



# Réalisations, défis et principaux résultats pour 2019

Points essentiels du rapport annuel de la directrice

**Le présent résumé offre un aperçu des principales activités menées en 2019, mais n'est en aucun cas représentatif de l'ensemble des travaux et réalisations de l'ECDC pendant cette année. Une présentation détaillée de l'ensemble des activités de l'ECDC, de ses structures organisationnelle et administrative et de son plan de travail est disponible dans la version complète du rapport annuel.**

<https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/annual-report-director-2019>

Citation suggérée:

Centre européen de prévention et de contrôle des maladies Réalisations, défis et principaux résultats pour 2019: Points essentiels du rapport annuel de la directrice Stockholm: ECDC; 2020.

ISBN 978-92-9498-489-0 (PDF)

ISSN 2529-6035 (PDF)

DOI 10.2900/907529 (PDF)

Numéro de catalogue TQ-AX-20-001-FR-N (PDF)

© Centre européen de prévention et de contrôle des maladies, 2020.

Toutes les illustrations sont © ECDC, sauf Creative Commons attribution pas d'utilisation commerciale (CC BY-NC 4.0) licence via les utilisateurs suivants de Flickr.com: NIAID (page 6); Pandiyan V (page 8, en haut); Luke Dennison (page 8, en bas); Département de l'agriculture de l'Oregon (page 10, en haut); Alexandra E. Rust (page 10, en bas); Anders Pearson (page 16, en haut); Nicolas Nova (pages 24/25).

Reproduction autorisée, moyennant mention de la source.

Les photographies utilisées dans la présente publication qui sont soumises à des droits d'auteur ne peuvent être utilisées à des fins autres que cette publication sauf autorisation expresse du titulaire des droits d'auteur.

# Réalisations, défis et principaux résultats pour 2019

Points essentiels du rapport annuel de la directrice

## Table des matières

Avant-propos .....	3
Introduction .....	3
ECDC – L'agence européenne pour la santé publique .....	5
Une approche européenne de la surveillance des maladies .....	5
Les programmes de lutte contre les maladies de l'ECDC: données relatives à la préparation, la prévention et la réaction .....	5
Les dangers de la résistance aux antimicrobiens .....	7
Les priorités de 2019: Ébola, Zika et maladie de Lyme .....	9
Les épidémies d'origine alimentaire nécessitent une réponse européenne .....	11
La syphilis, en constante augmentation depuis 2010 .....	13
Faites-vous vacciner! .....	15
Prévalence et prévention de la tuberculose .....	17
Les vaccins, ça fonctionne .....	19
Plus de données, accessibles plus vite, pour davantage de maladies .....	21
Surveillance des maladies .....	21
Veille sanitaire .....	21
Préparation .....	23
Réaction .....	23
Conseil scientifique .....	23
Microbiologie .....	25
L'ECDC et la communauté européenne de la santé publique .....	27
Formation en santé publique .....	27
Communication en matière de santé publique .....	28
L'ECDC en quelques chiffres .....	29





## Avant-propos de la présidente du conseil d'administration

L'une des principales réussites du conseil d'administration en 2019 a été la finalisation de la troisième évaluation externe indépendante du Centre. Cette évaluation a montré les progrès effectués au cours des cinq dernières années: selon le rapport final, «l'ECDC a réussi à soutenir les domaines prioritaires des politiques tant nationales qu'européennes et a montré sa capacité à s'adapter pleinement à l'évolution de ces politiques, confirmant ainsi la pertinence de ses activités».

Le conseil d'administration a également débattu de la stratégie à long terme de l'ECDC pour les années 2021-2023, qui sera soumise à approbation plus tard dans l'année.

En 2019, l'ECDC a assuré sans relâche son soutien scientifique et opérationnel aux États membres et à la Commission européenne par les actions suivantes:

- évaluation rapide des risques, en 24 heures, et mise à jour des processus et systèmes de surveillance;
- soutien technique à la Commission européenne pour la mise en œuvre de la décision n° 1082/2013/UE relative aux menaces transfrontières graves sur la santé; dans ce cadre, l'ECDC a également mis à jour le «Système d'alerte précoce et de réaction»;
- envoi d'une équipe d'intervention en Mozambique pour aider à contrôler l'épidémie de choléra; une autre équipe s'est rendue en République démocratique du Congo en réaction à l'épidémie d'Ébola.

Alors que le monde est confronté à une pandémie sans précédent, la Commission européenne et l'ECDC jouent un rôle crucial en fournissant des données fiables et des options d'engagement réalistes aux décideurs, pour une réaction européenne face à la COVID-19.

Ces 15 dernières années ont témoigné de la capacité toujours croissante de l'ECDC à établir des normes et méthodes harmonisées, justifiées par des données probantes, applicables partout en Europe. Les efforts continus du Centre dans les domaines de l'épidémiologie, de la surveillance des maladies, de la prévention des maladies transmissibles et de la promotion de la vaccination ont contribué de manière significative à la santé publique européenne. Alors que le monde est confronté à une pandémie sans précédent, l'ECDC joue un rôle encore plus crucial en assurant aux décideurs des données fiables, des évaluations complètes des risques, des options d'engagement et des conseils pratiques, pour une réaction européenne optimale face à la COVID-19.

Dr Anni-Riitta Virolainen-Julkunen  
Présidente du conseil d'administration de l'ECDC  
26 février 2020



## Introduction de la directrice

2019 a été l'année de nombreux changements, qui pour certains façonneront nos travaux dans les années à venir:

- Le conseil d'administration a débattu d'une nouvelle stratégie à long terme (2021-2027)
- La troisième évaluation externe du Centre pour la période 2013-2017 a été globalement très positive en ce qui concerne le travail de l'ECDC et sa valeur ajoutée pour les États membres.
- Dans le cadre de l'initiative *Next Generation ECDC*, le Centre s'est doté d'une nouvelle structure organisationnelle en janvier 2020 pour assurer une collaboration efficace en interne.
- Nous avons lancé les travaux sur deux nouveaux programmes: *Santé en ligne et technologies numériques* et *Prévoyance*. Les premiers ensembles de données ont déjà été recueillis pour le volet santé en ligne.

L'ECDC a continué à soutenir les États membres et les institutions européennes dans le domaine des maladies transmissibles: nous avons répondu à 34 demandes de la Commission et du Parlement européen et avons publié plus de 200 documents scientifiques sur le site web de l'ECDC.

Les principaux projets de 2019 ont porté sur la restructuration des systèmes de surveillance de l'ECDC, l'externalisation des technologies de l'information du Centre, la reconception du Système d'alerte précoce et de réaction, ainsi que l'amélioration de l'accès au séquençage de génome entier pour tous les États membres.

