EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus

Saavutused, probleemid ja peamised töötulemused 2012

silmapaistvaimad tegevused direktori aastaaruandest

www.ecdc.europa.eu

Käesolevas kokkuvõttes on esitatud väike osa 2012. aasta peamistest tegevustest ja see ei kajasta kindlasti kõiki ECDC saavutusi 2012. aastal.

Üksikasjalik ülevaade ECDC tegevusulatuse, korralduslikku ja haldusstruktuuri ning kava kohta on esitatud aastaaruande täisversioonis.

Viitamisel kasutatav soovituslik nimetus: saavutused, probleemid ja peamised töötulemused 2012 – väljavõtted direktori aastaaruandest. Stockholm: ECDC; 2013.

Stockholm, juuni 2013

ISBN 978-92-9193-521-5

ISSN 1977-0081

doi 10.2900/95977

Kataloogi number TQ-04-13-046-ET-N

© Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus, 2013

Kõikide piltide © ECDC, v.a Olga Palma, esikaas (parempoolseim pilt); Valentin D, lk 6; Oscar Fava, lk 7; CDC/Ray Butler, Janice Haney Carr, lk 12.

Reprodutseerimine on lubatud allikale viitamisel

Käesolevas väljaandes kasutatud autoriõigustega kaitstud fotosid ei tohi ilma autoriõiguste omaniku otsese loata kasutada muul otstarbel kui käesolevas väljaandes.

Juhatuse eesistuja eessõna

Kui juhatus mind 2012. aasta novembris eesistujaks valis, oli see mulle suur au. Tahaksin alustada seda eessõna, tänades teisi juhatuse liikmeid minu vastu üles näidatud usalduse eest. Soovin samuti õnnitleda eesistuja asetäitjat dr Tiiu Arot tema ametisse valimise puhul. Mul on hea meel töötada järgnevatel aastatel koos Tiiu Aro, Marc Sprengeri ja juhatuse liikmetega, et konsolideerida ja edasi arendada minu lugupeetud eelkäija professor dr Hubert Hrabciki (juhatuse eesistuja aastatel 2008–2012) saavutusi.

Ma liitusin ECDC juhatusega Prantsusmaa määratud liikmena 2008. aastal, kui keskus alles tegevust alustas. Nii juhatuse liikmena kui ka Prantsusmaa rahvatervise seire instituudi peadirektorina avaldas mulle muljet, kuidas ECDC toetas Euroopa Liitu ja liikmesriike 21. sajandi esimese gripipandeemia (2009–2010) ajal ning Saksamaal puhkenud ja mitmesse riiki levinud Shiga-toksiine tekitava *E. coli* (STEC) O104 ajal.

2013 on ECDC arengu järgmise etapi jaoks üliolulline aasta. Juhatus peab kokku leppima keskuse uues mitmeaastases strateegilises kavas, mis hõlmab aastaid 2014–2020. Tõenäoliselt jätkuvad sel ajavahemikul kõigis ELi riikides rahvatervise sektoris praegused eelarvepiirangud. Seetõttu on määrava tähtsusega selle toetuse ja ELi tasandi lisandväärtuse kindlaks määramine, mida ECDC saab riiklikesse haiguste ennetamise ja tõrje kavadesse anda.

Kõnealust aastaaruannet läbi vaadates ja mõeldes tagasi juhatusega 2012. aastal toimunud aruteludele olen kindel, et oleme õigel teel. Ootan veelgi edukamat 2013. aastat!

Dr Françoise Weber
juhatuse eesistuja,
22. veebruar 2013

Direktori sissejuhatus

2012. aastal toimus meie keskuse ajaloos kolm esmakordset sündmust. Märtsis sai ECDC ELi asutuste võrgustiku eesistujaks. Septembris toimus esimene ühine strateegia koosolek, mille raames kohtusid keskuse peamised tehnilised partnerid. Seejärel algasid novembris meie juhatuse 2012.–2016. aasta volitused ja valiti esmakordselt naissoost eesistuja dr Françoise Weber.

Oma 2012. aasta tööprogrammis oleme määranud aasta peamiseks valdkonnaüleseks prioriteediks leetrite kõrvaldamise. Pärast 2011. aastal ELis teatatud leetrite haigusjuhtude arvu suurenemist olid ECDC ja tema partnerid seisukohal, et on oluline suurendada selle rahvatervise probleemi tähtsust. ECDC on alates 2011. aasta sügisest esitanud ELi leetrite olukorra kohta iga-aastaseid seirearuandeid.

