



Evropski center za preprečevanje in obvladovanje bolezni

Dosežki, izzivi in glavni rezultati v letu 2012

Pomembni poudarki iz letnega poročila direktorja

Ta povzetek vsebuje majhen izbor ključnih dejavnosti v letu 2012, v nobenem primeru pa ne pomeni celotnega obsega dosežkov ECDC v letu 2012.

Podroben pregled vseh dejavnosti ECDC, njegovih organizacijskih in upravnih struktur ter njegovega delovnega načrta lahko najdete v neskrajšani različici letnega poročila.

Predlog navedbe vira: Dosežki, izzivi in glavni rezultati v letu 2012 – Pomembni poudarki iz letnega poročila direktorja. Stockholm: ECDC; 2013.

Stockholm, junij 2013

ISBN 978-92-9193-538-3

ISSN 1977-0081

doi 10.2900/99531

Kataloška številka TQ-04-13-046-SL-N

© Evropski center za preprečevanje in obvladovanje bolezni, 2013

Vse slike © ECDC, razen: Olga Palma, naslovnica (skrajno desno); Valentin D., stran 6; Oscar Fava, stran 7; CDC/Ray Butler, Janice Haney Carr, stran 12.

Razmnoževanje je dovoljeno ob navedbi vira.

Fotografije v tej publikaciji so avtorsko zaščitene in se brez izrecnega dovoljenja imetnika avtorskih pravic ne smejo uporabiti za druge namene kot za to publikacijo.



Predgovor predsednice upravnega odbora

Zelo sem bila počaščena, ko me je novembra 2012 upravni odbor izvolil za svojo predsednico. V predgovoru bi se najprej rada zahvalila kolegom članom odbora za njihovo zaupanje. Hkrati pa bi rada svoji namestnici, dr. Tiitu Aro, čestitala za njeno izvolitev. Zelo se veselim sodelovanja s Tiitu Aro, Marcom Sprengerjem in člani odbora v prihodnjih letih pri utrjevanju in nadgrajevanju dosežkov mojega cenjenega predhodnika, profesorja doktorja Huberta Hrabčika (predsednik upravnega odbora, 2008–2012).

Odboru ECDC sem se kot članica, ki jo je imenovala Francija, pridružila leta 2008, ko je bil center še na začetku delovanja. Kot članica odbora in kot generalna direktorica francoskega inštituta za spremljanje javnega zdravja (InVS) sem bila navdušena nad vlogo, ki jo je ECDC odigral pri podpiranju EU in držav članic pri odzivanju na prvo pandemijo gripe v 21. stoletju (2009–2010) in izbruh

verotoksične bakterije *Escherichia coli*, ki proizvaja toksin Shiga (STEC) O104, ki je leta 2011 zajel severno Nemčijo.

Leto 2013 bo ključno leto za naslednjo stopnjo razvoja ECDC. Upravni odbor mora sprejeti soglasje o novem strateškem večletnem načrtu centra za obdobje 2014–2020. Zelo verjetno bo to obdobje nadaljnjih proračunskih omejitev za sektor javnega zdravja v vseh državah EU. Opredelitev podpore in dodane vrednosti na ravni EU, ki jo lahko ECDC prinese nacionalnim programom za preprečevanje in obvladovanje bolezni, je zato ključnega pomena.

Ob pregledovanju tega letnega poročila in spominjanju na razprave, ki smo jih imeli v odboru leta 2012, sem prepričana, da smo na pravi poti. Veselim se še uspešnejšega leta 2013!

Dr. Françoise Weber
Predsednica upravnega odbora,
22. februar 2013



Uvod direktorja

V letu 2012 so se prvič v zgodovini našega centra zgodile tri stvari. ECDC je marca prevzel predsedovanje mreži agencij EU. Septembra smo organizirali prvi skupni strateški sestanek, na katerem so se zbrali ključni tehnični partnerji centra. Novembra je naš upravni odbor začel s svojim mandatom za obdobje 2012–2016 in izvolil našo prvo predsednico, dr. Françoise Weber.

V našem programu dela za leto 2012 smo opredelili odpravo ošpic kot našo najpomembnejšo splošno nalogo za to leto. Po porastu pojavnosti ošpic v EU leta 2011 so ECDC in njegovi partnerji menili, da je treba povečati vidnost tega izziva za javno zdravje. ECDC je od jeseni 2011 objavljал mesečna poročila o spremljanju razmer v zvezi z ošpicami v EU.

V letu 2012 je ECDC namenil veliko intelektualnega truda analizi ovir za povečanje deleža oseb v EU, cepljenih proti ošpicam, ter si je močno prizadeval za doseg mogočih rešitev za premagovanje teh ovir. Naše delo je vključevalo inovativen „sestaneke svobodnih mislecev“ v aprilu in srečanje s predstavniki težje dosegljivih

populacij v septembru. Rezultat naših prizadevanj je bil sveženj analiz in možnosti za ukrepanje, ki smo ga predstavili na konferenci EU o cepljenju otrok, ki jo je oktobra v Luxembourg gostila Evropska komisija. Zdi se mi, da je pot do odprave ošpic v EU z zanesljivo analizo težav in nekaterimi dobro premišljenimi možnostmi za ukrepanje zares postala jasnejša.

