

# Výroční zpráva ředitele za rok 2009

Shrnutí

## Shrnutí

V roce 2009 se Evropskému středisku pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC) podařilo zajistit provádění většiny původně naplánovaných činností stanovených v jeho pracovním programu, ačkoli část svých zdrojů použilo pro řešení pandemie. ECDC zvýšilo svůj výkon a dále rozvíjelo svá partnerství. Upevnilo své vnitřní struktury, tak aby vyhovělo potřebě posílené reakce na hrozby infekčních onemocnění v Evropě.

## Zdroje

Z hlediska zdrojů středisko ECDC nadále posilovalo své kapacity prostřednictvím navýšeného rozpočtu v souladu s postupným růstem, který do roku 2010 předpokládají finanční výhledy EU na období 2007–2013 a Strategický víceletý program ECDC pro období 2007–2013. Rozpočet vyhrazený středisku ECDC vzrostl ze 40,2 milionu EUR v roce 2008 na 50,7 milionu EUR v roce 2009 a počet zaměstnanců se zvýšil na 199 osob.

## Reakce a monitorování pandemie viru H1N1

ECDC věnovalo značnou energii a zdroje monitorování, hodnocení a podpoře reakce na pandemii chřipky A(H1N1), která vypukla v roce 2009 a trvala od konce dubna do konce roku. Tato kritická situace byla řešena v souladu s operativním plánem střediska ECDC pro případy událostí, které se týkají veřejného zdraví, za plné účasti všech oddělení a programů a velkého počtu zaměstnanců střediska ECDC. Ředitel poprvé rozhodl o aktivaci režimu ECDC pro události týkající se veřejného zdraví na úrovni 2, což je nejvyšší možná úroveň. Díky rokům příprav bylo středisko schopno reagovat na pandemii rychle a účinně. V prvních letech své existence vypracovalo ECDC nástroje, postupy, plány a partnerství pro řešení kritických situací. Pandemie byla pro středisko ECDC příležitostí vyzkoušet si své kapacity a urychlit provádění některých projektů střediska. Práce střediska ECDC byla významná v mnoha oblastech, například díky zajišťování každodenních aktualizací, které shrnovaly celosvětovou situaci. ECDC rovněž posílilo dozor v oblasti údajů zahrnující všechny evropské země, poskytovalo specializované vědecké poradenství zaměřené na kritické oblasti – v době, kdy bylo o viru známo jen málo – a prostřednictvím svých internetových stránek průběžně komunikovalo se sdělovacími prostředky, veřejností a odborníky. ECDC také investovalo do možností v oblasti veřejného zdraví týkajících se očkování a do monitorování možných negativních událostí. Zásadní význam měla partnerství s členskými státy, Evropskou komisí a předsednictvími EU, mezinárodními partnery, jako je Světová zdravotnická organizace nebo Středisko pro kontrolu nemocí ve Spojených státech amerických (CDC), a s ostatními agenturami EU – zejména s Evropskou agenturou pro léčivé přípravky.

## Funkce v oblasti veřejného zdraví

ECDC nadále upevňovalo své funkce v oblasti veřejného zdraví (dozor, vědecké poradenství, připravenost a reakce, komunikace v oblasti zdraví) posilováním své infrastruktury a režimů činnosti. ECDC rovněž spolupracovalo s Komisí EU a podporovalo budování kapacit v členských státech. To je v souladu se Strategickým víceletým programem pro období 2007–2013\*, který uvádí, že v období let 2007–2009 by nejvyšší přednost měl mít rozvoj funkcí v oblasti veřejného zdraví. Po vybudování všech funkcí v oblasti veřejného zdraví by pak ECDC mohlo přejít k systematičtějšímu, koordinovanému a efektivnímu boji proti přenosným nemocem v celé Evropské unii. Na konci roku 2009 byly všechny funkce v oblasti veřejného zdraví plně zajištěny a plnily běžné úkoly.

