



Să protejăm sănătatea în Europa: viziunea noastră privind viitorul

Obiectivele și strategiile ECDC pentru 2007-2013

Dreptul de autor asupra fotografiilor
Toate fotografiile © ECDC, cu excepția
copertei I © stockbyte; p.2; © CDC. Oferită de Cynthia Goldsmith;
Jacqueline Katz; Sherif R. Zaki
Pagina 4 © stockxpert.com
Pagina 5 © stockxpert.com
Pagina 6 © CDC
Pagina 8, stânga © US National Museum of Health and Medicine
Pagina 9 © CDC
Pagina 14, dreapta © istockphoto.com
Pagina 16, stânga © Photodisc
Pagina 16, dreapta © CDC. Oferită de Dr Edwin P Ewing, Jr
© Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor, 2009.

ISBN 978-92-9193-136-1
doi:10.2900/22480

Reproducerea este autorizată cu condiția menționării sursei.
Toate fotografiile cuprinse în această publicație sunt supuse legii copyrightului și nu
pot fi folosite pentru scopuri altele decât cele ale prezentei publicații fără permisiunea
expresă a deținătorului drepturilor de autor.

Aviz important:

Prezentul document este oferit exclusiv în scopuri informative. *Să protejăm sănătatea în Europa: viziunea noastră privind viitorul* rezumă punctele cheie ale *Programului strategic multianual pentru 2007-2013* al ECDC într-o manieră ușor de înțeles de către publicul larg. Deși am încercat să reflectăm spiritul documentului original, este posibil ca unele nuanțe importante să se fi pierdut în procesul de rezumare. Cititorii care doresc o expunere fiabilă a strategiei și obiectivelor ECDC ar trebui să consulte textul integral al *Programului strategic multianual pentru 2007-2013*. Acesta este disponibil online, la: www.ecdc.europa.eu

Să protejăm sănătatea în Europa: viziunea noastră privind viitorul

Obiectivele și strategiile ECDC pentru 2007-2013

Cuprins

Prefață – Măsurile EU împotriva bolilor infecțioase	3
Introducere	4
Amenințări privind bolile infecțioase	5
Factori care conturează riscurile actuale privind bolile infecțioase în UE	6
Obiective și acțiuni - Planul strategic al ECDC pentru 2007-2013.....	8
Grupa 1: Dezvoltarea cunoștințelor.....	10
Grupa 2: Consolidarea funcțiilor din domeniul sănătății publice	12
Grupa 3: Dezvoltarea și menținerea parteneriatelor	15
Concluzie	16



„Viziunea noastră este cea a unei Uniuni Europene în care toți cetățenii se bucură de cea mai bună protecție împotriva bolilor infecțioase disponibilă prin cele mai recente măsuri de prevenire și control.”

Zsuzsanna Jakab, Director al ECDC



Prefață – Măsurile EU împotriva bolilor infecțioase

Lumea nu a fost niciodată mai interconectată ca în prezent. Milioane de oameni și tone de alimente traversează granițele zi de zi. Într-o noapte obișnuită, la un hotel important dintr-un mare oraș european, veți găsi oaspeți dintr-o duzină de țări sau chiar mai multe. După cum a demonstrat SRAS în 2003, izbucnirile de boli infecțioase se pot răspândi la nivel internațional cu viteze nemaivăzute până acum.

Vestea bună este aceea că, în secolul 21, mijloacele disponibile pentru detectarea și prevenirea epidemiilor de boli infecțioase sunt mai bune decât în orice alt moment din istorie. Provocarea este aceea de a ne asigura că utilizăm aceste mijloace cu succes. Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC) a fost înființat în 2005 pentru a ajuta Uniunea Europeană (UE) și statele membre ale acesteia să depășească această provocare. Misiunea noastră este de a colabora cu autoritățile din domeniul sănătății de la nivel național și european, pentru a facilita cooperarea și a asigura baza de informații necesară pentru o acțiune eficientă.

Însă numărul de boli infecțioase care pot amenința sănătatea populației din UE este mare. Resursele ECDC sunt limitate, în consecință trebuie făcute anumite alegeri în ceea ce privește prioritățile noastre. Care sunt acțiunile cheie pe care le putem întreprinde la nivelul UE și care vor fi decisive privind protecția sănătății populației? Care sunt bolile care trebuie să ne preocupe cel mai mult?

În 2007, consiliul nostru de administrație a aprobat un *Program strategic multianual* pentru ECDC, care a încercat să răspundă la aceste întrebări. Programul s-a bazat pe o analiză a principalelor amenințări privind bolile infecțioase cu care se confruntă Europa, și a identificat sectoarele în care ECDC ar putea aduce o valoare adăugată reală activităților existente la nivel național și

european. Acest program ne oferă un ghid referitor la activitatea noastră până în 2013.

