



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE AL REPUBLICII
MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

„07 „ iunie 2018

nr. 711

**Cu privire la sistemul național
de supraveghere epidemiologică
a rezistenței antimicrobiene**

În scopul intensificării acțiunilor de prevenire și reținere a dezvoltării rezistenței microorganismelor la preparatele antimicrobiene, fortificării sistemului național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică (Hotărârea de Guvern nr. 951 din 25.11.2013), implementării prevederilor Regulamentului Sanitar Internațional (HG nr. 531 din 03.07.2014 cu privire la acțiunile de implementare a Regulamentului Sanitar Internațional în prevenirea transmiterii transfrontaliere a pericolelor pentru sănătatea publică), sporirea calității serviciilor de laborator microbiologice prin integrarea în rețelele internaționale de supraveghere, precum și implementarea acțiunilor stipulate în pct. 99, subpct 9 (HG nr. 1032 din 20.12.2013 cu privire la aprobarea Strategiei naționale de sănătate publică pentru anii 2014-2020), și în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.694 din 30.07.2017,

ORDON:

1. A institui sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene.
2. A nominaliza:
 - 1) Agenția Națională pentru Sănătate Publică - instituție responsabilă de organizarea funcționării, coordonarea și controlul calității sistemului național de supraveghere a rezistenței antimicrobiene;
 - 2) Secția Supraveghere epidemiologică a infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistența antimicrobiană a Agenției Naționale pentru Sănătate Publică - Punct Focal Național pentru supravegherea epidemiologică a rezistenței antimicrobiene;
 - 3) Laboratorul Microbiologie din cadrul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică - laborator de referință în sistemul național de supraveghere epidemiologica a rezistenței antimicrobiene.
3. A aproba Regulamentul privind Sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene, în conformitate cu Anexa.

4. Directorul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică:

- 1) va coordona sistemul național de supraveghere rezistenței antimicrobiene structurat pe două nivele:
 - a) nivelul I – național, cu laboratorul Microbiologie de referință în diagnosticul rezistenței antimicrobiene;
 - b) nivelul II - include laboratoarele microbiologice teritoriale ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și ale instituțiilor medico-sanitare.
- 2) va asigura managementul bazei de date naționale de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene.
- 3) va organiza procesul de achiziționare centralizată a consumabilelor și reactivelor necesare pentru asigurarea supravegherii epidemiologice a rezistenței antimicrobiene în laboratoarele microbiologice ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică;
- 4) va asigura procedura de revizuire a standardelor de Evaluare și Acreditare în Sănătate cu includerea în lista indicatorilor de performanță participarea în sistemul național de supravegherea rezistenței antimicrobiene;
- 5) va asigura elaborarea ghidurilor și procedurilor de operare standard de diagnostic a microorganismelor incluse în supravegherea rezistenței antimicrobiene și instruirea continuă profesională a specialiștilor laboratoarelor Agenției Naționale pentru Sănătate Publică;
- 6) va adapta și actualiza periodic Standardul Comitetului European pentru Testarea Sensibilității Antimicrobiene (EUCAST) pentru efectuarea investigațiilor microbiologice pentru rezistența antimicrobiană, cu asigurarea accesibilității pe pagina web;
- 7) va acorda asistență instructiv - metodică laboratoarelor din cadrul rețelei privind diagnosticul de laborator și evaluarea testelor sensibilității antimicrobiene al patogenilor incluși în supravegherea epidemiologică a rezistenței antimicrobiene;
- 8) va organiza controlul calității investigațiilor și de standardizare a metodelor de diagnostic, testări de intercomparare la nivel național și internațional, laboratoarelor din cadrul rețelei, organizate de Organizația Mondială a Sănătății, pentru confirmarea competenței;
- 9) va asigura organizarea procesului de revizuire și actualizare a protocoalelor clinice naționale, conform metodologiei în vigoare, în baza dovezilor obținute în sistemul de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene;
- 10) va asigura cu unități de funcții necesare pentru funcționarea Punctului Focal Național și Laboratorului Microbiologie de referință în diagnosticul rezistenței antimicrobiene.

5. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare vor asigura:

- 1) participarea în sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene, în baza Regulamentului de Supraveghere a Rezistenței Antimicrobiene;
- 2) instruirea personalului medical privind indicarea investigațiilor microbiologice de laborator, colectarea, păstrarea și transportarea corectă a biosubstratelor, conform Regulamentului aprobat;

- 3) disponibilitatea consumabilelor și reactivelor pentru efectuarea investigațiilor de laborator pentru laboratoarele microbiologice;
 - 4) participarea la programe de control extern de calitate a investigațiilor de laborator privind rezistența antimicrobiană;
 - 5) trimiterea tulpinilor izolate pentru confirmare în laboratorul național de referință și informației aferente, conform Regulamentului aprobat.
6. Conducătorii Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și a Instituțiilor Medico – Sanitare, vor asigura implementarea și efectuarea investigațiilor microbiologice pentru rezistența antimicrobiană, conform Standardului Comitetului European pentru Testarea Sensibilității Antimicrobiene.

Controlul executării prezentului ordin se atribuie dnei Aliona Serbulenco, secretar de stat.

Ministru



Svetlana CEBOTARI

Regulamentul privind Sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene

I. Introducere

Rezistența antimicrobiană (RAM) este o problemă globală de sănătate publică ce evoluează alarmant în ultimii ani. În unele țări din Regiunea Europeană ponderea agenților patogeni cu rezistența la preparatele antimicrobiene depășește 50%, fiind atestată o tendință de creștere rapidă a noilor mecanisme de rezistență și răspândire a fenomenului de rezistență. Rețeaua internațională de supraveghere a Rezistenței Antimicrobiene în Regiunea Europei de Est și Asiei Centrale (engl. Central Asian and Eastern European Surveillance of Antimicrobial Resistance - CAESAR) reprezintă o rețea comună de supraveghere a Biroului Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), Societății Europene de Microbiologie Clinică și Boli Infecțioase (engl. – ESCMID- European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases) și al Institutului Național de Sănătate Publică și Mediu din Olanda.

CAESAR asigură studierea standardizată, combaterea și prevenirea apariției și răspândirii rezistenței antimicrobiene în țările din regiunea europeană a OMS. CAESAR reprezintă o extindere a Rețelei Europene de Supraveghere a Rezistenței Antimicrobiene (engl. European Antimicrobial Resistance Surveillance Network - EARS-Net) al Comisiei Europene, coordonate de către Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (engl. - European Centre for Disease Prevention and Control-ECDC) și include 28 țări membre ale Uniunii Europene, plus Norvegia, Islanda și Liechtenstein. Sistemul de supraveghere epidemiologică permite colectarea datelor, analiza tendințelor de evoluție a rezistenței la antimicrobiene, raportarea și compararea datelor din regiunea europeană, în baza metodologiei EARS-Net, și permite elaborarea rapoartelor standardizate, în baza metodologiei unice.

Regulamentul privind Sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene (în continuare Supravegherea RAM) va permite alinierea la standardele internaționale și integrarea în rețelele internaționale de supraveghere CAESAR.

Noțiuni

Utilizarea prudentă a preparatelor antimicrobiene – presupune activități privind organizarea și asigurarea modului general de prescriere, eliberare, distribuire și administrare a antibioticelor, respectiv reglementarea pe bază de protocoale a prescrierii, vizând prevenirea apariției tulpinilor de microorganismelor rezistente.

Preparate antimicrobiene – include antibioticele, medicamentele antivirale, antifungice și antiprotizoarele. Acestea sunt substanțe active de origine sintetică sau naturală care distrug sau care inhibă dezvoltarea microorganismelor. Utilizate în mod obișnuit în medicină (de exemplu, infecții ale tractului urinar, chirurgie și îngrijirea nou-născuților prematuri), acestea sunt vitale în prevenirea și tratarea infecțiilor la oameni și animale.

Rezistența la preparate antimicrobiene (RAM) – reprezintă capacitatea microorganismelor, cum ar fi bacteriile, să devină din ce în ce mai rezistente la un preparat antimicrobian la care au fost anterior receptive. RAM este o consecință a selecției naturale și a mutației genetice. Această mutație este transmisă ulterior, conferind rezistență. Acest proces de selecție naturală este exacerbat de factori umani, cum ar fi utilizarea inadecvată a antimicrobienu-

în medicina umană și veterinară, condiții de igienă deficitară și practici ale centrelor medicale sau în cadrul lanțului alimentar care facilitează transmiterea microorganismelor rezistente. În timp, această situație face ca antimicrobienele să fie mai puțin eficiente și, în ultimă instanță, să devină inutile.