V oblasti dozoru ECDC dále rozvinulo své systémy tím, že kladlo důraz na sběr údajů a činnosti týkající se hlášení, přičemž se výrazně zaměřovalo na zajištění kvality (srovnatelnost a kvalita údajů). V roce 2009 bylo dokončeno hodnocení všech specializovaných sítí dozoru, které bylo zahájeno v roce 2006. Kromě osmi již převedených sítí byly v roce 2009 převedeny další dvě. Třetí převod se připravoval a bude dokončen na počátku roku 2010. ECDC rovněž zveřejnilo svou hlavní zprávu o dozoru, výroční epidemiologickou zprávu, jakož i několik zpráv o dozoru věnovaných konkrétním nemocem.

Na žádost zainteresovaných stran (zejména Evropské komise a členských států) vypracovalo ECDC více než 50 vědeckých stanovisek v oblasti přenosných nemocí. Dokumenty obsahující vědecké poradenství se týkaly většinou pandemie. ECDC uspořádalo několik vědeckých zasedání, včetně výroční evropské vědecké konference o aplikované epidemiologii infekčních nemocí. Dále bylo rozpracováno několik zásadních vědeckých projektů, zejména důležitý projekt zabývající se změnou klimatu a jejím dopadem na přenos infekčních onemocnění v Evropě. Prioritou nadále byla spolupráce s členskými státy v oblasti hlavních funkcí referenčních mikrobiologických laboratoří.

Vedle pandemie chřipky monitorovalo středisko ECDC 191 hrozících nebezpečí a vypracovalo 25 hodnocení hrozících nebezpečí. Zvláštní pozornost byla věnována monitorování hrozících nebezpečí na hromadných akcích. Prioritou zůstalo posilování připravenosti prostřednictvím simulačních cvičení a pomoci členským státům EU v oblasti zjišťování hrozících nebezpečí a schopnosti na ně reagovat. Pokračovala odborná příprava a ECDC vypracovalo strategii pro zřízení funkce školicího střediska.

Oddělení pro komunikaci v oblasti zdraví zahájilo činnost nového internetového portálu ECDC i intranetu střediska. Bylo zveřejněno čtyřicet tři vědeckých dokumentů. Byla přijata nová vizuální identita a komunikační strategie. Středisko připravilo řadu audiovizuálních produktů, tiskové konference, přímé internetové přenosy a informační stánky s cílem tlumočit různá sdělení ECDC. ECDC rovněž spolupracovalo s členskými státy na rozvoji spolupráce zemí při komunikačních aktivitách v oblasti zdraví a v říjnu 2009 zřídilo Centrum znalostí a zdrojů pro komunikaci v oblasti zdraví.

## Práce týkající se nemocí

ECDC pokračovalo v přípravě nástrojů pro vědeckou práci, databází a sítí a rozvíjelo metodiky práce pro konkrétní nemoci týkající se sedmi skupin nemocí spadajících do oblasti působnosti střediska ECDC. V roce 2009 byly provedeny dvě zásadní změny.

Zprvce byly programy zaměřené na konkrétní nemoci začleněny do oddělení dozoru i vědeckého poradenství. Koordinátoři programů byli jmenováni do funkce vedoucích sekcí, což jim zajistilo formálně uznanou řídicí úlohu a zvýšenou rozpočtovou kontrolu.

Zadruhé v listopadu 2009 schválila správní rada konkrétní dlouhodobé strategie pro každý z programů zaměřených na konkrétní nemoci (na období 2010–2013). Tyto strategie objasňují, co se od střediska ECDC očekává v oblasti každé ze skupin nemocí. Strategický víceletý program ECDC dosud obsahoval pouze všeobecné a společné cíle platné pro všechny programy zaměřené na nemoci. Protože činnosti týkající se konkrétních nemocí získávají na viditelnosti a významu a mohou se nakonec stát hlavní oblastí činnosti střediska, byla zapotřebí přesná strategie pro každou nemoc.