Să protejăm sănătatea în Europa: viziunea noastră privind viitorul rezumă punctele cheie ale *Programului strategic multianual pentru 2007-2013* al ECDC într-o manieră ușor de înțeles de către publicul larg. Sper că îl veți considera interesant și informativ.

Zsuzsanna Jakab
Director al ECDC



Tomtebodan – Sediul ECDC

Introducere

Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC) a fost înființat în 2005 pentru a proteja sănătatea cetățenilor din Uniunea Europeană (UE) împotriva bolilor infecțioase. Acesta servește drept centru de informații, date și acțiuni pentru a sprijini și consolida toate instituțiile și țările din UE în activitatea lor de identificare, prevenire și control al bolilor infecțioase.

În acest scop, ECDC a adoptat o abordare flexibilă, bazată pe obiective, pentru perioada 2007–2013. Această abordare, care este subliniată în această lucrare, permite ECDC să își concentreze activitățile într-un mod eficient, precum și să măsoare eficacitatea acestora. De asemenea, abordarea va permite ECDC să își adapteze activitatea în așa fel încât să depășească noi provocări pe măsură ce acestea apar, dar și să adopte noi date și metode științifice.

ECDC acordă atenție posibilelor evoluții periculoase ale bolilor infecțioase din întreaga lume și aplică orice resurse necesare în acest sens. Cu toate acestea, ca agenție nouă, ECDC își construiește propriile funcții

și activități în cadrul UE înainte de a-și asuma în mod curent un rol mai activ în afara UE, la nivel global. Din acest motiv, activitatea ECDC până în 2010 se concentrează asupra celor 27 de țări ale UE, plus celelalte trei țări din Spațiul Economic European (SEE).¹

ECDC își consolidează parteneriatele cu toate statele membre ale UE și cu țările SEE, stabilind legături oficiale și neoficiale cu alte agenții, cum ar fi Organizația Mondială a Sănătății. Aceasta permite tuturor partenerilor să își împărtășească date, experiențe și resurse științifice.

Prezentul document rezumă elementele cheie ale planului strategic pe termen lung (2007–2013) al ECDC. În primul rând, acesta analizează amenințările trecute și prezente cauzate de bolile infecțioase în Europa. În al doilea rând, analizează factori care determină gradul de vulnerabilitate al cetățenilor UE la bolile infecțioase (numiți „determinanți”). În al treilea rând, documentul prezintă cele șapte sectoare de activitate prioritare ale ECDC (obiective) și acțiunile pe care ECDC intenționează să le adopte pentru a realiza aceste obiective.²

1. Islanda, Liechtenstein și Norvegia.

2. ECDC a publicat primul său Program strategic multianual, pentru perioada 2007–2013, în 2007. Documentul integral este disponibil la www.ecdc.europa.eu



Amenințări privind bolile infecțioase

Bolile infecțioase au avut un impact uriaș asupra sănătății populației de-a lungul istoriei. De exemplu, se consideră că epidemia de ciumă din 1348 a provocat nu mai puțin de 50 de milioane de decese în Europa, între 30% și 60% din populația totală a Europei de la acea vreme.

În secolul 20 s-au înregistrat îmbunătățiri substanțiale privind tratarea și prevenirea bolilor infecțioase, cum ar fi antibioticele și vaccinurile. Îmbunătățirile aduse vaccinurilor au redus în mare măsură (de exemplu, bolile infecțioase ale copilăriei) sau au eradicat anumite boli (variola). Progresele înregistrate în domeniul igienei publice și personale în țările din UE și SEE au făcut ca boli cum ar fi holera, febra tifoidă și infecțiile apărute după naștere să devină în mare parte un aspect care ține de trecut.

Însă aceste avantaje nu au fost distribuite în mod egal în toate țările — și în cadrul țărilor încă mai există anumite grupuri de persoane care nu au beneficiat de aceste

îmbunătățiri. Și apar noi amenințări tot timpul. Schimbarea stilurilor de viață (de exemplu, mai multe călătorii la nivel global, operațiuni extinse de catering, piața globală a alimentelor, utilizarea excesivă a antibioticelor, schimbarea comportamentului sexual) și schimbările produse la nivelul mediului înconjurător pun în pericol multe dintre îmbunătățirile din domeniul sănătății care au fost realizate până în prezent.



