

الأصل: الإنكليزية

البعثة الدائمة لباكستان
لدى مكتب الأمم المتحدة
وسائر المنظمات الدولية في جنيف

خطاب رقم: WHO/EMRO-1/2023

تتقدم البعثة الدائمة لجمهورية باكستان الإسلامية المعتمدة لدى مكتب الأمم المتحدة وسائر المنظمات الدولية في جنيف بخالص التحية والأمنيات إلى منظمة الصحة العالمية (المنظمة). وبعد، فإنه بالإشارة إلى المذكرة الشفوية المرسلة بتاريخ الرابع من نيسان/ أبريل ٢٠٢٣، فإنه يشرفنا أن نحيل إليكم قرار الحكومة الباكستانية بترشيح الدكتور عبد الغفار لمنصب المدير الإقليمي لمكتب إقليم شرق المتوسط التابع للمنظمة، مرفقين مع الرسالة مطروفاً مغلقاً يحتوي على بيان السيرة الخاص بالمرشح وغيره من التفاصيل المطلوبة حسب "النموذج الموحد الخاص باقتراح أسماء الأشخاص المرشحين لمنصب المدير الإقليمي لإقليم شرق المتوسط التابع لمنظمة الصحة العالمية".

وفي هذا الإطار تود البعثة الدائمة أن تتلقى إقراراً باستلامكم الظروف المرسل.

وتنتهز البعثة الدائمة لجمهورية باكستان الإسلامية هذه الفرصة لتجدد لمنظمة الصحة العالمية بجنيف أسماً معاني التقدير والعرفان.

جنيف، ١٢ تموز/ يوليه ٢٠٢٣

[ختم وتوقيع]

المدير العام
عناية: منظمة الصحة العالمية (المنظمة) - مكتب المستشار القانوني
مكتب رقم ٧٠٥٨
Avenue Appia 20
121 I Geneva 27

الأصل: الإنكليزية

الدكتور عبد الغفار

رقم الهاتف: ٣٥٤١-٢٤٩-٧٩-٤١+

البريد الإلكتروني: Ghaffar.Motla@gmail.com

طبيب حاصل على التدريب المطلوب وعلى درجة الدكتوراه في الصحة الدولية من جامعة جونز هوبكنز. عملت في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل ولصالحها على مدى السنوات الخمسة والثلاثين الماضية، حيث اضطلعت بتصميم وتقييم النظم الصحية الوطنية، والتعاون مع صانعي السياسات، وتدريب جيل المستقبل من قادة النظم الصحية.

التعليم والتدريب

- درجة الدكتوراه في الصحة الدولية، ٢٠٠٠، جامعة جونز هوبكنز، الولايات المتحدة الأمريكية
- ماجستير الصحة العامة، ١٩٩١، كلية الصحة العامة بجامعة بوسطن، الولايات المتحدة الأمريكية
- ماجستير الإدارة الصحية، ١٩٩٠، جامعة كلارك وكلية الطب بجامعة ماساشوستس، الولايات المتحدة الأمريكية
- بكالوريوس الطب والجراحة، ١٩٨٢، جامعة البنجاب، باكستان

الشهادات

- شهادة المُتَبَرِّ في تخطيط المشاريع الموجهة نحو هدف (ZOPP). ١٩٩٥، المؤسسة الألمانية للتنمية، مكتب المشاريع، باكستان.
- إدارة البرامج الصحية في البلدان النامية. ١٩٩٤، كلية الصحة العامة بجامعة هارفارد، الولايات المتحدة الأمريكية
- اقتصاديات الصحة وإدارة الموارد البشرية في البلدان النامية. ١٩٩٢، معهد نافيلد لدراسات الخدمات الصحية، جامعة ليدز، المملكة المتحدة
- دورة ميدانية في صحة الأم والطفل وسلامة البيئة. ١٩٩٠، سانت فنسنت، جزر الهند الغربية (من إصدارات كلية الصحة العامة بجامعة بوسطن، الولايات المتحدة الأمريكية)
- شهادة في علم الأوبئة التطبيقي. ١٩٨٩، معهد نيو إنغلاند لعلم الأوبئة، جامعة تافتس، الولايات المتحدة الأمريكية

الخبرة المهنية

المناصب الحالية:

- منذ عام ٢٠٢٢ كبير المستشارين التقنيين، مؤسسة (JUNAID) للأسرة، الولايات المتحدة الأمريكية
- منذ عام ٢٠٠١ عضو هيئة تدريس مشارك، قسم الصحة الدولية، كلية بلومبرغ للصحة العامة بجامعة جونز هوبكنز، الولايات المتحدة الأمريكية
- منذ عام ٢٠٠١ أستاذ مساعد، أكاديمية الخدمات الصحية، باكستان

- ٢٠١٠-٢٠٢٢ **المدير التنفيذي**، التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية، منظمة الصحة العالمية، جنيف.
- ٢٠٠٨-٢٠٠٩ **مستشار إقليمي**، شؤون السياسات والتعاون في مجال البحوث، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، القاهرة، مصر.
- ٢٠٠٢-٢٠٠٨ **كبير أخصائي الصحة العامة**، المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف، سويسرا.
- ٢٠٠٠-٢٠٠١ **كبير المستشارين الصحيين ورئيس الفريق المشارك**، مشروع إصلاحات القطاع الصحي، وزارة الصحة، حكومة إقليم خيبر بختونخوا، بيشاور، باكستان.
- ١٩٩٤-٢٠٠١ **نائب المدير/ المدير وأستاذ مشارك**، أكاديمية الخدمات الصحية، وزارة الصحة، إسلام آباد، باكستان.
- ١٩٩١-١٩٩٣ **المدير العام المساعد لشؤون التخطيط والتنمية**، وزارة الصحة، باكستان.
- ١٩٩١ **المدير المساعد**، إدارة الصحة، مقاطعة روالبندي، حكومة البنجاب، باكستان.
- ١٩٨٣-١٩٩٠ **مسؤول طبي**، وزارة الصحة، حكومة البنجاب، باكستان.

المسؤوليات الرئيسية والمهام المنفذة

بصفتي كبير المستشارين التقنيين، أتولى تقديم المشورة لمجلس الإدارة والأمانة في مؤسسة (JUNAID) للأسرة في مجال تصميم وإعداد المشاريع الجديدة. هذا فضلاً عن مساعدة الأمانة في تنفيذ المشاريع الجارية ورصدها وتقييمها والتعلم منها.

وبصفتي المدير التنفيذي للتحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية، أتولى قيادة هذا البرنامج العالمي المرموق في مجال بحوث السياسات والنظم الصحية. وقد مكنت المنح البحثية التي قدمها التحالف على مدى السنوات الخمسة والعشرين الماضية أكثر من ١١٠٠ باحث (غالبيتهم العظمى من بلدان منخفضة ومتوسطة الدخل، وأكثر من نصفهم من النساء) من الابتكار والتجريب والعمل مع التحالف لصقل مهاراتهم وبناء القدرات المؤسسية في بلدان الجنوب وتطوير هذا المجال الناشئ. وتتجلى جودة عمل هؤلاء الباحثين في ضوء إنتاجهم الذي قارب ٣٠٠ منشور محكم تم الاستشهاد بها على نطاق واسع، في حين تنعكس أهمية عملهم في أكثر من ٥٠ سياسة وممارسة تأثرت بشكل مباشر نتيجة لذلك. وإدراكاً من التحالف لأن تمكين اتخاذ القرارات المستنيرة بالأدلة يتطلب منه المبادرة إلى التعاون مع الأوساط المعنية بالسياسات، فقد عكف على توعية أكثر من ٢٠٠٠ من صانعي السياسات على المستويات دون الوطنية والوطنية والإقليمية والعالمية بضرورة استرشاد البرامج والسياسات بأفضل الأدلة المتاحة.

كما أشرفتُ أيضاً على إعداد وكتابة النسخة الأولى من استراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن بحوث السياسات والنظم الصحية، تحت عنوان "تغيير العقلية"، وساهمتُ في إعداد التقرير الخاص بالصحة في العالم لعام ٢٠١٣: البحوث المتعلقة بالتغطية الصحية الشاملة.

وبصفتي مستشاراً إقليمياً لشؤون البحث في مكتب المنظمة الإقليمي لشرق المتوسط، عملتُ مع الدول الأعضاء وتوليتُ أعمال القيادة اللازمة لتعزيز قدرات الباحثين على توليد البينات وقدرات المديرين وصانعي السياسات على تقييم البينات والتحقق منها وطلبها واستخدامها. كما نظمتُ اجتماعات مع أصحاب المصلحة ذوي الصلة وتعاونتُ معهم، بما في ذلك شركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني والأوساط الأكاديمية ودوائر الصناعة، من أجل وضع سياسات وجدول أعمال بحثية وطنية.

وفي إطار اضطلاعي بدور كبير أخصائيي الصحة العامة في المنتدى العالمي للبحوث الصحية، وفي نطاق عملي بالتحالف سالف الذكر، أشرفتُ على استحداث أدوات وأساليب مختلفة لتحديد أولويات البحوث وتعزيز القدرات البحثية، بما في ذلك مصفوفة النهج المركب، ودليل بحوث التنفيذ، وقراري المنهجية بشأن بحوث السياسات والنظم الصحية. وقد لعبتُ دوراً رائداً في إنشاء وإدارة العديد من منتديات البحوث والسياسات الصحية - على الصعيدين الوطني والدولي - بما شمل المجتمع المدني وصانعي السياسات وشركاء التنمية (مثل شبكة بحوث الإصابات الناجمة عن حوادث المرور، ومنتدى السياسات الصحية في باكستان، ومؤسسة الصحة العامة الهندية).

وبصفتي كبير المستشارين الصحيين لوزير الصحة، حكومة إقليم خيبر بختونخوا، باكستان، ساهمتُ في تصميم وتنفيذ إصلاحات القطاع الصحي، وكنتُ مسؤولاً عن إعداد ورقات السياسة العامة، وإجراء تحليلات للسياسات، والإشراف على تصميم وتنفيذ استقصاءات الأسر المعيشية، وتقديم المشورة بشأن إعداد الهياكل الإدارية اللازمة لتنفيذ الإصلاحات المتفق عليها. كما ساهمتُ في تصميم وإجراء ١٥ دراسةً تحليليةً وسياساتيةً أفضت إلى توفير قاعدة أدلة بشأن الإصلاحات.