Pokud jde o chřipku, většina práce se zaměřovala na monitorování pandemie a během léta byl pracovní program revidován tak, aby lépe odrazil náročné úkoly, před kterými ECDC při své reakci na pandemii stálo.

Pokud jde o tuberkulózu, ECDC pokračovalo v uplatňování svého Rámcového akčního plánu pro boj proti tuberkulóze v EU přípravou nástrojů pro monitorování. Dozor byl rozšířen na multirezistentní tuberkulózu a tuberkulózu související s HIV.

\* [http://ecdc.europa.eu/en/aboutus/Key%20Documents/07-13\\_KD\\_Strategic\\_multiannual\\_programme.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/aboutus/Key%20Documents/07-13_KD_Strategic_multiannual_programme.pdf)

Práce v oblasti HIV/AIDS se věnovala dozoru nad infekcemi HIV/AIDS a pohlavně přenosnými infekcemi (v roce 2009 převzalo ECDC evropský dozor nad pohlavně přenosnými infekcemi) a zlepšování znalostí a postupů prostřednictvím různých projektů zaměřených na chování, migrující populace, politiky testování na HIV/AIDS i projektů týkajících se jiných pohlavně přenosných infekcí. Jedna z hlavních oblastí činnosti se týkala mužů, kteří mají pohlavní styk s jinými muži, protože toto chování zůstává jedním z převažujících způsobů přenosu viru HIV v Evropě. ECDC rovněž zahájilo přípravné práce ve věci dozoru nad hepatitidou v Evropě.

Program pro nemoci přenášené potravinami a vodou se zaměřil na dozorové činnosti, koordinaci naléhavých šetření při propuknutí nemoci, spolupráci se Světovou zdravotnickou organizací a s Evropským úřadem pro bezpečnost potravin a doporučení k prevenci Creutzfeldt–Jakobovy choroby.

V oblasti nemocí přenášených vektory, které pro Evropu představují novou hrozbu, patřily k významným výstupům posouzení rizik, pomoc a budování kapacit pro referenční laboratoře v Evropě, spolupráce v rámci sítí pro cestovní lékařství a entomology nebo podněcování vzniku takových sítí, odborná příprava a vydání komunikační příručky na téma nemocí přenášených klíšťaty.

Velkou část práce střediska ECDC, co se týče onemocnění jimž lze předcházet očkováním, představovaly činnosti související s pandemií, vědecké poradenství a budování kapacit prostřednictvím odborné přípravy, zejména zaměřené na účinnost a bezpečnost vakcín.

Činnosti střediska ECDC v oblasti antimikrobiální rezistence se zaměřovaly na antimikrobiální rezistenci v Evropě a na potřebu vývoje nových antibiotik. Na mnoha z těchto činností ECDC spolupracovalo s Evropskou agenturou pro léčivé přípravky. V listopadu ECDC koordinovalo druhý Evropský antibiotický den. Síť dozoru pro infekce související se zdravotní péčí a antimikrobiální rezistencí byly začleněny do dozorových činností střediska ECDC.

## Partnerství

Partnerství s členskými státy, orgány EU, sousedními zeměmi a Světovou zdravotnickou organizací byla dále posilována zefektivňováním zásad, struktur a postupů spolupráce. V roce 2009 se ECDC zaměřilo na zlepšování koordinace mezi členskými státy a střediskem ECDC. V říjnu 2009 bylo v Uppsale ve Švédsku uspořádáno zasedání klíčových vnitrostátních institucí podílejících se na prevenci a kontrole přenosných nemocí a dozoru nad nimi v rámci Evropy, na němž se sešlo 270 účastníků. ECDC v řadě otázek úzce spolupracovalo s Evropskou komisí, s nově zvoleným Evropským parlamentem a s českým a švédským předsednictvím. ECDC nadále úzce spolupracovalo se Světovou zdravotnickou organizací na všech úrovních, zejména s Regionálním úřadem Světové zdravotnické organizace pro Evropu. Dále byla rozvíjena spolupráce s kandidátskými zeměmi EU, která byla rozšířena i na potenciální kandidátské země.