Med drugimi pomembnejšimi dogodki v letu 2012 sta bila po mojem mnenju dosežen napredek na področju nadaljnje krepitve sodelovanja med javnozdravstvenimi laboratoriji v različnih državah EU ter razvoj orodij, ki bodo državam, ki se bodo pridružile Evropski uniji, pomagala oceniti svojo pripravljenost na pridružitve k sistemu EU za preprečevanje in obvladovanje bolezni. Sicer pa je bilo pomembnih dosežkov veliko več. Vabim vas, da prelistate brošuro in si preberete pomembne podrobnosti o različnih vprašanjih in boleznih, s katerimi se ukvarjamo.

Dr. Marc Sprenger
Direktor ECDC,
20. februar 2013



Zavezanost javnemu zdravju: Osebjje ECDC pred sedežem v Tomtebodi

ECDC – ker je javno zdravje pomembno

Evropski center za preprečevanje in obvladovanje bolezni (ECDC) je bil ustanovljen leta 2005, sedež pa ima v Stockholmu na Švedskem. ECDC je agencija Evropske unije, ki je odgovorna za krepitev evropske obrambe pred nalezljivimi boleznimi. Prepoznava, ocenjuje in obvešča o prisotnih in nastajajočih nevarnostih, ki jih nalezljive bolezni pomenijo za zdravje ljudi, ter države članice Evropske unije podpira pri njihovih prizadevanjih za pripravljenost in odzivanje. Center državam članicam EU/EGP ponuja znanstveno svetovanje ter je zaupanja vreden vir informacij in virov na vseh področjih, povezanih z javnim zdravjem.

Leta 2012 mu je bil dodeljen osrednji proračun v višini 58,2 milijona EUR, kar je za 2,8 % več kot leta 2011.

Na dan 31. decembra 2011 je imel center zaposlenih 278 članov stalnega osebja, ki so delali na področjih raziskav, spremljanja bolezni, odkrivanja bolezni, informacijske tehnologije, komunikacije in upravnih zadev.

Javno zdravje je naša naloga

Ena od glavnih prednosti ECDC je njegova sposobnost, da se hitro odzove na spreminjajočo se epidemiologijo nalezljivih bolezni. Za doseg tega cilja uporablja in vzdržuje tri sisteme, od katerih je vsak ključen za eno določeno področje obvladovanja bolezni: EPIS (epidemiološko obveščanje), TESSy (spremljanje bolezni) in EWRS (odkrivanje ogroženosti).



Okrogla miza v centru ECDC za nujno pomoč

Sistem za epidemiološko obveščanje (EPIS) je varna spletna platforma za komunikacijo, ki omogoča mednarodno izmenjavo tehničnih informacij in zgodnje opozarjanje o izbruhih nalezljivih bolezni. Epidemiologi in mikrobiologi, ki delajo na področjih različnih bolezni, uporabljajo sistem EPIS za opozarjanje sodelavcev v drugih državah na zelo resne primere in izmenjavo svojih znanstvenih analiz v spletnih forumih EPIS.

Evropski sistem za spremljanje (TESSy) je zelo prilagodljiv sistem s podatkovno zbirko za zbiranje podatkov o boleznih. Trideset držav članic EU/EGP pošilja v sistem podatke o nalezljivih boleznih. Sistem TESSy je začel delovati leta 2008 in je poleg rutinskega spremljanja nadomestil več sistemov za zbiranje podatkov, ki so bili znani kot „mreža namenskega spremljanja“, zdaj pa strokovnjakom na enem mestu zagotavlja vse podatke o spremljanju v EU.

Sistem zgodnjega opozarjanja in odzivanja (EWRS) je zaupni računalniški sistem, ki državam članicam omogoča pošiljanje opozoril o zdravstvenih nevarnostih, ki bi lahko vplivale na EU, izmenjavo informacij in usklajevanje ukrepov za odzivanje, ki so potrebni za zaščito javnega zdravja. Sistem se je že uspešno uporabljal za predhodne izbruhe sindroma akutnega oteženega dihanja (SARS), pandemije gripe A(H1N1) in drugih nalezljivih bolezni.

Pregled leta

Ta povzetek vsebuje izbor ključnih dejavnosti v letu 2012, nikakor pa ne predstavlja celotnega obsega dosežkov ECDC v letu 2012. Podroben pregled vseh dejavnosti centra, njegovih organizacijskih in upravnih struktur ter njegovega načrta dela lahko najdete v neskrajšani različici letnega poročila¹.

¹ Evropski center za preprečevanje in obvladovanje bolezni. Letno poročilo direktorja – 2012. Stockholm: ECDC; 2013.

Boj proti protimikrobni odpornosti

Več kot 3 000 bolnišnic je poslalo podatke za prvo obsežno raziskavo ECDC o razširjenosti bolnišničnih okužb in rabi protimikrobnih sredstev v evropskih bolnišnicah za intenzivno nego.

Zbiranje podatkov je od maja 2011 do novembra 2012 potekalo v vseh državah članicah EU, Islandiji, na Norveškem in Hrvaškem.

Predhodna analiza reprezentativnega vzorca 905 bolnišnic (226 829 bolnikov na 13 601 oddelku) je pokazala, da je imelo 5,9 % zdravljenih bolnikov vsaj eno bolnišnično okužbo na dan raziskave, 35 % pa jih je prejelo vsaj eno protimikrobno sredstvo.

