

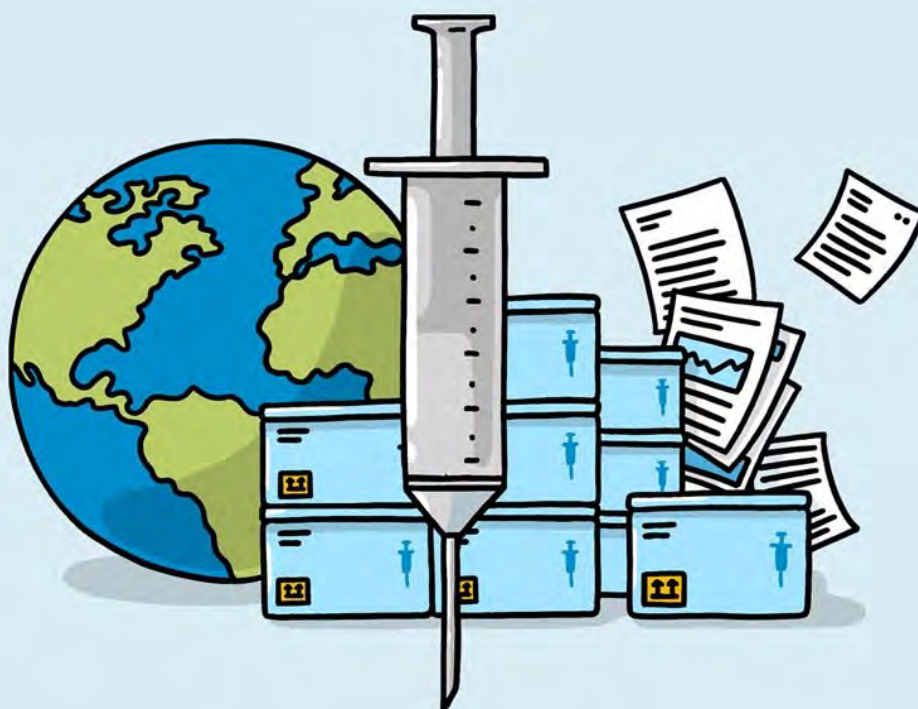
Nouvelles

TRIMESTRIELLES



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

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



La grippe arrive dans l'hémisphère nord ! Beaucoup d'entre nous pensent à se faire vacciner.

La page du site de l'OMS "*Les vaccins expliqués*" indiquée ci-dessous présente une série d'articles décrivant le fonctionnement des vaccins, leur développement et leur distribution, ainsi que la manière dont leur sécurité est contrôlée.

<https://www.who.int/fr/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/diseases/explainers>

ACTIVITÉS SOCIALES DE L'AOMS

Photos du déjeuner de l'AOMS du 3 septembre 2025



Les participants (par ordre alphabétique) étaient : Félie Bayenga Dupont, Robert Bos, Patricia Brice, Neda Damachi, Diana De Peic, Carolyn Doucelin, Monique Eid, Howard Engers, Richard Helmer, Helena Mbele Mbong, Geneviève Mermin Martinez, Norman Sartorius, Coby Sikkens, Elsa Vitry.



Copyright : © Association des Anciens de l'OMS – Genève (AOMS-Siège)

Tous droits réservés. Aucune partie de ce magazine ne peut être reproduite ou utilisée de quelque manière que ce soit sans l'autorisation écrite préalable du propriétaire des droits d'auteur.

Pour demander une autorisation, contactez aoms@who.int.

SOMMAIRE

Activités sociales de l'AOMS	2
Nouvelles de l'Association	4
Actualités de la Caisse des Pensions	5
Points forts de la 55 ^{ème} Conseil de FAAFI : Assurance maladie après la cessation de service et soins de longue durée	6
Nouvelles de l'OMS	8
Recettes des lecteurs	15
In Memoriam	16
Fonds de bienfaisance de la BAFUNCS	21
Exposition d'art à Martigny	22
Uniquement dans l'édition numérique	
Nouvelles des AOMS mondiales	25
Nouveaux membres	32
Festival du film pour la santé pour tous	33

EDITORIAL

Vous êtes nombreux à avoir accepté de lire les *Nouvelles trimestrielles* en ligne dès maintenant. Merci à vous. Le Comité exécutif a décidé d'envoyer la version papier de ce numéro aux plus réticents. Le 6 octobre, nous demanderons à l'Assemblée générale d'approuver la seule lecture en ligne de notre magazine pour ceux qui ont accès au courriels.

Pour réduire les coûts pour l'OMS de l'impression et de l'expédition de ce numéro, la version imprimée est plus courte que d'habitude, bien que contenant les sujets importants. La version en ligne contient l'intégralité des articles.

Dans la version en ligne, l'article sur le *Festival du film sur la santé pour tous* (HAFF) souligne la crise à laquelle l'OMS est confrontée. Bien qu'il s'agisse d'un concept intéressant pour promouvoir la santé publique au niveau mondial à un coût minimal pour l'OMS, l'édition 2025 a été interrompue en raison d'incertitudes budgétaires. Si vous avez des idées sur les possibilités de parrainage, veuillez contacter Gilles Reboux le concepteur et responsable du HAFF à l'adresse rebouxg@who.int. Il en sera ravi.

Keith Wynn

COMITÉ DE RÉDACTION

Keith Wynn, *Rédacteur en chef, mise en page*. Sue Block Tyrrell, Catherine d'Arcangues, Barbara Fontaine, Lindsay Martinez, JP Menu, Dev Ray, Rosemary Villars.

La traduction de tous les articles est prise en charge par le Comité de rédaction ainsi que par Annette Chanel, Michèle Evans, Edmond Mobio, Giory Niezen, Anne Yamada, et Michel Zafran.

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 au bureau AOMS le mercredi de 13h30 à 16h00. 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 Helpdesk HQ SHI dans le bureau L 3 est ouvert, sur rendez-vous uniquement, les mardis, de 10h00 à 12h00 et de 14h00 à 16h00.

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/contact-us/>.
Visites, Bureau de **Genève** : Palais des Nations, Centre d'assistance à la clientèle, Bâtiment H, 1^{er} étage, les matins de mardi et jeudi de 10h00 à 13h00. . Bureau de **New York** : 4^{ème} étage, 1 Dag Hammarskjöld Plaza (DHP), coin de la 48^{ème} Rue et la 2^{ème} Avenue, New York, les après-midis de mardi et jeudi, de 12h00 à 16h00. **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/contact-us/>. Dans le cas de **non réception de la pension mensuelle** ou **du décès d'un bénéficiaire**, voir le site: <https://www.unjspf.org/fr/contact-us/> pour instructions.
Ayez votre numéro d'identification unique (NIU) à portée de main.

Nouvelles de l'Association

Durant le trimestre écoulé, nous avons suivi avec attention les efforts du Directeur général et de son équipe pour restructurer les programmes de l'OMS suite à la décision du président des États-Unis de se retirer de notre Organisation.

Cette restructuration entraîne déjà la suppression de nombreux postes à tous les niveaux. Nous ne pouvons malheureusement que les déplorer mais nous estimons de notre devoir de participer à notre modeste échelle à la réduction des dépenses.

Dans le numéro précédent, nous vous avons longuement expliqué les mesures que nous prenons pour limiter à un minimum absolu le nombre d'exemplaires imprimés de notre magazine ainsi que les frais postaux.

Le 16 juin, le Directeur général s'est adressé aux représentants des sept associations d'Anciens de l'OMS à l'occasion de la 8^{ème} réunion du Conseil global des AOMS. Il les a invités à lui proposer des idées pour aider l'OMS pendant cette période difficile.

À cet égard, vous trouverez sous la rubrique *Nouvelles des AOMS mondiales (page 25)* de très intéressantes initiatives développées par nos collègues de l'AOMS-EUR. Nous les en félicitons et nous y travaillons aussi à Genève.

Vos idées seront les bienvenues. Par exemple, si vous avez des compétences dans l'organisation de réunions, pourriez-vous penser à en faire profiter à nouveau l'OMS ? Ce n'est bien sûr qu'un exemple. Laissez la bride à votre imagination et faites-nous part de vos idées.

Par ailleurs, nous nous efforçons d'offrir les services de notre association à nos collègues dont le poste sera aboli.

Enfin, nous publions un article sur nos activités dans le numéro d'octobre de *NewSpecial*, un magazine publié par l'association du personnel et distribué au personnel du Siège ainsi qu'à celui de nombreuses autres organisations. Comme d'habitude le numéro vous sera envoyé par courriel.

Et pour terminer, nous espérons que vous serez nombreux à participer, en personne ou en ligne, à notre Assemblée générale le 6 octobre. Le Dr Tedros ouvrira la réunion et nous parlera des derniers développements au sein de l'Organisation.

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

ACTUALITÉS DE LA CAISSE DES PENSIONS

Comité des pensions du personnel (CPP) de l'OMS

Chaque organisation membre de la Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies (CCPPNU) dispose d'un Comité des pensions du personnel (CPP) composé de représentants tripartites de l'organisation concernée au Comité mixte. Dans le cas de l'OMS, il s'agit de trois représentants des États Membres et de trois suppléants, de trois représentants du Directeur général et de trois suppléants, de trois représentants élus du personnel et de trois suppléants, ainsi que de deux représentants des retraités ayant le statut d'observateurs.

Le Comité des pensions du personnel de l'OMS joue un rôle important dans le fonctionnement global de la Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies. Il est principalement chargé d'attribuer les prestations d'invalidité et d'organiser la représentation de l'OMS au Comité mixte des pensions et sa contribution aux discussions. Son secrétariat est le Bureau des pensions de l'OMS, qui sert d'interface entre la Caisse et le personnel en activité de l'OMS, de l'ONUSIDA, de l'UNICC, d'UNITAID et du CIRC. Il est chargé de traiter les départs du personnel de l'organisation, à la retraite, mais pas seulement.

Lors de la réunion annuelle du CPP qui s'est tenue le 10 juin 2025, nous avons appris, grâce aux présentations informatives du Secrétariat du CPP, qu'entre 2020 et 2024, le nombre des participants à la Caisse (personnel en activité dans les organisations susmentionnées) est passé de 10 183 à 11 400 dans le monde entier, soit une augmentation de 11 %. Au cours de la même période, la démographie a évolué vers un vieillissement de la population dans ces organisations, plus de 78 % des effectifs ayant plus de 40 ans et la catégorie des plus de 63 ans ayant été multipliée plusieurs fois.

Le Bureau des pensions de l'OMS a traité un nombre record de 1 000 départs entre 2024 et 2025. Il prévoit à nouveau un nombre important de départs, principalement en raison de la réduction des effectifs de l'ONUSIDA qui touche 60 % du personnel (200 à 300 départs) et de la réorganisation et de la réduction des effectifs de l'OMS qui débiteront après l'Assemblée mondiale de la santé. Les membres du personnel ayant des contrats à long terme pourraient

devoir être réaffectés, tandis que ceux âgés de 55 ans et plus se verront proposer une indemnité de départ. De nombreux contrats temporaires ne seront pas renouvelés.

En raison de la réduction des effectifs dans l'ensemble du système des Nations Unies, la question brûlante qui se posait, et qui se pose toujours, est la suivante : si le nombre de cotisants diminue, quel sera l'impact sur la capacité de la Caisse des pensions à verser les pensions actuelles et futures ? La réponse courte est : aucun problème, selon un représentant du DG auprès du Conseil d'administration de la Caisse des pensions. De plus, les études actuarielles confirment que le nombre réduit des cotisants, combiné aux intérêts générés par les investissements, permettraient de couvrir le paiement des pensions pendant de nombreuses années sans qu'il soit nécessaire de toucher au capital de la Caisse, c'est-à-dire à ses actifs, ses investissements. Un représentant d'un État membre a ajouté qu'une diminution du personnel actif réduirait les engagements futurs (c'est-à-dire les prestations à verser), ce qui signifie qu'il y aurait moins de prestations à verser. Cette vision réaliste de la solvabilité de la Caisse correspond bien à la valeur croissante du portefeuille d'investissement, qui s'élève actuellement (au moment de la rédaction du présent article) à 103,1 milliards USD.

