



ORDIN
mun. Chișinău

Nr.371 din 03.06.2010

Cu privire la organizarea măsurilor
de profilaxie și combatere a holerei
și altor boli diareice acute

În vederea realizării Programului național de combatere și profilaxie a holerei și altor boli diareice acute pentru anii 2003-2010, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.277 din 13.03.2003, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.475 din 26.03.2008 „Cu privire la aprobarea Planului de acțiuni privind punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internațional în Republica Moldova” și ale Hotărârii Guvernului nr. 384 din 12.05.2010 „Cu privire la Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice”, precum și în scopul fortificării supravegherii și controlului holerei și a altor boli diareice acute și în temeiul pct. 8 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.777 din 27 noiembrie 2009,

ORDON:

1. Se aprobă:

- 1) Structura grupului operativ medical și a activităților realizate în focarul de holeră, conform anexei nr. 1;
- 2) Măsurile de bază la izolarea vibrionului holerei de la bolnav/purtător, conform anexei nr. 2;
- 3) Măsurile de bază la izolarea vibrionilor holerei din sursele acvatice deschise, conform anexei nr. 3;
- 4) Echipamentul salonului de terapie intensivă, conform anexei nr. 4;
- 5) Asortimentul de medicamente și alte materiale necesare pentru tratamentul unui bolnav de holeră, conform anexei nr. 5;
- 6) Conținutul trusei cu echipament de protecție individuală conform anexei nr. 6;
- 7) Conținutul trusei pentru colectarea probelor de la bolnavi (purtători) de holeră, conform anexei nr. 7;
- 8) Conținutul trusei pentru colectarea materialelor din mediul ambiant, conform anexei nr. 8;
- 9) Contingentele de persoane prevăzute pentru examinarea planificată de laborator la holeră, conform anexei nr. 9;

- 10) Lista instituțiilor medico-sanitare care posedă truse cu echipament de protecție individuală și de recoltare a substratelor biologice pentru investigații la holeră, conform anexei nr. 10;
- 11) Lista punctelor de recoltare a probelor de apă pentru investigații la holeră, conform anexei nr. 11;
- 12) Algoritmul de raportare/informare despre cazurile de holeră în sistemul Național de supraveghere, conform anexei 12.

2. A desemna Centrul Național de Sănătate Publică (în continuare, CNSP) în calitate de instituție responsabilă pentru pregătirea materialelor cu privire la cooperarea cu Organizația Mondială a Sănătății (OMS), alte organizații internaționale și țări în domeniul supravegherii și controlului internațional al holerei, inclusiv notificarea (informarea) OMS despre situația epidemiologică la holeră în Republica Moldova, conform Regulamentului Sanitar Internațional (RSI 2005).

3. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare (IMS) și medicii șefi ai Centrelor de Sănătate Publică (CSP) teritoriale și departamentale vor asigura:

- 1) Familiarizarea lucrătorilor medicali cu conținutul prezentului ordin și organizarea îndeplinirii prevederilor lui;
- 2) Instruirea anuală a personalului medical în domeniul epidemiologiei, diagnosticului, tratamentului holerei, colectării și transportării substratelor biologice de la bolnavii de holeră și alte BDA, precum și organizării măsurilor antiepidemice în focarele epidemice;
- 3) Actualizarea și aprobarea în fiecare IMS a planurilor operative de acțiuni în cazul depistării (suspectării) bolnavilor și persoanelor decedate de holeră;
- 4) Realizarea operativă și deplină a complexului de măsuri antiepidemice și profilactice în cazul izolării tulpinilor vibrionului holerei de la persoane și din obiectele mediului ambiant, în conformitate cu prevederile RSI (2005), Hotărîrii Guvernului nr. 475 din 26 martie 2008 cu privire la aprobarea Planului de acțiuni privind punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internațional în Republica Moldova (RSI 2005) și a complexurilor de măsuri indicate în anexele 2 și 3 ale prezentului ordin;
- 5) Elaborarea și implementarea programelor de promovare a modului sănătos de viață pentru diferite grupuri de populație (sociale, profesionale, de vârstă) și colaborarea cu mass-media;
- 6) Funcționarea calitativă și eficientă a sistemului de supraveghere epidemiologică și control al holerei și altor BDA, bazat pe colectarea datelor despre cazurile de îmbolnăvire, în conformitate cu Ordinul Ministerului Sănătății nr. 385 din 12 octombrie 2007 „Cu privire la aprobarea definițiilor de caz pentru supravegherea și raportarea bolilor transmisibile în Republica Moldova”, la nivelele locale și teritoriale ale sistemului de sănătate publică, conform anexei 12;
- 7) Evaluarea anuală, în perioada aprilie-mai, a stării de pregătire a IMS și CSP pentru efectuarea măsurilor de combatere și profilaxie a holerei și

altor BDA, în sezonul cu risc sporit de răspândire, cu examinarea periodică a rezultatelor la ședințele Consiliilor Medicale și a administrației publice locale.

