

Réalisations, défis et principaux résultats pour 2017

Points essentiels du rapport annuel de la directrice

Le présent résumé offre un aperçu des principales activités menées en 2017, 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-2017>

Citation suggérée :

Centre européen de prévention et de contrôle des maladies. Réalisations, défis et principaux résultats pour 2017: Points essentiels du rapport annuel de la directrice.. Stockholm: ECDC; 2018.

ISBN 978-92-9498-227-8

ISSN 2529-6035

DOI 10.2900/321260

Numéro de catalogue TQ-AX-18-001-FR-N

© Centre européen de prévention et de contrôle des maladies, 2018

Toutes les images sont la propriété de © ECDC, à l'exception de celles de SciencePhoto (couverture et page 20, en bas à droite) et de la Licence Creative Commons Attribution Non Commercial (CC BY-NC 4.0) via les utilisateurs Flickr : Martin Deutsch (page 2, en haut à gauche), UNICEF (page 2, au centre à droite), Ian Jacobs (page 4, en bas), Gabriel Jabur (page 8, en haut), Jesus Reyes (page 8, en bas), Nadine (page 10, en haut à gauche), Adolfo Lujan (page 12, en bas), timquijano (page 14), en haut), le gouvernement de l'Alberta (page 14, en bas à gauche), Haukeland universitetssjukehus (page 14, en bas à droite), Albaraa Mehdar (page 16, en bas à gauche), CDC (page 16, en bas à droite), US AFBMP (page 20, en haut à droite), Dean Calma (page 22, en haut à gauche).

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 2017

Points essentiels du rapport annuel de la directrice

Table des matières

Avant-propos	3
Introduction	3
Surveillance des maladies infectieuses en Europe	5
Protection de la santé en Europe: programmes de lutte contre les maladies de l'ECDC	6
Résistance aux antimicrobiens et infections nosocomiales (ARHAI)	7
Maladies émergentes et à vecteurs (EVD)	9
Maladies d'origine alimentaire ou hydrique et zoonoses (FWD)	11
VIH, infections sexuellement transmissibles et hépatites virales (HSH)	13
Grippe et virus respiratoires (IRV)	15
Tuberculose	17
Maladies évitables par la vaccination (VPD)	19
Communication et formation: diffuser les informations et transmettre les connaissances ...	21
Rester attentifs : surveillance des maladies	23
L'ECDC en quelques chiffres	24

Tottenham, Wood Green & Edmont
S JOURNAL
MEASLES
OUTBREAK
PARENTS
WARNING





Avant-propos du président du conseil d'administration

Je voudrais tout d'abord féliciter Andrea Ammon pour son élection au poste de directrice de l'ECDC. Elle a été élue en mars 2017, alors qu'elle occupait déjà le poste de directrice faisant fonction du Centre depuis plus de deux ans. Son élection confère à l'ECDC la stabilité et le leadership nécessaires pour consolider le travail du Centre.

En 2017, la préparation figurait parmi les premiers points de l'agenda de l'ECDC, en particulier la mise en œuvre de la décision 1082/2013/UE relative aux menaces transfrontières graves sur la santé. L'ECDC a mis au point plusieurs outils pour améliorer la capacité à gérer les urgences dans ce domaine.

La résistance aux antimicrobiens et les maladies évitables par la vaccination figuraient également en haut de la liste des priorités: la résistance aux antimicrobiens dans les États membres se développe, tout comme l'hésitation face à la vaccination dans toute l'Europe.

Le contrôle des maladies reste l'une des tâches les plus importantes de l'ECDC. Parmi les actions les plus remarquables du Centre, nous pouvons citer trente-huit évaluations rapides des risques de nouvelles menaces de maladies, une feuille de route pour la refonte des systèmes de surveillance des maladies du Centre et une évaluation complète des laboratoires de microbiologie en Europe.

Les systèmes externes d'évaluation de la qualité pour les laboratoires ne sont pas une fin en soi ; ils nous permettent de détecter plus rapidement les nouveaux groupes de maladies et d'y réagir plus rapidement. Les réactions que nous avons reçues des États membres montrent que l'Europe est effectivement sur la bonne voie. Certains progrès réalisés au cours des dernières années peuvent également être attribués aux efforts inlassables déployés par l'ECDC pour soutenir les États membres dans tous les aspects de la santé publique.

*Daniel Reynders
Président du conseil d'administration de l'ECDC
24 février 2018*



Introduction de la directrice

2017 n'a pas été une année marquée par des épidémies excessives, mais deux menaces graves pour la santé ont tout de même requis toute notre attention:

- Depuis de nombreuses années, l'ECDC préconise la prudence dans l'utilisation des antibiotiques, en particulier dans les établissements de soins de santé. L'ECDC soutient fermement le concept «Une seule santé» de la Commission européenne, entendu comme un effort de collaboration visant à atteindre une santé optimale pour l'homme, les animaux et l'environnement.
- L'hésitation face à la vaccination en Europe: Bien qu'il existe des preuves écrasantes de l'efficacité des vaccins, de nombreux parents ne font pas vacciner leurs enfants, ignorant que le fait de ne pas être vaccinés constitue de loin le plus grand risque auquel leurs enfants sont confrontés. Plusieurs épidémies de rougeole en 2017 ont montré que la couverture vaccinale dans l'UE est encore trop faible.