II. Scopul, obiectivele și aspectele organizatorice a sistemului național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene în cadrul rețelei CAESAR

Scopul Regulamentului privind Supravegherea RAM este stabilirea criteriilor și condițiilor pentru funcționarea sistemului național, ajustat la cerințele rețelei CAESAR. Datele colectate în cadrul sistemului național vor asigura autoritățile centrale responsabile cu informații fiabile pentru elaborarea strategiilor, planurilor naționale în domeniul prevenirii și reținerii dezvoltării fenomenului de rezistență antimicrobiană, argumentarea deciziilor și intervențiilor în domeniul utilizării și consumului de antibiotice.

Obiectivele sistemului național de Supraveghere RAM sunt:

- 1) colectarea datelor comparabile și valide;
- 2) analiza tendințelor privind fenomenul de rezistență la nivel de țară și în comparație cu alte țări;
- 3) furnizarea rapoartelor și informațiilor analitice privind RAM Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și altor autorități centrale, pentru argumentarea deciziilor și intervențiilor de sănătate publică;
- 4) argumentarea programelor instituționale de monitorizarea a RAM și a consumului de antibiotice;
- 5) sporirea calității diagnosticului de laborator microbiologic și accesului la serviciile de laborator microbiologice la toate nivelurile de supraveghere RAM;
- 6) argumentarea administrării prudente ale preparatelor antimicrobiene;
- 7) monitorizarea factorilor ce influențează apariția și răspândirea microorganismelor cu rezistență la preparatele antimicrobiene și circumstanțelor care au determinat apariția evenimentelor/situațiilor cu risc/izbucnirilor asociate acestora;
- 8) furnizarea datelor standardizate și comparabile rețelei CAESAR, comunității științifice și profesionale pentru a asigura schimbul de informații, elaborarea de politici și implementarea celor mai bune practici internaționale.

Supraveghere RAM include monitorizarea mecanismelor de rezistență a următorilor agenți microbieni:

1. *Enterobacteriaceae* producătoare de carbapenemază;
2. *Enterobacteriaceae* producătoare de β -lactamază cu spectru extins;
3. *Enterobacteriaceae* producătoare de β -lactamază AmpC achiziționat;
4. *Staphylococcus aureus* metilicilino-rezistent (MRSA);
5. *S.aureus* rezistent la glicopeptide;
6. *Enterococcus* vancomicin-rezistent (VRE);
7. *Streptococcus pneumoniae* penicilin-rezistent (PNSP).

Actualmente la nivel național sunt monitorizate și disponibile date despre RAM doar la unele microorganisme și mecanisme de rezistență. Extinderea monitorizării microorganismelor și mecanismelor de rezistență listate se va efectua gradual.

III. Structura și atribuțiile sistemului național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene în cadrul rețelei CAESAR

Agenția Națională pentru Sănătate Publică (ANSP) este instituția națională responsabilă de organizarea funcționării, coordonarea și controlul calității Supravegherii RAM. Coordonarea activităților este asigurată de către coordonatorul pentru supravegherea RAM, Punctul Focal Național pentru CAESAR și include rețeaua de laboratoare microbiologice. Sistemul este structurat pe două nivele:

- nivelul I – național, cu laboratorul microbiologie de referință în RAM;
- nivelul II - include laboratoarele microbiologice teritoriale ale ANSP și ale instituțiilor medico-sanitare (IMS) publice, departamentale și private.

Managementul bazei de date naționale este asigurat de către responsabilul pentru baza națională de date din cadrul ANSP.

