



Bill Jeanes
(1921-2014)

With Bill's passing we are reminded of the sense of purpose and adventure that marked IDRC's start up.

Dr. William L. (Bill) Jeanes loved to share the story of his first days with IDRC as one of, if not the first, Program Officer in the Health Sciences Division. With help from Bill's son David working with Bill's immaculately kept archive we see Bill in at the dawn of Canada's development assistance.

Bill had come from the UK in 1957 as medical director of the Canadian Tuberculosis and Respiratory Diseases Association (CTRDA), (now the Lung Association); he led Canada's national tuberculosis program for 15 years and founded the Canadian Thoracic Society.

As early as 1968 Bill was meeting with senior people at Canada's External Aid Office (forerunner to CIDA), consulting on projects in Viet Nam and Senegal. Under a 1969 agreement with the CTRDA Bill provided up to 40 days a year of consulting services to CIDA for T.B. projects in South Viet Nam, a contract that was extended to 120 days with an office in CIDA.

IDRC opened for business in the summer of 1970. By April 1971 Bill was discussing working with Dr. Henri Gaudefroy, Director General of Special Advisers at CIDA, and Dr. George Brown, Director of Health and Population at IDRC.

On 25 April 1972, David Hopper offered Bill the job of Advisor-Health and Family Planning, commencing 1 August, 1972 on the understanding he would be seconded to CIDA. Bill resigned from the CTRDA on the same day, but there was a phased transition out of this role over the rest of the year, even after he started working at IDRC/CIDA. The arrangement suggests that Bill, asked to travel to Viet Nam for IDRC, was to have a CIDA contract as the Centre was too young to have the proper stationery and mechanisms to cover staff travel. Bill's early staff role with

Le décès de Bill nous remet en mémoire l'ambiance, à la fois volontarisme et audacieuse, qui régnait au tout début du CRDI. Le docteur William L. (Bill) Jeanes adorait raconter ses premiers jours au CRDI comme un des premiers administrateurs de programme à la Division des sciences de la santé, sinon le premier. Ses archives impeccablement tenues que nous avons consultées avec l'aide de son fils David, nous révèlent Bill à l'aube de l'aide au développement au Canada.

Bill était venu du Royaume-Uni en 1957 à titre de directeur médical de l'Association canadienne de la tuberculose et des maladies respiratoires (CTRDA), (maintenant l'Association pulmonaire); il a dirigé le programme sur la tuberculose pendant 15 ans et a fondé la Société canadienne de thoracologie.

Dès 1968 Bill rencontrait les cadres supérieurs du Bureau de l'aide extérieure du Canada (précurseur de l'ACDI) et faisait office de conseil pour des projets au Vietnam et au Sénégal. En vertu de l'entente de 1969 avec la CTRDA, Bill a offert un maximum de 40 jours par année de services de conseil à l'ACDI pour des projets de lutte contre la tuberculose dans le Sud du Vietnam, entente qui a été reconduite sous forme d'un contrat de 120 jours avec bureau à l'ACDI.

Le CRDI a commencé ses activités à l'été de 1970. En avril 1971, Bill discutait de la possibilité de travailler avec le D^r Henri Gaudefroy, directeur général des conseillers spéciaux à l'ACDI et le D^r George Brown, directeur de Santé et Population au CRDI.

Le 25 avril 1972, David Hopper offrait à Bill le poste de conseiller en santé et planification familiale à compter du 1^{er} août 1972, étant entendu qu'il serait détaché à l'ACDI. Bill a démissionné de la CTRDA le même jour, mais la transition de cette organisation au CRDI s'échelonna sur le reste de l'année et ne prit fin qu'après le début de son travail au

IDRC is confirmed by a letter from Ivan Head in October 1982 congratulating Bill on ten years of service.

Bill wrote a paper on "Sectoral Guidelines: Health and Population", in September 1973 where he summarized key CIDA projects, as well as the relationship between CIDA and IDRC over its first three years, when he had been responsible for maintaining CIDA's close cooperation with the IDRC Population and Health Sciences Division.

For the full panorama of Bill's life from, first year medical student in London during the Blitz to founder of HealthBridge read his obituary [here](#)

In 1979 I was a Ph.D. student writing my dissertation about the experience of a group of McGill University medical professors who over the previous 15 years, with funding from CIDA, had helped to establish the Faculty of Medicine at the University of Nairobi. I was trying to understand how medical knowledge transferred from the North to the South could be reshaped to meet the needs of a new context, and the costs and benefits of participating in such a project for both the Canadians and the Kenyans.