En 2017, le Centre a répondu à 59 demandes d'avis scientifiques de la Commission européenne, du Parlement européen et des États membres; plus de 200 documents ont été publiés sur notre site Web réaménagé.

Après plusieurs mois de travail préparatoire, la feuille de route pour la refonte de notre système de surveillance a été finalisée. La collaboration avec nos partenaires du secteur de la santé publique a été renforcée, y compris la collaboration stratégique avec le bureau régional de l'OMS pour l'Europe.

2017 a été la dernière année que nous avons passée dans notre ancien siège, un bâtiment scolaire datant de 1888, ensuite transformé. Notre nouvel immeuble sis dans le quartier Solna-Frösunda disposera de toutes les commodités techniques et de confort d'un immeuble de bureaux moderne. Nous sommes convaincus que notre personnel et nos visiteurs apprécieront ce que le nouveau bâtiment de l'ECDC a à offrir et que notre nouvelle maison favorisera une atmosphère de coopération et de productivité.

*Andrea Ammon
Directrice de l'ECDC
29 mars 2018*

En haut à gauche: Titre d'un journal britannique au sujet d'une épidémie de rougeole

En haut, au centre: EPIET est la branche du programme de bourses de l'ECDC dédiée à l'épidémiologie d'intervention.

En haut à droite: Membres du personnel de l'ECDC lors d'une téléconférence avec la Direction générale de la santé et de la sécurité alimentaire.

Au centre, à droite: Vaccins stockés en attente de distribution

En bas: Affiches électroniques à la conférence ESCAIDE de l'ECDC à Stockholm



Surveillance des maladies infectieuses en Europe

Créé en 2005 et basé à Stockholm, en Suède, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) fait partie d'un réseau d'agences de l'UE. Ces agences accomplissent des tâches techniques et scientifiques aidant les institutions de l'UE à mettre en œuvre les politiques et à prendre des décisions. Étant donné qu'il s'agit d'organes décentralisés, les agences de l'UE sont présentes dans presque tous les États membres.

Surveillance des maladies

Le mandat de l'ECDC prévoit la surveillance de plus de 50 maladies infectieuses, allant du SIDA/VIH aux maladies zoonotiques rares. Nous promouvons également la vaccination, identifions les comportements néfastes à la santé, garantissons la qualité des laboratoires dans toute l'Europe, formons des épidémiologistes de santé publique dans toute l'Europe, et éduquons et informons nos publics sur tous les aspects des maladies infectieuses dans le cadre de la santé publique.

À la fin de l'année 2017, l'ECDC comptait parmi ses effectifs 263 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

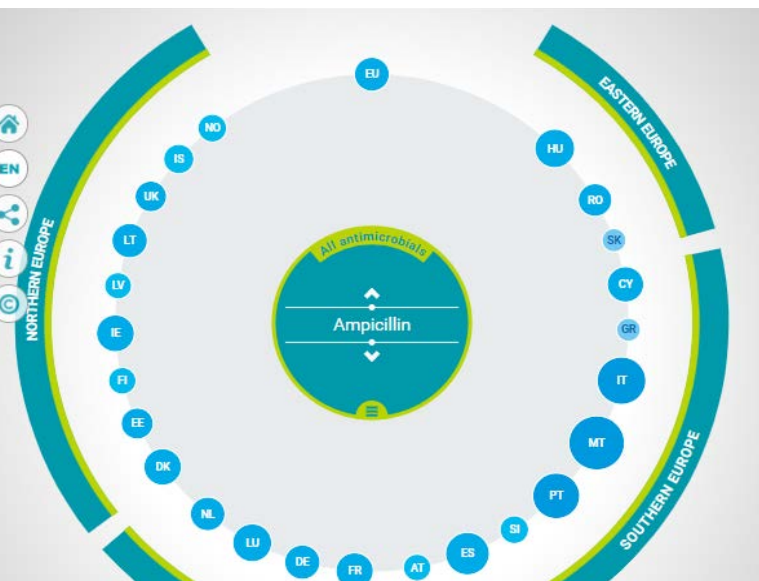
L'ECDC utilise et assure la maintenance de trois systèmes de surveillance des maladies infectieuses dans toute l'Europe. Chacun est dédié à un domaine spécifique de la surveillance des maladies: SAPR (alertes en vue de la détection des menaces), EPIS (veille sanitaire) et TESSy (statistiques et surveillance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

Le système d'alerte précoce et de réaction (SAPR) 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. Le SAPR est également mis à profit pour coordonner les mesures d'intervention dans le but de protéger la santé publique.

Le système d'information de veille sanitaire (EPIS) est une plateforme de communication sécurisée hébergée sur le web qui permet d'échanger des informations épidémiologiques sur le plan international.

Le système européen de surveillance (TESSy) est un système de bases de données destiné à recueillir des données sur les maladies. Les pays de l'UE/EEE communiquent régulièrement des données sur les maladies infectieuses au système TESSy. Ces données servent entre autres à élaborer des rapports de surveillance et à alimenter l'Atlas de surveillance des maladies infectieuses en ligne de l'ECDC.

