

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

IMSP Institutul Mamei și Copilului



PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV

COD IMC. PO 00

Notă: Acest document conține informații care sunt proprietatea IMSP Institutul Mamei și Copilului din mun. Chișinău și este destinată utilizării exclusive pentru propriile cerințe. Utilizarea integral sau parțială a acestei proceduri în orice scop sau activitate, sau reproducere parțială, sau integrală în orice publicație și prin orice procedeu (electronic, mecanic, fotocopiere, microfilmare etc.) este interzisă fără acordul scris al directorului IMSP Institutul Mamei și Copilului.

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

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

ELABORAT	VERIFICAT	AVIZAT	COORDONAT	APROBAT	EDIȚIA	REVI ZIA
Șef Serviciu CIMN Vera Velicico	Șef SMCAM, Ludmila Zănoagă	Vicedirector medical, Valentina Rotaru	Consiliul Calității (CC) Președintele CC, Mihai Rotaru, șef DMESM	Director IMSP Institutul Mamei și Copilului, Sergiu Gladun	1	0
03.02.2020	05.02.2020	06.02.2020	07.02.2020	10.02.2020		

Componenta 2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1	Ediția I	X		10.02.2020
2.2	Revizia 0			
2.3	Revizia 2			
2.4	Ediția a II a			

Componenta 3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Numele și prenumele	Data primirii	Semnătura
3.1.	Arhivare	1	Consiliul Calității		Președinte M. Rotaru	10.02.20	
			SMCAM		Secretar L. Zănoagă	10.02.20	
3.2	Evidență	2	Serviciul documentare, relații cu publicul și protocol (Registru corespondență)		Șef Serviciu	10.02.20	
3.3	Aplicare	3	Toate compartimentele/subdiviziunile clinice de staționar	Șef compartiment/subdiviziune	*		
3.4	Informare	4	Toate compartimentele/subdiviziunile clinice de staționar	Colaboratorii/angajații	*		

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

Componenta 4. Scopul procedurii:

Procedura stabilește exigente privind recoltarea, etichetarea, ambalarea și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI), MERS, CoV în cadrul IMSP Institutul Mamei și Copilului.

Componenta 5 . Domeniu de aplicare a procedurii:

Recoltarea, etichetarea, ambalarea și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) este necesară pentru confirmarea diagnosticului de gripă, infecțiilor acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI).

Procedura de recoltare, etichetare, ambalare și transportare a probelor pentru aceste investigații face parte din obligațiile profesionale și sunt înscrise în fișa de post a personalului medical din IMSP Institutul Mamei și Copilului.

Procedura se aplică, la nivelul secției de internare și fiecărei subdiviziuni curative și patomorfologice ale IMSP Institutul Mamei și Copilului.

Componenta 6. Documente de referință aplicabile activității procedurale:

Legislație primară:

- ✓ Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr.1103 din 02 octombrie 2019 „Cu privire la supravegherea epidemiologică la gripă, IACRS și SARI în Republica Moldova și prezentarea informației săptămânale/lunare”;
- ✓ Ghidul practic ”Ghid de supraveghere și diagnostic a ILI/ Ari/SARI și MERS-CoV”, aprobat prin Ordinul MS nr.896 din 30 octombrie 2015;
- ✓ Ghidul național de reglementare pentru transportul substanțelor infecțioase, , aprobat prin Ordinul MSMPS nr.389 din 26 martie 2019;
- ✓ Ordinul MSMPS nr.81 din 24.01. 2020 „Cu privire la măsuri de prevenire și control al infecției cu coronavirusul de tip nou (2019-nCoV)
- ✓ Ordinul MSMPS nr. 102 din 31.01.2020 „Cu privire la unele măsuri suplimentare de organizare a asistenței medicale spitalicești copiilor și gravidelor în perioada de creștere epidemică a numărului de cazuri de gripă, infecții acute ale căilor respiratorii superioare și infecțiilor respiratorii severe”

Reglementări interne ale instituției

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

- Regulamentul IMSP Institutul Mamei și Copilului, aprobat prin ordinul MSMPS nr. 340 din 18.03.2019;
- Ordinul IMSP IMȘ nr.02 din 24.01.2020 „Cu privire la acordarea asistenței medicale pacienților cu gripă, infecții acute ale căilor respiratorii superioare, infecțiilor respiratorii severe, complicații postgripale”
- Ordinul IMSP IMȘ nr.05 din 31.01.2020, „Cu privire la organizarea asistenței medicale pacienților cu gripă, infecții acute ale căilor respiratorii superioare și infecții respiratorii severe”
- Ordinul IMSP IMȘ nr.8 din 03.02.2020, „Cu privire la măsurile de prevenire și control al infecției cu Coronavirusul de tip nou (2019-nCoV)”

Componenta 7 Definiții și abrevieri.