وعندما تقلدتُ منصب نائب المدير في أكاديمية الخدمات الصحية، ثم منصب مدير الأكاديمية في وقتٍ لاحق، كنتُ واحدًا من أربعة قادة اختارتهم حكومة باكستان لتولي زمام القيادة في إنشاء برنامج ماجستير الصحة العامة في أكاديمية الخدمات الصحية، وهو الأول من نوعه في القطاع العام بباكستان. وحيث كنتُ عضوًا في المجموعة التأسيسية، فقد عكفتُ على وضع الهياكل التنظيمية والإدارية للكلية، وساهمتُ في إعداد وثيقة المهمة، وأجريتُ مقابلات مع أعضاء هيئة التدريس وموظفي الدعم من جميع التخصصات واتخذتُ قرارات توظيفهم، وأعددتُ المناهج وخطط تطوير الموظفين، وأطلقتُ برنامج درجة ماجستير الصحة العامة في عام ١٩٩٦. وبصفتي من كبار أعضاء هيئة التدريس، قمتُ بتدريس مقررات لطلاب ماجستير الصحة العامة حول صياغة السياسة الصحية، وتحليل النظم الصحية، وإدارة شؤون الصحة في المقاطعات.

وعندما تقلدتُ منصب المدير العام المساعد بوزارة الصحة، قادتُ عملية وضع خطط صحية قصيرة الأجل وطويلة الأجل في إطار الخطط الخمسية الوطنية. وقمتُ بإعداد وثائق الرؤية لعرضها على كبار صانعي السياسات في الوزارة ولجنة التخطيط، وأديتُ دوراً رئيسياً ضمن فريق العمل من خلال التفاوض على المشاريع والبرامج مع المانحين الدوليين. كما عملتُ أيضاً عضوًا في فريق تصور المفاهيم والتخطيط الذي اضطلع بتخطيط وإطلاق البرنامج الرئيسي بشأن العملات الصحية.

واضطلعتُ بمسؤوليات سريرية بصفتي طبيباً، وشغلْتُ منصب المدير المساعد في إحدى المقاطعات بباكستان، حيث ضمت تلك المقاطعة خليطاً من مجتمع حضري وريف يقطنه نحو ١٠ ملايين نسمة. كما توليتُ زمام القيادة في تخطيط وتطوير مجموعة واسعة من خدمات الرعاية الصحية الأولية والثانوية بتلك المقاطعة.

الأوسمة والجوائز

فخر الأداء، جائزة مدنية يمنحها الرئيس الباكستاني تقديرًا للخدمات العامة المُسداة للشعب الباكستاني في قطاع الصحة، آذار/ مارس ٢٠١٦.

جائزة المعرفة من أجل العالم، والتي تمنحها جامعة جونز هوبكنز لخريجها أصحاب التأثير الملحوظ على الصحة العالمية، ٢٠١٣.

جائزة أفضل منشور، مؤسسة حمد الطبية، مركز البحوث الطبية، قطر، ٢٠٠٥.

جمعية دلتا أوميغا الفخرية للدراسات العليا في الصحة العامة - قسم الأوائل، الولايات المتحدة الأمريكية، الانضمام لعضوية الجمعية في عام ٢٠٠٢.

جائزة أفضل المقالات لمؤلفين من البلدان النامية، منحتها مجلة السياسات الصحية والتخطيط الصحي (Journal of Health Policy and Planning)، ٢٠٠٠.

زمالة جامعة توماس جيفرسون، ١٩٨٩-١٩٩٠.

عضوية هيئات تحرير المجالات

مجلة BMJ Global Health، عدد خاص عن الصحة والسلام، محرر ضيف، تموز/ يوليه ٢٠٢٢.

مجلة BMJ Global Health، عدد خاص عن كوفيد-١٩ ومسببات الأمراض الأخرى شديدة الخطورة في إقليم شرق المتوسط، محرر ضيف، حزيران/ يونية ٢٠٢٢.

نشرة منظمة الصحة العالمية، عدد خاص عن بحوث السياسات والنظم الصحية من أجل إعادة التأهيل، محرر ضيف، أيار/ مايو ٢٠٢٢.

مجلة الصحة النفسية العالمية (Global Mental Health)، محرر مشارك، السياسات والنظم الصحية، ٢٠١٤-٢٠٢١.

مجلة بحوث وممارسات الصحة العامة (Public Health Research and Practice)، عدد خاص أصدرته المجلة عن تعزيز النظم الصحية على مستوى العالم، محرر ضيف، تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢١.

مجلة BMJ Global Health، عدد خاص عن الأبحاث المضمنة للنهوض بالرعاية الصحية الأولية، كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٠.

نشرة منظمة الصحة العالمية، عدد خاص عن الرعاية الصحية الأولية، محرر ضيف، تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢٠.

مجلة سياسات ونظم البحوث الصحية (Health Research Policy and Systems)، عدد خاص عن حالة بحوث السياسات والنظم الصحية، محرر ضيف، أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٠.

مجلة باكستان للصحة العامة، عضو المجلس الاستشاري، منذ عام ٢٠١٧.

القلب العالمي (Global Heart)، مجلة يصدرها الاتحاد العالمي لأمراض القلب، عضو هيئة التحرير منذ عام ٢٠١٢.

مجلة BMJ، عدد خاص عن الشرق الأوسط بمناسبة الاجتماع العاشر للمنتدى العالمي للبحوث الصحية، المعقود في القاهرة، العمل بصفة مستشار، ٢٩ تشرين الأول/ أكتوبر - ٢ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٠٦.

مجلة كلية الأطباء والجراحين في باكستان (Journal of College of Physicians and Surgeons Pakistan)، عدد خاص عن الإصابات الناجمة عن حوادث المرور في جنوب آسيا، محرر ضيف، كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠٤.

الكتب والدراسات المتخصصة

- تغيير العقلية. استراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن بحوث السياسات والنظم الصحية، ٢٠١٢.
- تطبيق تحليلات عبء المرض في البلدان النامية: الآثار المترتبة على سياسات النظم الصحية وتخطيطها وإدارتها. المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف، ٢٠٠٦.
- ثلاث ركائز لتحديد أولويات البحوث الصحية: العملية والأدوات والقيم. تحديث المنتدى العالمي بشأن البحوث من أجل الصحة، المجلد ٣، المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف، ٢٠٠٦.
- تحديد أولويات البحوث الصحية: نحو عملية إدارة للبلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. الخبرات والمشورة القطرية. المجلس المعني بالبحوث الصحية من أجل التنمية، ٢٠٠٦.
- تعزيز النظم الصحية: دور بحوث السياسات والنظم الصحية وإمكاناتها الواعدة. التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية، جنيف، ٢٠٠٤.
- تحديث المنتدى العالمي بشأن البحوث من أجل الصحة لعام ٢٠٠٥ - البحوث الصحية لتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية. المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف، ٢٠٠٤.
- مصفوفة النهج المركب - أداة لتحديد أولويات البحوث الصحية، المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف، ٢٠٠٤.
- تقرير ٩٠/١٠ عن البحوث الصحية، ٢٠٠٣-٢٠٠٤. المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف، ٢٠٠٤.
- التقرير العالمي عن الوقاية من الإصابات الناجمة عن حوادث المرور. منظمة الصحة العالمية والبنك الدولي، ٢٠٠٤.
- خطة العمل الوطنية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وتعزيز الصحة في باكستان: منشور مشترك بين وزارة الصحة الباكستانية ومنظمة الصحة العالمية ومنظمة Heartfile، باكستان، ٢٠٠٤.
- برنامج التدريب التعاوني الذي أعده كلٌّ من شبكة الوبائيات السريرية، والتحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية، والمجلس المعني بالبحوث الصحية من أجل التنمية، والمنتدى العالمي للبحوث الصحية، ٢٠٠٢-٢٠٠٣.
- المبادئ التوجيهية للدراسات الاستقصائية المجتمعية بشأن الإصابات، من إعداد منظمة الصحة العالمية، ٢٠٠٣.
- الدراسة الاستقصائية الوطنية للإصابات في باكستان (١٩٩٧-١٩٩٩). أكاديمية الخدمات الصحية في إسلام آباد، ٢٠٠٠.
- الإصابات الناجمة عن حوادث المرور في باكستان: الاتجاهات والأسباب والآثار المترتبة على السياسات، ٢٠٠١. أكاديمية الخدمات الصحية في إسلام آباد، ٢٠٠٠.
- الوضع الحالي للتخطيط الصحي في باكستان، أكاديمية الخدمات الصحية، ١٩٩٤.

مقالات المجلات (المحكمة)

رمز المعرف المفتوح للباحثين والمساهمين (ORCID): 0000-0002-8629-4526 (مجموع المنشورات ١٢٣). المُشار إليه أدناه أحدث ٥ منشورات فقط)

1. Khan W, Abimbola S, **Ghaffar A**, El-Adawy M, Marten R. Health for peace: J,-om 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.*

الشهادات المعتمدة بالتفصيل

عبد الغفار، بكالوريوس الطب والجراحة، ماجستير الصحة العامة، ماجستير الإدارة الصحية، درجة الدكتوراه

التعليم والتدريب

كلية بلومبرغ للصحة العامة بجامعة جونز هوبكنز، دكتوراه في الصحة الدولية	درجة الدكتوراه/٢٠٠٠
كلية الصحة العامة بجامعة بوسطن	ماجستير الصحة العامة/١٩٩١
خريج كلية الإدارة، جامعة كلارك، الولايات المتحدة الأمريكية	ماجستير الإدارة الصحية/١٩٩٠
جامعة البنجاب، باكستان	بكالوريوس الطب والجراحة/١٩٨٢
المؤسسة الألمانية للتنمية، شهادة المُنَيِّر في تخطيط المشاريع الموجهة نحو هدف (ZOPP)	شهادة/١٩٩٥
جامعة هارفارد، كلية هارفارد للصحة العامة، إدارة البرامج الصحية في البلدان النامية	شهادة/١٩٩٤
جامعة ليدز، معهد نافيلد لدراسات الخدمات الصحية، اقتصاديات الصحة وإدارة الموارد البشرية في البلدان النامية	شهادة/١٩٩٢
جامعة بوسطن، كلية الصحة العامة، دورة ميدانية في صحة الأم والطفل وسلامة البيئة	شهادة/١٩٩٠
معهد نيو إنغلاند لعلم الأوبئة، علم الأوبئة التطبيقي	شهادة/١٩٨٩

الخبرة المهنية (الأكاديمية)

جامعة جونز هوبكنز

عضو هيئة تدريس مشارك، قسم الصحة الدولية، كلية بلومبرغ للصحة العامة بجامعة جونز هوبكنز، منذ تموز/يوليه ٢٠٢١.

