



# Protéger la santé en Europe: notre vision pour l'avenir

Objectifs et stratégies de l'ECDC 2007-2013

#### Crédits photos

Toutes les photos © ECDC, sauf:

la première de couverture © stockbyte; p. 2; © CDC. Avec l'aimable autorisation de Cynthia Goldsmith; Jacqueline Katz; Sherif R. Zaki

page 4 © stockxpert.com

page 5 © stockxpert.com

Page 6 © CDC

page 8, gauche © US National Museum of Health and Medicine

page 9 © CDC

page 14, droite © istockphoto.com

page 16, gauche © Photodisc

page 16, droite © CDC. Avec l'aimable autorisation Dr Edwin P Ewing, Jr

© Centre européen de prévention et de contrôle des maladies, 2009

ISBN 978-92-9193-119-4

doi:10.2900/16686

Reproduction autorisée moyennant mention de la source. Toutes les photos de cette publication sont protégées par des droits d'auteur et ne peuvent être utilisées à d'autres fins que cette publication sans la permission expresse du détenteur des droits d'auteur.

#### Avertissement important:

Le présent document est publié exclusivement à titre d'information. *Protéger la santé en Europe: notre vision pour l'avenir* résume les principaux éléments du *programme stratégique pluriannuel pour 2007-2013 de l'ECDC* sous une forme facilement accessible au grand public. Nous nous sommes efforcés de refléter l'esprit du document original, mais il est possible que dans ce travail de synthèse, des nuances importantes aient été perdues. Les lecteurs désireux de consulter un exposé officiel de la stratégie et des objectifs de l'ECDC doivent se référer au texte intégral du *programme stratégique pluriannuel pour 2007-2013*. Celui-ci est disponible en ligne à l'adresse suivante: [http://ecdc.europa.eu/en/About\\_us/Key\\_documents/Documents/ECDC\\_MAS\\_.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/About_us/Key_documents/Documents/ECDC_MAS_.pdf)

# Protéger la santé en Europe: notre vision pour l'avenir

Objectifs et stratégies de l'ECDC 2007-2013

## Table des matières

Préface – Action de l'UE contre les maladies infectieuses .....	3
Introduction .....	4
Menaces représentées par les maladies infectieuses.....	5
Facteurs qui déterminent les risques de maladies infectieuses dans l'UE aujourd'hui	6
Objectifs et actions – plan stratégique 2007-2013 <sup>4</sup> de l'ECDC .....	8
Groupe 1: création de connaissances.....	10
Groupe 2: Renforcement des fonctions de la santé publique .....	12
Groupe 3: Création et maintien de partenariats .....	15
Conclusion .....	16



***Nous voulons une Union européenne où les mesures de prévention et de contrôle les plus récentes offrent à chaque citoyen la meilleure protection possible contre les maladies infectieuses.***

*Zsuzsanna Jakab, Directrice de l'ECDC*



## Préface – Action de l’UE contre les maladies infectieuses

Le monde est plus interconnecté que jamais. Des millions de personnes et des tonnes d’aliments traversent les frontières chaque jour. Un soir normal, dans n’importe quel grand hôtel dans une ville européenne, on retrouve plus d’une dizaine de nationalités de clients. Comme on l’a vu lors de la crise du SRAS en 2003, des épidémies de maladies infectieuses peuvent se propager d’un bout à l’autre de la planète à une vitesse inédite.

La bonne nouvelle est qu’au XXI<sup>e</sup> siècle les outils de détection et de prévention des épidémies disponibles sont plus perfectionnés que jamais. La difficulté consiste à faire en sorte que ces outils soient utilisés efficacement. Le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC – *European Centre for Disease Prevention and Control*) a été créé en 2005 pour aider l’Union européenne (UE) et ses États membres à relever ce défi. Notre mandat veut que nous collaborions avec les autorités sanitaires de niveau national et européen pour faciliter la coopération et que nous fournissions les données nécessaires pour prendre des mesures efficaces.

Toutefois, les maladies infectieuses capables de mettre en danger la santé des citoyens européens sont nombreuses. Les ressources de l’ECDC sont limitées et celui-ci doit donc établir des priorités. Quelles mesures clés pouvons-nous prendre au niveau européen pour réellement mieux protéger la santé des citoyens? À quelles maladies devons-nous nous intéresser tout particulièrement ?