Factori care conturează riscurile actuale privind bolile infecțioase în UE

Factori determinanți

Există o gamă largă de boli infecțioase care amenință cetățenii din UE.³ Riscul contractării acestor boli este afectat de o serie de factori numiți „determinanți”. Unii dintre factorii determinanți ai bolilor infecțioase sunt enumerați în caseta de mai jos.

Înțelegerea determinanților unei boli este esențială pentru a cunoaște cea mai bună cale de a o preveni și controla.

Coordonare

UE are numeroase instituții diferite și țări care trebuie să se implice în lupta împotriva bolilor infecțioase. Fiecare stat membru are propriul său serviciu de sănătate, toate acestea fiind organizate în mod diferit. Una dintre cele mai mari provocări cu care se confruntă ECDC este de a face posibilă colaborarea între toate instituțiile și

statele membre ale UE. Același lucru se aplică și în cazul mai multor sectoare de servicii publice și organizații: de exemplu, izbucnirea gripei aviare a subliniat nevoia de colaborare între organizații din domeniul agriculturii, sănătății, animalelor și plantelor sălbatice, precum și al siguranței alimentare.

Prevenire

O altă provocare este că, pe măsură ce amenințarea cauzată de unele boli devine mai mică, oamenii nu mai consideră necesar să continue activitatea de prevenire. Aceasta s-a întâmplat, de exemplu, în cazul anumitor boli infecțioase ale copilăriei, cum ar fi rujeola (pojarul) și parotidita epidemică (oreion). Întrucât din ce în ce mai mulți oameni decid să nu își vaccineze copiii împotriva acestor boli, bolile revin. Multe dintre bolile care riscă să fie reintroduse astfel sunt cele mai periculoase pentru copii și adulții tineri.

Câteva determinanți ai bolilor infecțioase din Europa

Populațiile aflate în schimbare: proporția de vârstnici, care s-ar putea să nu fie în măsură să lupte prea bine împotriva bolilor, se află în creștere; are loc un grad important de migrație și călătorii la nivel internațional, care poate favoriza răspândirea bolilor infecțioase; creșterea gradului de urbanizare va duce la apariția unor zone mai sărace în interiorul marilor orașe, la aglomerații și la riscuri mai ridicate de apariție a bolilor infecțioase.

Condițiile sociale: săracii, șomerii și oamenii care nu au o locuință corespunzătoare sunt supuși unui risc mai ridicat în ceea ce privește anumite boli. Inegalitatea socială poate crește pe viitor, ceea ce ar însemna mai multe grupuri supuse unui risc mai ridicat cu privire la anumite boli infecțioase.

Stilurile de viață: numărul mai mare de călătorii în scopuri turistice și de afaceri mărește riscul importării de boli;

„sexul nesigur” este un factor de risc important pentru infecțiile cu transmitere sexuală (ITS) și HIV, care se dezvoltă foarte rapid în unele părți din Europa; abuzul de droguri este un factor de risc important pentru hepatită, HIV, ITS și infecții septice; schimbările privind comportamentul consumatorilor cauzează mai multe infecții alimentare.

Mediul fizic, tehnologia și comerțul: schimbările produse la nivelul mediului, la nivel economic și climatic (care pot afecta anumite boli infecțioase) se vor accelera odată cu încălzirea globală; îmbunătățirile tehnologice au dus la reducerea anumitor boli (de exemplu, holera), însă au dus la creșterea altora (de exemplu, boala legionarilor); metodele moderne de producție a alimentelor și piața alimentară globală pot duce la izbucnirea unor toxiiinfecții alimentare grave, greu de controlat, întrucât alimentele sunt transportate în întreaga lume, fiind depozitate uneori pe perioade îndelungate.

Noi descoperiri

Noile date medicale au arătat că unele afecțiuni medicale (de exemplu, cancerul, ulcerul etc.) au legătură cu bolile infecțioase. De exemplu, în prezent se consideră că până la 20-25% din toate formele de cancer ar putea avea origini infecțioase. Aceasta înseamnă că profesioniștii din domeniul sănătății din cadrul mai multor discipline vor fi nevoiți să colaboreze mai îndeaproape.

Aspecte economice

Bolile infecțioase au un impact economic uriaș asupra țărilor din UE. Deși nu s-au efectuat studii cu pri-

vire la costurile totale ale bolilor infecțioase pentru UE per total, s-au efectuat studii cu privire la țări individuale. De exemplu, tratarea bolilor infecțioase în Anglia costă Serviciile Naționale de Sănătate din Regatul Unit circa 6 miliarde £ pe an; este posibil ca epidemia SRAS din 2003 să fi costat China și Canada circa 1% din produsul național brut al acestor țări; BES (boala encefalitei spongiforme sau boala vacii nebune) din Regatul Unit din 1995 a costat aproape 6 miliarde EUR. Deși este nevoie de mai multe dovezi privind impactul economic al bolilor infecțioase, este clar că acesta este uriaș.



