

Nouvelles

TRIMESTRIELLES

AFSM
AOMS

Le magazine de l'Association des Anciens de l'OMS (AOMS)

Soutenir les anciens, les informer et les aider à garder le contact



Photo : © L'OMS Chris Black

Prêts pour le départ de la 3ème course « De la parole aux actes » à Genève. Le Dr Tedros est parmi les coureurs de devant. « L'équipe AOMS » est quelque part dans la foule de t-shirts bleus.

Voir page 31 le compte-rendu complet



24 mai 2022.

L'Assemblée mondiale de la Santé réélit le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus au poste de Directeur général de l'OMS pour un second mandat.

Le nouveau mandat du Dr Tedros débutera officiellement le 16 août 2022.

Le Dr Tedros est photographié ici s'adressant à l'Assemblée immédiatement après l'annonce de sa réélection.

Les membres du Comité exécutif de l'Association des Anciens de l'OMS félicitent chaleureusement le Dr Tedros et se réjouissent de reprendre leurs réunions avec lui lorsqu'ils seront à nouveau autorisés à entrer dans les locaux de l'OMS.

SOMMAIRE

Dr Tedros réélu pour un second mandat	2
Assurance-maladie : Bulletin	4
L'AOMS pendant la pandémie	5
Publications	6
Nouvelles de l'OMS	8
Financer l'avenir de l'OMS	13
Anecdotes des annexes	14
Recettes des lecteurs	17
Nouveaux membres	17
Nouvelles dans le monde	18
In memoriam	22
Le courrier des lecteurs	26
Le ciel de juillet à décembre	28
Aimer les statues de jardin peut rapporter gros	29
<i>Walk the Talk</i> (de la parole aux actes) à Genève	31

EDITORIAL

En attendant de savoir si la pandémie touche enfin à sa fin, ce que nous souhaitons vivement, nous espérons que vous vous portez bien.

Comme vous l'avez peut-être remarqué, le logo de l'AOMS a été retiré de la couverture de ce magazine. La raison en est expliquée dans le rapport sur les activités de votre comité à la page 5.

Dans ce numéro, nous poursuivons avec d'autres anecdotes amusantes et intéressantes tirées des annexes. Avez-vous des histoires que vous souhaitez partager ? Si vous n'avez pas pris le temps de le faire, c'est votre dernière chance !

Nous n'avons reçu que quelques réponses à notre demande dans le numéro d'avril concernant de possibles changements dans le magazine. Celles-ci étant toutes positives, nous en avons conclu qu'aucun changement n'était nécessaire. Mais il n'est pas trop tard pour nous faire part de votre avis, favorable ou non. Nous serons ravis d'avoir de vos nouvelles.

Au moment où vous lisez ces lignes, vous devriez avoir reçu votre Certificat de droit à prestations 2022 de la Caisse des pensions. N'oubliez pas de le signer et de le renvoyer, sous forme numérique, téléchargé dans l'espace libre-service pour les membres ou par courrier.

Keith Wynn

COMITÉ DE RÉDACTION

Keith Wynn, *Rédacteur en chef, mise en page.*
Yves Beigbeder, Sue Block Tyrrell,
David Cohen, Maria Dweggah,
Lindsay Martinez, Jean-Paul Menu,
Dev Ray, Rosemary Villars.

La traduction de tous les articles est prise en charge par le Comité de rédaction ainsi que par Catherine d'Arcangues, Michèle Evans, Edmond Mobio et Anne Yamada.

Les opinions exprimées dans ce journal n'engagent que leurs auteurs et ne sont pas nécessairement celles de la rédaction.

Envoyez vos contributions à : Keith Wynn
wynn@bluewin.ch

REMERCIEMENTS

Tous nos remerciements aux Services de l'impression, de la distribution, et du courrier.

CONTACTS IMPORTANTS

AOMS : Bureau L 71, OMS, CH-1211 Genève, Suisse. Tél. : +41 (0) 22 791 3192
Courriel : aoms@who.int ou afsm_aoms@who.int. Permanences, actuellement, il n'y a pas d'accès pour les retraités en raison des restrictions de Covid. Autrement : laisser un message sur le répondeur. Site web : <https://www.who.int/fr/about/former-staff>. **Informations sur la retraite** : consultez <https://www.who.int/fr/about/former-staff/resources>, et pour **Formalités en cas de décès d'un ancien de l'OMS** cliquez sur la 6^{ème} rubrique.

Assurance-maladie (SHI) : Tél. : +41(0) 22 791 18 18; en cas d'absence, prière de laisser un message; Ou envoyez un courriel à shihq@who.int. Le bureau d'information de l'Assurance-maladie à HQ, situé au bureau L 3. Actuellement, il n'y a pas d'accès pour les retraités en raison des restrictions de Covid.

Pensions (CCPPNU) : Le contact par courriel n'est plus possible. A sa place, veuillez écrire via « **contactez-nous** » sur le site web <https://www.unjspf.org/fr/contactez-nous-2/>. **Visites** : actuellement, il n'y a pas d'accès pour les retraités en raison des restrictions de Covid. **Envoi de documents par poste à NY** : United Nations Joint Staff Pension Fund, c/o United Nations, P.O. Box 5036, New York, NY 10163-5036, USA. **Envois à NY par service de livraison (DHL, etc.) ou en recommandé** : United Nations Joint Staff Pension Fund, 37th floor, 1 DHP 885, Second Avenue, New York, NY 10017, USA. **Envoi de documents à Genève** : UNJSPF, c/o Palais des Nations, CH-1211 Genève 10, Suisse. **Téléphone** : à **Genève** : +41 (0) 22 928 88 00; à **New York** : +1 212 963 6931. **Voir la liste des numéros gratuits et locaux** à <https://www.unjspf.org/fr/toll-free-numbers/>. Dans le cas de **non réception de la pension mensuelle** ou **du décès d'un bénéficiaire**, voir le site: <https://www.unjspf.org/assistance-immediate/> pour instructions.

Ayez votre numéro d'identification unique (NIU) à portée de main.

ASSURANCE-MALADIE (SHI)

Bulletin d'Information SHI, mars 2022



La dernière édition du Bulletin d'information SHI publiée en mars contient de nombreuses informations qui pourraient intéresser nos lecteurs. Ceux d'entre vous qui ont fourni une adresse courriel à SHI devraient l'avoir reçue. Elle est également disponible dans SHI-Online en anglais, français et espagnol.

Ainsi, l'attention des lecteurs est attirée sur les exigences et les procédures nécessaires aux demandes de remboursement et d'approbation préalable. À sa sortie, le rapport annuel pour 2021 n'était pas disponible. Les rapports des années précédentes sont disponibles via SHI-Online. Ces rapports fournissent des informations financières et des statistiques clés relatives à SHI. Ce bulletin comporte une section intéressante consacrée à l'investissement éthique des fonds SHI. Nous recevons de temps en temps des requêtes de nos membres à ce sujet. Comme indiqué dans le Bulletin, l'investissement éthique prend en considération les facteurs environnementaux, sociaux et de gouvernance (ESG) dans les décisions d'investissement. L'investissement ESG est un moyen de filtrer

les entreprises selon leur implication dans des secteurs tels que l'armement, le tabac, les combustibles fossiles, l'énergie nucléaire, l'alcool, etc. Sur les 6,3 milliards USD investis par l'OMS, environ 1,6 milliard USD représentent des fonds SHI investis dans une combinaison de titres à revenu fixe, d'actions mondiales et de fonds immobiliers gérés par le Trésor de l'OMS en collaboration avec sept gestionnaires de placements. Comme le souligne le Bulletin, ces fonds servent à financer une partie des coûts à long terme de l'assurance maladie pour les anciens employés éligibles.

Le Bulletin résume les résultats de la dernière enquête de satisfaction SHI qui a montré que la grande majorité de ceux qui ont participé sont satisfaits de sa performance. Sur les 7 612 personnes qui ont répondu, 69 % étaient des employés en service et 31 % étaient d'anciens employés.

Des informations sont également fournies sur les initiatives SHI prévues pour 2022-2023, notamment la télésanté, l'amélioration de l'accès aux soins de santé dans les Régions d'Afrique et de la Méditerranée orientale, et une étude de comportement visant à mieux comprendre les obstacles à l'accès au traitement, en particulier dans les régions susmentionnées. Le remplacement du système informatique existant ainsi qu'un système mondial de billetterie (pour traiter les questions des participants) figurent également parmi les initiatives prévues pour l'exercice biennal en cours.

Le bulletin comporte aussi une section consacrée aux anciens employés contenant des informations sur les contributions, la mise à jour des coordonnées bancaires et d'adresses par SHI-Online, la soumission des demandes de remboursement et la formation à distance pour les anciens employés. Un rappel sur les conditions de demandes de paiement direct de factures médicales élevées est également inclus. Un ancien fonctionnaire peut demander un paiement direct dès qu'une facture médicale individuelle atteint 10% du montant de sa retraite mensuelle. La procédure à suivre est décrite dans le Bulletin d'information. Il nous est également rappelé que les demandes de remboursement doivent être soumises dans les 12 mois suivant la date de la facture. Ceci est très important car SHI est obligé d'appliquer cette règle très strictement en cas de demandes en retard.

Le Bulletin contient également une liste des modifications apportées aux Statuts entrées en vigueur le 1er janvier 2022. Pour des informations plus détaillées sur ces éléments et d'autres, nous vous recommandons de consulter le Bulletin si vous ne l'avez pas déjà fait.

Ann Van Hulle-Colbert

L'AOMS pendant la pandémie (9^{ème} épisode)

Nous espérons que ce sera la dernière fois que nous publions un article sous ce titre. Le nombre de cas de Covid-19 est en diminution régulière et nous n'avons pas entendu parler d'un nouveau variant¹. Déjà les bureaux des Nations Unies à Genève autorisent des réunions en « présentiel ». Par contre au moment où nous écrivons, les retraités n'ont toujours pas accès aux bâtiments de l'OMS à Genève. Nous attendons des nouvelles, en particulier pour l'accès aux bureaux de l'Assurance-maladie.

Nos réunions mensuelles continuent à se tenir par Zoom et bien entendu les permanences sont suspendues.

La recherche des retraités n'ayant pas retourné leur Certificat de droit à prestations en 2021 vient de se terminer. Il y en avait moins en 2021 qu'en 2020 (387 contre 573), ce qui nous a rendu la tâche un peu plus facile d'autant plus que les administrations de l'OMS, tant au Siège que dans les Régions, nous ont apporté une aide précieuse. Nous avons donc pu en contacter un grand nombre. Il n'en reste pas moins que c'est la responsabilité des retraités de renvoyer le Certificat chaque année, faute de quoi leur pension risque d'être suspendue.

Un nombre croissant d'entre vous ont opté pour le Certificat numérique de droit à prestations malgré parfois des difficultés à s'enregistrer sur le téléphone. Ceux qui ne l'ont pas fait recevront le Certificat « papier » en juin-juillet. Qu'ils soient sur la filière dollar ou locale, ils pourront, une fois signé, le télécharger dans leur espace personnel sur le site de la Caisse des pensions, évitant ainsi les aléas de la poste. En cas de non-réception par la Caisse, un nouvel envoi sera fait en octobre.

Vous savez que le Dr Tedros a été réélu pour un second mandat. Nous en sommes très heureux. Quand la situation sanitaire le permettra, nous espérons reprendre les échanges avec lui et son équipe.

Nous vous avons envoyé des demandes de candidatures pour l'élection de notre prochain Comité exécutif. Les membres intéressés devront les renvoyer à notre Scrutatrice, madame Janet Clevenstine avant le 31 juillet (AFSM-jclev@orange.fr). Après les élections, le nouveau comité sera en place début novembre.

Nous avons formé un petit groupe de travail avec les Associations régionales et l'unité du Siège pour organiser un Webinar cet automne sur la Décennie pour le vieillissement en bonne santé. Nous vous le ferons mieux connaître et pourrons discuter de ses implications pour les Anciens.

La troisième réunion des associations d'Anciens de l'OMS dans le monde a été organisée à distance par nos collègues d'EMRO. Nous en parlons dans la rubrique *Nouvelles dans le monde*. (Voir page 18).

Notre AOMS est née en 1989 sous l'égide de l'Association du personnel du Siège (AP-HQ). Cette dernière fête son 70^{ème} anniversaire cette année et nous y participerons activement. Plusieurs membres de notre Comité exécutif ont d'ailleurs été présidents ou membres de l'AP-HQ.

L'OMS a renforcé les règles concernant l'usage de son logo. Celui que nous utilisons pour notre association doit être modifié et cela affectera les en-têtes de l'AOMS et les couvertures de nos publications. Nous espérons pouvoir vous en dire plus dans le prochain numéro.

Enfin la croisière sur le Douro, qui a été reportée à plusieurs reprises en raison de la pandémie aura probablement lieu au printemps 2023. Nous vous tiendrons au courant.

Le Comité exécutif de l'AOMS et le comité de rédaction des Nouvelles trimestrielles

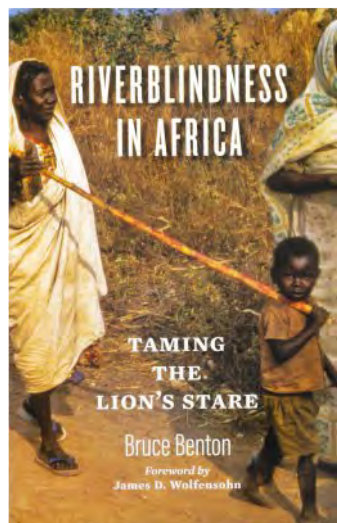
¹ Notons cependant l'apparition des sous-variants d'Omicron BA4 et BA5, dont on ne connaît pas encore le degré de virulence.