## Reakce ECDC na pandemii viru H1N1

Pandemie chřipky A(H1N1) v roce 2009 představovala jednu z nejzávažnějších mimořádných událostí týkajících se zdraví od zřízení střediska ECDC. Rovněž znamenala i první příležitost, kdy ECDC aktivovalo svůj režim pro události týkající se veřejného zdraví na úrovni 2, tj. nejvyšší možné úrovni. Tato krizová situace byla řešena v souladu s operativním plánem střediska ECDC pro události týkající se veřejného zdraví, za plné účasti týmů pro chřipku a pro připravenost a reakci. Stejně tak se zapojily i ostatní oddělení střediska ECDC a všichni zaměstnanci věnovali mnoho hodin podpoře činnosti střediska ECDC v oblasti koordinace a reakce.

### Plné nasazení

Všechna oddělení se intenzivně účastnila monitorování pandemie a následné reakce na ni: oddělení pro připravenost a reakci, které provozuje centrum pro pohotovostní operace (EOC) a systém zpravodajství o epidemiích; oddělení dozoru, které zahájilo činnosti dozoru zaměřené na pandemii; oddělení vědeckého poradenství, které včas poskytl vědecká stanoviska v době, kdy bylo o viru nebo účinných preventivních opatřeních známo jen málo; a oddělení pro komunikaci v oblasti zdraví, které muselo reagovat na zvýšenou pozornost sdělovacích prostředků, odpovídat na stovky žádostí a podporovat komunikační činnosti v době krize v členských státech. Administrativní oddělení poskytovalo podporu z hlediska informačních technologií, logistiky a dodatečné personální podpory. Do monitorování pandemie a následné reakce na ni byly zapojeny i programy zaměřené na konkrétní nemoci, zvláště program pro chřipku, který musel zcela přeorganizovat svou činnost s cílem zaměřit se na pandemii, a program pro nemoci, jimž lze předcházet očkováním, který se zapojil do všech oblastí spojených s očkováním. Celkově se jedním či druhým způsobem podílelo na zvládnutí krizové situace v době od dubna do prosince 2009 více než 50 % pracovníků střediska ECDC.

I přes náročné úkoly vyvolané krizovou situací v oblasti veřejného zdraví se středisku ECDC podařilo zajistit provádění programu střediska ve většině plánovaných činností.

### Připraveno na mimořádné události

Pandemie nezastihla ECDC nepřipravené. Během let ECDC:

- vypracovalo a otestovalo obecný plán ECDC pro události týkající se veřejného zdraví,
- zřídilo centrum pro pohotovostní operace, které funguje od června 2006,
- zavedlo soubor specializovaných informačních nástrojů pro zjišťování, posuzování, zpětné sledování a ohlašování všech potenciálních celosvětových hrožících nebezpečí v oblasti zdraví, která by mohla postihnout Evropu, přičemž všechny tyto nástroje fungují 24 hodin denně, sedm dnů v týdnu,
- zavedlo rutinní postupy zpravodajství o epidemiích pro včasné zjišťování hrožících nebezpečí/rizik,
- zavedlo vědecké metodiky pro posuzování hrožících nebezpečí a rizik,
- navázalo operativní partnerství s organizacemi na celém světě pro sdílení informací a sledování vědeckého pokroku,
- uskutečnilo návštěvy provádějící vlastní hodnocení připravenosti na pandemii ve všech členských státech EU/EHP a kandidátských zemích EU (2005–2008),
- zúčastnilo se šesti evropských seminářů o připravenosti,
- vypracovalo společný soubor ukazatelů připravenosti na pandemii ve spolupráci s Regionálním úřadem Světové zdravotnické organizace pro Evropu a Výborem pro zdravotní bezpečnost EU,
- organizovalo pravidelná simulační cvičení prováděná s cílem vyzkoušet a zlepšit kapacity v ECDC, Evropské komisi a členských státech pro reakci na hrožící nebezpečí v oblasti zdraví,
- zavedlo integrovaný systém dozoru EU pro chřipkovou onemocnění a akutní respirační infekce, jehož základem je virologie a primární péče: Evropská síť pro dozor nad chřipkou (European Influenza Surveillance Network, EISN),
- vytvořilo informační kanály zajišťované pomocí řady internetových stránek, zveřejňovaných dokumentů, příruček, „Flue News“ (týdeníku věnovaného pandemické, sezonní a ptačí chřipce) a týdenního zpravodaje sítě EISN (nyní: WISO – Weekly Influenza Surveillance Overview, týdenní přehled dozoru nad chřipkou),
- vypracovalo sérii dokumentů s pokyny na témata, jakými jsou antivirotika, vakcíny, předpoklady plánování a opatření pro osobní i veřejné zdraví, která byla snadno přizpůsobena pandemii,
- začalo realizovat projekty zaměřené na účinnost vakcín proti chřipce (I-MOVE) a bezpečnost vakcín (VAESCO) a
- zabezpečilo plnou účast v síti informátorů Výboru pro zdravotní bezpečnost.

