



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**

ORDIN
mun. Chișinău

„11” „februarie” 2020

**Cu privire la modificarea Regulamentului
privind Sistemul național de supraveghere
epidemiologică a rezistenței antimicrobiene,
aprobat prin ordinul MSMPS nr.711/2018**

128

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. Regulamentul privind Sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene, aprobat prin Ordinul nr. 711 din 07 iunie 2018 cu privire la sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene, se modifică după cum urmează:
 - 1) Anexa nr. 4 se expune în redacție nouă, conform anexei la prezentul ordin;
 - 2) Anexa nr. 5, după cuvintele „8) Acinetobacter spp (ACISPP) se completează cu cuvintele „9) Salmonella spp (SALSPP)”.
2. Controlul executării prezentului ordin se atribuie dnei Marina Golovaci, secretar de stat.

Ministru

Viorica DUMBRĂVEANU

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate de *S. pneumoniae*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate (sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *S. pneumoniae*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise: un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologie de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"								
Nr. izolatului "IsolateId" (max. 12 caractere)		Biosubstratul "Specimen"			Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-ll-aaaa)			
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere)		<input type="checkbox"/> Sânge			Anul nașterii (aaaa)			
		<input type="checkbox"/> LCR						
		Sexul						
		<input type="checkbox"/> Bărbat						
Codul spitalului "HospitalId"		<input type="checkbox"/> Femeie			Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-ll-aaaa)			
		<input type="checkbox"/> Altul						
		<input type="checkbox"/> Necunoscut						
		Date aferente pacientului "PatientType"						
Secția spitalicească "HospitalUnitType"		<input type="checkbox"/> Staționar						
		<input type="checkbox"/> Ambulatoriu						
		<input type="checkbox"/> Altele						
		<input type="checkbox"/> Necunoscută						
<input type="checkbox"/> Medicină internă		<input type="checkbox"/> Pediatrie/neonatologie			<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Chirurgie		<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie			<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă		<input type="checkbox"/> Urgențe			<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase		<input type="checkbox"/> Alta			<input type="checkbox"/> Necunoscută			
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)								
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție	
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R	
Penicilin*	<input type="checkbox"/>	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	<input type="checkbox"/>
*Pentru izolatele cu oxacilina R testați izolatele la penicilina CMI: ≤ 0,06 (S); 0,125 - 2,0 (I); ≥ 2,0 (R) sau trimiteți izolatul la laboratorul de referință								
Oxacilin screen* 1 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-
*În scop de supraveghere introduceți datele pentru oxacilină; pentru a raporta medicilor clinicieni introduceți datele pentru PENICILIN: dacă oxacilina este S, raportați penicilina S, dacă oxacilina R, raportați penicilina orală R + notă; pentru infecțiile care nu implică penicilină parenterală în doze mari de la nivelul sistemului nervos central, poate fi utilizată pentru izolate cu CMI ≤ 2,0 mg/l. Pentru izolatele cu oxacilină R, se efectuează testul la penicilină și ceftriaxonă sau cefotaximă CMI (vezi mai jos)								
Ampicilin* 2 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
Amoxicilin oral*	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
* Rezultatele pentru ampicilină și amoxicilină pe cale orală pot fi obținute dintr-un test:								
• -Dacă este utilizată metoda difuzimetrică cu discul de 2µg: interpretarea diametrului zonei este ≥22 (S), 16-21 (I), <16 (R) pentru ampicilină și ≥22 (S), 19-21 (I), <19 (R) pentru amoxicilină oral								
• -Dacă se efectuează un test de gradient CMI / diluție: Interpretarea CMI este ≤0.5 (S), 1.0-2.0 (I), >2.0 (R) pentru ampicilină și ≤0.5 (S), 1.0 (I), >1.0 (R) pentru amoxicilină oral								
Erythromycin* 15 µg sau Clarithromycin sau Azithromycin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
* Eritromicina este o clasă reprezentativă pentru claritromicină și azitromicină								
Cefotaxime (CMI) sau Ceftriaxone (CMI) screening-ul pentru rezistența beta-lactamică cu discul de oxacilină 1 µg	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
Norfloxacin screening* 10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-
*Nu raportați norfloxacină medicilor clinicieni. Discul norfloxacină este folosit ca disc de screening. Dacă norfloxacină este S: puteți să raportați; levofloxacină și moxifloxacină ca S. Dacă norfloxacină este R: trebuie să testați sensibilitatea la levofloxacină și moxifloxacină individual.								
Levofloxacin 5 µg sau Moxifloxacin 5 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
Serotip:								

