de sa journée annuelle de la recherche. Karachi, février 2013.*
- *Participation au dialogue Asie-Pacifique sur le leadership et les politiques en faveur de la santé des femmes et des enfants. Manille, novembre 2012.*
- *Planification et organisation de la première réunion du Groupe consultatif sur la stratégie de l'OMS pour la recherche sur les systèmes de santé, et participation à cette réunion ainsi qu'à la première réunion du Groupe scientifique et de surveillance de la plateforme de recherche sur la mise en œuvre. Boston, juin 2011.*
- *Invité par le gouvernement du Pakistan à discuter des obstacles politiques à la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement 4 et 5, ainsi qu'à lancer un programme de recherche sur la mise en œuvre pour mettre à l'échelle les interventions éprouvées au niveau des systèmes (recherche nationale). Islamabad, février 2011.*

**Autres travaux d'enseignement (invitations à donner des conférences, formations en ligne ouvertes à tous, formation continue, etc.)**

- *École des cadres du système des Nations Unies. Conférence à des représentants de l'OMS sélectionnés et à des décideurs politiques nationaux sur l'application de la réflexion systémique en vue de renforcer les systèmes de santé ; présentation des apprentissages mondiaux et de l'expérience de l'Alliance en matière de renforcement des capacités institutionnelles pour l'utilisation des données probantes. Bonn, février 2019.*
- *Imperial College. Londres. Rôle et promesse de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé dans l'amélioration des décisions en matière de politiques et de gestion. Cours magistral à des étudiants de MPH. Londres, mars 2018.*
- *Institut tropical et de santé publique suisse. Conférence sur le thème « Bridging the World of Research and Policy » (Relier la recherche et les décisions politiques) au Centre européen de médecine pharmaceutique de Bâle, juin 2015.*
- *Conférence sur les compétences de leadership pour des systèmes de santé efficaces. Barcelone, juin 2015.*
- *Assistant d'enseignement, Institut de santé publique Johns Hopkins Bloomberg, Baltimore, MD, États-Unis.*
  - *Utilisation de mesures de santé publique sommaires pour améliorer les systèmes de santé, 1996-1997 (quatrième trimestre, quatre crédits).*
  - *Gestion des systèmes de santé dans les pays en développement, 1996-1997 (troisième trimestre, quatre crédits).*
  - *Introduction aux tendances démographiques, 1999 (deuxième trimestre, quatre crédits).*
  - *Introduction aux systèmes de santé, 1996 et 1999 (premier trimestre, quatre crédits).*

**PARTICIPATION À DES SUBVENTIONS DE RECHERCHE**

**Subventions et projets de recherche**

- *Chef d'équipe pour collecter des fonds auprès des gouvernements du Royaume-Uni, de Suède et de Norvège ; du Centre de recherches pour le développement international, de la Fondation Rockefeller, de la Fondation pour les Nations Unies, de la Doris Duke Charitable Foundation, de l'Agence des États-Unis pour le développement international et de la Bill & Melinda Gates Foundation aux fins de la gestion et des fonctions de l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé (montant : 100 millions de dollars), 2010-2022.*
- *Co-chercheur, « Exploring demand for health research by national policymakers: an empirical approach » (Étude de la demande de recherche dans le domaine de la santé par les décideurs nationaux : Une approche empirique), 2006-2007. Étude multipays commandée par le Forum mondial pour la recherche en santé, Genève.*
- *Chercheur principal, « Willingness to Pay and Affordability to Pay for the public health services in NWFP » (Volonté de payer et accessibilité financière des services de santé publique dans la province frontalière du nord-ouest au Pakistan), janvier-juin 2002. Projet financé par l'Agence canadienne de développement international.*
- *Chercheur principal, « Access, Decision-making and Tuberculosis: The role of institutional and household decision-making in the persistence of ineffective Tuberculosis control in Pakistan » (Accès, prise de décisions et tuberculose : Le rôle de la prise de décisions aux niveaux des institutions et des ménages dans la persistance d'un contrôle inefficace de la tuberculose au Pakistan), août 2001 - décembre 2002. Projet financé par le Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales.*