أستاذ مساعد، القيادة والسياسات والنظم، أكاديمية الخدمات الصحية، إسلام آباد، باكستان، آب/أغسطس ٢٠٠٢.

الخبرة المهنية (الممارسة العملية)

- المدير التنفيذي، التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية، منظمة الصحة العالمية، جنيف، كانون الثاني/يناير ٢٠١٠ - تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٢.
- مستشار إقليمي، شؤون السياسات والتعاون في مجال البحوث، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، القاهرة، مصر، تموز/يوليه ٢٠٠٨ - كانون الأول/ديسمبر ٢٠٠٩.
- كبير أخصائيي الصحة العامة، المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف، سويسرا، أيلول/سبتمبر ٢٠٠٢ - حزيران/يونيه ٢٠٠٨.
- كبير المستشارين الصحيين ورئيس الفريق المشارك، مشروع إصلاحات القطاع الصحي، وزارة الصحة، حكومة إقليم خيبر بختونخوا، بيشاور، باكستان، آب/أغسطس ٢٠٠١ - آب/أغسطس ٢٠٠٢.
- نائب المدير/المدير، أكاديمية الخدمات الصحية، وزارة الصحة، إسلام آباد، باكستان، كانون الثاني/يناير ١٩٩٤ - تموز/يوليه ٢٠٠١.
- المدير العام المساعد لشؤون التخطيط والتنمية، وزارة الصحة، باكستان، كانون الأول/ديسمبر ١٩٩١ - كانون الأول/ديسمبر ١٩٩٣.
- المدير المساعد، إدارة الصحة، مقاطعة روالبندي، حكومة البنجاب، باكستان، كانون الثاني/يناير ١٩٩١ - تشرين الثاني/نوفمبر ١٩٩١.
- مسؤول طبي، وزارة الصحة، حكومة البنجاب، شباط/فبراير ١٩٨٣ - كانون الأول/ديسمبر ١٩٩٠.

الأنشطة المهنية

العضوية والمناصب القيادية في الجمعيات

- مؤسسة النظم الصحية العالمية (Health Systems Global)، عضو مجلس إدارة، ٢٠١٢-٢٠٢٢.
- جمعية دلتا أوميغا الفخرية للدراسات العليا في الصحة العامة - قسم الأوتل، الولايات المتحدة الأمريكية، الانضمام لعضوية الجمعية في عام ٢٠٠٢.

المشاركة في الأفرقة والمجالس الاستشارية

- المجلس الاستشاري للبحوث، مؤسسة الصحة العامة في الهند. عضو منذ عام ٢٠١٧.
- عضو اللجنة الاستشارية الدولية، منحة المعاهد الوطنية لشؤون الصحة المشتركة بين الولايات المتحدة وزامبيا. برنامج التصدي لعوامل خطر الإصابة بالأمراض غير السارية في زامبيا، المشترك بين الولايات المتحدة وزامبيا، ٢٠٢٢-٢٠٢٧.
- عضو اللجنة الاستشارية الدولية، برنامج التدريب على أبحاث معالجة الرضوح والإصابات، جامعة جورج واشنطن وجامعة زامبيا، ٢٠٢١-٢٠٢٦.

عضو اللجنة الاستشارية الدولية، برنامج التدريب على أخلاقيات البحث، المشترك بين الولايات المتحدة ومالي، ٢٠٢٠-٢٠٢٥.

عضو المجلس الاستشاري لمبادرة الصحة في أفريقيا التابعة لمؤسسة دوريس ديوك الخيرية، ٢٠١٧-٢٠٢٢.

عضو الفريق الاستشاري، اتحاد تقديم الخدمات الصحية لعلاج الأمراض السارية، بتمويل من وزارة التنمية الدولية، وقد أجرى الاتحاد سلسلة من البحوث عالية الجودة في مجال الخدمات الصحية، في المقام الأول في البلدان المنخفضة الدخل، مع التركيز على الأمراض السارية، لندن. كانون الثاني/يناير ٢٠١٢ - كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٩.

عضو فريق الخبراء الاستشاري المعني بإعداد تقرير القيادة بشأن النظم الصحية القادرة على الصمود. لندن، نيسان/أبريل ٢٠١٦.

مركز أبحاث الصحة والسكان التابع لوزارة الصحة، باكستان، عضو منذ آذار/مارس ٢٠١٥.

عضو لجنة التمويل والمراجعة لمبادرة أبحاث النظم الصحية، بدعم مشترك من مؤسسة ولكوم الاستثنائية، ومجلس بحوث العلوم الاجتماعية، ومجلس البحوث الطبية البريطاني، ووزارة التنمية الدولية، ٢٠١٠-٢٠١٤.

رئيس الفريق العامل، الذي أُسس وكُلف باتخاذ الخطوات الأولية لإنشاء هذه الجمعية الدولية الجديدة وقيادة الأعمال التحضيرية لإطلاقها خلال الندوة العالمية الثانية في الصين. تموز/يوليه ٢٠١١ - تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٢.

عضو اللجنة الاستشارية التقنية لمبادرة باكستان للأممهات والمواليد، ٢٠٠٤-٢٠١٠.

عضو شبكة بحوث الإصابات الناجمة عن حوادث المرور، ٢٠٠٤-٢٠٠٨.

عضو فرقة العمل التابعة لمنظمة الصحة العالمية لتوجيه هياكل الحوكمة والهياكل الإدارية في التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية، وتوجيه دور التحالف ومساهمته، لما بعد عام ٢٠٠٤.

عضو لجنة الخبراء المعنية بوضع السياسة الصحية الوطنية لباكستان لعام ٢٠٠١.

عضو فرقة العمل لدراسة نظام تقديم خدمات الرعاية الصحية الأولية في باكستان، مع الإشارة بوجه خاص إلى الاحتياجات من الموارد البشرية، ٢٠٠٠.

عضو فرقة العمل التي شكلتها حكومة باكستان لاستعراض الموظفين المتاحين في مجال الرعاية الصحية الأولية، وتقديم توصيات بشأن إدماجهم والاستفادة بهم على النحو الأمثل بما يناسب العبء المستقبلي للمرض وخصائص السكان في الدولة، ٢٠٠٠.

عضو منتدى السياسة الصحية الباكستاني، إسلام آباد، ٢٠٠٠.

عضو الهيئة التعاونية للقيادة والابتكارات في النظم الصحية، الجامعة الأمريكية في بيروت، لبنان، ١٩٩٩.

عضو المجلس الاستشاري الدولي لتخطيط وتنفيذ خطة العمل الوطنية للوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وتعزيز الصحة في باكستان، ١٩٩٩.

مستشار تقني لحكومة باكستان في برنامج رئيس الوزراء لتنظيم الأسرة والرعاية الصحية الأولية، وحدة الرعاية الصحية الأولية، وزارة الصحة، ١٩٩٧-٢٠٠٠.

عضو لجنة الخبراء المعنية بوضع السياسة الصحية الوطنية لباكستان لعام ١٩٩٧.

عضو الفريق العامل المعني بالصحة والتغذية والمخدرات، لصياغة الخطة الخمسية التاسعة لباكستان، ١٩٩٧.

عضو الفريق الاستشاري لمشروع مبادرة بالوختستان للأومومة المأمونة، باكستان، ١٩٩٣-١٩٩٥.

عضو المجلس الاستشاري لمشروع تدعيم أكاديمية الخدمات الصحية في إسلام آباد، ١٩٩٤-٢٠٠٠.

مستشار رابطة التنمية الاجتماعية، إسلام آباد، باكستان، ١٩٩٥-٢٠٠٠.

مستشار رابطة الأطباء الباكستانيين في أمريكا الشمالية، صحت "SEHAT" (ومعناها "صحة" باللغة الأردية)، إسلام آباد، باكستان، ١٩٩٣-١٩٩٤.

الأعمال الاستشارية

الوكالة الكندية للتنمية الدولية. أخصائي نظم صحية لإعداد "برنامج الاستثمار الصحي الموجه نحو النظم في باكستان"، بتمويل من الوكالة الكندية للتنمية الدولية (تموز/ يوليه - كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠١).

المنظمة الدولية لإنقاذ الطفولة (ساوث كارولينا/الولايات المتحدة). وضع خطة لمقاطعة هاربيور لإعادة هيكلة القطاع الصحي من أجل "خطة نقل السلطة" المقبلة (آذار/ مارس - تموز/ يوليه ٢٠٠١).

بعثة التقييم المشتركة بين الوكالة اليابانية للتعاون الدولي (جيكأ) ووزارة الصحة في باكستان. تقييم مشروع صحة الأم والطفل، المعهد الباكستاني للعلوم الطبية، إسلام آباد (١٠-١٥ آذار/ مارس ٢٠٠١).

مجموعة أكسفورد لإدارة السياسات في المملكة المتحدة ووزارة التنمية الدولية. استعراض منتصف المدة (أ)، برنامج العمل الاجتماعي، باكستان (أيلول/سبتمبر - تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٠).

مكتب مفوض شؤون الصحة، تشيستر سيتي، بنسلفانيا، الولايات المتحدة الأمريكية. تقييم برامج مكافحة الإصابات في مدينة تشيستر سيتي (تموز/يوليه ٢٠٠٠).

منظمة الصحة العالمية - المكتب الإقليمي لشرق المتوسط. وضع مبادئ توجيهية لتقييم برامج الرعاية الصحية الأولية. المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية، الإسكندرية، مصر (حزيران/يونيه - أيلول/سبتمبر ٢٠٠٠).