4. Conducătorii IMS teritoriale și departamentale vor asigura:

- 1) Diagnosticarea clinică diferențială a holerei, colectarea datelor și informarea operativă despre depistarea bolnavului (purătorului) de holeră;
- 2) Dotarea saloanelor pentru terapia intensivă cu medicamente necesare și alte consumabile în conformitate cu anexele 4 și 5 ale prezentului ordin, cât și standardele, protocoalele clinice aprobate;
- 3) Prezența în IMS, conform anexei 10 a prezentului ordin, a truselor cu echipament de protecție, pentru colectarea substratelor de la bolnavii de holeră (anexele 6, 7 ale prezentului ordin) și rezerva dezinfectanților;
- 4) Pregătirea și funcționarea bazei spitalicești cu aprobarea listelor personalului medical pentru activitate în aceste subdiviziuni;
- 5) Colectarea, transportarea calitativă și în termenele stabilite a substratelor biologice de la contingentele de persoane prevăzute în anexa 9 a prezentului ordin.

5. Conducătorii CSP teritoriale și departamentale vor asigura:

- 1) Dotarea laboratoarelor bacteriologice cu echipament, utilaj și preparate de diagnostic pentru efectuarea investigațiilor la holeră și alte BDA;
- 2) Analiza epidemiologică operativă a datelor despre incidența prin holeră și alte BDA, circulația vibriunilor holerei în diferite grupe de populație și în obiectele mediului ambiant și elaborarea măsurilor suplimentare de control în sezonul cu risc sporit de răspândire;
- 3) Colectarea probelor de apă din obiectele mediului ambiant pentru investigații la holeră, conform anexei 11 a prezentului ordin, de asemenea reieșind din situația epidemiologică concretă, datele anchetării cazurilor de boală cu V.Cholerae non O1, holeră, izbucnirilor de BDA;
- 4) Prezentarea la CNSP, pentru confirmare și cercetare suplimentară, a tuturor tulpinilor V.Cholerae O1, O139 și a tulpinilor de V.Cholerae non O1, agenți patogeni ai BDA cu particularități neobișnuite izolate de la oameni și din obiectele mediului ambiant;
- 5) Investigarea calitativă a focarelor de holeră, inclusiv cu colectarea, transportarea și investigarea probelor din mediul ambiant (apă, sol, legume, hidrobionți, ape reziduale etc.), conform indicațiilor epidemiologice;
- 6) Organizarea măsurilor complexe de profilaxie și monitorizarea eficacității lor.

6. CNSP, IMSP Spitalul Clinic Republican de Boli Infecțioase „Toma Ciorba”, IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Infecțioase la Copii, specialiștii principali netitulari ai Ministerului Sănătății în problemele epidemiologiei, microbiologiei și bolilor infecțioase vor asigura:

- 1) Acordarea ajutorului consultativ-metodic și practic CSP, IMS în organizarea activităților practice de combatere și profilaxie a holerei și altor BDA în condițiile actuale;
- 2) Supravegherea epidemiologică și controlul holerei și altor BDA cu instituirea, la necesitate, a formelor active de supraveghere (funcționarea punctelor santinelă și monitorizarea săptămânală a holerei și altor BDA) în sezonul cu risc sporit de răspândire a maladiilor;
- 3) Crearea și menținerea rezervelor uzuale de medicamente, preparate diagnostice, medii nutritive, dezinfectanți, veselă de laborator etc.;
- 4) Organizarea și realizarea periodică (o dată la 2 ani) a seminarelor republicane (zonale) în problemele actuale de diagnostic, tratament, supraveghere și control a holerei și a altor BDA;
- 5) Elaborarea, perfecționarea și implementarea eficientă în practica instituțiilor medicale a protocoalelor clinice pentru tratamentul bolnavilor cu holeră și alte BDA.

