

Centre européen de prévention et de contrôle des maladies

Réalisations, défis et principaux résultats pour 2012

Synthèse du rapport annuel du directeur

Le présent résumé offre un bref aperçu des principales activités menées en 2012 mais n'est en aucun cas représentatif de l'ensemble des réalisations de l'ECDC en 2012.

Une présentation détaillée des activités de l'ECDC, de ses structures organisationnelle et administrative et de son plan de travail est fournie dans la version non abrégée du rapport annuel.

Mention à utiliser en cas de citation: Réalisations, défis et principaux résultats pour 2012 - Synthèse du rapport annuel du directeur Stockholm: ECDC; 2013.

Stockholm, juin 2013

ISBN 978-92-9193-523-9

ISSN 1977-0081

doi 10.2900/96375

Numéro de catalogue TQ-04-13-046-FR-N

© Centre européen de prévention et de contrôle des maladies, 2013

Toutes les images sont la propriété de © ECDC, à l'exception de Olga Palma, page de couverture (extrême droite); Valentin D, page 6; Oscar Fava, page 7; CDC/Ray Butler, Janice Haney Carr, page 12.

Reproduction autorisée, moyennant mention de la source.

Les photographies utilisées dans la présente publication 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.



Avant-propos de la présidente du conseil d'administration

Je me suis sentie très honorée lorsqu'en novembre 2012, le conseil d'administration m'a élue présidente. Je souhaiterais avant tout remercier mes collègues du conseil d'administration pour leur confiance. Je tiens aussi à féliciter le Dr Tiiu Aor, qui été élue vice-présidente. Je suis impatiente d'entamer ma collaboration avec elle, Marc Sprenger et les autres membres du conseil en vue de poursuivre et de consolider, au cours de ces prochaines années, les réalisations de mon très estimé prédécesseur, le professeur Hubert Hrabcik (président du conseil d'administration entre 2008 et 2012).

J'ai rejoint le conseil d'administration de l'ECDC en tant que membre désigné par la France en 2008, alors que le Centre n'en était qu'à ses débuts. Tant en ma qualité de membre du conseil qu'en ma qualité de directrice générale de l'Institut français de veille sanitaire (InVS), j'ai été impressionnée par le rôle qu'a joué l'ECDC en aidant l'Union européenne et ses États membres à répondre à la première épidémie de grippe aviaire du XXI^e siècle (2009-2010) ainsi qu'à l'épidémie d' *E. coli* O104 producteurs de Shiga-toxines (STEC) qui

s'est déclarée dans le nord de l'Allemagne en 2011 pour se répandre ensuite dans plusieurs autres pays.

2013 sera une année cruciale pour la prochaine étape du développement de l'ECDC. Le conseil d'administration doit adopter un nouveau programme stratégique pluriannuel pour le Centre pour la période 2014-2020. Cette période sera probablement marquée par de nouvelles restrictions budgétaires pour le secteur de la santé publique dans tous les pays de l'UE. Il est par conséquent vital de définir quel soutien et quelle valeur ajoutée l'ECDC peut apporter au niveau de l'UE aux programmes nationaux de prévention et de contrôle des maladies.

Au vu du présent rapport annuel et des discussions que nous avons eues au sein du conseil en 2012, je suis persuadée que nous sommes sur la bonne voie. J'espère que 2013 sera encore plus jalonnée de succès que 2012!

Dr Françoise Weber

Présidente du conseil d'administration,
22 février 2013



Introduction du directeur

2012 a été l'année de trois grandes premières dans l'histoire de notre Centre. En mars, l'ECDC a repris la présidence du réseau des agences de l'UE. En septembre, nous avons tenu la première réunion stratégique conjointe qui a rassemblé les partenaires techniques clés du Centre. Et en novembre, notre conseil d'administration a entamé son mandat 2012-2016 et a élu pour la première fois une femme à sa présidence, le Dr Françoise Weber.

Dans notre programme de travail pour 2012, nous avons choisi l'éradication de la rougeole comme priorité transversale clé pour l'année. À la suite du signalement de plusieurs cas d'épidémies de rougeole dans l'UE en 2011, l'ECDC et ses partenaires ont jugé important d'accorder une plus grande visibilité à ce problème de santé publique. Il produit, depuis l'automne 2011, des rapports de surveillance mensuels sur la situation dans l'UE au regard de cette maladie.