PUBLICATIONS

Riverblindness in Africa – Taming the lion's Stare

(La cécité des rivières en Afrique – apprivoiser le regard du lion) (Seulement en anglais)

Bruce Benton



Date de parution :
décembre 2020
ISBN-10 : 1421439662
ISBN-13 : 978-1421439662
ISBN e-book :
9781421439679
328 pages.
Publié par Johns Hopkins
University Press
Kindle : 47.45 USD
Relié : 46 USD

La revue de ce livre paraît alors que nous venons de déplorer la disparition de Jacques Hamon, un acteur historique majeur du programme de lutte contre l'onchocercose (voir en page 23).

Bruce Benton a été le Coordonnateur pour la Banque mondiale (la Banque) du Programme de lutte contre l'onchocercose (OCP) en Afrique de l'Ouest. : « *Ce livre ne traite pas des aspects biomédicaux de la maladie ni des subtilités du contrôle de l'onchocercose sur le terrain. ... Ce livre raconte plutôt l'histoire de la lutte contre l'onchocercose d'un point de vue macro. Cette perspective était basée en partie sur le rôle de la Banque mondiale en tant qu'agence commanditaire principale et agent « fiscal » pour les activités et ma propre responsabilité en tant que gestionnaire de l'oncho pour la Banque pendant 20 ans [1985-2005] ... L'accent principal est mis sur le partenariat de l'oncho, y compris la manière dont il a été assemblé, élargi et maintenu pendant des décennies.* ».

L'auteur a mis plusieurs années pour retrouver les documents et surtout conduire des interviews avec un très grand nombre de personnes qui avaient joué un rôle dans l'OCP. Les lecteurs trouveront nombre de leurs anciens collègues, dont plusieurs membres de notre Association, mentionnés et parfois cités.

Le livre n'est pas dénué de critiques envers les dirigeants de l'OMS, un point de vue qui ne sera pas nécessairement partagé par nos collègues de l'OMS. Par ailleurs, ceux qui y ont participé sur le terrain pourront penser qu'il ne reflète pas toujours leur vécu.

Il est composé de 9 chapitres assez touffus suivant plus ou moins la chronologie du programme.

Les deux premiers chapitres décrivent la maladie, rappellent la naissance du programme et sa montée en puissance.

Suite à une réunion organisée par l'OMS à Tunis en 1968, une mission d'assistance préparatoire (PAG), est d'abord conduite par B. B. Waddy puis par Jacques Hamon en 1972. Elle aboutira au Programme de lutte contre l'onchocercose dans le bassin des Voltas (OCP) lancé en 1974.

En 1972, Robert McNamara, président de la Banque mondiale, visite la Haute Volta (Burkina Faso depuis 1984). René Le Berre, alors entomologiste à l'ORSTOM l'invite à visiter des zones particulièrement touchées par l'onchocercose. McNamara perçoit la pertinence du contrôle de cette maladie pour les objectifs de la banque en matière d'élimination de la pauvreté et décide de collaborer avec le PNUD, l'OMS et la FAO. L'auteur considère cette visite comme fondamentale pour le démarrage du programme OCP car, d'après une personne interviewée, « *l'OMS est encore une agence très technique et normative bien qu'ayant lancé plusieurs programmes importants.* »

En 1975, les opérations démarrent, couvrant 7 pays (Mali, Haute Volta, Ghana, Côte d'Ivoire, Bénin, Togo et Niger) pour une durée estimée à 20 ans. L'objectif est d'éliminer le vecteur de la maladie, la mouche noire (*Simulium damnosum*) pendant une durée excédant la durée de vie de la filaire adulte dans le corps des personnes infectées. La méthode de lutte choisie est l'épandage d'un insecticide par voie

aérienne sur les gîtes de reproduction de *S. damnosus*. Le programme est géré par un Comité directeur composé de la FAO, du PNUD, de la Banque et de l'OMS qui est l'agence exécutive. Le rôle de la Banque est de lever les fonds et de gérer les finances. L'OMS nomme le premier directeur de l'OCP, Pierre Ziegler.

Fin 1977, Marc Bazin « *un diplomate expérimenté* » de la Banque Mondiale, est nommé par l'OMS pour succéder à Pierre Ziegler.

Dans le troisième chapitre, l'auteur traite de l'expansion et de la précarité du programme à partir de la fin des années 70.

Une Commission indépendante avait conclu que le succès final dépendait d'une expansion vers l'ouest des territoires couverts. Des financements supplémentaires étaient donc nécessaires mais les pays donateurs montraient des signes de fatigue. Une commission fut établie pour étudier les effets du programme sur le développement économique de la région. D'après l'auteur les résultats furent critiqués par l'OMS qui a continué à mettre la priorité sur les bénéfices pour la santé sous son autorité. En 1980, Ebrahim Samba est nommé par Comlan Quenum, Directeur régional AFRO pour succéder à Marc Bazin.

En 1985, la Banque désigne l'auteur pour être son Coordonnateur pour l'OCP.

Les chapitres 4 à 8 traitent de l'introduction de l'ivermectine, et de l'expansion des activités à partir de 1987.

L'ivermectine, découverte en 1975 et originellement utilisée pour certaines parasitoses animales a une efficacité excellente pour tuer les microfilaries de l'onchocercose. Elle est approuvée dans la médecine humaine en 1987 et produite par la firme Merck sous le nom de Mectizan®. L'auteur note le peu d'enthousiasme initial de Halfdan Mahler car il n'aurait pas été en faveur d'un partenariat public-privé ni de programmes verticaux allant à l'encontre du concept des Soins de santé primaires. Il changea d'avis quand il fut convaincu que l'OCP faisait avancer les principes d'équité et de justice sociale.

Merck prend la décision « *historique* » de fournir le Mectizan® gratuitement « *aussi longtemps qu'il le faudra et pour tous ceux qui en auront besoin* ». Les circonstances conduisant à cette décision sont décrites en grand détail ainsi que l'enthousiasme des dirigeants

de Merck, considérant que ce don allait améliorer son image. Cette décision a été capitale pour persuader les donateurs de continuer.

Originellement prévue pour être administrée par des équipes mobiles, cette approche fut rapidement considérée trop coûteuse et impraticable. L'auteur indique qu'Ebrahim Samba était convaincu que les villageois étaient parfaitement capables de se l'administrer eux-mêmes et en 1990, ce fut le Traitement par l'ivermectine sous Directives Communautaires qui fut appliqué avec plein succès.

L'efficacité du Mectizan® a permis d'étendre le contrôle de l'onchocercose à 19 autres pays où la lutte antivectorielle n'était pas possible. 20 ans après son démarrage, l'OCP fut remplacée en 1995 par le Programme africain de lutte contre l'onchocercose (APOC) qui se terminera en 2015.

En 2003, l'onchocercose n'était plus un problème de santé publique dans les pays couverts, à l'exception de la Sierra Leone en raison de la guerre civile.

Le coût total a été de 824 millions USD entre 1974 et 2015. De plus la valeur du don de Mectizan® est estimée à 1 milliard USD. L'accroissement de la production agricole a été plusieurs fois supérieure.

Dans le dernier chapitre l'auteur analyse les leçons apprises et trois décisions clés :

- 1972: décision de Robert McNamara d'investir dans la santé. Décision inédite.
- 1987: Don de Mectizan® par Merck
- 1992: Décision d'Ebrahim Samba d'introduire les Directives Communautaires

Et trois raisons du succès du partenariat :

- Les objectifs et la stratégie étaient clairs pour tous les acteurs
- Chaque partenaire avait sa place à la table
- Le partenariat entre individus et leur motivation dépassait les conflits éventuels entre leurs institutions.

Le lecteur y trouvera aussi l'histoire de la statue devant l'entrée du bâtiment principal du Siège de l'OMS. Il en existe 5 autres dans le monde.

Jean-Paul Menu

NOUVELLES DE L'OMS

Nouvelles de l'OMS

Réunions des Organes directeurs

Soixante-quinzième Assemblée Mondiale de la Santé, 22–28 mai

Cette 75^{ème} Assemblée a été la première tenue en présentiel depuis le début de la pandémie de Covid-19 ; les participants ont été invités à porter des masques et à effectuer quotidiennement un autotest antigénique rapide. Le thème de l'Assemblée était « **La santé pour la paix, la paix pour la santé** ». Dans un monde menacé par les conflits, les inégalités, une crise climatique et une pandémie, l'OMS a souligné l'importance de construire une planète saine et pacifique en utilisant les avancées scientifiques, les informations disponibles et les innovations technologiques pour atteindre les cibles liées à la santé des Objectifs de développement durable.



Elle a débuté par un accueil de haut niveau le 22 mai avec des discours de M. Alain Berset, Conseiller fédéral, Suisse ; S.E. Mokgweetsi Eric Keabetswe Masisi, Président du Botswana ; S.E. Zoran Milanović, Président de la Croatie ; S.E. Luis Abinader Corona, Président de la République dominicaine ; S.E. Emmanuel Macron Président de la France (en virtuel) ; S.E. Uhuru Kenyatta, Président du Kenya ; S.E. Sheikh Hasina Wazed, Premier ministre du Bangladesh (en virtuel) ; S.E. Alfredo Enrique Borrero Vega, Vice-président de l'Équateur et S.E. Antonio Guterres, Secrétaire général des Nations Unies (en virtuel). Les discours ont été suivis d'une allocution du Directeur général (<https://www.who.int/fr/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-address-at-the-75th-world-health-assembly---22-may-2022>) et la présentation des prix des leaders de la santé mondiale décernés à six individus et groupes pour leurs contributions exceptionnelles à la santé mondiale - les noms peuvent être trouvés sur le lien : <https://www.who.int/fr/news/item/22-05-2022-who-director-general-announces-global-health-leaders-awards>.

L'après-midi du 22 mai, la Confédération suisse a dévoilé sa dernière donation d'œuvres d'art à l'OMS – une sculpture intitulée « *Bear Fruit* » dans le restaurant du nouveau bâtiment B du campus du siège.

La 75^{ème} Assemblée a été présidée par S.E. Ahmed Robleh Abdilleh, ministre de la Santé de Djibouti.

Les discussions ont commencé le 23 mai après le rapport du Dr Tedros aux États membres (<https://www.who.int/fr/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-address-at-the-75th-world-health-assembly---23-may-2022>)

L'Assemblée a réélu le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus pour un deuxième mandat de cinq ans en tant que Directeur général.

Comme d'habitude, l'Assemblée a adopté de nombreuses résolutions, dont un nombre record concernant les maladies non transmissibles, telles que les cancers, le diabète, les maladies cardiaques et pulmonaires, la santé mentale et leurs facteurs de risque, et a pris de nombreuses décisions, notamment :

- Préparer les villes et les centres urbains aux urgences
- Améliorer la qualité, l'efficacité et la capacité des essais cliniques

- Soutien aux personnes vivant avec des maladies non transmissibles dans les situations d'urgence humanitaire
- Prévention et gestion de l'obésité
- Création d'une stratégie mondiale historique sur la santé bucco-dentaire. L'OMS publiera son tout premier rapport mondial sur la santé bucco-dentaire en 2022
- Création des tout premiers objectifs mondiaux pour lutter contre le diabète
- Adoption d'une mise à jour de la Stratégie mondiale de l'OMS pour la sécurité sanitaire des aliments 2022–2030
- Accord sur un nouveau plan d'action mondial intersectoriel sur l'épilepsie et d'autres troubles neurologiques (notamment les accidents vasculaires cérébraux, la migraine, la démence et la méningite)
- Accord sur un plan d'action (2022–2030) pour une mise en œuvre efficace de la Stratégie mondiale de réduction de l'usage nocif de l'alcool en tant que priorité de santé publique
- Soutien aux personnels de santé et d'aide à la personne ; adoption d'un plan d'action « S'engager pour la santé » 2022–2030
- Amendement du Règlement sanitaire international (RSI) pour réduire le délai d'entrée en vigueur de tout amendement futur de 24 à 12 mois
- Normalisation de la nomenclature des dispositifs médicaux
- Approbation d'une stratégie mondiale sur la prévention et le contrôle des infections
- Appréciation des nouvelles stratégies mondiales du secteur de la santé pour le VIH, les hépatites virales et les infections sexuellement transmissibles pour la période 2022–2030
- Le DG a renouvelé pour deux ans le mandat du Comité consultatif de surveillance indépendant (IOAC) pour le programme d'urgence de l'OMS, créé en 2016 pour assurer la supervision et le suivi du développement et de la performance du programme d'urgence de l'OMS, et pour guider les activités du programme
- Les délégués ont accueilli favorablement le rapport final du groupe de travail sur le renforcement de la préparation et de la riposte de l'OMS aux urgences sanitaires. Celui-ci proposait entre autres, un processus pour faire avancer les amendements potentiels au RSI (2005). Ils ont convenu de maintenir le groupe, avec un mandat et un nom révisés (le « Groupe de travail sur les amendements au RSI » (GTIHR)) pour travailler exclusivement sur l'examen des propositions d'amendements au RSI. Les États membres ont également demandé au DG de convoquer un comité d'examen du RSI pour faire des recommandations techniques sur les amendements proposés qui pourraient être soumis.
- Lors d'un vote (88 oui, 12 non, 53 abstentions), approbation d'une résolution sur « l'urgence sanitaire en Ukraine et dans les pays d'accueil des réfugiés, résultant de l'agression de la Fédération de Russie ».
- L'Assemblée a demandé que le DG consulte les États membres et les observateurs sur les moyens proposés pour la mise en œuvre du rapport de l'OMS sur une nouvelle initiative mondiale de l'OMS pour la santé au service de la paix. L'initiative vise à s'appuyer sur les partenariats existants et à en développer de nouveaux pour faire progresser les objectifs du triple milliard dans les zones de conflit et/ou fragiles.
- Accord pour prolonger le programme de travail mondial actuel jusqu'en 2025, afin d'aider l'OMS à soutenir les efforts des pays pour faire face aux perturbations des services de santé liées à la pandémie de Covid-19 et renouveler les efforts pour atteindre les cibles du triple milliard et des objectifs de développement durable
- Décision historique pour améliorer le modèle de financement de l'OMS, en adoptant intégralement les recommandations d'un groupe de travail sur le financement durable composé d'États membres de l'OMS. Les recommandations visent à rendre le financement de l'OMS plus prévisible et flexible, et moins dépendant des contributions volontaires. Parmi les recommandations figure une demande au Secrétariat d'élaborer des propositions budgétaires pour une augmentation des contributions fixées à 50 % du budget de base de l'OMS d'ici 2030. Lors du dernier cycle budgétaire, les contributions fixées ne représentaient que 16 % du budget programme approuvé. D'autres recommandations demandent que le Secrétariat étudie la faisabilité d'un mécanisme de réapprovisionnement pour élargir encore la base de financement de l'OMS et la création d'un groupe de travail des États Membres sur le renforcement de la gouvernance

budgétaire, programmatique et financière de l'OMS pour analyser les défis de la gouvernance en matière de transparence, d'efficacité, de responsabilité et de conformité.

