

ANNEXE 5

**PROPOSITION CONCERNANT LA CRÉATION
D'UN CENTRE COLLABORATEUR DE L'OMS A KUOPIO, FINLANDE,
SUR LES RISQUES CHIMIQUES ET LES ACCIDENTS MAJEURS**

SOURCE: Prof. Jouko Tuomisto, Univ. Kuopio Finlande

Preliminary Draft February 16, 1989

PLAN OF WORK BETWEEN WHO REGIONAL OFFICE FOR EUROPE AND WHO
COLLABORATING CENTRE IN FINLAND FOR EMERGENCY PREPAREDNESS AND
RESPONSE IN TECHNOLOGICAL DISASTERS (FinnPrep)

1. EXECUTIVE SUMMARY
AGREEMENT

The Centre for Emergency Preparedness and Management, "FinnPrep", established jointly by the National Board of Health, the National Public Health Institute, the Institute of Occupational Health, the Institute for Radiation Safety, the Finnish Red Cross, the University of Kuopio and the University of Helsinki, Lahti Research and Training Centre, to become a WHO Collaborating Centre for Emergency Preparedness and Management.

PERIOD OF COLLABORATION

Initially for three years, starting on [1 January 1989].

AREAS OF COLLABORATION

Initially:

- 1) training, particularly teacher training in emergency preparedness and management;
- 2) information systems for emergency preparedness and management;
- 3) assessment of disaster situations;
- 4) technological disasters; and
- 5) planning and management.

COLLABORATING CENTRE

The Collaborating Centre consists of several parts: the Department for Health Promotion and Disease Prevention of the National Board of Health, the National Public Health Institute, the Institute of Occupational Health, the Institute for Radiation Safety, the Finnish Red Cross, the University of Kuopio, and Lahti Research and Training Centre of the University of Helsinki.

ADMINISTRATION OF THE COLLABORATING CENTRE

Cooperative activities are coordinated by the Council of the Collaborating Centre. Each of the abovementioned Institutes or bodies appoint one representative to the Council. The Council will prepare bylaws for the principles of cooperation. The Chairman of the Council for the first designation period is Dr. Markku Murtomaa from the National Board of Health. The Director of the Collaborating Centre for the first designation period is Professor Jouko Tuomisto and Deputy Director Dr. Mikko Holopainen.

MECHANISMS OF COLLABORATION

The main forms of collaboration between WHO and the Collaborating Centre will be as follows:

- 1) conduct studies mutually agreed upon by WHO and the Collaborating Centre and publication of reports resulting from such studies;
- 2) arrangement by WHO and the Collaborating Centre of

- 3) training activities; and
- 3) provision by WHO and the Collaborating Centre of expertise to WHO activities as needed;
- 4) participation by the Collaborating Centre in the activities of the network of the WHO Collaborating Centres for emergency preparedness and response.

COMMITMENTS

The Collaborating Centre and WHO will have the following commitments within the limits of their own programmes and budgetary constraints. The commitments will be specified in the plan of work and negotiated annually:

The Collaborating Centre (drawing on the resources of the participating institutions)

- 1) manpower for the studies, meetings and training activities agreed upon in the Plan of Work;
- 2) facilities and other necessary working conditions for personnel participating in activities included in the Plan of Work;
- 3) training facilities; and
- 4) other resources needed for the successful completion of the activities included in the Plan of Work.

World Health Organization

- 1) seed money if necessary for the initiation of activities agreed upon as a part of the plan of work;
- 2) recruitment of the representatives of the Collaborating Centre as consultants and temporary advisers when appropriate;
- 3) editing and reproduction of reports and documents resulting from the activities included in the plan of work in accordance with the established WHO policies and procedures;
- 4) dissemination of information concerning training activities organized by the Collaborating Centre,
- 5) awarding, when appropriate, fellowships to participants of training activities organized by the Collaborating Centre;
- 6) recruitment of consultants or temporary advisers for training activities organized by the Collaborating Centre if needed;
- 7) facilitating the establishment of contacts between the Collaborating Centre and other bodies when necessary and appropriate; and
- 8) providing the Collaborating Centre with appropriate WHO documents and other material.

WORKING LANGUAGE

English

REVIEW MECHANISM

The review mechanism will consist of two parts:

- 1) annual reports by the Collaborating Centre to WHO; and
- 2) annual or biannual review meetings the representatives of the Collaborating Centre and WHO.

2. INTRODUCTION

Each organization has acted as a resource in disaster preparedness based on their national programmes which have aimed at developing programmes in disaster preparedness and management for Finland and abroad. The institutions have also carried out several activities as WHO collaborating centres and they have shared their experience with those of the European Region.

3. PLAN OF WORK

Collaboration will start in the following areas;

- 1) training, particularly teacher training.
- 2) information systems and support.
- 3) situation assessments.
- 4) technological disasters.
- 5) planning (including educational planning) and management.

3.1. Training

- a) To develop resources, especially manpower, for disaster management and information systems. Training programmes for teachers, support of training courses organized by national centres.
- b) Development of a core curriculum for WHO-sponsored training courses, a model curriculum which can be used by institutions in different European Member States.
- c) The Collaborating Centre will receive WHO Fellows and other interested persons who want to study the exposure of medical students and students of other health professions to disaster management during undergraduate training.
- d) In [1990] the collaborating centre will organise and host a course for developing countries on chemical accidents.
- e) The centre will develop training in safe use and safe storage of pesticides in developing countries.

3.2. Information systems

- a) To develop resources, especially manpower, for disaster management and information systems. Guidelines for the development of information systems including indicators for monitoring of activities.
- b) To adapt national health information systems to the requirements of policy making, programme formulation, implementation and evaluation. Recommendations for planning health and health-related information systems, with emphasis on support in disaster preparedness and management.
- c) To provide models of computerized health information systems specifically developed for disaster preparedness and management. The Collaborating Centre will produce a general description of the system for those interested in developing health information systems for disasters, but more specifically for technological disasters.

- d) Development of health information systems for emergency preparedness in health institutions and health services. To provide a model for a health information system for health services, hospital out-patient clinics, and corresponding settings.