7. USMF „Nicolae Testemițanu”, CNSP, IMSP Spitalul Clinic Republican de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă” vor perfecționa programele, formele și metodele de instruire universitară, postuniversitară și continuă a studenților și medicilor la tema „Holera și alte BDA” și de pregătire la locul de lucru a medicilor specialiști.

8. Se abrogă Ordinul Ministerului Sănătății nr.220 din 11.07.2003 „Despre organizarea măsurilor de profilaxie și combatere a holerei în Republica Moldova”.

Controlul executării prezentului ordin se atribuie dlui M. Magdei, dlui O. Grama și dlui Gh. Țurcanu, viceministri.

Ministru

Vladimir HOTINEANU

Structura grupului operativ medical și a activităților realizate în focarul de holeră

1. Conducătorul grupului – medic șef al Spitalului raional/șeful direcției de sănătate municipală al teritoriului administrativ, se numește în funcție de Ministerul Sănătății.
2. Consultant științific (la necesitate) - din cadrul instituțiilor republicane.
3. Echipa de monitorizare, evaluare și informare - din cadrul CSP teritorial.
4. Serviciul de asistență medicală spitalicească:
 - 1) Spitalul pentru spitalizarea și tratarea bolnavilor/purtătorilor de holeră, efectuarea cercetărilor morfopatologice;
 - 2) Spitalul provizoriu (la necesitate) - pentru spitalizarea bolnavilor cu BDA;
 - 3) Izolatorul – pentru izolarea contactilor (la necesitate).
5. Serviciul de asistență medicală primară va asigura depistarea activă a bolnavilor, supraveghere medicală a contactilor.
6. Serviciul antiepidemic - din cadrul CSP va efectua:
 - 1) Anchetarea epidemiologică a focarelor;
 - 2) Evacuarea bolnavilor/purtătorilor de holeră cu transportul Serviciului Asistența Medicală Urgentă, CSP sau IMS;
 - 3) Dezinfecția terminală în focare;
 - 4) Evaluarea controlului infecțiilor și securității biologice;
 - 5) Organizarea colectării probelor;
 - 6) Efectuarea investigațiilor de laborator la holeră;
 - 7) Activitățile sanitaro-igienice.
7. Serviciul de gospodărie - din cadrul IMS și CSP:
 - 1) Asigurarea cu transport;
 - 2) Asigurare cu utilaj, consumabile, alimente ș.a.

**Măsurile de bază la izolarea
 vibriunii holerei la bolnav/purtător**

Nr. d/o	Denumirea măsurilor	Termenii executării	Executorii
1.	Informarea conducătorilor IMS și organelor ierarhic superioare	Imediat	Lucrătorul medical, laboratorului care a depistat bolnavul, izolat agentul patogen
2.	Izolarea și spitalizarea operativă a bolnavului (purtătorului), acordarea asistenței medicale respective la etapa de evacuare.	Imediat	Lucrătorul medical ce a depistat bolnavul (purtătorului), Serviciul AMU sau de evacuare
3.	Managementul cazului de holeră	Imediat	IMS teritorială
4.	Investigarea epidemiologică a focarului, determinarea posibilelor surse de infecție, căilor (factorilor) de transmitere, hotarelor focarului, persoanelor contacte și elaborarea măsurilor prioritare antiepidemice.	Operativ	CSP teritorial
5.	Investigarea de laborator și supravegherea medicală a persoanelor contacte.	Permanent	IMS teritorială
6.	Asigurarea funcționării bazei spitalicești.	Permanent	Conducerea spitalului teritorial
7.	Convocarea ședinței Comisiei Teritoriale Extraordinare de Sănătate Publică cu trasarea măsurilor interdepartamentale corespunzătoare.	La necesitate	Președintele CTESP la propunerea CSP și IMS teritoriale.
8.	Depistarea activă (in sector, localitate, la locul de lucru, studiu) a bolnavilor cu BDA, spitalizarea obligatorie și investigarea lor de laborator la flora patogenă, inclusiv la holeră.	Conform deciziei aplicate	IMS, serviciul AMU
9.	Determinarea volumului investigațiilor de laborator la holeră (persoane, probe din mediul ambiant) și reprofilarea laboratorului bacteriologic.	La necesitate	CSP, IMS
10.	Organizarea și efectuarea lucrărilor de	În perioada	CSP