En 2007, notre conseil d’administration a adopté pour l’ECDC un *programme stratégique pluriannuel* qui tente de répondre à ces questions. Ce programme repose sur l’analyse des principales maladies infectieuses qui menacent l’Europe et identifie les domaines dans lesquels l’ECDC pourrait apporter une réelle valeur ajoutée

aux activités menées au niveau national et européen. Ce programme orientera nos activités jusqu’en 2013.

*Protéger la santé en Europe: notre vision pour l’avenir* résume les principaux éléments du *programme stratégique pluriannuel* pour 2007-2013 de l’ECDC sous une forme facilement accessible au grand public. J’espère que vous le trouverez intéressant et instructif.

Zsuzsanna Jakab  
Directrice de l’ECDC



*Le siège de ECDC Tomtebodavägen*

## Introduction

Le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) a été créé en 2005 pour protéger la santé des citoyens de l'Union européenne (UE) contre les maladies infectieuses. Centre d'information, de connaissance et d'action, il soutient et renforce l'ensemble des institutions et pays de l'UE dans l'action qu'ils mènent pour détecter, prévenir et contrôler les maladies infectieuses.

Dans ce but, l'ECDC a adopté pour la période 2007-2013 une approche souple axée sur les objectifs. Cette approche, qui est décrite dans le présent document, permet à l'ECDC de cibler ses activités efficacement et d'en mesurer l'efficacité. Elle permettra également à l'ECDC d'adapter son action face aux nouveaux défis, au fur et à mesure qu'ils apparaissent, et de prendre en compte les connaissances et méthodes scientifiques nouvelles.

L'ECDC s'intéresse à l'évolution des maladies infectieuses dans le monde entier et aux changements susceptibles de présenter un danger et alloue les ressources nécessaires à cette tâche. Cependant, l'ECDC, qui est une nouvelle agence, développe ses propres fonctions et acti-

vités au sein de l'UE avant d'adopter systématiquement un rôle plus actif en dehors de l'UE, au niveau mondial. Pour cette raison, jusqu'en 2010, l'ECDC concentrera ses activités sur les 27 pays de l'UE plus les trois autres pays de l'Espace économique européen (EEE)<sup>1</sup>.

L'ECDC renforce ses partenariats avec l'ensemble des États membres de l'UE et des pays de l'EEE en établissant des liens formels et informels avec d'autres agences, comme l'Organisation mondiale de la santé. Ces liens permettent à l'ensemble des partenaires d'échanger des connaissances, expériences et ressources scientifiques.

Le présent document résume les principaux éléments du plan stratégique à long terme (2007-2013) de l'ECDC. Il examine d'abord les maladies infectieuses qui ont menacé l'Europe par le passé et celles qui la menacent aujourd'hui. Il analyse ensuite les facteurs qui déterminent la vulnérabilité des citoyens de l'UE aux maladies infectieuses (les «déterminants»). Il présente pour finir les sept domaines de travail prioritaires (cibles) de l'ECDC et les actions prévues par l'ECDC pour atteindre ces objectifs<sup>2</sup>.

1. L'Islande, le Liechtenstein et la Norvège.

2. L'ECDC a publié son premier programme stratégique pluriannuel pour la période 2007-2013 en 2007. Le texte intégral du document est disponible sur le site [www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu)





## Menaces représentées par les maladies infectieuses

Les maladies infectieuses ont eu une incidence énorme sur la santé humaine à travers l'histoire. En 1348, la peste noire aurait ainsi fait jusqu'à 50 millions de victimes en Europe, soit entre 30 et 60 % de l'ensemble de la population européenne à cette époque.

Au XX<sup>e</sup> siècle, de grands pas en avant ont été accomplis dans le traitement et la prévention des maladies infectieuses, notamment grâce aux antibiotiques et aux vaccins. L'amélioration dans le domaine des vaccins a permis de réduire considérablement ou même d'éradiquer certaines maladies (par exemple les maladies infantiles, la polio et la variole). Les progrès réalisés dans le domaine de l'hygiène personnelle et de l'hygiène publique dans les pays de l'UE et de l'EEE font que des maladies comme le choléra, la typhoïde et les infections périnatales font en large mesure partie du passé.

