

Rapport annuel 2010 du directeur

Résumé

En 2010, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) est parvenu à garantir l'exécution de la majeure partie de son programme de travail. Parallèlement, il a produit davantage de résultats, a consolidé ses structures internes et a renforcé ses partenariats afin de répondre à la nécessité d'une réaction plus ferme face à la menace que représentent les maladies transmissibles en Europe. Pour la première fois, outre une présentation des principales réalisations du Centre en 2010, le rapport contient une partie II disponible sur le site internet et détaillant les progrès accomplis dans chaque domaine d'action du programme de travail 2010 de l'ECDC.

Ressources

En 2010, le budget a augmenté et atteint 57,8 millions d'euros, conformément au programme stratégique pluriannuel pour la période 2007-2013.

Activités liées aux maladies

L'ECDC a continué de mettre en place des outils destinés aux travaux, activités de surveillance, bases de données et réseaux scientifiques et d'organiser le renforcement des capacités et la formation dans les six groupes de maladies mentionnés dans son mandat. Cela a été fait conformément au programme de travail annuel et aux stratégies spécifiques de chaque programme de maladies (pour la période 2010-2013), approuvés par le conseil d'administration en 2009.

Les **maladies des voies respiratoires** comprennent trois domaines: la grippe, la tuberculose et la légionellose. En ce qui concerne la **grippe**, l'ECDC a participé à des évaluations nationales, européennes et mondiales du traitement de la pandémie de grippe A(H1N1). Afin de compléter le travail de l'Agence européenne des médicaments, l'ECDC a prouvé l'efficacité du vaccin pandémique, a lancé deux études scientifiques sur les éventuels effets secondaires et a publié des estimations de l'utilisation du vaccin. L'ECDC a également amorcé le renforcement de la surveillance européenne des maladies graves et des décès causés par la grippe. Pour la grippe saisonnière, l'ECDC a réalisé une analyse des risques pour la saison 2010-2011, amélioré ses activités de communication et aidé les États membres et la Commission à mettre en œuvre la recommandation du Conseil européen de la santé (2009) concernant la vaccination contre la grippe saisonnière. Pour ce qui est de la **tuberculose**, l'ECDC, à la demande de la Commission européenne, a assuré le suivi du «plan d'action-cadre de lutte contre la tuberculose dans l'Union européenne», qui prévoit une vaste consultation des États membres et des parties prenantes européennes. L'ECDC a également élargi ses activités de surveillance dans les domaines de la

tuberculose liée au VIH (TB/VIH), de la tuberculose multirésistante et des résultats du traitement et a publié un deuxième rapport commun de surveillance sur la tuberculose, en collaboration avec l'OMS. Le réseau européen de laboratoires de référence pour la tuberculose, instauré en 2009, a poursuivi son expansion et l'ECDC a continué d'apporter conseils, orientations et assistance scientifiques aux États membres. Les activités sur la **légionellose** ont été consacrées à l'achèvement du transfert du réseau de surveillance spécialisé à l'ECDC, finalisé en avril 2010. Un groupe de coordination a été mis sur pied et a tenu sa première réunion. Les laboratoires assistent désormais les États membres et mettent particulièrement l'accent sur l'assurance de la qualité et l'assistance dans l'étude des épidémies, en prévoyant également un inventaire des capacités des laboratoires. Un accord a été conclu quant à l'élaboration de boîtes à outils à publier en 2011.

Dans le domaine des **maladies sexuellement transmissibles, dont le VIH/sida et les virus transmissibles par voie sanguine**, l'ECDC a publié son rapport annuel de surveillance du VIH/sida ainsi qu'un document d'orientation pour le dépistage du VIH/sida. En 2010, plusieurs projets ont été lancés (pour la prévention des MST et du VIH chez les hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes et sur l'incidence et la prévention du VIH parmi les consommateurs de drogue par voie intraveineuse) et approfondis (surveillance comportementale liée aux MST, migration et VIH et communication avec le partenaire). L'ECDC a également publié un rapport de suivi de la mise en œuvre de la déclaration de Dublin et imaginé un cadre pour suivre la mise en œuvre du plan d'action de l'Union pour le VIH/sida pour la période 2009-2013. À la suite d'une étude et d'un rapport à l'échelle européenne, les systèmes de surveillance et de prévention des hépatites B et C ont également été révisés et un réseau européen a été mis en place pour les hépatites B et C. En outre, le projet de microbiologie des IST, consacré à la surveillance de la prédisposition antimicrobienne gonocoque, a été inauguré et un rapport publié. Des données relatives aux cinq MST ont été rassemblées et les résultats seront publiés en 2011.