- Approbation d'un budget programme révisé pour l'exercice biennal 2022–2023 afin de refléter l'évolution rapide de la situation sanitaire dans le monde en raison de la pandémie de Covid-19 et d'autres facteurs. L'augmentation budgétaire totale estimée pour l'exercice biennal 2022–2023 est de 604,4 millions USD (une augmentation de 13 % par rapport au budget présenté précédemment), ce qui porte le budget total à 4.968 milliards USD.

Comme d'habitude, des prix récompensant des contributions exceptionnelles à la santé publique ont été décernés. Les détails des gagnants des prix sont consultables sous <https://www.who.int/fr/news/item/27-05-2022-awards-for-outstanding-contributions-to-public-health-presented-during-the-seventy-fifth-world-health-assembly>.

151^{ème} session du Conseil exécutif, 30 mai

Dans ses remarques liminaires (<https://www.who.int/fr/director-general/speeches/detail/director-general-s-opening-remarks-at-the-151st-session-of-the-executive-board>) Le Dr Tedros a souhaité la bienvenue au Dr Kerstin Vesna Petrič (Slovénie), Présidente du Conseil exécutif, et a confirmé qu'il se réjouissait de travailler ensemble au cours de l'année prochaine pour rendre le travail du Conseil exécutif encore plus efficace. Il a également souhaité la bienvenue aux nouveaux membres du Conseil : Brésil, Canada, Chine, Éthiopie, Maldives, États fédérés de Micronésie, Maroc, République de Moldavie, Sénégal, Slovaquie, États-Unis d'Amérique et Yémen.

Sélection d'autres nouvelles

- Le 16 février, les **laboratoires centraux de santé publique d'Oman ont été désignés comme centre collaborateur** de l'OMS pour les maladies infectieuses émergentes et ré-émergentes, après des années de coopération entre les laboratoires et l'OMS.
- Le 24 février, à l'occasion du Forum mondial de la recherche et de l'innovation Covid-19, un rapport actualisé a été publié sur le thème **Covid-19 Recherche et innovation - Alimenter la réponse mondiale aux pandémies aujourd'hui et à l'avenir**. Le rapport détaille les succès, mais aussi les tâches de recherche prioritaires et les leçons apprises qui sont essentielles pour la prochaine phase de la pandémie, alors que le monde s'efforce de passer au statut « endémique ».
- Le 1^{er} mars, à la suite de la publication du dernier rapport sur le climat intitulé « **Changement climatique 2022 : Impacts, Adaptation & Vulnérabilité** » par le Groupe intergouvernemental d'experts sur l'évolution du climat (<https://www.ipcc.ch/languages-2/francais/>), le directeur général a lancé une nouvelle mise en garde contre les conséquences désastreuses du changement climatique.
- Le 1^{er} mars également, l'**Allemagne est devenue le premier pays à s'engager à assumer sa « juste part »** du budget 2021/22 d'ACT-Accelerator, avec une généreuse contribution de 1,22 milliard de dollars pour les travaux sur l'accès aux traitements, tests, vaccins et équipements de protection individuelle contre Covid-19.
- Le même jour, les responsables du Fonds monétaire international, du Groupe de la Banque mondiale, de l'OMS et de l'Organisation mondiale du commerce, ont tenu des consultations de haut niveau avec l'UNICEF, Gavi, l'Alliance pour les vaccins, le coordinateur principal mondial pour **la préparation et la fourniture du vaccin Covid-19** et les PDG des principaux fabricants de vaccins, afin de garantir la fourniture rapide de vaccins là où ils sont le plus nécessaires.
- Le 2 mars, le Groupe des dirigeants mondiaux sur la résistance aux antimicrobiens (https://www.amrleaders.org/fr/home?hostName=www.amrleaders.org#tab=tab_1) a appelé à **une action mondiale pour réduire la pollution grâce aux antimicrobiens**, reconnaissant qu'il s'agit d'un

élément essentiel pour lutter contre l'augmentation des niveaux de résistance aux médicaments et protéger l'environnement.



- Le 2 mars également, l'OMS a publié une note scientifique pour souligner **l'augmentation de 25 % de la prévalence mondiale de l'anxiété et de la dépression due à la pandémie de Covid-19**.
- À l'occasion de la **Journée mondiale de l'audition**, le 3 mars, l'OMS a publié une nouvelle **norme internationale pour un niveau d'écoute sans risque dans les espaces et pendant les manifestations**, https://www.who.int/fr/health-topics/hearing-loss#tab=tab_1. Cette norme s'applique aux lieux et activités où de la musique amplifiée est diffusée.
- Le 16 mars, l'OMS a annoncé la **liste des finalistes et du jury du Festival du film**, qui comprend Sharon Stone (actrice américaine), Emilia Clarke (actrice britannique), Mia Maestro (actrice argentine), Anita Abada (productrice nigériane), Eddie Ndopu (défenseur des OMD aux Nations Unies en Afrique du Sud) et Eckart von Hirschhausen (présentateur de télévision allemand). Les résultats du festival du film qui s'est tenu le 13 mai peuvent être consultés via le lien suivant – sept courts métrages gagnants et six mentions spéciales du jury mettent en lumière des histoires de santé fortes illustrant des problèmes de santé mondiaux – **L'OMS annonce les gagnants lors de la cérémonie de remise des prix du 3e Festival du film sur la santé pour tous (HAFF)**, [https://www.who.int/fr/news/item/13-05-2022-who-announces-winners-at-the-awards-ceremony-of-the-3rd-health-for-all-film-festival-\(haff\)](https://www.who.int/fr/news/item/13-05-2022-who-announces-winners-at-the-awards-ceremony-of-the-3rd-health-for-all-film-festival-(haff)).
- Le 18 mars, le PNUE s'est joint à la FAO, à l'OMS et à l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) en tant que quatrième membre de l'alliance pour mettre en œuvre une approche « **Une seule santé** » en vue d'une **stratégie coordonnée sur la santé humaine, animale et des écosystèmes**. Un protocole d'accord a été signé le 29 avril.

- **Des campagnes de vaccination contre la poliomyélite** ont été lancées, la première phase en mars visant 9,4 millions d'enfants au Malawi, au Mozambique, en Tanzanie et en Zambie.
- À l'occasion de la **Journée mondiale de la tuberculose**, le 24 mars, l'OMS a appelé à une augmentation des investissements dans les services et la recherche sur la tuberculose.
- Le 30 mars, un **nouveau bureau de pays de l'OMS a été ouvert à Doha, au Qatar**.
- Le même jour, l'OMS a publié **un plan stratégique de préparation, d'intervention et de riposte** pour 2022 qui définit les principaux ajustements stratégiques qui, s'ils sont mis en œuvre rapidement et de manière cohérente aux niveaux national, régional et mondial, permettront au monde de mettre fin à la phase aiguë de la pandémie de Covid-19.
- Le 1er avril, **l'OMS, le Qatar et les dirigeants de la FIFA** se sont mis d'accord sur des actions visant à **promouvoir la santé lors de la Coupe du monde de la FIFA** qui se tiendra au Qatar du 21 novembre au 18 décembre 2022. Le 14 avril, l'Assemblée générale des Nations Unies a adopté une résolution saluant ce premier championnat de football à se tenir au Moyen-Orient. La résolution exprime également son soutien au lancement de la « **Coupe du monde 2022 en bonne santé – Créer un héritage pour le sport et la santé** » – une collaboration pluriannuelle entre les trois partenaires.



- Sous le thème de la **Journée mondiale de la santé 2022**, le 7 avril, « **Notre planète, notre santé** », <https://www.who.int/fr/campaigns/world-health-day/2022>, l'OMS a attiré l'attention du monde entier sur les mesures urgentes à prendre pour maintenir les humains et la planète en bonne santé et favoriser un mouvement visant à créer des sociétés axées sur

le bien-être. L'OMS estime que plus de 13 millions de décès dans le monde chaque année sont dus à des causes environnementales évitables. Cela inclut la crise climatique qui est la plus grande menace sanitaire à laquelle l'humanité est confrontée. En prélude à cette journée, l'OMS a publié une mise à jour de sa base de données sur la qualité de l'air. Des milliards de personnes respirent encore un air malsain. Un nombre record de plus de 6 000 villes dans 117 pays surveillent désormais la qualité de l'air.



- Le 19 avril, le Directeur général s'est rendu en Inde pour la cérémonie d'inauguration du **Centre mondial de l'OMS pour la médecine traditionnelle**. Le DG s'est également rendu au Népal avec le directeur régional de SEARO pour inaugurer le nouveau bureau de l'OMS.
- Le 25 avril, l'OMS a présenté un nouveau rapport sur les résultats du programme pilote de mise en œuvre des **soins intégrés pour les personnes âgées (ICOPE)**, <https://www.who.int/publications/i/item/9789240048355> et <https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/ageing-and-health/integrated-care-for-older-people-icope>. Le programme comporte trois phases et le rapport se concentre sur la première phase « prête ».
- Le 27 avril, une nouvelle initiative de la Décennie des Nations Unies pour le vieillissement en bonne santé a été annoncée. Elle vise à nommer et à honorer 50 dirigeants qui s'efforcent de transformer le monde pour en faire un endroit où il fait bon vieillir. Les nominations sont ouvertes pour **Vieillir en bonne santé – 50** : une initiative soutenue par l'OMS, le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies (UNDESA) et le Forum économique mondial, <https://www.decadeofhealthyageing.org/topics-initiatives/other-initiatives/healthy-ageing-50>.
- Avant la **Journée mondiale contre le paludisme** du 25 avril, l'OMS a annoncé que **plus d'un million d'enfants au Ghana, au Kenya et au Malawi** avaient reçu une ou plusieurs doses du premier vaccin antipaludéen au monde, grâce à un programme pilote coordonné par l'OMS. Le vaccin RTS,S/AS01 (RTS,S) s'est avéré sûr et facile à administrer et a permis de réduire considérablement le nombre de cas de paludisme grave mortel.
- Le 3 mai, le **Rapport régional de l'OMS 2022 sur l'obésité en Europe** a été lancé : deux tiers des adultes de la Région européenne de l'OMS et un enfant d'âge scolaire sur trois dans la Région sont en surpoids ou obèses.
- Le 10 mai, le **rapport mondial sur l'âgeisme dans les Amériques** a été lancé par l'OPS/AMRO, dans le but d'engager davantage les Amériques dans la lutte contre l'âgeisme.
- Le 16 mai, l'OMS a lancé le **premier rapport mondial sur les technologies d'assistance**. Il présente des données sur les besoins mondiaux et l'accès aux produits d'assistance et aux services connexes dont ont besoin, entre autres, les personnes âgées, les personnes handicapées, les personnes souffrant de troubles mentaux et les personnes touchées par des crises humanitaires.
- En ce qui concerne le **soutien à l'Ukraine**, du personnel supplémentaire de l'OMS a été envoyé pour étoffer l'équipe déjà sur le terrain ; l'OMS et ses partenaires ont demandé la cessation immédiate des attaques contre les établissements de soins de santé ; **l'OMS a expédié des fournitures médicales vitales et des ambulances** et, avec le PEPFAR et d'autres partenaires, a contribué à éviter une crise de pénurie de médicaments antirétroviraux pour les personnes vivant avec le VIH. Le Directeur général s'est rendu à Kiev le 7 mai et a rencontré le ministre de la Santé, le Premier ministre et le premier vice-ministre des Affaires étrangères de l'Ukraine.

Pour plus d'informations et la documentation voir le site Web de l'OMS – <https://www.who.int/fr/home>

Sue Block Tyrrell

FINANCER L'AVENIR DE L'OMS

Article dans *The Lancet*

Les membres de l'AOMS ne se souviennent que trop bien que le budget ordinaire de l'OMS est sous-financé depuis des décennies. Il est donc réconfortant de voir des personnes indépendantes s'exprimer en faveur de l'OMS, notamment dans la prestigieuse revue *The Lancet*. L'article complet peut être consulté à l'adresse suivante : [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00533-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00533-5/fulltext).