En 2012, le Centre a consacré d'intenses efforts intellectuels à l'analyse des obstacles à l'accroissement des taux de vaccination contre la rougeole dans l'UE et a travaillé d'arrache-pied à l'identification des moyens de surmonter ces obstacles. Nous avons

notamment organisé une «réunion des libres penseurs» - basée sur un concept novateur - en avril ainsi qu'une réunion avec les représentants des populations difficiles à atteindre en septembre. Nos efforts ont débouché sur un ensemble d'analyses et de possibilités d'actions que nous avons présentées lors de la conférence européenne sur la vaccination infantile organisée par la Commission européenne à Luxembourg en octobre. Grâce à une solide analyse des problèmes identifiés et plusieurs options d'actions bien conçues, je pense que la voie à suivre pour éradiquer la rougeole dans l'UE est à présent plus claire.

Parmi les autres événements importants à signaler en 2012, il me semble utile de mentionner les progrès que nous avons réalisés pour renforcer la coopération entre les laboratoires de santé publique dans les différents pays de l'UE et la mise au point d'outils visant à aider les pays qui adhèrent à l'Union européenne à évaluer s'ils sont prêts à rejoindre le système de prévention et de contrôle des maladies de l'UE. Toutefois, il ne s'agit là que de quelques réalisations parmi bien d'autres. Je vous invite à parcourir la brochure et à constater par vous-même nos différentes réalisations sur les différents sujets et maladies qui nous occupent.

Dr Marc Sprenger
Directeur de l'ECDC
20 février 2013



Engagé dans la protection de la santé publique: le personnel de l'ECDC sur le site du siège à Tomtebodavägen

L'ECDC - parce que la santé publique compte

Créé en 2005 et situé à Stockholm, en Suède, le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) est l'agence de l'Union européenne chargée de renforcer les défenses de l'Europe contre les maladies infectieuses. Il identifie, évalue et signale les menaces actuelles et émergentes pour la santé humaine posées par les maladies infectieuses et soutient les États membres de l'Union européenne dans leurs efforts de préparation et de réaction à ces menaces. Il fournit des avis scientifiques aux États membres de l'UE/EEE et représente une source fiable d'informations et de ressources dans tous les domaines liés à la santé publique.

En 2012, l'ECDC a demandé un budget de base de 58,2 millions d'euros, soit une hausse de 2,8 % par rapport à 2011.

Au 31 décembre 2011, il comptait parmi ses effectifs 278 agents permanents spécialisés dans la recherche, la surveillance des maladies, la détection des maladies, les technologies de l'information, la communication et l'administration.

La santé publique: notre domaine d'expertise

L'un des principaux atouts de l'ECDC est sa capacité à répondre rapidement à l'épidémiologie changeante des maladies transmissibles. Cette capacité procède de la mise en œuvre et du maintien par le Centre de trois systèmes, dont chacun est essentiel dans un domaine spécifique du contrôle des maladies: EPIS (veille sanitaire), TESSy (surveillance des maladies) et EWRS (détection des menaces).

Le système d'information de veille sanitaire (Epidemic Intelligence Information System - EPIS) est une plateforme de communication en ligne sécurisée permettant l'échange international d'informations techniques et d'alertes précoces sur les foyers de maladies infectieuses. Les épidémiologistes et microbiologistes œuvrant dans différents domaines liés aux maladies utilisent ce système pour alerter leurs collègues d'autres pays en cas d'urgence



Réunion au Centre des opérations d'urgence de l'ECDC

et partager leurs analyses scientifiques sur les forums en ligne du système.

Le système européen de surveillance (European Surveillance System - TESSy) est un système de base de données extrêmement flexible pour la collecte de données sur les maladies. Trente pays de l'UE/EEE introduisent dans le système des données sur les maladies transmissibles. TESSy a été lancé en 2008 et, outre ses activités de surveillance de routine, a remplacé plusieurs systèmes de collecte de données appelés «réseaux de surveillance spécialisés» et constitue désormais pour les experts un centre de données de surveillance unique au niveau de l'UE.

Le système d'alerte précoce et de réaction (Early Warning and Response System - EWRS) est un système informatique confidentiel permettant aux États membres de transmettre des alertes concernant des phénomènes sanitaires susceptibles d'avoir un impact sur l'UE, de partager des informations et de coordonner les mesures de réaction requises pour protéger la santé publique. Ce système a déjà été utilisé avec succès dans le cas de foyers de

SRAS, de grippe pandémique A(H1N1) et d'autres maladies transmissibles.