Protimikrobna odpornost in bolnišnične okužbe so med najbolj resnimi težavami na področju javnega zdravja v svetovnem merilu in Evropi. ECDC ocenjuje, da vsako leto približno štirje milijoni bolnikov v 27 državah članicah dobijo bolnišnično okužbo in da je mogoče približno 37 000 primerov s smrtnim izidom pripisati neposredno tem okužbam. Razlog za velik delež teh primerov s smrtnim izidom so najpogostejše bakterije, odporne na več zdravil, na



Spremljanje bolnišničnih okužb: redno obveščanje ponudnikov zdravstvenih storitev o vzorcih bolezni pomaga pri odkrivanju in preprečevanju nadaljnjih okužb

primer na meticilin odporna bakterija *Staphylococcus aureus* (MRSA), *enterobakterije*, ki proizvajajo beta-laktamaze z razširjenim spektrom delovanja, in na več zdravil odporna bakterija *Pseudomonas aeruginosa*, za katere je število primerov s smrtnim izidom, ki jim jih je mogoče pripisati, ocenjeno na 25 000.

3 000+



1357

Invazivne vrste ne predstavljajo samo velike in hitro rastoče nevarnosti za biotsko raznovrstnost v Evropi, ampak lahko ogrožajo tudi zdravje evropskih državljanov.

Praktične smernice za spremljanje invazivnih vrst komarjev v državah EU so bile objavljene in uspešno uporabljene v pilotnem projektu v Belgiji².

Neprespane noči zaradi komarjev

Javnozdravstveni organi iz Madeire so 11. novembra 2012 poročali o skupno 1 357 primerih mrzlice dengue. Mrzlica dengue se širi s piki okuženih komarjev iz roda *Aedes*.

ECDC je tako kot v prejšnjih letih tudi v letu 2012 zagotavljal pomoč na terenu za podporo državam članicam pri odzivanju na izbruhe: službeni obisk Madeire je bil opravljen tri tedne po objavi opozorila o mrzlici dengue v oktobru, njegov cilj pa je bil vzpostaviti elektronski sistem za spremljanje izbruhov mrzlice dengue.

Strokovnjaki ECDC so bili zaskrbljeni zaradi še ene bolezni, ki jo prenašajo komarji, tj. malarije: ECDC in SZO sta med skupnim službenim obiskom Grčijienovembra 2012 ocenila ukrepe za spremljanje in obvladovanje malarije ter mrzlice Zahodnega Nila.

ECDC je poleg tega vsak teden objavljajl zemljevide prostorske razširjenosti primerov mrzlice Zahodnega Nila pri ljudeh v EU in sosednjih državah (od konca junija do sredine novembra).

² Evropski center za preprečevanje in obvladovanje bolezni. Smernice za spremljanje invazivnih vrst komarjev v Evropi. Stockholm: ECDC; 2012.



Robert-Jan Smits, generalni direktor GD za raziskave, in dr. Marc Sprenger, direktor ECDC, na uvodnem dogodku za evropski dan ozaveščanja o antibiotikih 2012 v Bruslju

Že peto leto: evropski dan ozaveščanja o antibiotikih

Vsakoletni evropski dan ozaveščanja o antibiotikih je potekal že petič in je pritegnil rekordnih 43 sodelujočih držav.

Evropski dan ozaveščanja o antibiotikih je evropska zdravstvena pobuda, ki jo usklajuje ECDC in ki ljudi ozavešča o preudarni uporabi antibiotikov. Zagotavlja podporo evropskim državam, tako da jim zagotavlja complete orodij, ki vsebujejo ključna sporočila in predloge gradiva za sporočanje, ki jih je mogoče prilagoditi in uporabiti v nacionalnih kampanjah, na dogodkih na ravni EU ter kot strateško in medijsko gradivo.

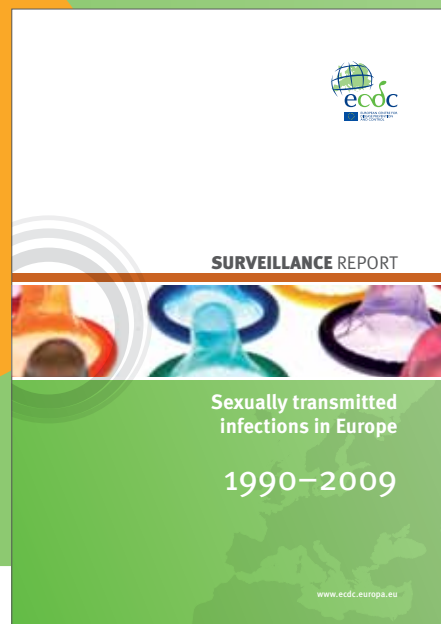
Peti evropski dan ozaveščanja o antibiotikih je pritegnil veliko zanimanja novinarjev iz vse Evrope. Med 18. oktobrom in 28. decembrom 2012 je bilo

objavljenih 446 člankov (v tisku ali na spletu), ki so omenjali evropski dan ozaveščanja o antibiotikih. Ocenjuje se, da so ti članki dosegli 60 milijonov bralcev. Televizijski oglas kampanje ECDC o preudarni uporabi antibiotikov, ki je bil predvajan na kanalu Euronews, je po ocenah dosegel 9,4 milijona Evropejcev.