Mais ces avantages ne sont pas répartis de manière égale dans tous les pays, et dans certains, des groupes

de la population ne bénéficient pas encore de ces améliorations. Par ailleurs, de nouvelles menaces apparaissent constamment. L'évolution des modes de vie (par exemple la multiplication des voyages à travers le monde, la restauration de masse, la mondialisation du marché des denrées alimentaires, l'usage excessif des antibiotiques, l'évolution des comportements sexuels) et les changements que connaît l'environnement compromettent un grand nombre des améliorations réalisées jusqu'à présent dans le domaine de la santé.



# Facteurs qui déterminent les risques de maladies infectieuses dans l'UE aujourd'hui

## Déterminants

L'éventail des maladies infectieuses qui menacent les citoyens européens est large<sup>3</sup>. Le risque d'attraper ces maladies est influencé par une série de facteurs appelés «déterminants». Certains des déterminants des maladies infectieuses sont énumérés dans l'encadré ci-dessous.

Il est essentiel de comprendre les déterminants d'une maladie pour savoir au mieux comment la prévenir et la contrôler.

## Coordination

Dans l'Union européenne, de nombreux pays et institutions différents doivent intervenir dans la lutte contre les maladies infectieuses. Des services de santé, chacun organisé différemment, ont été mis en place dans tous les États membres. L'un des principaux enjeux consiste pour l'ECDC à développer les capacités de l'ensemble des institutions de l'UE et des États membres de manière

à ce qu'ils puissent travailler ensemble. La même remarque s'applique aux différents secteurs et organisations des services publics: par exemple, l'épidémie de grippe aviaire a fait apparaître la nécessité d'une collaboration entre les organisations des secteurs de l'agriculture, de la santé, de la faune et de la sécurité alimentaire.

## Prévention

À ces difficultés s'ajoute le fait que lorsque les dangers présentés par une maladie diminuent, le public cesse de voir la nécessité des mesures de prévention. C'est ce qui s'est produit par exemple dans le cas de certaines maladies infectieuses infantiles telles que la rougeole et les oreillons. Comme beaucoup de parents ont décidé de ne pas faire vacciner leurs enfants contre ces maladies, celles-ci commencent à réapparaître. Un grand nombre des maladies qui risquent d'être réintroduites de cette façon sont très dangereuses pour les enfants et les jeunes adultes.



## Quelques déterminants des maladies infectieuses en Europe

**L'évolution des populations:** le nombre de personnes âgées, dont la résistance aux maladies est moindre, est en hausse; les migrations et les voyages internationaux, qui facilitent la propagation des maladies infectieuses, se multiplient; et l'urbanisation croissante entraînera l'appauvrissement des quartiers défavorisés, le surpeuplement et une augmentation des risques de maladies infectieuses.

**Les conditions sociales:** les pauvres, les chômeurs et les mal-logés courent un risque plus grand d'attraper certaines maladies. Les inégalités sociales risquent d'augmenter à l'avenir ainsi que, par conséquent, le nombre de groupes plus fortement exposés à certaines maladies infectieuses.

**Les modes de vie:** le développement du tourisme et des voyages d'affaires augmente le risque d'importation de maladies; le «comportement sexuel à risque» constitue un facteur de risque important pour les infections sexuellement transmissibles (IST) et le VIH, qui augmentent

rapidement dans certaines parties d'Europe; la toxicomanie est un facteur de risque important pour l'hépatite, le VIH, les IST et les infections septiques; et l'évolution du comportement des consommateurs conduit à une augmentation des infections alimentaires.

**L'environnement physique, les technologies et le commerce:** les changements environnementaux, écologiques et climatiques (qui peuvent avoir une incidence sur certaines maladies infectieuses) s'accéléreront avec le réchauffement planétaire; les améliorations des technologies ont conduit à la réduction de certaines maladies (par exemple le choléra), mais à l'augmentation d'autres (par exemple la légionellose); les méthodes modernes de production des denrées alimentaires et la mondialisation de ce marché peuvent provoquer d'importantes épidémies de maladies d'origine alimentaire, qui sont difficiles à contrôler car les denrées sont transportées dans le monde entier et sont parfois stockées pendant longtemps.

### Nouvelles découvertes

De nouvelles recherches médicales ont montré que certaines pathologies (notamment le cancer et les ulcères) sont liées à des maladies infectieuses. On pense par exemple maintenant que de 20 à 25 % de l'ensemble des cancers sont d'origine infectieuse. Cela demandera une collaboration plus étroite aux professionnels de la santé de différentes disciplines.