Sedință a consiliului de administrație al ECDC

Obiective și acțiuni - Planul strategic al ECDC pentru 2007-2013⁴

Planul strategic pe termen lung al ECDC a fost dezvoltat pentru a oferi o focalizare asupra întregii activități a centrului. Toate planurile de activitate anuale se bazează în fiecare an pe obiective pe termen lung și sunt în conformitate cu acestea. Conținutul planului a fost elaborat în așa fel încât să reflecte fondurile pe care ECDC se așteaptă să le aibă la dispoziție. Planul este împărțit în două perioade:

În prima perioadă, 2007–2009, ECDC se concentrează asupra constituirii propriilor sale funcții și activități de bază și a stabilirii unor relații solide cu UE și cu statele membre, precum și cu alți parteneri (de exemplu, OMS). Acesta își concentrează acțiunile asupra dezvoltării unor funcții în domeniul sănătății publice pe teritoriul UE și al statelor membre (de exemplu, supraveghere, formarea de profesioniști în domeniul sănătății, date privind prevenirea și controlul bolilor infecțioase). ECDC lucrează,

de asemenea, la dezvoltarea unor „unelte” fundamentale pentru activitatea științifică, cum ar fi baze de date, rețele și metode științifice. Bolile prioritare în această perioadă de activitate sunt: gripa, virusul HIV și SIDA, tuberculoza, bolile care pot fi prevenite prin vaccinare (în special, rujeola (pojarul) și alte asemenea „boli ale copilăriei”⁵), precum și infecțiile contractate în spitale și clinici.

În a doua perioadă, 2010–2013, ECDC își va extinde atenția asupra combaterii anumitor boli specifice. Aceasta va include constituirea unei baze de date cu dovezi privind cele mai eficiente moduri de prevenire și control al anumitor boli, analizarea „determinanților” acestora și încercarea de a afla care vor fi impacturile (actuale și viitoare) probabile ale acestora. Este posibil ca prioritățile din această a doua perioadă să fie ajustate, în cazul în care experiența ECDC din prima perioadă arată că acest lucru este necesar.

4. Primul Program strategic multianual acoperă perioada 2007–2013. Acesta este compatibil cu Al doilea program pentru acțiune comunitară în domeniul sănătății (2007–2013) al UE. De asemenea, este în conformitate cu politica și prioritățile actuale ale UE în domeniul sănătății publice.

5. Toate țările europene au politici privind vaccinarea copiilor împotriva unor boli infecțioase cum ar fi: rujeola (pojar), parotidita epidemică (oreion), rubeola (pojar), difteria, tusea convulsivă (tusea măgărească) etc. Este important de remarcat însă că și adulții pot contracta aceste boli, mai ales dacă nu au fost vaccinați împotriva lor în copilărie sau nu au suferit de bolile respective.



Experți ai ECDC în misiune pe teren

Abordarea „selectivă” a ECDC

Activitatea din cadrul Programului strategic multianual a fost împărțită în șapte sectoare țintă. Fiecare țintă este legată, de asemenea, de mai multe acțiuni pe care ECDC intenționează să le întreprindă în vederea atingerii obiectivului.

ECDC a ales să utilizeze această abordare, folosind obiective flexibile cu rezultate specificate, din mai multe motive.

Specificarea obiectivelor:

- face să fie ușor de observat obiectivul pe care încearcă să îl realizeze ECDC și modul în care intenționează să îl realizeze.
- permite măsurarea rezultatelor, astfel încât să fie ușor de observat dacă obiectivul a fost realizat sau nu.
- oferă ECDC și persoanelor care colaborează cu centrul un plan clar, care detaliază ceea ce trebuie făcut.

- face persoanele responsabile de realizarea obiectivelor să se gândească la diferite moduri de a obține rezultatele vizate.
- îmbunătățește gândirea științifică, încurajând oamenii să stabilească unde ne aflăm în prezent, ce dorim să realizăm și cum putem ajunge unde dorim.
- poate fi adaptată pe măsură ce activitatea progresează, iar dovezile și datele științifice se îmbunătățesc.

Obiectivele și activitățile sunt disponibile pe site-ul web al ECDC numai în limba engleză. În continuare urmează o scurtă prezentare generală a fiecărui obiectiv și a motivelor pentru care acesta a fost ales. Această prezentare generală analizează, de asemenea, câteva dintre cele mai importante acțiuni pe care ECDC la adoptă pentru a realiza obiectivul.