43

20

Obsežni podatki: podatki o spolno prenosljivih okužbah za obdobje 20 let



Veliko breme zaradi bolezni: spolno prenosljive okužbe

ECDC je objavil obsežno poročilo o spolno prenosljivih okužbah, ki zajema podatke za obdobje 20 let.

Poročilo z naslovom *Spolno prenosljive okužbe v EU/EGP v obdobju 1990–2010* razkriva številne neskladnosti pri poročanju o zdravljenju in primerih spolno prenosljivih okužb, po drugi strani pa kaže mnoge podobnosti v trendih v zvezi s tveganimi skupinami, na primer pri moških, ki imajo spolne odnose z moškimi, in mladih.

Poročilo evropskega programa spremljanja protimikrobne odpornosti gonokokov (Euro-GASP) opisuje povečano odpornost gonokokov na sheme zdravljenja z zdravili prve izbire. Uveden je bil načrt za odzivanje, ki bi države članice podprl pri nadzoru,

obvladovanju in zdravljenju gonoreje, odporne na več zdravil.

Ocena programov za preprečevanje okužb s spolno prenosljivimi boleznimi in virusom HIV pri moških, ki imajo spolne odnose z moškimi, kaže, da obstaja malo dokazov o učinkovitem posredovanju za zmanjšanje bremena zaradi bolezni. Poudarja pa tudi izzive pri spopadanju s prenašanjem okužb s spolno prenosljivimi boleznimi/virusom HIV med moškimi, ki imajo spolne odnose z moškimi.



Premlevanje različnih možnosti
na sestanku svobodnih mislecev o ošpicah aprila 2012

Samo en pik ... ali dva

Dva odmerka cepiva proti ošpicam, mumpsu in rdečkam zagotavljata skoraj popolno zaščito pred ošpicam. Če je s cepljenjem popolnoma zaščitanih 95 % ljudi, bi to moralo virus ustaviti pred širjenjem.

Evropa zaostaja pri prizadevanjih za odpravo ošpic in ECDC želi to spremeniti. Inovativni „sestaneke svobodnih mislecev“ v aprilu je združil strokovnjake s področij znanosti, komunikacij in javnega zdravja, ki so poskušali najti nove strategije za omejitev širjenja te bolezni.

ECDC je sponzoriral dokumentarec o ošpicah, ki ga je posnel kanal *Euronews* in je bil namenjen potencialno več kot 20 milijonom gledalcev.

Pri spremljanju bolezni je bilten *Evropsko mesečno spremljanje ošpic* razširil svoje področje uporabe. Poleg najnovejših podatkov o spremljanju ošpic zdaj zajema tudi podatke o rdečkah.



Novi sevi gripe se širijo v globaliziranem, medsebojno povezanim svetu

40

Nova sezona, novo cepivo

ECDC je objavil skupno 40 številčk svojega biltena o gripi z naslovom *Tedenski pregled spremljanja gripe (Weekly Influenza Surveillance Overview, WISO)*.

Na zahodni polobli sezona gripe običajno traja od oktobra do maja. ECDC med tem obdobjem, pred njim in po njem zagotavlja, da imajo evropski uradniki za javno zdravje vse najnovejše podatke o gripi: center je poleg 40 številčk biltena WISO objavil tudi 20 številčk svojega biltena z naslovom *Tedenski povzetek o gripi (Influenza Weekly Digest)* in 10 pomembnejših znanstvenih publikacij. Nadaljnje informacije je mogoče najti v letnem poročilu ECDC o spremljanju gripe z naslovom *Gripa v Evropi (Influenza in Europe)*.

Države članice so v letu 2012 z uporabo protokola ECDC navajale nezadostno učinkovitost sezonskih cepiv proti gripi.

Karakterizacije virusov, ki jih ECDC izdela mesečno in skupaj z mrežo referenčnih laboratorijev Evropske skupnosti za človeško gripo (CNRL), ponujajo najnovejše razpoložljive informacije o genetski sestavi virusov, ki krožijo v Evropi in po vsem svetu – to so bistvene informacije za razvoj učinkovitega cepiva proti gripi.

Projekt VAESCO, ki ga je sofinanciral ECDC, je raziskoval morebitne povezave med cepivi proti pandemski gripi in številnimi mogočimi stranskimi učinki, kot je na primer Guillain-Barréjev sindrom, vendar tovrstne povezave niso bile odkrite. Kljub temu pa je ECDC potrdil nacionalne izsledke o povezavi med cepivom proti gripi Pandemrix in narkolepsijo s katapleksijo pri otrocih.