### Économie

Les maladies infectieuses ont une incidence énorme sur l'économie des pays de l'UE. Bien qu'aucune étude n'ait

été menée à l'échelle européenne sur les coûts liés aux maladies infectieuses, divers pays en ont réalisé. Ainsi, en Angleterre, le traitement des maladies infectieuses coûte aux services de santé britannique environ 6 milliards de livres par an; l'épidémie de SRAS qui a eu lieu en 2003 pourrait avoir coûté à la Chine et au Canada environ 1 % de leur produit national brut; en 1995, au Royaume-Uni, l'ESB a nécessité près de 6 milliards d'euros. Bien que d'autres données soient nécessaires pour prouver les effets économiques des maladies infectieuses, il est manifeste qu'ils sont considérables.



ECDC - conseil d'administration

## Objectifs et actions – plan stratégique 2007-2013<sup>4</sup> de l'ECDC

Le plan stratégique à long terme de l'ECDC a été élaboré de manière à orienter toute son activité. Les plans de travail annuels prennent tous en considération les objectifs à long terme. Le contenu du plan a été élaboré en tenant compte des fonds dont l'ECDC s'attend à pouvoir disposer. Ce plan se divise en deux périodes:

Durant la première période, de 2007 à 2009, l'ECDC se concentre sur le développement de ses propres fonctions et activités de base et sur l'établissement de liens solides avec l'UE et les États membres, ainsi qu'avec d'autres partenaires (par exemple l'OMS). Il s'occupe de développer les fonctions de la santé publique à travers l'UE et les États membres (par exemple la surveillance, la formation des professionnels de la santé, les connaissances sur la prévention et le contrôle des maladies infectieuses). L'ECDC travaille également à l'élaboration d'«outils» de base pour le travail scienti-

fique, tels que les bases de données, les réseaux et les méthodes scientifiques. Les maladies étudiées en priorité durant cette période sont la grippe, le VIH et le sida, la tuberculose, les maladies à prévention vaccinale (en particulier la rougeole et d'autres «maladies infantiles»<sup>5</sup>), et les infections nosocomiales.

Durant la deuxième période, de 2010 à 2013, l'ECDC étendra son action à la lutte contre des maladies particulières. Parmi ses activités figureront la constitution d'une base de données démontrant les méthodes de prévention et de contrôle les plus efficaces de certaines maladies; l'examen de leurs «déterminants»; et la prévision de leurs impacts probables (actuels et futurs). Les priorités de cette seconde période nécessiteront peut-être des ajustements à la lumière de l'expérience de l'ECDC durant la première période.

4. Ce premier programme stratégique pluriannuel couvre la période 2007-2013. Il est compatible avec le deuxième programme d'action communautaire dans le domaine de la santé (2007-2013). Il est également conforme aux politiques et priorités communautaires actuelles du domaine de la santé publique.

5. Tous les pays européens ont mis en place des politiques pour la vaccination des enfants contre les maladies infectieuses telles que la rougeole, les oreillons, la rubéole, la diphtérie, la coqueluche, etc. Il convient toutefois de noter que les adultes peuvent aussi attraper ces maladies, surtout s'ils n'ont pas été vaccinés durant leur enfance.



*ECDC experts en mission sur le terrain*

## L'approche «ciblée» de l'ECDC

L'action du programme stratégique pluriannuel se divise en sept domaines, ou objectifs, cibles. Ces objectifs sont assortis de plusieurs actions que l'ECDC a l'intention d'exécuter pour les atteindre.

L'ECDC a choisi une approche fondée sur des objectifs flexibles assortis de résultats précis pour plusieurs raisons.

La définition d'objectifs:

- permet de voir facilement ce que l'ECDC s'efforce de réaliser et les moyens qu'il a l'intention d'employer;
- permet de mesurer les résultats et donc de savoir facilement si l'objectif a été atteint ou pas;
- donne à l'ECDC et à ses collaborateurs un plan clairement défini qui décrit les tâches à accomplir;
- oblige les responsables de leur réalisation à réfléchir aux différents moyens permettant d'atteindre les résultats voulus;

- améliore la réflexion scientifique en incitant les personnes concernées à faire le bilan de ce qui a été accompli et à déterminer les objectifs à atteindre ainsi que les moyens pour y parvenir;
- permet une adaptation au fur et à mesure de l'avancement du travail et de l'amélioration des données et des connaissances scientifiques.