*En haut à gauche: Préparation de l'édition 2017 de la conférence ESCAIDE, la conférence internationale de l'ECDC consacrée à l'épidémiologie.
En haut, au centre: Tomtebodaskolan, siège de l'ECDC jusqu'au printemps 2018
En haut à droite: Groupe d'experts à la réunion des points focaux nationaux, Stockholm
Au centre, à droite: ESCAIDE 2017, Stockholm
En bas: Moustique Aedes aegypti*



Protection de la santé en Europe: programmes de lutte contre les maladies de l'ECDC

Résistance aux antimicrobiens et infections nosocomiales: ARHAI

La prévention et le contrôle de la résistance aux antimicrobiens et des infections nosocomiales (ou ARHAI, l'acronyme en anglais) restent une problématique importante inscrite au plan de travail du Centre, et il n'est donc pas surprenant que la longue liste des activités du Programme s'étende sur toute l'année. Vers la fin de l'année, la dixième Journée européenne d'information sur les antibiotiques, célébrée le 18 novembre, a réuni plus de 40 pays dans le cadre d'événements et d'activités couvrant de nombreux aspects de la résistance aux antimicrobiens.

L'ECDC a également continué d'être un acteur majeur du groupe de travail transatlantique sur la résistance aux antimicrobiens (TAFTAR). Ce groupe de travail a été créé en 2009 pour améliorer la coopération entre les États-Unis et l'Union européenne afin de réduire la menace des microbes résistants aux antibiotiques.

En haut: L'ESCAIDE rassemble des épidémiologistes et des microbiologistes, dont beaucoup sont des spécialistes de la résistance aux antimicrobiens.

En bas, à gauche: Infographie interactive sur la résistance aux antimicrobiens réalisée par l'ECDC et l'EFSA

En bas, à droite: Documents de planification pour la 10^e Journée européenne d'information sur les antibiotiques.

Deux autres activités se sont poursuivies dans la même logique, mais avec un objectif légèrement différent: la publication d'un document d'orientation sur les entérobactériacés résistants visant la résistance aux antimicrobiens dans les établissements de soins de santé, tandis que le lancement de la surveillance du typage moléculaire pour les entérobactériacés résistants au carbapénème/à la colistine a mis l'accent sur les aspects diagnostiques de la prévention et du contrôle de la résistance aux antimicrobiens. En outre, le répertoire des ressources en ligne pour la prévention de la résistance aux antimicrobiens et aux infections nosocomiales a été considérablement élargi.

En 2017, le Programme a ajouté des données nouvellement collectées sur les infections des sites opératoires à sa base de données sur la résistance aux antimicrobiens. Tous les ensembles de données sont accessibles en ligne via l'Atlas de surveillance des maladies infectieuses de l'ECDC.



Maladies émergentes et vectorielles EVD

Les épidémies d'EVD sont souvent liées à un contrôle inadéquat des moustiques. Pour sensibiliser à cette problématique et fournir des données sur la présence de moustiques, l'équipe EVD de l'ECDC a publié un nouvel outil de modélisation permettant de comparer les stratégies de contrôle des vecteurs pour la fièvre du Nil occidental en Europe. L'outil est connecté conceptuellement à l'Atlas de l'ECDC pour les cas de fièvre du Nil occidental observés en Europe, l'une des rubriques du site de l'ECDC les plus fréquemment consultées. En 2017, l'ECDC a ajouté les cas d'animaux à sa surveillance de la fièvre du Nil occidental, en utilisant des données du système de notification des maladies des animaux (SNMA) de la Commission européenne: les chevaux sont des sentinelles pour les expositions humaines et représentent un exemple de plus du nouveau paradigme «Une seule santé».

L'épidémie massive du virus Zika en 2015 et 2016 a continué d'accaparer les experts de l'ECDC avec un certain nombre d'activités de suivi: deux évaluations des risques ont été mises à jour et, conjointement avec l'OMS et les CDC des

États-Unis, le Centre a continué à travailler sur les classifications des pays Zika pour les conseils aux voyageurs.

En collaboration avec l'EFSA, l'Autorité européenne de sécurité des aliments, l'ECDC a continué à collecter des données sur les arthropodes (insectes et autres espèces proches) vecteurs de maladies humaines et animales. Une définition de cas de neuroborréliose de Lyme a été soumise à la Commission européenne en vue d'une éventuelle inclusion dans la liste des maladies transmissibles qui doivent être signalées à l'échelle de l'UE.

*En haut: Larves de moustique Aedes aegypti dans une bouteille d'eau abandonnée
En bas: Gros plan de la larve d'Aedes aegypti*



Listeria infections in the EU in 2016

There was a total of 2 536 reported listeriosis cases in 2016.



1 520

confirmed listeriosis cases with known age and outcome



62%

of cases were in people 65 or older



19%

of cases in people 65 or older were fatal

Listeria monocytogenes in food

4.9%
of ready-to-eat fish products were *L. monocytogenes* positive



2.6%
of ready-to-eat meat products were *L. monocytogenes* positive



0.7%
of cheese were *L. monocytogenes* positive



Source: European Union summary report on trends and sources of zoonoses, zoonotic agents and food-borne outbreaks in 2016, published by EFSA and ECDC in 2017. Data on case numbers come from the European Surveillance System (TESSy), data on food come from EFSA zoonoses database.