Sectoarele vizate sunt împărțite în trei grupe, care reflectă activitatea principală a ECDC legată de crearea de date, consolidarea funcțiilor din domeniul sănătății publice și dezvoltarea de parteneriate.

Grupa 1

Dezvoltarea cunoștințelor

În această grupă, există un singur obiectiv.

Obiectivul 1 se concentrează asupra extinderii datelor, pentru a preveni și controla peste 55 de boli infecțioase (a se vedea caseta 2) pe care ECDC le monitorizează activ. Aceste boli sunt împărțite pe grupe, pe baza determinantilor bolilor. Aceste grupe includ, la ora actuală:

- infecții cu transmitere sexuală (ITS), inclusiv HIV/SIDA și viruși transmiși prin sânge (cum ar fi hepatita);
- infecții acute ale căilor respiratorii;
- toxii infecții alimentare, boli cu transmitere hidrică și zoonoze (boli comune omului și animalelor);
- boli nou-apărute și transmisibile prin vectori;
- boli care pot fi prevenite prin vaccinare; și
- infecții asociate îngrijirilor medicale și rezistența antimicrobiană.

Acest obiectiv identifică patru sectoare de acțiune și afirmă că, până în 2013, ECDC va mări semnificativ numărul de date științifice din fiecare sector.

Primul sector de acțiune se concentrează asupra măririi numărului de date legate de impacturile sanitare, economice și sociale ale acestor boli infecțioase asupra persoanelor și societăților. Există diferențe majore în ceea ce privește fiabilitatea și caracterul complet al datelor actuale din acest sector. Pentru a planifica și a așeza acțiunile în ordine prioritară, aceste diferențe trebuie abordate. De exemplu, se știe foarte puțin despre impactul economic al bolilor infecțioase și despre

impacturile variabile ale acestora în diferite zone geografice și grupe de populație.

Al doilea sector se referă la înțelegerea științifică a „determinanților” fiecărei boli în parte. Există numeroși factori care afectează apariția și răspândirea diferitelor boli, precum și gradul de infecțiozitate al acestora (și anume, determinanți). Printre factorii biologici se numără agentul bolii, rezistența la antibiotice, genetica, vârsta, calea de răspândire (aer, alimente, apă, insecte etc.). Acești factori sunt afectați, la rândul lor, de alți factori sociali, economici și de mediu, cum ar fi calitatea locuințelor, apa, aerul, alimentele, călătoriile, accesul la servicii de îngrijire medicală și clima globală și schimbările de mediu. Trebuie aflat mai multe despre care dintre acești factori determinanți care sunt cei mai importanți și despre modul în care interacționează. Aceste cunoștințe vor ajuta la identificarea celor mai bune moduri de a reduce efectele fiecărui determinant.

Al treilea sector se referă la dovezi științifice privind cele mai bune metode de prevenire și control al bolilor infecțioase individuale. Există numeroase metode de prevenire și control, însă unele dintre ele funcționează mai bine decât altele, sau sunt mai rentabile. Este necesar să se efectueze studii pentru a afla care metode funcționează și de ce, precum și cât costă acestea. De asemenea, este foarte necesar să se caute alte metode de prevenire și control, mai bune.

Al patrulea sector se referă la oferirea de ajutor statelor membre în lupta împotriva bolilor infecțioase. ECDC face aceasta ajutând țările să facă schimb de date științifice și experiență. ECDC elaborează, de asemenea, un set de norme pe care statele membre le pot utiliza pentru a îmbunătăți calitatea activității lor în domeniul bolilor infecțioase. ECDC facilitează coordonarea între statele membre și instituțiile UE.



Vaccinare împotriva gripei sezoniere

Boli cuprinse în lucrările științifice ale ECDC

Infecții ale căilor respiratorii

Gripă, tuberculoză, legioneloză.

ITS, inclusiv HIV și viruși transmiși prin sânge

Infecții cu chlamydia, infecții cu gonococi, hepatită B, hepatită C, HIV și sifilis.

Toxiinfecții alimentare, boli cu transmitere hidrică și zoonoze

Campilobacterioză, criptosporidioză, infecție enterohemoragică, *escherichia coli* (EHEC), infecție cu norovirus, salmoneloză, hepatită A și E, listerioză, botulism, bruceloză, boala Creutzfeldt-Jakob și alte encefalopatii spongiforme transmisibile (EST), shigeloză, toxoplasmoză, trichineloză și infecție cu *Yersinia*, antrax, holeră, tularemie, echinococoză, giardiază, leptospiroză.