	dezinfecție terminală, dezinsecție.	existenței focarului	
11.	Monitorizarea calității apei din diferite surse de apă, produselor alimentare.	În perioada existenței focarului	CSP
12.	Efectuarea la necesitate a măsurilor de prelucrare sanitară a surselor și rețelelor de apă.	În perioada existenței focarului	“Apă –Canal” Primăria
13.	Lichidarea operativă a avariilor în sistemele de apeduct și canalizare.	În perioada existenței focarului	“Apă –Canal” Primăria
14.	Efectuarea calitativă a măsurilor de salubritate, lichidarea gunoiștilor neautorizate.	În perioada existenței focarului	Primăria
15.	Asigurarea instituțiilor pentru copii și adolescenți cu apă potabilă și produse alimentare de calitate garantată.	În perioada existenței focarului	Primăria
16.	Efectuarea controlului respectării regimurilor sanitaro-igienic și antiepidemic la obiectele cu semnificație epidemiologică.	În perioada existenței focarului	CSP
17.	Aplicarea măsurilor restrictive.	În perioada existenței focarului	CSP prin decizia CTESP
18.	Evaluarea stării de realizare a măsurilor planificate și aplicarea măsurilor suplimentare.	În perioada existenței focarului	CTESP, CSP, Primăria
19.	Informarea MS despre evoluția situației epidemiologice.	În perioada existenței focarului	CSP IMS teritoriale
20.	Realizarea măsurilor de educație pentru sănătate și informare a populației, colaborare cu mass - media.	În perioada existenței focarului	CSP, IMS

**Măsurile de bază la izolarea
vibrionilor holerei din sursele acvatice deschise**

La depistarea tulpinilor virulente, toxigene și până la determinarea toxigenității tulpinilor depistate:

1. se aplică măsuri de restricție temporară la folosirea bazinelor de apă deschise (scăldatul, pescuitul, irigarea);

2. se efectuează anchetarea sanitaro-epidemiologică în scopul determinării surselor de contaminare a obiectelor mediului ambiant cu aplicarea măsurilor respective;

3. se prelevă de la bolnavii spitalizați cu BDA 2 probe cu interval de 1,5 ore pentru examenul de laborator la holera;

4. se asigură colectarea și investigarea zilnică a probelor de apă din bazinul respectiv.

Măsurile se anulează după primirea a 3 rezultate consecutiv negative la investigarea de laborator a probelor de apă.

Echipamentul salonului de terapie intensivă

1. Pat special sau adaptat pentru bolnavii de holeră	-	2
2. Căldare de polietilenă gradată (10 l)	-	2
3. Lighean pentru colectarea maselor vomitive	-	2
4. Vas pentru dezinfectarea eliminărilor bolnavilor (20-30 l)	-	2
5. Vas pentru dezinfectarea oalelor (20-30 l)	-	1
6. Vas pentru dezinfectarea rufelor (10-15 l)	-	1
7. Vas pentru dezinfectarea veselei bolnavilor (5-10 l)	-	1
8. Vas pentru dezinfectarea hainelor de protecție a personalului (20-30 l)	-	1
9. Vas pentru dezinfectarea veselei farmaciei (10-15 l)	-	1
10. Căldare și mop pentru spălarea podelelor	-	1
11. Vas pentru prepararea/păstrarea soluțiilor de lucru a produselor dezinfectante (10-20 l)	-	1
12. Soluții antiseptice pentru igiena mâinilor personalului	-	1
13. Șervet de unică folosință pentru mâni personalul medical	-	1pachet
14. Recipiente pentru segregarea/colectarea pe categorii a deșeurilor rezultate din activitatea medicală	-	cîte 1
15. Covoraș prelucrat cu dezinfectanți la intrare	-	1
16. Veselă pentru recoltarea materialului la examinări bacteriologice, ambalaj pentru transportarea lui	-	1
17. Masă de lucru sau noptieră	-	1
18. Suport pentru transfuzii i/venoase	-	2
19. Termofoare	-	5
20. Aparat de luat tensiunea arterială cu fonendoscop	-	1
21. Sac de polietilenă pentru păstrarea și expedierea hainelor bolnavilor și lenjeriei de pat	-	2
22. Oale	-	4

