

EPISÓDIO 37. 50 ANOS A DESENVOLVER LÍDERES MUNDIAIS NO DOMÍNIO DA SAÚDE

Esta transcrição foi gerada pelo software de transcrição Trint e editada pelo pessoal da TDR. A Organização Mundial de Saúde não é responsável pela exactidão da transcrição.

Garry Aslanyan [00:00:05] Olá e bem-vindo à quarta temporada do podcast Global Health Matters. Sou seu anfitrião, Garry Aslanyan. Nesta temporada, apresentaremos mais discussões instigantes e inspiradoras sobre uma variedade de tópicos de saúde global. Começamos esta temporada com um episódio que destaca as notáveis jornadas profissionais de dois líderes de pesquisa. E discutimos o papel que o desenvolvimento de capacidades desempenhou em sua formação. Neste episódio, você ouvirá o Dr. Wilfried Mutombo, chefe de operações clínicas da iniciativa Medicamentos para Doenças Negligenciadas na República Democrática do Congo, bem como a Dra. Yasmine Belkaid, presidente do Institut Pasteur na França.

Garry Aslanyan [00:00:51] Este episódio é produzido em comemoração ao 50º aniversário do TDR, o Programa Especial de Pesquisa e Treinamento em Doenças Tropicais. O desenvolvimento da capacidade de pesquisa tem sido um pilar central do trabalho do TDR ao longo dos anos e, para marcar esta ocasião, estou acompanhado pelo diretor do TDR, Dr. John Reeder, para iniciar esta discussão e refletir sobre os desafios e as fronteiras futuras do desenvolvimento de capacidades. Oi, John. Como você está hoje?

John Reeder [00:01:29] Oi, Garry. Estou muito bem, obrigado.

Garry Aslanyan [00:01:31] Ótimo Então, bem-vindo ao Global Health Matters. Você não é um estranho ao Global Health Matters, porque eu lembro que eu realmente lhe enviei um e-mail primeiro com essa ideia, e você ficou muito entusiasmado com isso.

John Reeder [00:01:47] Ótimo estar aqui. E eu ainda estou muito entusiasmado com isso, Garry. Foi um sucesso fantástico.

Garry Aslanyan [00:01:52] John, vamos começar. Você teve uma extensa carreira em pesquisa, trabalhando em diversos ambientes e instituições. De onde veio sua paixão pela ciência e pela pesquisa?

John Reeder [00:02:06] Ciência, basicamente meu primeiro dia de ensino médio. Entrei em uma aula de biologia, adorei e percebi que havia encontrado meu tópico. Embora eu fosse muito bom em outros tópicos e outras ciências, eu adorava a biologia desde aquele dia. Isso realmente o impulsiona. Mas acho que está transformando isso em pesquisa. A ciência em si me levou ao meu primeiro emprego, que foi como técnico de laboratório em um laboratório hospitalar. Enquanto estudava lá, estudando para minha bolsa de estudos, tivemos que fazer um projeto de pesquisa, que era para enfrentar um dos problemas que estávamos tendo no laboratório, que por acaso eram crianças pequenas com olhos pegajosos na maternidade. Então, passei algum tempo analisando isso e tive a sorte de ganhar o prêmio de melhor projeto naquele ano em particular na bolsa, o que significou que eu poderia apresentar meu trabalho em uma reunião nacional e também publicá-lo como meu primeiro artigo científico. A partir desse momento, fiquei viciado, tanto na pesquisa, quanto no fato de fazer parte do que eu estava fazendo. Era parte da minha ciência. Era parte do meu trabalho fazer esse tipo de pesquisa.

Garry Aslanyan [00:03:11] E, claro, depois disso, você trabalhou em muitas instituições de pesquisa, ambientes e países diferentes. Mas desde 2012, você é o diretor do TDR. Por que você estava interessado em deixar de fazer ciência e pesquisa por si mesmo para se concentrar nos esforços para fortalecer os sistemas de pesquisa nacionais em nível global?