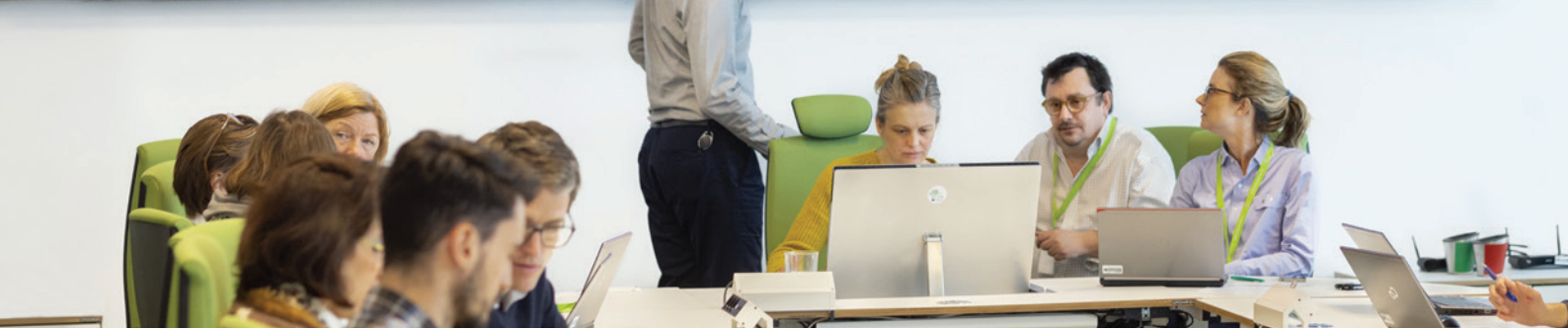
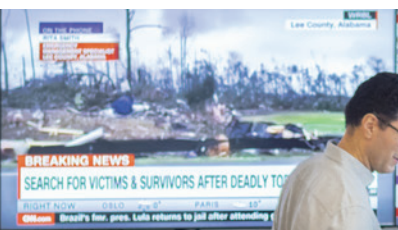
L'ECDC a assuré la présidence du Réseau des agences de l'UE de février 2018 à février 2020, ce qui a représenté une excellente opportunité pour gagner en visibilité, initier des échanges stratégiques avec les autres agences et contribuer à unifier nos processus, avec des avantages tangibles pour notre travail au quotidien.

Je souhaite remercier l'ensemble du personnel de l'ECDC pour leur excellent travail. Je suis également reconnaissante à nos nombreux partenaires au sein des États membres et à la Commission européenne qui soutient sans relâche notre travail.

Dr Andrea Ammon  
Directrice de l'ECDC  
26 février 2020

*En haut: bâtiment de l'ECDC à Solna, en Suède.*

*En bas: Vytenis Andriukaitis, commissaire européen à la santé et la sécurité alimentaire, et Andrea Ammon, directrice de l'ECDC, s'adressant au personnel de l'ECDC le 15 mars 2019.*



# ECDC – L'agence européenne pour la santé publique

Créé en 2005 et basé à Stockholm, en Suède, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) fait partie du réseau d'agences européennes. Ces agences accomplissent des tâches techniques et scientifiques qui aident les institutions de l'UE à prendre des décisions et à mettre en œuvre leurs politiques. Les agences de l'UE sont des organes décentralisés et sont présentes dans presque tous les États membres de l'UE.

Le mandat de l'ECDC prévoit la surveillance de près de 60 maladies infectieuses, allant du SIDA/VIH aux maladies zoonotiques rares. Nous promouvons également la vaccination, identifions les comportements pertinents du point de vue de la santé, garantissons la qualité des laboratoires dans toute l'Europe, formons des épidémiologistes de santé publique dans toute l'Europe, et informons nos publics sur tous les aspects des maladies infectieuses.

À la fin de l'année 2019, l'ECDC comptait parmi ses effectifs 268 membres du personnel statutaire spécialisés dans la surveillance des maladies, la détection des épidémies, le conseil scientifique, les technologies de l'information, la communication et l'administration.

## Une approche européenne de la surveillance des maladies

L'ECDC utilise et assure la maintenance de trois systèmes principaux de surveillance des maladies infectieuses dans toute l'Europe. Chacun est dédié à un domaine spécifique de la surveillance des maladies: SAPR (alertes en vue de la détection des menaces), EPIS (veille sanitaire) et TESSy (statistiques et surveillance des maladies).

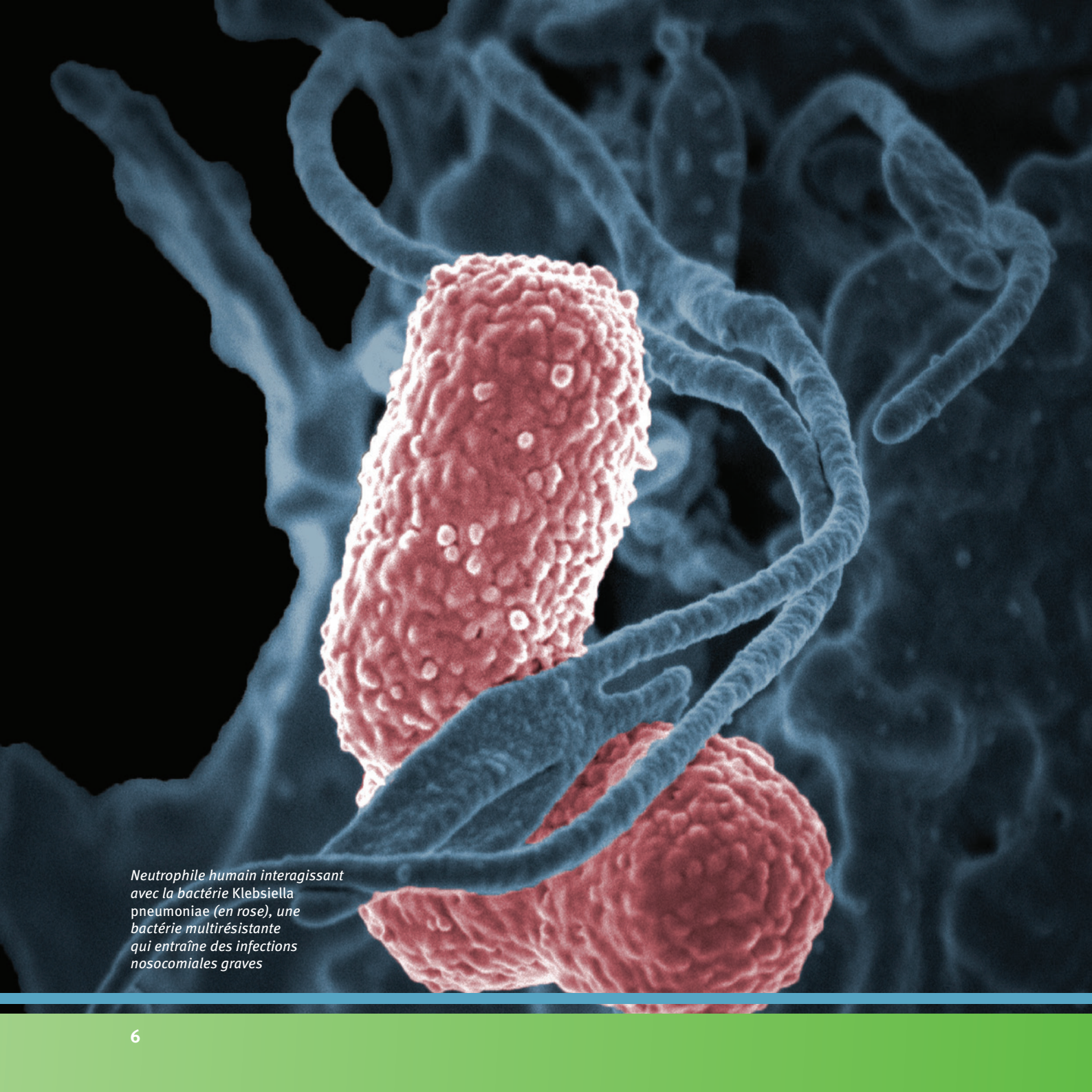
- Le système d'alerte précoce et de réaction (SAPR), qui a été intégralement revu en 2018-2019, est un système confidentiel qui permet aux États membres et à la Commission européenne de partager des informations concernant des événements de santé publique susceptibles d'avoir une incidence dans toute l'UE, et d'adopter des mesures coordonnées pour protéger la santé publique.
- Le système d'information de veille sanitaire (EPIS) est une plateforme de communication sécurisée hébergée sur le web qui permet aux scientifiques et aux experts en santé publique d'échanger des informations épidémiologiques.
- Le système européen de surveillance (TESSy) est un système de bases de données à grande échelle destiné aux données sur les maladies. Les pays de l'UE/EEE communiquent régulièrement leurs données nationales sur les maladies infectieuses au système TESSy. Sur le fondement de ces données, les visiteurs de l'atlas de la surveillance en ligne des maladies infectieuses de l'ECDC peuvent générer des rapports de surveillance actualisés et des cartes interactives.