Formularul de înregistrare a izolatului *S. aureus*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate (sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *S. aureus*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise : un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologie de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"							
Nr. izolatului "IsolateId" N= 1 (max. 12 caractere)	Biosubstratul "Specimen"			Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Sânge						
	<input type="checkbox"/> LCR						
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere) 2001020045839	Sexul			Anul nașterii (aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Bărbat						
	<input type="checkbox"/> Femeie						
	<input type="checkbox"/> Altul						
	<input type="checkbox"/> Necunoscut						
Codul spitalului "HospitalId" MD 009	Date aferente pacientului "PatientType"			Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Staționar						
	<input type="checkbox"/> Ambulatoriu						
	<input type="checkbox"/> Altele						
	<input type="checkbox"/> Necunoscută						
Secția spitalicească "HospitalUnitType"							
<input type="checkbox"/> Medicină internă		<input type="checkbox"/> Pediatrie/neonatologie		<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Chirurgie		<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie		<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă		<input type="checkbox"/> Urgențe		<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase		<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Necunoscută			
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)							
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R
Cefoxitin screen* 30 μg sau Oxacillin 1 μg(automatizat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
*Pentru screening-ul MRSA, cefoxitina este metoda preferata. Pentru medici, datele privind cefoxitina / oxacilina trebuie raportate ca date pentru o penicilină semisintetică disponibilă la nivel local (cloxacilină, flucloxacilină etc.)							
Ciprofloxacin 5 μg sau Levofloxacin 5 μg sau Ofloxacin 5 μg se testează unul din preparate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Norfloxacin screen* 10 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-
*Nu raportați norfloxacină medicilor clinicieni. Discul norfloxacină este folosit ca disc de screening. Dacă norfloxacină este S: puteți să raportați ciprofloxacină, ofloxacină, levofloxacină și moxifloxacină ca S. Dacă norfloxacină este R: trebuie să testați sensibilitatea la fiecare fluorochinolonă individual							
Rifampicin 5 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Linezolid 10 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Vancomycin 5 μg	<input type="checkbox"/>	-	-	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Test de confirmare							
<i>mecA</i>	<input type="checkbox"/> pozitiv		<input type="checkbox"/> negativ		<input type="checkbox"/> necunoscut		
PBP2a	<input type="checkbox"/> pozitiv		<input type="checkbox"/> negativ		<input type="checkbox"/> necunoscut		

Formularul de înregistrare a izolatului *E. faecium*, *E. faecalis*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate(sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *E. faecium*, *E. faecalis*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise: un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologie de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"							
Nr. izolatului "IsolatId" (max. 12 caractere)	Biosubstratul "Specimen"			Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-II-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Sânge						
	<input type="checkbox"/> LCR						
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere)	Sexul			Anul nașterii (aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Bărbat						
	<input type="checkbox"/> Femeie						
	<input type="checkbox"/> Altul						
	<input type="checkbox"/> Necunoscut						
Codul spitalului "HospitalId"	Date aferente pacientului "PatientType"			Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-II-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Staționar						
	<input type="checkbox"/> Ambulatoriu						
	<input type="checkbox"/> Altele						
	<input type="checkbox"/> Necunoscută						
Secția spitalicească "HospitalUnitType"							
<input type="checkbox"/> Medicină internă		<input type="checkbox"/> Pediatrie / neonatologie		<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Chirurgie		<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie		<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă		<input type="checkbox"/> Urgențe		<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase		<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Necunoscută			
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)							
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei (mm)	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat (mg/l)	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție (mg/l)	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R
Amoxicilin sau ampiciliniln 2 µg	<input type="checkbox"/>	-	-	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Sensibilitatea la ampicilină, amoxicilină și piperacilină cu și/sau fără inhibitori B-lactamici, poate fi dedusă din sensibilitatea la ampicilină. Rezistența la ampicilină la <i>E. faecalis</i> este rară și trebuie confirmată prin test CMI. La specia <i>E. faecalis</i> practic nu există rezistență la ampicilină. Dacă este rezistență la ampicilină este aproape sigur că este <i>E. faecium</i> . Sensibilitatea la preparatul antimicrobian quinopristin/dalfopristin este identificarea greșită pentru <i>E. faecalis</i>							
Gentamicin 30 µg	<input type="checkbox"/>			-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
HLAR *							
* HLAR: Rezistență de nivel înalt la aminoglicozide (High-Level Aminoglycoside Resistance)							
Vancomycin 5 µg	<input type="checkbox"/>			-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Linezolid 10 µg	<input type="checkbox"/>			-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>