Boli nou-apărute și transmisibile prin vectori

Malarie, febră Q, chikungunya, virusul lui Hantaan, febră dengue, febră galbenă, virusul Nilului de Vest, borelioză, encefalită transmisă de căpușe (TBE), ciumă, sindromul respirator acut grav (SRAS), variolă, febre hemoragice virale, boli **nou-apărute** / alte boli cu cauze necunoscute.

Boli care pot fi prevenite prin vaccinare

Infecții cu bacilul haemophilus influenza grupa B, rujeolă, meningită meningococică, parotidită epidemică, tuse convulsivă, rubeolă, infecții pneumococice (invadatoare), difterie, tetanos, poliomielită, rabie, infecție cu rotavirus, varicelă, virusul papiloma uman (HPV).

Infecții asociate îngrijirilor medicale și rezistența antimicrobiană

Infecții nosocomiale, patogeni antimicrobieni rezistenți.

Consolidarea funcțiilor din domeniul sănătății publice

A doua grupă de obiective vizează consolidarea funcțiilor din domeniul sănătății publice — înființarea de funcții și practici de lucru noi acolo unde este necesar, făcând o legătură între funcțiile și instituțiile existente și constituind rețele. Această activitate va avea prioritate în prima perioadă a programului, întrucât serviciile solide în domeniul sănătății publice sunt esențiale pentru alte acțiuni. Serviciile și funcțiile solide din domeniul sănătății publice sunt vitale, de exemplu, pentru succesul activității stabilite la Obiectivul 1, care tratează bolile infecțioase individuale.

Există șase obiective în această grupă, care se referă la supraveghere, sprijin științific, pregătirea pentru izbucnirile de boli infecțioase și tratarea acestora, formare și comunicare în legătură cu bolile infecțioase.

Obiectivul 2 tratează supravegherea — acesta este procesul de urmărire a bolilor infecțioase pe teritoriul Europei și la nivel mondial, pentru a permite instituțiilor UE și statelor membre să adopte măsuri eficiente pentru a-și proteja cetățenii. Acesta analizează modelele schimbătoare ale bolilor, izbucnirile de boli, schimbările survenite la bolile existente etc.

La ora actuală, există numeroase instituții și țări care efectuează supraveghere în întreaga Europă. Fiecare a evoluat în ceea ce privește modul de acționare și adună diferite informații (date) în diferite moduri. Și nu toate datele adunate sunt de aceeași calitate. Aceasta face să fie dificilă reunirea tuturor datelor pentru a oferi o imagine amplă unică a ceea ce se petrece. ECDC preia responsabilitatea privind întreaga supraveghere a boli-

lor infecțioase din UE în anii următori. Scopul său este acela de a se asigura că toate rețelele, bazele de date, modurile de lucru diferite etc. pot fi organizate și coordonate astfel încât să se obțină date corecte și utile. Împreună cu Comisia Europeană, ECDC coordonează un proces menit să așeze în ordine prioritară bolile, pentru a urmări lista și a se asigura că aceasta este revizuită în mod regulat. Se acordă o atenție specială asigurării faptului că primele semne de avertizare cu privire la o epidemie sau la o boală nouă (sau la schimbări privind comportamentul unei boli) nu trec neobservate. În sfârșit, ECDC se asigură că o cantitate adecvată de informații este pusă la dispoziția persoanelor și instituțiilor care au nevoie de ele, la momentul potrivit, și cu cantitatea potrivită de detalii.

Obiectivul 3 se referă la știință și previziuni, anticipând viitoare amenințări cauzate de anumite boli infecțioase etc. Deși în UE se desfășoară numeroase activități de cercetare științifică și alte lucrări, acestea sunt împărțite între diferite instituții și state membre. ECDC face să fie mai ușor schimbul și coordonarea lucrărilor și informațiilor tuturor acestora. S-au efectuat numeroase activități de laborator, pentru a analiza cauzele bolilor infecțioase, modul în care se răspândesc, modul în care pot fi tratate etc. ECDC intenționează să stimuleze mai mult lucrările de cercetare în afara laboratorului, analizând cele mai bune moduri în care bolile infecțioase pot fi prevenite și controlate. De asemenea, rezultatele acestor lucrări ar trebui puse la dispoziția tuturor statelor membre și a instituțiilor din UE care au nevoie de ele. Pentru a face posibil acest lucru, ECDC lucrează la îmbunătățirea metodelor de cercetare științifică și a dovezii-



Familie cu copil după vaccinare la centrul pediatric de vaccinare, Stockholm, Suedia, 2008

lor, acordând mai mult sprijin laboratoarelor din domeniul sănătății publice de pe întreg teritoriul Europei. ECDC servește drept centru de date științifice, cercetare și consiliere. De asemenea, acesta elaborează studii în sectoare în care este nevoie de mai multe informații și lansează orientări pentru cercetările științifice.