Tuberkuloza in urbana središča: boj proti tuberkulozi v letu 2012

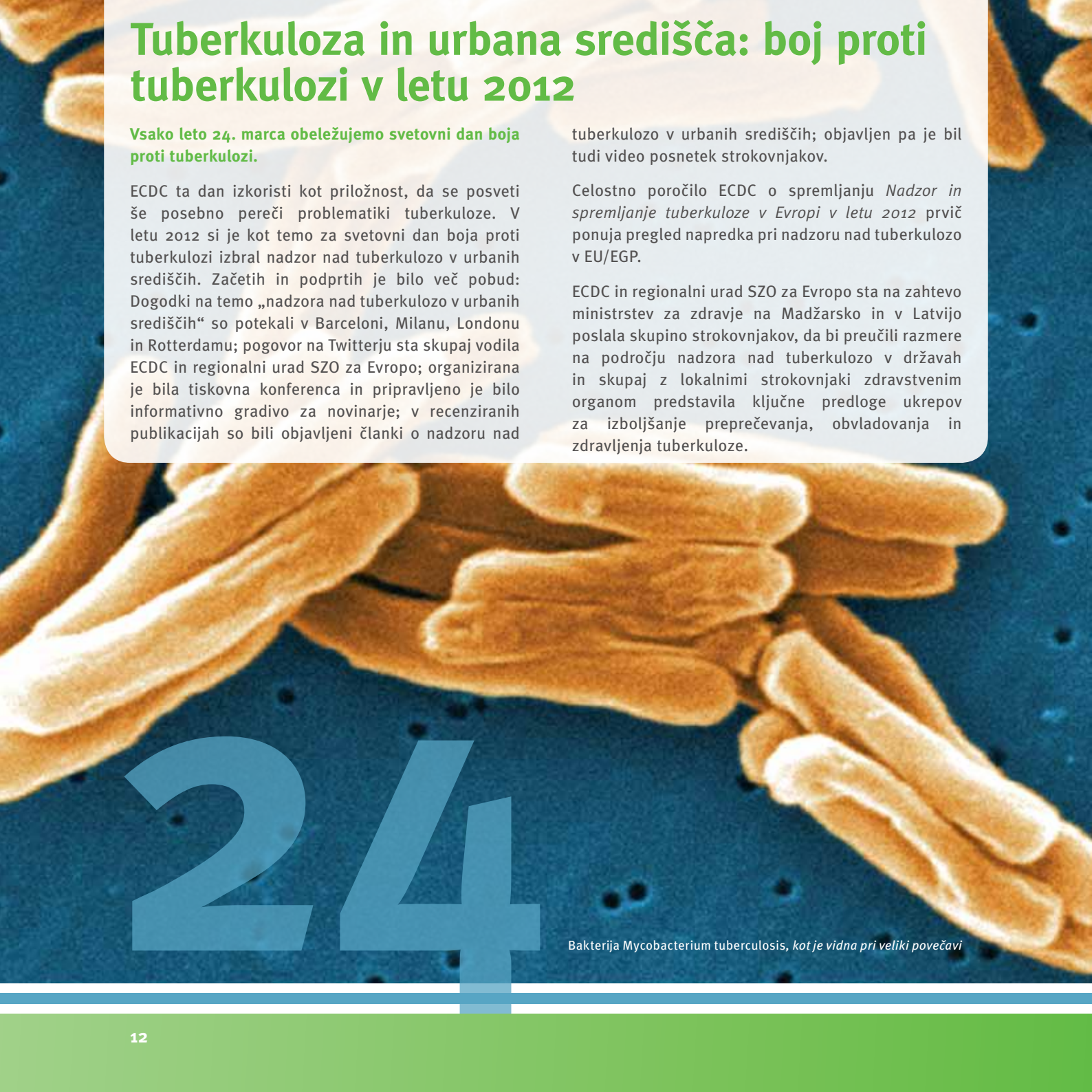
Vsako leto 24. marca obeležujemo svetovni dan boja proti tuberkulozi.

ECDC ta dan izkoristi kot priložnost, da se posveti še posebno pereči problematiki tuberkuloze. V letu 2012 si je kot temo za svetovni dan boja proti tuberkulozi izbral nadzor nad tuberkulozo v urbanih središčih. Začetih in podprtih je bilo več pobud: Dogodki na temo „nadzora nad tuberkulozo v urbanih središčih“ so potekali v Barceloni, Milanu, Londonu in Rotterdamu; pogovor na Twitterju sta skupaj vodila ECDC in regionalni urad SZO za Evropo; organizirana je bila tiskovna konferenca in pripravljeno je bilo informativno gradivo za novinarje; v recenziranih publikacijah so bili objavljeni članki o nadzoru nad

tuberkulozo v urbanih središčih; objavljen pa je bil tudi video posnetek strokovnjakov.

Celostno poročilo ECDC o spremljanju *Nadzor in spremljanje tuberkuloze v Evropi v letu 2012* prvič ponuja pregled napredka pri nadzoru nad tuberkulozo v EU/EGP.

ECDC in regionalni urad SZO za Evropo sta na zahtevo ministrstev za zdravje na Madžarsko in v Latvijo poslala skupino strokovnjakov, da bi preučili razmere na področju nadzora nad tuberkulozo v državah in skupaj z lokalnimi strokovnjaki zdravstvenim organom predstavila ključne predloge ukrepov za izboljšanje preprečevanja, obvladovanja in zdravljenja tuberkuloze.



24

Bakterija *Mycobacterium tuberculosis*, kot je vidna pri veliki povečavi



Skupina strežnikov v ECDC

Celotna slika: celostno spremljanje bolezni

Trinajst milijonov. To je število edinstvenih zapisov, shranjenih v podatkovni zbirki TESSy ECDC.