- *Chercheur principal*, « Project Strengthening Advocacy And Research » (STAR, *Projet de renforcement du plaidoyer et de la recherche*) au Centre national de recherche sur les blessures, Académie des services de santé, Islamabad, Pakistan (mai - décembre 2001). *Projet financé par le siège de l'OMS, Genève.*
- *Chercheur principal*, « Driver's interpretation of highway safety signs and assessment of roadworthiness of vehicles in Pakistan » (*Interprétation des panneaux de sécurité routière par les automobilistes et évaluation du contrôle technique des véhicules au Pakistan*), juillet - décembre 2001. *Projet financé par le siège de l'OMS, Genève.*
- *Co-chercheur*, « Burden of disease methods: Comparative measures in developing countries » (*Méthodes relatives à la charge de morbidité : Mesures comparatives dans les pays en développement*), 2000-2001. *Étude multipays financée par le Forum mondial pour la recherche en santé en collaboration avec l'université Johns Hopkins.*
- *Co-chercheur*, « Road Traffic Injuries in the Developing World: The Burden of Disease, Effectiveness and Cost effectiveness of interventions » (*Accidents de la route dans les pays en développement : Charge de morbidité, efficacité et rentabilité des interventions*), 1998-2000. *Étude multipays financée par le Forum mondial pour la recherche en santé en collaboration avec l'université Johns Hopkins.*
- *Chercheur principal*, « Assessment of the driver related risk factors in causation of road traffic injuries » (*Évaluation des facteurs de risque liés aux automobilistes dans les accidents de la route*), 1998-1999. *Financé par l'Agence allemande de coopération technique (GTZ) dans le cadre de la subvention pour le renforcement du système de santé, Islamabad.*
- *Chercheur principal*, « Spending on Health as percentage of GNP in Pakistan: Navigating with faulty instruments » (*Dépenses de santé en pourcentage du produit national brut au Pakistan : Des instruments défectueux*), 1998-1999. *Financé par le Conseil pakistanais de la recherche médicale et le bureau de la Banque mondiale à Islamabad.*
- *Chercheur principal*, *Enquête nationale sur les blessures au Pakistan (1997-1999)*. *Financé par une subvention de la Banque mondiale dans le cadre du deuxième projet de santé familiale et par la GTZ.*
- *Co-chercheur*, « Sustainability of Health Services in Pakistan: Community Willingness and Ability to participate in Cost-sharing Mechanisms for Health » (*Durabilité des services de santé au Pakistan : Volonté et capacité des communautés à participer aux mécanismes de partage des coûts de la santé*), 1998. *Financé par le Conseil pakistanais de la recherche médicale.*
- *Co-chercheur*, « Aids Knowledge, Attitude and Practices among Health Workers » (*Connaissances, attitudes et pratiques des professionnels de santé concernant le sida*), 1994. *Financé par la GTZ dans le cadre de la subvention pour le renforcement du système de santé, Islamabad.*

**EXPOSÉS \*à la fois en présentiel et à distance** [liste sous les titres secondaires correspondants, commençant par les exposés les plus récents]

### **Rencontres scientifiques**

- *Invité par les organisateurs de la Prince Mahidol Award Conference à présenter un exposé sur le soutien à UJ-JC dans le contexte des changements climatiques pour les mères et les enfants migrants en impliquant les décideurs en utilisant des approches et des outils d'application des connaissances.* Bangkok, janvier 2020.
- *Invité par la British Academy of Medical Sciences à présenter une proposition de recherche sur la qualité des soins pour la réalisation de la couverture sanitaire universelle, ainsi que l'expérience de l'Alliance en matière d'établissement des priorités de recherche sur la qualité des soins.* Londres, mai 2019.

