



# Vigilância e Contrôles de Doenças na UE

Marion Muehlen

EPIET Scientific Coordinator, ECDC Public Health Training

# Vigilância x Contrôlê

- Alemanha
- Franca
- Espanha
- Reino Unido
- Eslováquia
- Grécia



# Alemanha

- Robert Koch Institut (RKI) por lei organiza a vigilância epidemiológica das doenças de notificação compulsória
- O nível regional tem autonomia sobre o controle de doenças
- A nível regional não há uma separação das funções de controle e vigilância
- RKI não tem o mandato para envolver-se no controle das doenças, a não ser que é explicitamente convidado à assistir

# França

- Até 2008 sistema centralizado => InVS
- Re-estruturações desde então dão mais autonomia às CIREs regionais, porém o InVS continua atuando na resposta à surtos (supraregionais, falta de capacidade local)
- Resposta / contrôle => CIRE  
diretrizes para o contrôle => InVS
- Infecções Hospitalares => contrôle local, coordenação central

# Espanha

- Centro Nacional de Epidemiologia (CNE)  
=> ISCIII, Madrid
- Em 2008 passou do Ministerio da Educação para o Ministerio de Ciência e Inovação (+ científico)
- O CNE por lei organiza a rede nacional de vigilância epidemiologica e aconselha o ministerio em medidas de controle de doenças infecciosas
- O ministerio armou um Centro de Alertas e Emergencias Sanitarias que recebe os dados de vigilancia do CNE

# Reino Unido

- Health Protection Agency (HPA) => 2003, 2011
- Centre for Infections (Cfi) faz parte do HPA
- 9 escritórios regionais na Inglaterra e País de Gales, cada um com um time epidemiológico => responsáveis pela vigilância, alguns tb com a função de laboratório de referência
- 24 “Health Protection Units” => investigação de surtos, com apoio dos escritórios regionais

# Eslováquia

- Ministério da Saúde => responsável por Saúde Pública incluindo diretrizes, estratégias políticas na saúde, propõe legislação e coordena detecção de ameaças à SP, resposta rápida
- Principais atividades em vigilância de doenças infecto-contagiosas, prevenção e controle => Autoridade de Saúde Pública (executivo, sob o Ministério da Saúde), inclui Departamento de Epidemiologia
- 36 Autoridades de Saúde Pública regionais => vigilância e controle
- Centros de referência epidemiológica e laboratorial estão concentrados em certas autoridades regionais, responsáveis pela vigilância e controle

# Grécia

- Ministério da Saúde e Seguridade Social: autoridade responsável por políticas e estratégias de controle de doenças, propõe leis e monitora sua implementação juntamente com seu Conselho de Saúde Pública
- Centro Helênico de Contrôlo de Doenças e Prevenção => independente, atua com outras autoridades da Saúde Pública e sob a supervisão do Ministério, responsável pela vigilância, conselho científico, diretrizes, campanhas educacionais
- O Conselho é responsável por “preparedness, risk communication and risk management”



founding regulation of ECDC, Regulation (EC) No 851/2004i Art 9(2), ‘the Centre may be requested by the Commission, the Member States, third countries and international organisations (in particular the WHO) to provide scientific or technical assistance in any field within its mission. Scientific and technical assistance provided by the Centre shall be based on evidence-based science and technology.’

ECDC shall:

- search for, collect, collate, evaluate and disseminate scientific data (Art 3(2)(a));
- provide scientific opinions and timely information (Art 3(2)(b),(c));
- exchange information, expertise and best practices (Art 3(2)(e)); and
- facilitate the development and implementation of joint actions (Art 3(2)(e)).

Search for, collect, collate, evaluate and disseminate relevant scientific and technical data

(ECDC Founding Regulation (851/2004), Article 1)

- Support strengthening the national surveillance systems
- Develop integrated data collection systems (all MS and all notifiable communicable diseases)
- Establish EU-wide standard case reporting
- Monitor trends of diseases across Europe
- Disseminate the results to stakeholders for timely public health actions at EU and MS level

# Indicator-based surveillance

[vs. Event-based surveillance]

- Data from health settings, e.g. primary healthcare, hospitals and laboratories,
- Channeling local, regional to national and international levels.
- Based on standard case definitions for diseases
- =>high quality of data

# Categorias

- Doenças preveníveis pela vacinação
- Doenças sexualmente transmissíveis
- Hepatites virais
- Doenças relacionadas à alimentação
- Doenças relacionadas à água e ao meio ambiente
- Nosocomiais
- Outras transmissíveis por meios não convencionais (incluindo Doença de Creutzfeldt-Jakob)
- Doenças cobertas pelo "IHR" (febre amarela, cholera and peste)
- Outras Doenças (raiva, febre tifoide, febres hemorrágicas virais, malária e outras doenças sérias ainda não classificadas, etc.).