TESSy, evropski sistem za spremljanje, zagotavlja takojšnji dostop do podatkov o 49 nalezljivih boleznih. Pravica do dostopa je bila dodeljena 1 500 strokovnim uporabnikom iz 56 držav.

Ohranjanje ustreznih standardov kakovosti podatkov je eden od glavnih izzivov pri zbiranju in analiziranju podatkov o spremljanju bolezni iz različnih držav in sistemov. Zato je bilo leta 2012 začetih več pobud za izboljšanje kakovosti podatkov na različnih ravneh poročanja in podsistemov podatkovnih zbirk.

Skupina strokovnjakov za spremljanje je razvila smernice za spremljanje kakovosti podatkov in ocenjevanje nacionalnih sistemov za spremljanje. Strokovnjaki ECDC so preučevali tudi, kako nacionalni sistemi za spremljanje pošiljajo podatke sistemu TESSy, in poskušali razložiti opazne razlike v obsegu sporočenih podatkov med različnimi državami članicami.



ESCAIDE je bila zgodba o uspehu že od začetka

Znanstvena podpora: izmenjava znanja

ECDC v običajnem delovnem tednu objavi vsaj štiri znanstvene dokumente. V letu 2012 je to skupaj znašalo 240 znanstvenih publikacij.

Nekateri od teh dokumentov so razmeroma kratki, kot so na primer hitre ocene tveganja ECDC ali poročila o gripi, vendar skoraj 40 % znanstvenih dokumentov predstavljajo pomembne znanstvene študije, ki bralcem ponujajo vpogled v vse vidike javnega zdravja.

Evropske znanstvene konference o uporabni epidemiologiji nalezljivih bolezní (ESCAIDE), ki je potekala od 24. do 26. oktobra 2012 v Stockholmu,

se je udeležilo več kot 600 udeležencev. Konferenca ESCAIDE je forum za znanstvenike s področja javnega zdravja, epidemiologe, mikrobiologe ter druge, ki jih poklicno zanimajo nalezljive bolezni in javno zdravje. Konferenca predstavlja tudi izjemno priložnost za izboljšanje znanja o tem, kako je mogoče epidemiologijo, mikrobiologijo in druge znanosti uporabiti za zmanjšanje učinka nalezljivih bolezní.

Eurosurveillance je zelo cenjena znanstvena publikacija s petletnim dejavnikom učinka 4,55.



Center ECDC za nujno pomoč

57

V pripravljenosti: odkrivanje nevarnosti za zdravje

V letu 2012 smo odkrili in spremljali 57 novih nevarnosti za zdravje.

Skupno število nevarnosti za zdravje, ki smo jih spremljali v letu 2012, je doseglo 69 primerov, saj so se nekatere nevarnosti prenesle iz prejšnjih let: med dolgo- in srednjeročnimi nevarnostmi so bile ošpice, avtohtona malarija v Grčiji, sezonska gripa, virus Schmallerberg, vranični prisad pri intravenoznih uživalcih drog, mrzlica dengue, gripa A(H5N1), otroška paraliza in mrzlica čikungunja.

Več kot tretjina (38 %) nevarnosti, ki smo jih spremljali v letu 2012, je bila povezana z boleznimi, ki se prenašajo s hrano in vodo. Na seznamu so med najpogostejšimi boleznimi okoljskega in zoonotskega

izvora (19 %), gripa (11 %) ter bolezni, ki jih je mogoče preprečiti s cepljenjem, in invazivne bakterijske bolezni (9 %). Manj nevarnosti za zdravje je bilo zabeleženih pri tuberkulozi (3 %) ter protimikrobni odpornosti in bolnišničnih okužbah (3 %). Hepatitis, virus HIV, spolno prenosljive okužbe in krvno prenosljive okužbe so predstavljale 1 %.

ECDC je nadzoroval tveganja, povezana z nalezljivimi boleznimi, pri treh glavnih dogodkih z množično udeležbo v letu 2012, tj. pri nogometnem prvenstvu EURO 2012 na Poljskem in v Ukrajini ter olimpijskih in paraolimpijskih igrah v Londonu. Na nogometnem prvenstvu EURO 2012 in olimpijskih igrah je bila zagotovljena tudi podpora na terenu.



Udeleženci uvodnega tečaja EPIET so se zbrali za skupinsko fotografijo pred lazaretom v pristanišču Mahon na Menorci v Španiji.

Pametni postanejo pametnejši: učenje in usposabljanje

V letu 2012 je bilo skupno 219 mladih strokovnjakov vpisanih v program EPIET ali EUPHEM (evropski program usposabljanja na področju intervencijske epidemiologije/mikrobiologije v javnem zdravstvu) ali je sodelovalo na kratkih usposabljanjih na področju epidemiologije.

V istem letu je bilo organiziranih več kot sto kratkih usposabljanj, ki so vsa temeljila na modulih usposabljanja programa EPIET/EUPHEM.

Na koncu leta 2012 se je usposabljal 105 štipendistov programa EPIET/EUPHEM: 27 iz skupine za leto 2010, 40 iz skupine za leto 2011 in 38 iz skupine za leto 2012.

219

Učinkovito razširjanje znanstvenih dejstev: sporočanje

Enota za krepitev zmogljivosti na področju javnega zdravja je središče v ECDC, v katerem se združijo vse dejavnosti sporočanja.