مجموعة أكسفورد لإدارة السياسات في المملكة المتحدة ووزارة التنمية الدولية. تقييم البرنامج الوطني للعاملين الصحيين في مجال تنظيم الأسرة والرعاية الصحية الأولية في باكستان (آذار/مارس ١٩٩٩ - كانون الأول/ديسمبر ٢٠٠١).

تصميم وإعداد دورة تدريبية وتقديمها عن التخطيط والإدارة الصحيين في المقاطعات، في معهد الصحة العامة في كويتا، باكستان، بتمويل من وزارة التنمية الدولية (نيسان/أبريل ١٩٩٨).

المعهد الوطني للإدارة العامة. تقييم إعادة هيكلة المعاهد الطبية للدراسات العليا وكلية خبير الطبية في بيشاور، باكستان (آب/أغسطس ١٩٩٧ - تشرين الثاني/نوفمبر ١٩٩٨).

أنشطة التحرير وغيرها من أنشطة استعراض الأقران

أنشطة استعراض الأقران في المجلات

الخدمات الصحية الطبية الحيوية المركزية، المجلة الطبية البريطانية (BMJ)

مجلة *BMJ Global Health*

المجلة الصحية لشرق المتوسط، مجلة السياسات الصحية والتخطيط الصحي

مجلة الرابطة الطبية الباكستانية، أبحاث وممارسات الصحة العامة

مجلة *The Lancet Global Health*

نشرة منظمة الصحة العالمية

عضوية هيئات تحرير المجلات

مجلة *BMJ Global Health*، عدد خاص عن الصحة والسلام، محرر ضيف، تموز/يوليه ٢٠٢٢.

مجلة *BMJ Global Health*، عدد خاص عن كوفيد-19 ومسببات الأمراض الأخرى شديدة الخطورة في إقليم شرق المتوسط، محرر ضيف، حزيران/يونيه 2022.

نشرة منظمة الصحة العالمية، عدد خاص عن بحوث السياسات والنظم الصحية من أجل إعادة التأهيل، محرر ضيف، أيار/مايو 2022.

مجلة الصحة النفسية العالمية (*Global Mental Health*)، محرر مشارك، السياسات والنظم الصحية، 2014-2021.

مجلة بحوث وممارسات الصحة العامة (*Public Health Research and Practice*)، عدد خاص أصدرته المجلة عن تعزيز النظم الصحية على مستوى العالم، محرر ضيف، تشرين الثاني/نوفمبر 2021.

مجلة *BMJ Global Health*، عدد خاص عن الأبحاث المضمنة للنهوض بالرعاية الصحية الأولية، كانون الأول/ديسمبر 2020.

نشرة منظمة الصحة العالمية، عدد خاص عن الرعاية الصحية الأولية، محرر ضيف، تشرين الثاني/نوفمبر 2020.

مجلة سياسات ونظم البحوث الصحية (*Health Research Policy and Systems*)، عدد خاص عن حالة بحوث السياسات والنظم الصحية، محرر ضيف، أيلول/سبتمبر 2020.

مجلة باكستان للصحة العامة، عضو المجلس الاستشاري، منذ عام 2017.

القلب العالمي (*Global Heart*)، مجلة يصدرها الاتحاد العالمي لأمراض القلب، عضو هيئة التحرير منذ عام 2012.

مجلة *BMJ*، عدد خاص عن الشرق الأوسط بمناسبة الاجتماع العاشر للمنتدى العالمي للبحوث الصحية، المعقود في القاهرة، العمل بصفة مستشار، 29 تشرين الأول/أكتوبر - 2 تشرين الثاني/نوفمبر 2006.

مجلة كلية الأطباء والجراحين في باكستان (*Journal of College of Physicians and Surgeons Pakistan*)، عدد خاص عن الإصابات الناجمة عن حوادث المرور في جنوب آسيا، محرر ضيف، كانون الأول/ديسمبر 2004.

استعراضات المقترحات

الاضطلاع باستعراض أقران رسمي لمشاريع ومقترحات القطاع الصحي لمنظمة الصحة العالمية، والبنك الدولي، واليونيسف، ووكالة التنمية الدولية التابعة للولايات المتحدة، ووزارة التنمية الدولية، ومؤسسة ولكوم الاستثنائية.

الأوسمة والجوائز

فخر الأداء، جائزة مدنية يمنحها الرئيس الباكستاني تقديرًا للخدمات العامة المُسداة للشعب الباكستاني في قطاع الصحة، آذار/مارس 2016.

جائزة المعرفة من أجل العالم، تمنحها جامعة جونز هوبكنز لخريجها أصحاب التأثير الملحوظ على الصحة العالمية، ٢٠١٣.

جائزة أفضل منشور، مؤسسة حمد الطبية، مركز البحوث الطبية، قطر، ٢٠٠٥.

جمعية دلتا أوميغا الفخرية للدراسات العليا في الصحة العامة - قسم الأوتل، الولايات المتحدة الأمريكية، الانضمام لعضوية الجمعية في عام ٢٠٠٢.

جائزة أفضل المقالات لمؤلفين من البلدان النامية، منحتها مجلة السياسات الصحية والتخطيط الصحي (Journal of Health Policy and Planning)، ٢٠٠٠.

زمالة جامعة توماس جيفرسون ١٩٨٩-١٩٩٠.

المنشورات

علامة (*) تشير إلى طالب مؤجّه أو زميل ما بعد الدكتوراه

مقالات المجالات (المحكمة)، رمز المعرف المفتوح للباحثين والمساهمين (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:e010572.
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. ShroffZC, 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: JO.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/bairer: 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/heapollc/zaab65.
 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*. 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-ii111. DOI: 10.1093/heapollc/zaab26.

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. **Ghajfar 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, **Ghajfar 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.feeze A, **Ghajfar 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/s12961-019-0452-z.
49. Uneke CJ, Langlois EV, Uro-Chukwu HC, Chukwu J, **Ghajfar A**. Fostering access to and use of contextualised knowledge to support health policy-making: lessons from the Policy Information Platform in Nigeria. *Health Research Policy and Systems*. 2019 Apr;17(1):38. DOI: 10.1186/s12961-019-0431-4.
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, **Ghajfar A**, Bishai D. Community Platforms for Public Health Interventions. In: *Disease Control Priorities: Improving Health and Reducing Poverty*. 3rd ed. The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank, Washington (DC); 2017.
52. *Javadi D, Tran N, **Ghajfar A**. Building a Workforce 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, **Ghajfar 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.feeze A, Zafar S, **Ghajfar 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, **Ghajfar 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, **Ghajfar 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/s12961-017-0261-1.

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: JO.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 J5;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: JO.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: JO. 1016/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: JO. 1016/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: JO.1016/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 1 2;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, *Tl.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**, *Tl. 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/factors/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, *Tl 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.

الكتب ذات الفصول والدراسات المتخصصة (غير المُحكَّمة)

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&MJs: 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: rational 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 Gha.ffer**, Carel !Jsselmuiden, Fabio Zicker. *Changing mindsets: Research capacity strenghtneing in LMICs. Global Forum.for Health Research, COJ-IREd 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 GIta.ffer**. *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 GIta.ffer**, 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 Gha.ffer**, 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.ffer**, 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.ffer**. *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 GIta.ffer**, 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.ffer**. *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.ffer**. *Current Status of Health Planning in Pakistan, Health Services Academy, 1994.*

عروض مقدمة لصانعي السياسات والجماعات وأصحاب المصلحة الآخرين

- إلقاء كلمة والاجتماع مع كبار صانعي السياسات والباحثين لمناقشة بناء تحالف للنهوض بأنظمة التثقيف الصحي. حدث جانبي على هامش جمعية الصحة العالمية. جنيف، أيار/ مايو ٢٠٢٢.
- تقديم المشورة في مجال السياسات بشأن إنشاء مركز لتوليد واستخدام المعارف ذات الصلة بالسياسات، من أجل تحسين السياسات والإدارة. بناءً على دعوة من حكومة المغرب. الدار البيضاء، آذار/ مارس ٢٠٢٢.
- تقديم المشورة في مجال السياسات لوزير الصحة وفريقه بوزارة الصحة الكويتية، لإنشاء وحدة بحوث السياسات في وزارة الصحة. الكويت، تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢١.
- تقديم الدعم والمشورة التقنيين لحكومة باكستان، وخاصة كبار القادة في وزارة الصحة، لفهم وتحسين تنفيذ برنامج التأمين الوطني الباكستاني (مخطط صحت سهولت "Sehat Sahulat"، ومعناها "تسهيل الصحة" باللغة الأردية). إسلام آباد، آذار/ مارس ٢٠٢٠.
- بناءً على دعوة من حكومة عُمان. رئاسة وإدارة جلسة بعنوان "التغلب على تحديات التنفيذ الوطنية: جدول أعمال البحوث ذات الأولوية لمعالجة الأمراض غير السارية من منظور النظم الصحية". عُمان، كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٩.
- المشاركة والمساهمة في أعمال لجنة المكتب الإقليمي لشرق المتوسط المعنية بالمحددات الاجتماعية للصحة. القاهرة، تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٩.
- بناءً على دعوة من منظمي مؤتمر قمة الصحة العالمية. التحدث في جلسة بعنوان "عند تقاطع العلوم والسياسات"، مع التركيز بشكل خاص على الاستثمارات الذكية في النظم الصحية المنصفة. برلين، تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠١٩.
- بناءً على دعوة من فريق المفوضية الأوروبية للبحث والابتكار. عقد اجتماع ثنائي مع المفوضية الأوروبية حول البحث والابتكار. بروكسل، أيلول/ سبتمبر ٢٠١٩.
- بناءً على دعوة من وزارة الصحة، الهند. عرض النتائج المستخلصة من برنامج بحثي حسب الطلب يتعلق بالتنفيذ المبكر لنظام التأمين الصحي الجديد في الهند. نيودلهي، آب/ أغسطس ٢٠١٩.
- بناءً على دعوة من وزارة الصحة الباكستانية. تيسير جلستين بشأن تطبيق التفكير النظمي لتحقيق الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة؛ وإجراء مناقشات مع قادة السياسات الوطنية لتوليد المعارف ذات الصلة بالسياسات المحلية من أجل فهم أفضل للتحدي المتعلق بمقاومة مضادات الميكروبات وآثاره على النظام الصحي والسياسة الصحية. إسلام آباد، تموز/ يوليه ٢٠١٩.
- بناءً على دعوة من وزارة الصحة المغربية. تبادل الخبرات العالمية حول التصاميم والهياكل والآليات المختلفة فيما يتعلق بإنشاء مركز إدارة المعارف. الرباط، حزيران/ يونيو ٢٠١٩.
- بناءً على دعوة من وزارة الصحة العمانية وشركاء آخرين. طُلب مني، بصفتي المتحدث الرئيسي، أن أشرح كيف يمكن للبلدان أن تنهض ببرنامج العمل الصحي العالمي بشأن التغطية الصحية الشاملة وأهداف التنمية المستدامة، ومعالجة الخيارات السياسية لتحقيق أهداف التنمية المستدامة بحلول عام ٢٠٣٠. مسقط، شباط/ فبراير ٢٠١٩.