Componenta 7.1 Definiții

Nr. crt	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Procedură	Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite a regulilor de aplicare în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual.
2.	Definiții de caz:	<p>1.G 1.Gripa, afecțiuni clinice compatibile cu gripa (ILI –Influenza Like Illness): Criterii clinice: O infecție respiratorie acută cu: Febră $\geq 38^{\circ}\text{C}$, și Tuse și ȘI Debut în perioada de 10 zile anterioare Notă. Infecția gripală poate avea un spectru larg de sindroame clinice, de la coriză ușoară (simptome de guturai) până la pneumonie severă. Există și infecții subclinice. Boala poate varia în severitate în funcție de tipul, subtipul și varianta de virus și de expunerea anterioară individuală la virusuri similare. Persoanele în etate și foarte tinere pot prezenta manifestări clinice atipice, ex: vârstnicii (persoanele >65 ani) și copiii mai mici de 3 luni pot să nu facă febră, iar copiii până la 3 ani pot prezenta febră înaltă, cu puține semne de afectare respiratorie. La adulți cu boli cronice (respiratorii, cardiovasculare, etc.) infecția gripală se poate manifesta ca o exacerbare a bolii de bază. Infecția gripală poate determina infecții bacteriene secundare de obicei pneumococice și stafilococice). De asemenea, o multitudine de alte microorganisme pot determina simptome asemănătoare, diagnosticul fiind confundat cu gripa. Criterii de laborator: Detecție genetică de tip și subtip: RT-PCR/Real Time-PCR Izolare și caracterizare de virusuri gripale: tip/subtip. Criterii epidemiologice: orice persoană care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat.</p> <p>2. Infecții Acute ale Căilor Respiratorii Superioare (IACRS/ARI – Acute respiratory Infection) Criterii clinice: Debut brusc și Cel puțin unul din următoarele: Tuse, Laringită, Faringită, Dificultăți respiratorii, Coriză Criterii de laborator: În funcție de contextul epidemiologic se vor face determinări de laborator (izolări virale, detecții IF/PCR pentru adenovirusi, virusuri sincițiale respiratorii, virusuri paragripale, etc.)</p> <p>3. Infecții respiratorii Acute Severe (SARI- Severe Acute respiratory Infection) Criterii clinice: O infecție respiratorie acută cu: Istoric de febră și/au febră măsurată de minimum 38°C și Tuse, Debut în perioada de 10 zile anterioare, Necesită spitalizare Criterii de laborator pentru cazul confirmat cu etiologie gripală: Cel puțin unul din următoarele: Detecție genetică de tip și subtip: RT-PCR/Real Time-PCR, Izolare și caracterizare de virusuri gripale: tip/subtip.</p>

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

	<p><i>Criterii epidemiologice:</i> orice persoană care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat.</p> <p>Infecții Acute ale Căilor Respiratorii Superioare (IACRS/ARI – Acute respiratory Infection)</p> <p><i>Criterii clinice:</i> Debut brusc și Cel puțin unul din următoarele: Tuse, Laringită, Faringită, Dificultăți respiratori, Coriză</p> <p><i>Criterii de laborator:</i> În funcție de contextul epidemiologic se vor face determinări de laborator (izolări virale, detecții IF/PCR pentru adenovirusi, virusuri sincițiale respiratorii, virusuri paragripale, etc.)</p> <p>Infecții respiratorii Acute Severe (SARI- Severe Acute respiratory Infection)</p> <p><i>Criterii clinice:</i> O infecție respiratori acută cu: Istoric de febră și au febră măsurată de minimum 38°C și Debut în perioada de 10 zile anterioare, Necesită spitalizare</p> <p><i>Criterii de laborator pentru cazul confirmat cu etiologie gripală:</i> Cel puțin unul din următoarele: Detecție genetică de tip și subtip: RT-PCR/Real Time-PCR, Izolare și caracterizare de virusuri gripale: tip/subtip.</p> <p style="text-align: center;">CLASIFICAREA CAZURILOR</p> <p>Medicii vor stabili diagnosticul în baza definițiilor de caz. Medicii vor preleva probe pentru diagnosticare și clasificarea cazurilor. Cazurile vor fi clasificate ca:</p> <p>Gripa: caz posibil: caz care îndeplinește criteriile clinice (caz clinic compatibil cu gripa); caz probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat de laborator; caz confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.</p> <p>Infecții Acute ale Căilor respiratorii Superioare (IACRS/ARI – Acute respiratory Infection): <i>Caz posibil:</i> caz care îndeplinește criteriile clinice; <i>caz probabil:</i> caz care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat de laborator; <i>caz confirmat:</i> caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.</p> <p>Infecții respiratorii Acute Severe (SARI- Severe Acute respiratory Infection) <i>caz posibil:</i> caz care îndeplinește criteriile clinice; <i>caz probabil:</i> caz care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat de laborator; <i>caz confirmat:</i> caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.</p>
--	--