3.3. Situation assessments

- a) To promote the development of appropriate infrastructure, activities and functional links for disaster assessment. To compile a list of experts for assignments, their tasks, reporting and evaluation. To participate in those assignments, to organize training.
- b) To conduct studies on environmental health hazards of pesticides in developing countries.

3.4. Technological disasters

- a) To promote the development of appropriate infrastructure, activities and functional links for technological disaster preparedness and management. An identification of effective methods to attend high-risk, vulnerable areas. Guidelines for the planning, management and evaluation of technological disaster preparedness and management.
- b) Studies on health problems of technological disasters. To identify the health problems and to produce guidelines for preventing and treating such problems.
- c) A study on the "back up" laboratory facilities for chemical accidents will be conducted in 1989.
- d) C-agents (chemical warfare agents). The collaborating centre shall take part in rewriting the WHO Guidelines on Detection and Health Effects of C-agents and Therapy of Patients in 1989 - 1990.
- e) Chemical disasters, health effects, preparedness and response. A workshop directed to health personnel, especially industrial and environmental health officers and physicians will be organized by the Institute of Occupational Health in collaboration with Swedish Poison Centre and Nordic Institute of Advanced Occupational Environmental Studies (NIVA) in 1991.
- f) Chemical dumping; a preliminary study will be started in 1989.

3.5. Planning and management

- a) To provide assistance to projects suggested by WHO in disaster management and planning in Europe and in developing countries. Activities related to this topic will be developed in collaboration with WHO.
- b) To develop computer based communication systems for disaster management and situation assessment, particularly for technological disasters.

LIST OF WHO COLLABORATING CENTRES FOR EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE IN THE REGION FOR EUROPE

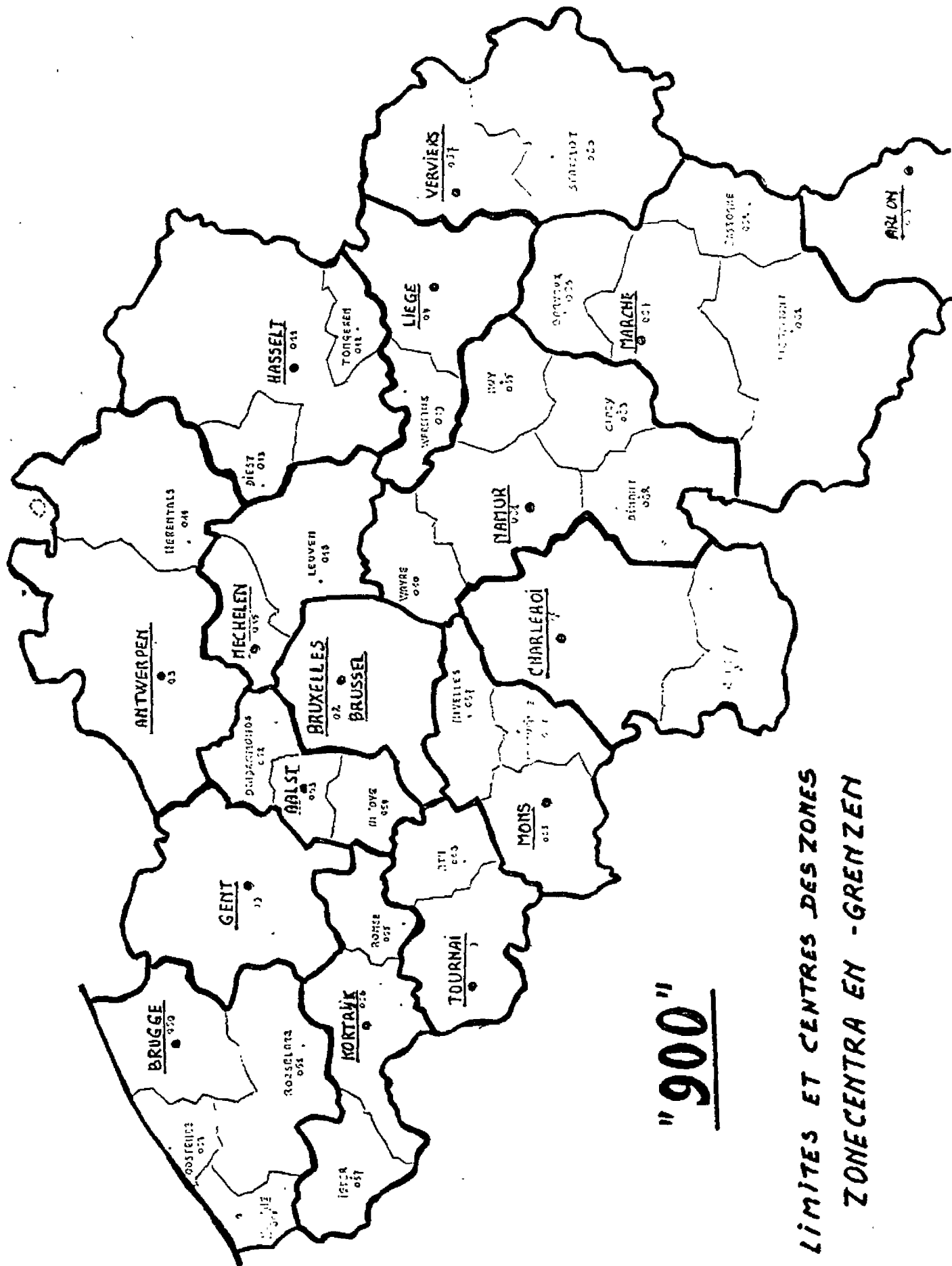
CRED	Universite catholique de Louvain
	Director: Professor M. Lechat
LMHTM	Refugee Health Group

Rome Director: Ms S. Simmonds
 WHO Collaborating Centre for Disaster Preparedness and
 Nursing
 Director: Dr G. Bertolaso
Finland WHO Collaborating Centre for Emergency Preparedness and
 Response in Technological Disasters
 Director: Professor Jouko Tuomisto