De plus, l'ECDC soutient le travail de la Commission européenne et des États membres au sein du Comité de sécurité sanitaire de l'UE, qui sert de groupe consultatif sur la sécurité sanitaire au niveau européen.

*En haut à gauche: les agences de l'UE jouent un rôle essentiel pour garantir la sécurité et le bien-être des citoyens. L'ECDC a présidé au Réseau des agences de l'UE pendant l'année 2019*

*En haut à droite: un groupe de travail de l'ECDC se réunit dans l'une des nouvelles salles de conférence*

*En bas: la table ronde quotidienne organisée par l'équipe de veille sanitaire.*



*Neutrophile humain interagissant  
avec la bactérie Klebsiella  
pneumoniae (en rose), une  
bactérie multirésistante  
qui entraîne des infections  
nosocomiales graves*



# Les programmes de lutte contre les maladies de l'ECDC: données relatives à la préparation, la prévention et la réaction

Grâce à des données provenant de tous les États membres de l'UE sur près de 60 maladies et sujets liés à la santé, les scientifiques de l'ECDC sont en mesure de dresser un portrait détaillé de la situation épidémiologique actuelle (et historique) en Europe. Le Centre surveille les tendances

en matière de maladies et propose des mesures pour la prévention des maladies et des poussées épidémiques. Le travail de l'ECDC sur les maladies est classé dans les «Programmes de lutte contre les maladies».

## Les dangers de la résistance aux antimicrobiens

### Résistance aux antimicrobiens et infections associées aux soins

(programme ARHAI). En 2019, l'ECDC a réalisé plusieurs évaluations rapides des risques en rapport avec des flambées épidémiques d'entérobactéries résistantes aux carbapénèmes, un groupe d'antimicrobiens de dernière intention qui représentent un risque transfrontière prouvé (ou tout du moins, possible) pour la santé. Pendant plusieurs de ces flambées, l'analyse des isolats par séquençage du génome entier (SGE) a été cruciale pour établir un lien génomique entre les cas.

En 2019, l'ECDC a lancé le Réseau européen de surveillance des gènes liés à la résistance aux antimicrobiens (European Antimicrobial Resistance Genes Surveillance Network, EURGen-Net), un réseau consacré à la surveillance, basée sur le SGE, des bactéries multirésistantes importantes pour la santé publique. Le réseau se compose de plusieurs laboratoires nationaux de référence ou de leurs équivalents, situés dans 37 pays européens (tous les États membres de l'UE, l'Islande, la Norvège ainsi que la Bosnie-Herzégovine, le Kosovo\*, le Monténégro, la Macédoine du Nord, la Serbie, la Turquie et le Royaume-Uni). Les objectifs sont de déterminer la distribution géographique et les dynamiques, dans la population, des clones bactériens multirésistants et des éléments de résistance transmissibles, afin d'éclairer les politiques d'évaluation des risques, de prévention et de contrôle, ainsi que d'aider les différents pays à renforcer leurs capacités techniques à assurer une surveillance basée sur SGE des bactéries multirésistantes à potentiel épidémique.

Le 1<sup>er</sup> mars 2019, l'ECDC a participé à une conférence sur la résistance aux antimicrobiens organisée à Bucarest, lors de la présidence roumaine de l'UE. L'ECDC a organisé un exercice de simulation pour explorer la réaction coordonnée des États membres et de l'UE face à l'émergence d'une nouvelle souche bactérienne difficile à traiter et résistante à de nombreux médicaments en établissement de santé. L'ECDC a également publié, aux côtés de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), une note d'information sur la manière de s'attaquer à la charge de morbidité que constitue la résistance antimicrobienne dans l'Union européenne («Antimicrobial resistance – tackling the burden in the European Union»). Le 18 novembre, en parallèle avec la Semaine mondiale pour un bon usage des antibiotiques organisée par l'OMS (18-24 novembre 2019), l'ECDC a organisé la 12<sup>e</sup> Journée européenne d'information sur les antibiotiques, soulignant à nouveau l'importance d'une utilisation prudente de ces médicaments.

*\* Cette désignation est sans préjudice des positions sur le statut et est conforme à la résolution 1244 du Conseil de sécurité des Nations unies ainsi qu'à l'avis de la Cour internationale de justice sur la déclaration d'indépendance du Kosovo.*



# Les priorités de 2019: Ébola, Zika et maladie de Lyme

**Maladies émergentes et à vecteurs (programme EVD).** L'ECDC a surveillé de près la dixième épidémie de maladie à virus Ébola en République démocratique du Congo (RDC). La poussée d'Ébola de 2018 était, à ce jour, la plus importante qu'avait connu le pays, et la deuxième plus importante jamais enregistrée à l'échelle mondiale. Lorsque l'épidémie s'est significativement accélérée, l'ECDC a effectué, en l'espace de plusieurs semaines, cinq mises à jour de ses évaluations rapides des risques. Dès le mois d'octobre, l'ECDC a déployé de nombreux experts en RDC pour épauler la Direction générale de la protection civile et des opérations d'aide humanitaire européennes.

L'ECDC a surveillé la première transmission autochtone du virus Zika détectée en Europe, qui a eu lieu en France en août 2019, et a effectué un évaluation rapide du risque. Fort heureusement, l'enquête menée par les autorités françaises a montré que le virus n'a pas continué à se répandre. L'ECDC a également réalisé des évaluations rapides des risques concernant une flambée épidémique de fièvre de la vallée du Rift en Mayotte (territoire français d'Outre-Mer) et de cas autochtones de dengue en Espagne et en France.