ECDC je v letu 2012 izdal 240 znanstvenih publikacij. Vse publikacije morajo prestati strukturirani založniški postopek, ki zagotavlja, da so informacije, ki jih objavi ECDC, akademsko zanesljive in razumljive za ključne uporabnike.

ECDC je vzpostavil močno prisotnost na spletu in sodeluje na Twitterju, Facebooku in YouTubeu. Spletni portal ECDC je vstopna točka do informativnega spletnega mesta ECDC, spletnih mest konferenc in namenskih omrežij ekstranet. V letu 2012 je to spletno mesto obiskalo približno 780 000 obiskovalcev, za kar se je treba zahvaliti izboljšani obliki, funkcionalnosti in vsebini spletnega mesta.

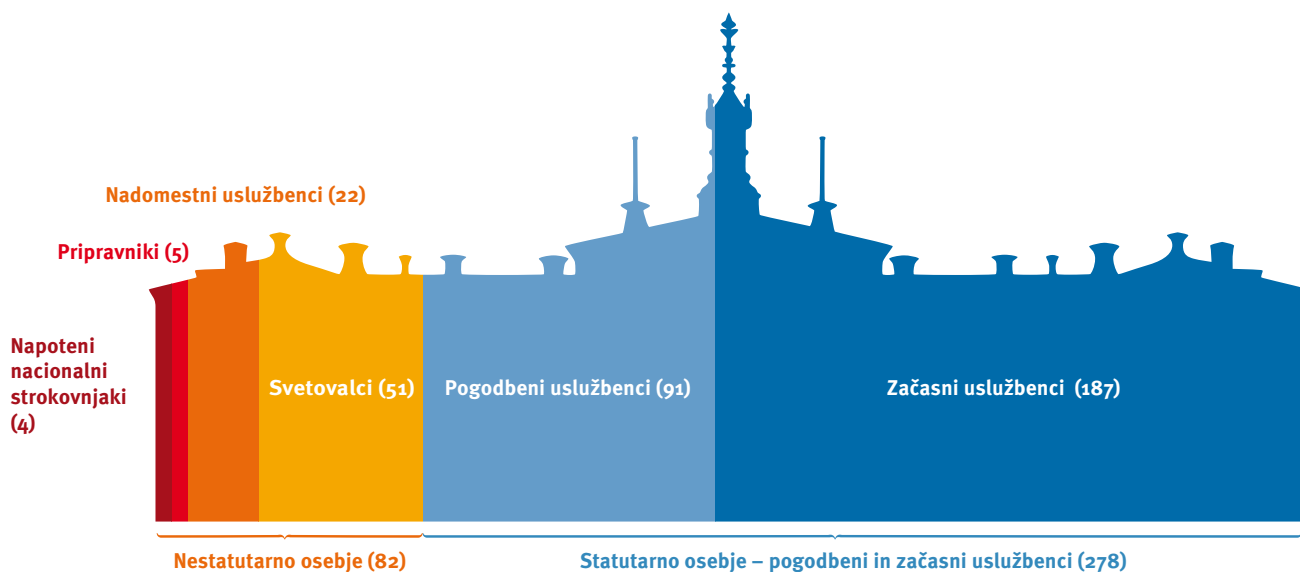
Dobre povezave z mediji so se med letom izkazale za bistvene, saj je v medijih o ECDC govorilo več kot 3 000 člankov, ki so dosegli 270 milijonov ljudi. Prek informacijskega e-poštnega predala (info@ecdc.europa.eu) redno obravnavamo splošna vprašanja v zvezi z najrazličnejšimi temami s področja zdravja in v letu 2012 smo odgovorili na več sto vprašanj.

V letu 2012 je bil za znanstveno publikacijo *Eurosurveillance* prvič izračunan dejavnik učinka. Izjemen dejavnik učinka stopnje 6,15 za leto 2011 je publikacijo *Eurosurveillance* uvrstil na šesto mesto med 70 publikacijami s področja nalezljivih bolezni. V publikaciji je bilo objavljenih 186 recenziranih člankov in 14 uredniških člankov. Pri rednih člankih je bil delež zavrženih člankov 76-odstoten. V

letu 2012, ko je postalo znano, da so bili bolniki iz Saudova Arabije in Katarja okuženi z novim koronavirusom, je bila publikacija *Eurosurveillance* med prvimi znanstvenimi publikacijami, ki je ponudila verodostojne informacije. Skupaj je bilo v publikaciji v treh mesecih objavljenih osem recenziranih hitrih obvestil o novem koronavirusu.