- List of 47 notifiable diseases
  - + antimicrobial resistance
  - + nosocomial infections
- 27 Member States + 3 EEA/EFTA with their own surveillance systems
  - Mandatory, voluntary
  - Population based, sentinel
  - Data from laboratories, physicians, hospitals
  - Case-based, aggregated
  - Sometimes more than one system per disease per country
- 17 dedicated surveillance networks (DSNs):
  - Cover 20 diseases (+ 3 not on the list)

- A-list:

- **Brucellosis, campylobacteriosis, echinococcosis, listeriosis, salmonellosis, trichinellosis, tuberculosis (*M. bovis*), VTEC**

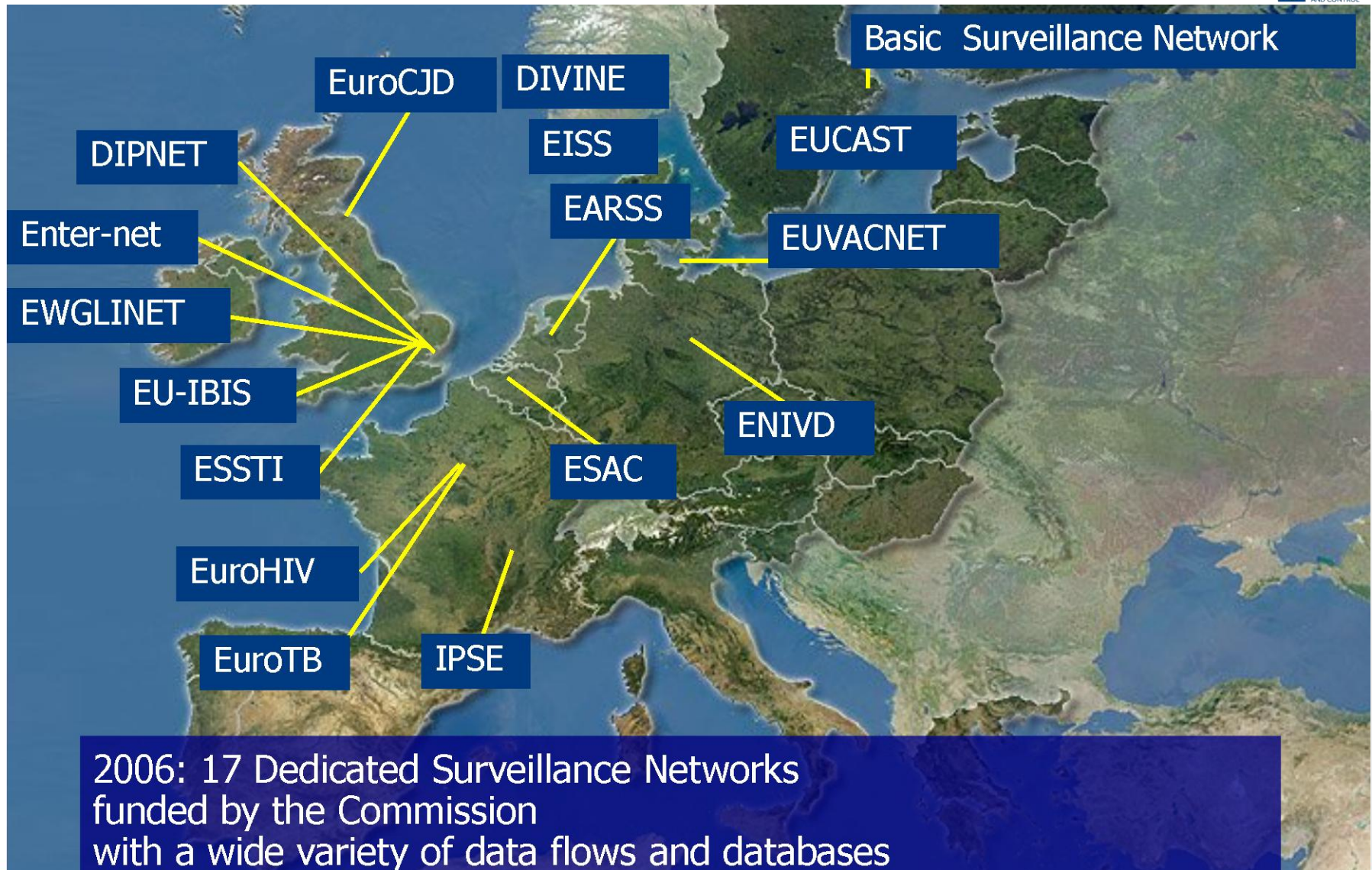
- B-list:

- **Calicivirus, hepatitis A, influenza, rabies, viruses transmitted by arthropods**
- **Borreliosis, botulism, leptospirosis, psittacosis, other tuberculosis, vibriosis, yersiniosis**
- **Anisakiasis, cryptosporidiosis, cysticercosis, toxoplasmosis**

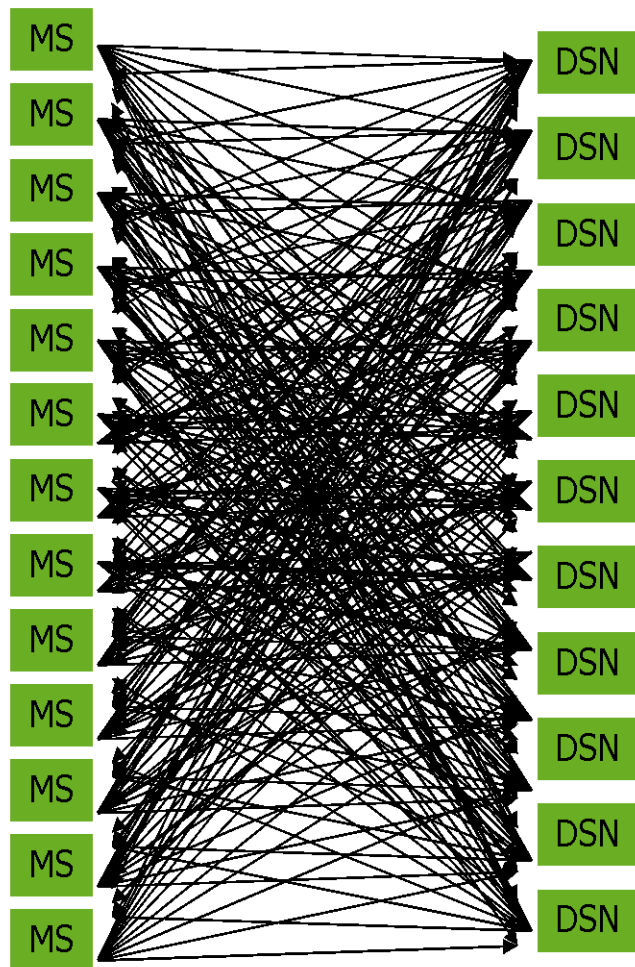
**In bold: disease under surveillance according to Decision 2000/96/EC**