Barbara Fontaine

FÉDÉRATION DES ASSOCIATIONS D'ANCIENS FONCTIONNAIRES INTERNATIONAUX (FAAFI)

55^{ème} Conseil de la Fédération des associations d'anciens fonctionnaires internationaux (FAAFI)

Assurance maladie après la cessation de service et soins de longue durée

J'ai participé à la 55^{ème} session du Conseil de la Fédération des associations d'anciens fonctionnaires internationaux (FAAFI) tenue à Vienne du 14 au 18 juillet 2025 sous la présidence de Jerry Barton. La FAAFI est une entité qui rassemble les associations de fonctionnaires internationaux retraités des Nations Unies et des agences spécialisées des Nations Unies. 64 associations en sont actuellement membres, situées dans différentes parties du monde, avec un total d'environ 20 000 retraités. La Fédération offre un cadre pour la promotion et la défense des intérêts des anciens fonctionnaires, notamment en matière de pension et d'assurance maladie. Même si certaines organisations, comme l'OMS, disposent de leurs propres comités d'assurance maladie où les retraités siègent avec droit de vote, tous bénéficient de l'action de la FAAFI pour défendre leurs intérêts communs.

Outre les points statutaires habituels à l'ordre du jour, les principaux sujets d'intérêt pour nous, anciens membres du personnel, étaient les discussions sur l'Assurance maladie après la cessation de service et les soins de longue durée (ASHIL) et sur les questions relatives à la Caisse commune des pensions du personnel des Nations unies. Je me concentrerai sur l'ASHIL car les discussions sur les pensions ont porté principalement sur les points de l'ordre du jour de la session du Comité des pensions qui a siégé, également à Vienne, la semaine suivant la réunion de la FAAFI. Les discussions de la session du Comité des pensions feront l'objet d'un rapport séparé en temps voulu.

J'ai participé aux sessions de l'ASHIL en ma qualité de membre du Comité permanent de l'ASHIL de la FAAFI (le Comité) et j'ai également eu l'honneur d'être invité en tant que panéliste pour la session qui s'est déroulée le dernier jour du Conseil et qui était consacrée à la célébration du 50^{ème} anniversaire de la FAAFI.

Deux sessions de l'ASHIL se sont tenues pendant la semaine. La première était une discussion informelle le premier jour du Conseil, au cours de laquelle de nombreuses associations membres ont eu l'occasion de soulever des questions relatives à l'assurance

maladie. Cette discussion a été très utile pour le Comité car elle a ouvert la voie à la session formelle sur l'ASHIL, programmée pour le mercredi. Elle a permis au Comité de se concentrer sur les questions d'intérêt pour les associations de la FAAFI. Lors de cette session du mercredi, le président du Comité permanent, Jay Karia, a rendu compte comme suit des travaux du Comité au cours des douze derniers mois.

- Au début de cette année, certaines des questions clés sur lesquelles le Comité avait concentré son attention ont été portées à l'attention du président de la FAAFI qui, à son tour, a écrit au Secrétaire général des Nations unies en sa qualité de président du Conseil des chefs de secrétariat des organismes des Nations unies pour la coordination. Il a notamment recommandé que toutes les organisations soient invitées à faire participer des représentants de leurs anciens fonctionnaires à leurs comités de gouvernance de l'assurance maladie en tant que membres votants à part entière et non pas simplement en tant qu'observateurs. À l'OMS, nous avons la chance d'avoir une représentation complète des anciens membres du personnel dans nos deux comités de gouvernance de l'assurance maladie.

- Une autre question cruciale soulevée dans la lettre au Secrétaire général est celle du financement des obligations actuarielles de l'ASHI. Il a été recommandé que toutes les organisations soient invitées à prendre des mesures pour financer cette obligation, afin que les anciens membres du personnel puissent être assurés que leur assurance maladie restera viable tout au long de leur vie. À l'OMS, l'étude actuarielle la plus récente sur notre assurance maladie (SHI) projetait un financement d'environ 80 %. Bien entendu, ce pourcentage est volatile car de nombreuses variables sont incluses dans la projection. En outre, la récente crise financière a entraîné des coupes budgétaires importantes, qui ont à leur tour conduit à une réduction des effectifs. Tous ces éléments pourraient avoir une incidence sur le niveau de financement.
- Les soins de longue durée (SLD) ont été un autre sujet clé pour le Comité au cours de l'année. Après avoir analysé les tendances mondiales et les politiques actuelles en matière de soins de longue durée dans les organisations du système des Nations unies, le Comité a conclu qu'il serait irréaliste d'envisager une assurance pour les SLD pour l'ensemble des Nations unies, du moins à court ou moyen terme. Le Comité s'est donc attaché à recommander que chacun prenne en temps voulu les mesures nécessaires. Dans ce but, le Comité a préparé des lignes directrices qui ont été distribuées à toutes les associations. Elles devront être adaptées à la situation de chaque pays. Cette tâche incombera aux associations nationales.
- Un autre aspect important du travail du Comité a porté sur les questions liées aux retraités en Afrique et dans d'autres régions où une évacuation médicale était nécessaire lorsque les cas ne pouvaient être traités localement. Le Comité a formulé des recommandations au Conseil sur la manière de résoudre ce problème. Le Comité continuera à travailler sur cette question importante au cours des douze prochains mois.

De nombreuses autres questions liées à l'ASHI ont également été abordées. Certaines n'étaient pas directement pertinentes pour l'assurance maladie de

l'OMS, par exemple les problèmes liés aux administrateurs tiers (TPA) fréquemment utilisés pour le traitement des demandes de remboursement. À l'exception des demandes de remboursement pour l'Amérique du Nord, les demandes de remboursement de l'OMS sont traitées en interne, de sorte que les problèmes rencontrés avec les TPA n'étaient pas aussi pertinents.

Le Conseil a approuvé les sept recommandations formulées par le Comité. Elles guideront ses travaux au cours des douze prochains mois.

Il convient de noter que la FAAFI travaille en étroite collaboration avec la FICSA (Fédération des fonctionnaires internationaux) et d'autres fédérations de personnels pour défendre les intérêts des participants à l'assurance maladie.

Dans le cadre de la célébration du 50^{ème} anniversaire de la FAAFI, le panel sur « *La FAAFI : Réalisations, défis et opportunités* » était composé des intervenants suivants :

Rosemarie McClean, administratrice de la CCPPNU
Pamela Agnone, présidente et directrice générale de l'UNFCU

Ann Van Hulle, membre du comité permanent ASHIL de la FAAFI

Michael Atchia, président, AFICS Mauritius
Wadzanai Garwe, président FICSA

Modérateurs : Deborah Landey, ancienne vice-présidente de la FAAFI et Maria Machicado, présidente de l'AFICS Bolivie

Après une brève présentation de chacun des intervenants sur leur domaine d'expertise lié à la FAAFI, une discussion intéressante s'est engagée sur les questions posées par les associations.

Les discours de Jerry Barton, président de la FAAFI, de Chhaya Kapilashrami, directrice générale adjointe et directrice de la division de la gestion de l'ONUV, et de l'ancien secrétaire général Ban Ki-Moon (par vidéo) ont constitué d'autres points forts de cet événement.

Les coprésidents de l'événement commémoratif de la FAAFI, Aye Win et Jacques Daoust, ont été félicités pour avoir organisé un programme aussi mémorable.

Ann Van Hulle

NOUVELLES DE L'OMS

Nouvelles de l'OMS : faits marquants

Réunions des organes directeurs

78^{ème} Assemblée mondiale de la Santé, 19–27 mai 2025 – thème : « Un monde uni pour la santé »

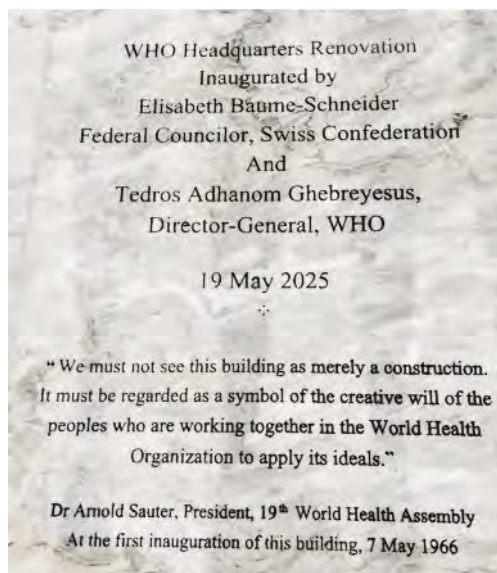
Le Dr Teodoro Herbosa, ministre de la Santé des Philippines, a été élu président de l'Assemblée. Comme mentionné dans les *Nouvelles trimestrielles* n° 140 de juillet 2025, la 78^{ème} session revêtait une grande importance compte tenu des réductions budgétaires consécutives au retrait des États-Unis d'Amérique. Comme précédemment, l'AOMS s'est vu attribuer un siège d'observateur à l'arrière des salles de conférence et ceux d'entre nous qui ont participé ont été ravis de constater l'atmosphère positive qui régnait. Il n'y avait aucune délégation des États-Unis d'Amérique ni d'Argentine. En revanche, les noms de 187 délégués figuraient sur la liste des participants pour la Chine.

Le rapport du Directeur général aux États membres du 19 mai est disponible ici : <https://www.who.int/fr/news-room/speeches/item/report-of-the-director-general-to-member-states-at-the-seventy-eighth-world-health-assembly-19-may-2025>



Le siège réservé à l'AOMS à l'Assemblée offrait une vue d'ensemble de l'AMS. Ici, le Dr Herbosa, le président de l'Assemblée, commence les travaux avec l'adoption de l'Ordre du jour.

Photo : Sue Block Tyrrell



Dans l'après-midi du 19 mai 2025, une petite cérémonie d'inauguration a eu lieu pour marquer l'achèvement de la rénovation de l'ancien bâtiment principal, désormais officiellement connu sous le nom de Bâtiment A. La conseillère fédérale suisse Elisabeth Baume-Schneider, cheffe du Département fédéral de l'intérieur, et le Dr Tedros sont photographiés devant « Brésil », où une plaque commémorative a été intégrée dans le sol en marbre.

Photo : Sue Block Tyrrell

À la fin de la première journée de l'Assemblée, en présence de la conseillère fédérale suisse Elisabeth Baume-Schneider, de la présidente du Conseil d'État de la République et du Canton de Genève Nathalie Fontanet, du président de la 78^{ème} Assemblée mondiale de la santé et d'autres délégués, l'ancien bâtiment principal rénové (bâtiment A) a été inauguré. Cependant, nous avons appris que le retour du personnel dans le bâtiment a été reporté.



« *Shape of Space* », une sculpture en hommage au Dr Andrija Stampar, Croatie, Président de la Première Assemblée mondiale de la santé.

Photo : Sue Block Tyrrell

Une réunion de haut niveau s'est tenue le 20 mai. Le discours de bienvenue du directeur général est disponible ici : <https://www.who.int/fr/news-room/speeches/item/who-director-general-s-high-level-welcome-at-the-seventy-eighth-world-health-assembly---20-may-2025>. Parmi les orateurs figuraient le président de l'Angola et président de l'Union africaine, le vice-premier ministre de la République populaire de Chine et le Premier ministre de la République de Croatie, qui a rendu hommage au Dr Andrija Stampar, un des fondateurs de l'OMS et président de la première Assemblée mondiale de la santé. Ce dernier a ensuite placé une œuvre d'art intitulée « *Shape of Space* » devant le bâtiment principal A. D'autres orateurs ont également prononcé des discours par liaison vidéo, notamment le président de la République Française, le président de la République d'Afrique du Sud, le Premier ministre de Thaïlande, le secrétaire général de l'Organisation des Nations unies, le président de la République des Philippines, le président du Pérou, le président de la République du Sénégal et le président de la Mongolie. La Dre Margaret Chan était présente.