## Okamžitá reakce na krizovou situaci

Na počátku roku 2009 se v Evropě rozšířila silná epidemie sezonní chřipky (většinou viru A(H3N2)) – jedna z nejvyšších úmrtností za poslední léta. Evropská síť pro dozor nad chřipkou (EISN) zřízená při ECDC situaci pečlivě monitorovala. Když byla rozpoznána závažnost sezonního viru, vydalo ECDC varování, v němž vyzvalo občany Evropské unie, aby se nechali očkovat. Španělsko jako první oznámilo případ nákazy člověka tzv. „prasečí chřipkou“ (lišící se od A(H1N1)), což vedlo k okamžitému posouzení rizika i výzvě ke zvýšenému doзору zaměřenému na tento typ viru u lidí i zvířat.

Tři dny poté, co bylo dne 21. dubna 2009 vypuknutí pandemické chřipky vyvolané virem A(H1N1) nahlášeno do systému včasného varování a reakce, zvýšil ředitel úroveň režimu centra pro pohotovostní operace při ECDC pro události týkající se veřejného zdraví na úroveň 1. Druhá, nejvyšší úroveň režimu pro události týkající se veřejného zdraví byla vyhlášena dne 4. května.

Podle plánu ECDC pro události týkající se veřejného zdraví bylo třeba provést několik organizačních úprav: ředitel jmenoval krizového manažera, strategický tým pro události týkající se veřejného zdraví složený z vedoucích pracovníků střediska ECDC se denně (později dvakrát týdně) scházel k projednání strategických otázek a denně zasedal i řídicí tým pro události týkající se veřejného zdraví zaměřený na chřipku, aby projednal technické a vědecké otázky i praktické zvládnání krizové situace.

V podobné situaci má zásadní význam rozšířené zpravodajství o epidemii, zvláště v rané fázi epidemie, kdy existuje mnoho neznámých ohledně povahy nemoci. V raných stádiích pandemie přicházelo nejvíce informací ze Severní Ameriky, následovaly zprávy z jižní polokoule. Během jara a léta, před rozšířením pandemie, byly prvními evropskými zeměmi, které středisku ECDC předaly informace o pandemické chřipce A(H1N1) Španělsko a Spojené království.

Od konce dubna do konce roku vydávalo ECDC denní aktualizace o chřipce, které shrnovaly všechny dostupné informace o pandemii. Na žádost správní rady byl jako aktualizace pro vedení vypracován týdenní přehled, který informoval členy správní rady a klíčové politické činitele o práci střediska v oblasti pandemie. ECDC rovněž připravilo řadu internetových vysílání o pandemické chřipce A(H1N1).