ANNEXE 6

CARTE DES ZONES D'APPEL "900" ("100") POUR LES TERRITOIRES DE LA BELGIQUE

**SOURCE: Ministère de la Santé publique et de l'Environnement
de la Belgique**



ANNEXE 7

VOLET MÉDICAL ET SANITAIRE DU PLAN DE L'ORGANISATION DES SECOURS DE LA PROVINCE DE BRABANT

SOURCE: Prof Askenasi, Hôpital Erasme, Bruxelles

PROVINCE DE BRABANT

COMITE PROVINCIAL DE COORDINATION DES
SECOURS MEDICAUX ET SANITAIRES EN CAS DE CATASTROPHE

VOLET MEDICAL ET SANITAIRE DU PLAN DE L'ORGANISATION
DES SECOURS DE LA PROVINCE DE BRABANT

1. PREAMBULE

Le volet médical et sanitaire du plan Organisation des Secours (Plan-O.S.) fait partie intégrante du plan-O.S. global de la province.

Le but du volet médical et sanitaire du plan-O.S. est de sauver le plus de vies possibles et de diminuer la morbidité chez les victimes d'une catastrophe.

La réalisation de cet objectif nécessite une bonne préparation et une exécution efficace du plan d'action décrit dans ce volet médical et sanitaire.

Afin d'augmenter l'efficacité du plan d'action, un partage de la responsabilité de l'assistance médicale et sanitaire est proposé. Les secours médicaux proprement dits tombent sous la responsabilité des Services d'Aide Médicale Urgente (SAMU), les Inspecteurs d'hygiène provinciaux restent responsables de l'aide sociale et des secours sanitaires.

Pour avoir une efficacité optimale, le volet médical et sanitaire du plan-O.S. provincial doit reposer sur l'organisation permanente et journalière de la médecine d'urgence, de la médecine hospitalière, de la médecine sociale et de la médecine préventive.

La Province doit veiller à un fonctionnement optimal de ces différents services.

L'organisation générale de la chaîne de secours médicaux, décrite dans ce volet médical et sanitaire du plan-O.S. provincial, correspond à la solution théorique vers laquelle il faut tendre.

Cette organisation opérationnelle peut varier et doit être adaptée selon la nature et l'étendue de la catastrophe. Mais dans chaque désastre, une direction des secours médicaux sur place et un certain nombre de structures médicales, entre le site même de la catastrophe et les structures d'accueil hospitalières, sont nécessaires. Elles permettront de :

- a. médicaliser les premiers secours et les dégagements difficiles ;
- b. catégoriser les victimes ;
- c. stabiliser et de conditionner les victimes, autorisant et facilitant le transport ;
- d. transporter les victimes en milieu hospitalier avec ou sans accompagnement médical.

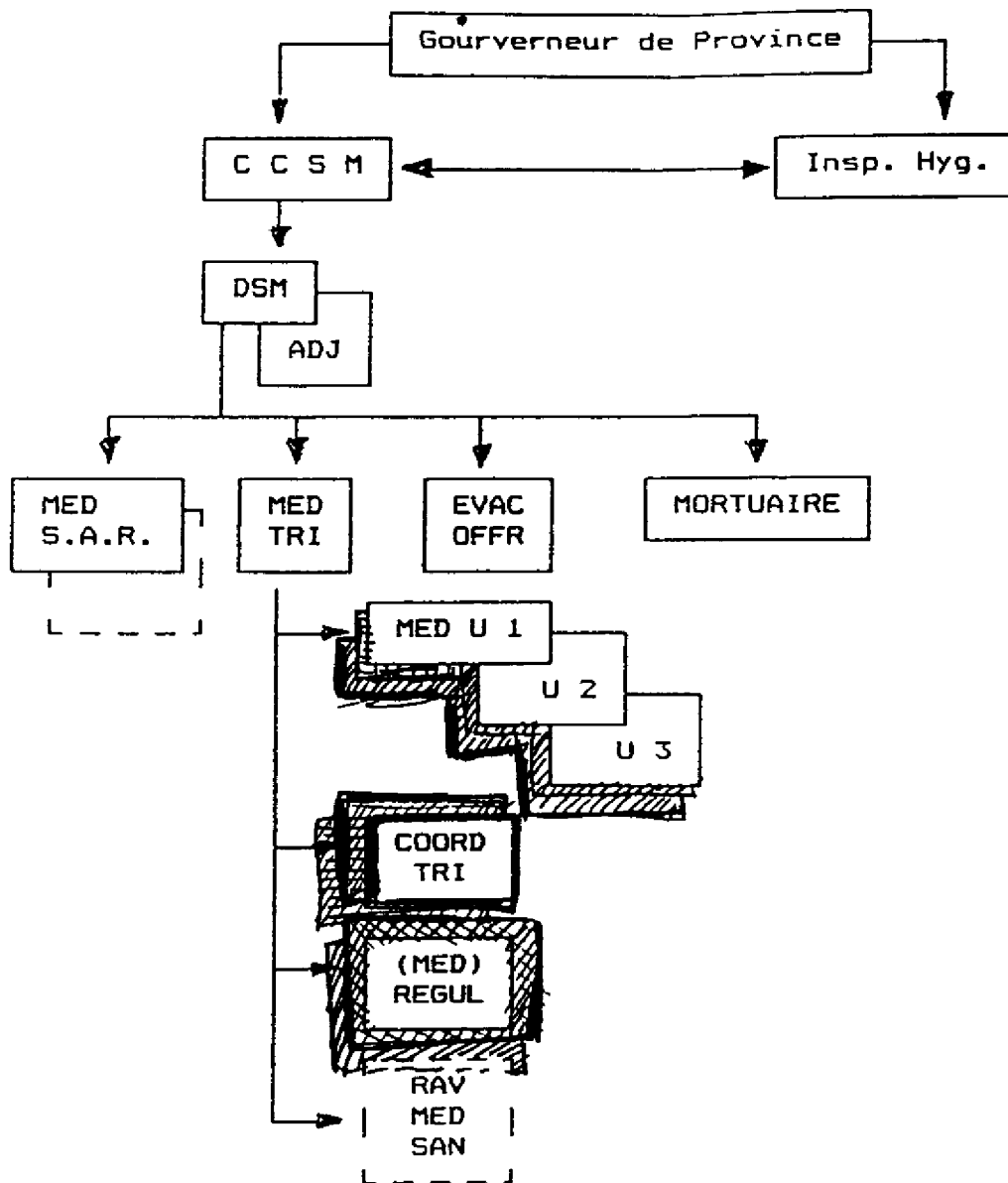
Après la mise en oeuvre du plan-O.S. en situation réelle ou pendant des exercices de simulation, il est indispensable de faire un bilan et une évaluation critique de ce volet médical et sanitaire suivi d'une adaptation éventuelle du plan. Cette adaptation doit être dynamique et nécessite donc des exercices à intervalles réguliers.