Coordonatorul pentru Supravegherea RAM are următoarele atribuții:

- 1) gestionează sistemul național de supraveghere RAM;
- 2) asigură crearea registrului laboratoarelor microbiologice în Supravegherea RAM cu completarea fisei de înrolare conform anexei nr. 1;
- 3) evaluează și selectează laboratoarele microbiologice de comun cu laboratorul de referință și asigură atribuirea codurilor unice incluse în Supraveghere RAM. Codurile pentru laboratoare constau din primele două litere ale codului țării (de exemplu, MD – Republica Moldova) plus trei cifre (de exemplu, 001), rezultând în coduri, așa ca MD001, MD002 sau MD003. Codurile pentru laboratoarele din IMS vor consta din patru caractere: trei caractere ale laboratorului plus o literă (de exemplu, MD001A);
- 4) facilitează extinderea rețelei cu recrutarea activă a laboratoarelor microbiologice din IMS pentru a asigura o distribuție geografică uniformă și o acoperire de ~ 20% din populația țării;
- 5) asigură monitorizarea și evaluarea calității Supravegherii RAM în baza indicatorilor relevanți;
- 6) contribuie la crearea și menținerea mecanismului de coordonare inter-sectorială (cum ar fi grupuri de lucru, comisii sau consilii) în ordinea stabilită;
- 7) analizează datele și asigură informarea inversă (feedback) membrilor rețelei;
- 8) colectează și analizează datele pentru argumentarea măsurilor de sănătate publică și propune, la necesitate, revizuirea acțiunilor din Planul Național pentru combaterea a RAM;
- 9) asigură aspecte de management al calității Supravegherii RAM;
- 10) organizează instruirea specialiștilor implicați în implementarea Supravegherii RAM și reuniuni pentru a discuta subiectele profesionale privind activitatea de supraveghere (Proceduri Operaționale Standard - POS, ghiduri, etc);
- 11) asigură schimbul de date cu coordonatorul internațional al rețelei CAESAR în baza formularelor acceptate. Coordonatorii național și internațional al datelor CAESAR vor interacționa în mod frecvent în vederea creșterii calității datelor. Setul de date pentru raportare în CAESAR includ 8 variabile generale (de sistem) și 29 variabile epidemiologice, în conformitate cu anexa nr.2, care sunt repartizate suplimentar pe categorii în variabile aferente pacientului/tulpinii izolate și rezultatului testului RAM în conformitate cu anexa nr.3;
- 12) asigură actualizarea Regulamentului de supraveghere a RAM în baza manualului CAESAR;
- 13) raportează cu regularitate în CAESAR, începând cu prezentarea întregului set de date pentru un trimestru deplin, conform procedurilor aprobate. Ulterior datele vor fi prezentate trimestrial, însă termenul-limită pentru remiterea datelor pentru anul precedent de raportare este luna mai a anului curent.

Responsabilul pentru baza națională de date în Supravegherea RAM are următoarele atribuții:

- 1) recepționează datele pe suport de hârtie în baza fișei de însoțire a tulpinii izolate în conformitate cu anexa nr.4, de la laboratoarele microbiologice incluse în supraveghere;
- 2) asigură verificarea, inclusiv a dublărilor datelor și validarea acestora cu medicul epidemiolog, în corespundere cu manualul CAESAR și anume corectitudinea și completitudinea setului de variabile (generale și epidemiologice), conform anexei nr.2.
- 3) verifică dublarea datelor cu scopul depistării și eliminării acestora prin metodologiile descrise în Manualul CAESAR;
- 4) contrapune, verifică și corectează, la necesitate, datele obținute de la medicul epidemiolog/persoana responsabilă și laboratorul microbiologic de referință RAM;
- 5) menține baza de date națională și oferă suport metodologic membrilor rețelei privind calitatea și completitudinea datelor;
- 6) asigură monitorizarea și evaluarea calității datelor, la necesitate consultă întrebările cu managerul internațional al datelor desemnat de OMS;
- 7) furnizează datele coordonatorului național pentru Supravegherea RAM;
- 8) asigură pregătirea setului de date naționale pentru prezentarea coordonatorului național pentru Supravegherea RAM;
- 9) colaborează cu Laboratorul microbiologie de referință RAM și cu coordonatorul național pentru Supraveghere RAM.

