

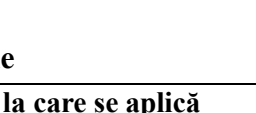
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
IMSP Institutul de Medicină Urgentă

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM
către Agenția Națională pentru Sănătate Publică

CHIȘINĂU 2025

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3		
1.1.	Aprobat	MANEA Diana	Director IMSP IMU	09.01.2025	
1.2.	Verificat	MAXIM Igor	Vicedirector medical	09.01.2025	
1.3.	Verificat	VOVC Liviu	Șef secție Managementul Calității serviciilor medicale	06.01.2025	
1.4.	Elaborat	LEONTII Boris	Șef UPU	03.01.2025	

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr. Crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției.
	1	2	3	4
1.1	Ediția 1			
1.2	Revizia 1			

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr. Crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr. ...	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1	Aplicare	1	Vicedirector medical	Vicedirector medical	Maxim Igor		
3.2	Aplicare	2	Secția Managementul Calității serviciilor medicale	Șef	Vovic Liviu		
3.3	Aplicare	3	Administrația	Asistent medical șef	Pinteac Olga		
3.4	Aplicare	4	UPU	Șef	Leontii Boris		
3.5	Aplicare	5	Șef serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	Șef	Tudoran Larisa		
3.6	Aplicare	6	SPCIAAM	Medic epidemiolog	Camerzan Cristina		

4. SCOP

Asigurarea unei reacții **imEDIATE, coordonate, documentate și conforme cu legislația** în vigoare în cazul apariției focarelor de IAAM în UPU. Procedura urmărește:

- Identificarea rapidă a cazurilor și stabilirea suspiciunii de focar.
- Confirmarea epidemiologică și microbiologică a focarului.
- Raportarea oficială către Agenția Națională pentru Sănătate Publică (ANSP) în maximum 24 ore.
- Implementarea măsurilor corective pentru limitarea răspândirii.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

5. DOMENIU DE APLICARE

Se aplică tuturor activităților de supraveghere epidemiologică, raportare și intervenție în UPU, incluzând:

- Personal medical (medici, asistenți, infirmieri).
- Serviciul IAAM al IMU.
- Laboratorul de microbiologie.
- Conducerea administrativă implicată în gestionarea crizei epidemiologice.

6. Cadru legal

- ☐ **Legea nr. 10/2009** privind supravegherea sănătății publice.
- ☐ **Ordinul MSMPS nr. 1130/2017** – Norme de prevenire și control al IAAM.
- ☐ **Ghidul Național IAAM** – capitolul privind focarele epidemiologice.
- ☐ **Normele OMS** privind răspunsul la focare în unități medicale.
- ☐ Regulamentele interne ale IMU privind notificarea și intervenția în IAAM.

7. DEFINIȚII

IAAM: Infecție dobândită în cadrul serviciilor medicale, cu debut după 48h de la internare sau contact medical.

Izbucnire IAAM: Apariția a minimum 2 cazuri cu același agent etiologic și legătură epidemiologică, într-un interval ≤ 7 zile, în aceeași zonă din UPU.

CSP: Autoritate teritorială de sănătate publică responsabilă cu supravegherea și controlul epidemiologic.

Confirmare microbiologică: Identificarea agentului patogen prin cultură, PCR sau teste antigenice.

8. DESCRIEREA PROCEDURII

8.1 Depistarea suspiciunii de izbucnire IAAM

1. Analiza datelor de supraveghere (fișe IAAM, registre, rapoarte laborator).
2. Identificarea cazurilor cu caracteristici comune (agent patogen, localizare, interval timp).
3. Completarea **Formularului de suspiciune – UPU**
4. Informarea imediată a medicului epidemiolog.

8.2 Confirmarea focarului IAAM

5. Efectuarea anchetei epidemiologice de către echipa IAAM.
6. Confirmarea clinică, microbiologică și spațio-temporală.
7. Întocmirea **Raportului de confirmare**

8.3 Raportarea oficială către CSP

8. Completarea **Formularului oficial**
9. Transmiterea notificării prin e-mail securizat, fax sau sistem electronic, în ≤ 24 h.
10. Înregistrarea în **Registrul**.