2. PLAN DE STRUCTURE

a. Responsables

- (1) sur place : le Directeur des Secours Médicaux (D.S.M.) de la région sinistrée ;
- (2) dans le comité de coordination : collaboration étroite entre :
 - (a) l'inspecteur d'hygiène provincial ;
 - (b) les Conseillers et les Coordinateurs des Secours Médicaux (CCSM).

b. Organigramme



c. Tâches

- (1) Coordination des secours médicaux et sanitaires.
- (2) Surveillance médicale du ramassage et du dégagement des victimes.
- (3) Triage, stabilisation et mise en condition des victimes.
- (4) Régulation et évacuation des victimes
- (5) Dépôt mortuaire.
- (6) Approvisionnement médical et sanitaire.
- (7) Installation des centres et/ou zones d'hébergement pour la population indemne.
- (8) Evacuation d'hôpitaux et d'autres établissements sanitaires.
- (9) Assistance sanitaire (mesures d'hygiène spécifiques et non spécifiques).
- (10) Assistance psychologique et sociale
- (11) Installation d'un centre d'accueil et d'information.

d. Moyens

(1) Moyens en personnel

- (a) médicalisés : SMUR, Médecins généralistes, Médecins Militaires.
- (b) non médicalisés :
 - corps structurés : Croix-Rouge, Service d'Incendie, Protection Civile, Gendarmerie, Forces Armées, ...
 - Volontaires : autres organismes, secouristes, ...

(2) Moyens en matériel

- (a) moyens médicaux collectifs
- (b) moyens sanitaires
- (c) moyens non sanitaires

(3) Moyens en évacuation

- (a) par la route
- (b) par l'air

(4) Moyens en communication

(5) Moyens en hospitalisation

e. Circonstances du déclenchement

Il est nécessaire de faire une cartographie des risques de la province. On distingue :

(1) des catastrophes naturelles :

- inondations
- tempêtes - cyclones
- tremblements de terre
- glissements et effondrements de terrains
- incendies provoqués par la foudre.

(2) des catastrophes technologiques :

- chimiques
- radioactives
- biologiques

(3) des catastrophes accidentelles :

- incendies
- explosions
- transport : catastrophes aériennes
catastrophes ferroviaires (trains,
métro,..)
catastrophes routières
catastrophes fluviales
- bâtiments et ouvrages d'art (pont, tunnel, ...)

(4) des catastrophes de société :

- attentats
- manifestations de foule (meeting aérien, courses automobiles, manifestations sportives, attractions foraines, ...)

(5) la guerre.

f. Articulation provinciale.

- La province est divisée en trois secteurs :

- (1) le Brabant Flamand
- (2) le Brabant Wallon
- (3) l'Agglomération de Bruxelles

Une aide réciproque sera prévue.

g. Plan de structure de base.

SECOURS SPONTANES	ZONE DE DANGER
RECONNAISSANCE	ZONE DES SERVICES
RAMASSAGE	DE SECOURS
SOINS SURVIE	
BRANCARDAGE	NORIA DE RELEVAGE
TRI	POSTE
STABILISATION	MEDICAL
SOINS	AVANCE
CONDITIONNEMENT	
REGULATION	
EVACUATION	GRANDE NORIA
ACCUEIL HOSPITALIER	HOPITAUX

h. Plan de structure élargi.

SECOURS SPONTANES	ZONE DE DANGER
RECONNAISSANCE	ZONE DES SERVICES
RAMASSAGE	DE SECOURS
SOINS SURVIE	
BRANCARDAGE	NORIA DE RELEVAGE
TRI PRIMAIRE	POSTE
STABILISATION	MEDICAL
SOINS	AVANCE
CONDITIONNEMENT	
EVACUATION PRIMAIRE	PETITE NORIA
TRI SECONDAIRE	CENTRE
STABILISATION	MEDICAL
SOINS	EVACUATION
CONDITIONNEMENT	
REGULATION	
EVACUATION SECONDAIRE	GRANDE NORIA
ACCUEIL HOSPITALIER	HOPITAUX

3. PLAN D'ACTION.

a. Mise en oeuvre préventive

Des moyens médicaux et sanitaires seront mis en place préventivement lors de manifestations de foule dont l'accord préalable pour l'organisation ne sera donné par les autorités que si un plan de secours médicaux et sanitaires a été élaboré.

La quantité des moyens dépendra de la nature et de l'ampleur de la manifestation.

b. Alerte

(1) Phases d'alerte

- (a) pré-alerte : seulement le Directeur des Secours Médicaux (DSM) sera averti.
- (b) alerte : mise en route du volet médical et sanitaire du plan-O.S.

(2) Modes d'alerte

Le volet médical du plan-O.S. peut être déclenché uniquement par le Centre 100.

(a) sur présomption de gravité

- (i) Lorsque plus de 5 blessés graves sont à déplorer ou à craindre ;
- (ii) lorsque le nombre total constaté ou supposé des victimes, quelle que soit la gravité de leur état, dépasse 10 cas ;
- (iii) lorsqu'un nombre considérable de personnes est menacé par l'évolution d'un événement même si celui-ci n'a pas fait de victimes et que le déplacement des secours médicaux et sanitaires d'une certaine ampleur est nécessaire pour tirer ces personnes de leur situation critique.