Concernant les **maladies d'origine alimentaire et hydrique et zoonoses**, l'ECDC a examiné la surveillance de 12 maladies humaines incluses au rapport européen sur les tendances et les sources des zoonoses, des agents zoonotiques et des épidémies d'origine alimentaire au sein de l'Union européenne en 2009*, publié par l'Autorité européenne de sécurité des aliments (EFSA). La première étude conjointe sur la listériose, à l'échelle européenne, est également en cours. En mars 2010, une plateforme électronique a été inaugurée pour partager les questions urgentes et débattre de la détection et de l'étude des épidémies multinationales d'origine alimentaire. De plus, des travaux ont été lancés pour la conception d'un système de surveillance moléculaire.

En ce qui concerne les **maladies émergentes et les maladies vectorielles**, l'ECDC a renforcé le réseau des entomologistes médicaux et des spécialistes de la santé publique pour les maladies à vecteur arthropode (VBORNET), inauguré en septembre 2009. Le réseau a dressé une première cartographie de répartition de la propagation d'espèces envahissantes de moustiques et leur surveillance. VBORNET a également commencé à valider des données relatives à d'autres groupes d'espèces. À la suite d'une étude des activités et besoins des États membres réalisée en 2010, une stratégie est actuellement mise au point pour surveiller les principaux vecteurs de maladie humaine. Pour ce qui est des maladies dues aux tiques, l'ECDC s'est joint aux spécialistes pour concentrer ses activités sur le signalement de ces maladies. Enfin, le réseau ECDC pour les maladies virales importées a consacré ses activités à la lutte contre les épidémies du Nil occidental, à l'assurance de la qualité externe et à la formation des microbiologistes dans les États membres.

En matière de **maladies à prévention vaccinale**, l'ECDC a publié des documents et études d'orientation sur les maladies invasives à méningocoque, la vaccination contre la rougeole/les oreillons/la rubéole et les infections à rotavirus. Le Centre a également mené des études sur la vaccination contre la grippe pandémique et saisonnière. Un document de consensus a été rédigé au sujet de l'analyse de la standardisation de la couverture vaccinale, qui pourrait s'avérer un précieux outil pour la comparaison ultérieure à l'échelle européenne. La deuxième conférence *Eurovaccine* a eu lieu en décembre 2010. La surveillance a été renforcée par des programmes d'assurance de la qualité externe (méningite et grippe) et un exercice visant à cartographier les capacités des laboratoires (pneumonie) en Europe. Le transfert de DIPNET (le réseau pour la surveillance de la diphtérie) s'est achevé et le processus a été amorcé pour EUVACNET (rougeoles, rubéole, coqueluche et varicelle). Grâce au projet VAESCO pour les phénomènes médicaux potentiellement liés à la vaccination pandémique, l'ECDC a étudié le syndrome de Guillain-Barré (aucun lien) et la narcolepsie (étude toujours en cours).

Pour ce qui est des **infections nosocomiales et résistantes aux agents antimicrobiens**, l'un des faits marquants de 2010 a été l'intégration du réseau européen de surveillance de la résistance antimicrobienne (EARS-Net) à l'ECDC. Le réseau a inauguré un nouveau site internet doté d'une base de données interactive et a publié son rapport 2009. L'ECDC a également procédé à une évaluation complète de la menace posée par des bactéries à l'origine d'une nouvelle enzyme qui stimule la multirésistance aux médicaments, la New Delhi métallo-beta-

* Rapport de synthèse européen sur les tendances et les sources des zoonoses, des agents zoonotiques et des épidémies d'origine alimentaire au sein de l'Union européenne en 2009.