Les deux moments forts de l'Assemblée ont été l'adoption historique **du premier accord mondial visant à protéger le monde contre de futures pandémies** (<https://www.who.int/fr/news/item/20-05-2025-world-health-assembly-adopts-historic-pandemic-agreement-to-make-the-world-more-equitable-and-safer-from-future-pandemics>) **et l'augmentation du soutien financier à l'Organisation mondiale de la santé** (<https://www.who.int/fr/news/item/20-05-2025-in-historic-move--who-member-states-approve-20--funding-increase-and-2026-27-budget>). Dans sa déclaration du 30 mai, le Directeur général a souligné que les États membres avaient démontré leur engagement envers l'OMS et l'action multilatérale visant à protéger et à promouvoir la santé publique : « *L'OMS et bon nombre de nos États membres et partenaires dans le domaine de la santé sont confrontés à divers défis, mais l'Assemblée mondiale de la Santé a envoyé un message clair : les pays veulent une OMS forte et s'engagent à travailler avec elle pour construire un monde plus sain, plus sûr et plus équitable. Il s'agit là d'un vote de confiance fort en faveur de l'OMS en cette période critique.* »

L'accord sur les pandémies prévoit une série de mesures visant à prévenir les pandémies et à renforcer la résilience des systèmes de santé, notamment en améliorant le partage rapide des agents pathogènes, en garantissant un accès juste, équitable et rapide aux vaccins, aux diagnostics et aux traitements, et en renforçant le transfert de technologies, le financement et les chaînes d'approvisionnement. Cependant, l'adoption de l'accord sur les pandémies n'est pas la fin du parcours, car les États membres doivent négocier l'annexe sur l'accès aux agents pathogènes et la répartition des profits en vue de son adoption lors d'une prochaine Assemblée de la santé. L'étape suivante consisterait à faire ratifier l'accord, y compris l'annexe, par 60 pays avant qu'il n'entre en vigueur en tant qu'instrument de droit international.

Le Dr Tedros a souligné que « *l'accord sur les pandémies ne portera en aucun cas atteinte à la souveraineté nationale. Et l'accord sur les pandémies ne confère aucune autorité à l'OMS, point final. Le rôle de l'OMS est de formuler des recommandations, mais ce que les gouvernements font de ces recommandations est leur entière décision. L'OMS elle-même n'est même pas signataire de l'accord. Il s'agit d'un accord entre des nations souveraines, qui sera ratifié et mis en œuvre par les nations souveraines qui choisissent de le faire. La distorsion intentionnelle de l'accord sur les pandémies et sa présentation comme un pouvoir donné à l'OMS doit cesser.* »

L'autre résultat significatif de l'Assemblée a été l'approbation du



Une vue de l'Assemblée pendant les débats. Au nombre de noms de pays brandis, c'était un sujet brûlant.

Photo : Sue Block Tyrrell

budget programme 2026–2027 de l'OMS, d'un montant de 4,2 milliards USD, qui représente une réduction de 21 % par rapport au budget initial de 5,3 milliards USD proposé dans le cadre du quatorzième Programme général de travail de l'OMS et de la stratégie de l'OMS pour la santé mondiale pour 2025–2028. Le budget approuvé comprend la prochaine augmentation de 20 % des contributions fixées, ce qui ajoute 90 millions USD de fonds entièrement prévisibles et flexibles aux revenus annuels de l'OMS. En 2022, les États membres avaient convenu d'augmenter progressivement les contributions fixées pour les porter à 50 % du budget de base de l'Organisation, contre seulement 16 % à l'époque. L'OMS a également organisé une réunion d'annonces de contributions au cours de laquelle les États membres et les donateurs philanthropiques se sont engagés à verser au moins 210 millions de dollars supplémentaires au cycle d'investissement de l'OMS.

De nombreuses autres résolutions ont été adoptées, notamment :

- Un nouvel objectif de réduction de moitié des impacts sur la santé de la pollution de l'air d'ici 2040
- Une nouvelle stratégie mondiale pour la médecine traditionnelle
- La santé respiratoire et la santé rénale
- Pour un avenir sans plomb
- La santé numérique
- La maladie du ver de Guinée
- Financement de la santé dans le monde
- La main-d'œuvre en santé et en soins
- Imagerie médicale
- Soins infirmiers et obstétriques
- Maladies rares
- Déficience sensorielle
- Maladies de la peau
- Promotion du lien social au profit de la santé mondiale
- Renforcement des capacités nationales de prise de décisions sur des bases factuelles pour l'adoption efficace de normes et de critères

La demande de l'Indonésie à être réaffecté de la Région de l'Asie du Sud-Est de l'OMS à la Région du Pacifique occidental a été approuvée par l'Assemblée mondiale de la santé.

Les informations concernant les six champions de la santé publique qui ont reçu des prix lors de l'Assemblée peuvent être trouvés sur – <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/six-public-health-champions-celebrated-at-the-seventy-eighth-world-health-assembly>.

157^{ème} session du Conseil exécutif, 28–29 mai

M. Blair Comley, secrétaire, Département de la santé et des soins aux personnes âgées, Australie, a été élu Président. Le discours d'introduction du Directeur général peut être consulté à l'adresse suivante : <https://www.who.int/fr/news-room/speeches/item/who-director-general-s-opening-remarks-at-157th-session-of-the-executive-board---28-may-2025>.



Le Conseil a abordé les résultats de l'Assemblée mondiale de la santé, la réforme de la gouvernance de l'OMS, et a nommé le Professeur Mohamed Yakub Janabi de la République unie de Tanzanie comme directeur régional de la Région de l'Afrique pour cinq ans à partir du 30 juin 2025.

28 mai 2025. Le Conseil exécutif a nommé le professeur Mohamed Yakub Janabi au poste de directeur régional de l'OMS pour la région Afrique. Il est ici photographié, félicité par le Dr Tedros.

Photo : ©OMS

Une sélection d'autres nouvelles de l'OMS

- Suivant le retrait des USA et la coupure de fonds qui s'ensuit, la priorisation et le processus de réalignement continuent au Siège et à chaque Bureau régional où des décisions de structure, de répartition et d'adéquation du personnel sont prises.
- Le 14 juin, *une lettre ouverte pour soutenir l'OMS a été publiée dans le Lancet* de la part des 479 Centres Collaborateurs de l'OMS concernant l'arrêt brutal de financement pour la santé globale qui a placé des millions de vies à risque.
[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01174-2/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01174-2/fulltext)

Du côté technique

- En ce qui concerne l'élimination de maladies en tant que problèmes de santé publique : pour le trachome – le 19 mai, les 2 pays **Mauritanie** et **Papouasie Nouvelle Guinée** ont été validés. Le **Burundi** a suivi le 11 juillet et le **Sénégal** le 15 juillet ; pour le **paludisme** – le 30 juin le **Suriname** est devenu le premier pays de la région amazonienne à être certifié libre de tout paludisme par l'OMS, suivi par **Timor-Leste** le 24 juillet ; et pour la **trypanosomiase humaine africaine**, le **Kenya** a été certifié le 8 août.
- Le 24 mai, l'OMS et la Commission de l'Union africaine ont renouvelé leur stratégie de partenariat de longue date avec la signature d'un protocole d'accord mis à jour pour réaffirmer leur engagement à **faire avancer la sécurité en matière de santé, la couverture sanitaire universelle, et le développement durable à travers le continent Africain**. <https://www.who.int/fr/news/item/24-05-2025-world-health-organization-and-african-union-renew-strategic-partnership-to-drive-impact-and-strengthen-health-systems-in-africa>
- Le 29 mai, l'OMS, les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies et l'Institut Robert Koch ont annoncé l'expansion de leur partenariat en matière de **renforcement de la surveillance sanitaire en Afrique** à 7 pays sur le continent.
- Le 30 mai, pour la **Journée sans tabac**, l'OMS a lancé une nouvelle fiche d'information et a appelé les gouvernements à **interdire de façon urgente tous les arômes du tabac et de la nicotine**, y

compris les cigarette, pochettes, narguilles, et e-cigarettes, **pour protéger les jeunes de la toxicomanie et de la maladie.**

<https://www.who.int/publications/m/item/information-sheet-flavour-accessories-in-tobacco-products-enhance-attractiveness-and-appeal>

Les arômes comme la menthe, le chewing-gum et la barbe à papa, masquent la dureté du tabac et des

produits nicotinés, transformant des produits toxiques en pièges à attraper les jeunes. Le 23 juin, à la **Conférence sur le contrôle du tabac** qui s'est tenue à **Dublin**, l'OMS a publié son rapport sur **l'Épidémie globale de tabac 2025**, en prévenant qu'il faut maintenir et **accélérer le procédé de**



contrôle du tabac car l'ingérence montante de l'industrie défie les politiques en matière de tabac et les efforts de contrôle.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240112063>

- Le 5 juin, l'OMS a formulé de nouvelles recommandations **pour la gestion clinique, la prévention des infections et le contrôle de mpox** qui était encore une urgence de santé publique de portée internationale.*
- Le 10 juin, l'Initiative globale de l'OMS pour la **justice en matière de santé pour les personnes en situation de handicap**, a été lancée. **Plus de 1.3 milliards d'êtres humains ont un handicap** de par le monde, la plupart subissant des inégalités de santé telles qu'une **mort précoce et plus de risques de tomber malade**, provenant de conditions injustes et évitables au sein et en dehors du système de santé, <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>

* Le 5 septembre, l'OMS a annoncé que mpox n'était plus une urgence de santé publique de portée internationale.

- Le 13 juin, **l'Agence espagnole pour la coopération internationale au développement** a signé un nouvel accord avec l'OMS et **fourni une contribution de 5.25 millions EUR pour soutenir les initiatives clé de l'OMS.**
- Le 15 juin a eu lieu la **Journée mondiale de sensibilisation à la maltraitance des personnes âgées**. 1 personne sur 6 âgée de 60 ans et plus a subi une forme de maltraitance quelconque au cours de l'année passée. Le lien fournit plus d'informations sur **les efforts de l'OMS pour traiter la maltraitance des personnes âgées**.
https://www.who.int/health-topics/abuse-of-older-people#tab=tab_1
- Le 17 juin, le **Hub OMS à Berlin** a publié son **rapport annuel** le plus récent.
<https://www.who.int/fr/news/item/17-06-2025-the-who-hub-in-berlin-driving-innovation-to-make-the-world-safer-from-health-threats>
- Le 25 juin, **l'OMS a conclu sa participation à un exercice de sécurité nucléaire de 36 heures organisé par l'Agence internationale de l'énergie atomique (IAEA)**. L'exercice faisait partie du Niveau 3 de la Convention d'exercice de l'IAEA (ConvEx-3), le plus haut niveau et le plus complexe de ses exercices d'urgence. **Ces exercices à grande échelle sont conduits tous les 3-5 ans pour tester la préparation et les capacités de réponse et identifier des besoins à améliorer.** L'exercice
- Le 27 juin, le **Groupe consultatif scientifique de l'OMS pour les origines des nouveaux pathogènes (SAGO)**, un tableau d'experts indépendants, internationaux et multidisciplinaires, a **publié son rapport sur les origines du SARS-CoV-2**, le virus responsable de la Pandémie de COVID-19.
<https://www.who.int/publications/m/item/independent-assessment-of-the-origins-of-sars-cov-2-from-the-scientific-advisory-group-for-the-origins-of-novel-pathogens/>. **SAGO a avancé la compréhension des origines du COVID-19**, même si, comme ils le disent dans le rapport, beaucoup d'informations nécessaires pour évaluer toutes les hypothèses n'ont pas été fournies.
- Le 30 juin, suivant l'adoption de la **toute première résolution de l'Assemblée mondiale de la santé sur la lien social** en May 2025
https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB156/B15_6_8-fr.pdf la **Commission OMS sur le lien social**
<https://www.who.int/groups/commission-on-social-connection> a rendu public son rapport global
<https://www.who.int/groups/commission-on-social-connection/report> – le premier du genre – qui

présente les dernières données disponibles sur l'échelle et les causes de la solitude et de l'isolement social, leurs conséquences sur la santé, la qualité de vie et les économies, ainsi que des recommandations clés pour les individus, les communautés et les gouvernements.



s'étendait à plus de 75 pays et 10 organisations internationales et était basé sur un simulacre d'accident d'usine nucléaire électrique en Roumanie. **Les pays et organisations participant ont échangé des informations en temps réel, évalué les risques d'évolution, coordonné leurs communications et décidé d'actions appropriées de protection, y compris la réponse médicale.**

- Du 1 au 3 juillet, **l'OMS et l'Union internationale des télécommunications (ITU)** ont organisé ensemble une consultation globale **marquant le 10^{ème} anniversaire de l'Initiative « Rendre l'écoute sûre »** – un jalon dans le combat contre la perte d'audition due à des pratiques d'écoute dangereuses.
<https://www.who.int/activities/making-listening-safe>

- Le 2 juillet, l'OMS a lancé une initiative nouvelle de grande ampleur enjoignant les pays à augmenter les prix réels du tabac, de l'alcool, et des boissons sucrées d'au-moins 50% d'ici 2035 par le biais de taxes pour la santé dans le but de diminuer les maladies chroniques et de générer un revenu public d'importance. L'initiative « 3 par 35 » arrive à une époque où les systèmes de santé subissent la pression énorme de maladies non transmissibles, une aide au développement en baisse et une dette publique en augmentation.