- بناءً على دعوة من وزارة الصحة الكازاخية. إلقاء كلمة رئيسية في المؤتمر العلمي بعنوان: مفترق طرق السياسات والبحث والتعليم والممارسة في الرعاية الصحية الأولية. ألماتي، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٨.
- بناءً على دعوة من وزير الصحة النيبالي. مناقشة وفهم كيفية تلبية احتياجات نيبال بشأن بحوث التنفيذ لمعالجة التغطية الصحية الشاملة، وكيفية العمل مع القيادة الوطنية لتحديد الثغرات الرئيسية في السياسات من حيث توفر الأدلة واستخدامها في نيبال. كاتماندو، أيلول/سبتمبر ٢٠١٨.
- الاجتماع مع كبار صانعي السياسات والباحثين ومناقشة كيفية مساهمة التحالف في تعزيز قدرات توليد واستخدام المعارف ذات الصلة بالسياسات من أجل تعزيز النظم الصحية. هرجيسا، الصومال، حزيران/يونيه ٢٠١٨.
- المشاركة في اجتماع للشركاء وبناء فهم مشترك لأنشطة التنفيذ والتقييم المتعلقة بمبادرة الصحة في أفريقيا التابعة لمؤسسة دوريس ديوك الخيرية، حتى تتمكن البلدان الشريكة من توليد المعرفة واستخدامها في تعزيز النظم الصحية. أكرا، نيسان/أبريل ٢٠١٨.
- إلقاء محاضرة عامة في المؤتمر الوطني للبحوث الصحية، والاجتماع مع كبار صانعي السياسات والباحثين لمناقشة دور وأهمية بحوث السياسات والنظم الصحية في تحقيق التغطية الصحية الشاملة في السودان. الخرطوم، آذار/مارس ٢٠١٨.
- بناءً على دعوة لتقديم عرض أمام فريق الأبحاث التابع للوكالة السويدية للتعاون الإنمائي الدولي (سيدا) حول "النهوض ببحوث السياسات والنظم الصحية - علم التغطية الصحية الشاملة". ستوكهولم، كانون الثاني/يناير ٢٠١٨.
- تقديم عروض للدول الأعضاء والمساهمة في المناقشات الدائرة معهم بشأن توليد واستخدام المعارف ذات الصلة بالسياسات من أجل تعزيز النظم الصحية، وذلك خلال اجتماعات اللجنة الإقليمية التابعة للمكتب الإقليمي لشرق المتوسط. وقد أصدرت اللجنة الإقليمية قرارًا بناءً على هذه المناقشات. إسلام آباد، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٧.
- المشاركة في عمل التحالف وعرض أعماله وخبرته في جلستين بشأن أهمية وتطبيق بحوث التنفيذ في الحد من عبء الأمراض غير السارية. مونتيفيديو، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٧.
- افتتاح المعهد الأفريقي للسياسات والنظم الصحية في ولاية إيونيه بنيجيريا، وإلقاء خطاب التخرج للدفعة الأولى من المعهد. أباكاليكي، أيلول/سبتمبر ٢٠١٧.
- تلقي دعوة للمشاركة في اللجنة الإقليمية التابعة للمكتب الإقليمي لجنوب شرق آسيا، والاطلاع على وسائل وآليات الاستجابة لاحتياجات الوزراء في الإقليم من الأدلة، ومناقشة تلك الوسائل والآليات، وخاصةً من أجل تعزيز النظم الصحية. ماليه، أيلول/سبتمبر ٢٠١٧.
- المشاركة في عقد اجتماع، وتيسير عقده، في بوسطن (الولايات المتحدة الأمريكية)، بالتعاون مع مختبرات أريادن (Ariadne Labs) وكلية هارفارد تي تشان للصحة العامة، والذي استهدف تحديد أولويات أبحاث الرعاية الصحية الأولية ووضع خطة لإنشاء اتحاد أبحاث الرعاية الصحية الأولية. تموز/يوليه ٢٠١٧.
- قيادة تخطيط وتنظيم نكرى مرور ٢٠ عامًا على التحالف (التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية) في مقر سيديا. وخلال الحدث، تم إطلاق منتدى LEAP (التعلم والمشاركة والدعوة في مجال بحوث السياسات والنظم الصحية)، وهو منتدى لتعزيز النظم الصحية، وإصدار التقرير العالمي عن بحوث السياسات والنظم الصحية. ستوكهولم، نيسان/أبريل ٢٠١٧.
- إمكانات الأبحاث المضمنة في تعزيز النظم الصحية الوطنية، والمستفيدين من المنح التي تقدمها مؤسسة دوريس ديوك الخيرية، وصانعو السياسات الوطنية. مابوتو، نيسان/أبريل ٢٠١٧.
- عرض نظرية جديدة للتغيير لاستيعاب البحوث من أجل أداء أفضل لوزارات الصحة، على الخبراء والفريق التابع لمؤسسة ولكوم الاستثنائية. لندن، آذار/مارس ٢٠١٧.

- تنظيم أول اجتماع من نوعه لأكثر من ٢٠ من صانعي السياسات المدعومين في الندوة العالمية لبحوث النظم الصحية، حتى يتمكنوا من تعزيز فهمهم وتقديرهم لضرورة استخدام الأدلة اللازمة لنظم صحية أقوى والإمكانات الواعدة لهذه الأدلة. فانكوفر، تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٦.
- تنظيم اجتماع بيلاجيو لاستعراض الأدبيات المتاحة حول وظائف الصحة العامة الأساسية ومعرفة مدى مساهمتها (أو انعدام مساهمتها) في تعزيز النظم الصحية. بيلاجيو، أيلول/سبتمبر ٢٠١٦.
- تلقيت دعوة لإلقاء كلمة رئيسية في حفل توزيع جوائز العمل البحثي لمعهد ساكس (Sax Institute) لعام ٢٠١٦. سيدني، تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٦.
- إجراء مناقشات مع صانعي السياسات من شيلي وإقليم الأمريكتين ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية، بهدف زيادة الطلب على الأدلة المتعلقة بتعزيز النظم الصحية، واستخدام تلك الأدلة، في الأمريكتين. سانتياغو، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٦.
- تقديم عرض حول "دور المشورة المنظمة في تغيير السياسات والممارسات" في المؤتمر العالمي المعنون "الأدلة توتي ثمارها ٢٠١٦: المنتدى العالمي المعني بشؤون الحكومات". لندن، أيلول/سبتمبر ٢٠١٦.
- تلقيت دعوة لإلقاء كلمة رئيسية في المؤتمر الوطني الثالث حول جلب الأدلة في سياسة الصحة العامة في الهند. بنغالورو، تموز/يوليه ٢٠١٦.
- المشاركة في بعثة الرصد والتعلم لمبادرة الصحة في أفريقيا التي تنظمها وتدعمها مؤسسة دوريس ديوك الخيرية. كينغالي، حزيران/يونيه ٢٠١٦.
- تلقيت دعوة إلى تبادل الدروس المستفادة والتوصل إلى رؤية مشتركة لصحة الأم والطفل في إقليم جنوب آسيا، وتوعية صانعي القرار لاستيعاب دور الأدلة في صنع القرار وللاطلاع من صانعي السياسات والقرارات على الآليات التي يمكن من خلالها تسهيل استخدام الأدلة. إسلام آباد، نيسان/أبريل ٢٠١٦.
- المشاركة في اجتماع إقليمي (تابع للمكتب الإقليمي لغرب المحيط الهادئ) حول البحوث التطبيقية بشأن السياسات والنظم الصحية، بهدف دعم التغطية الصحية الشاملة. أهداف الاجتماع. مانيل، تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٥.
- المشاركة في المناقشات رفيعة المستوى، والمساهمة في وضع رؤية ما بعد عام ٢٠١٥ للصحة في باكستان. إسلام آباد، آب/أغسطس ٢٠١٥.
- تقديم عرض رئيسي في مؤتمر أمراض القلب بعنوان "السياسات والممارسات الواردة في برنامج مكافحة الأمراض غير السارية، وتنفيذ ذلك البرنامج: التعلم من التجارب العالمية"؛ واستعراض التقدم المحرز في العمل على تغيير السياسات المتعلقة باستخدام كبريتات المغنيسيوم لعلاج الارتعاج ومقدمات الارتعاج في باكستان. إسلام آباد، نيسان/أبريل ٢٠١٥.
- مناقشة مفهوم وإطار منصات معلومات السياسات، ووضعها في صيغتهما النهائية، بقيادة ٤ بلدان تجريبية، والاتفاق على "نظرية التغيير" / خارطة طريق لقياس مدى نجاح ذلك الإطار أو فشله. اسطنبول، كانون الثاني/يناير ٢٠١٥.