- (b) après bilan sur place par une des disciplines de secours :
- médical (SMUR, ambulanciers ...)
 - service d'incendie
 - service de l'ordre (gendarmerie, police)

(3) Plan d'alerte

Liste des personnes, des hôpitaux et des organismes qui doivent être avertis.

(4) Arrêt

Le directeur technique du plan-O.S. ou le DSM décidera de l'arrêt des secours.

c. Engagement des secours

- (1) secours normaux, - renforts normaux - renforts particuliers : montée en puissance progressive.
- (2) nature des moyens en fonction du lieu et du type de la catastrophe et de l'importance des conséquences humaines.

d. Reconnaissance et mise en place des secours

(1) Reconnaissance

- (a) Evaluation des conséquences sur la population : nombre des victimes, nature principale des lésions observées, situation des victimes, situation des populations rescapées ;
- (b) répertoire des moyens et des structures pouvant intervenir dans la chaîne de secours médicaux ;
- (c) la reconnaissance est faite par le premier médecin sur place.

(2) Mise en place des secours

- (a) organisation de la chaîne de secours médicaux ;
- (b) sectorisation si nécessaire ;
- (c) coordination : le PC médical se trouvera dans la zone de secours près de la zone de danger, dans ou juste à côté du PC opérationnel général.

e. Ramassage et dégagement des victimes

- (1) localisation ;
- (2) brancardage de relevage ;
- (3) dégagement ;
- (4) gestes de premiers secours ;
- (5) moyens ;
- (6) identification (balisage, ...)

f. Tri, stabilisation et mise en condition des victimes

- (1) implantation ;
- (2) organisation : U1 - U2 - U3 - Morts ;
- (3) fonctionnement ;
- (4) moyens ;
- (5) identification.

g. Régulation et évacuation des victimes

- (1) implantation ;
- (2) organisation ;
- (3) fonctionnement ;
- (4) moyens ;
- (5) identification ;
- (6) transport.

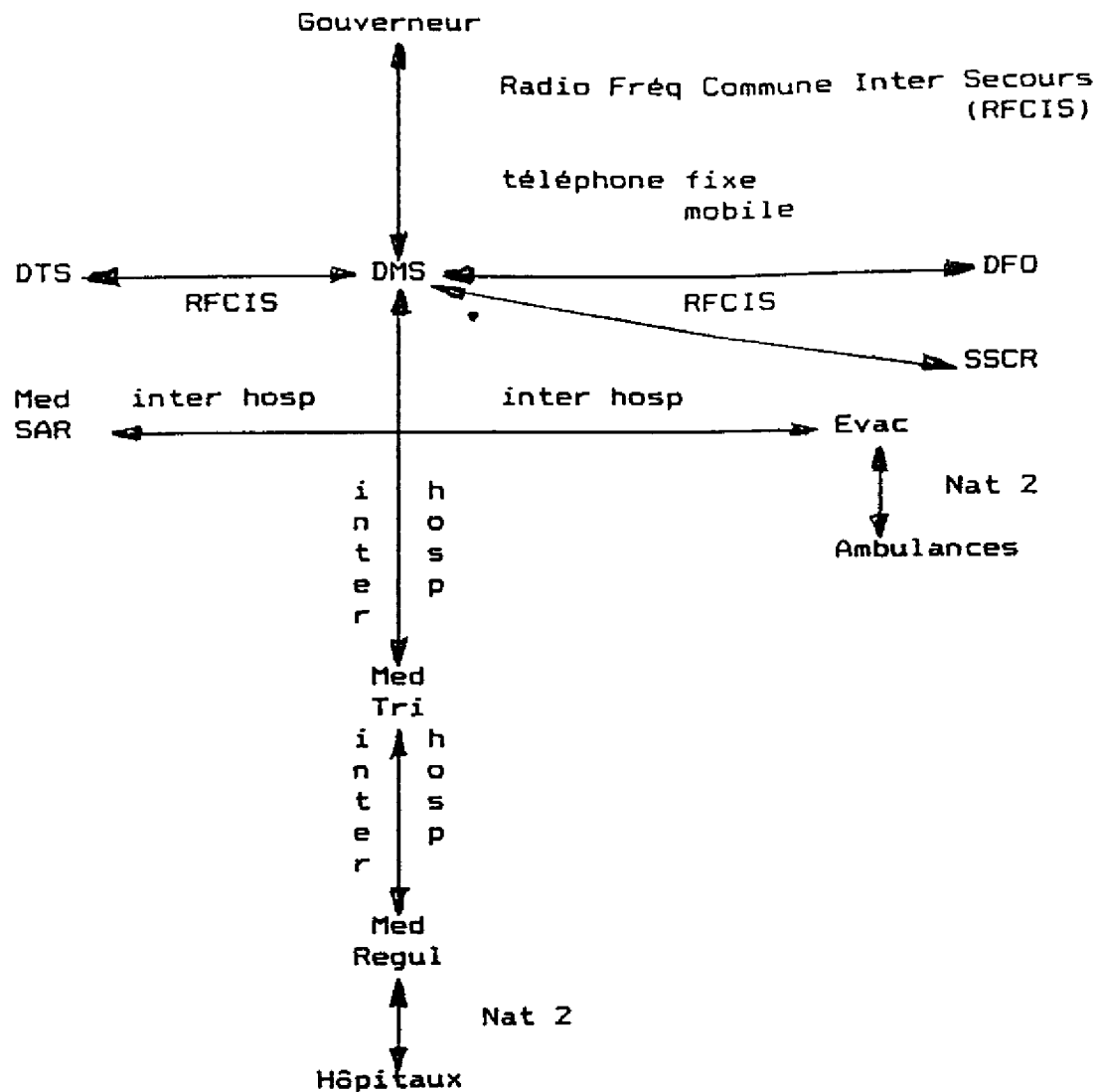
h. Accueil Hospitalier

i. Assistance psychologique et sociale

j. Assistance sanitaire

4. LIAISONS ET TRANSMISSIONS.

a. Fonctionnement



b. Moyens

- Tous les moyens qui sont jugés nécessaires :
 - (1) courriers ;
 - (2) mégaphones ;
 - (3) postes radios : mobiles - fixes ;
 - (4) téléphones : mobiles - fixes ;
 - (5) telex - fax.