2012. aastal viis ECDC ellu märkimisväärses koguses eksperdianalüüse, mis käsitlesid ELis leetrite vaktsiini hõlmavuse suurendamise tõkkeid, ja otsis pingsalt võimalusi kõnealuste tõkete ületamiseks. Meie jõupingutused hõlmasid aprillis korraldatud uuenduslikku nn vabade mõtlejate koosolekut ja septembris korraldatud koosolekut raskesti ligipääsetavate elanikkondade esindajatega. Selle töö tulemusena sündis analüüsi ja meetmete variantide pakett, mille esitasime Euroopa Komisjoni poolt oktoobris Luxembourgis korraldatud ELi laste vaktsineerimist käsitleval konverentsil. Tuginedes probleemide kindlale analüüsile ja mõningatele hästi läbi mõeldud meetmete variantidele, on minu arvates muutunud siht kõrvaldada ELis leetrid märksa selgemaks.

Muude 2012. aasta suursündmuste hulka kuulusid minu hinnangul edasiminekud erinevate ELi riikide rahvatervise laborite vahelise koostöö jätkuval tugevdamisel ning vahendite arendamine, mille abil Euroopa Liiduga liituvad riigid saaksid hinnata oma valmidust liitumaks ELi haiguste ennetamise ja tõrje süsteemiga. Oli siiski ka palju muid saavutusi. Kutsun teid vaatama käesolevat brošüüri ise läbi ja lugema meie tööga seotud erinevate asjaolude ja haiguste valdkonnas toimunud suursündmuste kohta.

Dr Marc Sprenger
ECDC direktor
20. veebruar 2013

Pühendunud rahvatervisele: ECDC töötajad Tomteboda *peakorteri juures*

ECDC – kuna rahvatervis on tähtis

2005. aastal asutatud Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (ECDC), mis asub Stockholmis Rootsis, on Euroopa Liidu amet, mis tegeleb Euroopa nakkushaigustevastase kaitse tugevdamisega. ECDC tuvastab, hindab ja edastab praeguseid ning tekkivaid nakkushaigustest põhjustatud ohte inimeste tervisele ja toetab Euroopa Liidu liikmesriike nende valmiduse ja reageerimise jõupingutustes. Keskus annab ELi/EMP liikmesriikidele teaduslikke nõuandeid ning on kõigis rahvatervisega seotud valdkondades usaldusväärne teabe ja ressursside allikas.

2012. aastal oli ECDC põhieelarve 58,2 miljonit eurot, mis oli 2011. aastaga võrreldes 2,8% suurem.

31. detsembri 2011. aasta seisuga oli ECDC-l 278 alalist töötajat, kes tegelesid teadusuuringute, haiguste seire, haiguste avastamise, infotehnoloogia, teabevahetuse ja haldustegevusega.

Meie tegevusala on rahvatervis

Üks ECDC peamistest tugevustest on tema suutlikkus reageerida kiiresti nakkushaiguste muutuvale epidemioloogiale. ECDC käitab ja hooldab selle saavutamiseks kolme järgmist süsteemi, millest igaüks on üliloluline haiguste tõrje ühe konkreetse valdkonna jaoks: EPIS (epideemiateave), TESSy (haiguste seire) ja EWRS (ohtude tuvastamine).

Epideemiateabe infosüsteem (EPIS) on turvaline veebipõhine teabevahetusplatvorm, mis võimaldab vahetada rahvusvaheliselt teavet ja varajasi hoiatusi nakkushaiguste puhangute kohta. Erinevates

Ümarlauakoosolek ECDC hädaolukordade tegevuskeskuses

haiguste valdkondades töötavad epidemioloogid ja mikrobioloogid kasutavad EPISit teistes riikides asuvate kolleegide teavitamiseks pakilist tähelepanu vajavatest juhtumitest ning jagavad oma teaduslikke analüüse EPISi veebifoorumites.

Euroopa seiresüsteem (TESSy) on haiguste kohta andmete kogumiseks kasutatav väga paindlik andmebaasisüsteem. Süsteemi lisavad nakkushaigusi käsitlevaid andmeid 30 ELi/EMP liikmesriiki. TESSy võeti kasutusele 2008. aastal ja lisaks korrapärasele seirele on see asendanud mitmeid eriseirevõrgustikeks nimetatavaid andmete kogumise süsteeme ning võimaldab nüüd ekspertidel kasutada ELi seireandmete hankimiseks universaalteenistust.