Dne 4. května, kdy byl vyhlášen režim pro události týkající se veřejného zdraví na úrovni 2, přešlo centrum pro pohotovostní operace (EOC) při ECDC na provoz 24 hodin denně a 7 dnů v týdnu. Celkem 50 zaměstnanců zde pracovalo ve třech směnách a monitorovalo epidemiologickou situaci ve všech částech Ameriky. Dne 10. května byly noční směny ukončeny a pohotovost byla snížena na úroveň 1. Tato úroveň byla udržována až do 19. ledna 2010.

V květnu 2009 vyslalo ECDC odborníka do Střediska pro kontrolu nemocí ve Spojených státech amerických v Atlantě, aby pracoval jako styčná osoba mezi evropským a americkým centrem pro pohotovostní operace. V reakci na vznikající pandemii také Středisko pro kontrolu nemocí v Číně vyslalo do ECDC styčného pracovníka, který v centru pro pohotovostní operace pracoval po dobu celkem čtyř týdnů.

V červenci provedl tým, který vedl bývalý člen správní rady Dr. Donato, nezávislé hodnocení prvotní reakce střediska ECDC na pandemii. Zpráva došla k závěru, že „ECDC ukázalo dobrou schopnost reagovat na první a druhé úrovni režimu pro události týkající se veřejného zdraví a také prokázalo velkou kvalifikaci, kapacitu a motivaci pracovníků střediska ECDC“. Zpráva rovněž doporučila přípravu plánu pro plné zajištění kontinuity činnosti, který by zajistil pružnost s cílem vypořádat se s dlouhodobým stresem v důsledku omezených zdrojů a přizpůsobení postupů v oblasti lidských zdrojů pro lepší reakci na potřeby zaměstnanců v době dlouhodobé krizové situace. ECDC připravilo akční plán pro realizaci doporučení uvedené zprávy.

## Specializované vědecké poradenství

ECDC vydalo řadu vědeckých publikací, včetně aktualizovaných posouzení rizik pandemie, poradenství ve věci opatření, předpokladů plánování, pokynů k očkování, přehledů o vědeckém pokroku a vývoji v oblasti veřejného zdraví. Při přípravě na nevyhnutelnou podzimní a zimní vlnu ECDC zintenzivnilo svoji práci v oblasti dozoru, očkování a vědeckého poradenství: posouzení rizika pandemie konsolidovalo všechny dostupné poznatky o pandemii do jediného dokumentu a následně během roku prošlo několika úpravami.

## Rozšířený dozor

V červenci 2009 projednalo mimořádné zasedání pracovní skupiny pro studie a dozor v oblasti pandemií minimální standardy pro udržitelný systém podávání zpráv, který by země byly připraveny podporovat. To vedlo k vytvoření týdenního přehledu dozoru nad chřipkou (WISO), který byl poprvé zveřejněn dne 15. září, ve velkém předstihu před podzimními a zimními vlnami pandemie. Údaje o dozoru nad chřipkou (informace z primární péče a virologické údaje) byly značně rozšířeny tak, aby zahrnovaly i jiné zdroje informací potřebné pro monitorování závažnějších aspektů pandemie (např. úmrtnosti, hospitalizací, virologického dozoru, kvalitativních hodnocení ze strany

členských států) a stanovovaly dozor ve věci závažných akutních respiračních onemocnění. Také bylo dohodnuto, že činnosti dozoru budou harmonizovány s Regionálním úřadem Světové zdravotnické organizace pro Evropu, aby se předešlo duplikaci zadávání údajů ze strany členských států.

## Posílená komunikace

Během pandemie A(H1N1) ECDC vyvíjelo intenzivní činnost v oblasti komunikace týkající se průběžných informací o propuknutí nemoci a mimořádných situacích a poskytovalo proaktivní i reaktivní služby tisku a sdělovacím prostředkům. Tato činnost zahrnovala tiskové zprávy, tiskové konference a internetová vysílání. ECDC vyhradilo část svých internetových stránek pandemii chřipky a zveřejňovalo zde desítky různých dokumentů týkajících se pandemie a postihujících všechny technické aspekty nemoci. Další on-line dokumenty obsahovaly pokyny pro orgány v oblasti veřejného zdraví, informace pro veřejnost, posouzení rizik, publikace vědeckého poradenství a vzdělávací materiály. Mnohé tyto dokumenty byly opakovaně aktualizovány podle vývoje situace.

