



Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων

Επιτεύγματα, προκλήσεις και κύρια αποτελέσματα για το 2014

Σύνοψη των κυριότερων σημείων της ετήσιας έκθεσης του διευθυντή

Η παρούσα σύνοψη περιέχει μια επιλογή βασικών δραστηριοτήτων από το 2014, αλλά δεν αντιπροσωπεύει σε καμία περίπτωση όλο το εύρος του έργου και των επιτευγμάτων του ECDC στη διάρκεια του έτους.

Αναλυτική παρουσίαση του φάσματος δραστηριοτήτων του ECDC, της οργανωτικής και διοικητικής δομής του, καθώς και του προγράμματος εργασιών του περιλαμβάνεται στο πλήρες κείμενο της ετήσιας έκθεσης.

Προτεινόμενος τρόπος παράθεσης:

Επιτεύγματα, προκλήσεις και κύρια αποτελέσματα για το 2014 – Σύνοψη των κυριότερων σημείων της ετήσιας έκθεσης του διευθυντή. Στοκχόλμη: ECDC· 2015.

Στοκχόλμη, Αύγουστος 2015

ISBN 978-92-9193-769-1

doi 10.2900/301236

Αριθμός καταλόγου TQ-01-15-379-EL-N

© Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων, 2015

Όλες οι φωτογραφίες: © ECDC, εκτός: Cesar Harada (CC BY-NC-SA 2.0), σ. 15

Επιτρέπεται η αναπαραγωγή με αναφορά της πηγής.

Οι φωτογραφίες της παρούσας έκδοσης υπόκεινται σε προστασία πνευματικών δικαιωμάτων και δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν για άλλους σκοπούς πέραν της παρούσας έκδοσης χωρίς τη ρητή άδεια του κατόχου των πνευματικών δικαιωμάτων.

Επιτεύγματα, προκλήσεις και κύρια αποτελέσματα για το 2014

Σύνοψη των κυριότερων σημείων της ετήσιας έκθεσης του διευθυντή

Περιεχόμενα

Πρόλογος της προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου	2
Εισαγωγή του διευθυντή	2
Το ECDC και ο ρόλος του στη δημόσια υγεία	3
Η δημόσια υγεία είναι δική μας υπόθεση	3
2014 – Το υπό εξέταση έτος	5
Υποστήριξη της ετοιμότητας	6
Η νόσος του ιού Έμπολα και οι επιπτώσεις της για την υγεία στην ΕΕ	9
Προγράμματα EPIET και EURHEM: προσφέροντας μια αναγκαία ώθηση στην ευρωπαϊκή επιδημιολογία πεδίου	10
Το μεταβαλλόμενο τοπίο της μικροβιολογίας στον τομέα της δημόσιας υγείας	11
Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά, όγδοο έτος	15
Ιλαρά: με στόχο την εξάλειψη της νόσου	17
Η επικοινωνία είναι σημαντική	18
Το ECDC συνοπτικά	20



Πρόλογος της προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου

Το περασμένο έτος θα περάσει στην ιστορία ως ένα έτος με μεγάλες προκλήσεις για το ECDC. Η επιδημία της νόσου του ιού Έμπολα στη Δυτική Αφρική η οποία ξέσπασε το 2014 δημιούργησε γρήγορα παγκόσμια ανησυχία – και αποτέλεσε μείζονα πρόκληση για το ECDC. Ως πρόεδρος του ECDC αισθάνομαι υπερήφανη για τον σημαντικό ρόλο που διαδραμάτισε το Κέντρο μας υποστηρίζοντας την αντίδραση στον Έμπολα σε επίπεδο ΕΕ και σε διεθνές επίπεδο.

Με δεδομένες τις προκλήσεις που αντιμετώπισε το ECDC, είναι αξιοσημείωτο το γεγονός ότι το Κέντρο μπόρεσε να φέρει εις πέρας σχεδόν το 85% των προγραμματισμένων δραστηριοτήτων του. Ακόμη και σε απρόβλεπτες συνθήκες πίεσης, το ECDC διατήρησε ένα πολύ υψηλό επίπεδο ποιότητας στο έργο του.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο, η πιο σημαντική και έγκυρη επιβεβαίωση για την προστιθέμενη αξία και τη χρησιμότητα του ECDC ήταν η τελική έκθεση της δεύτερης ανεξάρτητης εξωτερικής αξιολόγησης του ECDC. Σύμφωνα με την έκθεση της αξιολόγησης, το ECDC διαθέτει ικανοποιητική ικανότητα ταχείας αντίδρασης στις απειλές κατά της υγείας, και λειτουργίας σε συνθήκες κρίσης. Η έκθεση επιβεβαιώνει επίσης ότι το Κέντρο παράγει προϊόντα καλής επαγγελματικής ποιότητας σε όλους τους τομείς, ότι διαθέτει επιστημονική αξιοπιστία, και ότι το ECDC αποτελεί εν γένει πηγή προστιθέμενης αξίας σε επίπεδο ΕΕ. Τα συμπεράσματα αυτά εδραϊώνουν την προσωπική μου πεποίθηση ότι το ECDC έχει καθιερωθεί ως κόμβος ενός ισχυρού δικτύου το οποίο συνδέει τους βασικούς εμπειρογνώμονες στον τομέα των μολυσματικών νόσων και τα εργαστήρια δημόσιας υγείας ανά την Ευρώπη. Το Κέντρο έχει αποδείξει επανειλημμένα την αξία του, με πιο πρόσφατη και προβεβλημένη περίπτωση τη μείζονα συμβολή του στην αντιμετώπιση του Έμπολα σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Δρ. Françoise Weber
Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου
22 Φεβρουαρίου 2015



Εισαγωγή του Διευθυντή

Η υποστήριξη της Επιτροπής και των κρατών μελών στην εφαρμογή της απόφασης αριθ. 1082/2013¹ αποτελεί προτεραιότητα στο στρατηγικό πολυετές πρόγραμμα (ΣΠΠ) του ECDC για την περίοδο 2014–2020. Για τον λόγο αυτό προσαρμόσαμε το Σύστημα Έγκαιρου Συναγερμού και Αντίδρασης (EWRS) της ΕΕ για τις απειλές κατά της δημόσιας υγείας προκειμένου να διευρυνθεί το φάσμα του είδους των απειλών που μπορεί να καταγράφει το EWRS. Ομοίως, η ενίσχυση της λειτουργίας υποστήριξης της ετοιμότητας στο ECDC κατά τη διάρκεια του 2014 είναι κάτι που προβλέπεται στο ΣΠΠ, όπως και η πρόσθετη υποστήριξη των προσπάθειών των εταίρων μας για την εφαρμογή της απόφασης 1082/2013.

Το ΣΠΠ και το σχέδιο για έκτακτα περιστατικά στον τομέα της δημόσιας υγείας (ΕΠΔΥ) του ECDC διασφάλισαν τη δυνατότητά μας να υποστηρίξουμε την αντίδραση στον Έμπολα σε επίπεδο ΕΕ. Κινητοποιήσαμε τους συναφείς ειδικούς, και οι εσωτερικοί εμπειρογνώμονες ελέγχου λοιμώξεων του Κέντρου παρέιχαν την αναγκαία εμπειρογνωμοσύνη όσον αφορά τα μέτρα υγιεινής κατά του ιού Έμπολα. Η ομάδα ετοιμότητας του Κέντρου διενήργησε έρευνες σχετικά με την ετοιμότητα των κρατών μελών να διαχειριστούν κρούσματα Έμπολα, και η ομάδα κατάρτισης στον τομέα δημόσιας υγείας εκπόνησε εκπαιδευτικό οδηγό για ασφαλή χρήση του ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού. Ο Έμπολα ήταν πράγματι μια ομαδική προσπάθεια και ανέδειξε τα καλύτερα στοιχεία του ECDC: μια ομάδα ευέλικτη, προσανατολισμένη στην παροχή υπηρεσιών και προσηλωμένη στην επιστημονική αριστεία.

Παρ' όλο που το ΕΠΔΥ του ECDC για τον Έμπολα έχει λήξει, η επιδημία στη Δυτική Αφρική δεν έχει ακόμη τεθεί υπό πλήρη έλεγχο. Το ECDC διαθέτει πέντε αποσπασμένες ομάδες στη Γουινέα και έχει δεσμευτεί να παραμείνει εκεί τουλάχιστον ως τα μέσα του 2015.