Responsabilul din cadrul Laboratorului microbiologie de referință RAM are următoarele atribuții:

- 1) participă de comun cu coordonatorul pentru supravegherea RAM la crearea și menținerea registrului laboratoarelor în Supravegherea RAM;
- 2) recepționează tulpinile de agenți microbieni, incluse în Supravegherea RAM, verifică completitudinea fișei de însoțire și atribuie codul unic (ID format din 12 caractere);
- 3) efectuează investigațiile de laborator de confirmare a tulpinilor de agenți microbieni, izolate de către laboratoarele de la nivelul II în baza cerințelor stipulate în anexa nr.3 (combinații ale tulpinilor de agenți microbieni /biosubstrate/setul de antibiotice pentru raportarea în Supravegherea RAM);
- 4) furnizează datele responsabilului pentru baza națională de date;
- 5) organizează instruirea și asigură suportul specialiștilor de laborator implicați în Supraveghere RAM;
- 6) organizează procesul de achiziționare centralizată și distribuire a consumabilelor și reactivelor pentru efectuarea investigațiilor de laborator pentru laboratoarele microbiologice ANSP;
- 7) coordonează caietul de sarcini privind achiziționarea centralizată a consumabilelor și reactivelor pentru efectuarea investigațiilor microbiologice de laborator RAM în cadrul IMS;
- 8) organizează controlul calității investigațiilor și de standardizare a metodelor de diagnostic, testări de intercomparare la nivel național și internațional, laboratoarelor din cadrul rețelei, organizate de OMS pentru confirmarea competenței.

La nivelul II activitățile în cadrul Supravegherii RAM vor fi realizate de către medicii epidemiologi/persoanele responsabile și de laborator ai ANSP și IMS.

Medicul epidemiolog/persoana responsabilă în cadrul Supravegherii RAM are următoarele atribuții:

- 1) recepționează (fișele de înregistrare a tulpinii izolate) și analizează datele cu privire la RAM cu furnizarea de date persoanelor vizate;
- 2) verifică completitudinea și corectitudinea datelor primite de la laboratoarele incluse în Supravegherea RAM;
- 3) furnizează datele solicitate de către responsabilul bazei de date, inclusiv: numărul de paturi spitalicești; numărul de paturi spitalicești în secția de terapie intensivă/reanimare/STROKE; numărul de zile-pat/rata anuală a ocupării patului; numărul de internări, etc.

Laboratoarele microbiologice de nivelul II ale ANSP și IMS în cadrul Supravegherii RAM au următoarele atribuții:

- 1) asigură înrolarea și obținerea codului de identificare;
- 2) recepționează biosubstratele prelevate de la pacienți pentru investigațiile microbiologice și verifică completitudinea fișei de însoțire a probei;
- 3) organizează instruirea specialiștilor din IMS implicați în colectarea, păstrarea și transportarea biosubstratelor prelevate de la pacienți în baza POS și ghidurilor;
- 4) efectuează investigațiile de laborator a biosubstratelor conform POS și ghidurilor pentru depistarea mecanismelor de rezistență în conformitate cu anexa nr.3;
- 5) selectează tulpinile de agenți microbieni conform definițiilor de caz din anexa nr.5;
- 6) organizează/participă la procesul de achiziționare centralizată a consumabilelor și reactivelor pentru efectuarea investigațiilor de laborator;
- 7) furnizează date (fișele de înregistrare a tulpinii izolate) medicului epidemiolog/persoanei responsabile din ANSP/IMS;
- 8) asigură păstrarea temporară și transportarea săptămânală a tulpinilor de agenți microbieni în Laboratorul microbiologie de referință RAM, în conformitate cu prevederile privind transportarea probelor/substanțelor infecțioase;
- 9) participă în programe de control al calității investigațiilor și de standardizare a metodelor de diagnostic, testări de intercomparare a laboratoarelor din cadrul rețelei.

Fișa de înrolare în sistemul național de supraveghere epidemiologică RAM

Prin prezenta, laboratorul, din cadrul ANSP/IMS
solicită înrolarea în Sistemul național de Supraveghere RAM și atribuirea codului de identificare, si
declar că:

1. Laboratorul efectuează investigații microbiologice a biosubstratelor
 - Hemoculturi da/nu
 - Lichid cefalo rahidian (LCR) da/nu
2. Laboratorul efectuează investigații microbiologice privind determinarea rezistenței la
preparatele antimicrobiene a următoarelor microorganisme izolate din hemoculturi și LCR:
 - ☐ *Streptococcus pneumoniae* da/nu
 - ☐ *Staphylococcus aureus* da/nu
 - ☐ *Klebsiella pneumoniae* da/nu
 - ☐ *Escherichia coli* da/nu
 - ☐ *Enterococcus faecium* / *faecalis* da/nu
 - ☐ *Pseudomonas aeruginosa* da/nu
 - ☐ *Acinetobacter spp.* da/nu
 - ☐ *Salmonella* spp. da/nu
3. Laboratorul asigura calitatea investigațiilor de laborator prin aplicarea bunilor practici.
4. Laboratorul asigură completitudinea/corectitudinea datelor și furnizarea la timp al acestora,
inclusiv partajarea lor în cadrul Supravegherii RAM.