Varajase hoiatamise ja reageerimise süsteem (EWRS) on konfidentsiaalne arvutisüsteem, mis võimaldab liikmesriikidel saata teateid tervisega seotud sündmuste kohta, mis võivad ELile mõju avaldada, jagada teavet ning kooskõlastada rahvatervise kaitsmiseks vajalikke reageerimismeetmeid. Süsteemi on juba edukalt kasutatud SARSi, pandeemilise gripi A(H1N1) ja muude nakkushaiguste varasemate puhangute korral.

Aasta ülevaade

Käesolevas kokkuvõttes kirjeldatakse valikut 2012. aasta olulisematest tegevustest, aga see ei väljenda kaugeltki kõiki ECDC saavutusi 2012. aastal. Üksikasjaliku ülevaate ECDC tegevusulatusest, korralduslikust ja haldusstruktuurist ning töökavast leiate aastaaruande täisversioonist.[1].

1 Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus. Direktori aastaaruanne – 2012. Stockholm: ECDC; 2013.

Antimikroobse resistentsuse vastane võitlus

ECDC esimese suuremahulise tervishoiuteenustega seotud nakkuste esinemissagedust ja Euroopa aktiivravi haiglates antimikroobikumide kasutamist käsitleva uuringu jaoks esitasid andmeid rohkem kui 3000 haiglat.

Andmete kogumine toimus 2011. aasta maist 2012. aasta novembrini kõigis ELi liikmesriikides, Islandil, Norras ja Horvaatias.

905 haiglast (226 829 patsienti 13 601 palatis) koosneva esindusliku valimi esialgne analüüs näitas, et 5,9% osalevatest patsientidest oli uuringu päeval vähemalt üks tervishoiuteenustega seotud nakkus ja 35% said vähemalt ühte antimikroobikumi.

Antimikroobne resistentsus ja tervishoiuteenustega seotud nakkused on ühed tõsiseimad rahvatervise probleemid nii kõikjal maailmas kui ka Euroopas. ECDC hinnangul saavad igal aastal ligikaudu neli miljonit patsienti ELi 27 liikmesriigis tervishoiuteenustega seotud nakkuse ja neist nakkustest on otseselt põhjustatud ligikaudu 37 000 surma. Suur osa neist surmadest on põhjustatud kõige tavapärasematest multiresistentsetest bakteritest, näiteks metitsilliin-resistentne *Staphylococcus aureus* (MRSA), laiendatud spektriga beetalaktamaasi tootvad *Enterobacteriaceae* ja multiresistentne *Pseudomonas aeruginosa*, millele otseselt omistatud surmade arv on praegu hinnanguliselt 25 000.

Tervishoiuteenustega seotud nakkuste seire: tervishoiuteenuse osutajate teavitamine haigustega seotud seaduspäradest aitab nakkusi tuvastada ja tulevasi nakkusi vältida

3 000+

Invasiivsed võõrliigid ei ole ainult suur ja kiiresti kasvav oht Euroopa kohalikule elurikkusele, nad võivad ohustada ka Euroopa kodanike tervist.

Avaldati praktilised suunised ELi riikide invasiivsete sääseliikide seire kohta ja neid kasutati edukalt Belgia katseprojektis[2].

1 357

Probleemid sääskedega

11. novembril 2012. aastal teatasid Madeira rahvatervise ametiasustused kokku 1357 denguepalaviku juhtumist. Denguepalavik levib nakatunud perekonna *Aedes* sääskede hammustuse teel.

2012. aastal nagu ka varasematel aastatel abistas ECDC liikmesriike kohapeal, et toetada puhangutele reageerimist: kolm nädalat pärast hoiatuse laekumist denguepalaviku kohta oktoobris korraldati lähetus Madeirale, et luua denguepalaviku puhangute seireks elektrooniline seiresüsteem.

Teine sääskede kaudu leviv haigus, millega ECDC eksperdid tegelesid, oli malaaria: ECDC ja WHO ühise lähetuse ajal Kreekas 2012. aasta novembris hinnati malaaria ja Lääne-Niiluse palaviku seire ja tõrje meetmeid.

Samuti koostas ECDC iga nädal ruumilise leviku kaardid Lääne-Niiluse palaviku haigusjuhtudest inimeste seas ELis ja naaberriikides (juuni lõpust novembri keskpaigani).