La liste des objectifs et activités est disponible, en anglais uniquement, sur le site web de l'ECDC. Nous présentons ci-dessous un bref résumé de chaque objectif et les raisons pour lesquelles il a été choisi. Ce résumé examine également certaines des mesures les plus importantes que prend l'ECDC pour réaliser l'objectif en question.

Les objectifs se divisent en trois groupes reflétant l'activité principale de l'ECDC liée à la création de connaissances, au renforcement des fonctions de la santé publique et au développement de partenariats.

## Groupe 1

### Création de connaissances

Ce groupe ne comporte qu'un objectif.

**L'objectif 1 porte sur l'expansion des connaissances** dans le but de prévenir et de contrôler les maladies infectieuses (voir l'encadré 2) que surveille activement l'ECDC, à savoir plus de 55. Ces maladies se divisent en groupes, basés sur leurs déterminants. Parmi ces groupes figurent actuellement:

- les infections sexuellement transmissibles (IST), dont le VIH-SIDA et les virus transmis par voie sanguine (comme l'hépatite);
- les infections aiguës des voies respiratoires;
- les maladies émergentes et à vecteur
- les maladies à prévention vaccinale;
- les infections nosocomiales et résistantes aux agents antimicrobiens.

Selon cet objectif, qui identifie quatre domaines d'action, d'ici à 2013, l'ECDC aura considérablement augmenté les connaissances scientifiques dans chaque domaine.

Le premier domaine d'action porte sur l'augmentation des connaissances relatives aux impacts sanitaires, économiques et sociaux de ces différentes maladies infectieuses sur les citoyens et les sociétés. Des lacunes importantes subsistent quant à la fiabilité et à l'exhaustivité des données dont on dispose actuellement dans ce domaine. Ces lacunes doivent être comblées pour permettre la planification des actions et l'établissement de priorités. Ainsi, on dispose de très peu d'informations

sur l'impact économique des maladies infectieuses et sur la diversité de leurs effets dans différentes zones géographiques et groupes de la population.

Le deuxième domaine couvre les connaissances scientifiques relatives aux «déterminants» des différentes maladies. De nombreux facteurs ont une incidence sur l'apparition et la propagation de différentes maladies et sur leur contagiosité (c'est-à-dire les déterminants). Parmi les facteurs biologiques figurent l'agent infectieux, la résistance aux antibiotiques, la génétique, l'âge, la voie de transmission (l'air, les aliments, l'eau, les insectes, etc.). Ces facteurs sont à leur tour influencés par d'autres facteurs sociaux, économiques et environnementaux comme la qualité du logement, l'eau, l'air, les aliments, les déplacements, l'accès aux services de santé, et les changements mondiaux du climat et de l'environnement. Nous avons besoin de savoir de manière plus précise quels sont les déterminants les plus importants et quelles sont leurs interactions. Ces connaissances nous aideront à déterminer les meilleurs moyens de réduire les effets de chaque déterminant.

Le troisième domaine couvre les preuves scientifiques qui confirment quelles sont les meilleures méthodes de prévention et de contrôle des différentes maladies infectieuses. Il en existe de nombreuses, mais certaines sont plus efficaces que d'autres ou plus rentables. Des études doivent être menées pour savoir quelles sont les méthodes qui marchent, pour quelle raison et combien elles coûtent. Il est également essentiel de chercher d'autres meilleures méthodes de prévention et de contrôle.

Le quatrième domaine concerne l'aide à apporter aux États membres dans leur lutte contre les maladies infectieuses. L'ECDC remplit cette mission en aidant les pays à échanger leurs connaissances scientifiques et expériences. Il établit également un ensemble de normes que les États membres peuvent utiliser pour améliorer la qualité de leur action dans le domaine des maladies infectieuses et facilite la coordination entre les États membres et les institutions de l'UE.



*Vaccination contre la grippe saisonnière*

## Maladies couvertes par le travail scientifique de l'ECDC

### Maladies des voies respiratoires

Grippe, tuberculose, légionellose.

### IST, dont le VIH et les virus transmissibles par voie sanguine

Infections à chlamydia, infections à gonocoques, hépatite B, hépatite C, VIH et syphilis.

### Maladies d'origine alimentaire et hydriques et zoonoses

Campylobactériose, cryptosporidiose, infections à E coli avec entérohémorragie, infections à norovirus, salmonellose, hépatites A et E, listériose, botulisme, brucellose, maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies spongiformes transmissibles (EST), shigellose, toxoplasmose, trichinellose et yersiniose, anthrax, choléra, tularémie, échinococcose, lambliaose, leptospirose.