John Reeder [00:03:34] Como todas as coisas, essas coisas acontecem em etapas. Adorei meu tempo como pesquisador e tive a oportunidade de trabalhar com a equipe de pesquisa da malária no Instituto Hall, na Austrália, em algumas pesquisas de descoberta muito básicas. Mas, na verdade, no fundo da minha mente estava colocando essa pesquisa em ação. Então, o passo antes de vir para o TDR foi, na verdade, quando saí daquele laboratório e me tornei diretor do Instituto de Pesquisa Médica de Papua Nova Guiné. Dirigir o Instituto Nacional de Pesquisa Médica me deu muito mais ideia de como você poderia colocar a ciência em ação e realmente resolver os problemas de saúde nos países. E, claro, há um elemento de abrir mão de elementos disso. Mas eu aprendi a realmente sentir prazer nas conquistas das pessoas ao meu redor e da ciência ao meu redor. Costumo comparar isso com o fato de que você pode ser um excelente pianista, mas se você pegar um bastão e começar a dirigir uma orquestra, poderá extrair muito mais do que com seu próprio instrumento individual. E acho que fiz essa transição, primeiro em Papua Nova Guiné, mas depois fiquei muito empolgada em levar isso a um nível mais global com o TDR quando tive a oportunidade.

Garry Aslanyan [00:04:45] E foi aí que sua paixão por isso se concretizou, executando o programa que realmente fortalece a capacidade em países de baixa e média renda.

John Reeder [00:04:56] Exatamente. Isso reuniu todas essas partes da minha carreira. Essa experiência de trabalhar no campo e perceber o problema, esse amor pela ciência e pela pesquisa e até mesmo na minha própria carreira, que não foi uma simples carreira universitária. Fiz todos os meus estudos em tempo parcial enquanto trabalhava e construí uma carreira bastante complicada com isso, baseada em conseguir oportunidades ou conhecer bons mentores e levar essa carreira adiante. Então, uma verdadeira paixão por garantir que ofereçamos uma oportunidade a todos com potencial, e espero que isso ainda esteja no centro da atividade da TDR.

Garry Aslanyan [00:05:32] Falei com dois ex-beneficiários do TDR, o Dr. Wilfried Mutombo e a Dra. Yasmine Belkaid. Tanto Wilfried quanto Yasmin tiveram uma carreira de pesquisa muito notável. Wilfried começou como médico trabalhando em uma pequena vila na República Democrática do Congo e enfrentou vários desafios no tratamento de pacientes afetados pela doença do sono. Em particular, havia um medicamento de toxicidade muito alta que foi usado na época, e então ele recebeu uma bolsa de pesquisa clínica da TDR para ser treinado em gerenciamento de ensaios clínicos, o que lhe permitiu liderar o primeiro ensaio clínico na RDC para testar o fexinidazol. Este é um medicamento oral para a doença do sono. Atualmente, Wilfried é chefe de operações clínicas na RDC da DNDi, a iniciativa Medicamentos para Doenças Negligenciadas. Vamos ouvir o que Wilfried tem a dizer.

Wilfried Mutombo [00:06:40] Logo após minha faculdade de medicina, comecei a trabalhar em uma pequena vila chamada Casassa e fui a única médica de toda a vila. A vila era uma pequena vila, mas com cerca de 11.000 pessoas, então eu era o único a lidar com algum caso de doença. E essa vila era endêmica da doença do sono, então eu estava gerenciando esses casos de doença do sono e, naquela época, a única droga que tínhamos era o melarsoprol. Então, eu estava tratando meus pacientes com aquela droga e pude curar algumas pessoas, mas outras tiveram uma recaída e voltaram e tiveram experiências muito ruins e dolorosas porque a droga era tóxica e aconteceu que... Eu perdi alguns dos meus pacientes e essa foi uma experiência muito ruim. Depois de passar dois anos nesta pequena vila,

a DNDi lançou um ensaio clínico chamado NECT. Fiquei muito interessado porque estava enfrentando esses desafios com esse tratamento tóxico. Então, fiquei muito interessado, me inscrevi e fui selecionado. Essa foi minha primeira experiência em um ensaio clínico. Ouvi por meio de um de nossos anciãos que havia esse programa de TDR e me inscrevi nesse programa de bolsa de estudos do TDR. Tive o apoio de uma carta de recomendação da DNDi, então me inscrevi e fui selecionado e passei seis meses na Sanofi em Paris e seis meses na DNDi. Essa foi realmente uma experiência muito interessante porque eu pude trabalhar, compartilhar com pessoas fazendo ensaios clínicos em diferentes níveis e em diferentes aspectos. Então, esse foi um tipo de aprender fazendo, mas da melhor maneira.