**Asortimentul de medicamente și alte materiale necesare
pentru tratamentul unui bolnav de holeră**

1. Corectarea rapidă a balanței hidroelectrolitice, restabilirea echilibrului acido-bazic și rehidratarea organismului:
Sol.Acesol (Hlosol, Trisol sau preparate similare)–20 litri;
Sol.Glucoză, 5% - 3 litri;
Sol.Clorură de sodiu, 0,9% - 3 litri;
Sol.Ringer-lactat – 2 litri;
Sol.Poliglucină (HES-6%, 10%) – 500ml;
Sol.Reopoliglucină – 500 ml;
Sol.Glucoză, 10% – 200 ml;
Rehidron (rehidratare orală) – 30 plicuri;
Sol.Clorură de caliu, 4% – fiole 10 ml nr.30
Kaliu orotat – comprimate 0,5mg nr.10
2. Suprimarea infecției – medicație antimicrobiană (una din poziții):
 - Ofloxacină – comprimate 200 mg nr.10;
 - Doxycyclină – capsule 100 mg nr.6;
 - Levomicetină – comprimate 500 mg nr.20;
3. Profilaxia și corectarea dismicrobismului (una din poziții):
 - Fluconazol – comprimate 0,150 nr.3
 - Ketoconazol – comprimate 0,2 nr.10
 - Subtil – capsule nr.30
4. Medicație sindromală:
 - Sol.Caliu gluconat, 10% - fiole 10,0 ml nr.10;
 - Sol.Acid ascorbic, 10% - fiole 5,0 ml nr.20;
 - Sol.Dimedrol, 1% - fiole 1,0 ml nr.10;
 - Fermenți (festal, mezim-forte) pastile nr.30;
 - Sol.Strofantină, 0,05% - fiole 1,0 ml nr.5;
 - Metroclopramid – 5 mg/ml fiole nr.20;
 - Sol.Prednizolon, 30 mg - fiole 1,0 nr.10;
 - Sol.Dexametazon, 4 mg – fiole 1,0 ml nr.10;
5. Consumabile: Sisteme transfuzii – 20 bucăți; Seringi: 10 ml – 45 bucăți; 5ml – 20; 2 ml – 55; alcool etilic 70% - 40,0 ml, tifon 100X90 – 50 cm.

NOTĂ:

1. În caz de necesitate se vor indica și alte medicamente.
2. Rezerva necesară în secția de boli infecțioase din raioane - pentru 5 bolnavi; municipii/orașe - pentru 15 bolnavi și IMSP SCBI „T. Ciorbă” – pentru 30 bolnavi.
3. Rezerva medicamentelor necesare pentru tratamentul pacienților cu holeră se va calcula prin multiplicarea necesităților unui pacient la numărul bolnavilor.

Conținutul trusei cu echipament de protecție individuală

Nr.d/o	Denumirea	Unitatea de măsură	Cantitatea
1	Costum chirurgical	set	1
2	Halat medical/salopetă*	bucată	1
3	Șorț din polietilenă	bucată	1
4	Ecrane sau ochelari de protecție	bucată	1
5	Măști chirurgicale	bucată	1
6	Bonetă	bucată	1
7	Mănuși	perechi	2
8	Cizme de cauciuc*	perechi	1
9	Pungi* cu volum de 10-20l pentru echipamentul de protecție	bucată	1

NOTĂ:

1. Trusa de echipament este destinată pentru o persoană care acordă asistență medicală/membru al echipei de intervenție. Numărul necesar de truse va fi calculat conform listelor personalului medical/echipei de intervenție;
2. * suplimentar, se referă doar pentru echipele mobile de intervenție în focare.