### Maladies émergentes et maladies à vecteur

Malaria, fièvre Q, Chikungunya, virus Hantaan, fièvre dengue et fièvre jaune, fièvre du Nil occidental, borréliose, encéphalite à tiques, peste, syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS), variole, fièvres hémorragiques aiguës, maladies émergentes/autres d'origine inconnue.

### Maladies à prévention vaccinale

Infections à Haemophilus influenza de type B, rougeole, infections à méningocoque, oreillons, coqueluche, rubéole, infections à pneumocoque (invasives), diphtérie, tétanos, poliomyélite, rage, infections à rotavirus, varicelle, virus du papillome humain (VPH) génital.

### Infections nosocomiales et résistantes aux agents antimicrobiens

Infections nosocomiales et agents pathogènes résistants aux agents antimicrobiens.



# Renforcement des fonctions de la santé publique

Le deuxième groupe d'objectifs concerne le développement des fonctions de la santé publique: la création, s'il y a lieu, de nouvelles fonctions et pratiques de travail, l'établissement de liens entre des fonctions et institutions existantes, et la création de réseaux. Ce travail aura la priorité durant la première période du programme car il est essentiel de disposer de services de santé publique solides pour les autres actions. L'existence de services et fonctions de santé publique solides est vitale, par exemple, pour la réussite des mesures définies dans l'objectif 1, qui traite des maladies infectieuses individuelles.

Ce groupe comporte six objectifs, qui englobent la surveillance, le soutien scientifique, l'état de préparation et les mesures concernant les épidémies de maladies infectieuses, la formation, et la communication concernant les maladies infectieuses.

**L'objectif 2 traite de la surveillance** — c'est-à-dire du processus consistant à suivre la progression des maladies infectieuses en Europe et dans le monde entier afin de permettre aux institutions de l'UE et aux États membres de prendre des mesures efficaces pour protéger leurs citoyens. Il examine l'évolution des tendances des maladies, les épidémies de maladies, les changements relatifs aux maladies existantes, etc.

Il existe actuellement en Europe de nombreux pays et institutions qui mènent des activités de surveillance. Chacun d'entre eux a établi ses propres méthodes et recueille des informations (données) différentes selon les méthodes. Ces données ne sont pas toutes de la même qualité, ce qui rend leur regroupement difficile pour brosser un

tableau global de la situation. L'ECDC assumera la responsabilité de l'ensemble de la surveillance des maladies infectieuses dans l'UE au cours des années à venir. Il veillera à ce que l'ensemble des réseaux, bases de données, méthodes de travail etc. puissent être organisés et coordonnés de manière à produire des données exactes et utiles. Avec la Commission européenne, l'ECDC coordonne un processus visant à établir un ordre de priorité parmi les maladies, de manière à en suivre la liste et faire en sorte qu'elle soit révisée régulièrement. Des efforts particuliers sont déployés pour ne pas laisser passer les signes annonciateurs d'une épidémie ou d'une nouvelle maladie (ou les changements de la manière dont se comporte une maladie). Enfin, l'ECDC veille à ce que des informations adéquates et suffisamment détaillées soient mises à la disposition des citoyens et des institutions qui en ont besoin au moment opportun.

**L'objectif 3 couvre la science et la prévision**, prévoyant notamment les menaces futures des maladies infectieuses. Bien que de nombreux travaux de recherche scientifique et autres soient menés dans l'UE, ils sont répartis entre différents États membres et institutions. L'ECDC facilite l'échange et la coordination des travaux et des informations entre eux. De nombreux travaux ont été menés en laboratoire entre autres sur les causes des maladies infectieuses, leur propagation et les traitements possibles. L'ECDC a l'intention de stimuler davantage de travaux de recherche en dehors des laboratoires pour examiner les meilleurs moyens de prévenir et de contrôler les maladies infectieuses. De plus les résultats de ce travail doivent être mis à la disposition de tous les États membres et institutions de l'UE qui en ont besoin. À cette



*Famille et enfant vacciné dans un centre pédiatrique de vaccination, à Stockholm (Suède), 2008*

fin, l'ECDC travaille à l'amélioration des méthodes et données de la recherche scientifique et accorde un soutien complémentaire aux laboratoires de santé publique à travers l'Europe. L'ECDC fait office de centre pour les connaissances, la recherche et les conseils scientifiques. Il lance également des études dans les domaines où des informations complémentaires sont nécessaires et publie des lignes directrices pour la recherche scientifique.