Contexte

Aucun des coauteurs de l'article du Lancet n'est membre du personnel de l'OMS, mais tous ont eu des contacts étroits avec l'OMS pendant des périodes plus ou moins longues et, à titre individuel, se sont préoccupés des moyens de mobiliser des fonds pour que l'OMS puisse continuer à jouer efficacement son rôle de principale agence sanitaire mondiale. Les auteurs viennent de zones géographiques et de milieux différents, mais ils partagent tous la même conviction. C'est une voix collective qui se reflète dans cet article. Chacun des auteurs a apporté sa contribution à la rédaction du texte, basé sur le concept original conçu par Lawrence Gostin et Kevin Klock, après une période de gestation pour aboutir à une vision collective.

Résumé de l'article de *The Lancet* :

Les ressources de l'OMS ont toujours été insuffisantes par rapport à son mandat constitutionnel. Il y a un profond décalage entre ce que les gouvernements et le public attendent de l'OMS et ce que l'Organisation a les moyens de faire. L'OMS est confrontée à une faible volonté politique d'augmenter son financement, à des trésoreries publiques tendues et à une bataille pour le choix des priorités. Le Conseil exécutif de l'OMS a chargé le groupe de travail sur le financement durable de définir un plan viable avant l'Assemblée mondiale de la santé en mai. Il n'y a pas de temps à perdre. La stratégie de l'OMS en matière de ressources doit être à la hauteur de sa mission et s'accompagner d'un soutien financier assuré de la part des États membres, renforcé par des méthodes de financement innovantes et éprouvées. En définissant ses priorités, en les respectant et en faisant preuve de transparence et de responsabilité, l'OMS peut poursuivre avec plus d'audace sa mission de santé publique. **(Le plan du Conseil exécutif a été adopté par l'Assemblée mondiale de la santé, voir page 9)**

Lawrence O. Gostin^{1 & 2} Kevin A. Klock^{2 & 3} Helen Clark⁴ Fatimatou Zahra Diop⁵ Dayanath Jayasuriya⁶ Jemilah Mahmood⁷ Attiya Waris⁸

¹ Directeur, Centre de collaboration de l'Organisation mondiale de la santé sur le droit national et mondial de la santé.

² O'Neill Institut pour le Droit de la santé nationale et mondiale, Georgetown University Law Center, Washington, DC 20001, USA.

³ Fondation pour les Instituts nationaux de la santé, North Bethesda, MD, États-Unis.

⁴ Fondation Helen Clark, Auckland, Nouvelle-Zélande ; Partenariat pour la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant, Genève, Suisse.

⁵ Fondation Afrivac, Dakar, Sénégal.

⁶ Conseil consultatif international, The Round Table, Colombo, Sri Lanka.

⁷ Centre Sunway pour la santé planétaire, Université Sunway, Selangor, Malaisie.

⁸ École de droit de l'Université de Nairobi, Nairobi, Kenya.



ANECDOTES SUR LES ANNEXES

Anecdotes inattendues sur les annexes de l'OMS (suite)

Dans les deux premières séries d'anecdotes sur les annexes, publiées dans les numéros de janvier et d'avril (QNT 126 et QNT 127), nous avons invité nos lecteurs à envoyer leurs récits sur la vie (ou plutôt le travail) dans les différentes annexes de l'OMS, pour publication anonyme. Vous avez été nombreux à répondre à notre appel.

Annexe X

Cette annexe a été partagée entre la Santé de la Famille (FHE) et la Reproduction humaine (HRP). D'anciens membres du personnel de FHE ont contribué aux trois premières anecdotes, les autres ont été envoyées par d'anciens membres du personnel de HRP.

La Division de la santé de la famille (FHE) était hébergée dans l'annexe X, et c'est là que la Dre Angel Petros-Barvazian a été nommée, d'abord pour diriger le département de la santé maternelle et infantile, puis pour devenir **la première femme directrice de division (FHE) à l'OMS**.

C'est dans l'annexe X que le **Code international de commercialisation des substituts du lait maternel** innovateur a été conçu par FHE après que le Dr Manuel Carballo qui travaillait pour FHE, eût entrepris la première étude internationale – et à ce jour la plus complète – des modes d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants et des facteurs qui les affectent. L'étude a éveillé l'attention internationale et le sénateur Edward Kennedy, alors président du sous-comité du Sénat américain sur la santé et la recherche scientifique, a décidé d'organiser des auditions en mai 1978 sur la publicité, le marketing, la promotion et l'utilisation des préparations pour nourrissons dans les pays en développement. Le sénateur Kennedy a demandé à Manuel Carballo d'être un témoin clé et de faire un rapport sur l'étude, ce qu'il a fait. Après les auditions, Kennedy a demandé au Dr Halfdan Mahler, alors directeur général de l'OMS, de convoquer une réunion internationale sur le sujet. En octobre 1979, FHE a organisé l'une des plus grandes réunions intersectorielles jamais entreprise par l'OMS, à laquelle ont participé des gouvernements, des agences des Nations Unies, l'industrie, des sociétés professionnelles internationales et des ONG. Cette réunion a renforcé le concept d'un Code de commercialisation des substituts du lait maternel, que FHE a produit conjointement avec l'UNICEF et approuvé un an plus tard par l'AMS avec un seul vote négatif (celui des États-Unis).

En tant que consultant FHE, je me souviens d'avoir parcouru les couloirs de l'annexe X à la recherche d'un bureau vide (le titulaire du bureau étant en déplacement) et d'être tombé sur un bureau au bout du couloir de l'étage, dont j'avais remarqué que la porte était toujours fermée. Je l'ai ouverte et j'ai vu qu'il était effectivement inoccupé, avec de beaux murs blancs, un grand bureau en bois et une énorme console téléphonique. Je m'y suis donc installé. Trois jours plus tard, une administratrice de FHE, tout agitée, est venue me demander de libérer ce bureau sur le champ car il s'agissait du « *bureau de l'architecte* ». Je me suis excusé et lui ai demandé à quelle heure l'architecte devait arriver. Elle m'a répondu : « *il ne vient pas* ». Je lui ai demandé pourquoi. « *il n'y a pas d'architecte* », m'a-t-elle répondu. Abasourdi, j'ai suggéré que je pourrais peut-être m'asseoir là jusqu'à ce qu'ils en trouvent un. « *Nous n'en aurons pas* », a-t-elle répondu, « *le bâtiment dont il devait être responsable ne sera pas construit* ». Puis elle est partie pour revenir quelques instants plus tard avec un plan du bâtiment qu'elle a déroulé sur le bureau et désigné le bureau marqué « *architecte* », tout en insistant à nouveau que je libère les lieux. Comme je n'avais nulle part où aller, j'ai refusé et elle est partie, visiblement contrariée par mon raisonnement. Quelques jours plus tard, la porte s'est ouverte et Sam Harrington, le responsable de l'entretien, est entré, avec son habituelle chemise boutonnée, son beau nœud papillon et sa veste en tweed, accompagné de trois hommes d'entretien costauds qui ont rapidement éloigné ma chaise – sur laquelle j'étais toujours assis – du bureau en bois qu'ils ont remplacé par un bureau de style utilitaire, ont scotché la console téléphonique et l'ont remplacée par un simple téléphone, et m'ont ramené vers le nouveau bureau. J'y est passé le reste de ma carrière au sein de FHE et j'ai entretenu de bonnes relations avec toutes les personnes concernées.

L'une de mes rencontres préférées a été celle où nous nous sommes réunis pour regarder une éclipse de soleil à l'aide de nos lunettes spéciales. Un visiteur innocent, qui se rendait au bâtiment principal pour une réunion importante, fut entraîné au bureau X10 et passé en un rien de temps à travers la fenêtre pour participer au pique-nique.

Si de la bière ou du vin étaient servis, c'était toujours en dehors des heures de travail, mais pour un chef d'équipe américain récemment recruté, il était certainement contraire à ses principes de boire de l'alcool au bureau. Lors d'une fête d'anniversaire, il a annoncé allègrement « *la première fois que je le ferai, ce sera avec ...* » (un organisateur de fêtes bien connu). Il ne pouvait pas comprendre pourquoi nous avons tous éclaté de rire – qu'il soit béni.

Le fonctionnaire chargé des fournitures avait toujours une blague à nous raconter et prenait de superbes photos. Un jour, il s'est effondré au bureau et la secrétaire du directeur, qui était toujours de service à l'heure du déjeuner, s'est précipitée dans le couloir pour chercher de l'aide. Il n'y avait personne, sauf un collègue médecin qui lui a répondu : « *Ne me demandez pas ce que je dois faire, je suis obstétricien et gynécologue* ». Pas étonnant qu'on l'appelle le bâtiment X...

J'ai quitté l'OMS pour retourner aux États-Unis et travailler pour l'USAID. Lors de la soirée pour mon départ, des t-shirts avaient été confectionnés avec ma photo dessus et mes oreilles dépassaient. Mais le moment le plus drôle a été lorsqu'une collègue a déclaré que « *je l'avais mise enceinte !* » La vérité était qu'elle est venue un jour me dire qu'elle savait que j'étais expert en fertilité et infertilité et m'a annoncé qu'elle et son mari rencontraient des difficultés à concevoir. Pourrais-je la conseiller ? Nous avions des graphiques de la méthode sympto-thermique (STM) pour des essais cliniques. Je lui en ai donné un avec un thermomètre de température corporelle basale (BBT). Je lui ai expliqué comment prendre les mesures et les enregistrer elle-même pendant deux cycles et revenir me voir avec ses graphiques. Après avoir examiné les résultats, je lui ai indiqué les périodes quand elle et son mari seraient les plus susceptibles de concevoir. Environ six semaines après, elle est revenue m'embrasser car elle était enceinte.

On peut imaginer mon excitation lorsque Etienne, un éminent professeur français en visite à HRP, m'a demandé de téléphoner à une actrice italienne légendaire. Certains cadres supérieurs la connaissaient plutôt en tant que bonne cuisinière et experte en lavage de vaisselle. Comment était-ce arrivé ? Un jour Alex et Tabitha avaient invité Etienne à dîner chez eux. Juste avant son arrivée, Etienne a téléphoné pour demander s'il pouvait amener une amie qui habitait à Genève. En grinçant des dents Tabitha a accepté. Imaginez leur stupeur lorsque l'amie s'est avérée être Sophia Loren ! Alex aurait voulu discuter d'acteurs et d'art mais Etienne a mis la conversation sur le RU 486. Alors Tabitha a emmené Sophia à la cuisine pour cuisiner et laver la vaisselle. Etienne se rendait en Chine en tant que consultant et espérait que HRP pourrait l'aider à faire venir Sophia, mais c'était l'époque où le gouvernement chinois n'autorisait même pas la venue des épouses de consultants, alors les maîtresses...

En mission aux États-Unis, je me suis tordu la cheville sur une bordure de trottoir. On m'a diagnostiqué une fracture du péroné droit et plâtré de la cheville au genou. De retour à l'OMS, j'avais la jambe posée sur mon bureau lorsque le directeur est entré. Surpris de me voir dans cet état il a sympathisé car il souffrait d'une blessure au dos et ne pouvait se soulager qu'en s'allongeant. Il a dégagé un espace sur mon bureau, est monté dessus et s'est allongé dans la position classique de banquet romain et nous avons continué à discuter. Nous avons été interrompus par une collègue qui cherchait le directeur. Elle était accompagnée d'un haut fonctionnaire d'un gouvernement qui venait le voir à l'improviste. Je revois encore l'expression choquée et perplexe du visiteur à ce spectacle. Bien sûr, il a ri lorsque nous lui avons expliqué la raison de cette étrange position et je soupçonne qu'à son retour chez lui, nous avons été un sujet de conversations pendant quelques soirées.

Je suis arrivée à l'annexe X venant d'un autre département au début des années 1970. A cette époque, HRP occupait moins de la moitié du couloir à l'étage. Nous étions un jeune programme d'environ 20 personnes. La plupart des quelques P5 déjà présents avaient leurs propres bureaux mais je partageais un bureau avec trois professionnels qui avaient décidé qu'ils avaient besoin d'un secrétariat, ce pour quoi j'ai été recrutée. A l'OMS,

toutes les secrétaires avaient les dernières machines à écrire à « balle de golf ». Elles étaient très bruyantes et mes collègues de bureau se plaignaient du raffut que je faisais.

Au fil du temps et de l'accroissement du personnel à HRP, nous avons commencé à socialiser et à organiser des fêtes pour les départs et pour Noël. Les deux salles de réunions au rez-de-chaussée étaient idéales pour cela et il fallait parfois réserver les deux en même temps. Ces fêtes pouvaient être très élaborées et à thème pour Noël. De nombreuses personnes apportaient de merveilleux plats de leur pays.

D'autres départements étaient également hébergés dans l'annexe X mais, avec les années, la plupart avaient déménagé car le nôtre s'était progressivement agrandi et avait besoin de plus de bureaux. Je me souviens que l'été la chaleur était exténuante du côté donnant sur la pelouse, qui avait le soleil tout l'après-midi. Le matin, nous avions l'habitude de baisser les stores, de fermer toutes les fenêtres, d'allumer les ventilateurs et la lumière avant de nous mettre au travail et de transpirer. Le premier directeur avait l'habitude de porter un short au travail, ce qui ne s'était jamais vu. Beaucoup d'entre nous fumaient encore quand je suis arrivée. Au début c'était permis dans les bureaux. Quand c'est devenu interdit nous nous sommes réfugiés devant la porte conduisant au garage souterrain. Au fur et à mesure que les gens partaient ou arrêtaient de fumer, notre nombre diminuait et aussi on se plaignait que nous étions trop visibles et donnions une mauvaise image des valeurs de l'OMS.