Garry Aslanyan [00:08:42] John, pouco antes de eu pedir suas reflexões, vamos também ouvir Yasmine. Yasmine é cientista de carreira e sua carreira começou na Argélia. Em 1996, ela recebeu seu PhD do Institut Pasteur na França. Isso foi seguido por uma série ilustre de projetos de pesquisa durante seu tempo no National Institutes of Health nos EUA e, na verdade, a partir de janeiro, Yasmine retornou à França e tem um novo papel como presidente do Institut Pasteur, e isso é o que ela tinha a dizer.

Yasmine Belkaid [00:09:18] É realmente um ciclo completo, porque minha primeira experiência em pesquisa foi no Instituto Pasteur em Argel, na Argélia, e foi depois disso que tive a sorte de receber uma bolsa do TDR, pela qual sou muito grata, o que me permitiu fazer meu doutorado em Paris. Então, este é realmente um círculo completo, não só em termos de retorno, mas também em termos dessa conversa que estou tendo com você. Então, voltar para Pasteur é extremamente importante para mim. O Pasteur é um dos únicos institutos do mundo que é conhecido em todo o planeta e é por isso que o Pasteur existe em 32 países. Portanto, é para alguém como eu, como muitos outros que são absolutamente apaixonados pelo que precisamos fazer pela saúde global, uma oportunidade extraordinária de contribuir com questões de alta importância para a humanidade.

Garry Aslanyan [00:10:15] John, é claro que tanto Wilfried quanto Yasmine realmente se beneficiaram do apoio que receberam e de terem trabalhado e continuado trabalhando em países e afetando a saúde das pessoas. Em sua opinião, qual a importância desses investimentos iniciais em capacidade para a trajetória de longo prazo dos pesquisadores e para abordar as prioridades de pesquisa em nível nacional?

John Reeder [00:10:43] Tão importante. E primeiro, deixe-me dizer que você escolheu dois ótimos exemplos. Wilfried e Yasmine são pessoas que eu conheço e realmente admiram o trabalho que Wilfried fez na RDC com o fexinidazol em uma situação muito difícil. E Yasmine, construindo essa carreira, trabalhando no NIH na vanguarda da pesquisa de microbiomas decorrente disso. E há algumas reflexões sobre isso. Uma é que, quando você apoia o desenvolvimento de capacidades, não está inventando pessoas. Essas pessoas fantásticas estavam lá e estão em todos os países, e podemos esperar números semelhantes de pessoas em todos os países. Mas o problema é que, em alguns países, essas pessoas não têm a oportunidade de realizar seu potencial. Eles não têm essa oportunidade para obter educação, obter financiamento para pesquisa e poder levar isso adiante, e isso é o que o TDR tem feito muito bem ao longo dos anos, é oferecer uma oportunidade. Não para todo mundo. É uma pequena gota no oceano, é claro, para qualquer organização, mas você pode ver que quando você dá a oportunidade a pessoas como Wilfried e Yasmine, elas a aproveitam. Elas aproveitam ao máximo essa oportunidade e isso lhes permite realizar o que já existe neles, o que obviamente são carreiras científicas brilhantes a partir disso. Costumo dizer que, quando você analisa a ciência e a ciência de laboratório, em particular, as pessoas se fixam no equipamento caro e na tecnologia sofisticada que o envolve, mas o investimento mais importante em um laboratório é o

cientista que está nesse laboratório, porque, tirando todas as outras coisas, a capacidade de ver o problema, pensar em soluções inovadoras para testá-las criticamente e ter a mente aberta para poder ver a descoberta chegando, você investe nisso e você tem uma ótima ciência.