Le Centre a analysé les données de surveillance sur la neuroborréliose de Lyme pour l'année 2018. Un groupe externe d'experts a évalué les conditions à remplir pour mettre en œuvre une résolution du Parlement européen datant de 2018 relative à la maladie de Lyme. Ce groupe a également prodigué des conseils sur la manière de favoriser la surveillance et le signalement de la maladie de Lyme dans les États membres. Dans un projet voisin lié à la surveillance et au signalement de la maladie de Lyme dans les

États membres, le Centre s'appuie sur des enquêtes et des consultations individuelles conduites dans les États membres par des consultants externes. Les consultants identifieront les mesures à prendre pour mettre en œuvre la résolution du Parlement européen et fourniront des données scientifiques à jour à la Commission européenne, au Parlement européen et aux États membres. Les rapports de performance pour ce projet sont prévus pour la fin de l'année 2020.

L'ECDC publie régulièrement sur son site web les cartes présentant la distribution en Europe des vecteurs de transmission que sont les moustiques, les tiques et les phlébotomes. Le Centre a également continué à surveiller la propagation du virus du Nil occidental et a affiné son outil de modélisation pour aider les différents pays à prédire l'activité de ce virus et comparer les diverses stratégies de contrôle des vecteurs.

Par le biais du réseau de laboratoires EVD-LabNet, l'ECDC a effectué des contrôles qualité externes pour évaluer la capacité des laboratoires à correctement détecter et identifier les virus orthopox.

En octobre, le Centre a tenu ses rencontres de réseau annuelles avec les points focaux nationaux pour échanger sur les maladies émergentes et à vecteurs.

*En haut à gauche: l'ECDC surveille la population européenne de moustiques*

*En bas: avion financé par la Direction générale de la protection civile et des opérations d'aide humanitaire européennes (DG ECHO).*



*En haut: usine de transformation alimentaire  
En bas: percer les mystères bactériologiques des volailles. Les petites taches noires sont des colonies de salmonelles.*

# Les épidémies d'origine alimentaire nécessitent une réponse européenne

**Maladies d'origine alimentaire ou hydrique et zoonoses (programme FWD).** En 2019, l'ECDC et l'EFSA ont publié ensemble deux rapports majeurs: *le rapport de l'UE sur les zoonoses One Health 2018* et *le rapport annuel sur la résistance aux antimicrobiens dans les bactéries zoonotiques et indicatrices des humains, des animaux et des aliments*. L'analyse des données recueillies a montré un nombre stable de cas humains confirmés de campylobactériose et de salmonellose en UE entre 2014 et 2018.

Les infections à *Escherichia coli* producteurs de shiga-toxines (STEC) chez l'humain ont constitué la troisième zoonose la plus souvent rapportée en UE; en outre, les cas de STEC ont augmenté entre 2014 et 2018. Selon le rapport sur la résistance aux antimicrobiens (données de 2017), les bactéries *Campylobacter* affichent un tel niveau de résistance aux fluoroquinolones (telles que la ciprofloxacine) dans certains pays que ces antimicrobiens ne sont plus efficaces dans le traitement de la campylobactériose sévère.

Les pays participants ou l'ECDC peuvent émettre des demandes urgentes afin d'évaluer la dimension multinationale d'événements survenus à l'échelle nationale. Ces demandes sont initiées et coordonnées via la plateforme EPIS-FWD. En 2019, 88 demandes urgentes ont été déposées par 23 pays participants, dont une par l'ECDC. Ces demandes urgentes étaient principalement liées à la salmonellose (39 demandes), la listériose (20), l'infection à *Escherichia coli* producteur de vérotoxines (VTEC) (11) et l'hépatite A (8). En moyenne, 11 pays ont répondu à chaque demande urgente; 31 pays ont répondu à au moins une demande urgente.

La coopération avec l'EFSA a été renforcée par l'introduction de téléconférences hebdomadaires visant à évaluer l'évolution d'événements d'origine alimentaire multinationaux et prévoir la production d'évaluations des risques pour la santé publique. Des évaluations rapides des flambées épidémiques sont publiées conjointement par l'ECDC et l'EFSA. En 2019, l'ECDC et l'EFSA ont conjointement publié trois évaluations rapides de flambées épidémiques: deux concernant des poussées multinationales de listériose et une relative à des cas de *Salmonella agona* dans du lait infantile. Les poussées de listériose étaient liées à des produits de poisson fumé à froid et des produits de viande en tranche prêts à consommer. Les résumés de notification conjointement émis par l'ECDC et l'EFSA permettent de communiquer plus rapidement avec les gestionnaires de risques; ils sont à disposition de tous les interlocuteurs concernés.

# Juckt's im Schritt?

Lass dich auf sexuell  
übertragbare  
Infektionen testen.

 [liebesleben.de](https://www.facebook.com/liebesleben.de)

Eine Aktion der Bundeszentrale für  
gesundheitliche Aufklärung (BZgA) mit  
Unterstützung des Fachverbandes  
Aussenwerbung e. V., gefördert durch  
die Bundesrepublik Deutschland.

 Bundeszentrale  
für  
gesundheitliche  
Aufklärung

  
FACHVERBAND  
AUSSENWERBUNG E.V.

Panneau d'affichage à Leer, Allemagne: «L'entrejambe qui démange? Faites-vous dépister, il s'agit peut-être d'une infection sexuellement transmissible». C'est de votre vie amoureuse qu'il s'agit. Protégez-la.



LIEBES  
LEBEN

Es ist deins.  
Schütze es.

## La syphilis, en constante augmentation depuis 2010

**VIH, infections sexuellement transmissibles et hépatites virales (programme HASH).** Le comité de coordination du réseau de surveillance des IST a demandé à l'ECDC d'évaluer les tendances épidémiologiques pour la syphilis, ainsi que de proposer différentes manières pour affronter la syphilis en Europe. Un rapport sur la littérature disponible et une analyse systématique publiée en 2019 ont démontré que le taux de signalements est en augmentation en Europe depuis 2010 et s'accélère depuis quelques années, principalement parmi les hommes qui entretiennent des relations sexuelles avec d'autres hommes. Dans le rapport, un certain nombre d'actions élaborées sur la base de données probantes ont été proposées pour endiguer l'épidémie de syphilis.

Le Centre a publié un protocole de surveillance standardisé pour les estimations de la prévalence de l'hépatite C au niveau national. Un projet de quatre ans, qui aidera les États membres à mener ces enquêtes de prévalence nationale, est aujourd'hui entré dans sa première phase. Lorsqu'il sera terminé, il aidera les pays à évaluer la véritable charge de morbidité de la maladie au sein de leurs populations.

L'ECDC a étroitement collaboré avec l'ONUSIDA pour élaborer un ensemble de principes européens relatifs à la prophylaxie du VIH avant exposition (PrEP), qui se concentrent sur l'accès à cette prophylaxie et la surveillance des programmes nationaux. L'objectif est d'aider les États membres à mettre en œuvre et surveiller la prophylaxie avant exposition au VIH, ainsi que fournir un outil de surveillance standardisé pour les actions de PrEP en UE/EEE.