Maladies d'origine alimentaire ou hydrique et zoonoses: FWD

Le fait que le système EPIS-FWD (le système d'information sur les épidémies de l'ECDC pour les maladies d'origine alimentaire ou hydrique) ait reçu 54 demandes urgentes en 2017 démontre la pertinence de ce système à l'échelle de l'UE. Les «demandes urgentes» sont ouvertes à l'ensemble du réseau du système EPIS-FWD et font office d'outil d'enquête sur les épidémies. Pour accroître le niveau d'expertise, les experts en FWD peuvent inviter d'autres spécialistes tels que des experts en sécurité alimentaire, des vétérinaires et des experts de l'environnement. Cela fait du système EPIS-FWD un outil idéal pour soutenir la lutte contre les maladies d'origine alimentaire.

L'ECDC a poursuivi le développement du projet ELITE, lequel se concentre sur l'épidémiologie moléculaire de la listériose grâce à l'utilisation étendue du séquençage du génome complet (WGS) et d'autres technologies. Des experts de six États membres ont été invités à un atelier d'analyse séquentielle de nouvelle génération sur les isolats de *Listeria* en vue d'enquêter sur l'épidémie.

Une validation rétrospective de la surveillance renforcée de la listériose par le WGS en Europe, basée sur plus de 2 700 isolats séquencés entre 2010 et 2016, a établi un ensemble de critères pour l'évaluation des événements multinationaux.

L'Autorité européenne de sécurité des aliments (EFSA) est l'agence européenne qui surveille les risques existants et

émergents associés à la chaîne alimentaire. La coopération de l'ECDC avec l'EFSA est essentielle pour la santé publique européenne. La réunion conjointe des agences tenue à Parme en octobre 2017, consacrée aux épidémies de maladies d'origine alimentaire et le concept «Une seule santé» a mis clairement en évidence l'importance du partenariat et du travail en réseau dans ce domaine de la santé publique. L'ECDC et l'EFSA ont également publié leur rapport annuel sur les zoonoses et la résistance aux antimicrobiens.

En collaboration avec deux autres partenaires de coopération, à savoir les CDC des États-Unis et la Santé publique du Canada, le Centre a publié un article scientifique* sur les normes nécessaires pour assurer la comparabilité des données du WGS recueillies dans le cadre de la surveillance mondiale des maladies d'origine alimentaire.

En 2017, le programme d'échange d'experts en matière d'alimentation et d'eau de l'ECDC a accueilli trois experts invités à Stockholm.

En haut à gauche: Les menaces transfrontalières pour la santé comprennent également les infections contractées à bord des navires de croisière.

*À droite: Infographie de l'ECDC et de l'EFSA sur les infections par *Listeria**

En bas, à gauche: Modèles miniatures d'analyseurs automatisés présentés lors d'une conférence sur la microbiologie

* Disponible à l'adresse suivante: <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2017.22.23.30544>

28 JULY
WORLD
HEPATITIS
DAY



ELIMINATE
HEPATITIS



H I V
A I D S



1 December is World AIDS Day

Reported HIV transmission modes
in the EU/EEA 2016

- Sex between men and women
- Sex between men
- Injecting drug use
- Other



Source: ECDC, WHO Regional Office for Europe, HIV/AIDS surveillance in Europe 2017 - 2008 data



VIH, infections sexuellement transmissibles et hépatites virales: HSH

«Accélérer l'éradication du SIDA dans l'UE: interventions pratiques avec preuves à l'appui»: tel était le titre d'une conférence tenue à La Valette, à Malte, en 2017. La conférence s'inscrivait dans le cadre de plusieurs activités du Programme HSH de l'ECDC durant la présidence maltaise. À la fin de l'année, une conférence tenue à Tallinn, en Estonie, a permis d'aborder ce sujet et de discuter, toujours avec le soutien scientifique de l'ECDC, de l'élimination du VIH et de la tuberculose dans l'UE.

Une évaluation approfondie du système de surveillance du VIH a été menée à titre de projet pilote pour le projet EPHESUS. Le projet EPHESUS est conçu pour renforcer l'efficacité et l'utilité de la santé publique des systèmes de surveillance à l'échelle de l'UE. L'ECDC a procédé à un essai pilote d'un nouveau système de surveillance de la résistance aux médicaments anti-VIH et explorera bientôt un protocole avancé sur la réalisation d'études de séroprévalence dans la population générale.

L'OEDT, l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies, et l'ECDC se sont associés pour organiser une réunion de réseau sur l'hépatite. Cette réunion a coïncidé avec la Journée mondiale de l'hépatite, célébrée chaque année le 28 juillet. Les participants ont discuté de la façon dont les pays européens peuvent améliorer la surveillance des hépatites virales, enregistrer les progrès accomplis vers l'élimination des hépatites et déployer une réponse améliorée aux hépatites chez les usagers de drogues injectables.