Garry Aslanyan [00:12:31] Isso é muito interessante porque essa questão de como às vezes a capacidade real ou o pesquisador real é uma reflexão tardia em alguns desses projetos, são os edifícios, é o equipamento, e isso é muito preciso. John, gostaria de lhe perguntar a seguir sobre o suporte de capacidade ainda necessário nos países, mas vamos ouvir Wilfried, que compartilhou sobre os desafios que ele e sua equipe enfrentaram ao montar o primeiro ensaio clínico na RDC e também quais necessidades ainda existem e permanecem.

Wilfried Mutombo [00:13:10] O primeiro desafio é alcançar essas áreas porque, para realizar um ensaio clínico, você precisa ir até essas áreas, nessas áreas remotas e, como você deve saber, temos estradas ruins e, às vezes, isso não é muito seguro. O segundo desafio é que, quando você está nessas áreas, pode imaginar em que estado essas unidades de saúde estão. Portanto, as unidades de saúde estão em péssimo estado, mas se você quiser realizar um ensaio clínico, o ensaio clínico da mais alta qualidade, deve fazê-lo no padrão aceitável. Então, tivemos que melhorar essas instalações de saúde. Construir, melhorar o laboratório, a enfermaria do paciente, o consultório do investigador, fornecer água, fornecer eletricidade por gerador ou sistema solar e conexão à internet, isso é importante em qualquer projeto de pesquisa. Então, tivemos que configurar tudo isso. Outro desafio são os profissionais de saúde. Os profissionais de saúde estão lá, mas não sabem o que é um ensaio clínico. Para ter um ensaio clínico de alta qualidade, eles precisavam treiná-los e ter uma supervisão muito, muito rigorosa de suas atividades. Então, organizamos tudo isso. Tivemos que treiná-los primeiro em boas práticas clínicas e depois no protocolo de estudo sobre todos esses aspectos, em SOPs e tudo isso, e depois tivemos um acompanhamento muito próximo. Posso dizer que estou um pouco orgulhoso da forte rede que tínhamos desses profissionais de saúde. Eles podem estar envolvidos em um ensaio clínico. Eles sabem coisas sobre testes e assim por diante e agora podem se envolver em qualquer teste sobre qualquer doença. Mas precisamos apoiá-los. E primeiro, deixe-me dizer, um programa como este programa TDR, este é um dos programas muito interessantes que precisam ser continuados, porque eu sou o fruto disso e, como você pode ver, o que estou fazendo agora. Portanto, precisamos manter isso e continuar, mas precisamos conectar todos esses centros clínicos e apenas mantê-los, porque depois que um projeto é concluído, tememos que um local possa cair. Então, para manter tudo isso, precisamos que a pesquisa os conecte com instituições de pesquisa locais, como universidades e assim por diante, para que, como eles tenham esse conhecimento básico do que é pesquisa, possam continuar trabalhando nesse ambiente. Portanto, precisamos que nossos governos criem essas conexões e forneçam mais apoio e mais dinheiro para manter essas instalações. Isso é muito importante para o governo porque o primeiro passo, um passo muito importante, foi dado, mas agora precisamos mantê-los nesse nível. Então, tudo isso é importante para manter essa rede, conectá-los com instituições de pesquisa, instituições de pesquisa locais, instituições de pesquisa nacionais e internacionais, porque elas precisam permanecer nesse ambiente.

Garry Aslanyan [00:16:42] John, estabelecer claramente essa infraestrutura experimental na RDC não foi uma coisa fácil.

John Reeder [00:16:48] Incrivelmente difícil em várias circunstâncias diferentes. Mas Wilfried acertou alguns pontos muito bons sobre... Muitas vezes, grandes testes nesse tipo de circunstância são conduzidos do Norte com o objetivo de obter os resultados e deixam pouco para trás em termos de estrutura. Espero que estejamos mudando, e certamente sei que a DNDi, com quem Wilfried trabalha,

tem um modelo muito diferente disso, mas a questão da sustentabilidade e da criação de capacidade útil para o país são aspectos realmente críticos.

Garry Aslanyan [00:17:21] Eu sei depois da Covid e de um pouco do papel que a OMS está tentando desempenhar em nível global, e é claro que o TDR também está envolvido em continuar esse fortalecimento de capacidade. Qual você acha que é o papel das organizações internacionais, OMS e TDR e outras, para realmente contribuir para essa capacidade sustentada nos países?