L'année de référence

Le présent résumé offre un bref aperçu des principales activités menées en 2012 mais n'est en aucun cas représentatif de l'ensemble des réalisations de l'ECDC en 2012. Une présentation détaillée des activités de l'ECDC, de ses structures organisationnelle et administrative et de son plan de travail est fournie dans la version non abrégée du rapport annuel.¹

1. Centre européen de prévention et de contrôle des maladies. Rapport annuel 2012 du directeur. Stockholm: ECDC; 2013.

La lutte contre la résistance antimicrobienne

Plus de 3 000 hôpitaux ont fourni des données pour la première enquête de prévalence ponctuelle de grande envergure menée par l'ECDC concernant les infections associées aux soins de santé et l'utilisation d'antimicrobiens dans les hôpitaux de soins actifs en Europe.

Une collecte de données a eu lieu entre mai 2011 et novembre 2012 dans tous les États membres de l'UE, en Islande, en Norvège et en Croatie.

L'analyse préliminaire d'un échantillon représentatif de 905 hôpitaux (226 829 patients dans 13 601 services de soins) a montré que 5,9 % des patients interrogés souffraient d'au moins une infection associée aux soins au moment de l'enquête et que 35 % d'entre eux recevaient au moins un antimicrobien.

La résistance aux antimicrobiens et les infections associées aux soins figurent parmi les problèmes de santé publique majeurs, tant en Europe que dans le reste du monde. L'ECDC estime que chaque année, tous États membres confondus, quelque quatre millions de patients contractent une maladie associée aux soins et qu'environ 37 000 décès résultent directement de ces infections. Une grande partie de ces décès sont dus aux bactéries multirésistantes les plus communes, dont le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM), les entérobactériacés producteurs de bêta-lactamases à spectre étendu, et le *Pseudomonas*



Surveillance des infections associées aux soins de santé: tenir informés les prestataires de soins de santé sur les profils pathologiques aide à détecter et prévenir de nouvelles infections.

aeruginosa multirésistant, auxquels est actuellement directement imputé le décès de quelque 25 000 personnes.

3 000+



Non seulement les espèces envahissantes constituent une menace inquiétante et sans cesse grandissante pour la biodiversité locale en Europe, mais elles représentent également un danger pour la santé des citoyens européens.

Des lignes directrices pratiques pour la surveillance des moustiques invasifs dans les pays européens ont été publiées et efficacement utilisées dans un projet pilote mené en Belgique.²

1 357

Les moustiques font le buzz

Le 11 novembre 2012, les autorités de santé publique de Madère ont rapporté un total de 1 357 cas de dengue. La dengue se transmet par la piqûre de moustiques *Aedes* infectés.

En 2012, tout comme les années précédentes, l'ECDC a fourni une assistance sur place afin de soutenir les États membres dans leur actions de lutte contre les épidémies: une mission a été menée à Madère trois semaines après le déclenchement de l'alerte à la dengue en octobre, dans l'optique d'établir un système de surveillance électronique des épidémies de dengue.

La malaria est une autre maladie transmise par des moustiques qui préoccupe les experts de l'ECDC: durant une mission menée conjointement par l'ECDC et l'OMS en Grèce en novembre 2012, ils ont évalué des mesures de

surveillance et de contrôle de la malaria et de la fièvre du Nil occidental.

L'ECDC a également établi une cartographie hebdomadaire de la répartition spatiale des cas humains de fièvre du Nil occidental dans l'UE et les pays voisins (fin juin à mi-novembre).

² Centre européen de prévention et de contrôle des maladies. Guidelines for the surveillance of invasive mosquitoes in Europe. Stockholm: ECDC; 2012.



Robert-Jan Smits, directeur général de la DG Recherche, et Dr Marc Sprenger, directeur de l'ECDC, à la conférence de lancement de la Journée européenne 2012 de sensibilisation au bon usage des antibiotiques organisée à Bruxelles

La Journée européenne de sensibilisation au bon usage des antibiotiques: cinquième édition

La cinquième édition de la Journée européenne de sensibilisation au bon usage des antibiotiques a attiré un nombre record de 43 pays participants.