<https://www.who.int/initiatives/3-by-35>. La consommation de tabac, d'alcool et de boissons sucrées alimentent l'épidémie de maladies non transmissibles, y compris les maladies cardiaques, le cancer et le diabète, qui sont responsables de plus de 75 % de tous les décès dans le monde. Un récent rapport montre qu'une augmentation unique de 50% en une fois sur ces produits pourrait prévenir 50 millions de décès prématurés au cours des 50 années prochaines.

- La première réunion du groupe de travail intergouvernemental (IGWG) sur l'accord pandémique de l'OMS s'est tenue en format hybride les 9 et 10 juillet. Le IGWG a notamment pour mission de rédiger et de négocier une annexe à l'accord de l'OMS sur la pandémie concernant l'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages (PABS) afin de permettre un accès sûr, transparent et responsable et le partage des



facilités pour le matériel PABS et les informations sur les séquences.

<https://www.who.int/fr/news/item/10-07-2025-who-member-states-hold-first-meeting--agree-on-next-steps-to-take-forward-key-elements-of-the-who-pandemic-agreement>

- Le 10 juillet, l'OMS a officiellement reconnu le rôle essentiel joué par certains chefs d'états et de

gouvernements dans l'adoption de l'Accord de l'OMS sur les pandémies par la 78^{ème} Assemblée mondiale de la santé en mai 2025.

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA78/A78_R1-fr.pdf Lors d'un événement spécial au Siège, des plaques ont été remises aux représentants de deux pays dont les anciens et actuels présidents, Son Excellence Sebastián Piñera, ancien président du Chili, et Son Excellence Kais Saied, président de la Tunisie, ont plaidé en faveur de l'Accord dès le début. Les pays dont les présidents ou premiers ministres actuels ou anciens ont également été reconnus sont l'Afrique du Sud, l'Albanie, le Costa Rica, la Croatie, les Fidji, la France, l'Allemagne, la Grèce, l'Indonésie, l'Italie, le Kenya, la République de Corée, la Norvège, les Pays-Bas, le Portugal, la Roumanie, le Rwanda, le Sénégal, la Serbie, l'Espagne, la Thaïlande, Trinité-et-Tobago, l'Ukraine et le Royaume-Uni de Grande Bretagne et d'Irlande du Nord.

- Le 11 juillet, une note technique conjointe de l'OMS, de l'Union internationale des télécommunications et de l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle a été lancée lors du *Sommet mondial AI for Good 2025* qui s'est tenu à Genève : cartographiant l'application de l'intelligence artificielle à la médecine traditionnelle.

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2025/07/11/default-calendar/launch-of-a-joint-who-itu-wipo-technical-brief-at-the-ai-for-good-global-summit-2025--mapping-the-application-of-artificial-intelligence-in-traditional-medicine>

- Du 14 au 23 juillet à New York, l'OMS a participé au *Forum politique de haut niveau 2025* qui s'est tenu sous les auspices du Conseil économique et social. Le thème était « *Faire progresser des solutions durables, inclusives, fondées sur la science et des données probantes pour le Programme de développement durable à l'horizon 2030 et ses Objectifs de développement durable pour ne laisser personne de côté.* » Plus d'informations sur

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2025/07/14/default-calendar/who-at-the-high-level-political-forum-2025>.

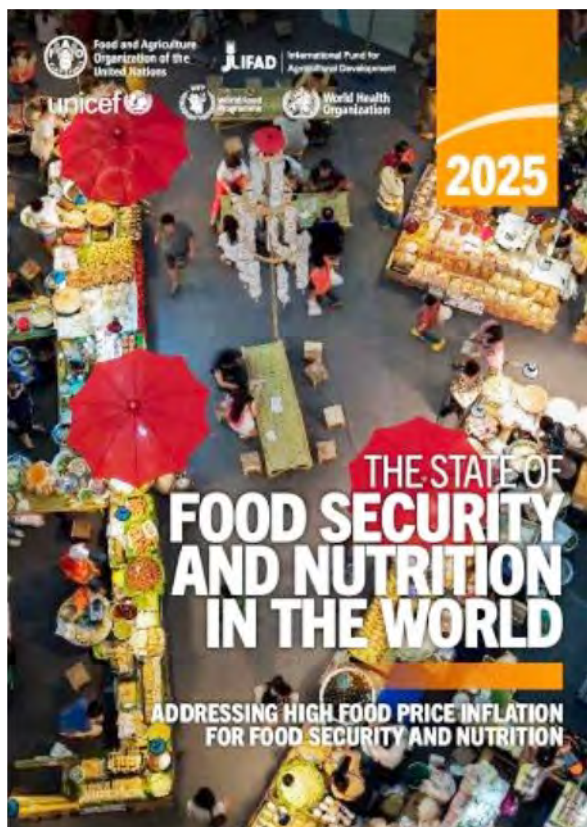
Un événement parallèle virtuel a été organisé le 15 juillet pour célébrer les 20 ans de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac.

- Le 24 juillet, l'OMS et l'Office des Nations unies contre la drogue et le crime (ONUDC) ont publié conjointement un **rapport majeur sur les médicaments contaminés**, exhortant à prendre des mesures pour protéger les patients contre des dommages évitables.

[https://www.who.int/news/item/24-07-2025-who-and-unodc-release-landmark-report-on-contaminated-medicines--urging-action-to-protect-patients-from-preventable-harm#:~:text=The%20World%20Health%20Organization%20\(WHO,health%20of%20countless%20patients%2C%20predominantly](https://www.who.int/news/item/24-07-2025-who-and-unodc-release-landmark-report-on-contaminated-medicines--urging-action-to-protect-patients-from-preventable-harm#:~:text=The%20World%20Health%20Organization%20(WHO,health%20of%20countless%20patients%2C%20predominantly)

- Le 28 juillet, l'OMS, l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture, le Fonds international de développement agricole, l'UNICEF et le Programme alimentaire mondial ont publié le rapport de cette année sur ***l'état de la sécurité alimentaire et de la nutrition dans le monde*** (SOFI 2025), qui montre que **la faim dans le monde a reculé mais qu'elle a augmenté en Afrique et en Asie occidentale**. Le rapport examine également les causes et les conséquences de l'inflation alimentaire récente.

<https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/e612e779-ec47-44c2-a3e0-499569c3422d/content>



- Le 7 août, l'OMS a désigné **Santé Canada, le ministère de la Santé, du Travail et de la Protection sociale/l'Agence japonaise des produits pharmaceutiques et des dispositifs médicaux et la Medicines and Healthcare products Regulatory Agency du Royaume-Uni** comme autorités inscrites sur la liste de l'OMS (WLA), un statut accordé aux autorités nationales qui respectent les normes réglementaires internationales les plus strictes en matière de produits médicaux.
- <https://www.who.int/fr/news/item/07-08-2025-who-designates-new-who-listed-authorities--strengthening-global-access-to-quality-assured-medical-products>

Réunions des comités régionaux

- 25–27 août** : Lusaka, Zambie - **Comité régional pour l'Afrique** : Soixante-quinzième session
- 29 septembre – 3 octobre** : Washington D.C., États-Unis d'Amérique - **Comité régional pour les Amériques** : Soixante-dix-septième session
- 14–17 octobre** : Colombo, Sri Lanka - **Comité régional pour l'Asie du Sud-Est** : Soixante-dix-huitième session
- 15–17 octobre** : Le Caire, Égypte : Le Caire, Égypte - **Comité régional pour la Méditerranée orientale** : soixante-douzième session
- 20–24 octobre** : Nadi, Fidji - **Comité régional pour le Pacifique occidental** : Soixante-seizième session
- 28–30 octobre** : Copenhague, Danemark - **Comité régional pour l'Europe** : Soixante-quinzième session

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

Sue Block Tyrrell

RECETTES DES LECTEURS**Recette de légumes oubliés :****Gratin de panais et butternut au jambon** (4 personnes)**Ingédients**

1 kg de panais
1 courge butternut
60 cl de crème fleurette
2 étoiles badiane
1 gros talon de jambon blanc cuit
Sel et poivre

Recette

Préchauffez le four à 180 degrés (thermostat 5).
Epluchez le panais à l'aide d'un couteau économe et coupez-le en tranches de 1 cm
Ouvrez la courge dans le sens de la hauteur, débarrassez-la de ses pépins et filaments, enlevez la peau et coupez-la en tranches de 1 cm d'épaisseur.
Coupez le talon de jambon en petits dés.
Dans un plat à gratin à bords hauts, alternez tranches de panais et butternut jusqu'à remplissage complet.
Parsemez de dés de jambon et des étoiles de badiane, couvrez de crème, salez et poivrez.
Enfournez pendant 40 mn et servez immédiatement.

Michèle Evans

IN MEMORIAM

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

Adomako	Martin Sarpong	16 May 25	Jimmy	Monday Udoh	06 May 25
Appleton	Caesar Edward	08 Apr 25	Kozinski	Juliusz	03 Oct 23
Arevshatian	Leva A	11 Mar 25	Luelsdorff	Margarita Rid	01 Aug 23
Bartlewski	Justus	21 Mar 25	Mabwire	Emmanuel	05 Mar 25
Belemgoabga	Paul Richard	26 Dec 24	Mapieta	Joseph	22 Mar 25
Belete	Negusie	08 Nov 21	Massala	Alphonse	21 Dec 21
Boko	Albert	12 Oct 24	Modabber	Farrokh	30 May 25
Brice	Max	06 Apr 25	Mokbel Genequand	Mirella G	20 Mar 25
Butu	Andreea	23 Jun 25	Moret	Andrée-Claude	13 May 25
Constandse	Robert P	10 Apr 25	Ossolo	Daniel	13 Apr 25
Cuboni	Giuseppe G O	16 Apr 25	Petroff	Serge A	16 May 25
Dhillon	Harwant Singh	07 May 25	Rubiano-Lisiewski	Clara Ines	19 Feb 25
Dorros	George L	06 Dec 24	Sobo	Abayoni O	14 Apr 25
D'Sa	Isabella	22 Mar 25	Solban	Flavie Nicolas	28 Mar 25
Evans	Maureen Carole	17 Jun 25	Traore	Adama	19 Apr 25
Gautreau	Huberte M	27 Mar 25	Valabregue	Nora A	19 May 25
Glele	Parfaite	26 Apr 24	Viedma	Christiane C	28 Mar 25
Glenn	Clark L	07 Apr 25	Wieniawski	Witold T	14 May 25
Grandin	Beniamino	22 Apr 25	Yates	Sylvia S	27 Mar 25
Ives	J	14 Feb 24			

Le décès de survivants d'anciens membres du personnel a été également annoncé : Badiane, Adama ; Bassoumba Mboueya, Pauline ; Brugada, Miguella Verdeflor ; Chaman Lal, Vimla Devi ; Chauhan, Rajani ; Dagandan, Susie ; De Silva, Indrani Kamala ; Drame, Binta ; El Tawil, Adlette ; Gbary, Essis Esmel ; Lambert, Laure ; Leone De Magistris, Rodolfo ; Lopez, Therese ; Melloni, Leon Rene Joseph ; Mora Bermeo, Mercedes ; Okoro, Roseline ; Ouattara, Tene ; Paula, Zeni Berbat ; Pou Howley, Helena Maria Soares ; Pugay, Ester ; Ramillano, Ruben ; Rickman, Shirley Patricia ; Thys, Anna Magdalena ; Vaidya, Kamla ; Venkatesan, Kalavathi ; Vogel, Gisela ; Walia, Aanya.

¹ Nous remercions la CCPPNU qui nous a adressé la présente notification de décès, couvrant le deuxième trimestre 2025. 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. La liste comprend d'anciens membres du personnel du *CIRC, **ICC, ***OPS, ****ONUSIDA, *****UNITAID.