Obiectivul 4 se referă la amenințările privind bolile infecțioase — detectarea acestora, pregătirea pentru posibile epidemii de boli infecțioase și protejarea cetățenilor UE împotriva acestora. Acesta se referă la studierea și controlarea epidemiilor de boli infecțioase care ar putea afecta mai multe țări din UE. O atenție specială se acordă identificării și verificării primelor semnale de avertizare provenite din orice parte a lumii, care ar indica izbucnirea unei epidemii de boală infecțioasă nouă, asemănătoare epidemiei de SRAS din 2003 sau un nou virus de gripă care ar cauza o pandemie.

Există numeroase instituții diferite ale UE și instituții de sănătate publică din statele membre implicate în lupta împotriva bolilor infecțioase și toate lucrează în moduri diferite. ECDC contribuie la coordonarea tuturor acestor instituții diferite, astfel încât identificarea și răspunsul la izbucnirile de boli infecțioase sunt mai sistematice și mai eficiente. Se iau în considerare noi metode de infor-

mare cu privire la epidemiile de boli, cum ar fi internetul și tehnologia informațională de vârf. ECDC a elaborat un sistem eficient de avertizare și sprijină instituțiile și statele membre ale UE în identificarea și epidemiilor de boli.

ECDC oferă consiliere și ajutor statelor membre și instituțiilor din UE privind tratarea oricăror epidemii de boli infecțioase și realizarea de planuri pentru posibile epidemii viitoare. Acesta mobilizează echipe de experți care sunt trimise pe teren pentru a sprijini cercetările și activitățile de control nu numai în UE, ci și la nivel internațional, când este cazul.

Obiectivul 5 se referă la formare. Statele membre au istorii diferite și abordări diferite în ceea ce privește prevenirea și controlul, și izbucnirile de boli infecțioase. Cu toate acestea, amenințările cauzate de bolile infecțioase noi au arătat că este nevoie de o acțiune mai coordonată. Formarea oferă oamenilor posibilitatea de a-și împărtăși experiențe, iar persoanelor de la diferite instituții și servicii publice de a discuta între ele și a afla ce rol joacă fiecare în lupta împotriva bolilor infecțioase.

ECDC coordonează Programul european de formare pentru epidemiologie de teren (EPIET). În prezent, între 16 și 20 de persoane sunt înscrise în fiecare an în programul de doi ani, fiind plasați într-un institut național de supraveghere a sănătății publice dintr-un alt stat membru. În timpul misiunii lor de doi ani, aceste persoane sunt îndrumate de un epidemiolog superior în timp ce practică epidemiologia de teren în situații reale, dobândind astfel o experiență valoroasă.



Stand de informare ECDC

În plus, ECDC contribuie la dezvoltarea de programe scurte de formare pentru a ajuta țările din UE să își consolideze capacitatea de resurse umane. Aceasta implică stabilirea unei legături între instituțiile de formare.

Obiectivul 6 se referă la comunicarea în legătură cu bolile infecțioase. În acest obiectiv se afirmă că, până în 2013, ECDC ar trebui să fie principala sursă de informații cu privire la bolile infecțioase de la nivel european. ECDC ar trebui, de asemenea, să furnizeze sprijin activităților naționale de comunicare în domeniul sănătății și să devină un centru de expertiză privind bunele practici în ceea ce privește comunicarea de urgență a riscurilor.

Există două categorii principale de public-țintă ale comunicării ECDC: experții din domeniul sănătății publice (inclusiv experți de la nivelul autorităților naționale și comunitatea mai vastă a sănătății publice) și publicul larg (mass-media acționând ca unul dintre principalele canale de informare a publicului). ECDC va furniza diferite informații pentru fiecare dintre publicul-țintă ale sale, utilizând cele mai adecvate metode și canale de comunicare pe care le are la dispoziție.

În ceea ce privește experții în domeniul sănătății publice, ECDC comunică prin intermediul unor reuniunii

științifice și conferințe importante. Pe internet, acesta publică informații științifice despre bolile infecțioase. Acestea includ date privind incidența bolilor infecțioase, fișe informative, evaluări ale riscurilor, știri referitoare la epidemii și rapoarte privind probleme relevante legate de prevenirea și controlul bolilor. ECDC acționează ca resursă centrală de informații științifice și date legate de bolile infecțioase. ECDC stabilește, de asemenea, legături cu site-uri internet naționale și din UE pentru o partajare mai eficientă a datelor. Obiectivul ECDC este ca experții din domeniul sănătății publice să obțină mai ușor informațiile de care au nevoie despre orice aspect legat de bolile infecțioase.