Δρ. Marc Sprenger
Διευθυντής του ECDC
2 Μαρτίου 2015

¹ Απόφαση αριθ. 1082/2013/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 22ας Οκτωβρίου 2013, σχετικά με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας και για την κατάργηση της απόφασης αριθ. 2119/98/ΕΚ



Η έδρα του ECDC στην Tomtebodavägen

Το ECDC και ο ρόλος του στη δημόσια υγεία

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), το οποίο ιδρύθηκε το 2005 με έδρα τη Στοκχόλμη (Σουηδία), είναι ο οργανισμός της Ευρωπαϊκής Ένωσης που έχει ως αποστολή την ενίσχυση της άμυνας της Ευρώπης ενάντια στις μολυσματικές νόσους. Το ECDC εντοπίζει, αξιολογεί και ενημερώνει σχετικά με τις υφιστάμενες και αναδυόμενες απειλές για την ανθρώπινη υγεία από τις μολυσματικές νόσους και υποστηρίζει τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις προσπάθειές τους για ετοιμότητα και αντίδραση. Το Κέντρο παρέχει επιστημονικές συμβουλές στα κράτη μέλη της ΕΕ/του ΕΟΧ, και αποτελεί αξιόπιστη πηγή πληροφοριών και πόρων σε όλους τους τομείς που άπτονται της δημόσιας υγείας.

Το 2014 το ECDC είχε βασικό προϋπολογισμό ύψους 60,4 εκατ. ευρώ.

Στις 31 Δεκεμβρίου 2014 το ECDC διέθετε 277 μόνιμους υπαλλήλους οι οποίοι απασχολούνταν στην επιτήρηση νόσων, στον εντοπισμό επιδημικών εξάρσεων, στην παροχή επιστημονικών συμβουλών, στην τεχνολογία των πληροφοριών, στην επικοινωνία και στη διοίκηση.

Η δημόσια υγεία είναι δική μας υπόθεση

Ένα από τα βασικά πλεονεκτήματα του ECDC είναι η ικανότητα ταχείας αντίδρασης στη μεταβαλλόμενη επιδημιολογία των μολυσματικών νόσων. Το ECDC λειτουργεί και διατηρεί τρία συστήματα, καθένα από τα οποία είναι καίριας σημασίας για έναν συγκεκριμένο τομέα του ελέγχου νόσων: το EWRS (προειδοποιήσεις ανίχνευσης απειλών), το EPIS (επιδημιολογικές πληροφορίες), και το TESSy (επιτήρηση νόσων).

Το Σύστημα Έγκαιρου Συναγερμού και Αντίδρασης (EWRS) είναι ένα εμπιστευτικό σύστημα το οποίο παρέχει στα κράτη μέλη και στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή τη δυνατότητα να ανταλλάσσουν πληροφορίες και να αποστέλλουν ειδοποιήσεις σχετικά με συμβάντα που αφορούν την υγεία με πιθανό αντίκτυπο σε επίπεδο ΕΕ, καθώς και να συντονίζουν τα αναγκαία μέτρα αντίδρασης με στόχο την προστασία της δημόσιας υγείας. Το σύστημα χρησιμοποιήθηκε με επιτυχία για τις επιδημικές εξάρσεις του SARS, της πανδημικής



Ο Vytis Andriukaitis (Επίτροπος Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων) και ο Marc Sprenger (διευθυντής του ECDC) συναντώνται με τον Denis Couloombier (προϊστάμενο της μονάδας υποστήριξης σε θέματα επιτήρησης και αντίδρασης, ECDC) στο Κέντρο Διαχείρισης Κρίσεων (EOC) του ECDC

γρίπης A(H1N1) και, πιο πρόσφατα, της νόσου του ιού Έμπολα.

Το Πληροφοριακό Σύστημα Επιδημιολογικών Πληροφοριών (EPIS) είναι μια ασφαλής διαδικτυακή πλατφόρμα επικοινωνίας η οποία παρέχει τη δυνατότητα για διεθνή ανταλλαγή επιδημιολογικών πληροφοριών που ενδέχεται να αποτελούν ενδείξεις επιδημικής έξαρσης μολυσματικής νόσου.

Το Ευρωπαϊκό Σύστημα Επιτήρησης (TESSy) είναι ένα εξαιρετικά ευέλικτο σύστημα βάσεων δεδομένων για τη συλλογή στοιχείων σχετικά με τις νόσους. Τριάντα μία χώρες της ΕΕ/του ΕΟΧ τροφοδοτούν το σύστημα με δεδομένα σχετικά με μολυσματικές νόσους.

Το ECDC υποστηρίζει επίσης το έργο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και των κρατών μελών στην Επιτροπή Υγειονομικής Ασφάλειας της ΕΕ προκειμένου να διασφαλίζεται συνεχής ροή πληροφοριών σχετικά με τις τελευταίες εξελίξεις και να επιτυγχάνεται συγχρονισμός των μέτρων δημόσιας υγείας.

2014

Το υπό εξέταση έτος

Η παρούσα σύνοψη περιέχει μια επιλογή βασικών δραστηριοτήτων από το 2014 αλλά δεν αντιπροσωπεύει σε καμία περίπτωση όλο το εύρος των επιτευγμάτων του ECDC στη διάρκεια του έτους. Αναλυτική παρουσίαση του φάσματος δραστηριοτήτων του ECDC, της οργανωτικής και διοικητικής δομής του, καθώς και του προγράμματος εργασιών του περιλαμβάνεται στο πλήρες κείμενο της ετήσιας έκθεσης του διευθυντή¹.

¹ European Centre for Disease Prevention and Control. Annual report of the director – 2014. Stockholm: ECDC; 2015. [Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων Ετήσια έκθεση του διευθυντή – 2014. Στοκχόλμη: ECDC· 2015.].



Κέντρο Διαχείρισης Κρίσεων (EOC) του ECDC: Το σχέδιο για έκτακτα περιστατικά στον τομέα της δημόσιας υγείας (ΕΠΔΥ) του ECDC παρέχει στο Κέντρο τη δυνατότητα άμεσης κινητοποίησης πόρων για υποστήριξη της αντίδρασης σε σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας σε επίπεδο ΕΕ

Υποστήριξη της ετοιμότητας

Ο σχεδιασμός της ετοιμότητας είναι ουσιαστικής σημασίας για την αποτελεσματική αντίδραση σε εξάρσεις και επιδημίες, παρά τις ενδεχομένως διαφορετικές προσεγγίσεις μεταξύ των χωρών.

Για τον λόγο αυτό, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και τα κράτη μέλη, μέσω της Επιτροπής Υγειονομικής Ασφάλειας της ΕΕ, έχουν αναλάβει δέσμευση για περαιτέρω βελτίωση του επιπέδου ετοιμότητάς τους. Η βελτίωση της ετοιμότητας, πέραν του ότι συμβάλλει στη διαλειτουργικότητα των σχεδίων ετοιμότητας μεταξύ χωρών και κλάδων – όπως απαιτείται από το άρθρο 4 της απόφασης 1082/2013/ΕΕ σχετικά με σχετικά με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας – καθορίζει ένα φιλόδοξο θεματολόγιο για όλους τους εταίρους. Το ECDC θα παρέχει τεχνική βοήθεια και υποστήριξη καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας.

Ήδη από τη σύσταση του ECDC πριν από 10 χρόνια, ο σχεδιασμός της ετοιμότητας αποτελούσε πάντα ύψιστη προτεραιότητα. Δύο από τους βασικούς πυλώνες της ετοιμότητας είναι το Κέντρο Διαχείρισης Κρίσεων (EOC) και το Σύστημα Έγκαιρου Συναγερμού και Αντίδρασης σε απειλές κατά της δημόσιας υγείας (EWRS).

Το 2014 ήταν το πρώτο έτος εφαρμογής της απόφασης 1082/2013/ΕΕ σχετικά με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας. Το ECDC παρείχε τεχνική υποστήριξη στην Επιτροπή σε μια σειρά εργασιών που συνδέονται με την εφαρμογή του άρθρου 4 της απόφασης, με σημαντικότερες την ανάπτυξη ερωτηματολογίου για τα κράτη μέλη σε σχέση με τις διαδικασίες στον τομέα της ετοιμότητας, και την προεργασία για την ανάπτυξη μεθοδολογιών, δεικτών και εργαλείων αξιολόγησης της ετοιμότητας.



Από τον οδηγό του ECDC σχετικά με την ασφαλή χρήση του ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού στην αντιμετώπιση νόσων υψηλής μολυσματικότητας: ασφαλής αφαίρεση αναπνευστήρα

Τον Αύγουστο η εστίαση μετατοπίστηκε στον Έμπολα και στο κατά πόσο τα κράτη μέλη της ΕΕ ήταν έτοιμα να διαχειριστούν πιθανά κρούσματα της νόσου του ιού Έμπολα. Το ECDC κλήθηκε να υποστηρίξει την Επιτροπή στην εκπόνηση ερωτηματολογίου σχετικά με το θέμα αυτό. Αρχικός σκοπός αυτής της πρωτοβουλίας ήταν η εκτίμηση του γενικού κινδύνου για την ΕΕ σε μια σειρά άμεσων σφαιρικών αποτιμήσεων κινδύνου και, ταυτόχρονα, η αντιμετώπιση συγκεκριμένων προβλημάτων όπως οι διαδικασίες ιατρικής διακομιδής για πολίτες της ΕΕ που εκτίθενται στον ιό Έμπολα. Στη συνέχεια η δράση επικεντρώθηκε στη διαθεσιμότητα κλινών σε θαλάμους απομόνωσης για κρούσματα της νόσου του ιού Έμπολα και σε εκπαιδευτικούς οδηγούς σχετικά με την ασφαλή χρήση του ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού από το υγειονομικό προσωπικό που καλείται να αντιμετωπίσει τέτοια κρούσματα.