5. ANNEXES

a. Fiches de consignes

en étude

b. Logistique

(1) personnel

en étude

(2) matériel

en étude

(3) moyens d'évacuation

en étude

(4) moyens de communications

en étude

(5) hôpitaux

en étude

ANNEXE 8

**LE CENTRE DE RECHERCHE SUR
L'ÉPIDÉMIOLOGIE DES DÉASTRES**

SOURCE: Prof. M. Lechat, Univ. de Louvain, Bruxelles

ORGANISMES CONSULTANTS

- Organisation Mondiale de la Santé et ses bureaux régionaux (OMS)
- Pan American Health Organization (PAHO)
- Bureau du coordonnateur des secours en cas de catastrophes des Nations Unies (UNDRO).
- Ligue des Sociétés de Croix-Rouge et du Croissant Rouge (LICROSS).
- Communautés Economiques Européennes (CEE).
- Conseil de l'Europe.
- Médecins sans Frontières (MSF).
- Catholic Relief Services (CRS).
- International Council of Societies of Industrial Design (ICSID).

Ainsi que d'autres organismes nationaux et internationaux.

Directeur

Michel F. LECHAT, MD, Dr. PH.
(Professeur, Université Catholique de Louvain)



CENTRE DE RECHERCHE SUR L'EPIDEMIOLOGIE DES DESASTRES

Centre collaborateur de l'OMS



ADRESSE

U.C.L. Bruxelles, Ecole de Santé Publique
Clos Chapelle-aux-Champs, 30 / EPID 30-34
B - 1200 BRUXELLES (Belgique)
Téléphone : (2) 764.33.27 - Cable : Ecolante
Télex : 23722 UCLWOL

Equipe administrative et de recherche **1986**

C. BOUCQUEY, BSc.
J.P. REVEL, MD
D. SAPIR, MSc.
D. TOLLET, Inf.
J. WAGENAERE, MD

Créé en 1973 au sein du département d'épidémiologie de l'Université Catholique de Louvain, le centre de recherche sur l'épidémiologie des désastres a été érigé en 1977, en association sans but lucratif de droit belge.

En 1980, il est devenu Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour l'étude des désastres et des situations d'urgence. Outre la recherche et la formation, le centre poursuit des activités nationales et internationales sur un triple plan, les recherches, les services et la formation.

OBJECTIFS ET BUTS

- Etude sur les conséquences des désastres.
- Développement de programmes de formation pour le personnel de santé au niveau régional, national et international.
- Gestion d'un centre de documentation informatisé.
- Evaluation des programmes d'intervention et de réhabilitation.

ACTIVITES EN COURS

- Recherche d'indicateurs épidémiologiques et socio-économiques pour l'évaluation des besoins dans les phases d'urgence et de réhabilitation.
- Etudes sur les conséquences socio-économiques de l'aide nutritionnelle dans une situation de sécheresse.
- Réalisation de modules concernant l'organisation générale des camps de réfugiés.
- Système d'information pour la gestion de la famine (projet CISFAM).
- Préparation et organisation de cours et de conférences-ateliers.
- Consultations techniques et scientifiques.

ETUDES REALISEES

- Etude concernant les conséquences médicales, sociales et économiques de l'ouragan David, Dominique, 1979.
- Evaluation rétrospective des conséquences du tremblement de terre dans le sud de l'Italie, 1980.
- Etude des facteurs de risque liés aux fa-mines : enquête dans la préfecture du Batha, Tchad 1985.

COURS

- « Workshop on Health Aspects and Relief Management in Natural Disasters », WHO-SEARO, New Delhi, Inde, 1983.
- « Workshop on Public Health Aspects on Sanitary Engineering in Disasters » sous l'égide du Conseil de l'Europe en coopération avec l'International Institute for Hy-draulic and Environmental Engineering, Delft, Pays-Bas, 1983.
- « Health Aspects and Relief Management of Natural Disasters », WHO-WPRO, Suva Fiji, 1984.
- « Course on Health Aspects of Disasters preparedness », WHO-EURO, Trieste, Italie, 1984.
- « Course on Health Aspects of Disasters preparedness », WHO-EURO, Ankara, Turquie, 1985.
- « Conférence-atelier sur la gestion des situa-tions d'urgence et la planification préala-ble », OMS-AFRO, Brazzaville, Congo, 1986.
- « Regional workshop on Health Aspects and Disasters preparedness », OMS-AFRO Addis-Abeba, Ethiopie, 1986.
- « Cours sur les aspects sanitaires dans les situations de catastrophes », OMS-EURO, Marrakech, Maroc, 1986.



CENTRE FOR RESEARCH ON THE EPIDEMIOLOGY OF DISASTERS

WHO COLLABORATING CENTRE

CATHOLIC UNIVERSITY
OF LOUVAIN

PUBLICATIONS

1. UNIVERSITE CATHOLIQUE DE LOUVAIN, ECOLE DE SANTE PUBLIQUE
Seminar on the
"Ecology of Natural Disasters"
Brussels (Belgium), 7-10 December 1971.
2. UNIVERSITE CATHOLIQUE DE LOUVAIN, ECOLE DE SANTE PUBLIQUE
Seminario sobre
"La Ecologia de los desastres naturales"
Bruselas (Belgica), 7-10 de diciembre de 1971.
3. LECHAT, M.F.
"An Epidemiologist's view of earthquakes"
in : Engineering seismology and earthquake engineering,
ed. J. Solnes, NATO advanced study institutes series,
Series E : Applied Sciences, (3), 285-306, 1974.
4. LECHAT, M.F.
"Rôle de l'hôpital dans une communauté frappée par une catastrophe"
in : Proceedings of the 19th World Congress of the International College of
Surgeons, Lima (Peru), 24-28 May 1974 ; 1 : 30-38, 1974.
5. LECHAT, M.F.
"Catastrophes naturelles et formation du personnel de santé"
in : Proceedings of the 19th World Congress of the International College of
Surgeons, Lima (Peru), 24-28 May 1974 ; 1 : 70-76, 1974.
6. LIGUE DES SOCIETES DE CROIX-ROUGE
Programme Médico-Nutritionnel - Niger 1974 :
"Enquête auprès des délégués - Questionnaire".
7. LIGUE DES SOCIETES DE CROIX-ROUGE
Programme Conjoint Médico-Nutritionnel - Niger 1974 :
"Rapport de l'enquête auprès des délégués".
8. LIGUE DES SOCIETES DE CROIX- ROUGE
Programme Conjoint d'Assistance Médico-Nutritionnelle à la population
éprouvée par la sécheresse. République du Niger- juillet-décembre 1974 -
"Rapport final".