**Conținutul trusei pentru colectarea
 probelor de la bolnavi (purtători) de holeră**

Nr. d/o	Denumirea	Unitatea de măsură	Cantitatea
<i>I. Casoletă mică (conținut steril) – sterilizare săptămînală</i>			
1.1.	Borcan cu gât larg montat cu capac sau dop ermetic, volum nu mai mic de 100 ml (pentru masele fecale, vomitante)	bucată	5
1.2.	Linguriță, volum de 5-10 ml (împachetate) (pentru colectarea maselor fecale, vomitante din cutia Petri).	--,,--	5
1.3.	Eprubetă bacteriologică cu dop de vată (împachetate)	--,,--	5
1.4.	Ansă rectală (împachetate) (pentru colectarea - materialului în cazul lipsei maselor fecale)	--,,--	5
1.5.	Cutie Petri (împachetate) se va folosi în cazul lipsei altei vesele sterile.	--,,--	5
<i>II. Casoletă mare</i>			
2.1.	Mănuși medicale	pereche	2
2.2.	Mușama medicală (1 m ²)	bucată	1
2.3.	Stativ pentru 5-10 eprubete	--,,--	1
2.4.	Pungă din polietilenă	--,,--	10
2.5.	Inele de cauciuc	--,,--	10
2.6.	Tampon din vată	--,,--	10
2.7.	Alcool etilic rectificat (70 ⁰)	litri	0,25
2.8.	Creion (marcher) pe sticlă	bucată	1
2.9.	Creion simplu	--,,--	1
2.10.	Formular de trimitere la investigație microbiologică	--,,--	10
2.11.	Hârtie de scris	--,,--	5
2.12.	Borcan de 1 litru pentru prepararea soluției dezinfectante	--,,--	1
2.13.	Antiseptic pentru antiseptica igienică a mâinilor	flacon	1
2.14.	Produse dezinfectante, forma pastilată, substanța activă – clor activ	borcan	1

Conținutul trusei pentru colectarea materialelor din mediul ambiant

Nr. d/o	Denumire	Unitate de măsură	Cantitate
<i>I. Casoleta mică (sterilă)</i>			
1.1	Borcan de 500 ml cu șervețele de tifon (15 bucăți) pentru colectarea probelor de ape reziduale	bucată	1
1.2	Sticle de 500 ml cu dop de tifon și vată învelite în hârtie pergamentată și dop de cauciuc	--,,--	20
1.3	Tuburi cu tampon montat pentru colectare lavajelor	--,,--	20
1.4	Penseta medicală	--,,--	1
<i>II. Casoleta mare</i>			
2.1	Alcool etilic 96%	ml	100
2.2	Vată medicală	gr	100
2.3	Creion simplu	bucată	1
2.4	Creion pe sticlă	--,,--	1
2.5	Hârtie de scris	foi	10
2.6	Hârtie indigo	--,,--	5
2.7	Fise de îndreptare la analiza microbiologică	bucată	10
2.8	Termometru până la 50° C	--,,--	1
2.9	Hârtie-indicator , cu viraj pH cuprins între 1-12	pachet	1
2.10	Borcan de 100,0 cu gât larg și dop cu tampoane din vată	bucată	2
2.11	Stativ pentru cel puțin 20 poziții	--,,--	1
2.12	Batometru	--,,--	1
2.13	Sfoară de legat – ghem a câte 1, 10 și 30 m	m	total 45
2.14	Produse dezinfectante, forma pastelată, substanța activă – clor activ	borcan	1
2.15	Antiseptic pentru igiena mâinilor	flacon	1
2.16	Borcan gradat de 1 litru pentru prepararea soluției de lucru de dezinfectant	bucată	1
2.17	Pungi de polietilenă	--,,--	2
2.18	Mănuși de cauciuc	perechi	2
2.19	Șorț cu cotiere din mușama	complet	1
2.20	Halat medical	--,,--	1