En haut à gauche: Test de conception d'un clip vidéo pour la Journée mondiale de l'hépatite

En haut à droite: Bannière en ligne pour la Journée mondiale contre le SIDA

Au centre, à droite: Graphique en ligne de l'ECDC sur les infections par le VIH/SIDA

En bas: Campagne de traitement de l'hépatite C à Madrid, Espagne



Grippe et autres virus respiratoires: IRV

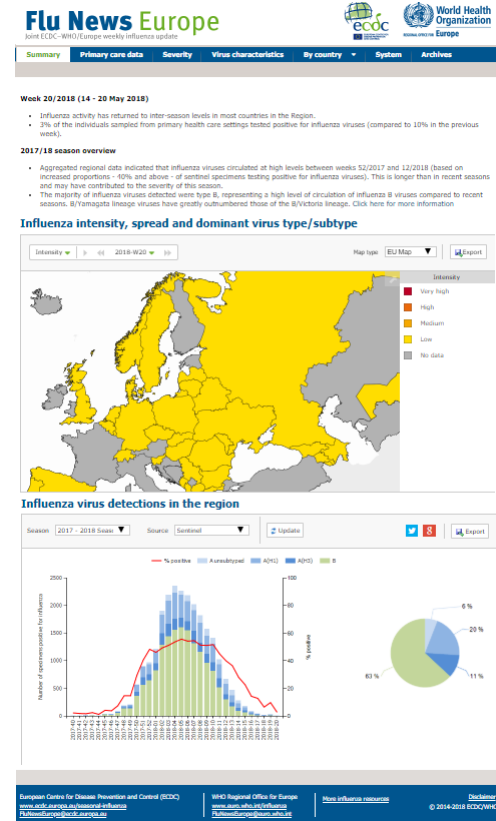
Le fait qu'il soit un calendrier hebdomadaire de publication régulière ne doit pas faire oublier que Flu News Europe est bien plus qu'un simple bulletin de santé publique de routine. Publié conjointement par l'ECDC et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, Flu News Europe constitue un forum indispensable pour réunir des informations actualisées sur la grippe saisonnière.

En 2017, la coopération entre l'ECDC et l'OMS dans ce domaine comprenait également des travaux techniques sur les virus respiratoires syncytiaux, une estimation de la charge de morbidité causée par la grippe et le processus de sélection des souches pour les vaccins antigrippaux.

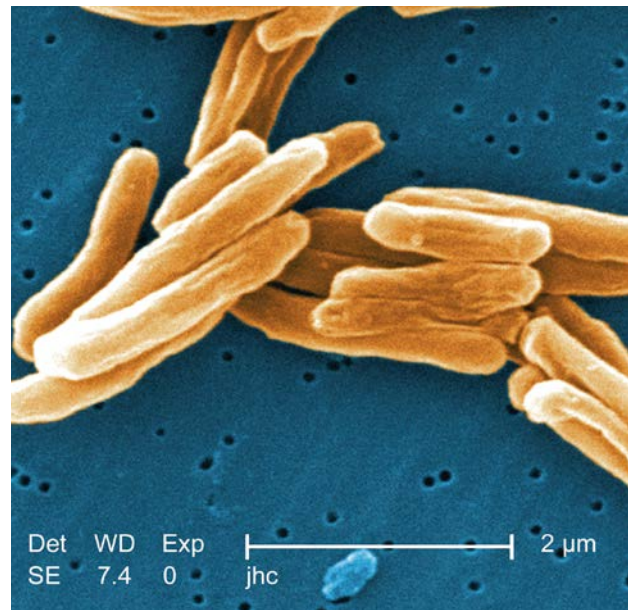
I-MOVE: L'acronyme accrocheur (grippe – surveillance de l'efficacité des vaccins en Europe) désigne un vaste réseau d'instituts de santé publique dans 17 États membres de l'UE/EEE surveillant l'efficacité des vaccins contre la grippe saisonnière dans toute l'Europe. L'ECDC continue de financer ce réseau.

Quelle est l'efficacité des antiviraux (inhibiteurs de la neuraminidase) dans la prévention et le traitement de la grippe? Grâce à son expertise, l'ECDC a présenté des options concernant l'utilisation d'agents antiviraux pour le traitement et la prophylaxie de la grippe saisonnière.

L'EFSA, l'Autorité européenne de sécurité alimentaire, a collaboré avec l'ECDC à l'élaboration d'un nouveau rapport d'évaluation sur la grippe aviaire: «Aperçu de la grippe aviaire». Le rapport sera mis à jour quatre fois par an.



En haut: Élevage de poulets dans la province de Guangxi, Chine
En bas: Vaccins antigrippaux
À droite: Carte de surveillance hebdomadaire de la grippe



Tuberculose: TB

Chaque année, le 24 mars, la communauté de la santé publique marque par des activités la Journée mondiale de la tuberculose. Le rapport annuel de l'ECDC sur la tuberculose, publié conjointement avec l'OMS, a reçu une juste part de l'attention médiatique et a été largement cité dans les jours et les semaines qui ont suivi la Journée mondiale de la tuberculose.

«Unis pour mettre fin à la tuberculose»: Le programme de lutte contre la tuberculose a permis de proposer à plusieurs États membres des offres de formation sur mesure, par exemple un cours de formation sur la «tuberculose dans les populations vulnérables» en Bulgarie. Le programme a également permis d'organiser une visite d'échange («De l'hôpital aux soins ambulatoires») en Finlande pour les experts en tuberculose de Bulgarie, d'Estonie, de Lettonie, de Lituanie et de Roumanie.