lactamase (NDM-1), et transmettra par la suite aux États membres un document d'orientation. Un autre événement majeur a été la troisième journée annuelle européenne de sensibilisation aux antibiotiques, coordonnée par l'ECDC en novembre 2010. La manifestation, qui prônait une utilisation prudente des antibiotiques dans les hôpitaux, a été largement suivie partout en Europe puisque 226 articles lui ont été consacrés entre le 20 octobre et le 3 décembre. Enfin, l'ECDC a apporté son soutien à la recommandation du Conseil relative à la sécurité des patients, y compris la prévention et le contrôle des infections associées aux soins (2009/C 151/01) ainsi qu'à la recommandation relative à l'utilisation prudente des agents antimicrobiens en médecine humaine (2002/77/CE) en développant une méthodologie pour l'organisation d'études de prévalence ponctuelle des infections nosocomiales et de l'utilisation antimicrobienne dans les hôpitaux européens de soins intensifs. L'ECDC a coordonné les premières études pilotes dans 66 hôpitaux de 23 pays, pour un total d'environ 20 000 patients.

Fonctions de santé publique

Les fonctions concernant la santé publique sont désormais bien établies et traversent une phase de consolidation et de finition.

Surveillance

À la fin de 2010, 11 des 17 réseaux de surveillance spécialisés actifs depuis 2005 avaient été transférés vers TESSy. Certaines activités ont dû être sous-traitées car l'ECDC ne disposait pas encore de compétences suffisantes dans ces domaines. L'ECDC a également apporté son soutien aux utilisateurs de TESSy dans les États membres. Le conseil d'administration a approuvé, en novembre 2010, une procédure pour l'échange des données de surveillance issues de TESSy avec des tiers. De nombreuses données ont été rassemblées en 2010 et, outre le rapport épidémiologique annuel, l'ECDC a publié plusieurs rapports de surveillance spécifiques sur les zoonoses, la tuberculose, le VIH/sida et la grippe. La première phase du projet pour l'assurance de la qualité des données s'est achevée et les résultats ont été examinés. L'ECDC et les organes chargés de la surveillance doivent maintenant se pencher sur l'élaboration d'un ensemble de critères standard minimum pour la gestion de systèmes de surveillance efficaces qui répondent aux demandes européennes.

Soutien scientifique

L'ECDC a amélioré son soutien scientifique en organisant la conférence annuelle ESCAIDE du 11 au 13 novembre 2010 à Lisbonne. Il a poursuivi ses travaux de modélisation mathématique grâce à la conception de modèles pour le VIH, au lancement de programmes de vaccination contre la varicelle et à la simulation d'une fermeture d'école en cas de pandémie de grippe. L'ECDC a approfondi ses projets en matière d'environnement et d'épidémiologie (projet E3) et a transféré l'imposante base de données EDEN. Face au fardeau des maladies transmissibles actuelles et à venir en Europe, il a été convenu d'une méthodologie testée sur quatre maladies dans quatre États membres. En outre, l'ECDC a formalisé la procédure de publication de conseils scientifiques au moyen d'un système pour enregistrer les questions et y répondre et d'une base de données de spécialistes. En 2010, l'ECDC a lancé l'organisation de formations sur les méthodologies basées sur des données factuelles dans le domaine de l'épidémiologie des maladies infectieuses. Enfin, l'ECDC a poursuivi sa collaboration avec les points de contact nationaux pour la microbiologie dans un certain nombre de domaines clés.

Préparation et réaction

En 2010, une nouvelle plate-forme d'analyse des risques pour toutes les questions liées à la gestion du risque est devenue opérationnelle pour compléter l'EWRS (système d'alerte précoce et de réaction). L'ECDC a examiné et contrôlé les risques de maladies transmissibles durant cinq événements de foule. Au total, 89 menaces ont été identifiées à l'échelle européenne par le système EWRS de l'ECDC et 32 évaluations des menaces ont été préparées et partagées avec les États membres. L'ECDC a également mis des spécialistes à la disposition des États membres pour faire face aux épidémies de rougeole en Bulgarie, de virus du Nil occidental en Grèce et de choléra en Haïti.

Des lignes directrices ont été publiées afin d'évaluer le risque de propagation des maladies transmissibles à bord des avions et des navires de croisière. Sur la base des leçons tirées de la pandémie de grippe A(H1N1), l'ECDC a révisé son plan d'opération interne en cas de phénomène de santé publique (PHE-OP). L'ECDC a organisé trois

exercices de simulation en 2010 et a participé à quatre exercices organisés par les États membres et la Commission.