- *Invité par les partenaires du Forum LEAP à discuter de possibilités de collaboration et de plans de travail supplémentaires avec les membres du Forum, ainsi que des moyens grâce auxquels nous pouvons, ensemble, accroître la visibilité, la valeur et le profil de recherche sur les politiques et les systèmes de santé afin d'augmenter les investissements dans la génération et l'utilisation de connaissances pertinentes pour l'élaboration de politiques. Kuala Lumpur, avril 2019.*
- *Invité par le Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale à discuter des apprentissages mondiaux et de l'expérience de l'Alliance en matière de renforcement de la capacité des institutions à utiliser des données probantes. Liban, février 2019.*
- *Organisation du Colloque sur la recherche en matière de systèmes de santé et participation à la rencontre pour coordonner le lancement des événements prévus par l'Alliance. Organisation d'un dîner (avec Health Systems Global) pour les bailleurs de fonds de la recherche sur les systèmes de santé et direction des échanges sur le financement en faveur du développement de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé. Présidence et animation de cinq séances pendant le Colloque. Liverpool, octobre 2018.*
- *Invité par /ARC à présenter le travail et l'expérience de l'Alliance, notamment en matière de recherche sur la mise en œuvre et l'adoption de la recherche. Lyon, juin 2018.*
- *Exposé aux équipes de pays et aux collègues du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale au sujet de la capacité institutionnelle à générer et à utiliser des données probantes pour l'élaboration de politiques. Le Caire, septembre 2017.*
- *Participation à deux séances et présentation d'exposés concernant le rôle de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé dans la couverture sanitaire universelle, au sein du Forum sur la couverture sanitaire universelle. Tokyo, décembre 2017.*
- *Direction et animation d'un atelier de décideurs et de chercheurs sur l'identification des obstacles et des priorités pour la recherche sur la mise en œuvre des programmes de vaccination au Pakistan. Islamabad, janvier 2017.*
- *Invité à donner une conférence à l'Institut de santé publique Johns Hopkins Bloomberg sur l'avenir des systèmes de santé dans le cadre des célébrations du centenaire de l'Institut. Baltimore, février 2016.*
- *Exposé lors de la huitième conférence annuelle sur la science de la diffusion, organisée par les National Institutes of Health et AcademyHealth (États-Unis). Washington D. C., décembre 2015.*
- *Objectifs du déplacement : Participation à la réunion de l'Evidence Informed Policy Network (EVIPNet, Réseau des politiques éclairées par des données probantes) dans la région Afrique. Addis-Abeba, octobre 2015.*
- *Exposé sur l'intégration de la recherche pour améliorer les performances des systèmes de santé au Forum « Health policy and systems research: bringing research and innovation to people » (Recherche sur les politiques et les systèmes de santé : Mettre la recherche et l'innovation au service des personnes). Manille, août 2015.*
- *Organisation du Colloque mondial sur la recherche en matière de systèmes de santé, présentation des apprentissages et remarques lors de la séance plénière de clôture. Le Cap, septembre 2014.*
- *Participation à une réunion de Bellagio organisée de manière conjointe par l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé et l'université Johns Hopkins afin de traiter les questions des affectations et des transferts dans le système de santé. Bellagio, février 2014.*
- *Invité à présenter un exposé au Sommet mondial de l'innovation pour la santé, intitulé « Road Traffic Injuries and Trauma Care: Innovations for Policy » (Blessures dues aux accidents de la route et prise en charge des traumatismes : Des innovations pour l'élaboration de politiques). Doha, décembre 2013.*
- *Discours liminaire à l'Association norvégienne des étudiants en médecine intitulé « How should Norway/other states use Evidence for Decision Making » (Comment la Norvège et d'autres États devraient-ils utiliser les données probantes pour la prise de décisions ?) ; et discours liminaire*



devant les participants du Global health and vaccination research programme sur le thème « *Embedded Research: A new paradigm for using evidence for decision-making* » (*Recherche intégrée : Un nouveau paradigme pour l'utilisation des données probantes dans la prise de décisions*). Bergen, octobre 2013.