**L'objectif 4 couvre les menaces de maladies infectieuses** — leur détection, la préparation à des épidémies possibles de maladies infectieuses et la protection des citoyens de l'UE contre elles. Il comporte l'étude et le contrôle des épidémies de maladies infectieuses susceptibles de toucher plusieurs pays de l'UE. Une attention particulière est accordée à la détection et à la vérification des signes venant de tout pays du monde qui pourraient indiquer le début d'une nouvelle épidémie de maladie infectieuse, comme celle du SRAS en 2003, ou d'un nouveau virus de la grippe capable de provoquer une pandémie.

De nombreuses institutions de l'UE et institutions de santé publique des États membres, ayant chacune leurs méthodes, interviennent dans la lutte contre les maladies infectieuses. L'ECDC contribue à la coordination

de ces différentes institutions de manière à rendre plus systématiques et efficaces la détection des maladies infectieuses et les mesures prises pour les éradiquer. De nouvelles méthodes permettant de transmettre des informations sur les épidémies qui se déclarent sont adoptées, comme internet et les technologies de l'information de pointe. L'ECDC a établi un système d'alerte rapide efficace et soutient les institutions et les États membres de l'UE dans la détection des épidémies.

L'ECDC apporte des conseils et de l'aide aux États membres et institutions de l'UE dans les efforts qu'ils déploient pour lutter contre les épidémies de maladies infectieuses et dans l'élaboration des plans qui permettront de faire face aux épidémies futures. Il mobilise des équipes d'experts qui sont envoyés sur le terrain pour soutenir les activités d'investigation et de contrôle non seulement dans l'UE, mais aussi, lorsqu'il y est invité, dans d'autres pays.

**L'objectif 5 couvre la formation.** Les États membres ont des passés distincts et ont donc adopté des méthodes différentes de prévention et de contrôle des maladies infectieuses et des épidémies. Les nouvelles menaces de maladies infectieuses ont fait cependant apparaître la nécessité d'une action plus coordonnée. La formation offre la possibilité aux personnes concernées d'échanger leurs expériences, et aux personnels d'institutions et services publics différents de dialoguer et de s'informer sur le rôle que joue chacun d'entre eux dans la lutte contre les maladies infectieuses.

L'ECDC coordonne le programme européen de formation à l'épidémiologie d'intervention (EPIET). Actuellement, de 16 à 20 boursiers sont inscrits chaque année dans ce programme biennal et sont affectés à un institut de surveillance de la santé publique nationale dans un autre État membre. Durant cette mission de deux ans, ils sont formés par un épidémiologiste expérimenté et acquièrent une expérience précieuse dans le cadre de situations réelles.



ECDC stand d'information

L'ECDC contribue en outre à l'élaboration de programmes de formation courts pour aider les pays de l'UE à renforcer leur capacité en ressources humaines. Cette activité comporte l'établissement de liens entre des institutions de formation.

**L'objectif 6 couvre la communication relative aux maladies infectieuses.** Conformément à cet objectif, d'ici à 2013, l'ECDC devrait être la principale source d'informations sur les maladies infectieuses au niveau européen. L'ECDC devrait également fournir un soutien pour les activités de communication nationales sur la santé et devenir un centre d'expertise sur les bonnes pratiques en matière de communication d'urgence sur les risques.

Les activités de communication de l'ECDC visent principalement deux types de publics: les experts en santé publique (y compris les experts des autorités nationales et les milieux plus généraux de la santé publique) ainsi que le grand public (les médias constituant l'un des principaux canaux d'information). L'ECDC diffusera des informations adaptées à chacun de ces publics en utilisant les méthodes et moyens de communication les plus appropriés dont il dispose.

En ce qui concerne les experts de la santé publique, l'ECDC mène ses activités de communication au moyen

d'importantes réunions et conférences scientifiques. Il publie sur internet des informations scientifiques sur les maladies infectieuses. Parmi ces informations figurent des données sur l'incidence des maladies infectieuses, des fiches d'information, des évaluations des risques, des nouvelles relatives à des épidémies et des rapports sur des questions présentant un intérêt pour la prévention et le contrôle des maladies. L'ECDC joue le rôle de ressource centrale pour les informations et connaissances scientifiques concernant les maladies infectieuses. Il est également en lien avec les sites web nationaux et européens permettant un échange plus efficace des connaissances. Il a comme objectif d'aider les experts de la santé publique à trouver plus facilement les informations dont ils ont besoin concernant toute question relative aux maladies infectieuses.