Il s'agit d'une initiative européenne de santé publique coordonnée par l'ECDC afin de sensibiliser la population à l'utilisation prudente des antibiotiques. Elle soutient les pays européens en leur fournissant une panoplie d'outils contenant des messages clés et du matériel de communication standard à adapter et utiliser dans des campagnes nationales, lors d'événements européens et en tant que matériel stratégique et médiatique.

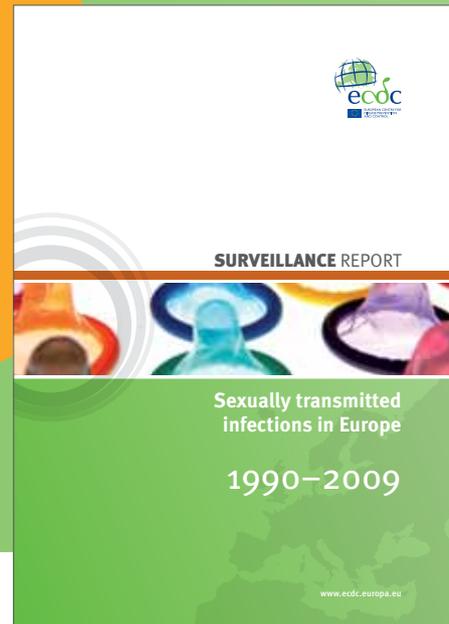
La cinquième Journée européenne de sensibilisation au bon usage des antibiotiques a suscité un vif intérêt médiatique dans toute l'Europe. Entre le 18 octobre et le 28 décembre 2012, 446 articles (imprimés ou en ligne) ont fait référence à cet événement. Et selon les estimations, ces articles ont été lus par 60 millions de personnes. Le spot publicitaire télévisé de l'ECDC sur l'utilisation prudente des

antibiotiques diffusé sur Euronews aurait été vu, quant à lui, par 9,4 millions d'Européens.

43

20

Volumes massifs de données: vingt années de données sur les infections sexuellement transmissibles



Le lourd tribut des infections sexuellement transmissibles

L'ECDC a publié un rapport complet sur les infections sexuellement transmissibles (IST), couvrant vingt années de données sur le sujet.

Le rapport, intitulé *Sexually transmitted infections in Europe 1990-2010 (Les infections sexuellement transmissibles en Europe 1990-2010)*, révèle une hétérogénéité importante en ce qui concerne le signalement des cas d'IST et les soins dispensés pour ce type de maladies, mais souligne également des similitudes au niveau des grands groupes à risque, par exemple les hommes ayant des relations homosexuelles ou les jeunes.

Le rapport sur le programme européen de surveillance de la résistance aux antimicrobiens antigonococciques (Euro-GASP) indique une sensibilité décroissante des gonocoques aux traitements de première intention. Un plan de réaction a été mis en œuvre pour aider les États membres dans leurs efforts de contrôle, de gestion et de traitement de la gonorrhée multirésistante.

L'évaluation des programmes de prévention du VIH et des IST chez les hommes ayant des relations homosexuelles montre qu'il existe peu de données probantes pour la réalisation d'interventions efficaces visant à réduire la charge de morbidité. Elle met par ailleurs en lumière les difficultés rencontrées dans la lutte contre la propagation du VIH/IST parmi ce groupe de population.



Discussion sur différentes options à l'occasion de réunion des libres penseurs sur la rougeole en avril 2012

Ce n'est qu'une piqûre ... ou deux

Deux doses de vaccin rougeole/oreillons/rubéole offrent une protection quasi totale contre la rougeole. Et si 95 % de la population sont totalement immunisés, cela devrait mettre un terme à la propagation du virus.

L'Europe reste à la traîne dans la lutte contre l'éradication de la rougeole, une situation que l'ECDC entend changer. Une «réunion des libres penseurs» - basée sur un concept novateur - organisée en avril a rassemblé des experts en sciences, communication et santé publique afin de définir de nouvelles stratégies pour enrayer la propagation de la maladie.

L'ECDC a également sponsorisé un documentaire sur la rougeole produit par Euronews destiné à une audience potentielle de plus de 20 millions de personnes.

Dans le domaine de la surveillance des maladies, le bulletin européen de surveillance mensuelle de la rougeole a été élargi à d'autres maladies. Outre les données les plus récentes sur la surveillance de la rougeole, il couvre désormais également la rubéole.