Formularul de înregistrare a izolatului *E. coli*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate (sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *E. coli*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise: un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologie de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"							
Nr. izolatului "IsolateId" (max. 12 caractere)	Biosubstratul "Specimen"			Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Sânge <input type="checkbox"/> LCR						
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere)	Sexul			Anul nașterii (aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Bărbat <input type="checkbox"/> Femeie <input type="checkbox"/> Altul <input type="checkbox"/> Necunoscut						
	Date aferente pacientului "PatientType"			Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Staționar <input type="checkbox"/> Ambulatoriu <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/> Necunoscută						
Secția spitalicească "HospitalUnitType"							
<input type="checkbox"/> Medicină internă		<input type="checkbox"/> Pediatrie / neonatologie		<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Chirurgie		<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie		<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă		<input type="checkbox"/> Urgențe		<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase		<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Necunoscută			
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)							
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R
Ampicillin 10 µg (screen) sau Amoxicillin	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
La preparatul antimicrobian amoxicilină susceptibilitatea este dedusă din ampicilină							
Amoxicillin-acid clavulanic* 20/10 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ignorați creșterea care poate apărea ca o zonă interioară subțire pe câteva loturi de agar Muller Hinton *În funcție de diametrul zonei amoxicilinei - acid clavulanic din EUCAST și valoarea CMI sunt interpretate de două ori: 1. să se raporteze pentru UTI necomplicat; 2. să se raporteze sensibilitatea de bază pentru toate celelalte infecții. Pentru raportarea la CAESAR utilizați puncte limite de bază (nu cele UTI)							
Piperacillin-tazobactam 30/6 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Cefotaxime 5 µg sau Ceftriaxone 30 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ceftazidime 10 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Gentamicin 10 µg sau Tobramycin 10 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Amikacin 30 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ciprofloxacin 5 µg sau Ofloxacin 5 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Levofloxacin 5 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Imipenem * 10 µg sau Meropenem* 10 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
*Dacă imipenemul sau meropenemul sunt carbapenemele testate și diametrul zonei la metoda disc difuzimetric și valoarea CMI este aceeași este interpretată de două ori: 1. pentru a raporta sensibilitatea; 2. pentru a verifica eventualii producători de carbapenemază Pentru raportarea la CAESAR, utilizați puncte limită clinice (nu punctele limită de screening)							
Ertapenem 10 µg	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Colistin*	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>
*Sensibilitatea la colistină trebuie determinată prin microdiluție în bulion.							
Testul mecanismului de rezistență							
ESBL	<input type="checkbox"/> pozitiv	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> necunoscut				
Carbapenemaze	<input type="checkbox"/> pozitiv	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> necunoscut				

Formularul de înregistrare a izolatului *Klebsiella pneumoniae*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate (sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *Klebsiella pneumoniae*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise : un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologie de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"							
Nr. izolatului "IsolateId" (max. 12 caractere)	Biosubstratul "Specimen"			Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Sânge <input type="checkbox"/> LCR						
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere)	Sexul			Anul nașterii (aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Bărbat						
	<input type="checkbox"/> Femeie						
	<input type="checkbox"/> Necunoscut						
Codul spitalului "HospitalId"	Date aferente pacientului "PatientType"			Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Staționar						
	<input type="checkbox"/> Ambulatoriu						
	<input type="checkbox"/> Alte						
<input type="checkbox"/> Necunoscută							
Secția spitalicească "HospitalUnitType"							
<input type="checkbox"/> Medicină internă		<input type="checkbox"/> Pediatrie / neonatologie		<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Chirurgie		<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie		<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă		<input type="checkbox"/> Urgențe		<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase		<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Necunoscută			
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)							
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R
Amoxicilin-clavulanic acid* 20/10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
*În conformitate cu diametrul zonei amoxicilinei - acid clavulanic după EUCAST și valoarea CMI sunt interpretate de două ori: 1. să se raporteze pentru UTI necomplicat; 2. să se raporteze sensibilitatea de bază pentru toate celelalte infecții. Pentru raportarea la CAESAR utilizați puncte limite de bază (nu cele UTI)							
Piperacilin-tazobactam 30/6 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ceftriaxone 30 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ceftazidime 10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Cefotaxim 5 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Gentamicin 10 µg sau Tobramycin 10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Amikacin 30 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ciprofloxacin 5 µg sau Ofloxacin 5 µg sau Levofloxacin 5 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Imipenem* 10 µg sau Meropenem*10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
*Dacă imipenemul sau meropenemul sunt carbapenemele testate, același diametru al zonei sau valoarea CMI este interpretată de două ori: 1. pentru a raporta sensibilitatea; 2. pentru a verifica eventualii producători de carbapenemază Pentru raportarea la CAESAR utilizați puncte limită clinice (nu punctele limită folosite pentru screening)							
Ertapenem 10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Colistin*	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-----	<input type="checkbox"/>
*Sensibilitatea la colistină trebuie determinată prin microdiluție în bulion.							
Testul mecanismului de rezistență			<input type="checkbox"/>				
ESBL	<input type="checkbox"/> pozitiv	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> necunoscut				
Carbapenemase	<input type="checkbox"/> pozitiv	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> necunoscut				