2 Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus. Euroopa invasiivsete sääseliikide seire suunised. Stockholm: ECDC; 2012.

Teadusuuringute ja innovatsiooni peadirektoraadi peadirektor Robert-Jan Smits ning ECDC direktor dr Marc Sprenger Euroopa antibiootikumipäeva 2012 avamisüritusel Brüsselis

Nüüd viiendat aastat: Euroopa antibiootikumipäev

Nüüd viiendat aastat toimuval iga-aastasel Euroopa antibiootikumipäeval osales rekordilised 43 riiki.

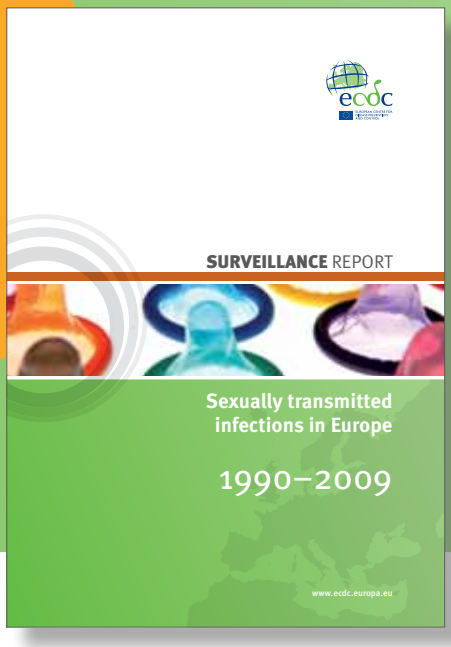
Euroopa antibiootikumipäev on ECDC koordineeritud Euroopa tervishoiualgatus, mille eesmärk on suurendada teadlikkust antibiootikumide mõistlikust kasutamisest. Sellega toetatakse Euroopa riike, pakkudes vahendite pakette, mis sisaldavad peamisi teateid ja teabevahetuse materjalide vorme, mida saab kohandada ja kasutada riiklikes kampaaniates, ELi tasandi üritustel ning strateegia ja meedia materjalidena.

Viies Euroopa antibiootikumipäev pälvis kogu Euroopas suurt meediatähelepanu. 18. oktoobrist 28. detsembrini 2012. aastal viitas Euroopa antibiootikumipäevale 446 (trüki- või veebi)artiklit. Kõnealused artiklid jõudsid hinnanguliselt 60 miljoni lugejani. Euronewsis edastatud antibiootikumide mõistlikku kasutamist käsitleva ECDC kampaania telereklaam jõudis hinnanguliselt 9,4 miljoni eurooplaseni.

43

20

Suured andmed: 20 aastat andmeid sugulisel teel levivate nakkuste kohta



Suur haiguskoormus: sugulisel teel levivad nakkused

ECDC avaldas põhjaliku, 20 aasta andmeid hõlmava aruande sugulisel teel levivatest nakkustest.

Aruanne, mille pealkiri on *Sugulisel teel levivad nakkused ELis/EMPs 1990–2010*, näitab märkimisväärset heterogeensust sugulisel teel levivate nakkuste ravi ja haigusjuhtudest teatamise osas, aga toob samuti esile trendide sarnasusi riskigruppides, näiteks mehed, kes seksivad meestega, noored.

Euroopa gonokokkide antimikroobse seire programmi (Euro-GASP) aruanne näitab esmaravimite kasutamise puhul gonokokkidele avalduvat üha väiksemat mõju. Algatati reageerimise kava, et toetada liikmesriike multiresistentse gonorröa tõrje, juhtimise ja ravi valdkonnas.

Meestega seksivate meeste puhul sugulisel teel levivate nakkuste ja HIV ennetamise programmide raames tehtud hindamised näitavad, et haiguskoormuse vähendamiseks tehtud tulemuslike sekkumiste kohta on vähe tõendusmaterjali. See toob samuti esile probleeme, mis tekivad võitluses sugulisel teel levivate nakkuste / HIV jätkuva leviku vastu meestega seksivate meeste puhul.

Erinevate variantide kaalumine 2012. aasta aprillis toimunud vabade mõtlejate koosolekul

Vaid üks torge ... või kaks

Kaks doosi leetrite-mumpsi-punetiste vaktsiini tagavad leetrite eest peaaegu täieliku kaitse. Kui 95% inimestel on täielik immuunsus, siis peaks see peatama viiruse leviku.