La surveillance de la tuberculose figure toujours parmi les principales priorités du programme du Centre: l'ECDC soutient à la fois le réseau de surveillance de la tuberculose et le réseau des laboratoires de référence pour la tuberculose. Le Centre coordonne également les évaluations externes de la qualité (EEQ) des laboratoires impliqués dans le diagnostic de la tuberculose. Dans le cadre du programme des EEQ, tous les laboratoires participants reçoivent des rapports individuels sur les résultats de leurs tests d'EEQ. Ces résultats sont

publiés de manière anonyme, mais indiquent clairement si les laboratoires de référence européens dans leur ensemble sont en mesure d'établir des diagnostics adéquats pour les citoyens européens.

L'ECDC a contribué à la première conférence ministérielle de l'OMS sur la tuberculose en novembre 2017 à Moscou: «Mettre fin à la tuberculose à l'ère du développement durable: une réponse multisectorielle». A l'issue de la conférence, 75 ministres de la santé ont signé la déclaration de Moscou pour mettre fin à la tuberculose.

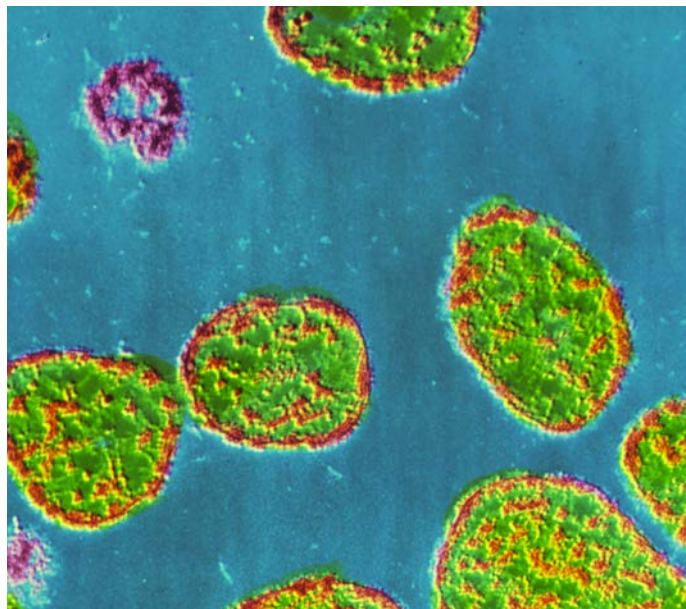
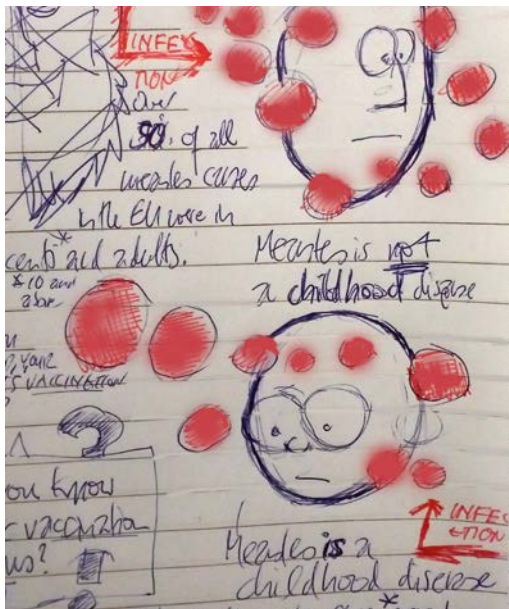
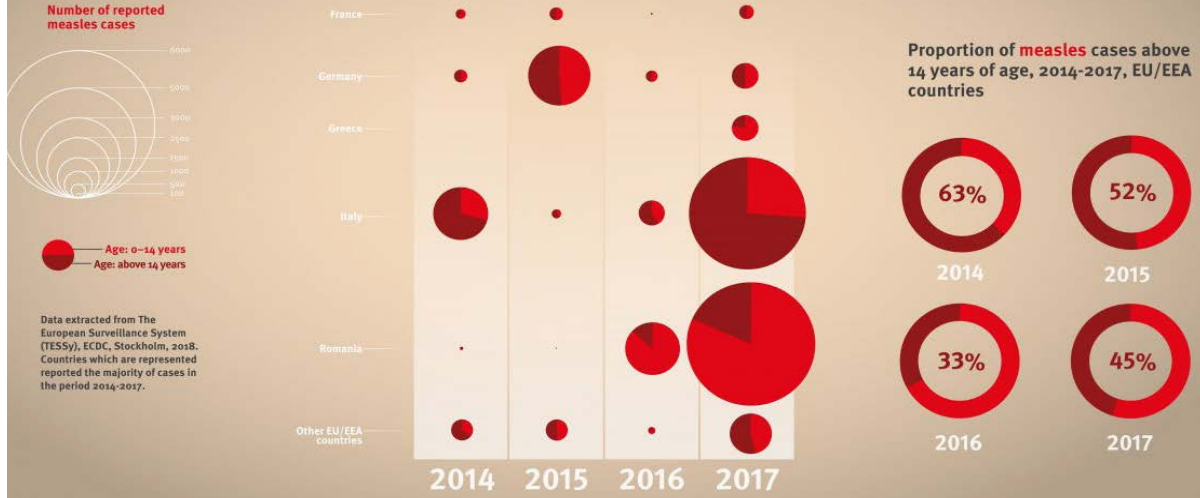
En haut: La directrice Andrea Ammon à l'occasion d'un symposium consacré à la tuberculose, à Bruxelles

En bas, à gauche: Le milieu Loewenstein-Jensen est un milieu de croissance utilisé pour la culture de la bactérie Mycobacterium tuberculosis.