9. LECHAT, M.F.
"Editorials : Disaster Epidemiology"
in : International Journal of Epidemiology, 4 (1) : 5-7, 1975.
Also in : Tropical Doctor, 6 : 145-146, 1976.
10. LECHAT, M.F.
"L'approche épidémiologique et son application au problème des carences spécifiques (Hypovitaminose A)".
Présentation au Colloque "Nutrition et Développement", Niamey (Niger), 22-26 avril 1975.
11. de VILLE de GOYET, C.
"La Surveillance épidémiologique de l'état nutritionnel"
Présentation au Colloque "Nutrition et Développement", Niamey (Niger), 22-26 avril 1975.
12. LIGUE DES SOCIETES DE CROIX-ROUGE
"Colloque Nutrition et Développement"
Conclusions et Recommandations du Colloque "Nutrition et Développement", 22-26 avril 1975 - Niamey - République du Niger.
13. de VILLE de GOYET, C. ; LECHAT, M.F. ; BOUCQUEY, C. ; BOUCHE, R.
"Prévention de l'hypovitaminose A dans l'assistance nutritionnelle d'urgence".
Présentation à la 2ème Réunion Scientifique conjointe d'Epidémiologie et de Médecine Sociale - Rennes : 24-26 juillet, 1975.
14. de VILLE de GOYET, C. ; LECHAT, M.F. ; BOUCHE, R. ; BOUCQUEY, C.
"Plasma retinol levels before and after oral administration of Vitamin A among refugees in the Sahelian drought".
in : IRCS Medical Science, 3 : 625, 1975.
15. LECHAT, M.F. ; de VILLE de GOYET, C.
"Fonctions communautaires de l'hôpital face aux désastres".
Présentation à "Jornadas Internacionales sobre organizacion hospitalaria frente a los desastres" - Lima : 26 de Octubre - 3 de Noviembre, 1975.
16. de VILLE de GOYET, C.
"L'épidémiologie des désastres : Une science naissante au service des pays en voie de développement. Première partie : Aspects médico-sociaux".
in : Louvain Méd., 95 : 145-155, 1976.
17. de VILLE de GOYET, C.
"L'épidémiologie des désastres : Une science naissante au service des pays en voie de développement. Deuxième partie : Aspects alimentaires et nutritionnels"
in : Louvain Méd., 95 : 185-195, 1976.
18. de VILLE de GOYET, C.
"L'épidémiologie des désastres"
in : Intermédiaire, 7ème année (11) : 13-17, 4 juin 1976.
19. de VILLE de GOYET, C.
"La xérophtalmie et la cécité des jeunes enfants"
in : G.M. de France, 83 (14) : 1407-1414, 9 avril 1976.

20. LECHAT, M.F.
"Disaster Epidemiology"
in : Proceedings of an International Colloquium, Antwerp,
5-7 December 1975 : 9-13.
also in : Ann. Soc. belge Méd. trop., 56 (4-5) : 193-197, 1976.
21. de VILLE de GOYET, C.
"Principes Méthodologiques de l'intervention en cas de famine"
in : Proceedings of an International Colloquium, Antwerp,
5-7 December 1975, 87-104.
also in : Ann. Soc. belge Méd. trop., 56 (4-5) : 271-288, 1976.
22. LECHAT, M.F. ; BOUCHE, R. ; de VILLE de GOYET, C. ; BOUCQUEY, C.
"Epidémiologie de l'avitaminose A au Niger"
in : Proceedings of an International Colloquium, Antwerp,
5-7 December 1975 : 149-158.
also in : Ann. Soc. belge Méd. trop., 56 (4-5) : 333-342, 1976.
23. de VILLE de GOYET, C. ; LECHAT, M.F.
"Health aspects in natural disasters"
in : Tropical Doctor, 6 : 152-157, 1976.
24. de VILLE de GOYET, C. ; LECHAT, M.F. ; BOUCQUEY, C.
"Drugs and supplies for disaster relief"
in : Tropical Doctor, 6 : 168-170, 1976.
25. LECHAT, M.F.
"The Epidemiology of Disasters"
in : Proceedings of the Royal Society of Medicine, 69 (6) : 421-426, 1976.
26. de VILLE de GOYET, C.
"Attitude face au "risque d'épidémie" lors de désastres naturels"
Présentation aux Journées d'étude sur "les comportements associés aux
événements soudains et dangereux", Paris, 26 et 27 juillet 1976.
27. WAUTY, E. ; de VILLE de GOYET, C. ; CHAZE, S.
"Enquête par questionnaire auprès des volontaires d'un Programme Médico-
Nutritionnel lors de la sécheresse au Niger (1974)"
Présentation aux Journées d'étude sur "les comportements associés aux
événements soudains et dangereux", Paris, 26 et 27 juillet 1976.
28. de VILLE de GOYET, C. ; DEL CID, E. ; ROMERO, A. ; JEANNEE, E. ;
LECHAT, M.F.
"Earthquake in Guatemala : Epidemiologic evaluation of the relief effort"
in : Bulletin of the Pan American Health Organization, 10 (2) : 95-109,
1976.
29. de VILLE de GOYET, C. ; DEL CID, E. ; ROMERO, A. ; JEANNEE, E. ;
LECHAT, M.F.
"El terremoto de Guatemala : Evaluacion epidemiologica de las operaciones
de socorro"
in : Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 81 (3) : 199-215, 1976.