**Farrokh Modabber, né le 27 février 1940 à Rasht, en Iran,
est décédé le 29 mai 2025 à San Francisco, aux États-Unis**



Le Dr Farrokh Modabber, brillant esprit, bienveillant et enjoué, était un immunologiste irano-américain pionnier et leader mondial de la recherche sur la leishmaniose. Il s'est éteint paisiblement, entouré de sa femme et de ses enfants, à son domicile de Point Richmond, à San Francisco. Né en Iran en

1940, il a consacré sa vie à faire progresser l'immunologie cellulaire et à développer des vaccins contre les maladies tropicales négligées.

Après avoir obtenu son doctorat en microbiologie et immunologie à UCLA en 1968, il a mené des recherches révolutionnaires à l'École de Médecine de Harvard sous la direction du professeur Albert Hewett Coons, inventeur de la technologie d'immunofluorescence. Ses premiers travaux sur les récepteurs cellulaires des antigènes, publiés dans la revue *Science*, ont fait de lui une étoile montante de l'immunologie.

Farrokh a tissé des liens entre les communautés scientifiques mondiales grâce à son intelligence et sa chaleur humaine. Il a été professeur associé à l'Université Pahlavi de Chiraz, puis chef du département de pathobiologie de l'École de santé publique de l'Université de Téhéran, où il a cofondé l'influent programme conjoint de master en immunologie Téhéran/Harvard. En tant que directeur général de l'Institut Pasteur d'Iran, il a dirigé des collaborations internationales et développé l'infrastructure scientifique.

Ses contributions les plus marquantes ont eu lieu durant ses 16 années au sein du Programme de recherche sur les maladies tropicales (TDR) de l'Organisation mondiale de la Santé, où il a promu la recherche et la formation sur la leishmaniose dans le monde entier. Il a mis en place les premiers essais cliniques pour des vaccins contre la leishmaniose et introduit des protocoles de test de vaccins vivants qui ont révolutionné le développement de vaccins. Ses travaux ont contribué au développement de thérapies combinées qui ont considérablement amélioré les résultats dans des contextes aux ressources limitées.

Son héritage réside non seulement dans la science, mais aussi dans la joie, la gentillesse et la générosité sans bornes qu'il partageait avec tous ceux qui l'entouraient.

Farrokh illuminait chaque pièce où il entrait, et s'il vous voyait admirer sa chemise, il l'aurait peut-être retirée pour vous la donner sans hésiter.

Il laisse dans le deuil son épouse bien-aimée, Marlies; ses fils Zia et son épouse Trish, Ramin et son épouse Monica; sa fille Yalda et son mari Matthew, et son fils Nader; six petits-enfants - Samantha, Josh, Benjamin, Isaac, Kian et Manu - des nièces et neveux bien-aimés, ainsi que de chers amis et collègues à travers le monde.

Scientifique brillant, mentor dévoué et défenseur infatigable des maladies négligées et de l'équité en santé mondiale, l'impact de Farrokh perdure à travers les nombreux chercheurs qu'il a encadrés et les innombrables patients du monde entier dont la vie a été améliorée par son travail.

Marlies Modabber

David Nabarro, né le 26 août 1949 à Londres, Royaume-Uni, est décédé le 25 juillet 2025 à Ferney-Voltaire, France



Le quotidien *The Guardian* rappelle que « Âgé de 17 ans, David a fait l'objet d'un documentaire de la BBC de 1967 sur le bénévolat lorsqu'il a passé un an en tant qu'organisateur de *Youth Action*, dirigeant un groupe de 400 bénévoles à York, entre son départ de l'école publique d'Oundle, dans le Northamptonshire,

et son entrée au Worcester College de l'Université d'Oxford pour étudier la médecine. Cette expérience – coordonner les efforts pour un impact maximal – présageait une vie au service du public passée à exhorter, cajoler et sommer les autres à travailler ensemble. » Beaucoup de ceux d'entre nous qui ont connu David acquiesceraient.

Au cours de sa carrière impressionnante, David a occupé de nombreux postes et a porté de nombreuses casquettes, témoignant de son expertise, de son dynamisme et de sa volonté d'apporter son aide dans des secteurs très variés, notamment la santé, la nutrition et le changement climatique. Voici quelques-uns de ses nombreux rôles :

- 1982-1985 : maître de conférences en nutrition et santé publique à la London School of Hygiene and Tropical Medicine
- 1985-1989 : maître de conférences en systèmes de santé à la Liverpool School of Tropical Medicine
- 1989-1990 : conseiller principal en santé pour l'Afrique de l'Est, Overseas Development Administration (ODA) du Royaume-Uni
- 1990-1997 : Conseiller principal pour la santé et la population, ODA
- 1997-1999 : directeur du développement humain, Département britannique pour le développement international (DFID)
- En 1999, David a rejoint le système des Nations Unies, d'abord à l'OMS, où il était responsable de l'initiative « Faire reculer le paludisme », puis comme directeur exécutif au sein du Cabinet du Directeur général.
- 2002-2005: représentant spécial du Directeur général pour l'action sanitaire en cas de crise. Fort heureusement, en 2003, David a survécu à l'attentat à la bombe perpétré au siège de l'ONU à Bagdad.
- 2005-2014 : coordonnateur principal du système des Nations Unies pour la grippe aviaire et la pandémie de grippe humaine.
- 2008-2014 : représentant spécial du secrétaire général des Nations Unies pour la sécurité alimentaire et la nutrition.
- 2014-2015 : sous-secrétaire général, Envoyé spécial du secrétaire général des Nations Unies pour la riposte à l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest
- 2015 : Nommé par le Directeur général de l'OMS président du groupe d'experts sur la réforme des activités de l'OMS en matière d'épidémies et de situations d'urgence
- 2016-2017 : secrétaire général adjoint des Nations Unies et conseiller spécial pour le Programme de développement durable et des changements climatiques à l'horizon 2030
- 2017 : David a fondé la Fondation 4SD (Systèmes de compétences et synergies pour le développement durable), une entreprise sociale basée en Suisse, dont il était le directeur stratégique, qui formait et encadrait des dirigeants pour le développement durable.
- 2018 : récipiendaire du Prix mondial de l'alimentation, conjointement avec Lawrence Haddad, pour son leadership en matière de nutrition
- Depuis juin 2018, David était l'organisateur des Dialogues sur les systèmes alimentaires, contribuant ainsi à la transformation des systèmes alimentaires, et il a été le premier coordinateur du Mouvement pour le renforcement de la nutrition.
- 2019 : codirecteur et président du département de santé mondiale à l'Institute of Global Health Innovation, Imperial College, Londres
- 2020 : envoyé spécial de l'OMS pour la Covid-19
- 2023 : fait chevalier par le roi Charles III pour sa contribution à la santé mondiale.

Plusieurs membres du Comité exécutif gardent un souvenir marquant de leur collaboration avec David. C'était un collègue exceptionnel, dynamique, exceptionnel et talentueux. Il avait une personnalité charismatique et savait communiquer avec chacun et lui donner un sentiment d'importance. Il travaillait sans relâche et pouvait gérer plusieurs situations simultanément, par exemple écouter toutes les interventions d'une réunion et les synthétiser en un résumé concis à l'écran, ou tenir deux conversations simultanément, un téléphone portable à chaque oreille ! Au besoin, il appelait un chat un chat et faisait de nombreuses déclarations originales et stimulantes lors des réunions. Il savait également résumer toutes les discussions, trouver un compromis et proposer une solution. David croyait en l'équité en santé et était un bon leader, un rassembleur.

Certains de ses commentaires restent gravés dans nos mémoires, comme « *le cœur du secteur de la santé est bien défini mais ses frontières sont nébuleuses* » (lorsqu'on l'interroge sur les dimensions intersectorielles de *Roll Back Malaria*) ; « *nous devons développer la culture d'être prêt* » (en ce qui concerne les situations d'urgence) ; et « *nous devons tous devenir des professionnels du décroisement* » (lors d'une conférence sur l'agriculture et la santé à Delhi en 2011). La salle du SHOC (Centre d'opérations stratégiques de santé) au siège a été utilisée pour la première fois à des fins de coordination pendant le tsunami par David et son équipe.

David est resté très actif toute sa vie. Son décès soudain et inattendu à son domicile constitue une grande perte pour la santé publique, sa famille, ses collègues et ses amis. Il nous manquera beaucoup. David laisse dans le deuil son épouse, cinq enfants et sept petits-enfants.

Membres du comité exécutif de l'AOMS

Judith Alyson Munzinger, née le 7 août 1939 à Solihull, au Royaume-Uni, est décédée le 2 juillet 2025 à Genève, en Suisse



Judith a passé sa petite enfance dans la Royaume-Uni en guerre. Bien que vivant à la campagne, sa famille n'a pas échappé aux craintes et à l'insécurité de l'époque, car Solihull était un centre de fabrication d'armement. Sa force et sa résilience dans sa vie adulte ont peut-être été nourries par cet environnement.

À 18 ans, Judith a refusé une bourse universitaire – une décision qu'elle a regrettée par la suite – pour découvrir le monde. Au début de la vingtaine, son goût pour l'aventure s'étant quelque peu atténué, elle a rejoint l'OMS. Ce fut le début d'une brillante carrière de 30 ans au cours de laquelle les nombreuses compétences de Judith lui ont permis

d'occuper des postes à responsabilités croissantes dans la gestion administrative, la formation du personnel, le traitement des données et, enfin, le poste de responsable de la gestion au sein du Bureau de la gestion administrative et de l'évaluation. Judith s'est toujours fortement impliquée dans l'amélioration de l'accès à la promotion professionnelle et des conditions de travail des femmes, un sujet qui lui tenait particulièrement à cœur.

Dès sa descente de l'avion, Judith est tombée amoureuse de Genève, qui lui a rendu en retour cet amour. Elle a rencontré John Munzinger, qu'elle a épousé, et ensemble, ils ont eu trois enfants. L'un d'eux est mort en bas âge, et un fils, Charles, est décédé subitement dans la trentaine. Judith disait avec ironie qu'elle avait eu la malchance de perdre deux enfants, sa façon très anglaise de décrire cette tragédie. Lorsqu'on lui demandait comment elle avait fait face à une telle douleur, elle répondait qu'il fallait simplement continuer à vivre. Heureusement, sa fille

bien-aimée Joëlle est revenue vivre à Genève avec elle trois ans avant sa mort.

Judith a pris une retraite anticipée de l'OMS, très critique à l'égard de la direction de l'époque. Plus tard, une nouvelle administration l'a invitée à revenir à un poste plus élevé. Elle a décliné l'offre, car elle profitait d'une retraite très heureuse, remplie de voyages, de bridge (une nouvelle passion), de divertissements, et contribuait au travail de l'église Holy Trinity et à d'autres bonnes causes.

Les nombreux amis de Judith l'aimaient profondément et, attristés par sa disparition, ils ont rempli l'église lors de ses funérailles. Ils ont évoqué son élégance, sa grâce, son intelligence, son charme, sa culture, son humour, sa gentillesse, sa générosité, son amitié, son efficacité et son sens de l'organisation. Elle était unique en son genre et nous manquera beaucoup.

Daphne Fresle

Bernadette Cownridge Rivett, née le 11 août 1924 à Londres, au Royaume-Uni, est décédée le 4 septembre 2025 à Ascot, au Royaume-Uni.



Bernadette était notre quatrième centenaire connue et elle s'est éteinte paisiblement dans la maison de retraite où elle vivait, à l'âge respectable de 101 ans et 3 semaines. Un article célébrant le 100^{ème} anniversaire de Bernadette a été publié dans le numéro 137 des *Nouvelles trimestrielles* d'octobre

2024. D'après nos collègues britanniques qui lui ont rendu visite, Bernadette a participé aux activités de la maison de retraite jusqu'à la fin.

Bernadette a commencé sa carrière au siège de l'OMS en avril 1955, où elle a fourni un soutien administratif aux équipes travaillant dans les domaines de la gestion administrative, des finances et du personnel, de l'administration de la santé publique, de la santé dentaire, de la protection et de la promotion de la santé, avant de devenir l'assistante personnelle du Dr F. Grundy, sous-directeur général, en octobre 1963. En décembre 1975, Bernadette a pris les fonctions de responsable administrative dans le domaine du développement et de la formation du personnel, avant de rejoindre le Bureau régional de l'OMS pour le Pacifique occidental de mi-janvier 1980 à fin juillet 1983 en tant que responsable technique dans le domaine du développement et de la formation du personnel. Judith Munzinger, dont la nécrologie figure également dans ce numéro du *Nouvelles trimestrielles*,

a remplacé Bernadette au service du développement et de la formation du personnel au siège en juillet 1980.