8.4 Măsurile imediate în UPU

11. Izolarea cazurilor.
12. Dezinfectare terminală.
13. Reorganizarea circuitelor.
14. Instruirea ad-hoc a personalului.
15. Aplicarea **Planului de măsuri corective**

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

9. RESPONSABILITĂȚI

Funcție	Responsabilitate
Medicul epidemiolog	Confirmă focarul și notifică ANSP
Serviciul IAAM	Realizează analiza epidemiologică și propune măsuri
Personalul UPU	Semnaleză cazurile suspecte
Conducerea UPU	Sprijină intervenția și aplicarea măsurilor

10. DOCUMENTE UTILIZATE

Nr. crt.	Document	Completat de
1	Formular suspiciune izbucnire IAAM	Personal UPU
2	Raport confirmare izbucnire	Medicul epidemiolog
3	Registru alerte epidemiologice	Medicul epidemiolog
4	Formular notificare MSP	Transmis către ANSP
5	Plan măsuri corective	Echipa IAAM

11. MODALITATE DE EVALUARE

- Audit trimestrial IAAM
- Evaluare conform rapoartelor de alertă și intervenție
- Revizuirea anuală a procedurii sau post-focar major

12. ANEXE

- **Anexa 1:** Formular de suspiciune izbucnire
- **Anexa 2:** Raport confirmare focar
- **Anexa 3:** Registru alerte epidemiologice
- **Anexa 4:** Formular notificare oficială MS
- **Anexa 5:** Plan măsuri corective

13. CUPRINS:

Nr.d/o	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pag
1	Coperta	1
2	Lista responsabililor de elaborare	2
3	Lista responsabililor la care se difuzează ediția	2
4	Scopul	2
5	Domeniu de aplicare	3
6	Cadru legal	3
7	Definiții	3
8	Descrierea procedurii	3
	• Depistarea suspiciunii de izbucnire IAAM	3
	• Confirmarea focarului IAAM	3
	• Raportarea oficială către CSP	3
	• Măsuri imediate în UPU	3
10	Responsabilități	4
11	Documente utilizate	4
12	Modalitate de evaluare	4
13	Anexe	4
	• Anexa 1. Formular de suspiciune izbucnire	5-6
	• Anexa 2. Raport confirmare focar	7-8
	• Anexa 3. Registru alerte epidemiologice	9
	• Anexa 4. Formular notificare oficială MS	10-11
	• Anexa 5. Plan măsuri corective	12-13
14	Cuprins	4

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

Anexa 1.

INSTITUTUL DE MEDICINĂ URGENTĂ
FORMULAR DE SUSPICIUNE IZBUCNIRE IAAM

Data completării: ____ / ____ / ____

Responsabil completare: _____

1. DATE GENERALE

Criteriu	Detalii
Unitatea / Zona afectată	_____
Cod zonă UPU	_____
Data/ora depistării suspiciunii	____ / ____ / _____, ora ____
Numele persoanei care a semnalat suspiciunea	_____
Funcția acesteia	☐ Asistent ☐ Medic ☐ Personal auxiliar ☐ Epidemiolog ☐ Altul: _____

2. DETALII DESPRE CAZURI / PACIENȚI

Nr. crt.	Inițiale pacient	Data internării	Simptome / diagnostic IAAM	Microorganism suspect / izolat	Zona UPU
1					
2					
3					

Completarea a cel puțin 2 cazuri cu caracteristici comune declanșează suspiciunea unui focar IAAM.

3. CRITERII DE SUSPICIUNE FOLOSITE

Criteriu	Bifat (☒)
☐ Cazuri apărute în același sector în ≤ 7 zile	
☐ Agenți patogeni identici izolați (ex. <i>Acinetobacter baumannii</i>)	
☐ Simptome clinice similare (ex. febră, secreții purulente)	
☐ Tulpini identificate prin laborator în același interval	
☐ Alte observații relevante: _____	

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

4. ACȚIUNI IMEDIATE PROPUSE

Măsură	Aplicată (☒)	Observații
Informare șef tură UPU	☐	
Notificare Serviciu IAAM	☐	
Prelevare probe microbiologice	☐	
Măsură de izolare provizorie pacienți	☐	
Inițiere evaluare epidemiologică	☐	

5. TRANSMITERE CĂTRE CSP

A fost transmisă suspiciunea către CSP?	☐ Da ☐ Nu
Data transmiterii: ____ / ____ / ____	Modalitate: ☐ E-mail ☐ Fax ☐ Platformă electronică
Confirmare primire CSP: ☐ Da ☐ Nu	Număr înregistrare: _____

6. SEMNĂTURI

- **Completat de:** _____
 Funcție: _____
 Semnătură: _____
- **Verificat de (medic epidemiolog):** _____
 Semnătură: _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

Anexa 2.