Notre monde internationalisé et interconnecté favorise la propagation des nouvelles souches du virus grippal

40

Nouvelle saison, nouveau vaccin

L'ECDC a publié au total 40 éditions de son bulletin sur la grippe, le *Weekly Influenza Surveillance Overview* (Bulletin hebdomadaire sur la surveillance de la grippe - WISO).

Dans l'hémisphère occidental, la saison de la grippe s'étend généralement d'octobre à mai. Avant, pendant et après cette saison, l'ECDC met tout en œuvre pour fournir aux autorités de santé publique européennes les statistiques les plus récentes en matière de grippe: outre ses 40 WISO, il a publié 20 éditions de son *résumé hebdomadaire sur la grippe (Influenza Weekly Digest)*, ainsi que dix publications scientifiques d'intérêt majeur. D'autres informations sont également disponibles dans le rapport annuel de l'ECDC sur la surveillance de la grippe, intitulé *Influenza in Europe (la grippe dans l'Europe)*.

En 2012, au travers d'un protocole du Centre, les États membres ont signalé le manque d'efficacité des vaccins contre la grippe saisonnière.

L'état des lieux mensuel sur le virus publié par le Centre, produit conjointement avec le réseau communautaire des laboratoires de référence pour la grippe humaine, fournit les toutes dernières informations disponibles sur le patrimoine génétique des virus circulant en Europe et dans le reste du monde - des informations essentielles pour la mise au point d'un vaccin efficace contre la grippe.

Le projet VAESCO cofinancé par le Centre visait à établir des liens entre les vaccins pandémiques et divers effets secondaires plausibles tels que le syndrome de Guillain-Barré. Aucun lien de ce type n'a pu être établi. Cependant, l'ECDC a confirmé les observations nationales indiquant l'existence d'un lien entre le vaccin Pandemrix et la narcolepsie avec cataplexie chez les enfants.

Tuberculosis and the city: la lutte contre la tuberculose en 2012

Chaque année, le 24 mars, est célébrée la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose.

L'ECDC profite de l'occasion pour mettre l'accent sur une question particulièrement urgente concernant cette maladie. En 2012, il a choisi pour thème le contrôle de la tuberculose dans les villes. Diverses activités ont été lancées et encouragées: des événements liés à ce thème ont été organisés à Barcelone, Milan, Londres et Rotterdam, une discussion sur Twitter a été modérée conjointement par l'ECDC et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, un communiqué et un dossier de presse ont été distribués, des articles sur le contrôle de la tuberculose dans les villes ont été publiés dans des revues spécialisées et une vidéo destinée aux milieux spécialisés a été présentée.

Le rapport de surveillance complet de l'ECDC intitulé *Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2012 (Surveillance et contrôle de la tuberculose en Europe en 2012)* dresse, pour la première fois, un état des lieux complet sur les progrès réalisés dans la lutte contre la tuberculose dans l'UE/EEE.

À la demande des ministères de la santé, le Centre et le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ont envoyé une équipe d'experts en Hongrie et en Lettonie afin d'évaluer la situation de ces pays au regard de la lutte contre la tuberculose et - en collaboration avec les experts locaux - adresser aux autorités de santé publique des recommandations d'action clés pour améliorer la prévention, le contrôle et le traitement de cette maladie.

24

Le *Mycobacterium tuberculosis*, vu sous fort grossissement



13 000 000

Des piles de serveurs à l'ECDC

État des lieux: une approche exhaustive de la surveillance des maladies

Treize millions: tel est le nombre d'enregistrements uniques stockés dans la base de données TESSy de l'ECDC.

TESSy - le système européen de surveillance - offre un accès instantané à des informations concernant 49 maladies contagieuses. Cet accès a été accordé à 1 500 spécialistes originaires de 56 pays.

L'une des principales difficultés lors de la collecte et de l'analyse de données de surveillance provenant de divers pays et systèmes est de garantir un niveau suffisant de qualité des données. C'est pourquoi plusieurs initiatives ont été lancées en 2012 afin d'améliorer la qualité des données à divers niveaux des sous-systèmes de bases de données et de compte rendu.

Un groupe d'experts en matière de surveillance a conçu des lignes directrices pour le contrôle de la qualité des données et l'évaluation des systèmes de surveillance nationaux.

Les experts de l'ECDC ont également étudié le mode de transmission de données de ces systèmes vers TESSy, afin d'essayer d'expliquer les différences majeures constatées dans les taux de signalement entre les États membres.