J'ai beaucoup de souvenirs heureux de ces années, de la chaleur humaine, de l'amitié et de l'aide que nous avons tous trouvés là-bas. On s'amusait bien. Je n'étais pas la seule à avoir choisi d'y rester longtemps, en fait jusqu'à ma retraite.

Je suis arrivée juste après mon vingt et unième anniversaire et n'avais jamais vécu loin de chez moi. Après trois jours au Service du personnel, j'ai été interviewée par HRP et j'y ai commencé ma carrière à l'OMS la semaine suivante. Je n'avais aucune idée que mes collègues à HRP étaient si spéciaux car je ne pouvais comparer.

Je me souviens d'être sortie par une fenêtre du rez-de-chaussée à l'heure du déjeuner au plus fort de l'été pour pique-niquer et bronzer sur l'herbe, à la vue de tout l'OMS, y compris du bureau du DG. Il me semble qu'on nous a demandé de nous abstenir après quelque temps !

Je me souviens aussi prenant la dictée de mon patron pendant qu'un consultant assis avec nous dos à la fenêtre se plaignait de la chaleur car nous étions du côté ensoleillé. Mon patron a essayé d'ouvrir la fenêtre et le panneau vitré a commencé à tomber vers l'intérieur. Le consultant n'a pas compris pourquoi nous avons tous sauté vers lui en mode panique. Cela aurait pu être un désastre, mais à nous trois nous avons réussi à replacer la fenêtre dans son cadre et avons appelé les services d'entretien !

Je me souviens du froid les lundis d'hiver. Je m'habillais en conséquence les deux premiers jours puis enlevais progressivement les couches le reste de la semaine. L'été était si chaud. C'était un soulagement de se rendre au bâtiment principal climatisé.

Dans l'équipe de Bangkok se trouvait le Dr Rick Grossman. C'était un collègue brillant et un pianiste de concert accompli qui avait fait médecine. Il s'était fait embaucher au bar du Hilton à Bangkok pour pouvoir jouer du piano pendant quelques heures chaque soir. Il racontait que les gens venaient le voir et lui demandaient ce qu'il faisait à Bangkok. Il répondait « *je suis médecin à l'OMS et nous faisons des recherches ici* » La réponse typique était : « *Allez, qu'est-ce que vous faites vraiment ici ?* » Il le répétait mais on ne le croyait toujours pas. Alors, il a commencé à dire « *Je travaille pour la CIA et j'aime jouer du piano la nuit* » A nouveau on ne le croyait pas et quand il répondait alors qu'il était en fait un médecin travaillant pour l'OMS, il devenait crédible.

Compilé à partir des contributions de nombreux anciens membres du personnel de l'OMS

Appel à nos lecteurs : nous aurons plus d'histoires de l'annexe X dans le prochain numéro, mais nous aimerions recevoir vos anecdotes de n'importe laquelle des annexes. Tous les récits seront publiés anonymement, sauf demande contraire.

Nous remercions Laura Ciaffei, membre de notre Comité, d'avoir proposé cette série d'articles.

RECETTES DES LECTEURS

Salade de crevettes et pomelo, vinaigrette à la noix de coco et au citron vert (4 personnes)

Ingrédients pour la vinaigrette

4 cuillères à soupe de lait de coco non sucré ou de crème de coco
 4 cuillères à soupe de jus de citron vert frais (ou plus)
 1 échalote finement hachée
 1 ou 2 gousses d'ail émincées
 1 branche de citronnelle finement hachée.
 (Gardez les feuilles extérieures dures de la citronnelle pour la cuisson des crevettes)
 2 cuillères à café (ou plus) de sucre de palme de coco ou de sucre brun
 1 cuillère à soupe de sauce de poisson, ou plus selon votre goût
 1/8 cuillère à café (ou plus) de piment moulu (ou autre piment)
 1 cuillère à soupe d'huile de pépins de raisin (ou toute autre huile à salade, mais pas d'huile d'olive)

Ingrédients pour la salade

300 gr de crevettes décortiquées (taille 20/30) cuites pendant 3 minutes dans de l'eau bouillante avec des feuilles de citronnelle
 1 cuillère à café d'huile (facultatif)
 1 pomelo ou 2 pamplemousses pelés, sans pépins, et divisés en gros morceaux à la main.
 1 cœur de laitue
 2 carottes (facultatif) coupées en filaments
 1/3 de tasse de feuilles de menthe hachées
 1 piment frais ou ½ cuillère à café de piments séchés

1/4 de tasse d'arachides grillées non salées, grossièrement écrasées

Pour préparer la vinaigrette

Fouetter ensemble le lait de coco tiède, le jus de citron vert, l'échalote, l'ail, le sucre, la sauce de poisson, le piment écrasé. La sauce doit être légèrement salée avec une touche d'acidité due au citron vert. Ajouter le bulbe de citronnelle coupé en tranches et l'huile. Goûtez et ajustez les assaisonnements pour obtenir un équilibre entre salinité, acidité, piquant et douceur.



Mélangez le pomelo et les carottes, fouettez la vinaigrette, versez-la sur la salade et mélangez. Placez les feuilles de laitue dans une assiette, un bol ou une

coque de pomelo et ajoutez le pomelo. Mettre au frais pendant 30 minutes à 1 heure.

Garnissez avec les crevettes cuites, les feuilles de menthe hachées et les cacahuètes grillées écrasées. Servez avec une bière Chang très froide, pas de vin.

Phuong Liên Marie Madeleine Nguyen - Le Minh
 (Membre du personnel de l'OMS)

NOUVEAUX MEMBRES

Nous avons le plaisir d'accueillir dans notre famille AOMS les membres suivants

Membres à vie

Paolo Cappuccini
 Anil Kumar Kaza

Conversion à membre à vie

William Beeman
 Bernadette de Lafontaine
 Anne Sikanda

Membres annuels

Boniface Biboussi
 Sihem Landoulsi
 Jane S Saville

NOUVELLES DES GROUPES D'ANCIENS DE L'OMS DANS LE MONDE**Nouvelles dans le monde****Réunion du Conseil mondial des associations d'Anciens de l'OMS dans le monde,
8 mars 2022**

C'était la troisième fois depuis mars 2021 que les associations d'Anciens de l'OMS se réunissaient formellement pour une réunion par Zoom. Lors de la première réunion le 2 mars 2021, elles avaient décidé de se constituer en un Conseil mondial des AOMS. Ce Conseil a pour rôle principal d'améliorer la coordination entre associations dans la résolution des problèmes affectant les Anciens et ainsi de leur fournir de meilleurs services où qu'ils soient dans le monde. Il est présidé par rotation entre associations et n'a pas de secrétariat.

La réunion a été superbement organisée par la nouvelle et très dynamique association des Anciens de l'OMS de la Région de la Méditerranée orientale (AFSM-EMR). L'article d'Hanaa Ghoneim (*voir le prochain article, sur la page suivante*) en décrit l'organisation et insiste sur l'importance qui lui a été donnée par le Directeur régional, le Dr Al-Mandhari qui a ouvert lui-même la réunion.

Au cours des six derniers mois, les AOMS régionales ont fait des progrès certains dans leurs relations avec les administrations régionales de l'OMS. Le renforcement de ces relations a été particulièrement noté dans le domaine des Ressources humaines où des points focaux ont été établis pour les contacts avec les associations. De nouvelles opportunités pour des emplois à court terme et pour le mentorat du personnel sont offertes aux anciens membres du personnel.

Toutes les associations se sont déclarées prêtes à aider à retrouver les retraités qui n'avaient pas retourné leurs certificats de droits à prestations en 2021 à la Caisse des pensions des Nations Unies. Cet exercice a été accompli en avril et en mai, en collaboration avec le personnel du siège et les responsables des pensions dans les Bureaux régionaux, le personnel des Ressources humaines et parfois avec l'assistance des bureaux de pays.

Une présentation d'Ann Van Hulle-Colbert sur notre Assurance maladie a résumé les principaux éléments de ses opérations. Plusieurs malentendus ont été clarifiés en particulier sur la représentation des retraités dans les comités de gestion. Ces représentants sont élus par l'ensemble des retraités dans le monde et les associations n'y sont pas représentées en tant que telles.

Les associations sont disposées à contribuer aux travaux de la Décennie des Nations Unies pour un vieillissement en bonne santé et il a été décidé qu'un Webinar ouvert à tous leurs membres sera organisé.

Parmi les sujets prioritaires, les associations ont souligné qu'il fallait continuer à insister sur une meilleure reconnaissance de leur rôle par les instances dirigeantes de l'OMS au niveau régional. Nous continuerons à poursuivre nos efforts grâce aux relations privilégiées que nous avons avec le Directeur général et son équipe dirigeante.

La prochaine réunion, prévue pour septembre, sera organisée par l'Association des Anciens fonctionnaires de l'OMS de la région africaine.

Jean-Paul Menu et Sue Block Tyrrell

Les rapports régionaux

AOMS-EMRO : Une réalisation de premier ordre : L'année 2021 a vu la construction de la pyramide AOMS/EMR, et nous sommes fiers d'annoncer que l'accueil de la réunion du Conseil mondial d'AOMS le 8 mars 2022 a été la réalisation la plus importante de notre association.

L'AOMS/EMR, bien qu'étant l'une des deux associations les plus récentes, était prête à organiser et à accueillir le 3^{ème} comité exécutif et le 2^{ème} conseil mondial des AOMS, en tirant les leçons de l'expérience des AOMS établies de longue date.



Dr Al-Mandhari s'adressant au 3^{ème} Comité exécutif et à la 2^{ème} réunion du Conseil mondial de l'AOMS, lors de la séance d'ouverture, à sa gauche la Dre Bassiri.

Le couronnement de cette réussite a été la déclaration du Dr Ahmed Al-Mandhari, directeur régional, selon qui les retraités devaient bénéficier de tous les droits. Cela a été démontré par les dispositions prises pour la réunion, équivalentes à celles prises pour des réunions importantes comme le Comité régional. La salle de conférence principale « *Kuwait Conference Room* » avait été préparée avec tous les drapeaux des pays de la région. Des collègues de l'unité informatique étaient présents, fournissant toutes les facilités requises par l'équipe organisatrice d'AOMS.

Le Dr Al-Mandhari a personnellement salué les participants lors de la séance d'ouverture et a exprimé sa satisfaction de voir que le projet de création d'une AOMS/EMR, proposée par le

coordinateur il y a un an, avait été réalisée à la satisfaction de l'Association. Il a ajouté qu'il suivait personnellement les développements et les réalisations, et que la Dre S. Bassiri, directrice de l'administration (BOS), le tenait pleinement informé.

Le Directeur régional a exprimé sa conviction que ceux qui ont servi l'Organisation font partie de l'OMS et continueront à en faire partie. Il a souligné que le succès de l'Organisation est dû à la sagesse de tous ceux qui ont servi précédemment et qui ont su transmettre leur expérience aux nouveaux membres du personnel.

Pour conclure, le Dr Al Mandhari a assuré l'assemblée de son engagement total dans le travail et les besoins des retraités et de l'Association.

La Dre Bassiri, BOS, a également exprimé son plaisir d'être parmi les participants. Elle a souligné que collectivement, « avec la sagesse passée et présente, nous pouvons déplacer des montagnes ». Elle a assuré l'Association de son soutien continu pour l'aider à aller de l'avant avec succès, en participant efficacement aux activités globales des AOMS. Elle a également mentionné le succès des réunions mensuelles avec la coordinatrice de l'AOMS.

L'ordre du jour de la réunion comprenait des sujets très importants tels que SHI, la collaboration avec la gestion et l'administration au siège et dans les régions, la Décennie des Nations Unies pour le vieillissement en bonne santé et d'autres sujets importants qui seront partagés dès que le rapport sera finalisé.

Hanaa Ghoneim



Avec l'encouragement des collègues, l'AOMS/EMRO a repris ses activités sociales après le long confinement et autres mesures suite au Covid-19. La première réunion post-pandémique s'est tenue à Alexandrie mercredi 18 mai 2022. Le plaisir des participants est très visible. **Debout, à partir de la gauche :** Laïla Korayem (avec une canne), Hanaa Ghoneim, Shahira Allam (ancien membre, non retraitée), Tamy Rizk (ancien membre), Mona Abadir, Nawal El Borai, (retraîtée), Dalal Aly (ancien membre et équipe de rédaction de notre bulletin). **Assis, de gauche à droite :** Mohammad Selim, Zoheir Moustafa, Maha Gaama.

AOMS-OPS/Amériques : Le bulletin d'information de mars 2022 a été publié ; il contient beaucoup d'informations intéressantes et commence directement par la mise à jour de Carol Collado sur *l'assurance maladie et les pensions du personnel*, qui traite des modifications des règles de l'assurance maladie et des pensions, et continue en communiquant aux lecteurs les dernières informations sur la Covid-19. Pour nos membres vivant aux Etats-Unis, le traitement des demandes par Cigna et le remboursement de Medicare sont des sujets essentiels. En ce qui concerne les pensions, Carol mentionne l'augmentation de 8,6 % de l'ajustement au coût de vie en dollars américains. Les CE (Certificats de droit à prestations) numériques sont également abordés, mais en raison des problèmes rencontrés, l'AOMS-PAHO n'est pas en mesure de les recommander à ses membres.

Know your Pension Facts de Rolando Chacon permet au lecteur de mieux comprendre la Caisse des pensions, son fonctionnement et la manière dont les retraités sont représentés. Une lecture pertinente pour nous tous.

Le Bulletin enchaîne avec un article de Juan Manuel Sotelo, célébrant le centenaire de *María Isabel Rodríguez*, une ancienne collègue au Salvador.