John Reeder [00:17:46] Olha, isso deve estar no topo da agenda de qualquer pessoa que esteja conduzindo pesquisas agora em países. Só posso falar pelo TDR e não quero falar pelos outros, mas acho que, em primeiro lugar, gostaria de esperar que o TDR sempre tenha sido um modelo para se concentrar nos cientistas em países de baixa e média renda. É sua base. Nosso conselho e nossa governança são baseados em vozes do Sul que falam sobre isso. Mas é claro que nosso modelo nem sempre refletiu isso. Se voltássemos 20 anos atrás, teríamos o modelo de tentar encontrar pessoas que desenvolvessem capacidades, retirando-as de seu próprio país, enviando-as para o Norte, obtendo diplomas muito bons, e algumas delas se saíram muito bem com isso, mas deixando muito pouco para trás nos países para continuar dessa forma. Então, acho que uma das principais mudanças estratégicas que tivemos nos últimos tempos é que todo o nosso treinamento agora acontece no Sul, e investimos na construção da instituição e no treinamento do indivíduo, porque então você tem sustentabilidade além de seus colegas imediatos naquela época. Também é muito importante observar onde a agenda de pesquisa está definida e como respondemos a ela e, obviamente, ela deve ser definida nos países, analisando os tópicos que eles priorizaram dessa forma. Então, simplesmente adotar essa mentalidade, não pensar no que achamos que é para o bem maior da saúde global, mas perguntar aos países o que eles precisam e tentar responder a isso é um segundo ponto muito importante e uma mudança muito importante na forma como financiamos nossa pesquisa. E parte disso é nos afastarmos um pouco da especialidade pura que poderíamos ter tido no passado, porque, é claro, queremos um quadro de pesquisadores acadêmicos especializados, onde faltam muitos países, a pesquisa tem o poder de aplicá-la no terreno e treinar pessoas que também são profissionais nesse espaço. Novamente, acho que uma das grandes mudanças que vimos nos últimos anos no TDR é a democratização da ciência. Portanto, pensar na ciência não apenas como uma atividade acadêmica, mas também como uma ferramenta para realmente ajudar a impulsionar as agendas dos países e ajudá-los a resolver sozinhos os problemas de saúde no local. Então, isso significa ir além das universidades e acadêmicos, trabalhando com profissionais e implementadores de programas. E um dos programas bem-sucedidos mais recentes tem trabalhado com inovadores sociais em nível de base, mas fornecendo a eles ferramentas para que possam ver se suas inovações são escaláveis. Portanto, divulgá-la, garantir que não tenhamos apenas a conexão com o Sul, mas o poder e a capacidade de treinar, de definir as prioridades e também de usar a pesquisa, deve ser da responsabilidade dos países que precisam atacar seus próprios problemas de saúde.

Garry Aslanyan [00:20:37] E, é claro, nos últimos 50 anos, as capacidades melhoraram globalmente quando se trata de pesquisa, e o TDR tem seu papel, mas as necessidades também mudam. Portanto, essas adaptações e o tipo de engajamento de outras partes interessadas que precisam se engajar nessa empresa são realmente extremamente importantes, pelo que ouvi de você.

John Reeder [00:21:00] Absolutamente. E realmente precisamos entender que nós, como pesquisadores, somos apenas uma pequena peça do quebra-cabeça dentro dos países e também que, se somos pesquisadores de saúde, precisamos examinar muito mais a multissetorialidade e a multissetorialidade e perceber que o que fazemos é parte, em um nível, da base da One Health, mas mesmo que seja muito restrito, faz parte de todo o ecossistema dentro dos países. E acho que você

acertou em cheio nessa transferência porque, em última análise, a ambição, é claro, é que os próprios países impulsionem o desenvolvimento de capacidades e construam o ecossistema dentro dos próprios países. No momento, muitos não estão em condições de fazer isso e, portanto, continuamos ajudando dessa forma. Mas o objetivo final deve ser criar sistemas de pesquisa fortes e conduzidos pelo país que atendam às necessidades dos países.

Garry Aslanyan [00:21:53] Então, em minha conversa com Yasmine, também perguntei a ela sobre os fatores que possibilitaram sua jornada como pesquisadora e também qual visão ela tem em sua atual função de presidente do Institut Pasteur para o futuro da capacitação. Vamos ouvir dela.