Formularul de înregistrare a izolatului *Pseudomonas aeruginosa*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate (sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *Pseudomonas aeruginosa*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise după cum urmează: un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologie de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"							
Nr. izolatului "IsolateId" (max. 12 caractere)	Biosubstratul "Specimen"			Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Sânge <input type="checkbox"/> LCR						
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere)	Sexul			Anul nașterii (aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Bărbat <input type="checkbox"/> Femeie <input type="checkbox"/> Altul <input type="checkbox"/> Necunoscut						
Codul spitalului "HospitalId"	Date aferente pacientului pacientului "PatientType"			Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Staționar <input type="checkbox"/> Ambulatoriu <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/> Necunoscută						
Secția spitalicească "HospitalUnitType"							
<input type="checkbox"/> Medicină internă		<input type="checkbox"/> Pediatrie / neonatologie		<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Chirurgie		<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie		<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă		<input type="checkbox"/> Urgențe		<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase		<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Necunoscută			
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)							
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție (mg/l)	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție S, I sau R
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R		S, I sau R
Piperacilin-tazobactam 30/6 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ceftazidime 10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Cefepime 30 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Gentamicin 10 µg sau Tobramycin 10 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Amikacin 30 µg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ciprofloxacin 5 µg or Levofloxacin 5 µg se testează unul din preparat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Imipenem 10 µg sau Meropenem 10µg se testează unul di preparat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Colistin*	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-----	<input type="checkbox"/>
*Sensibilitatea la colistină trebuie determinată prin microdiluție în bulion.							

Formularul de înregistrare a izolatului *Acinetobacter spp.*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate (sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *Acinetobacter spp.*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise: un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologic de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"							
Nr. izolatului "IsolateId" (max. 12 caractere)	Biosubstratul "Specimen"			Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Sânge						
	<input type="checkbox"/> LCR						
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere)	Sexul			Anul nașterii (aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Bărbat						
	<input type="checkbox"/> Femeie						
	<input type="checkbox"/> Altul						
	<input type="checkbox"/> Necunoscut						
Codul spitalului "HospitalId"	Date aferente pacientului "PatientType"			Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-ll-aaaa)			
	<input type="checkbox"/> Staționar						
	<input type="checkbox"/> Ambulatoriu						
	<input type="checkbox"/> Altele						
	<input type="checkbox"/> Necunoscută						
Secția spitalicească "HospitalUnitType"							
<input type="checkbox"/> Medicină internă	<input type="checkbox"/> Pediatrie / neonatologie			<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Chirurgie	<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie			<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă	<input type="checkbox"/> Urgențe			<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase	<input type="checkbox"/> Alta			<input type="checkbox"/> Necunoscută			
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)							
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție (mg/l)	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție S, I sau R
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R		
Gentamicin 10 μg sau Tobramycin 10 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Amikacin 30 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Levofloxacin 5 μg sau Ciprofloxacin 5 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Imipenem 10 μg Meropenem 10 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Colistin*	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-	-----	<input type="checkbox"/>
*Sensibilitatea la colistină trebuie determinată prin microdiluție în bulion.							