L'Alliance a organisé une séance à l'occasion du Sommet mondial de la santé organisé dans le cadre du volet « *Evidence to Policy* » (*Les données probantes au service de l'élaboration de politiques*), intitulée « *A New Paradigm for Using Evidence for Improved Policy/Decision Making* » (*Un nouveau paradigme d'utilisation des données probantes pour l'amélioration des politiques et de la prise de décisions*). Exposé d'ouverture. Berlin, octobre 2013.

- Invité à présenter un exposé sur l'intégration de la recherche dans les processus décisionnels, en particulier dans les PRITI, au Congrès mondial de la recherche et de l'innovation. Bruxelles, juin 2013.
- Évaluation de l'utilisation d'EVIPNet dans la région Afrique et leçons apprises pour une politique et une gestion améliorées dans les systèmes de santé nationaux. Brazzaville, décembre 2012.
- Organisation du deuxième Colloque sur la recherche en matière de systèmes de santé. Pékin, novembre 2012.
- Participation au Comité exécutif du deuxième Colloque mondial intitulé « *Inclusion and Innovation Towards Universal Health Coverage* » (*Inclusion et innovation pour la couverture sanitaire universelle*), Dhaka, mars 2012.
- Fourniture de conseils techniques et soutien aux équipes de pays lors d'un atelier d'élaboration de protocoles pour mettre au point des propositions de couverture sanitaire universelle à l'aide de l'analyse des politiques de santé. Le Cap, mars 2010.

## Annexe

### **Formulaire standard pour la proposition de candidats en vue de la nomination du Directeur régional de la région de la Méditerranée orientale de l'Organisation mondiale de la Santé.**

Candidat : Dr Abdul Ghaffar, MBBS, MPH, MHA, PhD Date de naissance : 4 avril 1957

Adresse électronique : Ghaffar.Motla@gmail.com

Numéro de téléphone : +41 79 249 3541

Nationalité : pakistanaise

Ce qui suit répond brièvement aux questions posées dans l'annexe portant sur la nomination du Directeur régional (pour plus de détails, voir le CV en pièce jointe).

#### **1- Formation technique solide, très bonne connaissance des enjeux de santé publique et vaste expérience dans le domaine de la santé internationale**

Le Dr Ghaffar est un professionnel qui dispose de compétences exceptionnelles dans le domaine de la santé mondiale. Titulaire d'un diplôme de médecine (MBBS) du Pakistan, il a poursuivi ses études aux États-Unis, où il a obtenu deux diplômes de niveau supérieur à la maîtrise (MPH et MHA) ainsi qu'un doctorat en santé internationale de la prestigieuse université Johns Hopkins. Le Dr Ghaffar s'est imposé comme un leader respecté et réputé dans le secteur de la santé internationale, en particulier dans les domaines des systèmes de santé, de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, ainsi qu'en matière de sécurité routière et de réadaptation.

Le Dr Ghaffar a contribué de manière significative au développement de la santé mondiale. Depuis 2002, il participe activement aux travaux d'institutions et d'organisations de premier plan dans le domaine de la santé mondiale, notamment le Forum mondial pour la recherche en santé et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Son expertise et sa vision ont conduit à la conceptualisation, à la conception et à la mise en œuvre de plusieurs initiatives dont les effets sur la santé mondiale sont incontestables.

Il a notamment joué un rôle déterminant dans l'établissement de la plateforme de recherche sur la mise en œuvre (Implementation Research Platform) au siège de l'OMS, dans le développement du réseau de politiques fondées sur des données probantes (*Evidence-Informed Policy Network*) au sein du Bureau régional de la Méditerranée orientale (EMRO), et dans la création de Health Systems Global, la première société mondiale de recherche sur les systèmes de santé.

Le Dr Ghaffar a fourni de précieux conseils à plus de 50 gouvernements de pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI), notamment en matière de renforcement des capacités de recherche, en vue de tirer parti des connaissances relevant des politiques sanitaires et d'enrichir ces connaissances. Grâce à son expertise, il a contribué à promouvoir la prise de décision fondée sur des bases factuelles et ainsi renforcé les capacités des systèmes de santé dans la perspective du développement de la couverture sanitaire universelle (CSU).