Bernadette a pris sa retraite le 1er août 1983, mais elle est revenue en tant que consultante pour le développement du personnel et les ateliers et activités de formation entre décembre 1983 et septembre 1989, travaillant très probablement avec Judith. Bernadette a pris sa retraite au Royaume-Uni et est devenue membre de l'Association britannique des anciens fonctionnaires des Nations Unies (BAFUNCS). Elle aimait participer à bon nombre de leurs réunions annuelles.

La photo a été prise lors de la fête d'anniversaire des 80 ans de Pat Brown en 2012, tout comme la photo de Judith Munzinger sur la page précédente.

L'équipe de communication du siège a publié sur l'intranet mondial de l'OMS un message de félicitations à l'intention de Bernadette à l'occasion de son 100^{ème} anniversaire. Ce message a été remarqué par Jenny Chia, du service financier du WPRO, qui l'a aimablement partagé avec ses amis retraités et l'une des anciennes secrétaires de Bernadette, Wilhelmina « Willie » Basa, qui a ainsi pu prendre contact avec Bernadette. Nous formons vraiment une grande famille à l'OMS ! Les collègues de Bernadette au WPRO l'ont beaucoup regrettée lorsqu'elle est partie et se souviennent bien de sa gentillesse et de ses qualités de mentor.

Sue Block Tyrrell avec la contribution de **Jenny Chia** et **Wilhelmina Basa**

FONDS DE BIENFAISANCE DE LA BAFUNCS

Les membres de l'AOMS ayant un lien avec le Royaume-Uni peuvent demander une aide financière à la BAFUNCS

Nos collègues de la **British Association of Former UN Civil Servants** (BAFUNCS) ont la chance d'avoir reçu de généreux legs pour établir un fonds de bienfaisance. BAFUNCS a aimablement suggéré que l'AOMS fasse connaître ce fonds dans les *Nouvelles trimestrielles*. Les membres de l'AOMS ayant un lien avec le Royaume-Uni peuvent faire une demande. *Le prospectus ci-dessous donne plus d'informations.*

FINANCIAL HELP FOR FORMER UK/UN STAFF THROUGH THE BAFUNCS BENEVOLENT FUND

(Reg. Charity No 297524)



September 2025, UN Worldwide Retirees

The Benevolent Fund of the British Association of Former UN Civil Servants (BAFUNCS) has provided invaluable support for former UN employees and their dependents for almost forty years. Set up from generous bequests, the Fund offers financial assistance to anyone who has worked within the UN system, has a connection to the UK, and is in financial need, hardship or distress. Applicants are required to explain why the specific support requested cannot be met from other sources.

The Trustees meet at least quarterly to discuss applications and award either grants (one-off payments) or loans to qualifying beneficiaries.

Assistance falls broadly into the following categories:

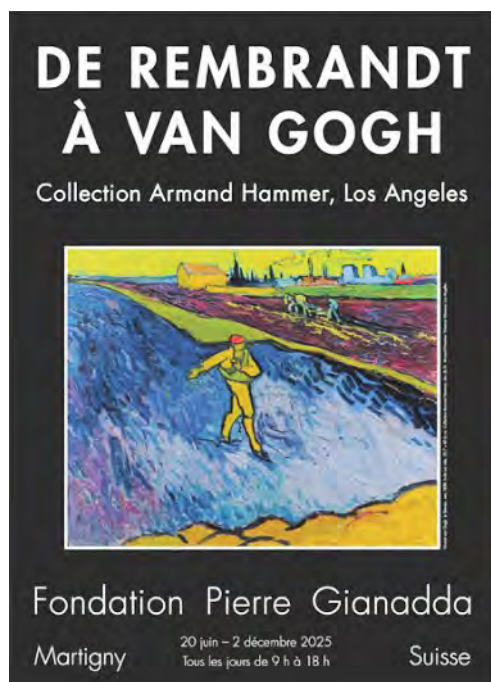
- A. Medical and surgical care.
- B. Respite care.
- C. Convalescence, including short-term home help.
- D. Disability aids: mobility equipment such as special wheelchairs, stair lifts, bathing hoists, specialised vision and hearing aids etc.
- E. Household aids for the ill, disabled or frail: "Bleep" warning systems; controlled entrance door locks, rising chairs and bed lifts, walk-in baths or showers.
- F. Assistance towards transport costs for hospital out-patient visits, or visits by family or a BAFUNCS member to a hospitalised patient.
- G. Convalescent visits to family and convalescent holidays.
- H. Loans or grants to meet short-term emergencies.
- I. Grants on compassionate grounds.

Recurrent claims are not awarded although second applications will be considered. Loans are interest-free, but to be repaid within one year.

For full details on the Fund, information on how to apply plus an application form, visit the Benevolent Fund's webpage: <https://bafuncs.org/bafuncs-benevolent-fund-bbf-rev>. Alternatively, candidates should email the Fund directly: benevolent.fund@bafuncs.org.

All applications are treated in strictest confidence.

EXPOSITION D'ART À MARTIGNY, SUISSE



De Rembrandt à Van Gogh

Collection Armand Hammer, Los Angeles

Fondation Pierre Gianadda, Martigny, Suisse

20 juin – 2 décembre 2025

Tous les jours de 9h à 18h

Fondation Pierre Gianadda
Rue du Forum 59
1920 Martigny
Suisse

Téléphone : +41 (0) 27 722 39 78
Site internet : <http://www.gianadda.ch/>
mail: info@gianadda.ch
Tarifs : Seniors (60 +) : CHF 18 € 18

Cet automne, la Fondation Gianadda à Martigny nous offre la chance insolite de voir des magnifiques tableaux de la Collection Armand Hammer provenant du Hammer Museum de l'université de Californie à Los Angeles (UCLA). Cette collection qui rassemble des œuvres européennes du XVI^{ème} au XIX^{ème} siècle, inclut également des œuvres de Daumier, l'un des plus grands satiristes français.

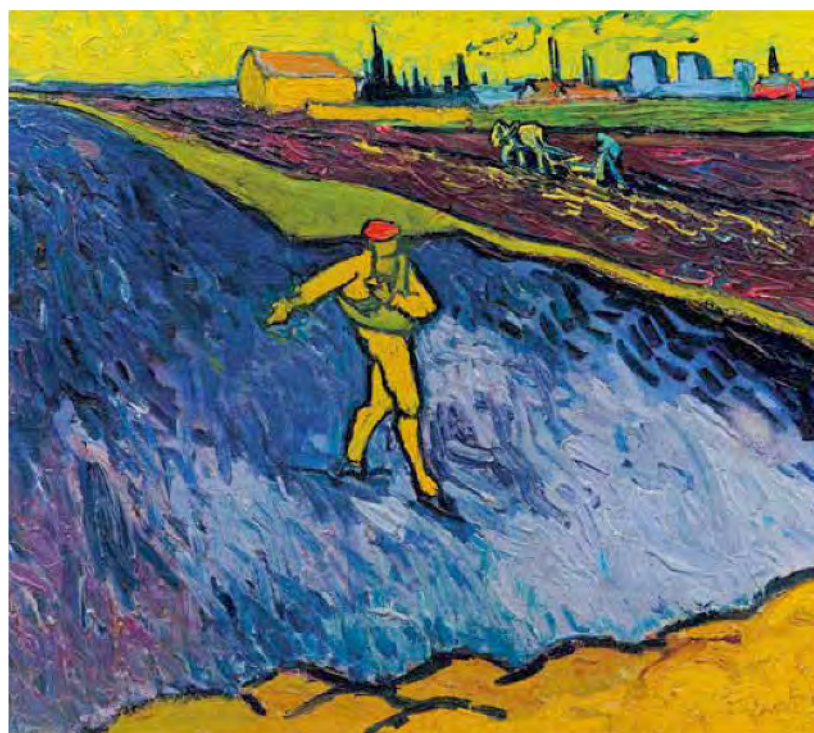
Habituellement la collection est exposée au Musée Hammer, bâti après la mort du propriétaire à Los Angeles en 1990. Armand Hammer était un homme hors du commun. Il naît à New York en 1898 d'une mère russe et d'un père russo-américain de la première génération. Médecin, homme d'affaires, amateur d'art, et galeriste, il acheta ses œuvres auprès des meilleurs galeristes parisiens et new-yorkais. Pour Armand Hammer, sa collection exprime « *une tentative de réunir certaines des représentations de la condition, des plaisirs et des rêves humains* » et il disait : « *J'éprouve le profond besoin de partager avec d'autres le magnifique spectacle, l'enthousiasme et la joie que ces œuvres d'art m'ont procurés* ». Il s'agit d'une quarantaine d'œuvres de peintres célèbres qui ont traversé l'Atlantique, certaines pour la première fois, avec une gamme impressionnante de tableaux allant de Rembrandt à Van Gogh.

Les grands artistes de la peinture française sont représentés avec brio dans cette collection par Fragonard, Chardin, Corot, Boudin, Manet, Degas, Renoir, Monet, Sisley, Bonnard, Vuillard et bien d'autres artistes, notamment Américains. Le large spectre et la variété des œuvres présentées témoignent de la quête très personnelle d'Armand Hammer et de la nature de ses goûts. En effet, la collection parcourt quatre siècles, de la Renaissance au début du XX^{ème} siècle, avec une prédominance de l'art français, surtout celui du XIX^{ème} siècle.

Des artistes américains remarquables et des œuvres anciennes signées de peintres majeurs tels Titien (1488–1576), Rembrandt (1606–1659), Chardin (1699–1779), Fragonard (1732–1806) ou Goya (1746–1828) complètent la collection. On doit se limiter à mentionner seulement quelques tableaux dans ce parcours époustouflant.



Rembrandt van Rijn, *Junon*, entre 1662 et 1665
Huile sur toile, 127 × 123,8 cm
Collection Armand Hammer, Hammer Museum, UCLA
© Hammer Museum, Los Angeles



Vincent Van Gogh, *Le Semeur*, vers 1888
Collection Armand Hammer, Don de la Fondation Armand Hammer
© Hammer Museum, Los Angeles

Junon de Rembrandt. Junon, déesse romaine, épouse de Jupiter, protectrice du mariage, est peinte en majesté par Rembrandt, imposante, habillée et couronnée comme une princesse néerlandaise du XVII^{ème} siècle, tenant son sceptre, symbole de son autorité en tant que reine des dieux et, à l'époque de Rembrandt, symbole de richesse (avec le paon). Cette huile sur toile de format presque carré est datée vers 1662–1665.

On enchaîne avec Van Gogh, dont on connaît l'admiration pour le rendu de la lumière chez Rembrandt. Dans son tableau *Le Semeur*, Van Gogh interprète la peinture éponyme de Millet. En action, une silhouette brossée avec un trait dynamique et elliptique qui sème, avec un geste ample, sur une terre dans les tons bleus tracés avec des coups de pinceaux énergiques. La ligne d'horizon portée très haut, avec des cheminées fumantes qui témoignent de l'industrialisation contraste avec l'humilité du semeur, en communion avec son champ.

La Fondation présente aussi une sélection des œuvres de la Collection Daumier et de ses contemporains. Cet ensemble permet de traverser les grands mouvements de l'art occidental depuis la Renaissance jusqu'au début du XX^{ème} siècle. Toutes ces œuvres témoignent de leur époque, du contexte social, économique et politique comme des grandes innovations et découvertes et nous aident ainsi à mieux les comprendre.

Laura Ciaffei



Paul Gauguin, *Bonjour Monsieur Gauguin*, 1889,
Collection Armand Hammer,
Don de la Fondation Armand Hammer
© Hammer Museum, Los Angeles

NOUVELLES DES ASSOCIATIONS D'ANCIENS DE L'OMS DANS LE MONDE

Nouvelles des AOMS mondiales

Le défi du DG aux AOMS : Comment pouvons-nous aider l'Organisation ?

AOMS-Siège : Le 16 juin, la 8^{ème} réunion du Conseil mondial des AOMS a été organisée par notre amie Hanaa Ghoneim, présidente d'AOMS-EMR depuis Le Caire. Elle a été réservée presque entièrement aux questions d'assurance maladie. Mais surtout le Dr Tedros s'est adressé à nous pour nous lancer un défi : comment pouvons-nous aider l'Organisation dans ces temps difficiles et bien sûr comment poursuivre le processus d'institutionnalisation de nos associations ?

