

13. jednání National Microbiology Focal Points

13th Meeting of National Microbiology Focal Points

Pavla Křížová

Ve dnech 11.–12. května 2015 probíhalo v Evropském centru pro kontrolu nemocí (ECDC) ve Stockholmu 13. jednání National Microbiology Focal Points (NMFP).

PRVNÍ DEN

Sekce 1: ECDC updates on Public Health Microbiology Programme

Předsedající: Mike Catchpole (ECDC), Marc Struelens (ECDC)

Jednání zahájil **Mike Catchpole (ECDC Chief Scientist)**: schválení Draft Programme 13. jednání NMFP, conflict of interest: nikdo, schválení Draft minutes z 12. jednání NMFP.

Marc Struelens (ECDC): Progress with implementation of ECDC microbiology strategy 2014

Priority ECDC do roku 2020:

konsolidace EU mikrobiologie, molekulární typizace, ATB surveillance a zoonózy.

Aktivity ECDC v oblasti Public Health Microbiology v uplynulém období:

EQA: 2008-12 = 16 cvičení – EQA patří mezi nejdůležitější aktivity ECDC v budování kapacity mikrobiologie v EU, pomáhá laboratořím získat EQA pro akreditaci.

Country visits: Litva, Moldavsko a další státy čekající na připojení k EU.

EULab Serve directory: dostupné na webu ECDC.

EULabCap: zahájeno v roce 2014, bude prezentováno v dalším jednání NMFP.

Molecular surveillance roadmap: influenza, *N. meningitidis*, *N. gonorrhoeae*, Enterobacteriaceae (ATB), *S. aureus* (ATB). *A. baumani* (ATB) = vyřazen z priorit ECDC.

Implementace EUCAST clinical breakpoints: říjen 2014, ČR implementovala.

EU-ECDC collaboration: Ebola (PHE support, Mobile laboratories), CHAFEA = cost effective analysis probíhá.

Scientific collaboration and advice 2014: ECDC Observership, ESCV-ESCMID members, EUPHEM fellows.

Communication and consultation: Meetings – NMFP, Newsletters, extranet, surveys.

ECDC Microbiology support – external evaluation: EC 851/2014, Final Report, Oct. 2014.

Kathrin Leitmeyer (ECDC): EULabServe

Všechny členské státy nemají kapacitu na všechny infekční nemoci a na molekulární surveillance.

ECDC má mandát na podporu rozvoje dostatečné kapacity (Regulation EC No.851/2004, Article 5.3.). V roce 2012 proběhla needs analysis (Amanda Ozin), v roce 2013 proběhla internal/external stakeholders consultation. EULab-Serve NENÍ: inventura laboratorní kapacity EU, seznam laboratoří uznávaných ECDC. EULabServe JE: inventura služeb (placených) nabízených mikrobiologickými laboratořemi v EU. V současné době je na webu ECDC k dispozici prototype tool: expert laboratories, expert specialits - lze přidávat.

Aftab Jasir (ECDC): EUPHEM update - short and long term strategies

Cíle ECDC: networks, outbreak detection, response capacity PHM, further leaders PHM.

Aktivity od roku 2013: sledování graduates, počet fellows, MS-track, projekty a páce v terénu,

podpora propojení terénní epidemiologie a mikrobiologie, kaskádování trainingu (training of trainers),

balance mezi EPIET a EUPHEM, balance mezi MS a EU-track. Strategie je na extranetu ECDC k připomínkování.

Plán EPIET/EUPHEM bude předložen k jednání na 42. AF meeting.

Sekce 2: Public Health Microbiology looking to the future – role of NMFPs

Předsedající: Guido Werner (NMFP), Amanda Ozin (ECDC)

Dominique Monet (ECDC): AMR strategic plan from WHO, EC, ECDC

Global Action plan – 5 hlavních cílů – bude projednáváno na WHO Assembly 2015.

AMR je hlavní public health prioritou EU.

EU Action plan – 7 oblastí, prolínání humánní a veterinární medicíny

Joint report 3 agentur ECDC/EFSA/EMA – leden 2015

Srovnání konzumce ATB u lidí a zvířat produkujících potraviny – poprvé takto mezinárodně srovnáno.

EARS: *K. pneumoniae* – vzestup % rezistentních na karbapenemy – u invazivních izolátů = pouze vrchol ledovce – situace je horší pro všechny izoláty.

Mimo EARS: *C. difficile* – statistika ze sociálních sítí během ATB Day, plán integrovat *C. difficile* do ECDC molecular roadmap. připravit TESSy ke sběru *C. difficile* dat od 2016.

Karl Kristinsson (NMFP): ATB resistance: a call to collaboration between NMFPs and multisectorial partners – personal experience

Světová produkce masa přechází z tradiční výroby na „tovární“ výrobu (factory farms) vzniká z toho voda kontaminovaná ATB a infekčními agens rezistentními na ATB. Mezinárodní prodej potravin – vzrůstá rychleji než samotná produkce – šíření ATB rezistentních agens. Za této situace je nezbytná multisektorová spolupráce v monitoringu a kontrole.

Bruno Coignard (NMFP): 40 years of the national CNR system: taking stock for the future

Historie vývoje mikrobiologických NRL ve Francii – 3 fáze: 1972 – 1995 = začátky – v roce 1990 etablováno 40 NRC – v náplni mají mikrobiologii a surveillance

1996-2005 = vznik Národního centra pro epidemiologii (1998 – Institute de Veille Sanitaire).