Aux côtés de l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies, l'ECDC a commencé à réunir des données afin d'élaborer des directives pour la prévention des maladies infectieuses pour les usagers de drogues injectables. Ce recueil de données s'achèvera





# Faites-vous vacciner!

**Grippe et autres virus respiratoires (programme IRV).** Tous les hivers, la grippe saisonnière génère une charge de morbidité considérable pour les services de santé en Europe, ce qui entraîne des dizaines de milliers de morts parmi la population âgée. La grippe zoonotique et d'autres virus respiratoires émergents entraînent aussi de nouveaux risques inattendus pour la santé publique. Une surveillance épidémiologique et virologique importante est nécessaire pour guider les programmes de vaccination contre la grippe saisonnière.

Les virus de grippe zoonotiques préoccupants sont, par exemple, la grippe aviaire A (H<sub>5</sub>N<sub>1</sub>) (depuis les années 1990), les gripes aviaires H<sub>5</sub>N<sub>8</sub>, H<sub>7</sub>N<sub>9</sub>, H<sub>7</sub>N<sub>7</sub> et H<sub>10</sub>N<sub>8</sub>, ainsi que la grippe porcine A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>). Pour ce qui est des virus respiratoires non grippaux préoccupants, il s'agit par exemple du coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV).

En mars, l'ECDC a organisé trois ateliers de préparation à une pandémie de grippe qui a réuni tous les pays de l'UE/EEE, de manière à évaluer les orientations qu'ils appliquent et échanger autour de leur expérience en termes de prévoyance.

L'ECDC et le Bureau régional de l'Europe de l'OMS ont poursuivi leur surveillance conjointe de la grippe: pendant la saison grippale, un bulletin européen hebdomadaire est diffusé sur [www.flunewseurope.org](http://www.flunewseurope.org). Nos travaux conjoints ont également porté sur l'estimation de la charge de morbidité de la grippe, l'évaluation de la sévérité de la pandémie grippale et l'apport de contributions au processus mondial de sélection de souches pour les vaccins antigrippaux. En décembre, l'ECDC et le Bureau régional de l'Europe de l'OMS ont conduit leur première évaluation commune portant sur la situation régionale de la grippe saisonnière dans l'ensemble des 53 pays de la région

européenne. L'objectif était de fournir aux États membres une évaluation précoce afin de les aider à préparer leurs systèmes de santé à la saison grippale suivante. L'ECDC a également continué à financer le réseau externe I-MOVE qui fournit des estimations sur l'efficacité des vaccins contre la grippe saisonnière et qui génère des données précieuses pour la composition du vaccin suivant.

L'ECDC surveille les virus de la grippe zoonotique et d'autres virus respiratoires émergents en temps réel à l'aide de sa fonctionnalité de veille sanitaire. Comme lors des années précédentes, l'ECDC et l'Autorité européenne de sécurité des aliments ont publié des rapports trimestriels d'évaluation sur la situation de la grippe aviaire.

L'ECDC a également continué de coordonner le Réseau européen pour la surveillance de la grippe (EISN) et le Réseau communautaire de laboratoires de référence pour la grippe humaine (ERLI-Net). L'ECDC a préparé le contrôle qualité externe biannuel des analyses biologiques menées sur les virus de la grippe; il sera achevé en 2020.

En 2019, le Centre a piloté des cours en ligne sur le diagnostic biologique de la grippe. Ces cours expliquent comment utiliser et analyser les données de séquençage.

Plus tôt, en juin, l'ECDC a organisé une rencontre des points focaux nationaux pour échanger au Luxembourg, avec la participation de la DG Santé et sécurité alimentaire et du Bureau régional de l'Europe de l'OMS. Pendant cette rencontre, les États membres ont donné leur avis sur le portail de la vaccination.

*Le personnel de l'ECDC joue la carte de la sécurité pendant la saison de la grippe. Il se fait vacciner (#FluShot) car les vaccins, ça fonctionne (#VaccinesWork). Inutile de préciser qu'ils sont tous fiers d'être vaccinés (#proudtobeavaxxer).*



# Prévalence et prévention de la tuberculose

**Tuberculose (programme TB).** Les États membres de l'UE/EEE, les pays en phase de préadhésion à l'UE ainsi que les pays couverts par la politique européenne de voisinage ont tous des profils différents en ce qui concerne la tuberculose (TB): cinq pays d'Europe de l'est et du sud-est se caractérisent par une charge de morbidité moyenne de la TB (pharmacorésistante), tandis que les pays d'Europe de l'ouest présentent principalement une charge de morbidité faible, avec des perspectives d'élimination totale de la TB. Dans les environnements à charge de morbidité faible, les personnes exposées à la TB sont souvent partie de populations vulnérables, difficiles à atteindre. La TB chez les migrants contribue également à son épidémiologie. Dans les pays à charge de morbidité moyenne, la TB est plus souvent présente dans la population générale.

Un projet de trois ans, portant sur des études d'inventaire sur la TB, a été finalisé. L'objectif du projet était d'évaluer l'exhaustivité des signalements de TB dans six États membres (Croatie, Danemark, Finlande, Pays-Bas, Portugal et Slovénie). Le projet a montré une exhaustivité allant de 74 à 100 % dans ces pays, ce qui montre que l'association de données issues de sources différentes (par ex., systèmes de surveillance, hôpitaux, laboratoires et bases de données des compagnies d'assurances) représente une approche viable permettant de dresser un tableau plus complet de la charge de morbidité réelle de la TB dans ces pays.

Lors de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose (le 24 mars), l'ECDC et le Bureau régional de l'Europe de l'OMS ont conjointement présenté un *rapport annuel sur la surveillance et le contrôle de la tuberculose en Europe* (données de 2017). Ce rapport a montré que le nombre de signalements de TB continue de diminuer, mais demeure à un niveau insuffisant pour atteindre les seuils fixés par les Objectifs de développement durable de l'ONU.

Suite à la réussite d'un projet trisannuel qui s'est concentré sur cinq pays hautement prioritaires en matière de TB en Europe, des efforts ont été entrepris pour offrir une aide similaire à tous les États membres. Le projet sera composé d'ateliers conjoints, de formations, de visites d'échange et de consultations, afin d'aider chaque pays individuellement. La première activité est déjà prévue: un atelier sur le dépistage de la tuberculose chez les migrants aura lieu en février 2020 à Athènes, en Grèce, avec la participation de 11 pays (Allemagne, Autriche, Belgique, Chypre, Croatie, Espagne, Grèce, Italie, Malte, Portugal et Slovénie).

Une rencontre de surveillance conjointe avec l'OMS a eu lieu à La Haye en mai. Elle a porté sur l'amélioration de la surveillance, de la prévention et du contrôle de la TB. Cette rencontre a été suivie d'un atelier coorganisé à Wolfheze par l'OMS, la fondation danoise pour la tuberculose KNCV et l'ECDC, sur le thème «Traduire en actions tangibles les engagements pris lors des rencontres à haut niveau des Nations unies sur la tuberculose».

Une visite aux Pays-Bas a eu lieu en juin, conjointement avec l'OMS, afin d'émettre des conseils sur la portée et la priorisation du dépistage des infections latentes par la tuberculose chez les migrants. Au cours de cette visite, les experts ont également pu donner des conseils sur la manière de maintenir à niveau les connaissances et l'expertise en matière de tuberculose: comment les professionnels de santé peuvent-ils rester compétents s'ils ne voient qu'un nombre très limité de cas dans leur pays?