Yvette Holder poursuit avec le quatrième et, comme toujours, très divertissant épisode de sa série, *Musings of an Ageing Woman*.

Solo Ageing (Vieillir seul, Partie 1) par Sumedha Mona Khanna. Selon son article, c'est la première fois dans l'histoire des États-Unis que le nombre de célibataires américains dépasse celui des couples. Elle affirme qu'être seul ne veut pas dire être solitaire et prodigue de nombreux conseils pour rester connecté.

Comité pour le vieillissement en bonne santé (HAC) : *News and Updates* (Nouvelles et mises à jour), par Gloria Coe, Yvette Holder, Mario Libel, Martha Peláez, Hernán Rosenberg, Juan Manuel Sotelo. En relation avec la Décennie du vieillissement en bonne santé, l'AOMS a créé un comité chargé d'identifier les questions, tendances et ressources qui pourraient être utiles à ses membres, d'observer et de contribuer au travail de PAHO/OMS pour la Décennie. Le thème choisi par le comité pour 2022 est : Bien vieillir à ma façon. Au cours de l'année, le Comité parrainera trois webinars sur ce thème.

Lifestyles. Modes de vie. Cet article est un résumé de la présentation d'Helena Restrepo sur ce sujet lors de l'assemblée générale de l'AOMS-PAHO 2021.

Suit une mise au point de Gloria A. Coe sur l'indice de vieillissement actif (*Focus on the Active Ageing Index*). De 2010 à 2012, la Commission économique des Nations unies pour l'Europe (CEE-ONU) a créé l'indice de vieillissement actif (AAI), afin de fournir des informations fiables pour développer des programmes efficaces répondant au pourcentage croissant de la population vieillissante. Gloria analyse les progrès réalisés au cours de la dernière décennie et pose la question suivante : sur quoi devrions-nous nous concentrer en tant que retraités et protagonistes d'un vieillissement actif équitable au cours de la Décennie du vieillissement en bonne santé ?

Where are they now? Où en sont-ils maintenant ? par Christian Darras. Il a pris sa retraite de PAHO/OMS il y a une dizaine d'années et réfléchit à sa carrière médicale de près de 40 ans et à son travail continu dans le système de santé de Belgique, son pays d'origine, où il s'est retiré.

Une édition intéressante et informative que nous vous recommandons de consulter en ligne. Les bulletins d'information sont disponibles en anglais à l'adresse <https://www.afsmpaho.com/newsletters> et en espagnol sur <https://www.afsmpaho.com/newsletters-spanish>

Keith Wynn

AOMS-Asie du Sud-Est : Salutations d'AOMS-SEAR

Les activités habituelles de l'AOMS, qui consistent à tendre la main aux retraités et à les aider, se sont poursuivies malgré les difficultés. En outre, nous avons consacré du temps et des efforts au suivi des cas de suspension des prestations de retraite parce que la Caisse des pensions n'a pas reçu les certificats de droit à prestation signés. Les difficultés de suivi de ces cas ont été énormes ; parfois nous n'avons pas pu atteindre les retraités à leur dernière adresse téléphonique ou électronique connue et avons dû nous rendre sur place, ce qui a été un défi supplémentaire, mais nous y sommes parvenus et avons pu apporter notre aide.

Nous insistons à nouveau sur la nécessité pour les retraités de mettre régulièrement à jour leur adresse postale, leur numéro de téléphone et leur adresse électronique. Nous encourageons également nos collègues à accéder à leur page web sur le portail MSS, à la consulter et à mettre à jour leurs données personnelles si nécessaire.

Nous profitons de l'occasion pour saluer la création du Conseil mondial des AOMS. Ceci ne représente pas seulement un forum pour échanger des points de vue, mais aussi une occasion pour participer activement aux discussions, examiner des problèmes communs, tout en apprenant les uns des autres. Avant tout, ce forum permet de canaliser nos points de vue sur des questions pratiques, de trouver des solutions à des problèmes communs, et de trouver une voie pour collaborer avec les administrations de l'OMS à tous les niveaux.

Nous espérons que nous faisons de bons progrès dans ces domaines.

M.R. Kanaga Rajan (Président, AOMS/Asie du Sud-Est)

Jill Conway-Fell †

Alors que nous terminons ce numéro, nous venons d'apprendre le décès de Jill Conway-Fell le 22 mai à Copenhague. Jill était depuis des décennies la représentante des Anciens de l'OMS et des Nations Unies en Scandinavie et autres pays européens. Elle était connue et très respectée pour son énergie à défendre les intérêts des retraités. C'est une grande perte pour nous et pour tous ceux qui la connaissaient. Une notice paraîtra dans notre numéro d'octobre.

IN MEMORIAM

Décès récents¹ d'anciens membres du personnel de l'OMS signalés à l'AOMS

Abdel-Salam	Essam	05.03.2022	Juliao	Amandio	18.06.2021
Ayina-Akilotan	Jean-Pierre	10.12.2021	Kershbaumer	Rose	20.03.2022
Badarou	Daouda	31.01.2022	Khalil	Ahmed Gomaa	06.01.2022
Bahar	Rashed	07.02.2022	Krastev	Raiko	16.03.2021
Bara	E	31.10.2021	Leleu-Perrin	Renée Marie Paule	03.01.2022
Bhotlu	V V	03.03.2022	Linguele	Alphonse	11.02.2022
Borg	Emmanuel Joseph	02.09.2021	Lopez	Jorge Washington	05.08.2020
Borges De Barro	Carlos	08.02.2022	Machava	Floriano Macangui	14.07.2021
Boukaka	Boniface	25.12.2021	Marwah	Surinder Kumar	09.02.2022
Brolly	Elisabeth H	20.11.2021	Mettler	N	14.01.2022
Bunda	Maura	Inconnu	Miege	Jacques A	10.01.2022
Casas Olascoaga	Raul	22.02.2022	Nacu	Luz M	29.01.2022
Chand	Karam	28.11.2021	Ntsakala	Simon	27.12.2021
Deukmedjian	Nevarte	09.02.2022	Orain	Henri L	15.01.2021
Djebideligian	Araxi Garabed	05.02.2022	Pant	Chandra P	15.12.1987
Dunne	John F	29.12.2021	Pievaroli	Liliana	06.02.2022
Ejler	Grete Kjeldgaard	Inconnu	Pino	Irene B	11.11.2021
Espinoza	Cajina Jose O	04.02.2022	Prasertphon	Sothorn	14.03.2022
Esteve	Jacques	20.02.2022	Saluja	Inder Jit	18.02.2022
Fontana	Giorgio Antonio	Inconnu	Samba	Jacques	19.04.2021
Galea	Joseph	23.01.2022	Sasan	Mohinder Lal	05.03.2022
Gavyole	Awene S A	16.05.2021	Shakoor	Abdul	14.10.2017
Gaye	Aminata	22.01.2022	Sud	Amar J	02.01.2022
Grotz	Jacques A.	24.03.2022	Twell	Jeanette Ann	Inconnu
Gunasekar	Arunachalam	03.12.2021	Vijay Nath	Kyaw Win	07.02.2022
Hamon	Jacques	15.02.2022	Viputsiri	Ong-Arj	12.02.2022
Hampele	Nicola Jane	22.11.2021	Watson	Stuart N	14.02.2022
Hardjotanojo	Witjaksono	04.03.2022	Wiggins-Hansen	There	06.03.2022
Hausen	Ursula M	28.01.2022	Witt	Vicente M	28.04.2021
Henderson	Ralph H	18.03.2022	Woldearegay	Marcos Sahlu	01.02.2022
Houang	Lay	01.02.2022	Yovapue	Sathian	01.11.2021
Ibrahim	Gabriel	16.09.2021	Zampini	Oswaldo	22.01.2022
Jensen	Henning H	07.02.2022	Zelege	Bekele Teferi	31.01.2022

¹ Nous remercions la CCPNU qui nous a adressé la présente notification de décès, couvrant le premier trimestre 2022. Nous essayons d'éviter les répétitions ou les omissions. Nous nous excusons toutefois au cas où cela se produirait. Notre politique éditoriale consiste à citer une seule fois les noms figurant sur la liste reçue, que l'on ait déjà publié ou non une notice nécrologique, qu'elle apparaisse dans ce numéro ou dans un prochain.

Le décès de survivants d'anciens membres du personnel a été également annoncé : Azcuy, Carmen; Bhatia, Bimla; Braga, Lucy; Chudnovsky, Jorge; De Orozco, Blanca Salzar; Early, Richard Allen; Ganimian, Bernadette; Htwe, Khin Khin; Kaldas, Despina; Lundgren, Stina; Martin, Solange; Martineaud, Madeleine; Mol-Dubois, Anne Marie Geraldine; Mwambazi, Norma Sialumba; Ndwo-Diambur, Eugenie; Ochrymowicz, Lina; Pedersen, Jens; Pleic, Genevieve Marie; Pradhan, Krishneswari; Reed, Elisabeth Margaret; Sandoval, Anna Gloria; Satkunanathan, Parameswari; Saxena, Dharam Veer; Sor, Josefina; Tinker, Florence; Urra Ladron De, Guevara Ruth H.

Jacques Hamon, né le 1 janvier 1926 à Paris, France, décédé le 16 février 2022 à Annemasse, France



Un grand homme s'en est allé. Jacques Hamon, ancien Sous-directeur général de l'OMS est décédé en février à l'âge de 96 ans.

Jacques est né à Paris. Il a suivi la classe préparatoire à l'Institut National Agronomique (INA) au lycée St. Louis, Paris dont il a été le seul à réussir le concours

pour suivre une formation à l'INA en 1945-47 puis à l'Ecole Supérieure Appliquée d'Agriculture Tropicale en 1947-48. Il complète sa formation en entomologie médicale à l'IRSC (qui deviendra ORSTOM puis Institut de Recherche pour le Développement) où il entame une brillante carrière qui le mènera au grade d'Inspecteur Général de Recherches en 1964.

Il est recruté à l'OMS en septembre 1971 en tant qu'entomologiste médical de l'unité Biologie et contrôle des vecteurs (VBC) à Genève. A la demande du Directeur général de l'OMS, Jacques est envoyé en 1972 à Ouagadougou avec les pleins pouvoirs pour remettre sur pied une étude de faisabilité d'une

campagne de lutte contre l'onchocercose. Grâce à ses qualités exceptionnelles d'organisateur et à sa très grande capacité de travail, Il réussit à rassembler en quelques mois toutes les données disponibles dans les pays concernés par le projet. De cette masse de données, il tire un plan d'action détaillé et chiffré sur 20 ans. Sur la base de ce plan, la Banque Mondiale, des agences et pays donateurs se sont engagés à financer le Programme de lutte contre l'onchocercose en Afrique de l'Ouest (OCP) qui a été exécuté avec succès durant 27 ans sous l'égide de l'OMS.

De retour à Genève, Jacques est nommé chef puis Directeur de VBC. En mai 1981, il est nommé Sous-directeur général de l'OMS et Président du Comité de Programme du Siège, (HPC). Il était aussi responsable de la composante technique du Rapport annuel de l'OMS. Il prend sa retraite de l'OMS en décembre 1985 et consacre beaucoup de temps aux questions d'énergie et de climat avec de nombreux rapports et publications sur ces sujets.

Jacques repose au cimetière de Leucate où il a été inhumé le 25 février 2022 auprès de son épouse et de sa fille. Notre affectueuse pensée va à sa famille.

Marc Karam

Voir aussi les hommages à Jacques Hamon préparés par Wendy Gray et Rosemary Villars dans la rubrique Lettres aux lecteurs en page 26 et la revue du livre de la campagne contre l'onchocercose à la page 6.

Ralph H. « Rafe » Henderson, né le 5 mars 1937 à New York, USA, décédé le 18 mars 2022 à Atlanta, USA



Rafe Henderson est décédé à Atlanta. Rafe était l'un des premiers combattants de la variole, nommé au bureau régional du CDC à Lagos au Nigeria, en 1966. Rafe était un scientifique accompli, mais également un diplomate, compétence nécessaire dans ces premiers temps de service dans 20 pays d'Afrique

occidentale et centrale. Il a été l'un des pionniers des techniques d'évaluation au Nigéria et en tant qu'anglophone et francophone, il était très sollicité dans tous ces 20 pays.

Il a ensuite rejoint le siège de l'OMS à Genève pour y développer le Programme élargi de vaccination, utilisant les leçons de la variole pour étendre les vaccinations de base à tous les enfants du monde. Dans une déferlante d'activités, son équipe a établi les standards pour les différents vaccins et pour les activités de terrain, procuré une assistance de terrain aux pays et initié toute une série d'activités de recherche visant à améliorer les programmes.

Il devint une force majeure du groupe de travail pour la survie des enfants, augmentant les taux de vaccination si rapidement que l'UNICEF a annoncé en septembre 1990 que 80% des enfants du monde avaient reçu au moins une dose d'un vaccin. Il devint indispensable pour Halfdan Mahler, alors Directeur général de l'OMS, non seulement pour les vaccins mais aussi comme consultant pour toute une gamme de problèmes de santé publique.

Pendant les nombreuses années où il a pratiqué la santé publique, sa femme Ilze l'a accompagné dans presque toutes ses missions de terrain, travaillant en tant qu'assistante et comme scribe ou rapporteur, tenant un journal quotidien de leurs activités. Il devint Sous-directeur général de l'OMS et publia un livre « *Vacciner les enfants du monde* ». Au cours des 35 dernières années, des millions d'enfants doivent leur vie au travail que Rafe et Ilze ont accompli en développant les systèmes de vaccination. Will Durant a dit un jour que l'immortalité vient de l'absorption de l'âme dans des actes intemporels. Rafe a atteint cette immortalité.