INSTITUTUL DE MEDICINĂ URGENTĂ
RAPORT DE CONFIRMARE A IZBUCNIRII IAAM

Data completării: ____ / ____ / ____

Responsabil întocmire: Medicul epidemiolog _____

1. DATE GENERALE ALE FOCARELOR

Criteriu	Informație
Unitatea / zona afectată	_____
Cod zonă intern UPU	_____
Data izbucnirii (primul caz)	____ / ____ / ____
Data confirmării focarului	____ / ____ / ____
Tipul IAAM implicat	☐ Infecție urinară ☐ Pneumonie ☐ Sepsis ☐ Infecție plăgi ☐ Alte: _____
Agent etiologic implicat	_____
Nr. total cazuri asociate focarului	_____
Metoda confirmării microbiologice	☐ Cultură ☐ PCR ☐ Antigen ☐ Alte: _____

2. DESCRIEREA EPIDEMIOLOGICĂ A CAZURILOR

Nr. crt.	Inițiale pacient	Data internării în UPU	Data debut IAAM	Tip IAAM	Agent patogen izolat	Zona UPU
1						
2						
3						

3. CRITERII DE CONFIRMARE A IZBUCNIRII

Criteriu îndeplinit	Da / Nu	Observații
Cel puțin 2 cazuri cu același agent patogen	☐ Da ☐ Nu	
Cazuri apărute în același sector UPU în ≤ 7 zile	☐ Da ☐ Nu	
Simptome clinice similare	☐ Da ☐ Nu	
Tulpini identice / asemănătoare (testare microbiologică)	☐ Da ☐ Nu	
Focar identificat ca nefiind importat din afara instituției	☐ Da ☐ Nu	

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

4. MĂSURI IMPLEMENTATE

Măsură	Aplicată (Da/Nu)	Data aplicării	Responsabil	Observații
Izolarea pacienților afectați	☐ Da ☐ Nu	___ / ___ / ___	Șef tură UPU	
Dezinfectare terminală zonă afectată	☐ Da ☐ Nu	___ / ___ / ___	IAAM	
Reorganizare circuit pacient	☐ Da ☐ Nu	___ / ___ / ___	Șef UPU	
Informarea CSP	☐ Da ☐ Nu	___ / ___ / ___	Med. epidemiolog	
Instruire personal implicat	☐ Da ☐ Nu	___ / ___ / ___	IAAM / Formator IPC	

5. CONCLUZII ȘI PROPUNERI

.....

.....

.....

6. SEMNĂTURI ȘI TRANSMITERE

- **Întocmit de (medic epidemiolog):** _____
Semnătură: _____
Data: ___ / ___ / ____
- **Avizat de (șef UPU / director medical):** _____
Semnătură: _____
Data: ___ / ___ / ____
- **Transmis către CSP:**
☐ E-mail ☐ Fax ☐ Sistem electronic
Data transmiterii: ___ / ___ / ____
Nr. înregistrare CSP: _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

Anexa 3.

INSTITUTUL DE MEDICINĂ URGENTĂ REGISTRU ALERTE EPIDEMIOLOGICE IAAM

Perioadă acoperită: ____ / ____ / ____ – ____ / ____ / ____

Responsabil completare: Medicul epidemiolog _____

TABEL DE EVIDENȚĂ A ALERTELOR IAAM

Nr. crt.	Data suspiciunii	Zona UPU afectată	Tip IAAM suspectată	Nr. cazuri implicate	Agent patogen suspect / izolat	Data confirmării focarului	Data notificării CSP	Modalitate raportare	Observații
1								☐ E-mail ☐ Fax ☐ Platformă	
2									
3									

LEGENDĂ CODIFICARE TIPURI IAAM

- **ITU** – Infecție urinară asociată sondajului
- **PAVM** – Pneumonie asociată ventilației mecanice
- **BSI** – Bacteriemie / sepsis
- **SSI** – Infecție de plagă chirurgicală
- **CDI** – Infecție cu *Clostridioides difficile*
- **ALT** – Alte tipuri

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE

- Fiecare suspiciune documentată prin **Formularul** va fi înregistrată în registru.
- După confirmare, se menționează data completării **Raportului**
- Modalitatea de raportare către CSP se bifează corespunzător.
- Observațiile pot include acțiuni întreprinse, refuz de internare, transferuri etc.

Semnătură responsabil registru:

.....

Ultima actualizare: ____ / ____ / ____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

Anexa 4.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII / AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ

FORMULAR DE NOTIFICARE OFICIALĂ A IZBUCNIRII IAAM

Transmis de: Institutul de Medicină Urgentă

Data transmiterii: ____ / ____ / ____

Ora transmiterii: ____

Responsabil raportare: Medicul epidemiolog _____

1. DATE DE IDENTIFICARE A UNITĂȚII

Criteriu	Informație
Denumirea instituției	Institutul de Medicină Urgentă
Secția / compartimentul afectat	Unitatea de Primiri Urgențe (UPU)
Adresă instituție	
Telefon	
E-mail raportare	