*À gauche: Lutte efficacement contre de nombreuses maladies contagieuses: ouvrez la fenêtre et aérez!*



presents:

# The dangerous doctor who didn't want to go home

## "I was contagious, but refused to go home."

This photo comic is part of a series that deals with low vaccination rates in healthcare workers.

As a healthcare worker you should keep in mind that about 50 per cent of seasonal flu deaths occur in people 65 years and older. Over half of all seasonal flu hospitalisations are in that age group.

As a healthcare worker, there's a lot you can do against the flu: Get vaccinated each year, wash your hands, and stay home when sick.



A few minutes later, both doctors are in an examination room...



L'ECDC s'est servi de son compte Twitter @ECDC\_Flu pour diffuser des vidéos, des infographies et des bandes dessinées destinées photo aux professionnels de santé.

Les fichiers source pour les BD photo sont disponibles en format personnalisable sur le site web de l'ECDC.

# Les vaccins, ça fonctionne

**Maladies évitables par la vaccination (programme VPD).** La mise en œuvre partout en Europe de programmes nationaux de vaccination efficaces est une véritable réussite sur le plan de la santé publique. Pour préserver la santé des citoyens européens, ces programmes de vaccination doivent se poursuivre et s'étendre. L'ECDC soutient la Commission et les États membres dans leurs efforts pour affronter les défis paneuropéens qui se posent dans le domaine des vaccins et des maladies évitables par la vaccination.

L'ECDC a établi un réseau de collaboration pour épauler les Groupes techniques consultatifs nationaux pour la vaccination (GTCV) dans les États membres. Les GTCV sont des comités indépendants qui évaluent les données scientifiques relatives aux vaccins et à l'immunité et qui émettent des recommandations à l'intention des comités nationaux de vaccination. L'objectif est de renforcer et améliorer l'efficacité et l'efficacité de l'évaluation des données scientifiques dans toute l'Europe. Le réseau, établi en 2018, s'est réuni pour la première fois en 2019 pour définir son cahier des charges; il a également organisé une série de webinaires. Un groupe de travail s'est déjà penché sur les données scientifiques sous-jacentes aux vaccins et aux stratégies de vaccination, en se concentrant tout d'abord sur les vaccins antigrippaux chez les enfants et les personnes âgées.

Le Centre a commencé à réunir des preuves afin d'aider à l'élaboration de directives pour le calendrier européen de vaccination principal, en tenant compte des recommandations de l'OMS relatives aux vaccins de routine. L'un des objectifs est d'améliorer la compatibilité des calendriers nationaux et de promouvoir l'égalité dans l'accès à la protection de la santé pour tous les citoyens. Une proposition sera finalisée en 2020.

Une version bêta du nouveau portail européen d'information sur la vaccination proposé par l'ECDC a été présentée à tous les États membres pour consultation et essai en décembre. Le lancement officiel pour le public est prévu pour avril 2020. Le portail sur la vaccination présente des informations objectives, transparentes et actualisées sur les vaccins, les bénéfices de la vaccination, la sécurité des vaccins et le processus de pharmacovigilance.

L'ECDC a également lancé un nouveau projet pour améliorer le recueil et la gestion des données relatives à la couverture vaccinale en Europe.

En outre, l'ECDC a aidé la DG Santé et sécurité alimentaire à organiser un sommet mondial sur la vaccination qui s'est tenu le 12 septembre 2019 à Bruxelles, sous l'égide du Président de la Commission européenne, Jean-Claude Juncker, et du Directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus. L'ECDC a fait partie du comité de programmation du sommet et sa directrice, le Dr Andrea Ammon, a participé à des débats autour de l'hésitation face à la vaccination.

L'ECDC a poursuivi sa collaboration avec la Joint Action on Vaccination, cofinancée par la CHAFEA (Agence exécutive pour les consommateurs, la santé, l'agriculture et l'alimentation) et 17 États membres européens. L'objectif principal de la Joint Action est d'améliorer la couverture vaccinale en UE en établissant des mécanismes pour une collaboration paneuropéenne.

Avec plus de 34 000 utilisateurs en 2019 (26 500 en 2018) et plus de 180 000 visites (160 000 en 2018), le calendrier des vaccins a été l'une des pages les plus consultées du portail en ligne de l'ECDC en 2019.



*La surveillance des maladies concerne le monde entier: des visiteurs du CDC africain discutent de problèmes de santé publique au centre des opérations d'*

# Plus de données, accessibles plus vite, pour davantage de maladies

## Surveillance des maladies

Pour la première fois dans son histoire, l'ECDC a réussi à publier 75 % des données de surveillance recueillies sur les maladies et pathogènes signalés en UE dans les trois mois avant la fin de leur recueil. Ces données sont publiées et visibles en ligne sur *l'atlas de surveillance des maladies infectieuses*. Ainsi, les données de surveillance de l'ECDC sont disponibles bien plus vite; les experts et décideurs européens et nationaux peuvent s'en servir plus rapidement. Par ailleurs, la publication de 75 % des données dans les trois mois permet à l'ECDC de répondre à l'un de ses indicateurs internes de performance.

*L'atlas de surveillance* couvre 58 maladies et problèmes de santé, et contient des indicateurs sur la qualité des données. En 2019, il a été consulté par plus de 25 000 utilisateurs, pour près de 90 000 affichages de page. Selon la maladie, les ensembles de données sont disponibles sous format hebdomadaire, mensuel ou annuel.

## Veille sanitaire

En 2019, l'ECDC a détecté 306 événements (377 en 2018) qui répondaient à la définition d'une menace pour la santé publique, telle qu'établie dans les critères du Système d'alerte précoce et de réaction de l'UE. Cinquante-huit de ces détections ont mené à la

surveillance d'une nouvelle menace (71 en 2018). Sur l'ensemble des événements, 192 (62 %) ont trouvé leur origine en UE (2018: 62 %). Quarante-vingt-un messages SAPR et 153 commentaires ont été postés (2018: 104 messages SAPR, 139 commentaires). Sept messages SAPR ont été classés en tant que «notifications d'alerte» et 74 en tant que «autres informations»; 11 ont déclenché une évaluation de nouvelle menace dans l'outil Threat Tracking Tool (TTT).

## Préparation

L'amélioration des capacités, la préparation continue et la planification des réactions, notamment en identifiant les failles actuelles dans la capacité de préparation, sont des éléments essentiels de la réaction européenne aux épidémies majeures et aux autres menaces transfrontières pour la santé. Les menaces internationales récentes ont montré qu'il est important de pouvoir s'appuyer sur des données scientifiques fiables pour tous les aspects de la préparation.

Dans le domaine de la préparation communautaire, l'ECDC a mené à bien un projet de trois ans dont l'objectif était de vérifier comment les différentes communautés, par exemple les communautés locales ou les associations de citoyens, interagissent avec les institutions chargées de la préparation et de la réaction à une urgence de santé publique.