En bas, à droite: Bactérie Mycobacterium tuberculosis

Measles affects all age groups

Measles is an acute, highly contagious disease capable of creating epidemics. It can be contracted at any age. Vaccination is the best way to protect yourself and others against measles, regardless of age. Check your vaccination status.



Maladies évitables par la vaccination: VPD

Ce qui peut sembler être une surveillance routinière de la maladie est en réalité un élément fondamental de la prévention de la maladie. Un suivi cohérent de la rougeole et des rapports réguliers sur cette maladie sont des éléments essentiels de la lutte pour l'éradication de la rougeole. Les rapports de l'ECDC sur la rougeole offrent des «données pour les actions» destinées à aider les États membres à atteindre les objectifs d'élimination définis dans le plan d'action européen de l'OMS pour les vaccins 2014-2020.

En avril 2017, l'ECDC a publié un rapport complet sur les systèmes électroniques d'information sur la vaccination dans l'UE. Ce rapport est un outil clé pour renforcer la performance des programmes de vaccination.

Le travail de l'ECDC sur la méfiance face aux vaccins en Europe a été l'activité dominante de l'année. Les publications comprenaient un catalogue d'interventions pour surmonter la méfiance envers la vaccination, une boîte à outils axée sur les médias sociaux pour soutenir les campagnes nationales pendant la Semaine européenne de la vaccination, et une évaluation rapide des risques sur les épidémies actuelles de rougeole.

Un groupe consultatif technique nouvellement établi a réuni des experts en communication et en immunisation qui ont élaboré des stratégies de communication sur la manière d'augmenter les taux de couverture vaccinale en Europe. Dans le cadre de l'édition 2017 du Forum européen de la santé tenu à

Gastein, l'ECDC a également organisé un atelier sur le thème «Faire face à l'hésitation vaccinale à l'ère post-factuelle».

En ligne, le calendrier vaccinal de l'UE figurait toujours parmi les fonctionnalités les plus consultées sur le portail web de l'ECDC, attirant 52 000 utilisateurs qui ont consulté 224 000 pages.

En haut: La rougeole touche toutes les classes d'âge, infographie de l'ECDC

En bas, à gauche: Des idées pour une campagne de vaccination? Carnet de croquis de l'artiste

En bas, à droite: Micrographie électronique à transmission de virions (particules virales) du virus de la rubéole, provenant de la surface d'une cellule infectée (non visible).



*En haut à gauche: La cohorte 2017 du programme de bourses de l'ECDC
En haut à droite: Boîtes de Pétri avec des moustiques Culex et Aedes
En bas: Ines Steffens, rédactrice en chef d'Eurosurveillance, lors de la conférence ESCAIDE 2017.*

Communication et formation

Diffuser les informations et transmettre les connaissances

Les activités de communication de l'ECDC sont étroitement liées à ses programmes de lutte contre les maladies. Les rédacteurs en chef de l'ECDC veillent à ce que le Centre communique d'une seule voix. Les éditeurs Web assurent la maintenance des portails en ligne de l'ECDC, tandis que l'équipe de presse répond aux questions des journalistes, des utilisateurs des médias sociaux et du public. Des équipes intersectorielles (scientifiques, rédacteurs, coordinateurs de publications, concepteurs graphistes) élaborent des contenus tels que des infographies, des vidéogrammes ou des boîtes à outils de campagne en accordant autant d'importance au contenu scientifique qu'aux illustrations. Une présence accrue sur les médias sociaux souligne l'engagement de l'ECDC en faveur d'une communication rapide et efficace: le Centre est actif sur Twitter et maintient sa présence sur Facebook. Les vidéos peuvent être visionnées sur Vimeo et sur la chaîne YouTube de l'ECDC.

L'année 2017 a vu le lancement du portail web réorganisé de l'ECDC. Ce dernier donne accès à plus de 200 publications que l'ECDC a publiées en 2017 ainsi qu'à une mine d'informations et de données.

Surveillance des maladies

En 2017, le site web d'Eurosurveillance a été mis au goût du jour et propose désormais des indicateurs du niveau des articles, des alertes personnalisées, une fonction de recherche améliorée et un suivi des citations.

Eurosurveillance est l'une des dix meilleures revues consacrées aux maladies infectieuses, avec un facteur d'impact de 7,2, soit la note la plus élevée jamais enregistrée. En 2017, la revue a reçu plus de 900 propositions de contributions; 230 articles ont été publiés. Eurosurveillance a poursuivi son engagement sur le média social Twitter et a étendu ses activités sur LinkedIn. Les rédacteurs en chef de la revue ont communiqué de façon proactive avec leurs lecteurs au moyen de présentations lors de conférences et de réunions scientifiques.

Formation

L'engagement de l'ECDC en faveur de l'apprentissage tout au long de la vie se reflète dans son nouveau programme de développement professionnel continu, lequel a déjà dispensé une formation à près de 400 participants externes.

Le programme de bourses de l'ECDC, avec ses deux sections EPIET et EUPHEM, a permis de soutenir 37 diplômés en 2017.