Vznikla komise k hodnocení NRC, vznikly NRC associated laboratories.

2005-2015 – 2 calls for tender = 47 NRC a 35 associated laboratories.

Sít NRC je adaptována dle potřeb: definování patogenů kde je potřeba NRC, call for tender, applications for NRC, hodnoceno komisí pro NRC – ta je mezinárodní + ošetřená na střet zájmů.

Aktivity NRC – každé 2 roky seminář + další aktivity. NRC jsou většinou v Pasteur Institute a na univerzitách.

Každoroční hodnocení NRC. Každoroční standardizovaný report NRC + standardní hodnotící kritéria pro komisi – oznámení výsledků NRC (kategorie A,B,C,D) – požadována odpověď NRC na hodnocení C, D. Financování činnosti NRL dle dosažené kategorie – ale jen komplementární financování – ne pro celou činnost NRC. A,B,C = personál, transportní média, spotřební materiál. D = fixní částka. Posledních 5 let sestupný trend ve financování NRC. V roce 2014: 41 = A, 6 = B, žádné C nebo D. Hlavní náplň NRC = surveillance. Přípravují nový call for tender = 2017 – 2021.

Přípravují se na investování do WGS a NGS – řeší přístup – sdílení zdrojů v síti NRC.

Agne Bajoriniene (ECDC): NMFP Observers of the EU Enlargement countries

7 zemí nominovalo observers a alternáty, 6 zemí se aktivně účastnilo (Albánie, Bosna a Hercegovina, Kosovo, Srbsko, Makedonie, Montenegro). Telekonference, country specific plans, diskuze.

Sekce 3: EU Laboratory Monitoring System (EULabCAP) – review of draft report and process improvement

Předsedající: Franz Allerberger (NMFP), Katrin Leitmeyer (ECDC)

Amanda Ozin (ECDC): EULabCAP 2013 – draft Report

Prezentace draft Reportu EULabCAP 2013. 60 indikátorů: 40 = NMFP, 20 = ECDC/TESSy.

Výpočet capability indexu. Plánování uživatelé: ECDC, EU. Rozdělení NMFP do tří pracovních skupin, jejichž tématem bylo diskutování jednotlivých částí Reportu:

WG1: Primary diagnostic testing

WG2: NRL microbiology services

WG3: Laboratory based surveillance and epidemic response support

Účastnila jsem se WG1.

V závěru této sekce byly prezentovány výsledky hodnocení Reportu jednotlivými WG. Všichni NMFP se shodli, že do budoucna je velmi žádoucí zlepšení metodologie a hodnocení výsledků. Další survey začne v září 2015.

Sekce 4: „Hot topic“ seminar

Předsedající: Pavla Křížová (NMFP), Laura Espinosa (ECDC)

Roman Wölfel (Německo): Mobile laboratories in outbreak response – Lessons learned from Ebola

Byla prezentována práce mobilní mikrobiologické laboratoře v Africe při zásahu v epidemii eboly.

DRUHÝ DEN**Sekce 5: Joint session of the NMFP with ECDC****Advisory Forum 42nd meeting**

Předsedající: Mike Catchpole (ECDC)

Schválení Draft Programme 42. jednání AF, conflict of interest: nikdo.

Marc Struelens (ECDC): ECDC Roadmap for integration of molecular Typing in surveillance

2012 – 2016: implementace molekulární surveillance

Pilotní projekty 2014: MDR-TB a alimentární patogeny – cíl = standardizovaný a přenosný typizační systém pro surveillance a outbreak investigation.

2015: tvorba **Molecular Surveillance Task Force**. Uvedení dobrovolníci MSTF z řad NMFP a NSFP (zatím 11, dr. Pavla Křížová mezi nimi).

Priority ECDC: influenza, *N. meningitidis*, *N. gonorrhoeae*, Enterobacteriaceae (ATB), *S. aureus* (ATB). *A. baumannii* (ATB) = vyřazen z priorit ECDC.

WGS – pro řadu nemocí je WGS více cost effective než klasická sekvenace. Cross border outbreak investigation, surveillance – doplňující nebo replacement. WGS implementováno pro 11 nemocí + plán přidat další – *C. difficile*, hep.C, hep.A. WGS – výzvy: organizační bariéry, funding, know how, QA, bio-informatika, ukládání a využití dat, propojení s epidemiologickými daty.

Aplikace WGS pro public health – řada projektů, mezi nimi i IBD-LabNet, EMGM, EMERT, kterých se ČR účastní.

Amanda Ozin (ECDC): EULabCap 2013 Report

NMFP reflexe + návrhy na zlepšení metodologie, AF/ NMFP – diskuze výsledků.

Nejlepší oblasti: konfirmace EU-case definicí: 25 MS má kapacitu identifikace více než 35 patogenů;

AMR testing: většina členských zemí implementovala EUCAST breakpoints; laboratory collaboration + EU surveillance network: 29 členských zemí je zapojeno.

Hlavní zranitelnosti: primární laboratorní diagnostika: např. dg. TB; regulace činnosti NRL: účast v EQA, licence/regis-trace, akreditace dle ISO; příspěvek NRL do surveillance.

MUDr. Pavla Křížová, CSc.
NMFP za ČR v ECDC
CEM-SZÚ