În ceea ce privește publicul larg și mass-media, ECDC recunoaște nevoia acestora de a dispune de informații care să fie atât fiabile, cât și corecte. Când apare o epidemie, publicul și mass-media vor dori ca această informație să devină disponibilă rapid. Autoritățile din domeniul sănătății trebuie să se comporte într-un mod deschis și onest față de public, pentru a-i câștiga încrederea.

ECDC poate sprijini activitățile de comunicare în domeniul sănătății din statele membre, oferind cursuri de formare specializate pe teme cum ar fi comunicarea în timpul urgențelor din domeniul sănătății. ECDC poate dezvolta instrumente care să ajute statele membre să comunice cu privire la anumite subiecte și poate să susțină chiar și campanii comune. ECDC ajută statele membre să facă schimb de informații cu organisme de la nivelul UE și între ele, promovând dezvoltarea unor linii media comune, când este cazul. De asemenea, acesta poate stabili legături cu oficialități naționale, jurnaliști și redactori, astfel încât să se poată face schimb de experiență și de date.

Grupa 3

Dezvoltarea și menținerea parteneriatelor

Această grupă cuprinde un singur **obiectiv, Obiectivul 7, care se referă la cooperare și la constituirea de parteneriate**. Mulți dintre „determinanții” bolilor infecțioase au legătură cu alte sectoare, cum ar fi locuințele, siguranța alimentară, agricultura sau factorii de mediu. Toată lumea trebuie să colaboreze pentru a lupta împotriva amenințărilor cauzate de bolile infecțioase. Nimeni nu poate face acest lucru singur. Deși unele țări ar putea avea probleme proprii, vor exista țări cu probleme similare cu care să poată face schimb de date și de experiență. Pe măsură ce ECDC începe să analizeze bolile infecțioase la nivel mondial, acesta va trebui să

lucreze, de asemenea, cu o gamă mai largă de instituții, care acționează tot la nivel global.



Parteneri ai ECDC



Concluzie

Pe măsură ce amenințările cauzate de bolile infecțioase devin mai numeroase, se anticipează că acest Program strategic multianual va ajuta ECDC să orienteze UE și statele membre în activitatea lor menită să protejeze sănătatea cetățenilor. Programul este suficient de flexibil pentru a face față provocărilor care ar putea apărea pe viitor. Obiectivele fac ca progresul și realizările ECDC să fie ușor de monitorizat, asigurându-se, de asemenea, că se face tot ce trebuie. De asemenea, se speră că acest program va inspira personalul și partenerii ECDC și va acționa ca orientare pozitivă în lupta împotriva bolilor infecțioase.

Cum vă puteți procura publicațiile Uniunii Europene?

Publicații de vânzare:

- prin EU Bookshop (<http://bookshop.europa.eu>);
- de la librăria pe care o frecvențați, menționând titlul, editura și/sau numărul ISBN;
- contactând direct unul dintre agenții noștri de vânzări. Puteți obține datele de contact ale acestora vizitând <http://bookshop.europa.eu> sau trimițând un fax la +352 2929-42758.

Publicații gratuite:

- prin EU Bookshop (<http://bookshop.europa.eu>);
- la reprezentanțele sau delegațiile Comisiei Europene. Puteți obține datele de contact ale acestora vizitând <http://ec.europa.eu> sau trimițând un fax la +352 2929-42758.

ISBN 978-92-9193-136-1



9 789291 931361



Oficiul pentru Publicații

TQ-81-08-456-RO-C

**ECDC – Centrul European
de Prevenire și Control al Bolilor**

Adresă poștală:
ECDC – Centrul European
de Prevenire și Control al Bolilor
17183 Stockholm
SUEDIA

Adresă de vizitare:
Tomtebodavägen 11A
17183 Stockholm
SUEDIA

Tel. +46 858601000
Fax +46 858601001
Site internet: <http://www.ecdc.europa.eu>
E-mail: info@ecdc.europa.eu

Această broșură este disponibilă în următoarele limbi:

bulgară, cehă, daneză, engleză, estoniană, finlandeză,
franceză, germană, greacă, irlandeză, italiană, letonă,
lituaniană, maghiară, malteză, olandeză, polonă,
portugheză, română, slovacă, slovenă, spaniolă, suedeză,
islandeză, norvegiană