Nume, prenume conducător instituție
Semnătura:

Nume, prenume conducător laborator
Semnătura:

Data:

**Tabelul 1. Setul de variabile pentru raportarea datelor naționale privind RAM
în CAESAR**

Denumirea variabilă Engleză	Obligatorie	Explicație variabilă Română (transcript)
Variabile generale (de sistem)		
1. RecordId	Da	Identificator unic (cheia primară)
2. RecordType	Da	Valoare fixă: AMRTEST
3. RecordTypeVersion		Numărul versiunii setului de variabile (în prezent, 2)
4. Subject	Da	Valoarea fixă: AMR
5. DataSource	Da	Codului sistemului de supraveghere local
6. ReportingCountry	Da	Codul țării
7. DateUsedForStatistics	Da	Data colectării probei biologice
8. Status		Nouă / actualizare sau ștergere
Variabile epidemiologice aferente pacientului/tulpinei izolate		
9. LaboratoryCode	Da	Codul laboratorului: codul țării din 2 caractere + numărul laboratorului din 3 caractere
10. Specimen	Da	Materialul: sânge sau LCR
11. PatientCounter	Da	Identitatea anonimizată a pacientului, format doar din cifre
12. Gender		Genul pacientului: M / F / O / UNK (bărbat / femeie / altul / necunoscut)
13. Age		Vârsta pacientului în ani
14. IsolateId		Identificatorul probei izolatului
15. HospitalId		Codul spitalului (format recomandat): numărul laboratorului + 1 caracter
16. PatientType		Tipul pacientului: OUTPAT / INPAT / O / UNK (ambulatoriu / staționar / altul / necunoscut)
17. HospitalUnitType		Secția spitalicească (vezi lista secțiilor spitalicești)
18. Pathogen	Da	Codul agentului patogen (vezi Anexa 3)
19. DateOfHospitalisation		Data internării , AAAA-LL-ZZ
20. ResultPCRMec		RPL pentru determinarea genei mec: POS / NEG / UNK (pozitiv / negativ / necunoscut)
21. ResultPbp2aAggl		Aglutinarea pentru determinarea PBP2a: POS / NEG / UNK (pozitiv / negativ / necunoscut)
22. Serotype		Serotipul este codificat conform sistemului danez
23. ESBL		Prezența ESBL: POS/NEG/UNK (pozitiv / negativ / necunoscut)
24. ResultCarbapenemases		Depistarea carbapenemazelor: POS / NEG / UNK (pozitiv / negativ / necunoscut)
Variabilele epidemiologice aferente rezultatului testului RAM		
25. Antibiotic	Da	Codul antibioticului (vezi Anexa 4)
26. SIR	Da	Interpretarea sensibilității: S/I/R
27. ResultZoneSign		Semnul folosit pentru diametrul zonei (> / < / =)

28. ResultZoneValue		Valoarea zonei (mm)
29. ResultZoneSIR		Interpretarea sensibilității în funcție de diametrul zonei: S / I / R
30. ResultMICSign		Semnul folosit pentru CMI (>/< / =)
31. ResultMICValue		CMI (mg/l)
32. ResultMICSIR		Interpretarea sensibilității în funcție de CMI: S / I / R
33. ResultEtestSign		Semnul folosit pentru CMI reieșind din E-testul cu gradient (>/< / =)
34. ResultEtestValue		Valoarea CMI reieșind din E-testul cu gradient (mg/l)
35. ResultEtestSIR		Interpretarea sensibilității în funcție de E-testul cu gradient: S / I / R
36. DiskLoad		Concentrația antibioticului în disc (text)
37. ReferenceGuidelinesSIR		Ghidul utilizat (CLSI/EUCAST/NAT/O) (CLSI/EUCAST /național /altul)