Le rapport d'Hanaa Ghoneim ci-dessous rend compte de manière plus détaillée de l'intervention du directeur général.

Nos sept associations, six régionales et celle du Siège, sont en train de préparer des propositions concrètes qui seront soumises au directeur général en avance de la 9^{ème} réunion du Conseil organisée depuis Genève le 4 novembre.

Vous pouvez déjà lire les propositions très intéressantes présentées dans le rapport de Melodie Karlson, Sharon Miller et Jenny Madsen, les coordinatrices d'AOMS-EUR.

Félicitations à nos collègues de Manille pour la publication du premier numéro de leur magazine et de leur guide de la retraite.

Les questions d'Assurance maladie continuent bien sûr d'être au cœur des préoccupations

Jean-Paul Menu et Sue Block Tyrrell

Les rapports régionaux

AOMS-EMR : Valeurs et persévérance : L'AOMS de la région de la Méditerranée orientale, en collaboration avec le Bureau régional, a accueilli le 8^{ème} Conseil mondial des AOMS le lundi 16 juin.

Le programme était court mais intense, et s'est concentré sur des questions importantes, principalement l'assurance maladie, les points forts de l'Assemblée mondiale et l'initiative de la Région européenne concernant l'institutionnalisation.

Reconnaissant le rôle des anciens membres du personnel dans le succès de l'Organisation, le Directeur général a tenu, malgré son emploi du temps chargé, à assister à la réunion virtuellement.

Le Dr Tedros a partagé avec les représentants du Conseil mondial les points forts et les résultats de l'Assemblée mondiale de la santé, d'autant plus qu'elle a été considérée comme l'une des Assemblées mondiales de la santé les plus réussies. Il a notamment abordé les sujets suivants :

- L'approbation du traité sur les pandémies
- L'approbation de l'augmentation des contributions obligatoires de l'Organisation, qui permettra à l'OMS de disposer d'un financement plus flexible

- La période difficile que traverse actuellement l'Organisation
- Le retrait des États-Unis de l'OMS ; le Directeur général a expliqué qu'il considérait que les raisons invoquées par les États-Unis pour justifier leur retrait étaient précisément celles qui devraient les inciter à rester membres. Il s'agit d'un scénario où tout le monde est perdant
- L'Organisation traverse actuellement la plus grande transformation de son histoire
- La nouvelle structure de l'OMS s'alignera sur les niveaux régionaux et nationaux

Le Dr Tedros nous a informés que l'avenir de l'Organisation s'annonçait prometteur. Il a demandé :

- de recevoir des propositions des associations pour aider l'OMS
- comment institutionnaliser les associations.



Debout : de droite à gauche :

Randa El Saadany,
John Mikhail, Adham Ismail (DPM),
Mohamed Nour, Christine Youssef (en noir),
Dina Osman (en rouge),
Rita Meimari, Sonia Miskjian, Hala Rizk, Hoda Shenouda, Rania Sultan, Fatma Moussa.

Assis : de droite à gauche : Nada Zahra, Nevine Fouad, Hala Sakr, Hanaa Ghoneim, Mervat Habib, Mary Ibrahim.



De droite à gauche :

Randa El Saadany, Nada Zahra, Nevine Fouad, Hala Rizk, Hanaa Ghoneim, Sussan Bassiri (BOS) en noir et foulard bleu,
Sonia Miskjian, Mervat Habib, Mohamed Nour, Christine Youssef, Dina Osman, Hoda Shenouda.

Le Dr Tedros a informé les participants qu'il soutiendrait et garantirait la mise en œuvre des recommandations et des décisions lorsqu'il les recevrait.

La Dre H Al Balkhy, directrice régionale, a souhaité la bienvenue aux participants à la réunion. Elle a salué les efforts déployés par l'AOMS-EMR et toutes les associations, en particulier en ce qui concerne l'assurance

maladie et les pensions des retraités. Elle a également rendu hommage à l'héritage visant à renforcer l'avenir de l'Organisation et à l'engagement continu envers l'OMS.

La Dre Al Balkhy a également souligné l'importance d'institutionnaliser les associations.

L'AOMS-EMR, dans le but de souligner le concept d'une OMS unique, a organisé une réunion le 12 août, au cours de laquelle le personnel en service et les anciens employés ont eu l'occasion de se retrouver. Le BOS et le DPM ont contribué à l'organisation de cette réunion. *Des photos de la réunion sont présentées sur la page précédente.*

Cet événement a été l'occasion de répondre aux questions des membres du personnel proches de la retraite, de leur expliquer les procédures et de les aider à choisir les options de retraite les plus appropriées. Cela s'est fait sur une base individuelle entre le membre du personnel et le président de l'AOMS.

Compte tenu du succès de cette réunion, il a été convenu que de telles réunions seraient renouvelées au Bureau régional.

Hanaa Ghoneim Présidente AOMS-EMR



La réunion mensuelle de l'AOMS-EUR en juin comprenait une visite guidée de l'église St Alban à Copenhague.

Au fond, de gauche à droite : Melodie Karlson, Rosemary Bohr, Gill Nissen, Ellie Hald.

Au premier rang, de gauche à droite : Karen Taksøe-Vester, Sharon Miller, Elena Nivaro, Christine Rosenberg, Jenny Madsen, Mary Stewart Burgher, Mavis Osei, Franka Edwards.

Association des anciens membres du personnel dans la Région européenne de l'OMS (AOMS-EUR) : notre nouveau nom officiel et rapport d'activité.

À la mi-août, trois représentants de l'AOMS-EUR (M. Manfred Huber, Mme Melodie Karlson et Mme Sharon Miller) ont rencontré Mme Susan Ahrenst, cadre supérieur au Bureau du directeur régional, et Mme Janina Ziesche, responsable des Opérations, services administratifs et conférences, afin de discuter des possibilités de collaboration entre l'AOMS-EUR et le Bureau régional pour l'Europe à Copenhague. Les points abordés comprenaient,

- Le soutien fourni par un groupe de retraités bénévoles au cours des réunions.
- La sensibilisation du grand public, y compris des étudiants en soins infirmiers, à l'OMS et à ses 75 ans d'histoire et de réalisations.
- La collaboration à des projets techniques impliquant des retraités, comme par exemple la collecte de documentation sur les expériences du vieillissement dans les États membres dans le cadre d'un projet régional pour la Décennie des Nations Unies pour le vieillissement en bonne santé, et
- Le soutien du Bureau régional, notamment l'accès aux salles de réunion de la Cité des Nations Unies, une page web sur le site public de l'OMS/Europe, un lien vers le site web de l'AOMS-EUR sur l'intranet de l'OMS/Europe, et l'inclusion éventuelle dans le formulaire de départ soumis par le personnel lors de

son départ. Mme Ziesche, point focal pour toutes les demandes liées aux réunions de l'AOMS-EUR, rédigera une proposition de projet pilote impliquant des retraités bénévoles pour soutenir une conférence organisée par le Bureau régional en novembre 2025

L'AOMS-EUR continue de travailler en étroite collaboration avec l'association régionale du personnel (EURSA), en mettant particulièrement l'accent sur les réductions actuelles du personnel actif.

Le site web de l'AOMS-EUR, qui constitue sa principale source de communication avec les anciens membres du personnel, est en cours de construction.

Outre la réunion mensuelle des anciens membres du personnel qui a lieu le premier mercredi de chaque mois, des plans sont en cours d'élaboration pour le déjeuner de Noël annuel des retraités.

Melodie Karlson, Sharon Miller, Jenny Madsen Coordinatrices AOMS-EUR

AOMS-OPS/AMR : Nouvelles des Amériques. Comme prévu pendant l'été, les activités locales ont tendance à faire une pause bien méritée. Compte tenu du haut niveau d'incertitude et de la réduction des effectifs de certaines agences fédérales, Washington a été plus calme que d'habitude cet été.

Beaucoup de variables sont encore en jeu, bien que le Département d'État des États-Unis ait pris des mesures concernant le cas des médecins cubains déployés avec l'appui de l'OPS, au Brésil et dans d'autres pays, décrite comme traite des êtres humains par le Département d'État. Le procès n'est pas terminé mais les visas de plusieurs Brésiliens impliqués dans l'affaire (y compris un ancien membre du personnel de l'OPS/OMS) ont été révoqués. Cette action (qui inclut plusieurs autres éléments de coopération extérieure) sera probablement contestée devant les tribunaux. Mais en attendant, cela affecte évidemment la capacité de l'OPS à fonctionner correctement.

La Maison Blanche a depuis annoncé qu'en raison de l'implication de l'OPS dans ce qui précède, 45 millions de dollars américains dus à l'OPS ne seront pas payés.

L'AOMS a poursuivi ses réunions régulières. Nous organisons également une réunion de l'Association des retraités des associations d'organisations internationales (ARAIO). Celles-ci incluent le FMI, la Banque mondiale et plusieurs banques régionales, l'OEA, l'AFICS, l'OCDE, etc. Toutes les associations sont actuellement dans l'incertitude. Nous ferons un rapport après la réunion.

Cependant, notre mandat de l'AOMS s'étend également à l'hémisphère sud, où c'est l'hiver et où de nombreuses activités sont encore en cours. Dès le départ, nous avons tenu à inclure dans nos activités des membres résidant en dehors de la région métropolitaine de Washington, voire en dehors des États-Unis.

Plusieurs raisons pour cela :

- Des communications plus faciles et moins onéreuses.
- De plus en plus de membres retournent dans leur pays d'origine ou dans des endroits autres que les États-Unis, et ne trouvent pas facile ou pratique d'être actifs dans l'Association.
- L'AOMS s'est impliquée davantage dans des questions substantielles d'intérêt pour notre groupe, principalement la longue vie en bonne santé (la formule « *vieillesse en bonne santé* » peut en effet avoir une connotation négative).

Bien que nous encourageons les pays à former des sections locales, une seule fonctionne réellement. Mais nous avons constaté qu'avoir un Point focal local (PF) facilite la vie des membres, du bureau local de l'OMS et du Conseil.

Évidemment, ce qui fonctionne dans un pays peut ne pas fonctionner dans un autre, mais peut certainement servir d'inspiration. À cet égard, je relate une initiative que notre Point focal AFSM au Chili a lancé avec succès. Il a découvert que des collègues n'étaient pas en mesure de résoudre certains problèmes ou même de solliciter l'aide du Représentant de l'OMS. Il a donc commencé à leur rendre visite personnellement et à les aider pour des formulaires, des requêtes, etc. Il est intéressant de constater que certains de ceux qu'il a aidés souhaitaient le rémunérer pour ses services, ce qu'il a naturellement et justement rejeté. Mais nos collègues ont insisté. Nous avons trouvé une « *solution salomonique* ». L'argent collecté sera conservé dans le pays comme un fonds qui sera utilisé pour des activités au profit de tout le personnel retraité sur place. Le PWR a été extrêmement utile dans la gestion de cette approche, et le personnel retraité est très satisfait de cette solution.

Évidemment, tous les pays ne peuvent pas et ne doivent pas faire de même. Mais c'est un très bon exemple de la manière dont, avec des ressources très limitées, il est possible d'avoir un grand impact sur la vie de nos collègues moins fortunés. Cela devrait être une source de satisfaction pour nous tous.

Hernán Rosenberg Président, AOMS-OPS/AMR

AOMS-SEAR : Je vous transmets nos salutations depuis New Delhi. Nous avons continué à fournir notre soutien et nos services à nos collègues retraités, en particulier en matière de pensions et d'assurance maladie.

Les nouvelles règles de l'assurance maladie qui sont entrées en vigueur en juillet 2025 sont les bienvenues et reflètent bon nombre des questions soulevées par les AOMS comme par exemple les compléments vitaminiques, la suppression des exigences en matière de rapports médicaux, etc. Toutefois, dans cette partie du monde, nous sommes particulièrement irrités par le fait que les médicaments homéopathiques aient été supprimés des remboursements de l'assurance maladie et nous espérons que cette décision sera réexaminée.