L'ECDC a fourni un soutien technique à la Commission européenne dans le cadre de l'exécution de l'article 4 de la décision n° 1082/2013/UE relative aux menaces transfrontières graves sur la santé. L'ECDC a fait partie d'un groupe de travail qui a révisé l'enquête



*En haut: Présentation sur l'outil d'auto-évaluation de la préparation aux situations d'urgence sanitaire HEPSA  
En bas: En octobre, l'ECDC a hébergé les 34<sup>e</sup> rencontres du comité consultatif pour les TIC des agences de l'UE*





trisannuelle sur la préparation nationale. En mars, tous les pays ont participé à des ateliers sur la préparation à une pandémie grippale afin de discuter des nouveautés dans les programmes nationaux de préparation à une pandémie.

En octobre, l'ECDC a organisé un exercice de simulation en Grèce. Le scénario envisageait une libération intentionnelle de pathogènes. Vingt-sept pays y ont participé afin d'évaluer leur conscience des risques biologiques et leur niveau de préparation en termes de biosécurité en cas d'événement bioterroriste.

Le Centre a finalisé une analyse de la littérature, portant sur la manière dont les données d'expertise sont exploitées dans le processus décisionnel lors de la réaction aux urgences. Les résultats ont fait l'objet d'une discussion lors d'une rencontre d'experts et les projets pour de nouvelles tâches de terrain pour 2020 ont été finalisés.

En mai, le Centre a tenu sa rencontre annuelle avec les points focaux nationaux pour échanger sur la préparation et la réaction. En septembre, un atelier de formation sur la communication des risques et la coordination de crise s'est déroulé en Slovaquie. En décembre, une rencontre d'experts autour des indicateurs relatifs à la préparation en termes de santé publique a été organisée.

## Réaction

Les évaluations rapides des risques contribuent aux efforts de préparation des États membres et de la Commission européenne en mettant à leur disposition un résumé de la menace, une évaluation du risque que cette menace entraîne et un résumé des informations pertinentes sur les mesures de réaction et d'endiguement disponibles.

En 2019, le Centre a effectué 24 évaluations rapides des risques, dont trois, portant sur des flambées épidémiques, ont été élaborées avec l'Autorité européenne de sécurité des aliments. Les menaces portaient notamment sur les entérobactéries résistantes aux carbapénèmes, à l'Ébola en République démocratique du Congo, à la dengue, à la listériose et à la maladie à virus Zika.

L'ECDC a également publié 10 mises à jour épidémiologiques pour fournir des informations à jour sur les épidémies en cours ou les menaces pour la santé publique. Ces mises à jour épidémiologiques contiennent généralement le nombre de cas, la distribution temporelle et géographique, la distribution par âge et par sexe, des informations sur les facteurs de risque potentiels ou identifiés, ainsi qu'une évaluation du risque. En 2019,

les mises à jour épidémiologiques concernaient l'épidémie d'Ébola en République démocratique du Congo, la maladie à virus Zika et la fièvre du Nil occidental.

L'ECDC a finalisé sa méthodologie (en y incluant notamment un ensemble de modèles repensés) pour les évaluations rapides des risques. Cette nouvelle méthodologie simplifie le processus d'évaluation, facilite l'identification d'experts externes et assure l'engagement des États membres. Les États membres peuvent à présent contribuer à l'évaluation rapide des risques dès ses premières étapes, par le biais du répertoire et système de gestion des avis scientifiques (Scientific Advice Repository and Management System, SARMS).

## Conseil scientifique

L'une des tâches principales de l'ECDC est de produire des conseils scientifiques indépendants utiles, appuyés sur des preuves, dont la méthodologie est solide, et ce dans les meilleurs délais.

En 2019, l'ECDC a continué à travailler à la mise en œuvre de sa stratégie scientifique. L'ECDC a publié 219 documents scientifiques, dont 58 rapports techniques/documents d'orientation (publiés dans ses propres éditions) et 89 articles validés par des pairs (dans des revues scientifiques).

En tant qu'agence financée par l'argent public, l'ECDC s'assure que la plupart de ses productions scientifiques sont libres d'accès, aussi bien sur son propre site web que sur ceux des revues scientifiques. En 2019, 82 % des publications de l'ECDC dans des revues à comité de lecture étaient en accès libre.

L'outil de l'ECDC IRIS 2.0 mis à jour, permettant la priorisation des publications scientifiques, a été utilisé avec succès pour évaluer la stratégie de l'ECDC pour la période 2021-2027. IRIS apporte des conseils à la direction stratégique des activités du Centre et suggère les activités qui pourraient être renforcées ou allégées.

L'ECDC a également publié des orientations méthodologiques sur la gestion de l'hétérogénéité lors de la compilation de données issues de différents systèmes de surveillance.





## Microbiologie

En 2019, l'ECDC a mené une évaluation des capacités des laboratoires de microbiologie en termes de surveillance des maladies transmissibles à l'échelle nationale et européenne, sur la base des dernières données disponibles (2018). Le système européen de surveillance des capacités des laboratoires (EU Laboratory Capability Monitoring System, EULabCap) s'appuie sur un ensemble de 60 indicateurs définis. Tous les pays de l'UE/EEE y ont participé. L'indice EULabCap, qui exprime la capacité des laboratoires de microbiologie en santé publique des États membres, continue à s'améliorer. Le score moyen en UE atteignait 7,8/10 en 2018 (capacités bonnes à élevées), avec une réduction progressive d'environ un tiers de la différence de capacités entre les pays par rapport à 2013. Les 30 pays ont atteint des capacités intermédiaires à élevées en 2018, et les laboratoires de plus de deux tiers d'entre eux possèdent des capacités suffisantes pour une préparation robuste en termes de santé publique. Globalement, la capacité des laboratoires en UE a augmenté de 15 % en moyenne au cours des cinq dernières années. Des performances sous-optimales ont été observées pour la surveillance de la résistance aux antimicrobiens pour les virus de la grippe et les bactéries pathogènes d'origine alimentaire.

L'ECDC a effectué une enquête auprès de ses points focaux concernant la microbiologie et la surveillance des transmissions automatiques de données par les laboratoires aux bases de données de surveillance nationales. Treize États membres utilisent déjà un système entièrement ou partiellement automatisé pour le signalement des maladies. Ces résultats serviront de point de départ au développement d'un système de surveillance numérique des maladies transmissibles en UE.

L'ECDC a aidé la Commission européenne à mettre en œuvre le règlement européen relatif aux appareils de diagnostic *in vitro* et a épaulé l'Agence exécutive pour les consommateurs, la santé, l'agriculture et l'alimentation dans la préparation d'appels à renforcer les capacités des laboratoires européens de référence en ce qui concerne la résistance aux antibiotiques.