30. JEANNEE, E. ; de VILLE de GOYET, C. ; BOUCKAERT, A.
"Anthropométrie nutritionnelle et mesure de la circonférence brachiale"
in : Afr. Méd., 15 (144) : 625-628, 1976.
31. JEANNEE, E. ; de VILLE de GOYET, C.
"Preliminary Report of an anthropometric survey during a nutritional relief program in Niger"
in : ICRS Medical Science, 4 : 70, 1976.
32. de VILLE de GOYET, C. ; JEANNEE, E.
"Epidemiological data on morbidity and mortality following the Guatemala earthquake"
in : ICRS Medical Science, 4 : 212, 1976.
33. de VILLE de GOYET, C. ; JEANNEE, E.
"Earthquake in Guatemala"
in : Emergency Planning Digest, 4 (1) : 2-8, 1977.
34. de VILLE de GOYET, C. ; JEANNEE, E.
"Tremblement de terre au Guatemala"
in : Revue Plans d'Urgence, 4 (1) : 2-10, 1977.
35. WAUTY, E. ; de VILLE de GOYET, C. ; CHAZE, S.
"Social integration among disaster relief volunteers : A survey"
in : Mass Emergencies, 2 (2) : 105-109, 1977.
36. LECHAT, M.F.
"Considerations on health relief, Guatemala earthquake, 1976"
in : Disasters, 1 (2) : 97-98, 1977.
37. de VILLE de GOYET, C. ; JEANNEE, E. ; LECHAT, M.F. ; BOUCKAERT, A.
"Anthropometric measurements in a relief programme in Niger : a tool for decision making at the community level"
in : Disasters, 1 (3) : 223-229, 1977.
38. de VILLE de GOYET, C. ; LECHAT, M.F.
"Les activités de santé prioritaires dans les camps de réfugiés"
in : Rev. Epidém. et Santé Publ., 25 : 99-106, 1977.
39. de VILLE de GOYET, C. ; LECHAT, M.F. ; BOUCQUEY, C.
"Attitude face au risque d'épidémie lors de désastres soudains"
in : Rev. Epidém. et Santé Publ., 25 : 185-194, 1977.
40. LECHAT, M.F. ; de VILLE de GOYET, C.
"Early warning alarm systems of nutritional deterioration in emergency periods"
in : Archivos Latinoamericanos de Nutricion (English edition), 27 (2) : 64-80, 1977.
41. de VILLE de GOYET, C. ; SEAMAN, J. ; GEIJER, U.
"The Management of Nutritional Emergencies in Large Populations"
World Health Organization, Geneva, 1978.
Also in French.

42. LECHAT, M.F.
"Disasters and Public Health"
in : Bulletin of the World Health Organization, 57 (1) : 11-17, 1979.
43. LECHAT, M.F.
"Disaster Relief and the Medical Profession"
in : Spectrum International, 22 (3) : 36-38, 1979.
44. LECHAT, M.F.
"Réflexions sur un tremblement de terre".
in : Le Soir, 93ème année, n° 109, vendredi 11 mai 1979 : 1 et 6.
45. LECHAT, M.F.
"New Horizons in Health Promotion : Emergency Relief and Disaster Preparedness"
in : WHO - Dialogue - OMS, mai 1980 (80) : 8-10 et 31, 1980.
46. LECHAT, M.F.
"Los desastres y la salud publica"
in : Bol. of Sanit. Panam., 88 (6) : 471-480, 1980.
47. LECHAT, M.F.
"Catastrophes naturelles et secours médical"
in : Spectrum international, 23 (3) : 12-14, 1980.
48. LECHAT, M.F.
"Medical care and natural disasters"
in : Undro News, September 1980 : 3-5.
49. THE CENTRE FOR RESEARCH ON THE EPIDEMIOLOGY OF DISASTERS (EDIT.)
Proceedings of the "WHO Course on Health Aspects and Relief Management - Natural Disasters"
Brussels, October 12-24, 1980.
50. LECHAT, M.F.
"Epidemiological approach to nuclear war"
in : Proceedings of the Medical Association for Prevention of War, 3 (5) : 177-184, 1981.
51. THE CENTRE FOR RESEARCH ON THE EPIDEMIOLOGY OF DISASTERS
"Medico-Nutritional Information on Disaster Prone Countries and Glossary of Common Illnesses"
Published as part of "The Country Fact Sheets" issued by the Licross/Volags Steering Committee for Disasters, September 1979.
52. LECHAT, M.F.
"Disasters and Health"
Presented at the Conference on Trauma and After, held at the University of Sheffield, 21-23 March 1980.
in : Trauma and After, R. Porter et al (edit), Pitman Medical, London, 1980, 16-26.

72. GUHA-SAPIR, D. ; LECHAT, M.F.
"Information Systems and Needs Assessment in Natural Disasters : An Approach for Better Disaster Relief Management"
in : Disasters, 10 (3) : 232-237, 1986.
73. LECHAT, M.F.
"Les catastrophes naturelles vues sous l'angle de l'épidémiologie"
in : Prévenir, Cahier XII, 19-23, 1986.
74. GUHA-SAPIR, D. ; REVEL, J.P. ; LECHAT, M.F.
"CISFAM : Consolidated Information System for Famine Management in Africa - Phase One Report", Centre for Research on the Epidemiology of Disasters, in co-operation with World Health Organization, April 1987.
75. GUHA-SAPIR, D. ; REVEL, J.P. ; LECHAT, M.F.
"CISFAM : Consolidated Information System for Famine Management in Africa - Phase One Report", Version Française, Centre de Recherche sur l'Epidémiologie des Désastres, en collaboration avec l'Organisation Mondiale de la Santé, Avril 1987.
76. BOUCKAERT, A. ; LECHAT, M.F.
"Consequences of catastrophic mortality arising from epidemics and natural disasters for social structures and economic systems",
in : Genus, Vol. XLIII, n° 1-2, June-July 1987.