Formularul de înregistrare a izolatului *Salmonella spp.*

Instrucțiune: Se va transmite tulpinile izolate din prima probă din biosubstrate (sânge și/sau lichid cefalorahidian) de la fiecare pacient cu infecții invazive cu *Salmonella spp.*, inclusiv datele aferente relevante.

Fișa de înregistrare a tulpinilor izolate se va completa în 2 exemplare și vor fi remise: un exemplar epidemiologului/persoanei responsabile, și un exemplar Laboratorului microbiologie de referință RAM.

Codul laboratorului "LaboratoryCode"		Biosubstratul "Specimen"		Data prelevării probei "DateUsedForStatistics" (zz-ll-aaaa)			
Nr. izolatului "IsolateId" (max. 12 caractere)		<input type="checkbox"/> Sânge		Anul nașterii (aaaa)			
		<input type="checkbox"/> LCR					
Numărul de identitate / Codul personal "PatientId" (max. 12 caractere)		Sexul		Data internării "DateOfHospitalisation" (zz-ll-aaaa)			
		<input type="checkbox"/> Bărbat					
		<input type="checkbox"/> Femeie					
		<input type="checkbox"/> Altul					
Codul spitalului "HospitalId"		Date aferente pacientului "PatientType"					
		<input type="checkbox"/> Staționar					
		<input type="checkbox"/> Ambulatoriu					
		<input type="checkbox"/> Alte					
Secția spitalicească "HospitalUnitType"		<input type="checkbox"/> Pediatrie / neonatologie		<input type="checkbox"/> Terapie intensivă pediatrică / neonatală			
<input type="checkbox"/> Medicină internă		<input type="checkbox"/> Hematologie / oncologie		<input type="checkbox"/> Obstetrică / ginecologie			
<input type="checkbox"/> Chirurgie		<input type="checkbox"/> Urgențe		<input type="checkbox"/> Urologie			
<input type="checkbox"/> Terapie intensivă		<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Necunoscută			
<input type="checkbox"/> Boli infecțioase							
Testarea sensibilității la preparate antimicrobiene (S/I/R, zona și/sau CMI)							
Denumirea preparatului antimicrobian	Rezultatul final al interpretării testelor de sensibilitate	Diametrul zonei	Interpretarea diametrului zonei	CMI Sistem automatizat	Interpretarea CMI Sistem automatizat	CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție	Interpretarea CMI Test de gradient / diluție pe agar / microdiluție
	S, I sau R	(mm)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R	(mg/l)	S, I sau R
Cefotaxime 5 μg sau Ceftriaxone 30 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Ceftazidime 10 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Pefloxacin screen* 5 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-
*Nu raportați pefloxacina medicilor. Discul pefloxacină este utilizat ca disc de screening. Dacă pefloxacina este S se raportează ciprofloxacina ca S, dacă pefloxacina este R se raportează ciprofloxacina R.							
Ciprofloxacina 5 μg sau Levofloxacina 5 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Imipenem* 10 μg sau Meropenem* 10 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
*Dacă imipenemul sau meropenemul sunt carbapenemele testate, același diametru al zonei sau valoarea CMI este interpretată de două ori: 1. pentru a raporta sensibilitatea; 2. pentru a verifica eventualii producători de carbapenemază							
Pentru raportarea CAESAR utilizați puncte limită clinice (nu punctele limită de screening).							
Ertapenem 10 μg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>
Testul mecanismului de rezistență			<input type="checkbox"/>				
ESBL	<input type="checkbox"/> pozitiv	<input type="checkbox"/> negativ	necunoscut				
Carbapenemaze	<input type="checkbox"/> pozitiv	<input type="checkbox"/> negativ	necunoscut				



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**

ORDIN
mun. Chișinău

„11” februarie 2020

**Cu privire la modificarea Regulamentului
privind Sistemul național de supraveghere
epidemiologică a rezistenței antimicrobiene,
aprobat prin ordinul MSMPS nr.711/2018**

128

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. Regulamentul privind Sistemul național de supraveghere epidemiologică a rezistenței antimicrobiene (aprobat prin pct.3 al ordinului 711/2018) se modifică după cum urmează:
 - 1) Anexa nr. 4 se modifică în redacție nouă, conform anexei.
 - 2) Anexa nr. 5, după cuvintele „8) Acinetobacter spp (ACISPP) se completează cu cuvintele „9) Salmonella spp (SALSPP)”.
2. Controlul executării prezentului ordin se atribuie dnei Marina Golovaci, secretar de stat.

Ministru

Viorica DUMBRĂVEANU