ESCAIDE est un succès depuis ses débuts

Appui scientifique: le partage des connaissances

Au cours d'une semaine de travail normale, l'ECDC publie au moins quatre documents scientifiques. En 2012, il en a publié 240.

Certains de ces documents sont relativement succincts, notamment les évaluations rapides des risques ou les rapports sur la grippe, mais près de 40 % d'entre eux sont des études scientifiques majeures, qui offrent à leurs lecteurs des informations sur tous les aspects relatifs à la santé publique.

La conférence scientifique européenne de 2012 sur l'épidémiologie appliquée des maladies infectieuses (ESCAIDE), qui s'est tenue à Stockholm du 24 au 26 octobre, a accueilli plus de 600 participants. Cet événement constitue un forum

pour les scientifiques dans le domaine de la santé publique, les épidémiologistes, les microbiologistes et d'autres personnes qui, pour des raisons professionnelles, s'intéressent aux maladies infectieuses et à la santé publique. Il offre par ailleurs une excellente occasion d'en apprendre davantage sur la façon dont l'épidémiologie, la microbiologie et d'autres disciplines peuvent être appliquées pour atténuer l'incidence des maladies transmissibles.

Eurosurveillance est une revue scientifique de premier ordre dont le facteur d'impact sur cinq ans est de 4,55.



Le Centre des opérations d'urgence de l'ECDC

57

À l'affût: la détection des menaces pour la santé

Cinquante-sept nouvelles menaces pour la santé ont été identifiées et surveillées en 2012.

Le nombre total de menaces ayant fait l'objet d'une veille en 2012 est de 69, certaines d'entre elles ayant déjà été rapportées au cours des années précédentes. Les menaces à moyen et long terme sont la rougeole, le retour du paludisme en Grèce, la grippe saisonnière, le virus de Schmallenberg, l'anthrax chez les usagers de drogues par voie intraveineuse, la dengue, la grippe A(H5N1), la poliomyélite et le chikungunya.

Plus d'un tiers (38 %) des menaces ayant fait l'objet d'une veille en 2012 étaient liées à des maladies d'origine alimentaire et hydrique. En tête de liste figurent les maladies d'origine environnementale et zoonotique (19 %), la grippe (11 %) et les maladies bactériennes invasives et évitables par la vaccination (9 %). Les menaces sanitaires

enregistrées pour la tuberculose (3 %) et les infections associées aux soins de santé et liées à la résistance aux antimicrobiens (3 %) sont moindres. L'hépatite, le VIH, les infections sexuellement transmissibles et les infections à diffusion hémotogène comptaient pour 1 % des menaces signalées.

Pour trois événements grand public clés organisés en 2012, à savoir l'Euro 2012 en Pologne et en Ukraine et les jeux Olympiques et Paralympiques à Londres, l'ECDC a surveillé les risques liés aux maladies transmissibles. Un appui sur le terrain a été apporté pour les championnats de l'Euro 2012 et les jeux Olympiques.



Les participants au cours d'introduction du programme EPIET rassemblés pour une photo de groupe à l'extérieur du lazaret historique de Port Mahon, à Minorque, en Espagne

L'acquisition de connaissances: l'enseignement et la formation

En 2012, 219 jeunes experts ont participé au Programme européen de formation en épidémiologie d'intervention (EPIET), au Programme européen de formation à la microbiologie appliquée à la santé publique (EUPHEM) ou à de courtes formations en épidémiologie.

Une bonne centaine de formations courtes, toutes basées sur des modules de formation des programmes EPIET/EUPHEM, ont été dispensées au cours de cette année-là.

Fin 2012, 105 participants à ces programmes étaient en formation: 27 de la cohorte de 2010, 40 de la cohorte de 2011 et 38 de la cohorte de 2012.

219

La diffusion efficace de faits scientifiques: la communication

L'unité Capacité d'action en santé publique et communication est le centre des activités de communication de l'ECDC.

En 2012, le Centre a publié 240 documents scientifiques. Toutes ses publications sont soumises à un processus éditorial structuré garantissant que les informations publiées par l'ECDC sont scientifiquement exactes et compréhensibles pour leurs principaux usagers.