- إلقاء كلمة رئيسية في الجلسة الافتتاحية للمؤتمر الأوروبي السابع للصحة العامة، حول "معالجة عدم المساواة في البحوث الصحية: المُضي قُدماً". وكان موضوع المؤتمر هو "الانتباه إلى الفجوة - الحد من التفاوتات الصحية في مجال الصحة والرعاية الصحية". غلاسكو، تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٤.
- مساعدة كبار المسؤولين الحكوميين في ولاية هاريانا (الهند) على تعزيز القدرة المؤسسية للأنظمة الصحية في الولاية/المقاطعات لاستخدام البيانات والمعرفة الضمنية والأدلة الناتجة عن البحوث، في تخطيط البرامج وتنفيذها وتقييمها. شانديغار، أيار/مايو ٢٠١٤.
- عضو في بعثة رفيعة المستوى (تابعة لمنظمة الصحة العالمية) إلى باكستان، بقيادة المدير الإقليمي لمكتب إقليم شرق المتوسط التابع لمنظمة الصحة العالمية، والتي طلبها وزير الصحة لمناقشة وتحديد دور منظمة الصحة العالمية والتعاون معها لتحقيق التغطية الصحية الشاملة. إسلام آباد، حزيران/يونيه ٢٠١٤.
- تلقيت دعوةً من المدير الإقليمي لمكتب إقليم جنوب شرق آسيا، لتقديم عرض عن قاعدة الأدلة المطلوبة لإثراء سياسات/ استراتيجيات التغطية الصحية الشاملة القطرية في الإقليم، وذلك خلال "المؤتمر الإقليمي للنهوض بالتغطية الصحية الشاملة في جنوب شرق آسيا". بوتان، نيسان/أبريل ٢٠١٤.
- تلقيت دعوةً من إدارة الصحة العالمية التابعة للجمعية الملكية للطب، لحضور ندوتها المعنونة "الندوة السنوية للصحة العالمية: توليد المعرفة من أجل الصحة: تحدي ما بعد ٢٠١٥"، لتقديم عرض حول "الفرص الوظيفية في مجال البحث: هل يمكن أن ينحى الممولون منحى مختلفاً في إنجاز العمل". لندن، آذار/مارس ٢٠١٤.
- المشاركة في الاجتماع التحضيري للاتحاد الأوروبي للمؤتمر العالمي الثالث لحرية البحث العلمي، وتقديم عرض حول "الدور الاجتماعي للعلوم ومنظمة الصحة العالمية". بروكسل، أيلول/سبتمبر ٢٠١٣.
- تلقيت دعوةً من نائب وزير الصحة في المملكة العربية السعودية لمساعدة فريق البحث التابع للوزارة من أجل وضع استراتيجية/ خطة لاستخدام الأدلة المتعلقة بالإصلاحات الصحية المخطط لها. الرياض، نيسان/أبريل ٢٠١٣.
- تلقيت دعوةً كمتحدث رئيسي من كلية الطب بجامعة الملك سعود، ومن المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة بدول مجلس التعاون الخليجي، لإلقاء محاضرة حول "مستقبل الرعاية الصحية القائمة على الأدلة ونقل المعرفة في المملكة العربية السعودية". الرياض، شباط/فبراير ٢٠١٣.
- تلقيت دعوةً كمتحدث رئيسي من قسم علوم صحة المجتمع في جامعة آغا خان في يومها البحثي السنوي. كراتشي، شباط/فبراير ٢٠١٣.
- تقديم عرض في حوار القيادة والسياسات في آسيا والمحيط الهادئ من أجل صحة المرأة والطفل، والمشاركة في ذلك الحوار. مانिला، تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٢.
- التخطيط والتنظيم والحضور في اجتماع الفريق الاستشاري الأول لاستراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن بحوث النظم الصحية، والمشاركة في الاجتماع الأول للفريق العلمي والإشرافي التابع لمنصة بحوث التنفيذ. بوسطن، حزيران/يونيه ٢٠١١.
- تلقيت دعوةً من حكومة باكستان لمناقشة عقبات السياسة العامة في تحقيق الهدفين ٤ و ٥ من الأهداف الإنمائية للألفية، وإطلاق برنامج لبحوث التنفيذ بهدف توسيع نطاق التدخلات التي أثبتت فعاليتها على مستوى النظم. إسلام آباد، شباط/فبراير ٢٠١١.

أنشطة التدريس الأخرى (على سبيل المثال، ضيف محاضر، دورات إلكترونية مفتوحة حاشدة، التعليم المستمر)

- كلية موظفي الأمم المتحدة. إلقاء محاضرة لمجموعة مختارة من ممثلي المنظمة وصانعي السياسات القطرية حول تطبيق التفكير النظمي لتعزيز النظم الصحية وعرض الدروس العالمية المستفادة وخبرة التحالف في تعزيز القدرة المؤسسية على استخدام الأدلة. بون، شباط/فبراير ٢٠١٩.
- كلية إمبريال. لندن. دور بحوث السياسات والنظم الصحية وإمكاناتها الواعدة في تحسين القرارات المتعلقة بالسياسات والإدارة. محاضرة لطلاب ماجستير الصحة العامة. لندن، آذار/مارس ٢٠١٨.
- المعهد السويسري للصحة المدارية والعامة. إلقاء محاضرة حول "مد الجسور بين عالم البحوث والسياسات"، أمام المركز الأوروبي للطب الصيدلاني في بازل، حزيران/يونيه ٢٠١٥.
- إلقاء محاضرة حول القيادة من أجل نظم صحية فعالة. برشلونة، حزيران/يونيه ٢٠١٥.
- مساعد تدريس، كلية بلومبرج للصحة العامة بجامعة جونز هوبكنز، بالتيمور، ماريلاند، الولايات المتحدة الأمريكية.
- استخدام تدابير موجزة بشأن صحة السكان لتحسين النظم الصحية، ١٩٩٦-١٩٩٧، (الربع الرابع، ٤ محاضرات بنظام الساعات المعتمدة).
- إدارة النظم الصحية في البلدان النامية، ١٩٩٦-١٩٩٧، (الربع الثالث، ٤ محاضرات بنظام الساعات المعتمدة).
- مقدمة في الديناميات السكانية، ١٩٩٩ (الربع الثاني، ٤ محاضرات بنظام الساعات المعتمدة).
- مقدمة في النظم الصحية، ١٩٩٦ و ١٩٩٩ (الربع الأول، ٤ محاضرات بنظام الساعات المعتمدة).

المشاركة في المنح بحثية

المنح والمشاريع البحثية

- رئاسة فريق لجمع الأموال من حكومات المملكة المتحدة والسويد والنرويج، ومن مركز بحوث التنمية الدولية ومؤسسة روكفلر ومؤسسة الأمم المتحدة ومؤسسة دوريس ديوك الخيرية ووكالة التنمية الدولية التابعة للولايات المتحدة ومؤسسة بيل وميليندا غيتس، لتمويل أعمال إدارة التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية وتمويل الوظائف التي يضطلع بها التحالف (المبلغ: ١٠٠ مليون دولار أمريكي)، ٢٠١٠-٢٠٢٢.
- باحث مشارك، استكشاف الطلب على البحوث الصحية من قبل صانعي السياسات الوطنية: نهج تجريبي (٢٠٠٦-٢٠٠٧). دراسة متعددة البلدان أجريت بتكليف من المنتدى العالمي للبحوث الصحية، جنيف.
- باحث رئيسي، الاستعداد للدفع والقدرة على تحمل تكاليف خدمات الصحة العامة في الإقليم الحدودي الشمالي الغربي، باكستان. (كانون الثاني/يناير - حزيران/يونيه ٢٠٠٢). مشروع ممول من الوكالة الكندية للتنمية الدولية.
- باحث رئيسي، إتاحة العلاج واتخاذ القرارات ومرض السل: دور عملية اتخاذ القرارات المؤسسية والأسرية في استمرار عدم فعالية مكافحة السل في باكستان (أب/أغسطس ٢٠٠١ - كانون الأول/ديسمبر ٢٠٠٢). مشروع ممول من البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشتركة بين اليونيسف وبرنامج الأمم المتحدة.

- باحث رئيسي، مناصرة وبحوث تعزيز المشاريع، في المركز الوطني لبحوث الإصابات، أكاديمية الخدمات الصحية، إسلام آباد، باكستان (أيار/ مايو - كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠١). مشروع ممول من المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية بجنيف.
- باحث رئيسي، تفسير قائد المركبة للافتات السلامة على الطرق السريعة وتقييم صلاحية المركبات للسير على الطرق في باكستان (تموز/ يوليه - كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠١). مشروع ممول من المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية بجنيف.
- باحث مشارك، أساليب قياس عبء المرض: المقابيس المقارنة في البلدان النامية (٢٠٠٠-٢٠٠١). دراسة متعددة البلدان بتمويل من المنتدى العالمي للبحوث الصحية بالتعاون مع جامعة جونز هوبكنز.
- باحث مشارك، الإصابات الناجمة عن حوادث المرور في العالم النامي: عبء المرض وفعالية التدخلات وفعاليتها من حيث التكلفة (١٩٩٨-٢٠٠٠). دراسة متعددة البلدان بتمويل من المنتدى العالمي للبحوث الصحية بالتعاون مع جامعة جونز هوبكنز.
- باحث رئيسي، تقييم عوامل الخطر المتصلة بالسائقين في التسبب في الإصابات الناجمة عن حوادث المرور (١٩٩٨-١٩٩٩). بتمويل من وكالة التنمية الألمانية في إطار منحة لتعزيز إدارة الخدمات الصحية، إسلام آباد.
- باحث رئيسي، الإنفاق على الصحة كنسبة مئوية من الناتج القومي الإجمالي في باكستان: الإبحار بأدوات معيبة (١٩٩٨-١٩٩٩). بتمويل من مجلس البحوث الطبية الباكستاني ومكتب البنك الدولي في إسلام آباد.
- باحث رئيسي، الدراسة الاستقصائية الوطنية للإصابات في باكستان (١٩٩٧-١٩٩٩). بتمويل عن طريق منحة مقدمة من البنك الدولي في إطار مشروع صحة الأسرة الثاني ومن وكالة التنمية الألمانية.
- باحث مشارك، استدامة الخدمات الصحية في باكستان: استعداد المجتمع وقدرته على المشاركة في آليات تقاسم التكاليف الصحية (١٩٩٨). بتمويل من مجلس البحوث الطبية الباكستاني.
- باحث مشارك، المعارف والمواقف والممارسات المتعلقة بالإيدز بين العاملين الصحيين (١٩٩٤). بتمويل من وكالة التنمية الألمانية في إطار منحة لتعزيز إدارة الخدمات الصحية، إسلام آباد.