Τον Μάρτιο το ECDC πραγματοποίησε άσκηση προσομοίωσης κρίσης – με βάση ένα αναθεωρημένο και επικαιροποιημένο σχέδιο για έκτακτα περιστατικά στον τομέα της δημόσιας υγείας – δοκιμάζοντας την ικανότητα αντίδρασής του σε κρίση η οποία ξεσπά στη διάρκεια σαββατοκύριακου. Τον Σεπτέμβριο, εμπειρογνώμονες του Κέντρου συμμετείχαν σε άσκηση υπό την αιγίδα της Επιτροπής η οποία υπέβαλε σε δοκιμασία

τη συνεργασία σε επίπεδο ΕΕ για την αντιμετώπιση μιας χημικής απειλής. Τον Οκτώβριο, πραγματοποιήθηκε μια πρώτη συνάντηση του δικτύου εθνικών εστιακών σημείων για την ετοιμότητα του ECDC προκειμένου να κατανοηθούν τα κενά και οι ανάγκες σε εθνικό επίπεδο και σε επίπεδο ΕΕ, και εξελέγη ομάδα συντονισμού για τη συνδρομή του Κέντρου στο έργο του. Επιπροσθέτως, το ECDC παρήγγειλε μια σειρά μελετών περίπτωσης και επισκοπήσεων βιβλιογραφίας σε σχέση με την ετοιμότητα έναντι των απειλών κατά της υγείας¹ και δημοσίευσε εγχειρίδιο για τον τρόπο οργάνωσης ασκήσεων προσομοίωσης κρίσεων σε περιβάλλοντα δημόσιας υγείας στην ΕΕ².

1 European Centre for Disease Prevention and Control. Preparedness planning for respiratory viruses in EU Member States – Three case studies on MERS preparedness in the EU. Stockholm: ECDC; 2015. [Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων. Σχεδιασμός ετοιμότητας για αναπνευστικούς ιούς στα κράτη μέλη της ΕΕ – Τρεις μελέτες περίπτωσης σε σχέση με την ετοιμότητα όσον αφορά τον ιό MERS στην ΕΕ. Στοκχόλμη: ECDC· 2015]

2 European Centre for Disease Prevention and Control. Handbook on simulation exercises in EU public health settings – How to develop simulation exercises within the framework of public health response to communicable diseases. Stockholm: ECDC; 2014. [Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων. Εγχειρίδιο σχετικά με τις ασκήσεις προσομοίωσης σε περιβάλλοντα δημόσιας υγείας στην ΕΕ – Ανάπτυξη ασκήσεων προσομοίωσης στο πλαίσιο της αντίδρασης του τομέα δημόσιας υγείας σε μεταδοτικές νόσους. Στοκχόλμη: ECDC· 2014.]

Ebola: reducing the risk of transmission

As long as the epidemic of Ebola virus disease is continuing and expanding in West Africa, the risk of importation of contagious cases to European and other countries increases. The risk of further transmission in Europe is extremely low, but cannot be excluded. To minimise this risk, public health efforts in the EU focus on early case detection and isolation.



Exit screening

Passengers departing from affected countries have their temperature checked to prevent a contagious case from boarding a plane.



Information to travellers

At the point of entry, travellers coming from affected areas are informed about the disease and advised to seek medical care if they experience symptoms.

● Person at risk

● Person not at risk

● Infected, asymptomatic person (not infectious)

● Infectious sick person

○ Contact tracing

○ Isolation

--- Movement

Travelling from affected areas

An infected person not experiencing symptoms is not contagious and therefore does not pose a risk to other travellers.



Putting medical staff on alert

Frontline medical staff asks patients about recent travel. Patients with a compatible travel history and Ebola-like symptoms are immediately isolated.

From first symptoms to detection

The incubation period ranges from 2 to 21 days. As soon as symptoms appear, people become infectious and can spread the virus to others. People can only get infected if they come in contact with contaminated blood or bodily fluids. Healthcare workers and close contacts are therefore at higher risk of getting infected. Identifying infectious sick persons as soon as possible ensures that the chain of transmission is stopped.



Contact tracing

Identifying and following-up those who had contact with an ill person is essential to prevent the spread of the disease.

Medical evacuation

Patients are safely isolated during medical evacuation and do not pose a risk to others.

Healthcare facilities

Infected patients are isolated under vigorous infection control measures.



Η επιδημιολόγος του ECDC Alice Friaux παραδίδει μαθήματα πρόληψης για τον ιό Έμπολα στη Γουινέα



Απόφοιτοι του προγράμματος πρόληψης έξω από το κτίριο της εκπαίδευσης

Η νόσος του ιού Έμπολα και οι υγειονομικές επιπτώσεις της για την ΕΕ

Τα πρώτα κρούσματα της επιδημίας της νόσου του Έμπολα στη Δυτική Αφρική αναφέρθηκαν στις 22 Μαρτίου 2014, με μια αρχική καταγραφή 49 κρουσμάτων στη Γουινέα. Περί τα τέλη του έτους, η ΠΟΥ ανέφερε ότι 7 890 άνθρωποι είχαν υποκύψει στη νόσο, με περισσότερα από 20 000 πιθανά, επιβεβαιωμένα και ύποπτα κρούσματα στην περιοχή¹.

Παρά τις προγενέστερες, πολύ πιο περιορισμένες εξάρσεις της νόσου, τα επιστημονικά δεδομένα σχετικά με τον ιό Έμπολα ήταν ελάχιστα. Το ECDC δημιούργησε γρήγορα μια βάση στοιχείων απαντώντας σε μερικά από τα πιο πιεστικά ερωτήματα σχετικά με τον έλεγχο της λοίμωξης, τις πτήσεις διακομιδής (medevac) προς την Ευρώπη, τη σωστή χρήση του προστατευτικού εξοπλισμού και τους ελέγχους στα σύνορα. Τα θέματα αυτά ήταν ζωτικής σημασίας όχι μόνο για τη Δυτική Αφρική αλλά και για την Ευρώπη, όπου έφταναν οι πρώτες ιατρικές διακομιδές υγειονομικού προσωπικού που είχε μολυνθεί από τον ιό του Έμπολα.

Η καταγραφή του πραγματικού αριθμού κρουσμάτων της νόσου του Έμπολα στη Δυτική Αφρική ήταν δύσκολη, και οι πληττόμενες χώρες αντιμετώπιζαν διάφορα

προβλήματα στη συλλογή δεδομένων. Επιλέγοντας μια διαφορετική σκοπιά, το ECDC έδωσε έμφαση στην παροχή επιστημονικών συμβουλών που είχαν άμεσες επιπτώσεις για τη δημόσια υγεία στην Ευρώπη. Στη διάρκεια της κρίσης του Έμπολα, το ECDC δημοσίευσε σειρά εγγράφων τα οποία έθεσαν τη νόσο σε ευρωπαϊκό πλαίσιο. Για παράδειγμα, το Κέντρο παρακολουθούσε τακτικά την ετοιμότητα των κρατών μελών σε σχέση με τη διαχείριση κρουσμάτων Έμπολα, ανέπτυξε ορισμό του κρούσματος νόσου του ιού Έμπολα για χρήση από τα κράτη μέλη της ΕΕ και προχώρησε σε εκτίμηση του κινδύνου μετάδοσης του ιού μέσω της αιμοδοσίας. Επιπροσθέτως, το ECDC δημοσίευσε εκθέσεις σχετικά με τους ελέγχους κατά την είσοδο και έξοδο, τις πτήσεις medevacs, τη διαχείριση σε επίπεδο δημόσιας υγείας των ανθρώπων που είχαν έλθει σε επαφή με κρούσματα Έμπολα στην ΕΕ και τη διαχείριση σε επίπεδο δημόσιας υγείας του υγειονομικού προσωπικού που επέστρεφε από περιοχές που πλήττονταν από τον Έμπολα.

Το ECDC – σε συνεργασία με την ΠΟΥ και το παγκόσμιο δίκτυο συναγερμού και αντίδρασης στις επιδημικές εκρήξεις (GOARN) – διαθέτει επίσης αποσπασμένες ομάδες εμπειρογνομόνων της δημόσιας υγείας στη Γουινέα και έχει δεσμευτεί για αποστολή εμπειρογνομόνων στις πληττόμενες χώρες έως τον Ιούνιο του 2015.