Euroopa on jäänud leetrite kõrvaldamise jõupingutustes teistest maha ja ECDC tahab seda muuta. Aprillis toimunud uuenduslik vabade mõtlejate koosolek tõi kokku eksperdid teaduse, side ja rahvatervise valdkonnast, et leida uued strateegiad haiguse leviku piiramiseks.

ECDC rahastas samuti *Euronewsi* toodetud leetreid käsitlevat dokumentaalfilmi, mi suunati rohkem kui 20 miljonile potentsiaalsele vaatajale.

Haiguse seire valdkonnas suurendas oma ulatust *Euroopa leetrite igakuise seire* bülletään. Lisaks uusimatele leetrite seireandmetele hõlmab see nüüd ka punetisi.

Uued gripitüved on globaliseerunud ja ühendatud maailmas jagatud

40

Uus hooaeg, erinev vaktsiin

ECDC on avaldanud gripibülletäänist *iganädalane gripiseire ülevaade* (WISO) kokku 40 väljaannet.

Läänepoolkeral kestab gripihooaeg üldjuhul oktoobrist maini. Selle hooaja vältel, enne ja pärast seda tagab ECDC, et Euroopa rahvatervise ametnikel oleks teada kõik uusimad gripinäitajad: lisaks 40 WISO väljaandele on ECDC avaldanud 20 *gripi iganädalase kokkuvõtte* väljaannet ning 10 suurt teadusväljaannet. Täpsemat teavet leiate ECDC iga-aastasest gripiseire aruandest, mille pealkiri on *Gripp Euroopas*.

2012. aastal teatasid liikmesriigid ECDC protokolli kasutades hooajaliste gripivaktsiinide ebapiisavast tõhususest.

ECDC igakuised viiruse iseloomustused, mis koostatakse ühiselt koos inimestel esinevat grippi uurivate ELi referentlaboratooriumide võrgustikuga (CNRL), annavad uusimat saadaolevat teavet Euroopas ja maailmas ringlevate viiruste geneetilise koostise kohta, mis on üliolulline tõhusa gripivaktsiini valmistamiseks.

ECDC kaasrahastatud VAESCO (vaktsiini kõrvalnähtude seire ja sellealase teavitustegevuse) projekti raames uuriti pandeemia vaktsiinide ja mitme võimaliku kõrvalnähtuse, näiteks Guillain-Barré sündroomi võimalikke seoseid. Kõnealuseid seoseid ei leitud. ECDC kinnitas siiski riikidest tulnud tähelepanekuid seostest gripivaktsiini Pandemrix ja laste katapleksiaga narkolepsia vahel.

Tuberkuloos ja linn: tuberkuloosiga tegelemine 2012

Igal aastal toimub 24. märtsil ülemaailmne tuberkuloosipäev.

ECDC kasutab seda päeva võimalusena keskenduda ühele tuberkuloosiga seotud eriti pakilisele teemale. 2012. aastal valis ECDC ülemaailmse tuberkuloosipäeva teemaks linnatuberkuloosi tõrje. Algatati mitu tegevust ja pakuti neile tuge: Barcelonas, Milanos, Londonis ja Rotterdamis korraldati linnatuberkuloosi tõrje üritusi; ECDC ja WHO Euroopa piirkondlik keskus modereerisid ühiselt Twitteri arutelu; tehti pressiväljaanne ja jaotati pakette; eelretsenseeritud ajakirjades avaldati linnatuberkuloosi tõrjet käsitlevaid artikleid; anti välja eksperdivideo.

ECDC põhjalik seirearuanne *tuberkuloosi järelevalve ja seire Euroopas 2012* annab esmakordselt ülevaate tuberkuloosi tõrje valdkonnas tehtud edasiminekute kohta ELis/EMPs.

Tervishoiuministeeriumide taotlusel saatsid ECDC ja WHO Euroopa piirkondlik büroo ekspertide meeskonna Ungarisse ja Lätti, et vaadata läbi kõnealuste riikide tuberkuloosi tõrje olukord ja esitada koos kohalike ekspertidega tervishoiu ametiasutustele peamised soovitused tuberkuloosi ennetamise, tõrje ja ravi parandamise meetmete kohta.

24

Bakter Mycobacterium tuberculosis *suurendatuna*

ECDC serverite kogu

Laiem pilt: põhjalik haiguste seire

13 miljonit. See on kordumatute kirjete arv ECDC TESSy andmebaasis.