العروض، * المقدمة شخصيًا أو افتراضيًا [مدرجة تحت العناوين الفرعية المناسبة، مع ذكر أحدث عرض أولاً]

اللقاءات العلمية

- تلقيت دعوة من منظمي "مؤتمر جوائز الأمير ماهيدول" لتقديم عرض حول دعم التغطية الصحية الشاملة في سياق تغير المناخ للأمم المهاجرات والأطفال المهاجرين من خلال إشراك صانعي القرار: استخدام نُهج وأدوات نقل المعرفة. بانكوك، كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٠.
- تلقيت دعوة من الأكاديمية البريطانية للعلوم الطبية لعرض منظور أبحاث النظم الصحية في البحوث المتعلقة بجودة الرعاية من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة؛ وتبادل خبرات التحالف في تحديد الأولويات البحثية بشأن البحوث المتعلقة بجودة الرعاية. لندن، أيار/ مايو ٢٠١٩.

- تلقيت دعوةً من شركاء منتدى LEAP (التعلم والمشاركة والدعوة في مجال بحوث السياسات والنظم الصحية)، لمناقشة المزيد من سُبل التعاون وخطط العمل مع أعضاء المنتدى؛ ومناقشة الطرق التي يمكننا بها معًا رفع مستوى إبراز بحوث السياسات والنظم الصحية، وقيمتها وصورتها، من أجل زيادة الاستثمارات اللازمة لتوليد واستخدام المعرفة ذات الصلة بالسياسات. كوالالمبور، نيسان/أبريل ٢٠١٩.
- تلقيت دعوةً من المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، لعرض ومناقشة الدروس العالمية المستفادة وخبرة التحالف في تعزيز القدرة المؤسسية على استخدام البينات. لبنان، شباط/فبراير ٢٠١٩.
- تنظيم ندوة بحوث النظم الصحية والمشاركة فيها: (١) لتنسيق وضمان الإطلاق السليم لجميع الأحداث والفعاليات التي خطط لها التحالف؛ (٢) واستضافة عشاء (مع مؤسسة النظم الصحية العالمية "Health Systems Global") لممولي بحوث النظم الصحية، وقيادة المناقشة حول التمويل المطلوب للنهوض بمجال بحوث السياسات والنظم الصحية ومواصلة بنائه؛ (٣) ورئاسة وإدارة ٥ جلسات خلال الندوة. ليفربول، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٨.
- تلقيت دعوةً من الوكالة الدولية لبحوث السرطان، لمشاركة عمل التحالف وخبراته، ولاسيما بشأن بحوث التنفيذ واستيعاب البحوث. ليون، حزيران/يونيه، ٢٠١٨.
- تقديم عرض للأفرقة القطرية والزملاء في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط بشأن "القدرة المؤسسية على توليد واستخدام البينات من أجل السياسات". القاهرة، أيلول/سبتمبر ٢٠١٧.
- المشاركة وتقديم عرض في جلستين تتعلقان بدور بحوث السياسات والنظم الصحية في التغطية الصحية الشاملة، خلال منتدى التغطية الصحية الشاملة. طوكيو، كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٧.
- قيادة وتيسير حلقة عمل لصانعي القرار والباحثين حول تحديد العوائق وأولويات بحوث التنفيذ المتعلقة ببرامج التحصين في باكستان. إسلام آباد، كانون الثاني/يناير ٢٠١٧.
- تلقيت دعوةً لإلقاء محاضرة في كلية بلومبرج للصحة العامة بجامعة جونز هوبكنز حول "مستقبل النظم الصحية"، في إطار الاحتفالات بمئوية الكلية. بالتيمور، شباط/فبراير ٢٠١٦.
- تقديم عرض في المؤتمر السنوي الثامن حول علم النشر، الذي نظّمته المعاهد الوطنية لشؤون الصحة ومؤسسة AcademyHealth، الولايات المتحدة الأمريكية. واشنطن العاصمة، كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٥.
- أهداف السفر/الغرض من السفر: المشاركة في اجتماع الشبكة المعنية بالسياسات المسندة بالبيانات (EVIPNet) في إقليم أفريقيا. أديس أبابا، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٥.
- تقديم عرض في المنتدى عن تضمين البحوث لتحسين أداء النظم الصحية، بعنوان "بحوث السياسات والنظم الصحية: جلب البحوث والابتكارات للناس". مانيل، آب/أغسطس ٢٠١٥.
- تنظيم وتبادل الدروس المستفادة في الندوة العالمية لبحوث النظم الصحية، وإبداء الملاحظات في الجلسة العامة الختامية. كيب تاون، أيلول/سبتمبر ٢٠١٤.
- المشاركة في اجتماع بيلاجيو، الذي شارك في تنظيمه التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية وجامعة جونز هوبكنز، بهدف معالجة قضايا التعيينات والتنقلات في النظم الصحية. بيلاجيو، شباط/فبراير ٢٠١٤.
- دُعيت كمتحدث رئيسي في مؤتمر القمة العالمي للابتكار في مجال الصحة، لتقديم عرض عن "الإصابات الناجمة عن حوادث المرور ورعاية المصابين بالرضوح: ابتكارات من أجل السياسات". الدوحة، كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٣.
- إلقاء كلمة رئيسية أمام الرابطة النرويجية لطلاب الطب بعنوان "كيف ينبغي للنرويج/الدول الأخرى استخدام الأدلة لاتخاذ القرارات"؛ وإلقاء كلمة رئيسية أمام المشاركين في البرنامج العالمي للبحوث الصحية وبحوث

التطعيم (GLOBVAC) حول "البحوث المضمنة: نموذج جديد لاستخدام الأدلة في صنع القرار". بيرغن، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٣.

نظم التحالف جلسة في مؤتمر قمة الصحة العالمية في إطار "البينات المطلوبة للسياسات"، بعنوان "نموذج جديد لاستخدام البينات في تحسين صنع السياسات/القرارات". وقد قدمت العرض الافتتاحي. برلين، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٣.

- تلقيت دعوة لتقديم عرض حول "تضمين البحوث في عمليات صنع القرار، وخاصة في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل"، خلال المؤتمر العالمي للبحث والابتكار. بروكسل، حزيران/يونيه ٢٠١٣.
- تقييم الاستخدام والتطبيق الفعالين للشبكة المعنية بالسياسات المسندة بالبيانات (EVIPNet) في الإقليم الأفريقي، والدروس المستفادة لتحسين السياسات والإدارة في النظم الصحية الوطنية. برازافيل، كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٢.
- التنظيم الناجح للندوة الثانية لبحوث النظم الصحية. بيجين، تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٢.
- المشاركة في اللجنة التنفيذية للندوة العالمية الثانية (الإدماج والابتكار من أجل التغطية الصحية الشاملة)، في دكا، آذار/مارس ٢٠١٢.
- تقديم المشورة والمساعدة التقنيتين للأفرقة القطرية في حلقة عمل عن إعداد البروتوكولات، لوضع الصيغة النهائية لمقترحات التغطية الصحية الشاملة، باستخدام تحليل السياسات الصحية. كيب تاون، آذار/مارس ٢٠١٠.

الأصل: الإنكليزية

مرفق: النموذج الموحد الخاص باقتراح أسماء الأشخاص المرشحين لمنصب المدير الإقليمي لإقليم شرق المتوسط التابع لمنظمة الصحة العالمية.

المرشح: الدكتور عبد الغفار، بكالوريوس الطب والجراحة، ماجستير الصحة العامة، ماجستير الإدارة الصحية، درجة الدكتوراه

تاريخ الميلاد: ٤ نيسان/ أبريل ١٩٥٧

البريد الإلكتروني: Ghaffar.Motla@gmail.com

الهاتف: +٩١-٧٩.٢٤٩-٣٥٤١

الجنسية: باكستاني

فيما يلي ردود موجزة على الأسئلة المطروحة في ملحق الترشيحات الخاصة بمنصب المدير الإقليمي (للاطلاع على التفاصيل، يُرجى قراءة نسخة بيان السيرة المرفقة).

١- التمتع بخلفية قوية من الناحية التقنية وفي مجال الصحة العامة، وخبرة واسعة في ميدان الصحة على الصعيد الدولي

يتمتع الدكتور عبد الغفار بمؤهلات مهنية استثنائية في مجال الصحة العالمية. فقد حصل على درجة بكالوريوس الطب والجراحة (MBBS) من باكستان، وأكمل دراساته المتقدمة في الولايات المتحدة الأمريكية حيث حاز درجة الماجستير في الصحة العامة (MPH) ودرجة ماجستير أخرى في الإدارة الصحية (MHA)، هذا فضلاً عن الحصول على درجة الدكتوراه في الصحة الدولية من جامعة جونز هوبكنز المرموقة. وقد رسخ الدكتور عبد الغفار اسمه كواحد من القيادات المرموقة ذائعة الصيت في مجال الصحة على الصعيد الدولي، ولاسيما في ميدان النظم الصحية وفي مضمار بحوث السياسات والنظم الصحية، وكذلك في مجالي السلامة على الطرق وإعادة التأهيل.

وللدكتور عبد الغفار إسهامات مهمة في مجال الصحة العالمية. فمنذ عام ٢٠٠٢ وهو منخرط في العمل بصورة دؤوبة مع أبرز مؤسسات ومنظمات الصحة العالمية، بما في ذلك المنتدى العالمي للبحوث الصحية ومنظمة الصحة العالمية. وشكلت خبراته ورؤيته قوة دافعة في وضع مفاهيم العديد من المبادرات المؤثرة في مجال الصحة العالمية، وتصميمها وتنفيذها.

ولعل من أهم تلك الإنجازات دوره الفعال في تأسيس منصة بحوث التنفيذ في مقر منظمة الصحة العالمية الرئيسي؛ وإعداد الشبكة المعنية بالسياسات المسندة بالبيانات في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط؛ وكذلك دوره المحوري في إنشاء مؤسسة النظم الصحية العالمية (Health Systems Global)، وهي المؤسسة الأولى من نوعها في العالم التي تمثل جمعية عالمية لعضوية الباحثين في مجال بحوث النظم الصحية.

كذلك فقد قدم الدكتور عبد الغفار إرشادات قيّمة لأكثر من ٥٠ حكومةً في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، مسديًا المشورة في مجال تعزيز القدرات البحثية من أجل توليد واستخدام المعارف ذات الصلة بالسياسات. وقد أسهت خبراته أيضًا بصورة كبيرة ومؤثرة في دعم عملية اتخاذ القرارات المستنيرة بالأدلة، مما أسهم في بناء نظم صحية أكثر قوة في سبيل تحقيق التغطية الصحية الشاملة.