¹ Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας. Ebola data and statistics (Δεδομένα και στατιστικά στοιχεία σχετικά με τον ιό Έμπολα). 2014. Ανακτήθηκε στις 26 Φεβ. 2015 από την ηλεκτρονική διεύθυνση: <http://apps.who.int/gho/data/view ebola-sitre ebola-summary-20141231?lang=en>



Ο Δρ. Zoltán Kis, φαρμακοποιός με ειδίκευση στη διεθνή δημόσια υγεία, ενημερώνει την αποστολή του στο Guéckédou της Γουινέας. Ο Zoltán συμμετέχει στο πρόγραμμα EURHEM μέσω του διαύλου των κρατών μελών και είναι εξειδικευμένο μέλος του Κινητού Εργαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης (European Union Mobile Laboratory – EMLab) για ταχεία ανάπτυξη σε σύνθετες νεοεμφανιζόμενες καταστάσεις

Προγράμματα EPIET και EURHEM: προσφέροντας μια αναγκαία ώθηση στην ευρωπαϊκή επιδημιολογία πεδίου

Το EPIET – ευρωπαϊκό πρόγραμμα κατάρτισης στην παρεμβατική επιδημιολογία –, το οποίο προϋπήρξε του ECDC κατά μία δεκαετία, είναι σήμερα πλήρως ενσωματωμένο στο πεδίο δραστηριότητας του ECDC. Το EPIET και το αδελφό πρόγραμμα EURHEM, το οποίο έχει ως στόχο την εξειδίκευση στη μικροβιολογία στον τομέα της δημόσιας υγείας, χρηματοδοτούνται από το ECDC. Οι μισθοί, ωστόσο, καταβάλλονται είτε από επιχορήγηση του ECDC [για τους εγγεγραμμένους μέσω ΕΕ (EU-track)] είτε από τα συμμετέχοντα ιδρύματα κατάρτισης [για τους εγγεγραμμένους μέσω κρατών μελών (MS-track)].

Το διετές πρόγραμμα μαθημάτων του EPIET/EURHEM δίνει σαφή έμφαση στην απασχόληση σε ιδρύματα δημόσιας υγείας ανά την Ευρώπη μέσω της οποίας οι εγγεγραμμένοι εμβαθύνουν στην πράξη στην καθημερινή λειτουργία του τομέα της δημόσιας υγείας.

Η συμμετοχή στο εισαγωγικό πρόγραμμα μαθημάτων και στις επακόλουθες επιμορφωτικές ενότητες παρέχει την απαιτούμενη βασική εισαγωγική κατάρτιση για την απόκτηση ικανοτήτων μέσω της πρακτικής εξάσκησης.

Το 2014 επιλέχθηκε μια νέα ομάδα 38 εγγεγραμμένων, ενώ 31 εγγεγραμμένοι ολοκλήρωσαν τη φοίτησή τους στα προγράμματα. Στα τέλη του 2014, 77 άτομα συμμετείχαν στα προγράμματα EPIET/EURHEM.

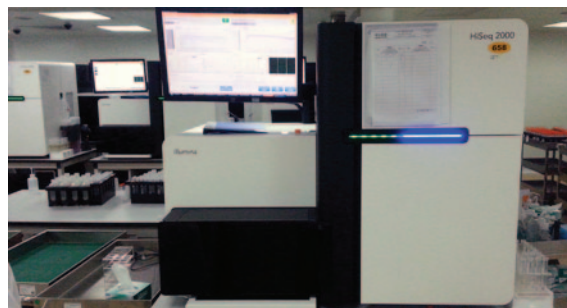
Το EPIET ήταν ανέκαθεν κάτι περισσότερο από ένα απλό επιμορφωτικό πρόγραμμα για επίδοξους επιδημιολόγους πεδίου. Οι συμμετέχοντες στο πρόγραμμα παρέχουν επιτόπια συνδρομή με στόχο την υποστήριξη των κρατών μελών στην αντίδρασή τους σε επιδημικές εξάρσεις και συμμετέχουν σε διεθνείς αποστολές αρωγής. Το 2014, έντεκα εγγεγραμμένοι στο EPIET βρίσκονταν στη Δυτική Αφρική, υποστηρίζοντας τη διεθνή προσπάθεια αρωγής για την αντιμετώπιση του Έμπολα.



Προετοιμασία για συνάντηση με τα εθνικά εστιακά σημεία μικροβιολογίας του ECDC: ο Karl Ekdahl (προϊστάμενος της μονάδας ικανότητας και επικοινωνίας στον τομέα της δημόσιας υγείας), η Kathryn Edwards (εμπειρογνώμονας σε θέματα πολιτικής), η Amanda Ozin-Hofsäass (ανώτερη εμπειρογνώμονας στη μικροβιολογία) και ο Marc Struelens (προϊστάμενος μικροβιολόγος).

Το μεταβαλλόμενο τοπίο της μικροβιολογίας στον τομέα της δημόσιας υγείας

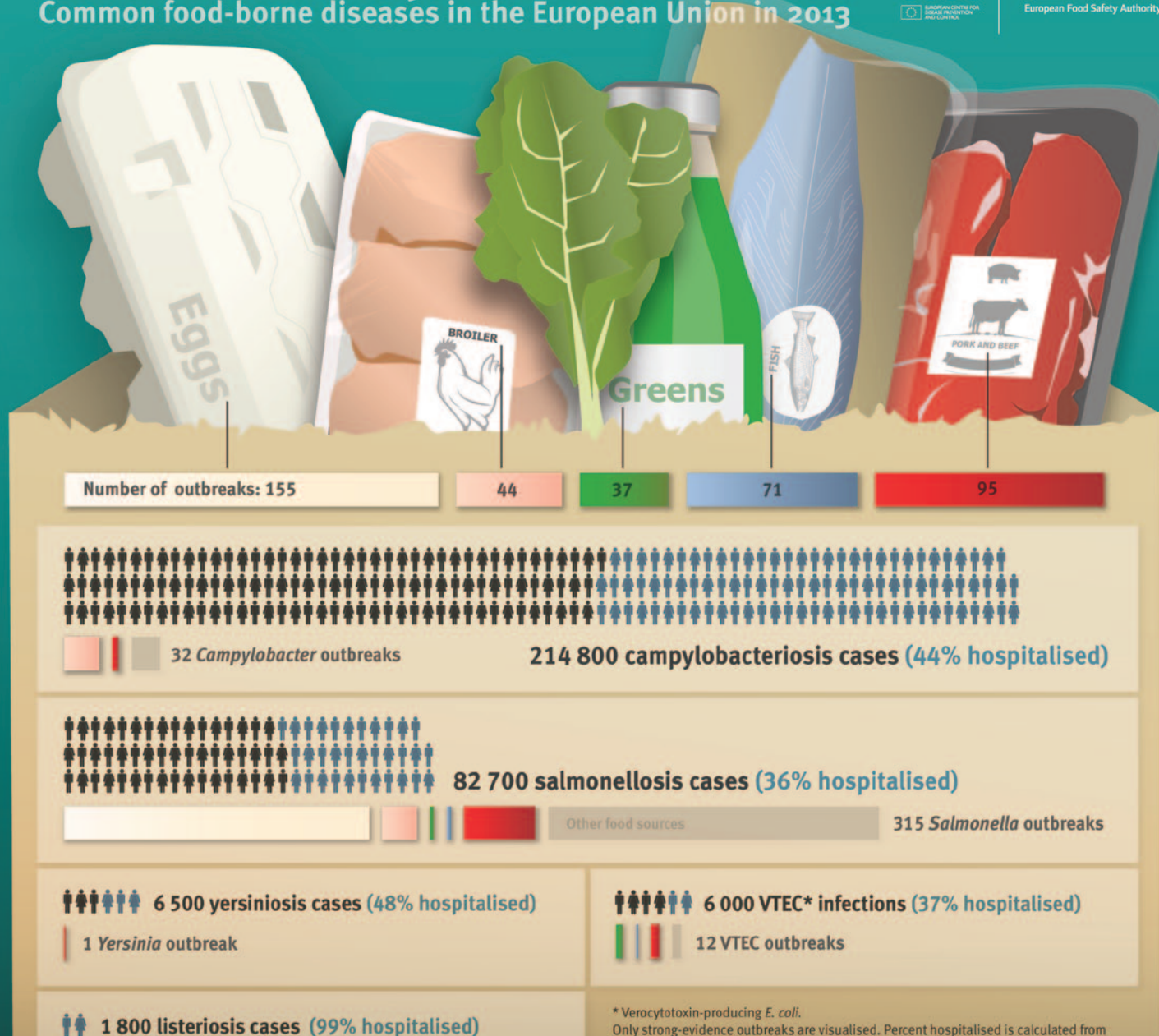
Η ανάλυση του συνόλου του γονιδιώματος αλλάζει ριζικά τις μεθόδους μικροβιολογικής διάγνωσης και τυποποίησης, βοηθώντας στην ανακάλυψη νέων δεικτών λοιμοτοξικότητας και αντοχής στα φάρμακα. Παράλληλα, τα εργαλεία ταχείας μικροβιακής ανίχνευσης και ταχείας ανίχνευσης αντοχής στα φάρμακα φτάνουν στη διαγνωστική αγορά στον τόπο περίθαλψης. Και στους δύο τομείς, η τεχνολογία προοδεύει ταχύτερα από τη διαδικασία χάραξης πολιτικής στα περισσότερα κράτη μέλη. Το πρόγραμμα μικροβιολογίας δημόσιας υγείας του ECDC, σε μια προσπάθεια να ξεπεραστεί αυτή η διαφορά φάσης, αξιολόγησε με κριτικό τρόπο την ακρίβεια και τη χρησιμότητα αυτών των νέων τεχνολογιών σε επίπεδο δημόσιας υγείας. Ως πρώτο αποτέλεσμα αυτής της αξιολόγησης, το ECDC και τα δίκτυά του έχουν συμφωνήσει σε έναν οδικό χάρτη για σταδιακή και οικονομικά αποδοτική εισαγωγή των τεχνολογιών μοριακής τυποποίησης και στην ανταλλαγή μοριακών δεδομένων στο πλαίσιο της επιτήρησης νόσων σε επίπεδο ΕΕ.