**Contingentele de persoane prevăzute pentru examinarea
planificată de laborator la holeră**

Nr. d/o	Contingentele	Termenul și numărul de investigații
1.	Bolnavii de BDA cu exicoză, toxicoză, mai mari de 5 ani cu semne evidente de deshidratare	la depistare, 2 investigații consecutive (cu interval de până la 30 min) până la începutul tratamentului etiotrop, pe parcursul anului
2.	Bolnavii de BDA, indiferent de vârstă din teritoriile administrative unde se înregistrează holera	în timpul înregistrării holerei, 2 investigații consecutive, cu interval de 1,5 ore, până la începutul tratamentului etiotrop, pe parcursul anului
3.	Cetățenii RM, cetățenii străini (cu consimțământul lor), care au sosit din regiuni nefavorabile la holeră, în caz de îmbolnăvire de BDA pe parcursul a 5 zile de la sosire, persoanele cu simptome de vomă și diaree pe parcursul călătoriei	la depistare, 2 investigații consecutive, cu interval de 1,5 ore până la începutul tratamentului etiotrop, pe parcursul anului
4.	Bolnavii de BDA, care au fost în ultimele 5 zile în contact cu cetățenii RM sau străini indicați în p.3	la depistare, 2 investigații consecutive până la începutul tratamentului etiotrop, pe parcursul anului
5.	Imigranții nelegali, refugiații, persoanele fără cetățenie	o investigație, la indicații clinice și epidemiologice, pe parcursul anului
6.	Persoanele, care au avut contact cu bolnavi de holeră sau purtătorii de vibrioni O1 și O139	3 investigații în 3 zile consecutiv, pe parcursul anului
7.	Convalescenții - în perioada dispensarizării	o investigație în lună, timp de 3 luni
8.	Persoanele care au avut contact cu bolnavii cu infecția NAG	o investigație, pe parcursul anului
9.	Persoanele cu disfuncții a TGI, din centrele de triere, izolatoare de detenție provizorie, instituțiile de reabilitare socială	o investigație în caz de disfuncție, pe parcursul anului
10.	Persoanele internate în azilurile pentru bătrâni și invalizi, pacienții din staționarele	o investigație la internare, în perioada iunie-septembrie

	de psihiatrie și narcologie	
11.	Primele 5 persoane bolnave în cadrul izbucnirilor epidemice de BDA cu sindrom de diaree apoasă și/sau vomă	o investigație, în perioada iunie-septembrie
12.	Substratul biologic de la persoanele decedate cu diagnosticul de BDA (etiologie nedeterminată) și de la persoanele la care în procesul necropsiei se suspectă holera	o investigație, pe parcursul anului

NOTĂ: Recoltarea calitativă și prezentarea la timp a materialului biologic pentru investigații de laborator se efectuează de lucrătorii medicali a IMS teritoriale sau departamentale

Lista instituțiilor medico-sanitare care posedă truse cu echipament de protecție individuală și de recoltare a substratelor biologice pentru investigații la holeră

Nr. d/o	Denumirea instituțiilor medicale
1	Centrul Medicilor de Familie
2	Centrul Consultativ Diagnostic
3	Policlinica, dispensarul instituției medicale, inclusiv specializate
4	Secția de internare a spitalului somatic și specializat
5	Spitalul (secția) de boli infecțioase
6	Centrul de Sănătate Publică
7	Centrul Național de Sănătate Publică
8	Punctul Sanitar de Control
9	Substația, (punctul) de asistență medicală urgentă
10	Secția morfopatologică a spitalului somatic și specializat
11	Centrul, secția de medicină legală

NOTĂ:

1. Este obligator prezența truselor cu echipament de protecție individuală (în număr necesar conform anexei 6) și câte o trusă de recoltare a substratelor biologice pentru investigații la holeră în instituțiile nominalizate;
2. Necesitatea păstrării truselor cu echipament de protecție și pentru colectarea substratelor biologice în alte instituții medicale (Centrul de Sănătate, Oficiul medicilor de familie, punctul medical, IMS private ș.a.) este determinată de CSP teritorial în dependență de distanță, căile de acces, număr de populație, precum și în caz de indicații epidemiologice.
3. Numărul și locul de păstrare a truselor în instituțiile medicale departamentale sunt determinate de CSP de resort.

**Lista punctelor de recoltare a probelor de apă pentru investigații la holeră
Mun. Chișinău**

1. Rîul Nistru, plaja
2. Lacul or. Vatra, plajele
3. Rîul Bîc, după evacuarea apelor reziduale

Mun. Bălți

4. Lacul orășenesc

R-nul Anenii-Noi

5. Rîul Bîc, după revărsarea apelor reziduale

R-nul Cahul

6. Lacul or. Cahul, zona de odihnă

R-nul Soroca

7. Rîul Nistru, plaja, Victoria

R-nul Ștefan Vodă

8. Lacul Ștefan-Vodă

R-nul Telenești

9. Lacul Verejeni

Remarcă:

4. Punctele enumerate constituie minimul obligatoriu pentru investigații la holeră. Recoltarea probelor de apă și altor substraturi în alte puncte, numărul și frecvența lor vor reieși din situația epidemiologică și se va determina de fiecare CSP teritorial.

5. Probele de apă se colectează săptămânal, dimineața, la temperatura apei de peste +16 °C în perioada 01 iunie - 15 septembrie.