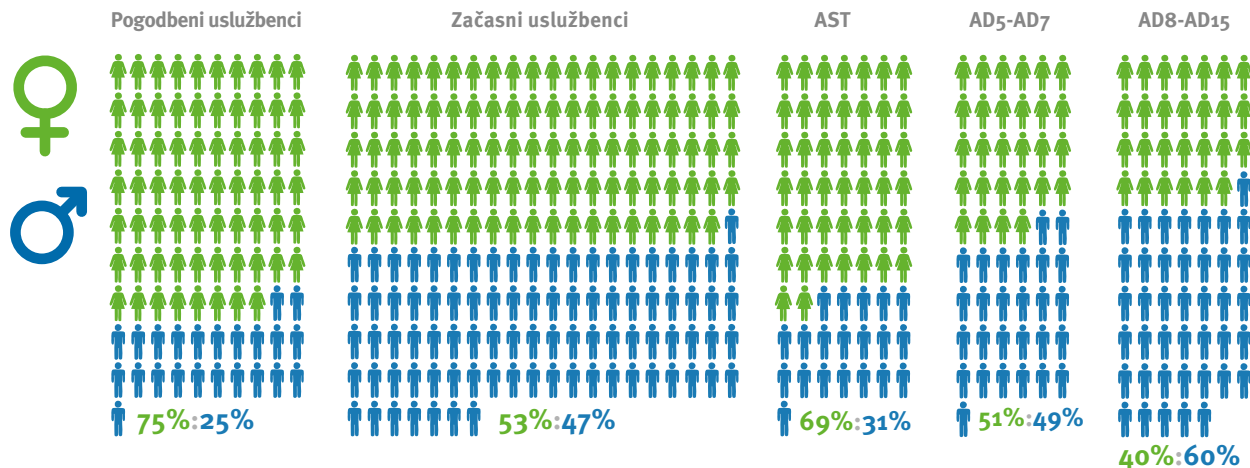
Eurosurveillance je visoko uvrščena znanstvena publikacija ECDC



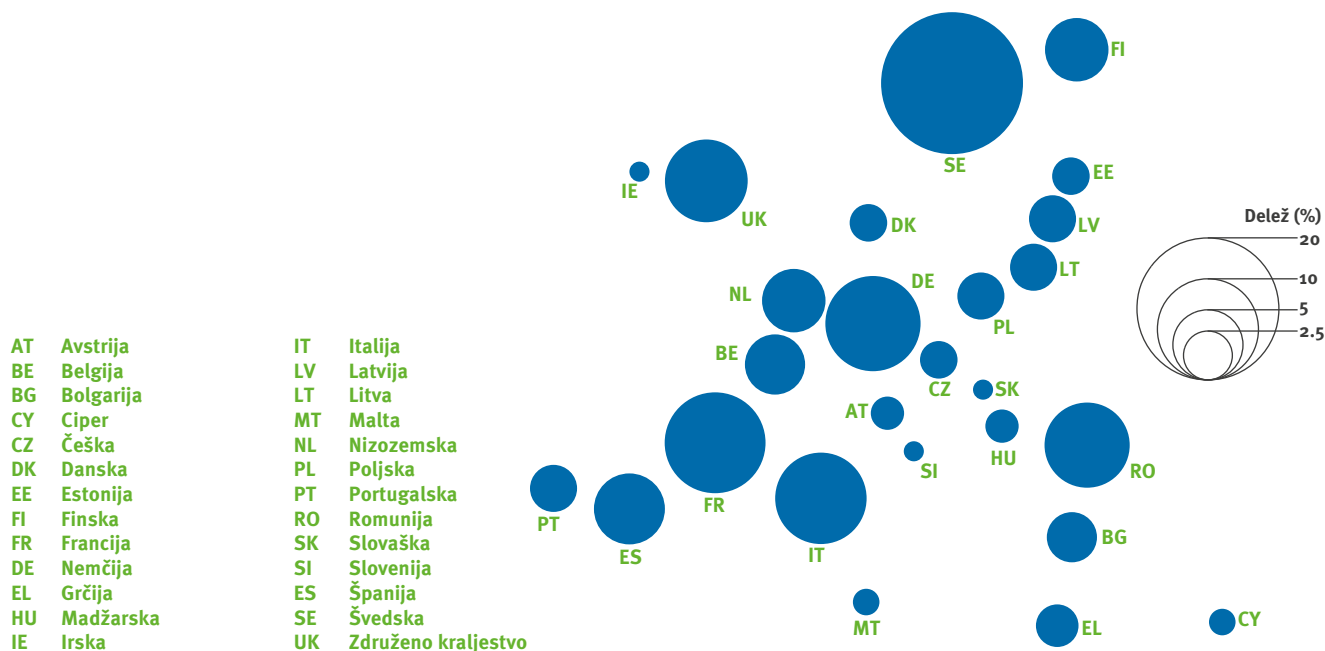
Kdo smo: človeški viri

Ob koncu leta 2012 je bilo za polni delovni čas v ECDC zaposlenih 278 članov stalnega osebja. Skupno število osebja, zaposlenega v ECDC, je skupaj z začasnim osebjem, pripravniki in napotenimi nacionalnimi strokovnjaki doseglo 309 zaposlenih.

V centru je zaposlenih 60 % žensk in 40 % moških (pogodbeni in začasni uslužbenci).



Razmerje in geografska porazdelitev statutarnega osebja ECDC (pogo-
dbeni in začasni uslužbenci), po državi izvora, 31. december 2012.



Podatki o zaposlovanju



**Evropski center za preprečevanje
in obvladovanje bolezni (ECDC)**

Poštni naslov:
ECDC, 171 83 Stockholm, Švedska

Naslov za obiske:
Tomtebodavägen 11A, Solna, Švedska

Telefon: +46 (0)8 58 60 10 00

Faks: +46 (0)8 58 60 10 01

www.ecdc.europa.eu

Agencija Evropske unije

www.europa.eu



Publications Office