Οι συσκευές αλληλούχισης του συνόλου του γονιδιώματος (whole genome sequencers) μπορούν να αναλύουν γονιδιώματα οργανισμών από βακτήρια έως μεγάλους και πολυσύνθετους οργανισμούς. Οι συσκευές αλληλούχισης DNA υψηλής απόδοσης όπως εκείνες της BGI Hong Kong μπορούν να αντικαταστήσουν 50 μηχανές της προηγούμενης γενιάς, και αίθουσες γεμάτες εξοπλισμό για πολλαπλασιασμό του *E. coli* (κλωνοποίηση και ρομποτική διαλογή αποικιών).

How safe is your food?

Common food-borne diseases in the European Union in 2013





Παραμένουν απαραίτητα: παραδοσιακός εργαστηριακός διαγνωστικός εξοπλισμός σε εργαστήριο του σουηδικού Smittskyddsinstitutet (Σουηδικό Ινστιτούτο Ελέγχου Μεταδοτικών Νόσων)

Η πιλοτική φάση της μοριακής επιτήρησης σε επίπεδο ΕΕ, η οποία κάλυπτε τρία τροφιμογενή παθογόνα (τη *Σαλμονέλα*, τη *Λιστέρια* και τη βεροτοξινογόνο *E.coli*) έλαβε θετική αξιολόγηση το 2014. Η ανταλλαγή μοριακών δεδομένων εντάχθηκε στην τυπική διαδικασία επιτήρησης σε επίπεδο ΕΕ για τα εν λόγω παθογόνα, και άρχισε η προετοιμασία για την επέκταση της μοριακής επιτήρησης σε άλλα παθογόνα, όπως η *Neisseria meningitidis*, η πολυανθεκτική *Neisseria gonorrhoeae*, ο ανθεκτικός στη μεθικιλίνη χρυσίζων σταφυλόκοκκος (MRSA) και τα εντεροβακτηριακά που παράγουν καρβαπενεμάσες.

Η μικροβιολογία διαδραμάτισε σημαντικό ρόλο στην αντίδραση σε επίπεδο ΕΕ στην επιδημία της νόσου του ιού Έμπολα στη Δυτική Αφρική. Ένας από τους κεντρικούς στόχους της αντίδρασης σε επίπεδο ΕΕ ήταν ότι οι υγειονομικές αρχές σε όλα τα κράτη μέλη πρέπει να έχουν πρόσβαση σε εργαστήρια ικανά να διενεργούν ακριβείς και ασφαλείς εξετάσεις ανίχνευσης του ιού Έμπολα. Οι μικροβιολόγοι του ECDC συνεργάστηκαν με το χρηματοδοτούμενο από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή

δίκτυο QUANDHIP για την επίτευξη αυτού του στόχου και την ανταλλαγή ορθών πρακτικών όσον αφορά τις μεθόδους εξέτασης.

Όπως και τα προηγούμενα έτη, τα δίκτυα εργαστηρίων που συνδέονται με το ECDC και τα προγράμματα νόσων του Κέντρου διοργάνωσαν συστήματα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας (external quality assessment – EQA) για την αξιολόγηση της ικανότητας των εργαστηρίων να διενεργούν εξετάσεις για βασικά παθογόνα και για ενδείξεις αντοχής στα φάρμακα. Οι εταίροι του Κέντρου συμπεριλαμβάνουν σταθερά τις EQA στις δραστηριότητες με τη μεγαλύτερη προστιθέμενη αξία σε επίπεδο ΕΕ.

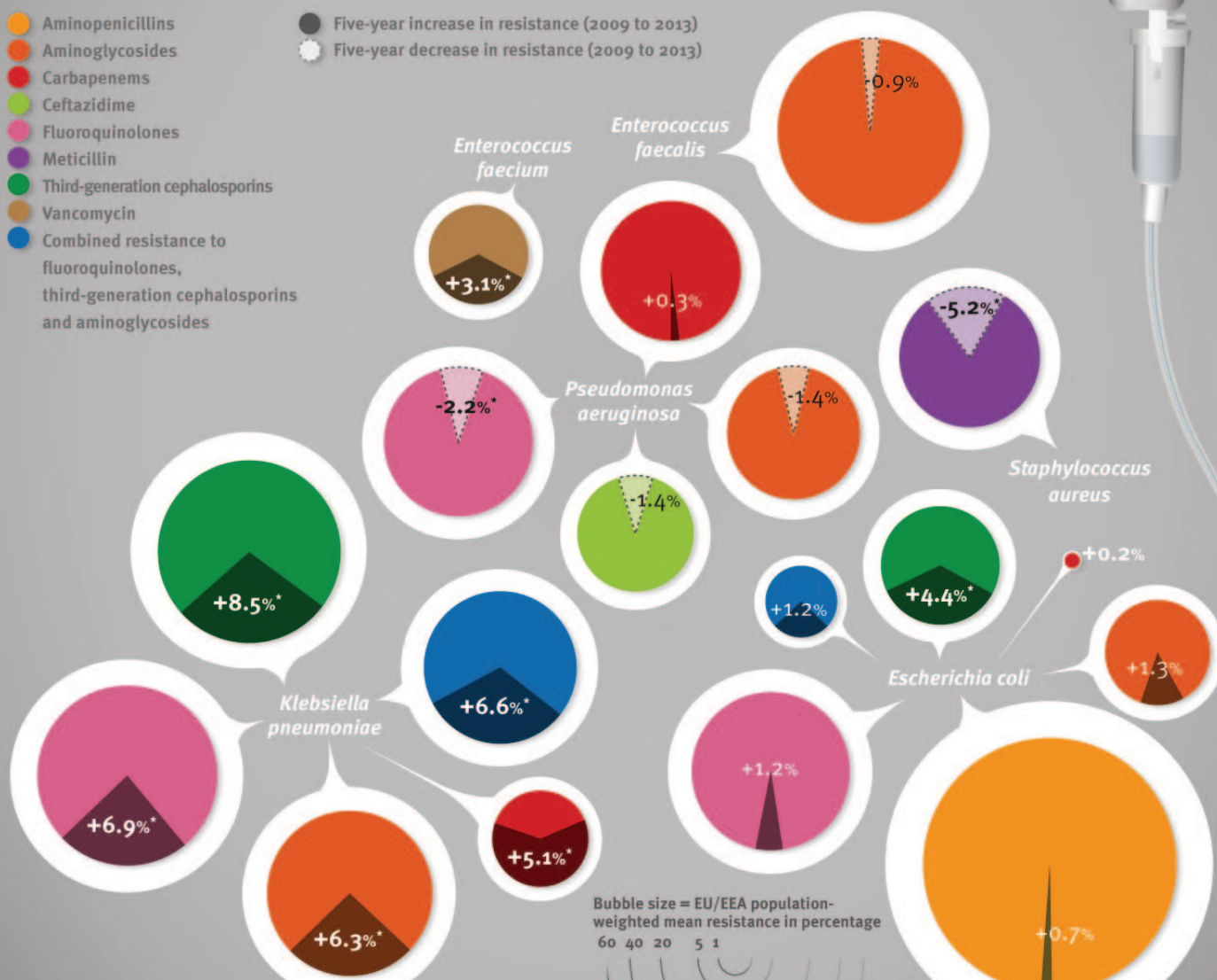
Antimicrobial resistance in Europe



Each year, 30 EU/EEA countries report data on antimicrobial resistance to the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net), hosted at ECDC.