TESSy – Euroopa seiresüsteem – võimaldab kohest juurdepääsu 49 nakkushaigust käsitlevatele andmetele. Juurdepääsuõigusi laiendati 56 riigi 1500 ekspertkasutajale.

Piisavate andmekvaliteedi standardite säilitamine on mitmest riigist ja süsteemist pärinevate seireandmete kogumisel ja analüüsimisel üks peamisi probleeme. Seetõttu käivitati 2012. aastal mitu tegevust andmekvaliteedi parandamiseks aruandluse ja andmebaasi allsüsteemide erinevatel tasanditel.

Seireekspertide rühm koostas andmekvaliteedi seire ja riiklike seiresüsteemide hindamise suunised. Samuti uurisid ECDC eksperdid, kuidas riiklikud seiresüsteemid TESSy andmebaasi andmeid esitavad, proovides leida selgitust erinevate liikmesriikide aruandlusmäärade olulisele erinevusele.

ESCAIDE oli algusest peale edukas

Teaduslik tugi: teadmiste jagamine

Tavapärasel töönädalal avaldab ECDC vähemalt neli teadusdokumenti. 2012. aastal hõlmas see 240 teadusväljaannet.

Mõned neist dokumentidest on suhteliselt lühikesed, näiteks ECDC riski kiirhindamised või gripiaruanded, aga peaaegu 40% meie teadusdokumentidest on suuremahulised teadusuuringud, mis annavad lugejatele teavet rahvatervise kõigi asjaolude kohta.

Stockholmis 24.–26. oktoobril toimunud 2012. aasta nakkushaiguste rakendusliku epidemioloogia Euroopa teaduskonverentsil (ESCAIDE) oli üle 600 osaleja. ESCAIDE on foorum rahvatervise teadlastele, epidemioloogidele, mikrobioloogidele ning teistele nakkushaigustest ja rahvastervisest erialaselt huvitatud isikutele. Konverents on samuti eriline võimalus saada rohkem teada selle kohta, kuidas epidemioloogia, mikrobioloogia ja muud valdkonnad saavad nakkushaiguste mõju vähendada.

Eurosurveillance on tipptasemel teadusajakiri, mille viie aasta mõjutegur on 4,55.

ECDC hädaolukordade tegevuskeskus

57

Valvel: avastamas ohte tervisele

2012. aastal tuvastati ja seirati 57 uut ohtu tervisele.

2012. aastal oli seiratud ohte tervisele kokku 69, kuna mõned ohud tervisele kanti üle eelmistelt aastatelt: pikaajalised ja keskpikad ohud on leetrid, autohtoonne malaaria Kreekas, hooaegne gripp, Schmallenbergi viirus, antraks veeni süstitavate uimastite kasutajate hulgas, denguepalavik, gripp A(H5N1), poliomüeliit ning Chikungunya palavik.

Rohkem kui üks kolmandik (38%) 2012. aastal seiratud ohtudest olid seotud toidu ja veega edasikanduvate haigustega. Loetelu eesotsas on keskkondliku ja zoonoosse päritoluga haigused (19%), gripp (11%) ning vaktsiiniga välditavad ja invasiivsed bakterhaigused (9%). Vähem terviseohte tuvastati tuberkuloosi (3%) ning antimikroobse resistentsuse ja tervishoiuteenustega seotud nakkuste (3%) puhul. Hepatiit, HIV, sugulisel teel levivad nakkused ja vere kaudu levivad nakkused moodustasid 1%.

2012. aastal toimunud kolme peamise massiürituse puhul, nimelt 2012. aasta Euroopa jalgpalli meistrivõistlustel Poolas ja Ukrainas ning olümpiamängudel ja paraolümpiamängudel Londonis seiras ECDC nakkushaigustega seotud riski. Euroopa meistrivõistlustel jalgpallis ja olümpiamängudel pakuti kohapealset tuge.

EPIET sissejuhataval kursusel osalejad kogunevad grupipildi tegemiseks ajaloolise Lazaretto juurde Mahoni sadamas Menorcas Hispaanias.

Targad saavad targemaks: õpetamine ja koolitus

2012. aastal osales Euroopa epidemioloogia väljaõppeprogrammis (EPIET), Euroopa rahvatervise mikrobioloogia koolituskeskuse (EUPHEM) programmides või epidemioloogiat käsitlevatel lühikestel koolituskursustel kokku 219 noort eksperti.