L'ECDC reconnaît qu'il est nécessaire que le grand public et les médias disposent d'informations fiables et exactes. Lorsque survient une épidémie, le public et les médias veulent que cette information soit diffusée rapidement. Les autorités responsables de la santé doivent se comporter de manière ouverte et honnête envers leurs publics afin de gagner leur confiance.

L'ECDC peut soutenir les activités de communication sur la santé des États membres en fournissant des stages de formation spécialisée sur des sujets tels que la communication durant les urgences sanitaires. Il peut élaborer des boîtes à outils visant à aider les États membres à communiquer sur des sujets particuliers et peut même soutenir des campagnes conjointes. L'ECDC aide les États membres à échanger des informations avec des organismes au niveau européen et entre eux, et favorise l'élaboration de politiques médiatiques conjointes s'il y a lieu. Il peut également mettre en rapport des fonctionnaires nationaux, des journalistes et des rédacteurs en vue d'échanger expériences et connaissances.

## Groupe 3

### Création et maintien de partenariats

Ce groupe ne contient qu'un objectif, l'**objectif 7, qui couvre la coopération et la création de partenariats**. Un grand nombre des «déterminants» des maladies infectieuses sont liés à des secteurs pris en charge par d'autres agences comme le logement, la sécurité alimentaire, l'agriculture ou l'environnement. Tout le monde doit collaborer à la lutte contre les menaces que représentent les maladies infectieuses. Personne ne peut le faire seul. Même si certains pays peuvent avoir leurs propres problèmes, ils ne sont jamais isolés: d'autres, avec lesquels ils peuvent échanger connaissances et expériences, affrontent des difficultés sem-

blables. Comme l'ECDC commence à examiner les maladies infectieuses dans le monde entier, il va également devoir collaborer avec un plus large éventail d'institutions, qui travaillent également au niveau mondial.



*ECDC partenaires*



## Conclusion

Avec l'augmentation des menaces de maladies infectieuses, on s'attend à ce que ce programme stratégique pluriannuel aide l'ECDC à montrer la voie à l'Union européenne et à ses États membres dans l'action qu'ils mènent pour protéger la santé de leurs citoyens. Ce programme est suffisamment flexible pour relever les défis qui pourraient survenir à l'avenir. Les objectifs permettent de contrôler facilement les avancées et les réalisations de l'ECDC et garantissent également que toutes les mesures nécessaires seront prises. L'ECDC espère également que ce programme inspirera son personnel et ses partenaires et leur apportera une orientation positive dans la lutte contre les maladies infectieuses.



Comment vous procurer les publications de l'Union européenne?

Publications payantes:

- sur le site de l'EU Bookshop:  
<http://bookshop.europa.eu>;
- chez votre libraire, en lui donnant le titre, le nom de l'éditeur et/ou le numéro ISBN;
- en contactant directement un de nos agents de vente. Vous obtiendrez leurs coordonnées en consultant le site: <http://bookshop.europa.eu> ou par télécopie au numéro suivant: +352 2929-42758.

Publications gratuites:

- sur le site de l'EU Bookshop:  
<http://bookshop.europa.eu>;
- auprès des représentations ou délégations de la Commission européenne. Vous obtiendrez leurs coordonnées en consultant le site: <http://ec.europa.eu> ou par télécopie au numéro suivant: +352 2929-42758.

ISBN 978-92-9193-119-4



9 789291 931194



■ Office des publications

TQ-81-08-456-FR-C

### Comment contacter l'ECDC

Adresse d'accueil:

Tomtebodavägen 11 A

SE-171 83 Stockholm

SUÈDE

Tél. +46 858601000

Fax +46 858601001

Internet: <http://www.ecdc.europa.eu>

Courriel: [info@ecdc.europa.eu](mailto:info@ecdc.europa.eu)

Adresse postale:

ECDC – European Centre for Disease Prevention  
and Control

SE-171 83 Stockholm

SUÈDE

Cette brochure est publiée dans les langues suivantes:  
allemand, anglais, danois, espagnol, estonien, finnois,  
français, grec, hongrois, irlandais, islandais, italien,  
letton, lituanien, maltais, néerlandais, norvégien, polonais,  
portugais, slovaque, slovène, suédois, tchèque.