Le Dr Ghaffar a publié plus de 100 articles évalués par des pairs et a été rédacteur invité pour sept numéros spéciaux de revues spécialisées. Il est également l'auteur de rapports fondamentaux pour le compte de l'Organisation mondiale de la Santé, parmi lesquels la politique de l'OMS en matière de recherche sur les politiques et les systèmes de santé (*Changing Mindsets*) et le rapport mondial sur la recherche sur les politiques et les systèmes de santé (*World Report on Health Policy and Systems Research*).

#### **2- Compétences en matière de gestion organisationnelle**

Au cours des 35 années de sa carrière remarquable dans la fonction publique, le Dr Ghaffar a démontré sa capacité à gérer efficacement des institutions et des entités de taille et de vocation diverses. Il a dirigé avec succès de petits groupes de 10 personnes aussi bien que des organisations de près de

1 000 personnes dans différents contextes tels que des hôpitaux, des établissements de santé primaire, des institutions universitaires et des départements de l'OMS. Cette vaste expérience témoigne de la capacité d'adaptation et de la polyvalence qui lui permettent d'évoluer au sein de structures et de contextes organisationnels variés.

La démarche collaborative est un signe distinctif de l'esprit de leadership qui a fait la renommée du Dr Ghaffar. Il accorde une très grande importance à l'établissement de solides partenariats, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur des organisations pour lesquelles il travaille, ce qui favorise la résolution collective des problèmes, l'innovation et le soutien mutuel.

Le Dr Ghaffar se distingue par sa capacité à gérer efficacement les ressources. Grâce à ses qualités de planification stratégiques et à la prudence dont il fait preuve dans ses décisions, les ressources financières et humaines dont il a la charge ainsi que ses compétences sont utilisées de manière optimale. Son approche axée sur les résultats favorise les valeurs de responsabilisation et de performance au sein des organisations au sein desquelles il travaille.

### **3- Antécédents avérés en matière de leadership dans le domaine de la santé publique**

Le Dr Ghaffar a apporté la preuve de ses capacités de leadership en matière de santé publique tout au long d'une riche et remarquable carrière. D'abord médecin des services de santé primaires, il a rapidement évolué en faisant preuve d'une exceptionnelle capacité d'apprentissage et de développement. Il n'a pas fallu plus de sept années avant qu'il ne soit nommé à un poste de directeur adjoint de la santé, fonction dans le cadre de laquelle il assurait la supervision de quatre districts du Pakistan comptant plus de trois millions de personnes.

La reconnaissance du talent du Dr Ghaffar a conduit, seulement six mois plus tard, à son affectation au ministère fédéral de la Santé en tant que directeur général adjoint de la politique et de la planification. Deux ans plus tard, le Dr Ghaffar s'est vu confier la responsabilité de diriger une équipe chargée de créer, à Islamabad, la toute première école de santé publique du secteur public pakistanais, connue sous le nom d'Académie des services de santé (Health Services Academy). Sous sa supervision, l'établissement délivre aujourd'hui divers diplômes de santé publique, correspondant notamment à des programmes de licence, de maîtrise et de doctorat. Cet aboutissement témoigne de l'esprit visionnaire du Dr Ghaffar et de son engagement à renforcer les structures éducatives du domaine de la santé publique.

Au niveau mondial, le Dr Ghaffar a occupé plusieurs postes stratégiques, notamment ceux de spécialiste de la santé publique pour le Forum mondial pour la recherche en santé et de conseiller régional pour la recherche au Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale (EMRO). Son rôle le plus notable a toutefois été celui de directeur exécutif de l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé au siège de l'Organisation mondiale de la Santé jusqu'à son départ à la retraite en octobre 2022. Sous sa direction, l'Alliance a acquis une grande notoriété dans le domaine de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, notamment avec des initiatives novatrices telles que la recherche intégrée pour le renforcement des systèmes et des politiques.