Rester attentifs: surveillance des maladies

Renseignements sur les épidémies et réponses

Depuis sa création, la surveillance et le suivi des maladies ont été au cœur même de la mission de l'ECDC. Le Centre considère la surveillance des maladies comme une activité qui n'est pas isolée mais s'inscrit dans un cadre contextuel: le Centre ne peut exploiter son véritable potentiel et se positionner comme un acteur de premier plan dans la protection de la santé publique en Europe qu'en assumant d'autres fonctions de santé publique, comme le conseil scientifique, la préparation, la réponse, la formation et la communication sur la santé.

Le nombre d'évaluations rapides des risques effectuées en 2017 prouve la capacité de l'ECDC à réagir rapidement à des menaces épidémiologiques: dans 38 évaluations rapides des risques publiées, le Centre a communiqué de précieuses informations contextuelles et des analyses concises de la menace. L'ECDC a également publié 55 mises à jour épidémiologiques sur son site internet, dont 22 concernaient les épidémies de rougeole en Europe.

L'ECDC a mis en œuvre la méthodologie et les procédures relatives aux évaluations rapides des risques afin de poursuivre l'amélioration de la cohérence des méthodes et de garantir la participation des États membres de l'UE/EEE et des agences internationales.

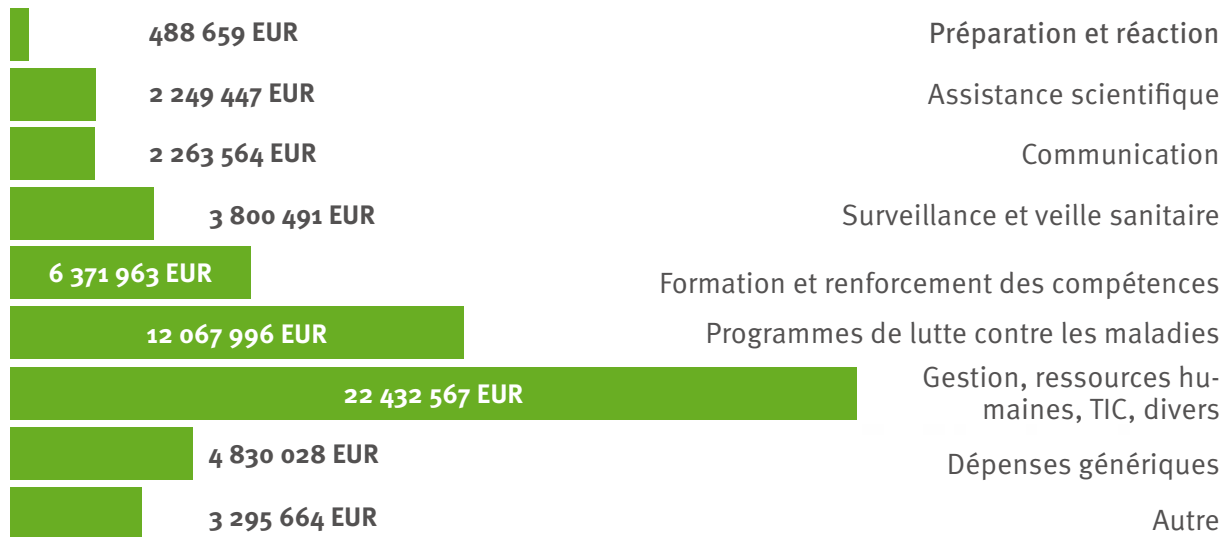
En 2017, les épidémies du virus Zika sont restées une source de préoccupation. L'ECDC a régulièrement mis à jour ses cartes de transmission du virus Zika dans les zones touchées, sur la base d'une catégorisation des profils épidémiologiques de la maladie Zika que le Centre a élaborée avec l'OMS et les CDC des États-Unis. L'ECDC a également mis au point une base de données consacrée aux différents types de virus de la grippe.

L'ECDC a suivi la situation de la fièvre jaune au Brésil et a évalué le risque pour les voyageurs.

Jusqu'à présent, plus de 2 700 utilisateurs ont installé l'application Threat Report pour appareils mobiles et téléchargé 17 000 documents de l'ECDC au total.

*En haut à gauche: Les larves de moustiques Aedes aegypti sont élevées dans l'eau avant la stérilisation.
En haut à droite: Chasseur de virus d'un jour: découpe grande nature à l'occasion de l'ESCAIDE à Stockholm.
Au centre à gauche: Présentation lors de l'ESCAIDE
En bas: Réunion des points focaux nationaux à Stockholm (préparation et réponse, détection de la menace)*

Budget de l'ECDC pour 2017



Les nouveaux locaux de l'ECDC à Solna, à cinq kilomètres au nord de Stockholm.

L'ECDC en quelques chiffres

Composition du personnel de l'ECDC par nationalité



À la date du 31 décembre 2017, le personnel de l'ECDC comptait 263 membres.

**Centre européen des maladies
Prévention et contrôle (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

Une agence de l'Union européenne
www.europa.eu

Abonnez-vous à nos publications
www.ecdc.europa.eu/en/publications

Nous contacter
publications@ecdc.europa.eu

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

 Aimez notre page Facebook
www.facebook.com/ECDC.EU



Publications Office

ISBN 978-92-9498-227-8