# Como era antes do ECDC?



# Fluxo de Informação entre os EM e as redes específicas antes de 2005



## Impact for MS

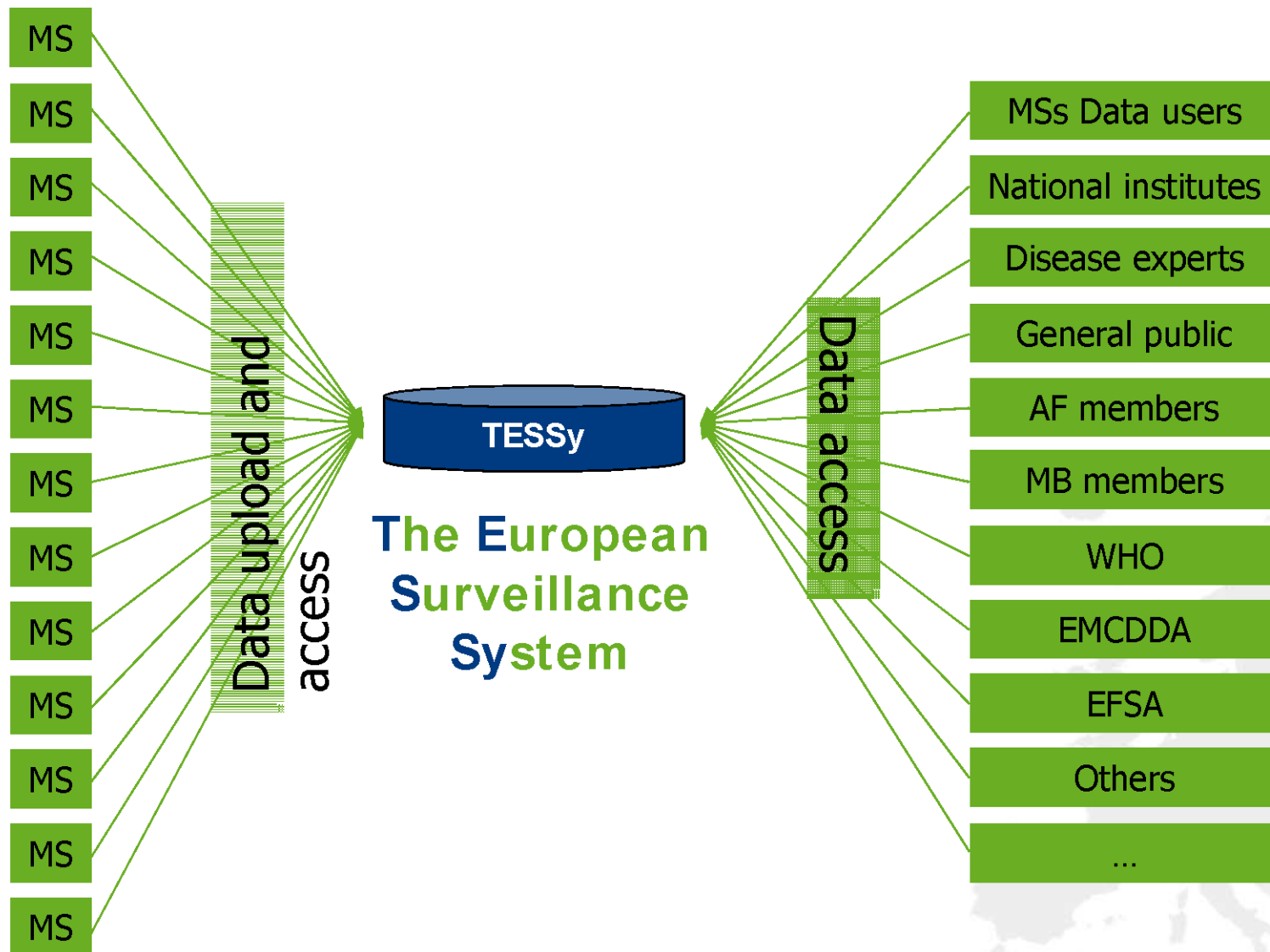
- Huge workload
- Different interfaces for data upload
- Different database formats