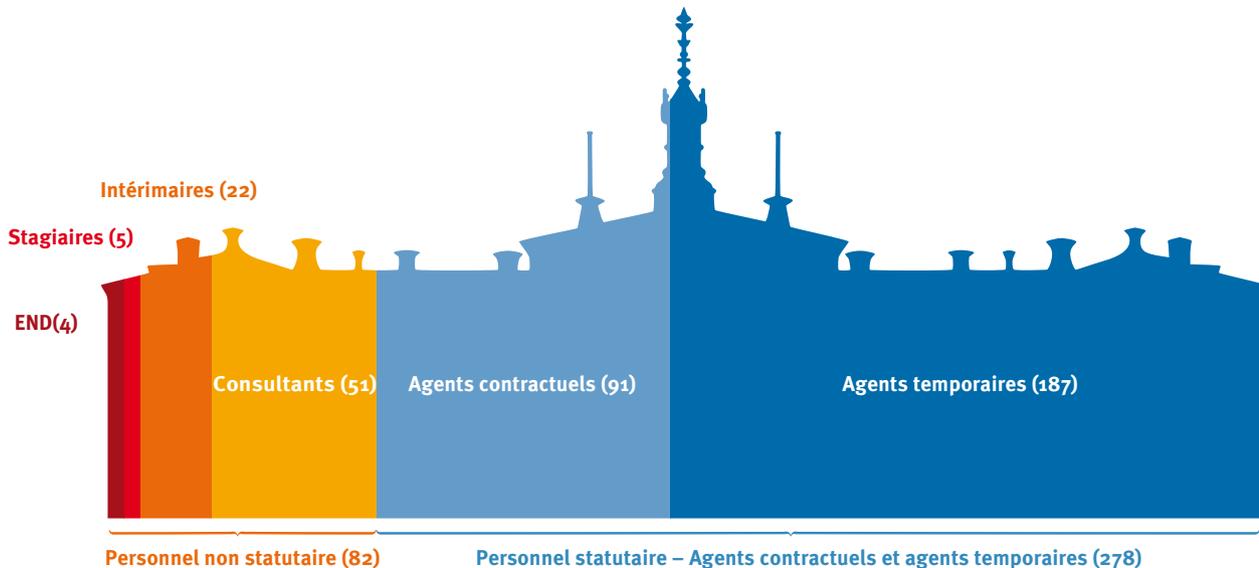
L'ECDC assure une forte présence sur le web, via Twitter, Facebook et YouTube. Son portail en ligne sert de point d'accès au site de l'organisation, aux sites de conférences et aux plateformes extranet spécialisées. En 2012, le site a reçu la visite de quelque 780 000 personnes, grâce aux améliorations apportées à sa présentation, à ses fonctionnalités et à son contenu.

L'établissement de liens étroits avec les médias s'est avéré essentiel au cours de l'année, plus de 3 000 articles ayant été publiés au sujet du Centre, pour un lectorat total de 270 millions de personnes. Des demandes d'information générales concernant une grande variété de sujets relatifs à la santé sont régulièrement traitées par le biais de la boîte de messagerie électronique dédiée (info@ecdc.europa.eu); plusieurs centaines de demandes ont été traitées en 2012.

En 2012, la revue scientifique *Eurosurveillance* a reçu son premier facteur d'impact. Une note impressionnante de 6,15 pour 2011 l'a placée au sixième rang parmi 70 revues de la catégorie des maladies infectieuses. *Eurosurveillance* a publié 186 articles spécialisés et 14 éditoriaux. Le taux de rejet était de 76 % pour les articles ordinaires. En 2012, lorsqu'il a été signalé que des patients d'Arabie saoudite et du Qatar avaient été infectés par un nouveau coronavirus, *Eurosurveillance* a été parmi les premières revues scientifiques à fournir des informations fiables. Au total, elle a publié huit brefs communiqués évalués par des pairs sur le nouveau coronavirus en trois mois.