Formation

Les activités de formation pour le renforcement des capacités consistaient principalement en programmes de bourses d'une durée de deux ans, tels qu'EPIET et EUPHEM. À la suite d'une évaluation d'EPIET, une option «États membres» a été ajoutée à la dimension européenne afin d'octroyer plus de responsabilités aux États membres dans les programmes. Dans le cadre des programmes EUPHEM et EPIET, 19 visites de contrôle de la qualité interne ont été effectuées dans les États membres. L'ECDC a également organisé des programmes de formation plus spécifiques et élaboré le manuel wiki épidémiologique de terrain (FEM Wiki).

Communication dans le domaine de la santé

En 2010, l'ECDC a publié 35 publications scientifiques. Le nouveau portail web de l'ECDC, inauguré en 2009 et duquel plus de 70 000 fichiers ont été téléchargés en 2010, est une précieuse source d'informations européenne pour toutes les questions relatives à la santé publique. Une série de sept dossiers a été mise en ligne pour présenter des sujets majeurs liés aux maladies transmissibles. Ces informations visent principalement les spécialistes de la santé publique, les praticiens, les hommes politiques et le grand public. Le nouveau portail a enregistré près d'un demi-million de visiteurs en 2010. Des nouvelles plates-formes «intranet» et «extranet» ont également été ajoutées. *Eurosurveillance* a publié pour sa part 307 articles, 100 communications rapides collégiales et 105 articles de fond collégiaux. L'ECDC poursuit la recherche dans le domaine de la communication relative à la santé et renouvelle son soutien aux activités organisées par les États membres pour la communication dans le domaine de la santé, notamment grâce à l'utilisation de kits de communication.

Partenariats

En 2010, l'ECDC a décidé de renforcer et de simplifier sa manière de travailler avec les États membres: à partir de 2011, un organe de coordination compétent sera nommé dans chaque pays. Plusieurs visites de pays ont été organisées en 2010, le projet d'information des pays s'est poursuivi et la collaboration entre les pays candidats à l'adhésion à l'UE et les pays candidats potentiels s'est renforcée. Les relations interinstitutionnelles ont été consolidées avec le Parlement européen, le Conseil de ministres (y compris les présidences européennes), la Commission européenne et d'autres agences européennes, l'OMS et les homologues de l'ECDC aux États-Unis, en Chine et au Canada.

Leadership

En mai 2010, le nouveau directeur de l'ECDC a lancé le «Programme durable de l'ECDC pour la période 2010-2011». Ce programme prévoyait la mise en place de 15 groupes de travail chargés d'examiner l'amélioration des processus dans un certain nombre de domaines stratégiques, notamment la politique, les partenariats et la finance. La procédure a abouti à un ensemble de propositions pratiques présentées au conseil d'administration pour approbation, à la suite de quoi l'ECDC a adopté une série de valeurs pour l'organisation: qualité, service et esprit d'équipe sont désormais les maîtres mots. Au total, trois réunions du conseil d'administration et quatre réunions du collège consultatif ont été organisées en 2010 et un «extranet» commun spécialisé a permis d'améliorer la communication et le soutien. Pour la première fois, le programme de travail adopté par le conseil d'administration en novembre 2010 présentait des montants budgétaires détaillés par activité. Une deuxième version du système d'information de gestion, utilisé pour planifier et suivre le programme de travail, a été lancée en juillet 2010. La gestion de la qualité est désormais un objectif stratégique de l'ECDC et la mise en place d'un processus de gestion de la qualité a abouti au choix du cadre d'évaluation commun comme outil pour mettre en œuvre l'assurance de la qualité à l'ECDC dès 2011. En outre, un groupe 'vert' a été créé par le comité du personnel, chargé de réduire l'impact de l'ECDC sur l'environnement.

Administration

Le service de gestion des ressources a maintenu son soutien aux activités opérationnelles de l'ECDC tout au long de l'année. En 2010, le budget de l'ECDC a augmenté pour la dernière fois (+ 20 %) pour atteindre 57,8 millions d'euros. Son personnel a augmenté et au 31 décembre 2010, il comptait 254 personnes.