Yasmine Belkaid [00:22:12] Meu apoio foi uma crença extraordinária de minha família desde o início, e acho que isso me deu uma energia que ainda carrego comigo, que é essa crença em mim quando jovem, nas mulheres na ciência e na crença de minha família era incrivelmente fortalecedora. Mas acho que o que precisamos fazer é garantir que pessoas talentosas, pessoas com paixão, cresçam, é criar infraestruturas e apoio de mentoria que permitam às pessoas superar certas dificuldades que existirão no contexto do cuidado, especialmente se você vier de países de baixa a média renda, e garantir que você realmente mantenha essa orientação por muito tempo. Proteja as pessoas. Permita que eles realmente expressem sua paixão. Encontre oportunidades para eles. Permita que eles criem resiliência quando necessário. Dê oportunidades a eles. Acho que é extremamente importante identificar talentos em todo o planeta e colocar toda nossa energia para garantir que eles alcancem todo o seu potencial. Eu mesmo sou um produto da visão do TDR sobre investir em humanos, investir em liderança. Eu realmente acredito que, na verdade, tudo se resumirá ao investimento em capital humano e à garantia de que construiremos os líderes de amanhã internacionalmente. Nenhuma pesquisa deve ser feita em qualquer lugar do planeta sem isso em mente: precisamos garantir que capacitamos a liderança local e, na verdade, capacitamos as infraestruturas locais para desenvolver pesquisas colaborativas e verdadeiramente sustentáveis. Então, minha visão é essa, que é o fato de que tudo precisa ser feito de uma forma altamente respeitosa, mas também sempre, sempre aliada ao empoderamento da liderança local. Acho que se houver algo que eu possa fazer nos próximos anos é ajudar de qualquer maneira que eu puder a crescer e nutrir os líderes de amanhã internacionalmente. Do jeito que somos, nos posicionaremos, é nos tornarmos verdadeiramente colaborativos. Portanto, o Instituto Pasteur faz parte de uma rede de 32 institutos. A forma como vemos o futuro é desenvolver um projeto verdadeiramente colaborativo em que o Instituto Pasteur seja um dos colaboradores dos projetos federativos. É assim que eu vejo que seguir em frente é a dimensão de Pasteur para mim, e sua força é o fato de pertencer a essa rede. É sua identidade. Precisamos realmente desenvolver projetos verdadeiramente colaborativos e federativos, nos quais nos tornemos parte de uma rede colaborativa. É realmente assim que eu imaginei o futuro. Não mais de uma forma que muitas vezes foi muito... Não tenho certeza se devo usar a palavra, mas abordagens neocolonialistas, o que na verdade é não, fazemos parte de uma rede e nos desenvolveremos mutuamente, elemento que nos permite crescer como comunidade e como rede colaborativa. Portanto, nenhum projeto será realizado a menos que seja parte de um crescimento que acontece como uma rede, e nós somos um deles.

Garry Aslanyan [00:25:15] John, refletindo sobre algumas das ideias de Yasmine e anteriores de Wilfried, como você imagina o futuro com as mudanças na saúde global e como abordamos várias organizações e avançamos? Como podemos trabalhar em prol de uma nova visão de capacidade de pesquisa nos países?