- Aminopenicillins
- Aminoglycosides
- Carbapenems
- Ceftazidime
- Fluoroquinolones
- Meticillin
- Third-generation cephalosporins
- Vancomycin
- Combined resistance to fluoroquinolones, third-generation cephalosporins and aminoglycosides

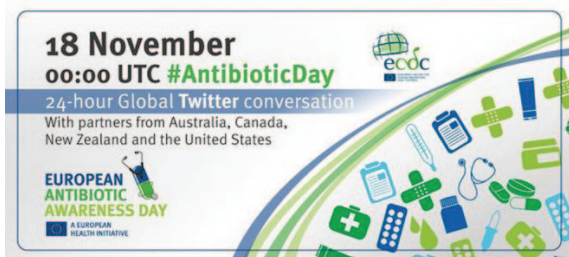
- Five-year increase in resistance (2009 to 2013)
- Five-year decrease in resistance (2009 to 2013)



Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά

Τα τελευταία οκτώ χρόνια η 18η Νοεμβρίου έχει καθιερωθεί ως Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά: μια ευρωπαϊκή πρωτοβουλία στον τομέα της υγείας υπό τον συντονισμό του ECDC με στόχο την ενημέρωση σχετικά με τη συνετή χρήση των αντιβιοτικών. Το ECDC παρέχει υποστήριξη στις ευρωπαϊκές χώρες με στόχο την ενίσχυση της ευαισθητοποίησης ως προς αυτό το θέμα, τόσο τη συγκεκριμένη ημερομηνία όσο και τις αμέσως προηγούμενες και επόμενες ημέρες, παρέχοντας εργαλεία που περιέχουν βασικά μηνύματα και τυποποιημένο υλικό επικοινωνίας για προσαρμογή και χρήση στις εθνικές ενημερωτικές εκστρατείες, σε εκδηλώσεις σε επίπεδο ΕΕ, καθώς και υλικό στρατηγικής και προβολής στα ΜΜΕ.

Περισσότερες από 40 χώρες συμμετείχαν στην Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά του 2014. Μια παγκόσμια συνομιλία μέσα από το Twitter, σε σύνδεση με την ευρωπαϊκή συζήτηση μέσω Twitter στις 18 Νοεμβρίου, έφερε σε επαφή την Ευρώπη, τις ΗΠΑ, τον Καναδά, την Αυστραλία και τη Νέα Ζηλανδία. Τα επιστημονικά στοιχεία σχετικά με την αντοχή στα αντιβιοτικά συσσωρεύονται και το ECDC κατέγραψε ορισμένες από τις πιο δραματικές μεταβολές στα επικαιροποιημένα δεδομένα της ΕΕ σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και την κατανάλωση αντιμικροβιακών για το 2014.



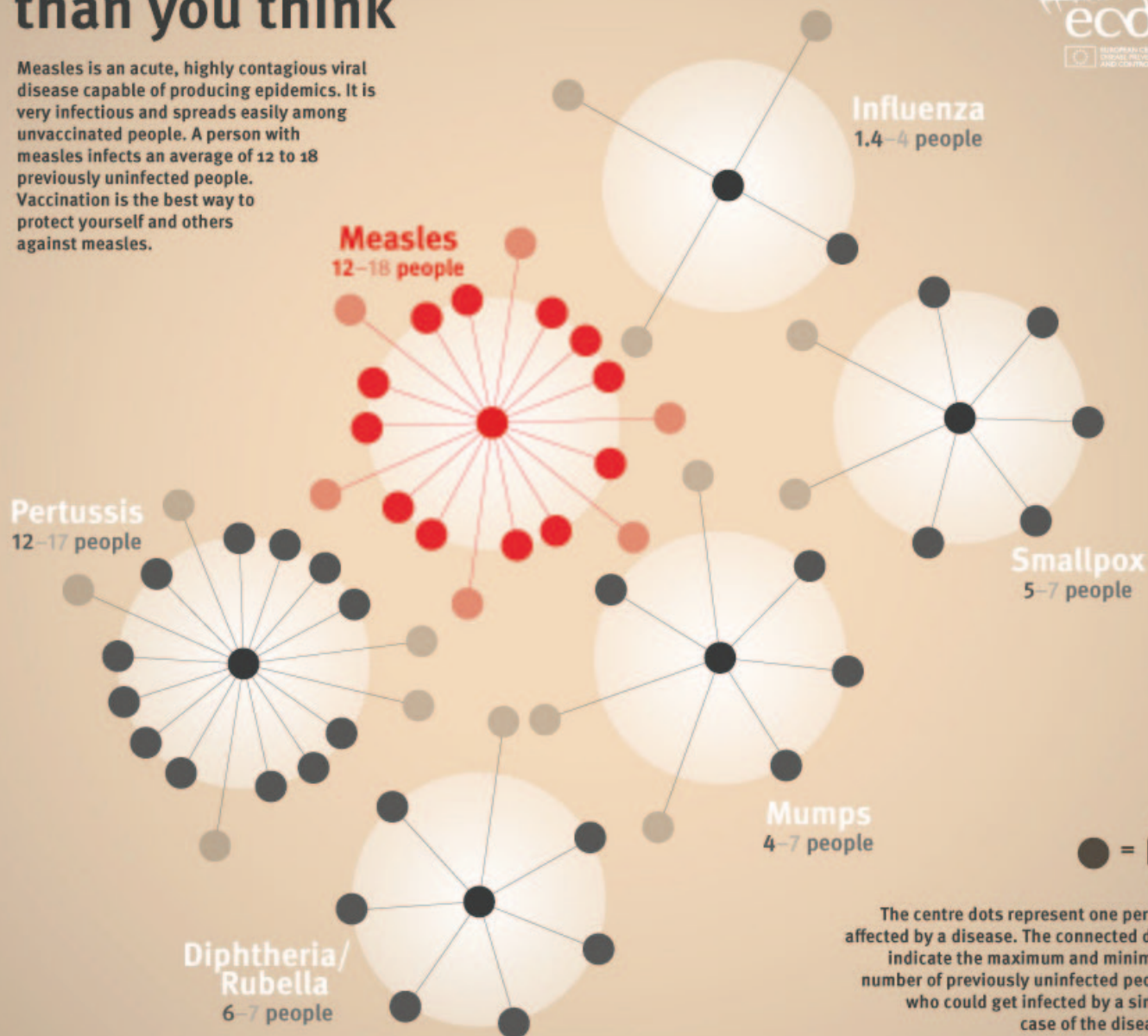
Μια παγκόσμια συνομιλία μέσα από το Twitter, σε σύνδεση με την ευρωπαϊκή συζήτηση μέσω Twitter στις 18 Νοεμβρίου, έφερε σε επαφή την Ευρώπη, τις ΗΠΑ, τον Καναδά, την Αυστραλία και τη Νέα Ζηλανδία χρησιμοποιώντας το κοινό hashtag #AntibioticDay



Αφίσα εκστρατείας, Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά 2014

Measles is more contagious than you think

Measles is an acute, highly contagious viral disease capable of producing epidemics. It is very infectious and spreads easily among unvaccinated people. A person with measles infects an average of 12 to 18 previously uninfected people. Vaccination is the best way to protect yourself and others against measles.



Source: Plotkin S, Orenstein W, Offit P. Vaccines.

Ιλαρά: με στόχο την εξάλειψη της νόσου

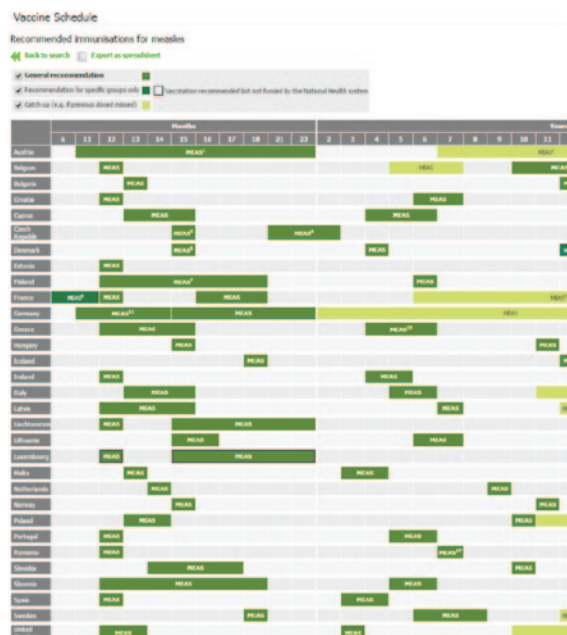
Δύο δόσεις του εμβολίου ιλαράς-παρωτίτιδας-ερυθράς παρέχουν σχεδόν πλήρη προστασία κατά της ιλαράς. Και εάν το 95% ενός πληθυσμού έχουν ανοσοποιηθεί πλήρως, ο ιός θα σταματήσει να εξαπλώνεται.

Οι περισσότερες χώρες στην ΕΕ δεν έχουν επιτύχει αυτό το επίπεδο ανοσοποίησης, με αποτέλεσμα να υπάρχουν ακόμη σποραδικές εξάρσεις της νόσου στην ΕΕ.