*Les laboratoires européens affichent des différences considérables en termes de compétences et de capacités. Les contrôles qualité externes de l'ECDC offrent des retours d'information concis et aident à améliorer la qualité des performances des laboratoires*



# L'ECDC et la communauté européenne de la santé publique

## Formation en santé publique

Le **programme de bourses de l'ECDC** prépare des épidémiologistes de terrain (EPIET) et des microbiologistes (EUPHEM) à intervenir en cas de poussées épidémiques transfrontières et d'autres menaces à la santé publique. En 2019, 37 participants ont été diplômés du programme de bourses de l'ECDC et des programmes associés à EPITET (cohorte de 2017). À la fin de l'année, 78 participants ont été recrutés (41 de la cohorte 2018 et 37 de la cohorte 2019). Le programme est proposé dans des établissements de santé publique et des laboratoires situés dans les pays de l'UE/EEE. Il est composé d'un cours d'introduction, de modules de formation et d'enquêtes sur le terrain, aussi bien en UE/EEE qu'en-dehors. Des coordinateurs et superviseurs scientifiques visitent les établissements pour s'assurer de leur capacité de formation suffisante.

Selon une évaluation externe du programme de bourses de l'ECDC complétée en 2019, les buts et objectifs du programme sont pertinents pour ses parties prenantes, tant au niveau national qu'euro-péen. Sa contribution à un réseau de professionnels de la santé publique pouvant apporter une réponse efficace et harmonisée aux menaces transfrontières a été perçue comme particulièrement précieuse. L'évaluation a également constaté que le

programme contribue significativement à la capacité croissante des services de santé publique dans les États membres. Le volet États membres, en partie subventionné par les États membres eux-mêmes, a été considéré comme un ajout approprié au volet UE principal, et comme un moyen efficace de réduire les inégalités en termes de capacités entre les États membres.

### **Relations internationales et soutien aux pays.**

L'ECDC entretient un large réseau professionnel.

En 2019, l'ECDC a organisé la première réunion de ses points focaux dans les centres internationaux pour le contrôle des maladies (CDC) en Afrique, au Canada, en Chine, dans la Caraïbes, en Israël, en Thaïlande et aux États-Unis. Les participants à cette rencontre ont établi un réseau de CDC internationaux et ont convenu de rencontres annuelles ainsi que de visioconférences trimestrielles.

L'ECDC a achevé un projet de deux ans (2017-2019) visant à préparer les autorités nationales des Balkans occidentaux et de la Turquie à participer aux systèmes et réseaux de l'ECDC. Le projet ECDC-IPA5, mis en place avec l'aide financière de la Direction générale du voisinage et des négociations d'élargissement en vertu de l'Instrument d'aide à la préadhésion, a aidé à renforcer les capacités nationales en termes de surveillance, de microbiologie appliquée à la santé publique et de préparation.

*À gauche: les participants au programme de bourses de l'ECDC se réunissent pour une photo de groupe*

En février, l'ECDC et l'EFSa ont organisé un atelier régional à Belgrade, en Serbie, sur l'approche «One Health» contre la résistance aux antimicrobiens. Plus de quarante experts en santé humaine et animale y ont participé.

## Communication en matière de santé publique

Nombre de nos activités de communication sont destinées à la communauté européenne de la santé publique, essentiellement des experts en santé publique, des scientifiques et des journalistes.

En 2019, l'ECDC a édité publications scientifiques, dont des évaluations rapides des risques et des rapports de surveillance réguliers. 4 217 personnes étaient abonnées à la newsletter en 2019, soit 488 de plus que l'année précédente. L'ECDC publie de plus en plus de

données, graphiques, cartes et infographies téléchargeables et libres d'accès, pour permettre à ses partenaires et autres parties prenantes de réutiliser son contenu. Le nombre de followers sur le compte officiel de l'ECDC (@ECDC\_EU) a augmenté de 4 738, soit une croissance de 19 %. Actuellement, presque 30 000 personnes suivent l'ECDC sur Twitter. Sur tous les réseaux sociaux, les comptes de l'ECDC sont validés en tant que source de confiance, ce qui renforce leur crédibilité.

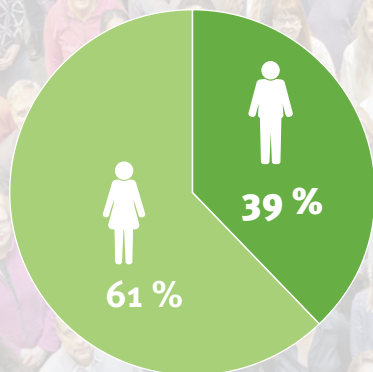
Une analyse des médias pour l'année 2019 montre que 7 973 (10 047 en 2018) coupures de presse mentionnant l'ECDC ont été publiées en UE (aussi bien sur format papier que numérique, sans compter les réseaux sociaux), soit une baisse de 20 %. Les sujets les plus souvent mentionnés dans les médias portaient sur les vaccins et la vaccination, la rougeole, la résistance aux antimicrobiens et la consommation d'antibiotiques, la grippe saisonnière et aviaire, la tuberculose, les IST, le VIH et l'hépatite.

*En bas: réunion intersectorielle portant sur le nouveau portail de vaccination*



# L'ECDC en quelques chiffres

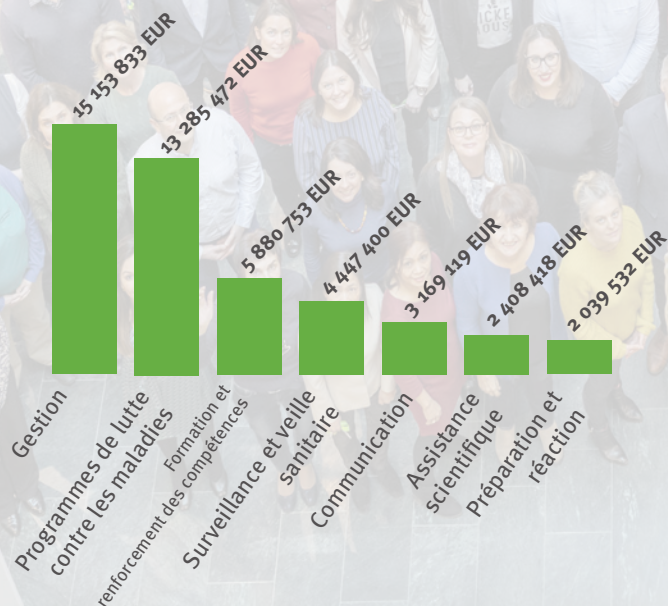
## Équilibre hommes-femmes de l'ECDC



## Personnel de l'ECDC par pays d'origine



## Budget 2019



Au 31 décembre 2019, le personnel de l'ECDC comptait 268 membres statutaires.

**Centre européen de prévention et de contrôle  
des maladies (ECDC)**

Gustav III:s Boulevard 40  
169 73 Solna, Suède

Tél. +46 (0)8 58 60 10 00  
Fax +46 (0)8 58 60 10 01  
[www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu)

Une agence de l'Union européenne  
[www.europa.eu](http://www.europa.eu)

Abonnez-vous à nos publications  
[www.ecdc.europa.eu/en/publications](http://www.ecdc.europa.eu/en/publications)

Contactez-nous  
[publications@ecdc.europa.eu](mailto:publications@ecdc.europa.eu)

 Suivez-nous sur Twitter  
[@ECDC\\_EU](https://twitter.com/ECDC_EU)

 Aimez notre page Facebook  
[www.facebook.com/ECDC.EU](http://www.facebook.com/ECDC.EU)



Office des publications  
de l'Union européenne