En outre, le Dr Ghaffar a été à l'origine de la création, au siège de l'OMS, du tout premier programme pour les jeunes chercheurs en politiques et systèmes de santé (*Young Professionals Program in Health Policy and Systems Research*), favorisant ainsi l'émergence des leaders de demain dans ce domaine.

Afin d'honorer ses contributions remarquables, la communauté mondiale de la santé publique a élu le Dr Ghaffar au prestigieux chapitre Alpha de la société Delta Omega. En outre, l'université Johns Hopkins a reconnu ses qualités de leader en lui remettant le prix du leadership des anciens élèves (*Alumni Leadership Award*), tandis que le gouvernement pakistanais lui a décerné la « *Pride of Performance* » (Fierté de la performance), distinction civile très estimée.

### **4- Sensibilité aux différences culturelles, sociales et politiques**

La vaste expérience professionnelle du Dr Ghaffar dans divers contextes lui a permis de comprendre et d'apprécier les différences culturelles, sociales et politiques.

Tout au long de sa carrière, il a dirigé ou collaboré avec des personnes issues d'une grande variété de milieux sociaux et de cultures, et présentant des caractéristiques identitaires couvrant un large spectre de races, d'appartenances ethniques, de genres et de nationalités.

Le Dr Ghaffar tient en haute estime et respecte les points de vue et les contributions de chacun. Il est convaincu que la gestion efficace des équipes requiert l'établissement d'un environnement qui reconnaît et s'appuie sur le pouvoir de la diversité. En favorisant activement l'inclusion et la diversité, il offre à ses collaborateurs un environnement de travail fondé sur le respect et la compréhension mutuels.

## **5- Un engagement fort pour le travail de l'OMS**

Après avoir servi l'Organisation mondiale de la Santé pendant une quinzaine d'années, ses fonctions au sein du Bureau régional pour la Méditerranée orientale (EMRO) et au siège permettent au Dr Ghaffar d'avoir une connaissance approfondie de la portée, de la mission et du mandat de l'organisation, des attentes du personnel, ainsi que des autres agences des Nations Unies, des organisations de développement, des partenaires et du public.

Le Dr Ghaffar croit fermement au rôle déterminant et au leadership de l'OMS. Ayant participé à la transition lors du premier mandat du Dr Tedros en tant que Directeur général, il est pleinement conscient du contexte évolutif des demandes et des besoins que doit gérer l'organisation. Grâce aux responsabilités qu'il a exercées précédemment au sein de l'organisation, le Dr Ghaffar en connaît les rouages et pourra ainsi, en s'appuyant sur son expérience et son vécu, contribuer efficacement à la réalisation des objectifs de l'OMS.

Avant d'entrer au service de l'OMS, le Dr Ghaffar avait eu l'opportunité, dans le cadre de ses fonctions au ministère de la Santé et au Forum mondial pour la recherche en santé, de travailler à plusieurs reprises avec l'organisation. Cette expérience lui a permis d'acquérir une excellente vision des attentes et des points de vue des États Membres et des autres partenaires à l'égard de l'OMS. Cette compréhension globale lui donne la capacité de collaborer efficacement avec diverses parties prenantes et de faire progresser la santé mondiale en visant des objectifs partagés.

## **6- Bonne condition physique exigée de tous les membres du personnel de l'organisation**

Le Dr Ghaffar entretient un niveau élevé de condition physique, notamment en se rendant régulièrement à pied au travail depuis sa résidence lorsqu'il travaille au siège de l'OMS. En plus d'être un marcheur assidu, il pratique fréquemment la natation. En accordant la priorité au bien-être physique, le Dr Ghaffar donne un bon exemple à ses collègues et met en valeur les avantages d'un mode de vie sain. Il témoigne par cette approche de l'importance de prendre soin de soi, attitude qui favorise la performance et le bien-être.