Το ECDC συνεχίζει να υποστηρίζει τα κράτη μέλη στις προσπάθειές τους για εξάλειψη της ιλαράς στην Ευρώπη. Τον Απρίλιο του 2014 το ECDC δημοσίευσε ειδική έκθεση σχετικά με την εφαρμογή του σχεδίου δράσης του ECDC για την ιλαρά και την ερυθρά στην οποία συνοψίζονται τα αποτελέσματα αρκετών πρωτοβουλιών του ECDC τα έτη 2012 και 2013 και παρουσιάζεται μια νέα ανάλυση των λόγων για τους οποίους η ΕΕ δεν έχει καταφέρει ακόμη να εξαλείψει την ιλαρά. Η έκθεση κατέληγε στο συμπέρασμα ότι τα κράτη μέλη της ΕΕ διαθέτουν όλα τα αναγκαία στοιχεία για την εξάλειψη της ιλαράς και της ερυθράς, αλλά πρέπει να αναλάβουν συνδυασμένη και μακρόπνοη δράση.

Η επιτήρηση από το ECDC των νόσων που προλαμβάνονται με τον εμβολιασμό αναβαθμίστηκε σημαντικά το 2014 όταν τρία δίκτυα επιτήρησης (EUVac.Net, ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης επεκτατικών βακτηριακών νόσων και ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης της διφθερίτιδας) ενοποιήθηκαν σε ένα ενιαίο δίκτυο επιτήρησης.

Στο διαδίκτυο, η σελίδα Vaccination Gateway και το εργαλείο Vaccine Scheduler παρέμειναν μεταξύ των πιο δημοφιλών ενοτήτων της δικτυακής πύλης του ECDC.



Η καλύτερη προφύλαξη κατά της ιλαράς είναι ο εμβολιασμός. Το ευρωπαϊκό εργαλείο vaccine scheduler βοηθά στον σωστό προγραμματισμό του εμβολιασμού.



Η πραγματικότητα ενάντια στη φαντασία, κίτρινη δημοσιογραφία εναντίον επιστημονικών δεδομένων: ο Σουηδός Υπουργός Υγείας Gabriel Wikström επισκέφθηκε το ECDC στην κορύφωση της κρίσης της νόσου Έμπολα. Την ίδια στιγμή, στο παρασκήνιο, η ομάδα Τύπου και ΜΜΕ του ECDC προμήθευε ειδήσεις και πηγές για δημοσιογράφους και επαγγελματίες της ενημέρωσης, προσφέροντας μια ολοκληρωμένη εικόνα της αντίδρασης της ΕΕ στην επιδημία της νόσου του ιού Έμπολα στη Δυτική Αφρική.

Η επικοινωνία είναι σημαντική

Το 2014 το ECDC εξέδωσε συνολικά 209 επιστημονικές δημοσιεύσεις. Όλες οι δημοσιεύσεις υπόκεινται σε μια δομημένη διαδικασία σύνταξης με την οποία διασφαλίζεται ότι οι πληροφορίες που δημοσιεύονται από το ECDC είναι ακαδημαϊκά ορθές και κατανοητές για τους βασικούς χρήστες τους.

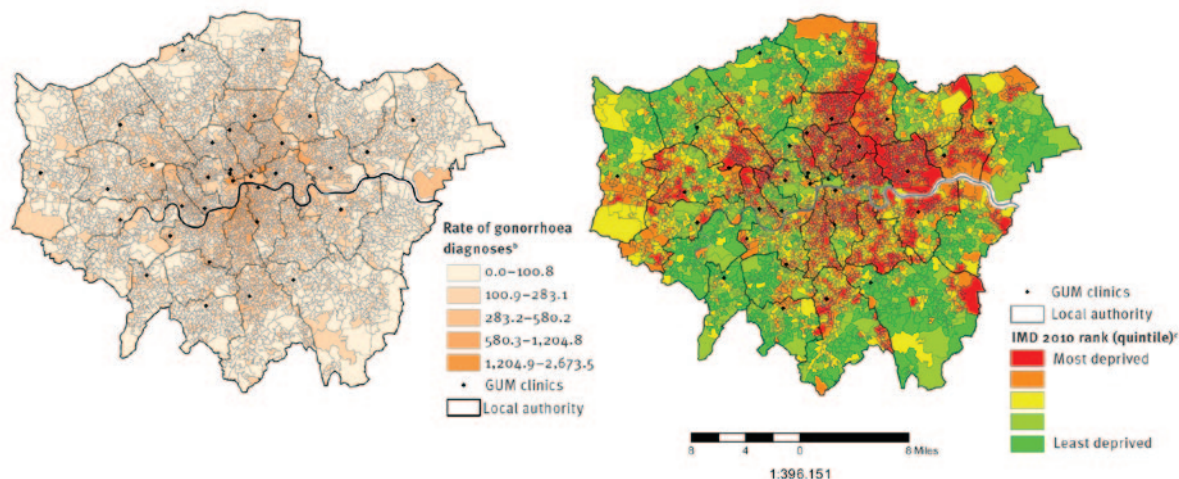
Στο πέρασμα του χρόνου, το ECDC έχει κατοχυρώσει μια ισχυρή διαδικτυακή παρουσία ενώ είναι επίσης δραστήριο στο Twitter, το Facebook και το YouTube. Το 2014 προστέθηκε στη διαδικτυακή πύλη του ECDC μια νέα ενότητα με τίτλο Data and Tools (Δεδομένα και Εργαλεία), στην οποία περιλαμβάνεται ο Άτλαντας επιτήρησης λοιμωδών νοσημάτων (*Surveillance Atlas of Infectious Diseases*). Ο άτλαντας τέθηκε σε λειτουργία στα μέσα του 2014, προσφέροντας διαδραστική πρόσβαση σε δεδομένα επιτήρησης βάσει κρουσμάτων σε επίπεδο ΕΕ σχετικά με τη διεισδυτική νόσο του αιμόφιλου της γρίπης (*Haemophilus influenzae*), τη διεισδυτική μηνιγγιτιδοκοκκική νόσο και τη φυματίωση.

Καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, αλλά ιδίως μετά το πρώτο κρούσμα της νόσου Έμπολα σε ευρωπαϊκό έδαφος τον Οκτώβριο του 2014, το ECDC παρείχε υπηρεσίες υψηλής ποιότητας στους δημοσιογράφους. Το Κέντρο εργάστηκε επίσης σε στενή συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και την Επιτροπή Υγειονομικής Ασφάλειας, συμπεριλαμβανομένου του δικτύου επικοινωνίας του ECDC, για την υποστήριξη μιας πανευρωπαϊκής επικοινωνιακής αντιμετώπισης.

Το 2012 το επιστημονικό περιοδικό *Eurosurveillance* έλαβε για πρώτη φορά συντελεστή απήχησης. Ο συντελεστής απήχησης για το 2014 ανήλθε σε 4,65, τοποθετώντας το *Eurosurveillance* μεταξύ των 10 κορυφαίων επιθεωρήσεων στον τομέα των μολυσματικών νόσων. Στην κατάταξη περιοδικών της SCImago, βρέθηκε στο πρώτο τεταρτημόριο των περιοδικών σε τέσσερις κατηγορίες (γενική ιατρική, ιολογία, δημόσια υγεία και περιβαλλοντική και επαγγελματική υγεία). Τα αποτελέσματα του Google Scholar Metrics ήταν εξίσου θετικά, με το περιοδικό να κατατάσσεται τέταρτο και

ΣΧΗΜΑ 3

Τοποθεσία των κλινικών για τις σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις^α και (i) ποσοστό διαγνωσμένων κρουσμάτων γονόρροιας^β ανά LSOA (lower super output area, η μικρότερη βρετανική χωρική μονάδα) το 2013, και (ii) δείκτης πολλαπλής αποστέρησης το 2010^γ ανά LSOA και με βάση την κατώτερη βαθμίδα της τοπικής αυτοδιοίκησης, στο Λονδίνο



Σχήμα από άρθρο του περιοδικού Eurosurveillance σχετικά με την επιτήρηση των σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων. Savage EJ, Mohammed H, Leong G, Duffell S, Hughes G. Improving surveillance of sexually transmitted infections using mandatory electronic clinical reporting: the genitourinary medicine clinic activity dataset, England, 2009 to 2013 [Βελτιώνοντας την επιτήρηση των σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων με χρήση της υποχρεωτικής ηλεκτρονικής αναφοράς κλινικών δεδομένων: το σύνολο δεδομένων από τη δραστηριότητα των ουρολογικών κλινικών, Αγγλία, 2009 έως 2013]. Euro Surveill. 2014; 19(48)