2012. aastal toimus üle saja lühikese koolituskursuse, mis kõik põhinesid standardiseeritud EPIETi/EUPHEMi koolitusmoodulitel.

2012. aasta lõpus osales koolitustel 105 EPEITi/EUPHEMi stipendiaati: 2010. aasta rühmast 27, 2011. aasta rühmast 40 ja 2012. aasta rühmast 38.

219

Teaduslike faktide tõhus levitamine: teabevahetus

Rahvatervise tegevusüksus on ECDC sõlmpunkt, milles saavad kokku kõik teabevahetuse tegevused.

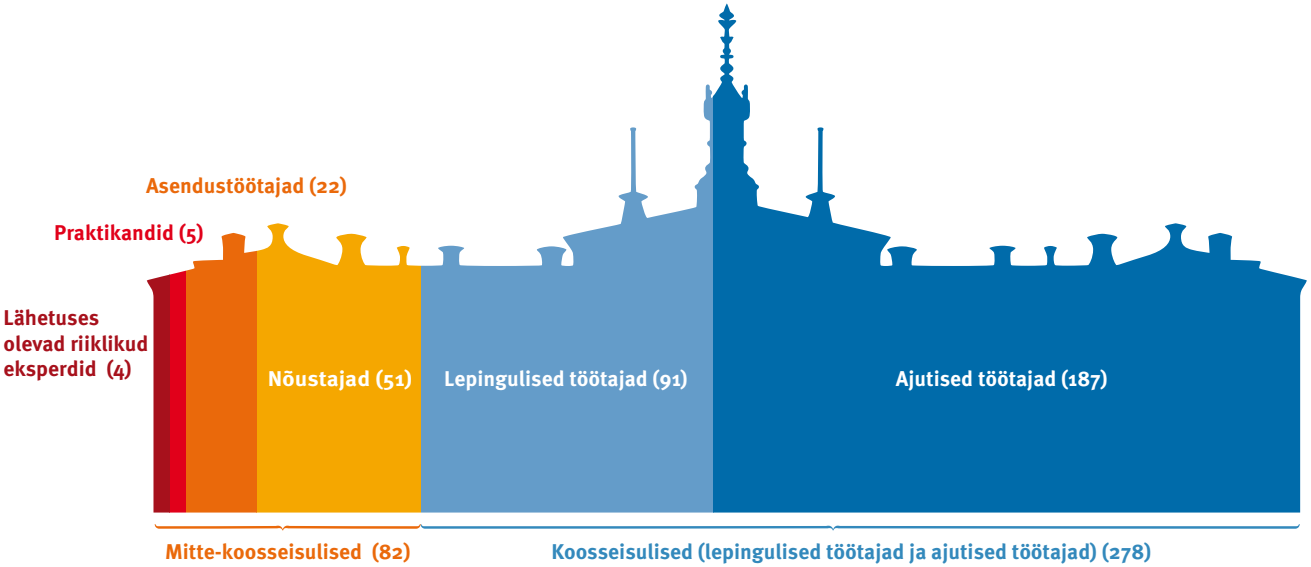
2012. aastal avaldas ECDC 240 teadusväljaannet. Kõik väljaanded läbivad struktureeritud toimetusprotsessi, millega tagatakse, et ECDC avaldatav teave on akadeemiliselt usaldusväärne, aga ka mõistetav selle peamistele kasutajatele.

ECDC on hästi nähtav veebis, osaledes Twitteris, Facebookis ja YouTube'is. ECDC veebiportaal on sisenemispunkt ECDC korporatiivsele veebisaidile, konverentside saitidele ja eriotstarbelistele ekstranettidele. 2012. aastal külastas tänu veebisaidi kujunduse, funktsioonide ja sisu täiustamisele veebisaiti ligikaudu 780 000 inimest.

Tugevad sidemed meediaga osutusid aasta jooksul üliloluliseks. ECDCd käsitles meedias üle 3000 artikli, millega jõuti 270 miljoni inimeseni. Üldiste mitmesuguseid tervishoiuteemasid käsitlevate küsimustega tegeletakse regulaarselt teabepostikasti (info@ecdc.europa.eu) kaudu ja 2012. aastal vastati mitmesajale päringule.