**Combinații ale tulpinilor de agenți microbieni /biosubstrate/setul de antibiotice
pentru raportarea în sistemul național de supraveghere RAM**

Tulpini de agenți microbieni	Biosubstratul	Setul de antibiotice	Panelul minim în baza standardelor EUCAST	Recomandările EUCAST pentru determinarea mecanismelor rezistenței
<i>Streptococcus pneumoniae</i> (STRPNE)	Sânge, LCR	Penicilină (PEN)	Penicilină	Penicilină
		Oxacilină (OXA)	Oxacilină (screening)	
		Ceftriaxon (CRO) sau		
		Cefotaxim (CTX)		
		Eritromicină (ERY) sau	Eritromicină	
		Claritromicină (CLR) sau		
		Azitromicină (AZM)		
		Norfloxacină (NOR) sau	Norfloxacină (screening) sau	
		Levofloxacină (LVX) sau	Levofloxacină sau	
<i>Staphylococcus aureus</i> (STAAUR)	Sânge	Moxifloxacină (MFX)	Moxifloxacină	
		Oxacilină (OXA) sau		
		Cefoxitină (FOX)	Cefoxitină (screening cu folosirea metodei discului)	Cefoxitină (screening cu folosirea metodei discului)
		Norfloxacină (NOR) sau		
		Ciprofloxacină (CIP) sau		
		Ofloxacină (OFX) sau		
		Levofloxacină (LVX)		
		Rifampicină (RIF)		
		Linezolid (LNZ)		
<i>Enterococcus faecalis</i> (ENCFAE)	Sânge	Vancomicină (VAN)*		
		Daptomicină (DAP)*	Vancomicină	Vancomicină
		Ampicilină (AMP) sau	Ampicilină	
		Amoxicilină (AMX)		
		Gentamicină (doză mare) (GEH)	Gentamicină (doză mare)	
		Vancomicină (VAN)	Vancomicină	Vancomicină
		Teicoplanin (TEC)		
<i>Enterococcus faecium</i> (ENCFAI)	Sânge	Linezolid (LNZ)		
		Ampicilină (AMP) sau	Ampicilină	
		Amoxicilină (AMX)		

		Gentamicină (doză mare) (GEH)	Gentamicină (doză mare)	
		Vancomicină (VAN)	Vancomicină	Vancomicină
		Teicoplanin (TEC)		
		Linezolid (LNZ)		
<i>Escherichia coli</i> (ESCCOL) și <i>Klebsiella pneumoniae</i> (KLEPNE)	Sânge, LCR	Ampicilină (AMP) sau		
		Amoxicilină (AMX)		
		Piperacilină – Tazobactam (TZP) sau	Piperacilină – Tazobactam sau	
		Amoxicilină – acid clavulanic (AMC)*	Amoxicilină – acid clavulanic	
		Gentamicină (GEN) sau	Gentamicină sau	
		Tobramicină (TOB) sau	Tobramicină sau	
		Amikacină (AMK)	Amikacină	
		Netilmicină (NET)*		
		Ceftriaxon (CRO) sau	Ceftriaxon sau	Ceftriaxon sau
		Cefotaxim (CTX) sau	Cefotaxim sau	Cefotaxim sau
		Ceftazidime (CAZ)	Ceftazidime	Ceftazidime
		Cefepime (FEP)*		
		Ciprofloxacină (CIP) sau	Ciprofloxacină sau	
		Ofloxacină (OFX) sau	Ofloxacină sau	
		Levofloxacină (LVX) sau	Levofloxacină	
		Moxifloxacină (MFX)*		
		Meropenem (MEM) sau	Meropenem sau	
		Imipenem (IPM) sau	Imipenem sau	Meropenem (MEM) sau
		Ertapenem (ETP)*	Ertapenem	Imipenem (IPM) sau
		Tigeciclină (TGC)*		
		Colistină (COL)*		Ertapenem
		Polimixină B (POL)*		

* În conformitate cu protocolul de raportare pentru EARS-Net, lista agenților, pentru care este posibilă raportarea rezultatelor TSA, a fost suplinită cu un șir de preparate antimicrobiene adiționale.