Componenta 8. Descrierea procedurii
PROBELE/PRODUSELE PATOLOGICE, CARE SE PRELEVĂ DE LA
BOLNAVII SUSPECȚI PENTRU DIAGNOSTIC SUNT:

- 1) exudat nazal;
- 2) exudat faringian;
- 3) lavaj nazal;
- 4) fragmente de plămâni și/sau trahee, creier – în caz de deces;

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

5) ser (primul ser se va recolta în prima săptămână a bolii, al doilea ser se va recolta după 10-14 zile de la recoltarea primului ser).

Preferabil: combinații de exudat nazal cu exudat faringian.

Probele se vor recolta, de preferință, în afara meselor și în lipsa aplicațiilor de preparate decongestionante nazo-faringiene.

PERIOADA DE PRELEVARE A PROBELOR

Stabilirea corectă a diagnosticului de infecție cu virus gripal, depinde foarte mult de calitatea produsului patologic, de condițiile în care este colectat, păstrat și transportat înainte de a fi procesat în laborator.

Perioada optimă de prelevare: preferabil, în primele 3-4 zile de la debutul bolii, admisibil până la 7 zile. La copiii mici și persoanele imunocompromise virusul se poate elimina pe o durată mai îndelungată de timp, astfel că, la aceste persoane probele se pot preleva până la a 10-14 zi de la debutul bolii.

TEHNICA DE RECOLTARE A PROBELOR

Recoltarea probelor se va efectua cu respectarea regulilor de evitare a contaminării materialului.

Prelevarea produselor patologice se efectuează conform următoarelor proceduri:

1) Exudatul nazal:

- a) se scoate tamponul din ambalajul de protecție;
- b) se introduce tamponul blând, dar adânc în nas (la adâncimea de 2-3 cm);
- c) se rotește ușor pentru al încălca cu celulele epiteliale;
- d) se introduce tamponul în tubul cu 2-3 ml mediu de transport până aproape de fundul tubului și se rupe tija, presând-o pe marginea tubului;
- e) se închide ermetic tubul;
- f) se notează tubul și se completează buletinul de însoțire a probei.

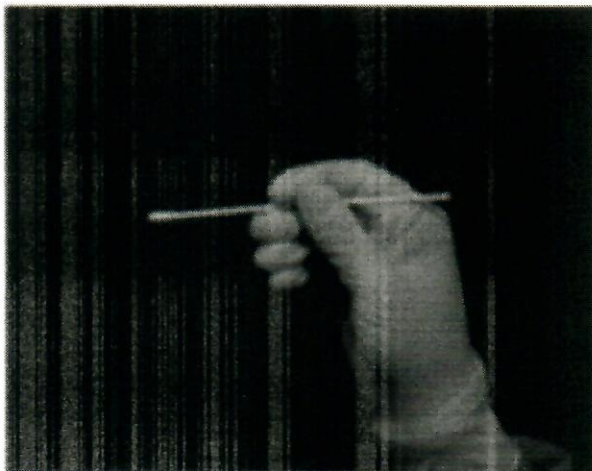
2) Exudatul faringian:

- a) se scoate tamponul din ambalajul de protecție;
- b) se introduce în cavitatea bucală și se trece cu atenție în spatele palatului moale pentru a șterge peretele posterior al faringelui, suprafața amigdalelor;
- c) se rotește ușor pentru al încălca cu celulele epiteliale;
- d) se introduce tamponul în tubul cu 2-3 ml mediu de transport până aproape de fundul tubului și se rupe tija, presând-o pe marginea tubului;
- e) se închide ermetic tubul;