2012. aastal määrati esimest korda kindlaks teadusajakirja *Eurosurveillance* mõjutegur. 2011. aasta muljetavaldava näitaja 6,15 alusel sai *Eurosurveillance* 70 nakkushaiguste kategooriat käsitleva ajakirja hulgas 6. koha. Ajakirjas avaldati 186 eelretsenseeritud artiklit ja 14 juhtkirja. Tavapärastest artiklitest lükati tagasi 76%. 2012. aastal, kui selgus, et Saudi Araabiast ja Katarist pärit patsiendid olid nakatunud uue koronaviirusega, oli *Eurosurveillance* üks esimesi teadusajakirju, mis andis usaldusväärset teavet. Kokku avaldati ajakirjas kolme kuu jooksul uue koronaviiruse kohta kaheksa eelretsenseeritud kiirteatist.

Eurosurveillance *on ECDC kõrgelt hinnatud teadusajakiri*

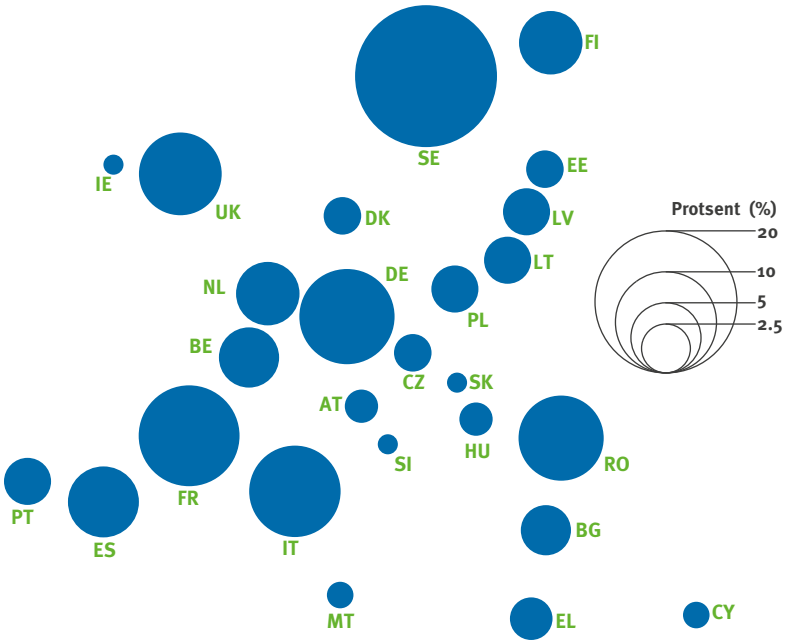


Kes me oleme: töötajad

2012. aasta lõpus oli ECDC-l 278 täisajaga alalist töötajat. Koos asendustöötajate, praktikantide ja lähetuses olevate riiklike ekspertidega oli ECDC töötajate koguarv 309.

Keskuse töötajatest on 60% naised ja 40% mehed (lepingulised töötajad ja ajutised töötajad).

ECDC koosseisuliste töötajate (lepingulised töötajad ja ajutised töötajad) osakaal ja geograafiline tasakaal päritoluriigi alusel, 31. detsember 2012.



AT	Austria	IT	Itaalia
BE	Belgia	LV	Läti
BG	Bulgaaria	LT	Leedu
CY	Küpros	MT	Malta
CZ	Tšehhi Vabariik	NL	Madalmaad
DK	Taani	PL	Poola
EE	Eesti	PT	Portugal
FI	Soome	RO	Rumeenia
FR	Prantsusmaa	SK	Slovakkia
DE	Saksamaa	SI	Sloveenia
EL	Kreeka	ES	Hispaania
HU	Ungari	SE	Rootsi
IE	Iirimaa	UK	Ühendkuningriik

Värvatud töötajad

44
Täidetud ametikohti kokku

32
Valikumenetlusi kokku

12
Asutusesiseste kandidaatide poolt täidetud ametikohti

278
Koosseisulisi töötajaid kokku

61
Varem kõrgemal ametiastmel töötanud praeguste töötajate arv

7,78%
Keskmine vabade töökohtade määr

7,19%
Turnover rate (7.19%)
Tööjõu voolavus (7,19%)

TQ-04-13-046-ET-N

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (ECDC)

Postiaadress:
ECDC, 171 83 Stockholm, Rootsi

Külastusaadress:
Tomtebodavägen 11A, Solna, Rootsi

Tel +46 (0)8 58 60 10 00
Faks +46 (0)8 58 60 10 01
www.ecdc.europa.eu

Euroopa Liidu amet
www.europa.eu

Publications Office