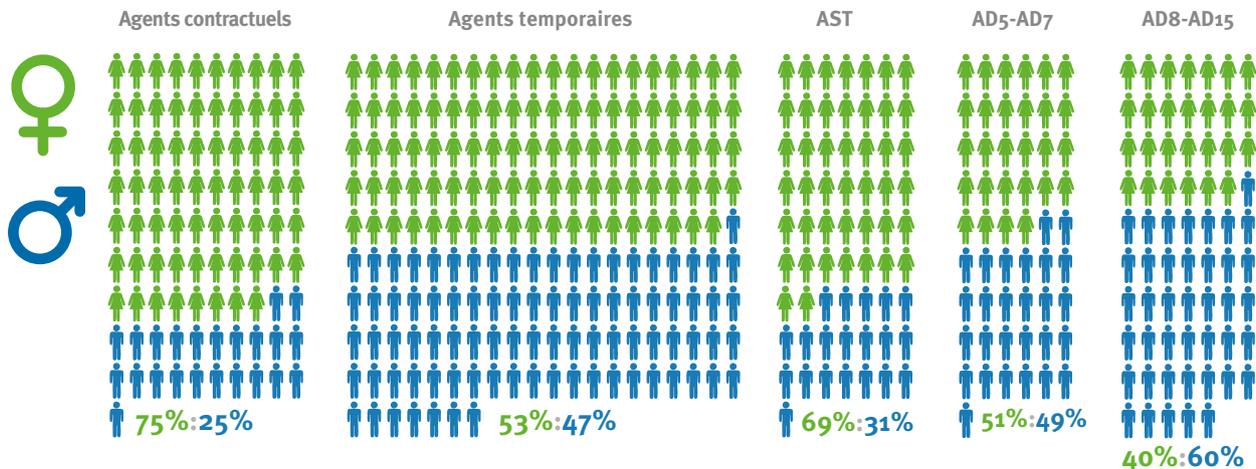
Eurosurveillance est la revue scientifique très cotée de l'ECDC



Qui sommes-nous? Les ressources humaines

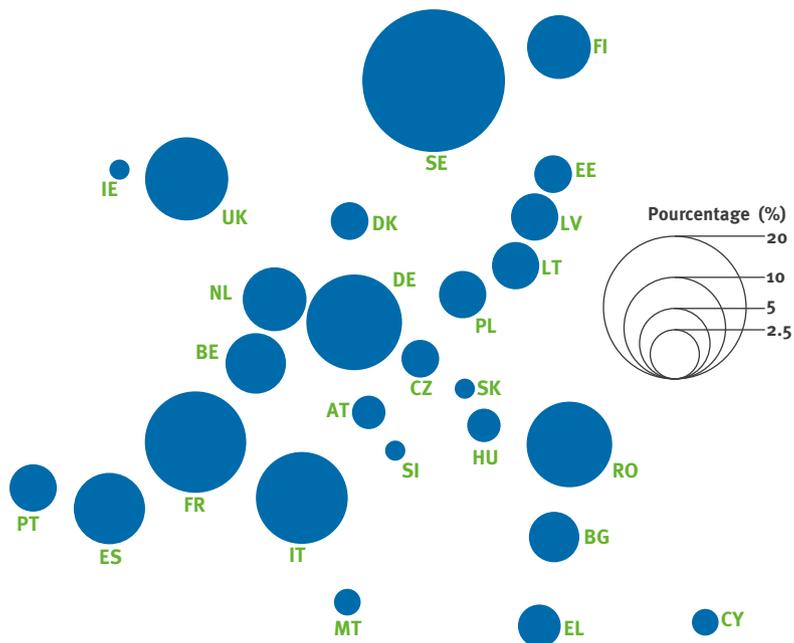
Fin 2012, l'ECDC employait 278 agents à temps plein. Avec le personnel intérimaire, les stagiaires et les experts nationaux détachés, les effectifs du Centre s'élevaient à 309.

Ils étaient composés à 60 % de femmes et à 40 % d'hommes (agents contractuels et agents temporaires).



Proportion et répartition géographique du personnel statutaire de l'ECDC (agents contractuels et agents temporaires), par pays d'origine, au 31 décembre 2012.

AT	Autriche	IT	Italie
BE	Belgique	LV	Lettonie
BG	Bulgarie	LT	Lituanie
CY	Chypre	MT	Malte
CZ	République tchèque	NL	Pays-Bas
DK	Danemark	PL	Pologne
EE	Estonie	PT	Portugal
FI	Finlande	RO	Roumanie
FR	France	SK	Slovaquie
DE	Allemagne	SI	Slovénie
EL	Grèce	ES	Espagne
HU	Hongrie	SE	Suède
IE	Irlande	UK	Royaume-Uni



Le recrutement en chiffres



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

Adresse postale:
ECDC, 171 83 Stockholm, Sweden

Adresse de visite:
Tomtebodavägen 11A, Solna, Sweden

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