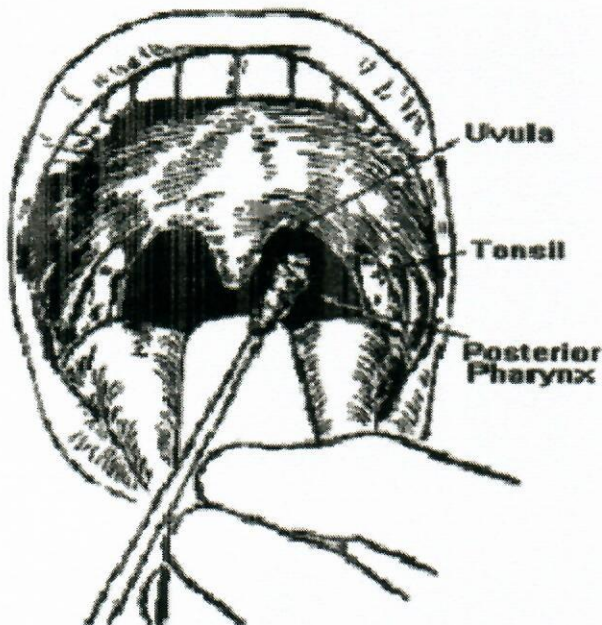
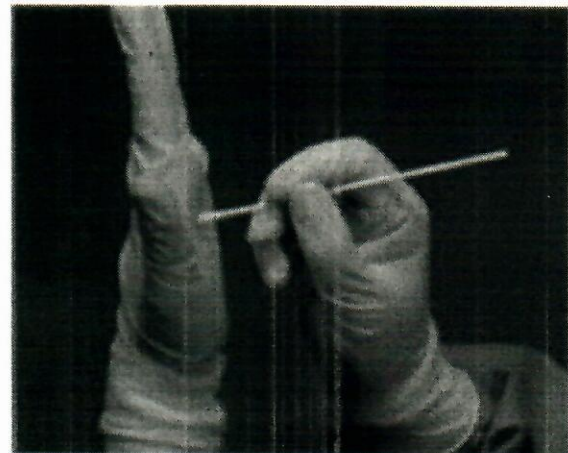
IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

f) se notează tubul și se completează buletinul de însoțire a probei.

Tampon ținut corect



*Tamponul ținut corect
poate aluneca în spate*



***Prelevarea unui
tampon din gat***

3) Lavaj nazal

a) în ambele nări cu o sondă sau seringă se introduc 3-5 ml. soluție sterilă izotonică de NaCl.

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

- b) se colectează lavajul cu o pîlnie în tub steril;
- c) se închide ermetic tubul;
- d) se notează tubul și se completează buletinul de însoțire a probei.
- 4) Material cadaveric
- a) se prelevă segmente de trahee, bronhii, pulmoni, creier (scoarța emisferelor mari).
- b) probele se introduc în eprubete sterile cu 2-3 ml. sol. tampon fosfat;
- c) se închide ermetic tubul;
- d) se notează tubul și se completează buletinul de însoțire a probei.

AMBALAREA pentru TRANSPORTARE

După recoltare, tamponanele nazo-farieniene se amplasează și se transportă întrun sistem de ambalaj triplu:

- a) *ambalajul primar* reprezintă tubul cu mediu de transport în care se plasează tamponul. Tubul trebuie să fie închis etanș și etichetat corespunzător. Este posibilă amplasarea ambelor tampoane (nazal și faringian) recoltate de la același pacient într-un singur tub;
- b) *ambalajul secundar* – cutie de plastic sau de fier special destinată. Mai multe tuburi pot fi introduse într-un singur ambalaj secundar. El va conține suficient material absorbant, ex. vată, pentru a absorbi integral lichidele din tuburi, în caz de spargere sau scurgere;
- c) *ambalajul terțiar* – container termoizolant închis etanș, ex. termos, geantă frigorifică special destinată transportării materialului biologic. Ele vor fi decontaminate după fiecare utilizare.

Toate probele transportate vor fi însoțite de Buletinul de însoțire completat corespunzător. Buletinul de însoțire nu trebuie înfășurat în jurul eprubetei, ci plasat separat, preferabil, într-un înveliș impermeabil.

PĂSTRAREA TEMPORARĂ

Probele de material patologic prelevate vor fi păstrate cu respectarea următoarelor:

- 1) la temperatura camerei – cel mult 6 ore;
- 2) la temperatura +2 - +8°C – cel mult 24 ore (frigider separat pentru păstrarea probelor).

Transportarea probelor în cadrul IMC se va face către secția de internare în zilele de luni-vineri, ora 9:00-10:30: Transportarea probelor din secția de internare către Laboratorul

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

virusologic ANSP, str. Cozmescu 3, mun. Chișinău se va face de către curierul instruit zilnic de luni până bineri la ora 11.00, în genți frigorifice (pungi de gheață) care asigură t +4°C.

Notă: se exclude congelarea probelor la congelator.

Resurse și Echipamente Necesare

Resurse materiale:

Consumabile pentru colectarea probelor:

- Pentru tampoane:-aplicator de plastic cu dacron;
- tub cu mediu de transport steril- virocult (dispozitiv comercial cu aplicatoare și mediu de transport inclus, steril);
- Apăsător de limbă/spatulă;
- Aspirat nazofaringian/lavaj nazofaringian-dispozitive speciale;
- