

CARIBBEAN EPIDEMIOLOGY CENTRE

On 1 January 1975, the Caribbean Epidemiology Centre (CAREC) officially began operation under the administration of the Pan American Health Organization (PAHO) (Pan American Sanitary Bureau/WHO Regional Office for the Americas). CAREC has incorporated the Trinidad Regional Virus Laboratory (TRVL) but has the broader mission of epidemiological surveillance of public health problems in the Caribbean, particularly communicable diseases. It will also provide other technical assistance including laboratory services to all countries in the Caribbean. One of the main activities of the new Centre will be to collect, collate, analyse and disseminate information. The CAREC Surveillance Report is one part of this service.

In 1953 the Rockefeller Foundation established the TRVL in Port of Spain, as a regional virus laboratory with a particular interest in the arboviruses. Administration of the laboratory was transferred to the University of the West Indies in 1962, and it has since functioned as an integral part of the Department of Microbiology (Faculty of Medicine). In 1972, Dr Eric Williams, Prime Minister of Trinidad and Tobago, asked PAHO to study the possibility of using the laboratory as a basis for a disease surveillance programme for the Caribbean. PAHO set up an Ad Hoc Scientific Advisory Group, which recommended the establishment of a Caribbean Epidemiology Centre incorporating TRVL.

The first Caribbean Conference on Epidemiological Surveillance was convened in Kingston, Jamaica, in April 1974. The participants included representatives from 15 Member Countries of the Caribbean Health Ministers' Conference (CHMC) and the following countries: Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominican Republic, French Antilles and Guyana, Honduras, Mexico, Nicaragua, Panama, Puerto Rico, Surinam, Turks and Caicos Islands, United Kingdom, United States of America, and Venezuela. The technical and administrative aspects of a "Plan for Epidemiological Surveillance" were reviewed. The sixth CHMC (Nassau, June 1974) adopted the revised Plan and supported the proposal that PAHO administer a Caribbean Epidemiology Centre. In August 1974, an Ad Hoc Scientific Advisory Group set out detailed proposals for the establishment of CAREC.

Meanwhile, PAHO negotiated a multilateral agreement on disease surveillance with the Bahamas, Barbados, Grenada, Guyana, Jamaica, Trinidad and Tobago, the University of the West Indies, and the United Kingdom (Overseas Development Ministry). In addition the Center for Disease Control (CDC), US Public Health Service, has a three-year contract with the Caribbean Community Secretariat (CARICOM) to assist in the development of a surveillance programme throughout the area.

Initially CAREC will be concerned mainly with the signatories to the agreement. However, it expects to develop close links with the Spanish, Dutch and French speaking islands and territories. The Trinidad and Tobago Public Health Laboratory is situated in the same building as TRVL and is expected to develop a very close association with CAREC.

The three major programme areas are *surveillance, training and research*.

The surveillance programme depends on cooperation with designated epidemiologists in the participating territories to develop an improved baseline disease reporting and data collection system. An area communication system to facilitate rapid notification, analysis of data and feed-back of information to the participating territories will be established as soon as possible. CAREC will also assess the resources and needs of laboratories within the area, assist in their improvement, serve as an area reference laboratory where appropriate, and carry out a "clearing house" function in forwarding specimens to specialized laboratories within and outside the Caribbean. A good data processing service will need to be established for these surveillance activities.

CAREC epidemiology and laboratory staff will visit regularly throughout the area and also be available on short notice to respond to requests for assistance with epidemic situations. In addition to traditional surveillance, the programme will encourage territories to take censuses and follow defined populations. Specific diseases to be monitored include cholera, gastroenteritis, typhoid fever, yellow

CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE DES CARAÏBES

Le 1^{er} janvier 1975, Le Centre d'Epidémiologie des Caraïbes (CAREC) a commencé à fonctionner officiellement sous l'administration de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) (Bureau sanitaire panaméricain/Bureau régional de l'OMS pour les Amériques). Le CAREC englobe le laboratoire régional de Virologie de la Trinité (TRVL) mais a un mandat plus large puisqu'il est chargé de la surveillance épidémiologique pour les problèmes de santé publique, notamment les maladies transmissibles, dans la zone des Caraïbes. Il doit aussi fournir une assistance technique, y compris des services de laboratoire, à tous les pays de la zone. L'une de ses principales activités est de rassembler, d'analyser et de diffuser des données. A ce titre, il publie le *CAREC Surveillance Report*.

En 1953, la Fondation Rockefeller a créé à Port of Spain le TRVL en tant que laboratoire régional de virologie s'intéressant tout particulièrement aux arbovirus. Son administration ayant été transférée en 1962 à l'Université des Indes occidentales, ce laboratoire a depuis lors fonctionné comme l'un des éléments du Département de Microbiologie (Faculté de Médecine). En 1972, le Dr Eric Williams, Premier Ministre de la Trinité-et-Tobago, a demandé à l'OPS d'étudier la possibilité d'utiliser le laboratoire comme base pour un programme de surveillance des maladies dans la zone des Caraïbes. L'OPS a créé à cette fin un groupe scientifique consultatif qui a recommandé l'établissement d'un Centre d'Epidémiologie des Caraïbes englobant le TRVL.

La première Conférence des Caraïbes sur la Surveillance épidémiologique s'est tenue à Kingston (Jamaïque) en avril 1974. Elle a réuni des représentants des 15 pays participants à la Conférence des Ministres de la Santé des Caraïbes (CHMC) ainsi que des pays et territoires suivants: Antilles et Guyane françaises, Colombie, Costa Rica, Cuba, Etats-Unis d'Amérique, Honduras, Mexique, Nicaragua, Panama, Porto Rico, République Dominicaine, Royaume-Uni, Surinam, îles Turks et Caicos et Venezuela. Les aspects techniques et administratifs d'un « plan de surveillance épidémiologique » ont été examinés. La sixième CHMC (Nassau, juin 1974) a adopté le plan révisé et appuyé la création d'un centre d'épidémiologie administré par l'OPS. En août 1974, un groupe scientifique consultatif a présenté des propositions détaillées concernant le CAREC.

Cependant, l'OPS a négocié un accord multilatéral sur la surveillance des maladies avec les Bahamas, la Barbade, la Grenade, la Guyane, la Jamaïque, la Trinité-et-Tobago, l'Université des Indes occidentales et le Royaume-Uni (*Overseas Development Ministry*). D'autre part, le *Center for Disease Control* du Service de la Santé publique des Etats-Unis a un contrat de trois ans avec le Secrétariat de la communauté des Caraïbes (CARICOM) pour contribuer à l'organisation d'un programme de surveillance dans toute la zone.

Au début, le CAREC coopérera surtout avec les signataires de l'accord. Il compte toutefois nouer des liens étroits avec les îles et territoires de langues espagnole, française et néerlandaise. Le laboratoire de Santé publique de la Trinité-et-Tobago est installé dans le même bâtiment que le TRVL et devrait collaborer étroitement avec le CAREC.

Les trois principaux secteurs de programme sont la *surveillance, la formation et la recherche*.

Le programme de surveillance repose sur la coopération d'épidémiologistes désignés des territoires participants qui aideront à améliorer la notification des maladies et la collecte de données. Un système de communication destiné à faciliter dans la zone l'accélération des processus de notification, d'analyse des données et de rétro-information des territoires participants sera mis sur pied dès que possible. En outre, le CAREC évaluera les ressources et les besoins des laboratoires de la zone, aidera à améliorer ces services, jouera le rôle de laboratoire de référence suivant les besoins et acheminera des échantillons vers des laboratoires spécialisés se trouvant ou non dans la zone. Un bon service de traitement de l'information devra être établi pour les activités de surveillance.

Les épidémiologistes et le personnel de laboratoire du CAREC feront des déplacements réguliers dans la zone et se tiendront prêts à répondre rapidement à toute demande d'assistance en cas d'épidémie. En plus des activités traditionnelles de surveillance, on encouragera les territoires à procéder à des recensements et à suivre des groupes définis de population. Les maladies à surveiller com-

fever, dengue, poliomyelitis, diphtheria, meningococcal meningitis, encephalitis, rabies and other diseases of public health importance.

CAREC will be responsible for various aspects of the training of health staff at all levels for the surveillance programme. The training programme for 1975 is now being planned. Courses will be held in Trinidad and throughout the area for epidemiologists, medical practitioners, nurses, public health inspectors, laboratory technicians and statistical clerks. In April, for example, CAREC will assist in the teaching of the core course in epidemiology for the diploma of public health at the University of the West Indies in Jamaica.

Research initiated by TRVL includes work on arboviruses, scorpion venom, rabies, hepatitis, streptococci, and a variety of entomological studies. In future, data collected through the surveillance programme will provide the impetus for research. An excellent opportunity exists in the Caribbean for longitudinal studies in both communicable and non-communicable diseases, either as part of the surveillance programme or as specific projects. In addition to studying the spread of diseases between and within defined island communities, better understanding of the dynamic processes of diseases should result in more effective prevention and control activities. It is also proposed to establish a group working on non-communicable diseases in collaboration with the University of the West Indies and physicians throughout the Caribbean.

prennent le choléra, la gastro-entérite, la fièvre typhoïde, la fièvre jaune, la dengue, la poliomyélite, la diphtérie, la méningite à méningocoque, l'encéphalite, la rage et d'autres affections importantes pour la santé publique.

Le CAREC s'occupera de divers aspects de la formation d'agents sanitaires de tous les niveaux pour la surveillance. Le programme de formation de 1975 est en cours d'élaboration. Des cours seront organisés à la Trinité et dans toute la zone à l'intention d'épidémiologistes, de médecins, d'infirmières, d'inspecteurs de la santé publique, de techniciens de laboratoire et de commis statisticiens. En avril, par exemple, le CAREC contribuera à l'enseignement dispensé au titre de cours fondamental d'épidémiologie pour le diplôme de santé publique à l'Université des Indes occidentales, à la Jamaïque.

Le TRVL a entrepris des recherches sur les arbovirus, le venin de scorpion, la rage, l'hépatite et les streptocoques ainsi que diverses études entomologiques. A l'avenir, les travaux s'orienteront d'après les données recueillies dans le cadre de la surveillance. Il existe dans la zone d'excellentes possibilités de mener, au titre du programme de surveillance ou comme projets spéciaux, des études longitudinales sur des maladies transmissibles ou non transmissibles. On compte élucider la propagation des maladies entre des communautés insulaires définies et à l'intérieur de ces communautés; une meilleure connaissance des processus dynamiques en cause devrait d'ailleurs permettre des activités de prévention et de lutte plus efficaces. Enfin, il est envisagé de créer un groupe qui s'occupe des maladies non transmissibles en collaboration avec l'Université des Indes occidentales et avec des médecins de toute la zone.