Dr Bill Foege (Ancien Directeur, Centers for Disease Control and Prevention, CDC)

Ralph Henderson

Nous avons travaillé avec le Dr Ralph Henderson lorsqu'il était Sous-directeur général de l'OMS pour les Maladies transmissibles. Très populaire parmi le personnel, il faisait l'admiration de tous pour ses qualités professionnelles, son énorme capacité de travail, son charisme naturel, ses talents de diplomate et son immense disponibilité pour tous.

Nous gardons un merveilleux souvenir de nos déjeuners au bord du lac dont Ilze, sa très chère épouse, faisait toujours partie. Rafe fut pour nous plus qu'un chef, il fut un conseiller et un ami. Cette précieuse amitié qui nous liait ne s'est jamais éteinte grâce à tous nos échanges de correspondance.

« *Cher Rafe, nous penserons à toi en regardant le ciel et les étoiles que tu aimais tant.* »

Christiane Gaberell et Carol Brusson

L'Organisation a envoyé ses condoléances à la famille OMS à l'occasion du décès du Docteur Ralph Henderson, et l'on peut en trouver le texte complet au page 33 de la version numérique de ce numéro.

Vous trouverez sur YouTube une interview du Docteur Ralph Henderson par la CDC vers 2016 au lien suivant <https://www.youtube.com/watch?v=ykAxcLpfPaQ>

Ernst Lauridsen, né en 1937 au Danemark, décédé le 3 avril 2022 à Copenhague, Danemark



Le Dr Ernst Lauridsen, Directeur de 1982 à 1988 du Programme d'action de l'OMS pour les médicaments essentiels (DAP), Genève, est décédé à Copenhague; il avait 84 ans.

Ernst a fait ses études de médecine au Danemark, avec une spécialisation en

chirurgie et en santé publique internationale. Avant son recrutement à l'OMS, il était conseiller médical auprès de Danida. En 1982, le Dr Halfdan Mahler, le légendaire directeur général danois de l'OMS, a demandé à Ernst de diriger le Programme d'action sur les médicaments essentiels (DAP), créé en 1981.

Ernst est arrivé à l'OMS en 1982, avec une subvention d'un million de dollars de Danida pour l'aider à démarrer. Il avait une grande expérience des pays et le Dr Mahler lui avait promis d'être directement rattaché à lui. Le leadership non bureaucratique et moderne d'Ernst, associé à une grande conscience sociale, est impressionnant. Le programme avait un leader, avec des connaissances, des compétences stratégiques, du courage et de l'intégrité.

Le DAP est devenu un groupe important, enthousiaste et engagé d'environ 60 personnes, représentant

diverses disciplines. Le Programme s'est développé, malgré la résistance de l'industrie pharmaceutique. La réunion des parties prenantes de 1984 à Nairobi, qui faisait suite aux discussions tumultueuses de l'AMS de 1984, est devenue une étape importante ; un plan d'action a été convenu et les fonds extrabudgétaires promis ont été versés.

Ernst nous a envoyés sur le terrain à mesure que les pays demandaient un soutien. Nous avons appris sur le tas ; il nous faisait confiance, avait un grand sens de l'humour et partageait sa grande expérience en matière de développement de programmes nationaux conjoints. D'importantes directives ont été produites et des indicateurs ont été élaborés pour évaluer et mesurer les progrès réalisés en matière d'accès aux médicaments essentiels.

Ernst était une personne remarquable dans le domaine de la santé publique, un combattant pour ce qu'il considérait comme juste, et qui avec son groupe avait un aspect "révolutionnaire" dans le travail qu'ils voulaient accomplir.

Il laisse dans le deuil sa femme Bente, ses fils Mads et Rasmus, ainsi que ses proches. Ernst me manquera cruellement, ainsi qu'à mes anciens collègues et amis du monde entier. Nous présentons nos sincères condoléances à Bente, Mads et Rasmus.

Margaretha Helling-Borda

Hari Ram Kakar, né en septembre 1922, décédé le 17 mai 2022 en Inde

C'est avec profonde tristesse et beaucoup de chagrin que nous faisons part du décès de M. Hari Ram Kakar, ancien directeur de l'administration et des finances d'OMS/WPRO, qui devait bientôt fêter son centenaire.

Kakarsahib (Babuji, comme on l'appelait affectueusement) était un vénérable doyen de la famille OMS. Il a occupé plusieurs postes en son sein et était universellement connu ; tout le monde bénéficiait de ses conseils et de son soutien. Après sa retraite de WPRO, il a assumé de courtes missions comme directeur par intérim dans de nombreuses régions.

La plupart de ceux qui ont travaillé avec lui se souviennent de son approche efficace, précise et humaine du travail. Un homme brillant aux multiples

talents et au caractère bien trempé. Il était un modèle pour beaucoup d'entre nous.

De nombreux éloges touchants nous sont parvenus, faisant référence à ses qualités irremplaçables, à l'ami-philosophe et au guide qu'il était !

Il a vécu sa vie comme un roi et a été dans son élément jusqu'à la fin. Ce n'est que récemment que quelques anciens collègues de l'OMS ont pu partager avec lui de nombreux souvenirs de l'OMS et se remémorer le bon vieux temps !

Repose en paix Babuji, et veille sur nous avec ton habituel sourire bienveillant d'en haut à partir de maintenant.

M.R. Kanaga Rajan

LE COURRIER DES LECTEURS

Jacques Hamon

Jacques Hamon a rejoint le siège de l'OMS en 1971. J'ai eu l'honneur et le privilège de travailler avec lui de 1972 jusqu'à son départ à la retraite à la fin de l'année 1985. Jacques Hamon était avant tout un gentleman, avec parfois un méchant sens de l'humour, un collègue qui attendait le meilleur de tous, et qui l'obtenait souvent. Ceux qui ne répondaient pas à ses normes rigoureuses, étaient transférés ou tout simplement conseillés et aidés à trouver un travail dans un autre lieu.

Je me rappelle clairement mon interview avec Hamon en 1972. Je venais tout juste d'être engagée à l'Organisation, et étais en train de faire acte de candidature pour des postes ayant un chef francophone. Je pataugeai dans la neige, du bâtiment principal à l'Annexe V, sonnai à sa porte et fut accueillie avec enthousiasme par un impressionnant personnage, peut-être un peu excentrique, faisant penser à un être entre De Gaulle et Jacques Tati. Il expliqua en longueur et visiblement ravi, les tenants et les aboutissants du nouveau projet de lutte contre « l'onchocercose ». Je vous prie de m'excuser, mais qu'est-ce que c'est « l'onchocercose » ? J'ai su plus tard, après qu'on m'ait offert le poste, que d'avoir osé poser cette question m'avait permis de décrocher le poste. Ainsi débuta une enrichissante période de 14 années d'une solide collaboration. Nous avons poursuivi notre chemin à travers les maladies parasitaires, jusqu'à la définition d'une politique élevée. Avec quelques obstacles en chemin, tous discrètement et sagement surmontés.

J'ai beaucoup appris de Jacques Hamon, pas seulement du point de vue des maladies tropicales, mais également sur le plan personnel, notamment comment gagner la confiance et le respect des personnes venant de toutes les parties du globe et les encourager à donner le meilleur d'eux-mêmes, comme il l'a fait durant toute sa longue vie. Il traitait toute personne comme son égale. J'ai été une fois interrogée sur ses opinions politiques – Il me répondit en termes non équivoques, que je devrais simplement répondre « Santé pour tous ». Nous sommes restés en contact jusqu'à son décès à l'âge de 96 ans.

Il restera dans la mémoire de tous ceux qui ont eu la chance de l'avoir connu.

Wendy Gray

J'ai travaillé avec Jacques Hamon pendant la Mission d'Assistance Préparatoire aux Gouvernements (PAG) pour préparer une stratégie de lutte contre l'onchocercose dans la zone du bassin de la Volta, mise en place par l'OMS en association avec la FAO et le PNUD.

Marc Bazin de la Banque Mondiale a été envoyé à Ouagadougou pendant la Mission PAG pour décider de la participation éventuelle de la Banque Mondiale au Programme proposé.

Plus tard, lorsque le Programme de lutte contre l'onchocercose (PLO) était dans sa phase initiale Marc Bazin a été prêté à l'OMS, à la demande du Dr Candau, pour diriger le Programme pendant quelques années. A l'époque il était mon directeur et quand je lui ai demandé ce qui avait été déterminant pour impliquer la Banque dans ce programme, il a simplement répondu : « **J'ai rencontré Hamon** ».

Rosemary Villars

Voir aussi la nécrologie de Jacques Hamon dans la section *In Memoriam* à la page 23 et la revue du livre de la campagne contre l'onchocercose à la page 6.

L'Annexe X

J'ai apprécié les anecdotes de l'annexe X, (*Nouvelles trimestrielles* 127 et à la page 14 de ce numéro). Que de souvenirs inoubliables ! Burt Reynolds, le mémo sur les salons de massage, Alex en short, gaz lacrymogènes et canons à eau devant mon bureau, et bien d'autres encore (dont beaucoup sont tabous !). J'avais l'intention de vous envoyer une contribution, mais nous voilà quelques mois plus tard et des souvenirs ont été revigorés par mes collègues ! HRP était le meilleur endroit pour travailler, nous travaillions dur et nous nous amusions beaucoup. J'ai adoré chaque jour des dix années passées dans cette division (1974-1984) et j'y ai rencontré mon mari. Après notre mariage, j'ai été transférée à la division de la santé mentale (toxicomanie et, plus tard, classification des troubles mentaux (CIM-10)), ce qui a procuré à Earle sa punchline dans ses conférences sur l'OMS lorsque nous avons pris notre retraite en 1993 (à Kerikeri, Nouvelle-Zélande. Earle était un Kiwi, comme je le suis maintenant) : « *Jen était dans les drogues et moi dans le sexe et à nous deux, nous couvrons le monde entier* » !

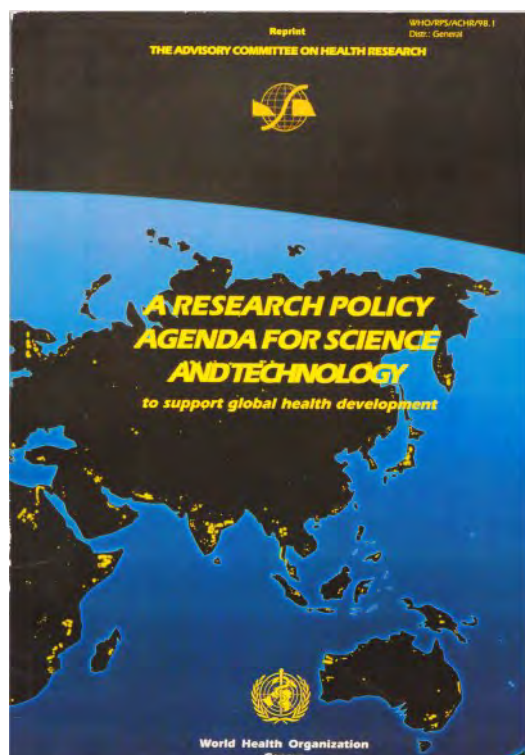
Parmi les personnes figurant sur la photo « côté sérieux » (*QNT 127 page 2*), cinq nous ont rendu visite en Nouvelle-Zélande et nous avons été témoins lorsque l'un des visiteurs et sa femme sont venus séjourner dans les environs à Russell, Bay of Islands, et ont renouvelé leurs vœux de mariage vieux de 10 ans. Les amitiés nouées au sein de HRP sont durables.

Je me souviens avoir dit à quelqu'un, lors de la démolition de l'annexe X, « *c'est une bonne chose que ces murs ne puissent pas parler* » !!!

J'apprécie énormément les *Nouvelles trimestrielles*, merci au comité de rédaction, continuez votre excellent travail !

Jenni Wilson (Darmody) (à l'OMS, 1971-1992)

Intelligence artificielle (IA) réexaminée



Il est largement reconnu que l'Intelligence Artificielle (IA) est une composante essentielle de la quatrième étape de la Révolution industrielle, les trois premières étapes étant la mécanisation de la productivité, la technicisation de la communication et l'informatisation du travail. Certains avancent l'idée – non sans ingénierie sémantique – qu'une cinquième et peut-être même une sixième vague se profilent (Forum économique mondial). Les marques caractérisant la quatrième étape sont, outre l'IA, la robotique, la nanotechnologie, la technologie génique, les réseaux, et le métaverse. Les premières contributions de l'IA à la médecine et à la santé publique ont été publiées au début des années 80, par exemple en appliquant l'approche bayésienne (théorie probabiliste) au diagnostic automatisé.

Quand l'OMS a-t-elle commencé à s'intéresser à l'IA ? Un rapport novateur¹ résume les discussions du Comité consultatif pour la Recherche en Santé (ACHR) de la première moitié des années 80. Une de ses principales recommandations était d'utiliser l'IA dans la technologie de production des vaccins (p.25). D'autres apports conceptuels du rapport concernaient le transfert de technologie vers

les pays en développement. Par exemple, les avantages des tests de réaction en chaîne de la polymérase (PCR) utilisés à grande échelle ont été discutés il y a environ 40 ans. Ces technologies sont maintenant essentielles dans la lutte contre les épidémies telles que Covid-19.

D'autres applications IA intéressant l'OMS sont décrites dans une deuxième publication importante du ACHR². Par exemple, les approches « d'ingénierie de la connaissance » étaient jugées pertinentes dans l'acquisition de « l'intelligence collective » de l'expertise cumulée du personnel et des consultants de l'OMS (p.84-85). L'idée est de faciliter l'accès à la « base de connaissances » de l'Organisation contenue dans les résumés des rapports formels. Un tel système serait construit à partir des faits informels, perceptions et jugements capturés par les cadres et les consultants externes.