Celkově zveřejnilo ECDC více než 200 dokumentů o pandemii. Kromě toho on-line časopis *Eurosurveillance* na internetových stránkách střediska ECDC dával vědcům v oblasti veřejného zdraví možnost rychle zveřejňovat a sdílet klíčová zjištění týkající se pandemie. V roce 2009 tento časopis uveřejnil celkem 92 článků na téma pandemie chřipky A(H1N1) v daném roce, více než kterýkoli jiný recenzovaný časopis. Většinu publikací o pandemii tvořila „rychlá sdělení“, nicméně v říjnu bylo vydáno zvláštní číslo *Eurosurveillance* věnované stavu pandemie na jižní polokouli.

## Konkrétní práce v oblasti očkování

Během léta poskytovalo ECDC podporu Evropské komisi, která pravidelně svolávala zasedání Výboru pro zdravotní bezpečnost na témata, jakými jsou opatření v oblasti veřejného zdraví a očkování cílových rizikových skupin. ECDC a Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA) se připojily k pracovní skupině EU, která se věnuje problematice vakcín, což vedlo ke zveřejnění plánu EU. Při této příležitosti ECDC vypracovalo nebo aktualizovalo řadu dokumentů a urychlilo projekty I-MOVE (monitorování účinnosti vakcín) a VAESCO (bezpečnost vakcín), aby výsledky byly k dispozici do konce roku.

Na podzim se činnost v oblasti vakcín zintenzivnila prostřednictvím jednou týdně konaných telekonferencí s agenturou EMA, Světovou zdravotnickou organizací a Evropskou komisí. ECDC rovněž informovalo výbory agentury EMA a vypracovávalo údaje a analýzy včetně posouzení rizik a přínosů očkování proti pandemii. Společně se Světovou zdravotnickou organizací připravilo ECDC plánovací scénáře pro pandemickou a interpandemickou (sezonní) chřipku pro rok 2010 a další roky.

## Posílená partnerství a podpora třetím zemím

ECDC získalo množství cenných informací od svých partnerů v členských státech EU, zejména v oblasti sběru údajů. Zvláště je ECDC zavázáno za práci, kterou odvedli specialisté z členských států, a za to, že členské státy sdílejí své vnitrostátní zkušenosti během nejrůznějších setkání s odborníky střediska ECDC.

Pokračovala spolupráce s Evropskou komisí, Světovou zdravotnickou organizací a dalšími agenturami EU, zvláště s agenturou EMA, při níž se jednotlivé strany snažily předcházet překrývání činnosti. Spolupráce byla optimalizována s ohledem na konkrétní silné stránky každého partnera.

ECDC podpořilo švédské předsednictví na dvou zasedáních Rady (ředitel ECDC informoval ministry), na společném zasedání předsednictví, ECDC a Komise ve švédském Jönköpingu počátkem července, na zasedání vedoucích představitelů z oblasti zdravotnictví (tlak na jednotky intenzivní péče; rozhodnutí nevydávat omezující opatření na podzim a v zimě). Kromě toho ECDC podpořilo častá setkání Skupiny přátel předsednictví a zdravotních atašé v Bruselu.

Koncem podzimu 2009 ECDC vedlo tři pohotovostní mise do Bulharska, Turecka a v rámci týmu Světové zdravotnické organizace na Ukrajinu (nebo k těmto misím přispělo). Kromě toho ECDC spolu s Regionálním úřadem Světové zdravotnické organizace pro Evropu uspořádalo seminář s několika zeměmi jihovýchodní Evropy s cílem poučit se z jejich zkušeností v oblasti komunikace a problematiky intenzivní péče během pandemie.