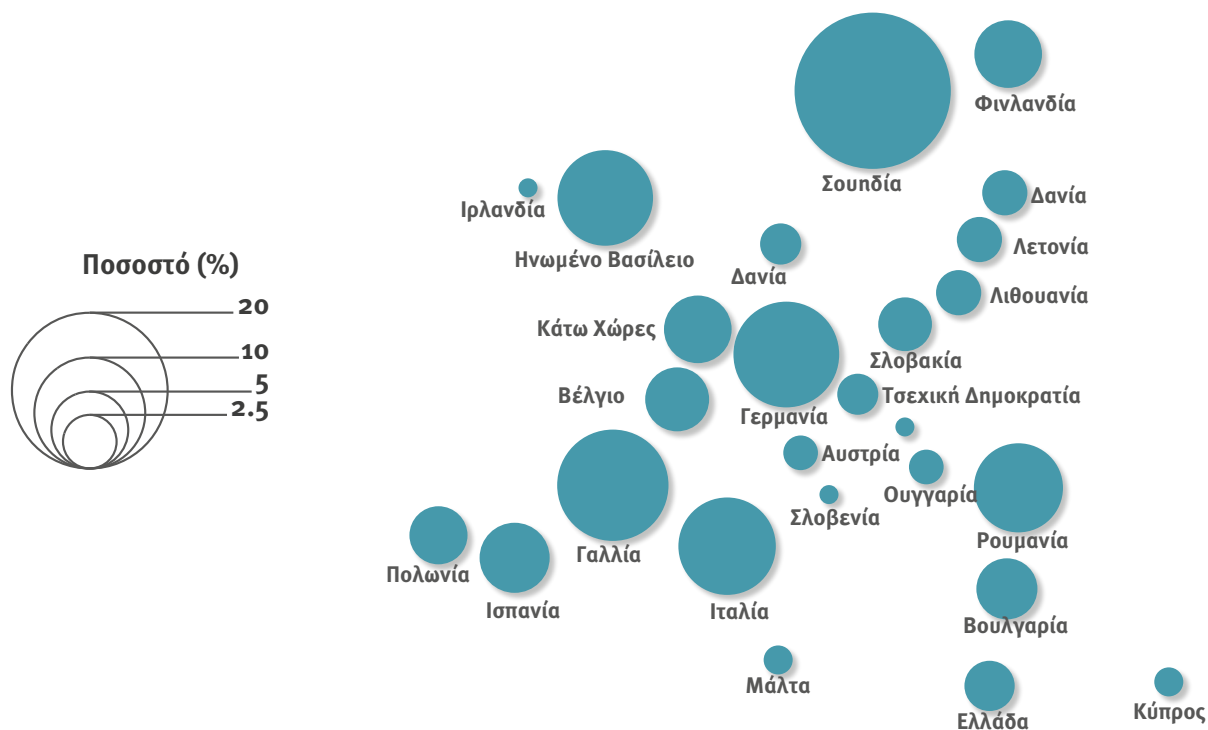
δέκατο αντίστοιχα μεταξύ των περιοδικών επιδημιολογίας και μεταδοτικών νόσων.

Η ανά χώρα υποστήριξη της ετοιμότητας είναι ένα ακόμη βασικό στοιχείο του τρόπου με τον οποίο το ECDC προσεγγίζει την επικοινωνία. Ο όρος αναφέρεται στον συντονισμό των δραστηριοτήτων που σχετίζονται με τον αποτελεσματικό σχεδιασμό και αξιολόγηση των μέτρων δημόσιας υγείας στα κράτη μέλη. Η ανά χώρα υποστήριξη της ετοιμότητας μπορεί να κλιμακώνεται από την προληπτική δράση (δηλαδή την προώθηση των εμβολιασμών) έως την ετοιμότητα για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης όπως οι μεγάλες επιδημικές εξάρσεις. Αυτό επιτυγχάνεται με

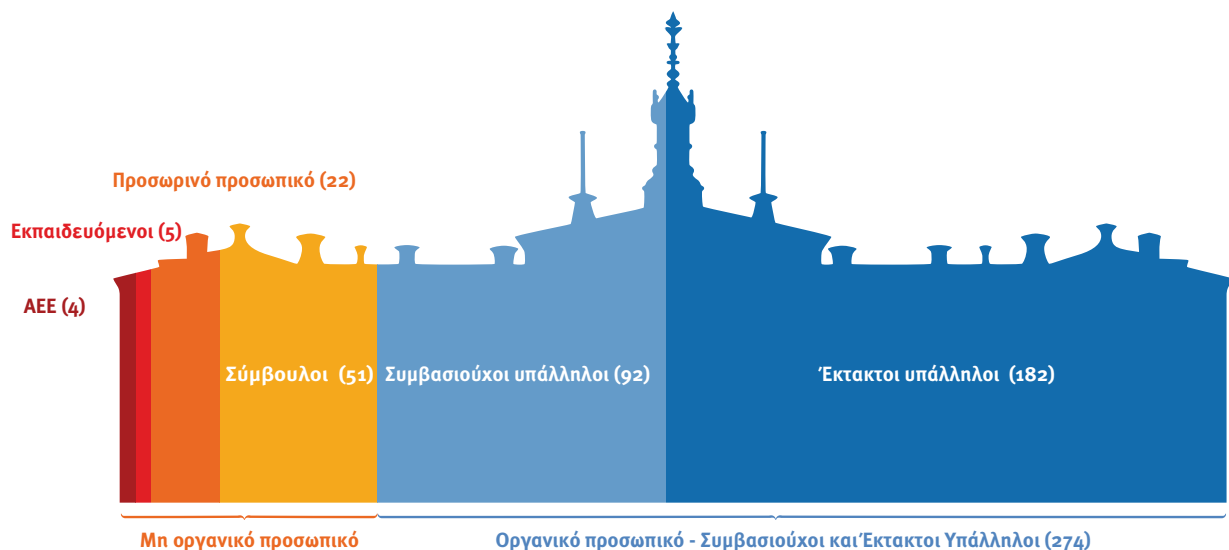
την παροχή εργαλείων αξιολόγησης, την επιστημονική καθοδήγηση και την ανταλλαγή εμπειριών και ορθών πρακτικών. Ένα καλό παράδειγμα της δραστηριότητας του Κέντρου σε αυτό τον τομέα είναι η πολιτισμική προσαρμογή του οδηγού του ECDC *Let's talk about protection* (Ας μιλήσουμε για προστασία) το οποίο κατευθύνει τους γενικούς γιατρούς στις συζητήσεις τους με τους γονείς σχετικά με τον εμβολιασμό.

Το ECDC συνοπτικά

Στα τέλη του 2014, το ECDC διέθετε 277 υπαλλήλους πλήρους απασχόλησης, 182 έκτακτους υπαλλήλους, 92 συμβασιούχους υπαλλήλους και τρεις αποσπασμένους εθνικούς εμπειρογνώμονες. Όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ, με εξαίρεση το Λουξεμβούργο και την Κροατία, εκπροσωπούνται μεταξύ των υπαλλήλων του Κέντρου.



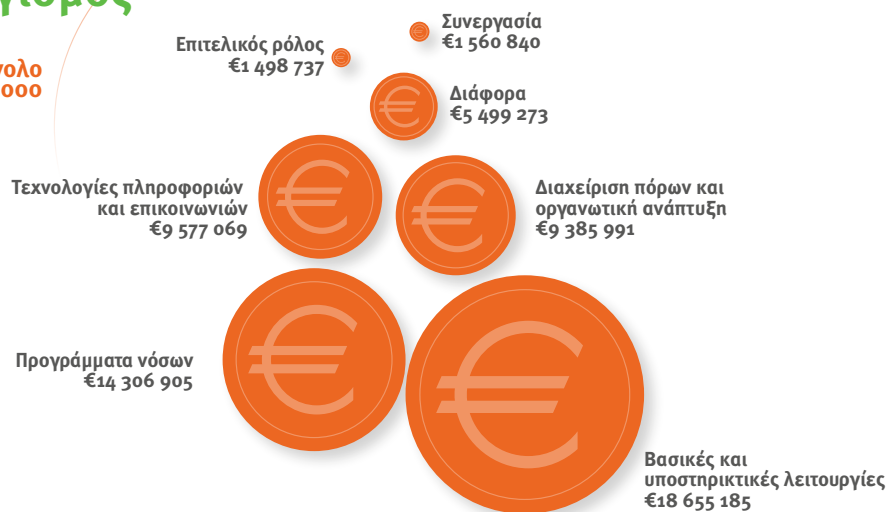
Όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ, με εξαίρεση το Λουξεμβούργο και την Κροατία, εκπροσωπούνται μεταξύ των υπαλλήλων του Κέντρου.



Αναλογία και γεωγραφική κατανομή του οργανικού προσωπικού του ECDC (συμβασιούχοι υπάλληλοι και έκτακτοι υπάλληλοι), ανά κράτος μέλος, στις 31 Δεκεμβρίου 2014.

Προϋπολογισμός του ECDC

Σύνολο
€60 484 000



Σημείωση: Περιλαμβάνονται μόνον οι βασικές κατηγορίες του προϋπολογισμού

Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC)

Ταχυδρομική διεύθυνση:
ECDC, SE-171 83 Stockholm, ΣΟΥΗΔΙΑ

Διεύθυνση έδρας:
Tomtebodavägen 11A, Solna, ΣΟΥΗΔΙΑ

Τηλ. +46 858601000
Φαξ +46 858601001
<http://www.ecdc.europa.eu>

Ένας οργανισμός της Ευρωπαϊκής Ένωσης
<http://www.europa.eu>



■ Publications Office