Lors de la récente réunion virtuelle du Conseil mondial, dans son discours et ses échanges avec les associations d'anciens membres du personnel (AOMS), le Dr Tedros a mentionné que l'Organisation, en réponse aux défis actuels, avait reçu l'approbation de l'Assemblée mondiale de la santé pour une augmentation de 50 % des contributions obligatoires et pour le traité sur les pandémies. Ces mesures devaient apporter la stabilité financière indispensable et renforcer les efforts de l'Organisation pour aller de l'avant, en transformant les défis en opportunités. Le Directeur général a également présenté le redimensionnement de la structure de l'Organisation et sa réorganisation afin de répondre à la situation financière.

Le Dr Tedros a notamment déclaré que le soutien des AOMS et des collègues retraités était très important pour l'Organisation et a sollicité ***nos suggestions et idées sur la manière dont les associations, en tant que membres de la famille, pourraient soutenir l'Organisation, dans cette situation difficile.***

Nous réfléchissons actuellement à voix haute et dressons une liste d'idées/d'actions et de suggestions concrètes de nos membres sur la manière dont ils pourraient offrir, contribuer et/ou participer au soutien de l'Organisation grâce à leur vaste expérience et à leurs riches ressources en matière d'expertise et de compétences.

Ensemble, nous traverserons cette période et nous sommes solidaires de l'Organisation.

M.R. Kanaga Rajan Président, AOMS-SEAR

AOMS-WPR : Le point sur la situation. L'excellente collaboration avec le Bureau régional s'est poursuivie, malgré les défis auxquels l'OMS a été confrontée. Pendant cette période, l'AOMS-WPR a contribué à la campagne « *Un dollar, un monde* » de la Fondation de l'OMS et a finalisé deux documents importants : **le Guide de la retraite** et le premier numéro **du bulletin d'information de l'AOMS-WPR**.

Des exemplaires préliminaires du *Guide de la retraite* et du premier numéro de la *bulletin d'information* de l'AOMS-WPR ont été officiellement remis à M. Tamas Landes, Directeur de l'administration et des finances (DAF), notre point focal dans la région, le 11 septembre.

Le *Guide de la retraite* a été accueilli comme une bonne initiative qui serait utile non seulement aux retraités, mais aussi aux employés sur le point de prendre leur retraite.

Le premier numéro du *bulletin d'information de l'AOMS-WPR*, accompagné d'un message d'introduction du Directeur régional, servira à « présenter » l'AOMS-WPR et sa mission aux retraités. Nous espérons qu'il suscitera l'intérêt des non-membres et des futurs retraités pour qu'ils rejoignent l'AOMS.

Linda L. Milan Présidente de l'AOMS-WPR



À gauche : Linda L. Milan (à droite), Présidente de l'AOMS, remet des exemplaires des deux nouvelles publications de l'AOMS-WPR, le Guide de la retraite et le premier numéro du Bulletin d'information de l'AOMS-WPR, à M. Tamas Landes, Directeur de l'Administration et des Finances (DAF), et à M. Arpit Aggarwal, Responsable du Budget et des Finances (à gauche).

Ci-dessous : un groupe de 10 membres, représentant chacun 10 des quelques 100 membres de l'AOMS-WPR, pour la contribution de 2 dollars américains par membre à la Fondation de l'OMS, dans le cadre de la campagne « *Un dollar, un monde* ».

Assis, de gauche à droite : M. Francisco « Henry » Cardenas, Mme Ruth Macapagal, Mme Marichu Cardenas, Mme Lou Rodriguez, Mme Annie Nanz, Mme Thelma Ballat et Linda L. Milan.

Debout, de gauche à droite : Mme Ging Sampag, Mme Lydia Manuel et Mme Edith Esquerre.





Association of Former WHO Staff
Members in the Western Pacific Region

ISSUE 1
September 2025

Newsletter

THE STORY OF OUR ASSOCIATION:

From vision to reality...



"We should respect the past... For, without the past and what those who came before us did, I wouldn't be where I am sitting today".

Dr Saia Ma'u Piukala
WHO Regional Director
for the Western Pacific

6 February 2024
AFSM/WPR Courtesy Call

"The MOU is a momentous step in acknowledging your experience and wisdom and harnessing your potential to contribute to our ongoing work".

Dr Zsuzsanna Jakab
Deputy Director-General and
acting WHO Regional Director
for the Western Pacific

16 November 2023
AFSM/WPR General Assembly



AFSM/WPR

RETIREMENT GUIDE

FOR RETIREES AND SOON-TO-RETIRE STAFF
IN THE WESTERN PACIFIC REGION

Note: The rules and procedures cited in this Guide are as of July 2025. For any subsequent information on any of the topics herein, please check the UNISPF website (www.unispf.org), the latest edition of the SHI Rules, and/or consult with HR or SHI.

**"To a safe and secure
RETIREMENT"**

AOMS-Afrique : AFRO Retired but not tired (*Retraité mais pas fatigué*) : Faits saillants de l'AOMS-Afrique – Septembre 2025

La 5^{ème} Assemblée générale de l'AOMS-Afrique se tiendra virtuellement en octobre 2025, en présence du nouveau directeur régional de l'OMS/AFRO, Dr Mohamed Yakub Janabi. Cette session électorale permettra le renouvellement du Bureau exécutif.

Par ailleurs, la 75^{ème} Session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique s'est déroulée à Lusaka, Zambie, du 25 au 27 août 2025. En ouverture, le Président Hakainde Hichilema a honoré Dr Jean Kaseya et Dr Tedros Ghebreyesus en leur décernant l'Ordre de l'Aigle de Zambie (3^{ème} division). Le Dr Janabi, dans son discours inaugural, a rappelé les défis persistants de la région : lourde charge de morbidité, vulnérabilité économique, effets du climat, conflits et déplacements de populations. Les débats ont porté sur l'accélération de la Couverture sanitaire universelle, le renforcement des systèmes de données, l'investissement domestique et la redevabilité. Dr Janabi a clos la réunion en réaffirmant son engagement à soutenir les États membres. La 76^{ème} session aura lieu en Éthiopie, en août 2026.

Deux membres de l'AOMS-Afrique ont pris part à la 55^{ème} Session de la FAAFI (14–18 juillet, Vienne). Les discussions ont mis en avant la nécessité de renforcer l'expertise africaine dans les comités permanents, de simplifier les procédures d'assurance maladie et de garantir une meilleure protection des retraités, notamment par la préparation à la retraite et l'assurance obligatoire pour les conjoints survivants. La Caisse de retraite reste stable à court et moyen termes, mais des défis se posent pour les générations futures.

Enfin, la version française de l'ouvrage collectif « *Et si la Santé en Afrique m'était contée !* » paraîtra en septembre. D'autre part, Le plan stratégique « *Vieillir en santé* » est finalisé et sera adopté lors de la prochaine Assemblée Générale en début octobre.

Kalula Kalambay Président AOMS-Afrique

NOUVEAUX MEMBRES

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

Membres à vie	Conversions à membres à vie	Membres annuels
Marion Onesimo Agbayani	Caroline Allsopp-Leitner	Estrella Clerigo
Clare Creo	Giory Niezen	Christian Gunneberg
Erlinda Cruz Junod	Patricia Rosenfield	Francis Moussy
Pamela Drameh-Avognon		Alyssa Palmquist
Edwige Gailhac		Latif Yektas
Catherine Michel-Baussay		
Juan Pablo Peña Rosas		
Veronica Riemer		
Fabienne Sigalotti		
João Paulo Toledo		
Williamina Wilson		

FESTIVAL DU FILM « SANTÉ POUR TOUS » (HAFF)

Le mouvement mondial *#Film4Health* en période de crise sanitaire internationale

En 2019, Le Dr Tedros a approuvé le concept initial du *Festival du film pour la santé pour tous* (HAFF) (<https://www.who.int/fr/initiatives/health-for-all-film-festival>) qui lui avait été présenté. Au cours des cinq éditions suivantes du HAFF, le personnel de l'OMS, avec son réseau de partenaires, a rassemblé quelque 5 000 courts métrages *#Film4Health* provenant de plus de 110 pays.

La sélection officielle comprend au total de 330 courts métrages. Les réactions du personnel actuel et retraité de l'OMS et des militants pour la santé qui ont soumis des histoires sélectionnées, sont enthousiastes. Je suis ravi de voir que le HAFF a généré un tel mouvement mondial, qui continue de prendre de l'ampleur, en faveur de l'impact des films sur la santé ! (Voir les pages LinkedIn <https://www.linkedin.com/groups/9011296/>).

Certains décideurs en matière de santé publique peuvent percevoir un festival du film comme un événement culturel non essentiel, mais le mouvement mondial du HAFF est bien plus que cela. Est-ce un rêve d'espérer que ce processus puisse devenir un élément central de promotion des programmes mondiaux de santé publique ? Si tel est le cas, mon rêve découle de l'objectif principal du *Quatorzième Programme de travail général* 2025–2028 (GPW14) de l'OMS, dans lequel la promotion de la santé occupe une place importante. <https://www.who.int/about/general-programme-of-work/fourteenth>

Nous pouvons tous tirer des enseignements des récits des champions de la santé qui travaillent sur le terrain. Ce sont eux qui mettent en œuvre les mesures qui font écho aux recommandations de



l'OMS et au soutien de l'ONU au secteur de la santé. La crise actuelle pourrait déstabiliser le multilatéralisme promu par les Nations unies, c'est pourquoi je pense qu'il est plus que jamais important de montrer le lien entre une approche multilatérale mondiale et les besoins des individus et des communautés sur le terrain.

Melissa Fleming, sous-secrétaire générale des Nations unies pour le département de la communication mondiale, était membre du prestigieux jury du Festival a très bien résumé la contribution du Festival :

« Nous aspirons tous à la santé, mais les conseils dans ce domaine ne sont pas faciles à assimiler. Les récits ont donc un pouvoir unique pour nous éduquer et nous inciter à changer nos pratiques, et les films sont un moyen très puissant pour raconter des histoires, car ils combinent images et sons, stimulent notre imagination et élargissent nos horizons. C'est pourquoi l'initiative du Festival du film pour la santé pour tous est une formidable innovation, qui met en lumière la vie de ceux qui sont en première ligne face aux conséquences sanitaires que subissent les populations partout dans le monde. »

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/film-festival/jury_2023_archive.pdf?sfvrsn=74746651_8

L'initiative HAFF a donné lieu à des projections dans de nombreux pays. Des tables rondes de spécialistes de la santé et de scénaristes ont commenté des courts métrages: Un document sur la promotion et l'éducation à la santé qui découlent des commentaires de ces experts est en ligne.

(<https://www.who.int/fr/initiatives/health-for-all-film-festival/films-health-impact>)

Plusieurs universités s'intéressent déjà aux recherches scientifiques multidisciplinaires menées par le HAFF sur l'impact des films sur la santé. Les étudiants pourraient participer à un projet de recherche axé sur des jeunes de 12 à 25 ans et portant sur leurs préoccupations, leurs comportements en matière de

santé mentale, de santé sexuelle et des conséquences sanitaires de la crise climatique. Les résultats scientifiques contribueront aux objectifs généraux de promotion et d'éducation en matière de santé.

Par conséquent, de nombreux aspects de cette initiative pourraient bénéficier de la contribution des anciens membre du personnel de l'OMS, en fonction de leurs intérêt spécifiques.

En 2025, de nombreuses institutions et personnes nous ont informé que leur court métrage était prêt ! J'espère donc que nous trouverons des fonds pour la prochaine édition du HAFF en 2026 afin que le catalogue continue de s'étoffer. Ni l'OMS, ni aucune autre institution de santé publique n'a jamais la capacité à produire, seule, une telle variété de styles narratifs et de témoignages sur la santé provenant d'une grande diversité de cinéastes amateurs ou professionnels, champions de la santé !

Souhaitez-vous rejoindre ou continuer à soutenir cette formidable réussite mondiale commune en faveur du HAFF ?

Grâce à votre soutien, cette initiative se poursuivra pendant de nombreuses années, avec un mouvement mondial encore plus fort malgré l'énorme crise actuelle du financement humanitaire international.

Gilles Reboux membre du personnel de l'OMS, concepteur et responsable du HAFF

Pour en savoir plus et interagir avec le mouvement mondial du HAFF via LinkedIn ou YouTube :

<https://www.linkedin.com/groups/9011296/>

<https://www.who.int/fr/initiatives/health-for-all-film-festival/films-health-impact>

https://www.youtube.com/playlist?list=PL9S6xGsoqlBWS_JUFdjXpdvLL86R_8VQq