Early on, I spent several weeks in Ottawa interviewing CIDA staff who had been involved with the project. Dr. Bill Jeanes found the topic to be of great interest and he provided insight into the problems and issues faced by all the participants. I had come to CIDA expecting to hear mostly glowing reviews of the project, but Dr. Jeanes was highly analytical, not only giving an excellent overview but also identifying areas of concern that he suggested I examine during my upcoming fieldwork in Kenya. I was impressed with his honesty and his willingness to talk about both the strong and weak points of the project and I felt greatly encouraged by his genuine interest in my work.

Since I had not yet interviewed any of the McGill University physicians, I had some trepidation about how they would respond to probing questions from a Ph.D. student. However, the positive experience with Bill Jeanes gave me confidence to press ahead and ask difficult questions when I eventually did the interviews. After completing the dissertation, I sent a copy to Dr. Jeanes and he made numerous valuable comments.

Later, when I joined IDRC, I interacted with him occasionally and always found him to be a thoughtful, fair-minded individual. However

CRDI/ACDI. Cet arrangement donne à penser que Bill qui devait se rendre au Vietnam pour le CRDI devait avoir un contrat avec l'ACDI car le Centre, tout juste mis sur pied, n'avait pas encore la papeterie et les mécanismes voulus pour se charger des déplacements de son personnel. Le fait que Bill fut l'un des premiers employés du CRDI est confirmé par une lettre de Ivan Head d'octobre 1982 le félicitant de ses dix années de service.

Bill a rédigé un document intitulé «Sectoral Guidelines : Health and Population» en septembre 1973 dans lequel il résumait les projets clés de l'ACDI, de même que les rapports entre l'ACDI et le CRDI au cours des trois premières années alors qu'il était chargé de maintenir une étroite collaboration entre l'ACDI et la Division des sciences de la population et de la santé du CRDI.

Pour une vue d'ensemble de la vie de Bill depuis sa première année en médecine à Londres durant le Blitz jusqu'à la mise sur pied de HealthBridge, lisez la notice nécrologique [ici](#).

En 1979 j'étais étudiante au doctorat et le sujet de ma dissertation était l'expérience d'un groupe de professeurs de la faculté de médecine de l'Université McGill qui, avec un financement de l'ACDI, avaient aidé à mettre sur pied la faculté de médecine de l'Université de Nairobi. J'essayais de comprendre comment les connaissances médicales transférées du Nord au Sud pouvaient être adaptées aux besoins d'un contexte nouveau, ainsi que les coûts et les avantages de la participation à un tel projet pour les Canadiens et les Kényans.

Au début, j'ai passé plusieurs semaines à Ottawa à interviewer le personnel de l'ACDI qui était engagé dans ce projet. Le Dr Bill Jeanes a trouvé le sujet très intéressant et m'a éclairé sur les problèmes et les difficultés auxquels étaient confrontés tous les participants. J'étais venu à l'ACDI en pensant n'entendre que des commentaires élogieux sur le projet, mais le Dr Jeanes, très analytique, m'a fourni non seulement une excellente vue d'ensemble, mais m'a indiqué des sujets de préoccupation à examiner au cours de mon prochain travail sur le terrain au Kenya. J'ai été impressionné par son honnêteté et sa disposition à parler tant des points forts que des faiblesses du projet et j'ai été grandement encouragée par son intérêt véritable à mon travail.

Comme je n'avais pas encore interviewé de médecins de l'Université McGill, je me demandais avec une certaine appréhension comment ils répondraient aux questions

it was those first meetings when I was a student and he was willing to give me the benefit of his wisdom and experience that stand out in my memory.

Eva Rathgeber

pointues d'une doctorante. Toutefois, mon expérience positive avec Bill Jeanes m'a donné la confiance voulue pour aller de l'avant et poser les questions difficiles lorsque j'ai fait les entrevues. Lorsque j'ai terminé ma dissertation, j'en ai envoyé un exemplaire au D^r Jeanes qui y a fait de nombreux commentaires utiles.

Plus tard, quand je suis entrée au CRDI, j'ai eu à interagir à l'occasion avec lui et je l'ai toujours trouvé réfléchi et sensé, mais ce sont les premières rencontres avec lui lorsque j'étais étudiante et qu'il a bien voulu me faire bénéficier de sa sagesse et de son expérience que je garde surtout en mémoire.

Eva Rathgeber