نشر الدكتور عبد الغفار أكثر من ١٠٠ ورقة مُحكَّمة، وعمل محرراً ضيفاً في سبعة أعداد خاصة لعددٍ من المجالات. كذلك فقد كتب الدكتور عبد الغفار عددًا من التقارير الهامة لصالح منظمة الصحة العالمية، من بينها تقرير عن سياسة منظمة الصحة العالمية بشأن بحوث السياسات والنظم الصحية (بعنوان: "تغيير العقلية")، والتقرير العالمي عن بحوث السياسات والنظم الصحية.

٢- الكفاءة في إدارة المؤسسات والمنظمات

على مدار مساره المهني المتميز لمدة ٣٥ عامًا من الخدمة العامة، برهن الدكتور عبد الغفار على قدرته وتأثيره الفعّال في إدارة عددٍ من المؤسسات والكيانات على اختلاف أحجامها ونطاقاتها. فقد قاد بنجاح أفرقة عمل متعددة تراوحت بين حجم صغير لا يتعدى الأفراد العشرة، وصولاً إلى العمل في منظمات ضخمة بلغ عدد العاملين بها ألف موظف في سياقات شتى، حيث أدار مستشفيات ومرافق رعاية صحية أولية ومؤسسات أكاديمية، إلى أن تولى رئاسة إدارات وأقسام في منظمة الصحة العالمية. وتنعكس هذه الخبرة واسعة النطاق للدكتور عبد الغفار قدرته على التأقلم والتكيف وتنوع إمكاناته في التعامل مع شتى الهياكل التنظيمية في مختلف السياقات.

يشتهر الدكتور عبد الغفار بأسلوبٍ في القيادة يتسم بروح التعاون. فهو يُعلي من قيمة بناء شراكات قوية داخل المنظمات التي يعمل بها وخارجها ويجعل من ذلك أولويةً له، وقد استطاع بذلك أن يخلق بيئات عمل مواتية لحل المشكلات بصورة جماعية ومفضية إلى الابتكار والدعم المتبادل.

ولعل واحدة من أهم نقاط القوة التي يتمتع بها الدكتور عبد الغفار تكمن في قدرته على إدارة الموارد بكفاءةٍ وفعالية. فهو حريصٌ على توزيع واستغلال الموارد المالية والبشرية والأصول المعرفية الموجودة تحت تصرفه على أفضل وجه، من خلال التخطيط الاستراتيجي ورشد اتخاذ القرار. كذلك فإن نهجه الإداري الموجه نحو النتائج في المنظمات التي عمل بها يدعم ثقافة المساواة وتقييم الأداء.

٣- دليل تاريخي مثبت على الدور القيادي في مجال الصحة العامة

تَظْهَرُ الأدلة التاريخية على الدور القيادي للدكتور عبد الغفار في مجال الصحة العامة جلياً عبر مسيرته المهنية الثرية المتميزة. فقد بدأ مسيرته المهنية كطبيب رعاية أولية، وسرعان ما صعد سلم الرتب الوظيفية متقلداً مناصب أعلى، وهذا دليلٌ على قدراته الاستثنائية في التعلم والنمو. ففي خلال سبع سنوات فقط تمت ترقية الدكتور عبد الغفار إلى منصب المدير المساعد لشؤون الصحة في باكستان، حيث أشرف على أربع مقاطعات يقطنها أكثر من ثلاثة ملايين نسمة.

ولعل ترقية الدكتور عبد الغفار وانتدابه لوزارة الصحة الاتحادية في منصب المدير العام المساعد لشؤون السياسات والتخطيط في غضون ستة أشهر فقط لا غير، دليلٌ آخر وإقرارٌ بما يتمتع به من مواهب. وفي غضون عامين بعد ذلك، تم تكليف الدكتور عبد الغفار بقيادة فريق عمل لتأسيس أول كلية حكومية من نوعها للصحة العامة في باكستان، والمعروفة باسم أكاديمية الخدمات الصحية في إسلام آباد. وتحت إشرافه، أصبحت الأكاديمية الآن من المؤسسات التي تمنح مجموعة متنوعة من الدرجات في مجال الصحة العامة تشمل برامج البكالوريوس والماجستير والدكتوراه. ويبرهن هذا الإنجاز على ما يتمتع به الدكتور عبد الغفار من قيادة ذات رؤية ثاقبة، والتزامه بتعزيز المشهد التعليمي في مجال الصحة العامة.

أما على الصعيد العالمي، فقد تقلد الدكتور عبد الغفار مناصب هامة، منها عمله أخصائياً في مجال الصحة العامة في المنتدى العالمي للبحوث الصحية، ومنصب المستشار الإقليمي لشؤون البحث في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط. غير أن أبرز المناصب التي تولاها هو منصب المدير التنفيذي

للتحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية، وهو المنصب الذي شغله حتى تقاعده في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٢. وقد صار التحالف تحت قيادته كياناً فكرياً رائداً معترفاً به في مجال بحوث السياسات والنظم الصحية، حيث أطلق مبادرات رائدة مبتكرة مثل مبادرة البحوث المضمنة من أجل تعزيز النظم والسياسات.

وبالإضافة إلى ما سبق، فقد حمل الدكتور عبد الغفار لواء الريادة في تأسيس برنامج المهنيين الشباب، وهو الأول من نوعه في مجال بحوث السياسات والنظم الصحية، في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية، محتضناً بذلك جيل المستقبل من القادة في هذا المجال.

وتكريماً لإسهاماته التي صارت مضرِباً للأمثال، فقد قام مجتمع الصحة العامة العالمي بانتخاب الدكتور عبد الغفار عضواً في قسم الأوائل (Alpha Chapter) المرموق بجمعية دلتا أوميغا (Delta Omega Society). كذلك قامت جامعة جونز هوبكنز بتكريم جهوده القيادية بمنحه جائزة الخريجين القادة، في حين منحته الحكومة الباكستانية جائزتها المدنية المرموقة "فخر الأداء".

٤- مراعاة الاختلافات الثقافية والاجتماعية والسياسية

إن الخبرة الواسعة التي يتمتع بها الدكتور عبد الغفار، وعمله في شتى السياقات، خلقت بداخله فهماً عميقاً وتقديراً للاختلافات الثقافية والاجتماعية والسياسية.

وعلى مدى مسيرته المهنية، نجده قد تعاون مع أفراد من خلفيات اجتماعية متعددة ومن ثقافات مختلفة وبهويات متنوعة، وأشرف عليهم، بما شمل عناصر وإثنيات وأنواعاً اجتماعيةً وجنسيات متباينة.

ويبدي الدكتور عبد الغفار تقديرًا واحترامًا للرؤى والإسهامات الفريدة التي يُدلي بها كل فرد. فهو يُقر بأن القيادة الفعالة لا بُد لها أن تنمي بيئة عمل تُقدّر التنوع وما ينطوي عليه من قوة وأن تحسن استغلال ذلك التنوع. ولأن الدكتور عبد الغفار ينخرط بصورة نشطة في تشجيع الشمول وقبول الاختلاف، فقد استطاع أن يؤسس لثقافة قوامها الاحترام والفهم المتبادلين بين أفراد الأفرقة العاملين تحت إشرافه.

٥- الالتزام القوي بعمل منظمة الصحة العالمية

بعد أن قضى ما يناهز الخمسة عشر عاماً من الخدمة المتقانية في منظمة الصحة العالمية، سواء في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط أو في المقر الرئيسي للمنظمة، توفر لدى الدكتور عبد الغفار فهم عميق لنطاق عمل المنظمة ومهمتها وولايتها. فهو ذو فطنة في الوقوف على توقعات العاملين بالمنظمة، وغيرها من وكالات الأمم المتحدة، والمنظمات الإنمائية، والشركاء، وعامة الجمهور.

ويؤمن الدكتور عبد الغفار إيماناً راسخاً بدور المنظمة المحوري وقيادتها. وحيث شارك الدكتور عبد الغفار في العملية الانتقالية التي تمت إبان المدة الأولى للدكتور تيدروس في منصب المدير العام للمنظمة، فهو على دراية وثيقة بما تواجهه المنظمة من متطلبات واحتياجات متنامية. ولعل خبرته المباشرة بهذه القضايا، والتي كفلتها له المناصب التي شغلها، تجعله في موضع يُمكنه من تسيير العمل عبر المنظمة والمساهمة فيه بصورة فعالة، مستعيناً بمعرفته ورؤيته من أجل دعم المنظمة في تحقيق أهدافها.

وقبل عمل الدكتور عبد الغفار في منظمة الصحة العالمية، كانت له علاقات وطيدة بالمنظمة أثناء عمله في وزارة الصحة الباكستانية والمنتدى العالمي للبحوث الصحية. وقد أمدته هذه الخبرات بفهم

متميز لتوقعات الدول الأعضاء في المنظمة ووجهات نظرهم، هم وغيرهم من شركاء منظمة الصحة العالمية. ويمنح هذا الفهم الشامل الدكتور عبد الغفار القدرة على التعامل والتعاون مع مختلف أصحاب المصلحة بصورة فعالة، بما يضمن تحقيق التوافق والأهداف المشتركة الساعية إلى الارتقاء بالصحة العالمية.

٦- التمتع بالصحة الجسدية الجيدة الضرورية لجميع العاملين بالمنظمة

يتمتع الدكتور عبد الغفار بمستوى عالٍ من اللياقة البدنية، المتمثلة في التزامه المنتظم بالذهاب من مسكنه إلى عمله السابق في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية سيراً على الأقدام. وبالإضافة إلى كونه عاشقاً لرياضة المشي، فهو يمارس رياضة السباحة. ولأن الدكتور عبد الغفار يولي أهمية كبيرة لصحته البدنية، فهو بذلك يضرب مثلاً إيجابياً لزملائه، ويؤكد لهم على أهمية اتباع نمط حياة صحي. ومن خلال التزامه باتباع نمط حياة صحي، فإنه يعترف بأهمية العناية بالنفس وأثرها الإيجابي الكبير على أدائنا في العمل ورفاه عيشنا.