## Impact for DSN hubs

- Data cleaning effort for all MSs
- Feedback for all MSs



# TESSy: One-Stop-Shop

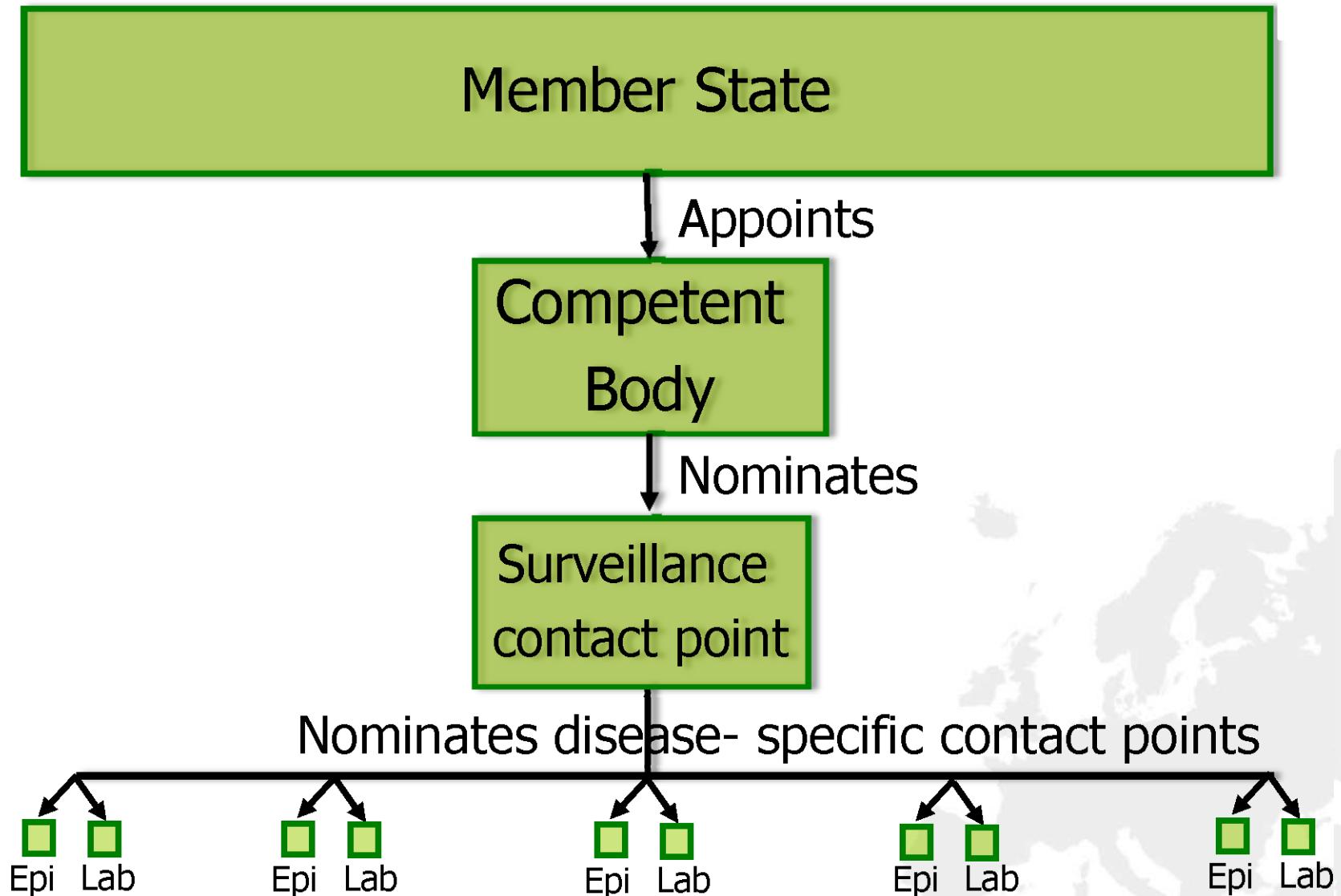


# Atividades exercidas entre 2007-2010



- Evaluation of DSNs
- Transfer of coordination to ECDC
- Long-term Surveillance Strategy: 2007 – 2013
- New case definitions
- Surveillance objectives
- Integrating laboratory data
- The European Surveillance System (TESSy)

# Como funciona nos Estados Membro da UE?

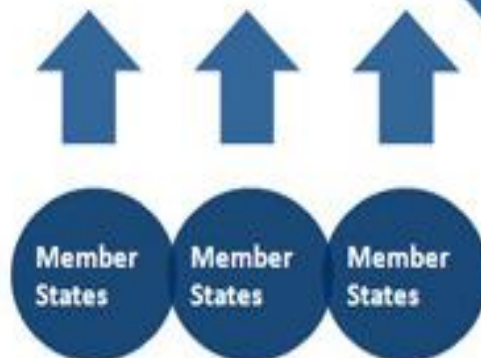


# TESSy

Data upload and access by Member States.



TESSy The European Surveillance System



Data access by:

Data users in  
Member States

National institutes

Disease experts

General public

Advisory Forum  
members

Management Board  
members

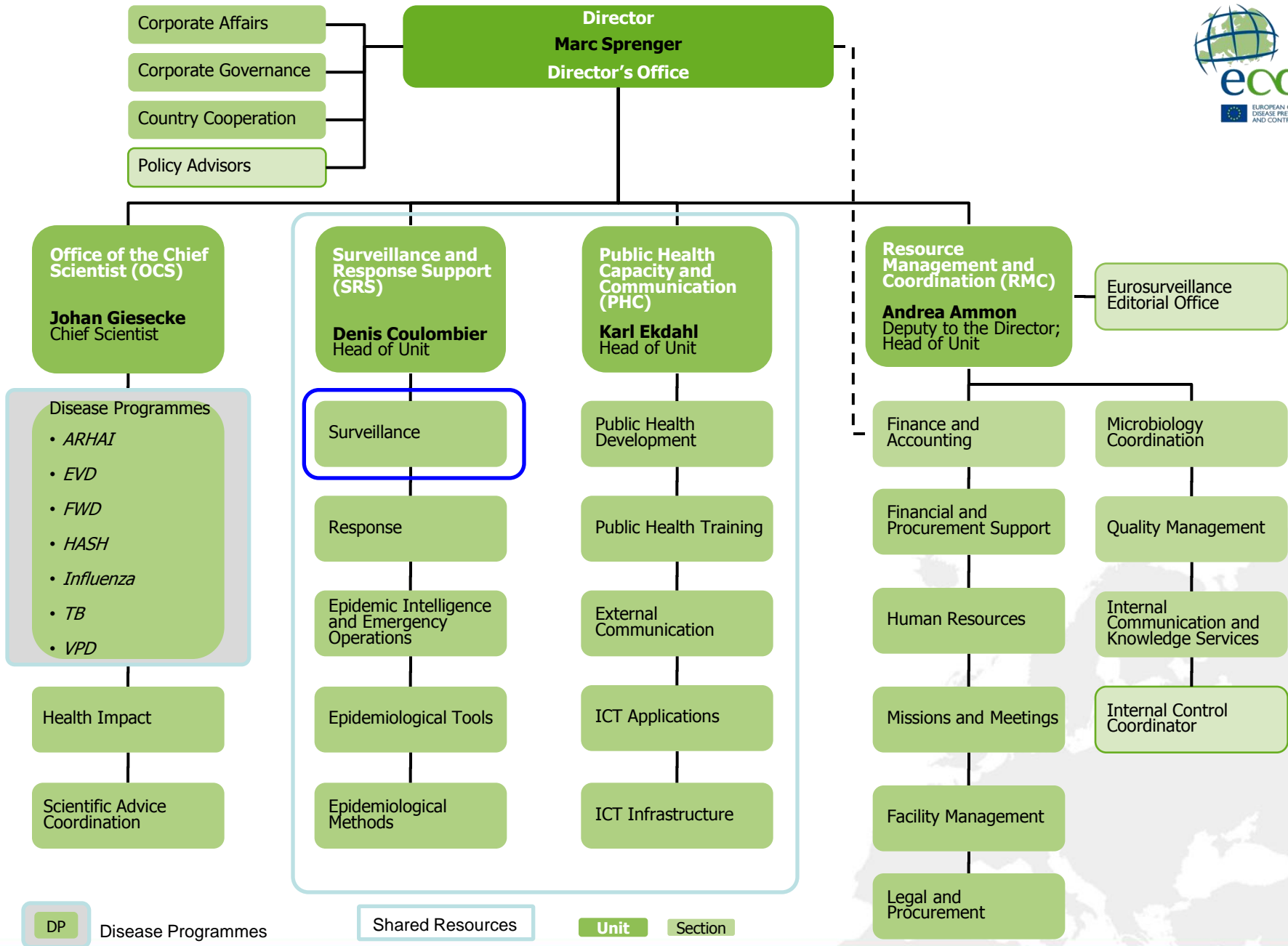
World Health  
Organization (WHO)

European Monitoring  
Centre for Drugs and  
Drug Addiction (EMCDDA)

European Food Safety  
Authority (EFSA)

Others





# Alguns números sobre o TESSy

- 16,299 files uploaded by 779 active users from 53 countries;
- 19 million unique records in the database;
- 49 diseases covered;
- Enhanced surveillance for 20 diseases (from 12 in 2008);

# Alguns princípios

- Standardisation
  - Mapping
  - Common set of variables
  - Enhanced set
  - Definition of dates
- Data upload
- Validation
- Versioning of datasets
- Sharing of data



# Acesso aos dados

- Different user groups
- Access policy => publication
- Data request form
- Template agreement
- Declaration concerning confidentiality
- External requests SOP I
- External requests SOP II
- Declaration on data destruction



# Publicações ECDC em vigilância



[http://ecdc.europa.eu/en/publications/surveillance\\_reports/Pages/index.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/publications/surveillance_reports/Pages/index.aspx)



Muito obrigada!