John Reeder [00:25:36] Em primeiro lugar, concordo plenamente com a perspectiva de Yasmine e é muito empolgante que a Pasteur esteja agora sob sua liderança e seja capaz de trazer essa ciência de alta qualidade e essa experiência de países e redes, e muito mais dessa forma. Acho que o ponto importante que ela está enfatizando, no entanto, é que abandonemos nosso ego e respeitemos as necessidades dos países com os quais estamos trabalhando, e realmente nos esforçando para garantir que estamos construindo algo sustentável e construindo algo que estará com eles, será de propriedade deles e assumido por eles e em um futuro próximo. Sabemos que o mundo não é o lugar perfeito que gostaríamos que fosse, que algumas pessoas precisarão de ajuda real com isso. Mas temos que fazer isso dessa maneira respeitosa. Não temos as respostas, mas talvez tenhamos mais recursos. Então, se pudermos ajudar a responder às perguntas que eles estão fazendo, estou muito otimista sobre como avançamos. Novamente, você já ouviu isso de Wilfried, você já ouviu isso de Yasmine, é sobre os indivíduos. No final das contas, podemos falar sobre sistemas, podemos falar sobre instituições, mas construir liderança, construir uma visão e essa visão de ser do país e realmente entender as necessidades desse país é absolutamente fundamental. Acho que uma das coisas que realmente me impressionou ao ouvir Yasmine e sua própria história é que, às vezes, quando estamos executando esquemas para apoiar isso, temos números, e uma das coisas que gostamos de dizer na equipe da TDR é: recuar dos números e perceber que cada número é alguém cuja vida foi mudada por esse investimento e alguém que tem o potencial de liderança e impacto real no mundo de amanhã. E eu acho isso incrivelmente excitante. Isso me tira da cama pela manhã e motiva nossa equipe aqui, e particularmente quando temos aqueles exemplos do passado que podemos ver à nossa frente Wilfried, Yasmine e muitos, muitos outros cientistas que vieram dessa maneira, sabemos que estamos no caminho certo porque os vemos. Só precisamos de mais deles e precisamos ouvir atentamente os países para garantir que estamos oferecendo o tipo de cientistas que eles realmente possam usar para ajudá-los a levar adiante sua agenda de saúde.

Garry Aslanyan [00:27:53] Obrigado, John, por essas reflexões e foi uma conversa muito boa. Aprendi muito com Wilfried e Yasmine e sinto que o futuro é bastante promissor, da forma como planejamos esses tipos de programas de fortalecimento de capacidades. Então, realmente, obrigado por se juntar a mim hoje.

John Reeder [00:28:13] Obrigado, Garry. É um prazer estar aqui.

Garry Aslanyan [00:28:18] O desenvolvimento de capacidades não é inventar pessoas, mas aproveitar seu potencial, como John nos lembrou. Os países de baixa e média renda estão cheios de pessoas talentosas que, se tiverem a oportunidade, podem se tornar líderes impactantes. Wilfried e Yasmine são exemplos notáveis de liderança em saúde local e global. Wilfried destaca a importância de manter e sustentar a capacidade criada por meio de investimentos e compromissos locais. A visão de Yasmine para o futuro do desenvolvimento de capacidades de pesquisa é aquela que se nutre por meio da colaboração, respeitando as necessidades e contribuições de todos os envolvidos.

Garry Aslanyan [00:29:05] Vamos ouvir outro de nossos ouvintes.

Julie Storr [00:29:13] Acompanho o podcast Global Health Matters desde seu lançamento e, naquela época, estava procurando algo para preencher uma lacuna. Os podcasts são uma grande parte do meu dia e, na área de saúde global, eu estava realmente lutando para encontrar algo que envolvesse, esclareça e inspirasse. Então, por meio do Twitter, me deparei com o Global Health Matters e me senti confiante de que, dado o calibre do apresentador, isso potencialmente seria interessante e não fiquei desapontada. O podcast tem tópicos de qualidade, tem convidados de qualidade e realmente abrange uma ampla gama de questões que estão na moda e são relevantes, e eu também aprendi alguma

coisa. E no final das contas, é isso que eu quero de um podcast, sentir que realmente tirei proveito disso, que é um valor agregado ao meu dia de trabalho. E gostei particularmente da nova série Dialogue e estou ansioso pelo que está por vir em 2024.

Garry Aslanyan [00:30:20] Julie, obrigado por ser uma ouvinte tão fiel desde 2021. Nossa equipe está animada com a 4ª temporada e com as conversas que estão por vir. Para saber mais sobre os tópicos discutidos neste episódio, visite a página web do episódio, onde você encontrará leituras adicionais, notas de apresentação e traduções. Não se esqueça de entrar em contato conosco via mídia social, e-mail ou compartilhando uma mensagem de voz, e não se esqueça de se inscrever ou nos seguir onde quer que você receba seus podcasts. O Global Health Matters é produzido pelo TDR, um programa de pesquisa co-patrocinado pelas Nações Unidas com base na Organização Mundial da Saúde. Obrigado por ouvir.