6. CSP departamentale determină punctele de colectare a probelor independent.

Algoritmul de raportare despre cazurile de holeră în sistemul de supraveghere național și internațional

1. Raportarea la toate nivelurile sistemului de sănătate a cazurilor de holeră primar depistate/suspectate în sistemul național de supraveghere, se va efectua în baza ordinului Ministerului Sănătății nr.385 din 12.10.2007 „Cu privire la aprobarea definițiilor de caz pentru supravegherea și raportarea bolilor transmisibile în Republica Moldova”, iar în sistemul internațional – conform RSI (2005)

2. Cerințe de raportare la nivelul local (comunitar) al sistemului sănătății. Lucrătorul medical (OMF, CS, etc.) care a depistat/suspectat primar un caz de holeră transmite **imediat** datele (nume, prenume a bolnavului, vârsta, sexul, data îmbolnăvirii, semnele clinice de bază, sursa și locul probabil de molipsire și alte date de importanță epidemiologică), prin sursele de comunicare disponibile: telefon, fax etc. conducătorului instituției medico – sanitare, care, la rândul său, va comunica datele CSP teritorial.

3. Cerințe de raportare la nivelul intermediar (raional/municipal) al sistemului sănătății.

- 1) Orice lucrător medical din IMS raională/municipală (CMF, CCD, AMT, Spital raional), republicană, care a depistat/suspectat primar un caz de holeră, informează **imediat** CSP teritorial;
- 2) Colaboratorul laboratorului bacteriologic al CSP teritorial care a obținut rezultate de laborator despre depistarea *Vibrio cholerae* O1 sau O139 în prelevate biologice umane și în obiectele mediului ambiant informează **imediat** conducătorul CSP teritorial.
- 3) IMS departamentale notifică **imediat** CSP departamental după caz, și CSP teritorial.
- 4) În cazul suspectării/depistării persoanelor cu semne clinice evidente (vomă, diaree), în punctele de trecere a frontierei, organele competente (serviciul vamal și de grăniceri) informează imediat lucrătorul medical al punctului de trecere a frontierei, care va informa **imediat** IMS și CSP teritoriale (raional/municipal). În lipsa lucrătorului medical în punctul de trecere a frontierei, reprezentanții organelor competente vor raporta direct IMS și CSP teritoriale.
- 5) În cazul depistării persoanelor cu semne clinice evidente (vomă, diaree) în unitățile de transport aerian, maritim, feroviar și auto, conducătorul unității de transport este obligat să informeze până la sosire autoritățile responsabile din punctul de destinație (șeful aeroportului, gării feroviare, port maritim etc.) care vor informa **imediat** IMS și CSP teritoriale.

4. Cerințe de raportare la nivelul național al sistemului sănătății.
- CSP teritorial (raional/municipal) și departamental, **nu mai târziu de 24 ore** după evaluarea primară a situației, anchetarea epidemiologică a focarului și aplicarea măsurilor primare de control, transmite o notă informativă despre cazurile de boală depistate/suspectate primar, rezultatele de laborator despre depistarea *Vibrio cholerae* O1 sau O139 în prelevate biologice umane, etc. Informația se transmite prin una din sursele de comunicare disponibile (telefon, fax, e-mail);
 - CNSP (Punctul Focal pentru RSI(2005)) la telefonul/fax 574-557 sau e-mail-ul SMASP@cnspl.md și în Sistemul de alerte epidemiologice;
 - Ministerului Sănătății la telefonul 72-10-10;
 - Organelor administrației publice locale, persoanele responsabile.
5. Cerințe de raportare la nivelul internațional:
- 1) CNSP **în timp de 24 ore** după evaluarea riscului conform algoritmului decizional (Anexa nr.2 la RSI (2005)) pentru evaluarea și notificarea evenimentelor de sănătate publică, informează Ministerul Sănătății și, ulterior, notifică Punctul Focal pentru RSI (2005) al Biroului Regional European (BRE) al OMS.
 - 2) În situația când nu sunt suficiente dovezi pentru notificarea Punctului Focal pentru RSI (2005) al BRE OMS, conform algoritmului decizional, se inițiază procedura de consultare și informare a OMS cu oferirea informațiilor despre evenimentul produs: definițiile de caz, număr de cazuri de boală și decese, rezultate de laborator, sursa posibilă de infecție, evaluarea riscului pentru populație, măsurile primare de control aplicate, rezultatele măsurilor întreprinse.