2. DATE DESPRE FOCARELE IAAM

Criteriu	Informație
Data suspiciunii inițiale	____ / ____ / ____
Data confirmării focarului	____ / ____ / ____
Tip IAAM	☐ PAVM ☐ ITU ☐ Sepsis ☐ Inf. plagă ☐ CDI ☐ Alte: _____
Agent etiologic identificat	_____
Metoda diagnostic	☐ Cultură ☐ PCR ☐ Antigen ☐ Altele: _____
Nr. total cazuri implicate	_____
Zona afectată în UPU	_____
Tip izolare implementată	☐ Contact ☐ Respiratorie ☐ Standard ☐ Nu s-a aplicat

3. MĂSURI DE CONTROL APLICATE

Măsură	Aplicată	Data aplicării
Dezinfectare terminală zonă afectată	☐ Da ☐ Nu	____ / ____ / ____
Izolare pacienți afectați	☐ Da ☐ Nu	____ / ____ / ____
Suspendare internări / transferuri în zona afectată	☐ Da ☐ Nu	____ / ____ / ____
Reevaluare personal expus / contacti	☐ Da ☐ Nu	____ / ____ / ____
Instruire personal UPU	☐ Da ☐ Nu	____ / ____ / ____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

4. INFORMAȚII SUPLIMENTARE (OPȚIONAL)

.....
.....
.....

5. SEMNĂTURI ȘI TRANSMITERE

Funcție	Nume și prenume	Semnătură	Data
Medicul epidemiolog UPU			___ / ___ / ____
Șef UPU (avizat)			___ / ___ / ____

Modalitate transmitere:

- ☐ E-mail securizat
☐ Fax
☐ Platforma electronică MSP (acolo unde este disponibilă)

Confirmare primire CSP (completată ulterior):

Nr. înregistrare CSP: _____
Data / Ora primire: ___ / ___ / ____, ora _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

Anexa 5.

PLAN DE MĂSURI CORECTIVE

Aplicabil: în caz de focar confirmat de IAAM în cadrul UPU – Institutul de Medicină Urgentă

Formular standard pentru intervenție epidemiologică

Data activării planului: ____ / ____ / ____

Responsabil coordonator: Medicul epidemiolog _____

1. SCOPUL PLANULUI

Implementarea rapidă a măsurilor corective în scopul limitării răspândirii unui focar de infecții asociate asistenței medicale (IAAM) identificat în cadrul UPU al IMU.

2. MĂSURI CORECTIVE ȘI ORGANIZATORICE

Nr. crt.	Măsură propusă	Responsabil aplicare	Data aplicare	Resurse necesare	Status
1	Izolarea pacienților afectați	Medic responsabil tură	____ / ____ / ____	Cameră separată, EIP	☐ Realizat ☐ În curs
2	Dezinfectare terminală zonă afectată	Asist. șef / IAAM	____ / ____ / ____	Soluții biocide, nebulizator	☐ Realizat ☐ În curs
3	Instruirea personalului implicat	Med. epidemiolog / IAAM	____ / ____ / ____	Ghiduri, afișe, fișe	☐ Realizat ☐ În curs
4	Audit igienă mâini și EIP	Responsabil IPC / IAAM	____ / ____ / ____	Fișe observație	☐ Realizat ☐ În curs
5	Verificare sistem de ventilație (HVAC)	Tehnic IMU / IAAM	____ / ____ / ____	Fișă tehnică	☐ Realizat ☐ În curs
6	Reevaluare flux pacienți UPU	Șef UPU	____ / ____ / ____	Plan spațiu	☐ Realizat ☐ În curs
7	Restricționare internări în zona afectată (dacă se impune)	Director medical	____ / ____ / ____	Decizie scrisă	☐ Realizat ☐ În curs

3. MONITORIZARE ȘI REEVALUARE

Indicator	Țintă	Frecvență evaluare	Rezultat (după 7 zile)
Cazuri noi IAAM în UPU	0	Zilnic	_____
Respectare EIP (%)	>90%	Zilnic	_____
Igiena mâinilor (%)	>80%	Zilnic	_____
Completare formulare IAAM	100%	La predarea turei	_____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura operațională nr. 01/125 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: PO privind depistarea și raportarea izbucnirilor de IAAM către ANSP	Serviciul Managementul Calității serviciilor medicale Angajații SPCIAAM și UPU

4. DOCUMENTE ATAȘATE PLANULUI

- Copie Formular
- Copie Raport
- Proces-verbal de instruire
- Raport de dezinfecție terminală
- Liste semnături personal implicat
- Fișe observație igienă și EIP

5. SEMNĂTURI RESPONSABILI

Funcție	Nume și prenume	Semnătură	Data
Medicul epidemiolog	_____	_____	// _____
Șef UPU	_____	_____	// _____
Director medical	_____	_____	// _____