Ceci entraînerait la mise en place d'une pratique interne régulière de mise à disposition de données pour le développement de l'expertise scientifique et technologique.

Pierre Mansourian

¹ WHO Document, 1987. *Enhancement of transfer of technology to developing countries with special reference to health. Report of a subcommittee of the Advisory Committee on Health Research. WHO/RPD/ACHR(TT)/87*

² WHO Document, 1998. *A research policy agenda for science and technology to support global health developments. WHO/RPS/ACHR/1981*

Des copies de ces documents en format PDF sont disponibles sur demande à l'adresse courriel de l'AOMS.

ASTRONOMIE

Le ciel de juillet à décembre 2022

La seconde moitié de l'année 2022 voit le retour bienvenu des planètes brillantes dans le ciel du soir. En fait, au cours de la première semaine de juillet, toutes les planètes brillantes sont visibles dans le ciel matinal, juste avant le lever du soleil et dans le même ordre que leur distance au Soleil. Mercure est au plus bas dans le crépuscule oriental et à intervalles réguliers dans le ciel s'étendent Vénus, Mars, Jupiter et Saturne. Cette séquence est assez rare, la dernière remonte aux années 1920 ! La vue est d'autant plus belle que l'on se trouve plus au sud, car Mercure sera très basse si elle est observée d'Europe du Nord.

À partir de là, les planètes commencent à apparaître dans le ciel en fin de soirée, Saturne apparaissant à l'est avant minuit en juillet. De mois en mois, Jupiter et Mars commencent également à se lever dans la soirée puis ils sont tous visibles dans le ciel en début de soirée jusqu'à la fin de l'année. En décembre, Mars sera au plus près de la Terre pendant deux ans. Si vous voulez voir la célèbre planète rouge avec un télescope, c'est le moment de faire appel à votre astronome de quartier.

Pour plus d'aide et de conseils, consultez le site Web de la *Society for Popular Astronomy* (Société d'astronomie populaire), www.popastro.com, et cliquez sur *Get Started* (Commencer), où vous trouverez un guide étape par étape pour vous permettre d'observer les étoiles !

Article fourni gracieusement par la Société britannique d'astronomie populaire.

UNE DECOUVERTE FORTUITE

Au Royaume-Uni aimer les statues de jardin peut rapporter gros

Décidément le Royaume-Uni depuis quelque temps, a la chance d'être un lieu heureux en ce qui concerne les découvertes artistiques. Après la découverte des statues romaines (*voir QNT 126*), il a aussi été récemment le lieu de la découverte par hasard, d'un chef-d'œuvre de Canova, maître du néoclassicisme.

Il s'agit d'une statue qu'un couple de riches propriétaires, passionnés de jardins, selon la meilleure tradition anglaise, avait achetée pour 5.179 GBP – environ 6.000 EUR – lors d'une vente aux enchères de mobilier d'extérieur. C'était il y a vingt ans et ils pensaient qu'elle avait été sculptée par un artisan anonyme. En réalité, la statue a été sculptée par Antonio Canova en 1820 et représente l'une des femmes les plus célèbres dans l'histoire de l'art, Madeleine de Magdala, allongée en extase. On en avait perdu la trace. Un modèle en plâtre de la statue, de septembre 1819, se trouve dans la Gypsothèque du Musée Antonio Canova à Possagno, près de Trévise, et il en reste également une esquisse en terre brute.



« L'expression de son visage et la beauté de sa silhouette... sont la perfection », a déclaré le poète Thomas Moore à propos de la Madeleine de Magdala, allongée en extase, d'Antonio Canova. Photo : © Jonathan Brady/PA

La nouvelle Madeleine « retrouvée », l'une des dernières œuvres du grand sculpteur néoclassique, fut commandée par Robert Banks Jenkinson, Lord Liverpool, Premier ministre anglais de 1812 à 1827, juste à la fin de son activité artistique : Canova aurait disparu en 1822. Au cours de sa vie, Canova a créé plusieurs exemplaires de Madeleine, sur toile et dans le marbre. Une des plus célèbres est certainement celle présentée au Salon de 1808 à Paris « Madeleine pénitente », qui fut l'objet de vives critiques.

C'est d'ailleurs un personnage qui a toujours inspiré les peintres et les artistes, de Giotto à Masaccio, aux peintres de la Renaissance. Elle est représentée dans son image de femme pénitente suivant une certaine évolution liée aux périodes historiques. Jusqu'à la période baroque, où Madeleine est représentée comme une femme aux formes abondantes d'une sensualité éclatante selon les codes de beauté de l'époque. Elle a le corps abandonné et le visage aux cheveux longs en extase. Dans ce style, les critiques d'art on vu l'influence de

la statue de Ludovica Albertoni de Gian Lorenzo Bernini, que Canova avait vue à Rome, dans l'église de San Francesco a Ripa.



Statue de la Bienheureuse Ludovica Albertoni par Gian Lorenzo Bernini. Photo : © <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=55700839>

L'histoire de la statue retrouvée est assez compliquée. Elle a été vendue au comte de Liverpool pour la somme considérable de 1.200 guinées (un chiffre qui correspondrait aujourd'hui à 13.000 euros). Après la disparition du politicien anglais, son frère l'a vendue aux enchères en 1852 et elle a été achetée par William Ward, lord Dudley. Par la suite, sa collection d'art a été transférée à son fils qui en 1920, a vendu sa grande maison, Whitley Court, et tout le contenu à Sir Herbert Smith, un fabricant de tapis. C'est à ce stade que l'attribution à Canova semble avoir été perdue. À la suite d'un incendie, la sculpture a de nouveau changé de propriétaire en 1938, quand elle a été acquise par Violet van der Elst, une entrepreneure et militante excentrique, célèbre à son époque. Et toujours sans l'autographe de Canova, en 1959, cette statue a été retrouvée chez un marchand d'art qui en 2002, l'a inscrite dans son catalogue de meubles de jardin. Ensuite, elle a été achetée par les propriétaires actuels qui, ignorant l'auteur mais impressionnés par la beauté de l'œuvre, ont décidé de contacter un expert. D'où la grande surprise de posséder un authentique trésor. En effet, en ce qui concerne l'attribution, chez Christie's ils n'ont aucun doute.

« La redécouverte du chef-d'œuvre perdu de Canova – souligne Donald Johnston, directeur du département de sculpture de la maison de vente aux enchères – est très passionnante. Cette sculpture représente une commande largement documentée par une grande figure de l'histoire britannique, le Premier ministre Lord Liverpool. L'achat de la statue de la Madeleine de sa part témoigne de l'amour que les collectionneurs britanniques ont toujours montré pour le travail du grand sculpteur néoclassique Antonio Canova. Fait significatif, elle est étroitement liée au célèbre Endymion de Chatsworth, un autre célèbre dépôt d'œuvres du sculpteur italien, tous deux achevés pendant l'été 1822. »

En bref, une découverte spectaculaire qui ne manquera pas d'animer la Classic Week, une semaine traditionnelle d'enchantements prévue à Londres par Christie's en juillet.

Mais, en attendant, la statue a été d'abord en tournée à New York, où elle a été exposée du 8 au 13 avril, puis à Hong Kong, du 27 mai au 1^{er} juin, pour revenir enfin à Londres pour l'exposition et la vente. Son estimation : entre 5 et 8 millions de GBP. Si elle trouve preneur, elle fermera dignement le programme prévu pour célébrer les 200 ans de la mort du grand sculpteur.

Laura Ciaffei

DE LA PAROLE AUX ACTES 2022**La 3^{ème} édition de *Walk the Talk* (de la parole aux actes) à Genève**

Mon épouse Mary et moi nous étions enregistrés pour participer au « *Walk the talk* (de la parole aux actes) » 2022 de Genève en tant qu'« *Equipe AOMS* » ; nous sommes donc arrivés au rendez-vous de 8:30 Place des Nations le dimanche 22 mai. Et là, nous avons été stupéfaits de voir une mer de participants, tous arborant le T-shirt bleu *Walk the Talk*. Nous étions convaincus qu'il y avait plus de participants que la dernière fois que nous avons pu tous nous retrouver au départ, avant la pandémie.

Dr Tedros était déjà sur scène à accueillir les participants et, après une session d'échauffement de mouvements, de pas et plus généralement de danses au son d'une musique techno rapide et bruyante, nous étions prêts à partir.

Tout d'abord, montée en douceur depuis la Place des Nations, le long de la route de Pregny, presque jusqu'à l'entrée principale des Nations Unies – où l'Assemblée mondiale de la Santé devait s'ouvrir plus tard dans la journée – puis la montée plus forte de l'avenue Appia. Malgré tout, avec la bonne humeur de tous, nous sommes vite arrivés à l'OMS. A l'extérieur de l'ancien bâtiment principal (en travaux de rénovation), nous avons pu assister à une démonstration de basketball et à de magnifiques danses au son d'un groupe de percussion africain...

Juste le temps d'admirer le nouveau bâtiment principal de l'OMS en passant devant pour aller au château de Penthes puis descente vers le Jardin Botanique. Nombre d'entre nous ont beaucoup ralenti pour admirer la variété d'arbres, plantes et animaux. Après un cheminement à travers les jardins, nous sommes remontés vers la Place des Nations pour y trouver d'autres spectacles et rafraîchissements.

Tout le long de la route, nous étions guidés et encouragés par les nombreux guides bénévoles de l'OMS et de l'AOMS placés aux endroits stratégiques. Un événement très bien organisé et nous espérons avoir une « *Equipe AOMS* » beaucoup plus grande l'année prochaine si nos membres veulent bien nous rejoindre en tant que participants ou bénévoles.

Keith Wynn



Les participants toujours actifs au pied de l'avenue Appia



Briefing matinal pour les guides et les aides volontaires



Dr Tedros faisant une présentation après son adresse de bienvenue aux participants.



De la parole aux actes le matin, AMS l'après-midi et le DG trouve encore le temps de bavarder avec des participants.



Les participants commencent à se rassembler.



Danse au son des tambours africains, près de l'ancien bâtiment principal de l'OMS.



L'un des membres de notre comité exécutif, guide volontaire en faction près de la mission américaine, prêt à diriger les participants vers le Jardin Botanique. Ci-contre quelques unes des premières arrivées, à mi-chemin et gardant encore une allure soutenue.

MESSAGE DE L'OMS A TOUT LE PERSONNEL**Condoléances à la famille de l'OMS suite au décès du Dr Ralph Hale Henderson**

C'est avec beaucoup de tristesse que nous avons appris la récente disparition de notre collègue, le Dr Ralph Hale Henderson, à l'âge de 85 ans.

Dr Henderson, connu comme l'un des pionniers dans l'éradication de la variole et du développement des systèmes de vaccination, était né à New York city, aux Etats Unies, et fut diplômé de la faculté de Médecine d'Harvard, de la faculté de santé publique d'Harvard, et de la John F. Kennedy faculté de gouvernement d'Harvard.

Sa collaboration avec l'OMS, l'a conduit aux fonctions de directeur adjoint du programme d'Eradication de la Variole et de lutte contre la Rougeole des Centres de lutte et Prévention des maladies (CDC) Bureau régional au Nigéria, de 1966 à 1969. Pendant cette période, le Dr Henderson a été l'un des premiers à concevoir et à entreprendre des évaluations post-campagne pour vérifier la véracité des progrès annoncés.

Le Dr Henderson a reçu en 1969 la médaille du Directeur général de la Santé publique des Etats-Unis, et devint en 1973 Directeur de la Division de la lutte contre les maladies vénériennes (CDC) à Atlanta, en Géorgie.

Dr Henderson a été détaché à l'OMS par le CDC, servant au sein du Programme Elargi de Vaccination (EPI) pendant ses années de formation comme Programme Manager, et devint son Directeur de 1979 à 1989.

Son équipe a établi des standards pour plusieurs vaccins, des standards pour les activités de terrain, fourni assistance de terrain aux pays et a initié plusieurs activités de recherche pour améliorer l'exécution des programmes. Il devint la locomotive au sein du groupe de travail sur la survie de l'enfant, augmentant le taux de couverture vaccinal à environ 80 % des enfants dans le monde, évitant ainsi environ trois millions de décès inutiles d'enfants chaque année.

Le Dr Henderson a été promu, en 1981, au rang d'Assistant Chirurgien Général dans les services de Santé publique des Etats Unis, ce qui lui a valu la médaille de service méritoire en 1984.

En 1990, Dr Henderson, a été nommé Directeur général adjoint par le Dr Nakajima, Directeur général, supervisant cinq divisions :

1. La nouvelle Division de Lutte Contre les Maladies Tropicales ;
2. Le Programme Spécial de Recherche et Formation en Maladies Tropicales ;
3. Les maladies Transmissibles ;
4. Lutte contre les Maladies Diarrhéiques ;
5. Le Programme Elargi de Vaccination.

En 1998, il a été nommé Conseiller Spécial auprès du Directeur général, avant de prendre sa retraite en 1999.

En 2016, Dr Henderson publia ses mémoires *Immunising the Children of the World* « Vacciner les enfants du monde » qui raconte l'histoire de la contribution de l'OMS à l'effort mondial pour assurer la vaccination planétaire.

Durant toutes ses années d'exercice de santé mondiale, son épouse, Ilze, l'a accompagné dans presque chacune des missions, comme rapporteur, et consignait dans un journal leurs activités.

L'OMS adresse ses sincères condoléances à la famille et aux proches de Dr Henderson.

Voir Nécrologie et souvenirs du Dr Henderson page 24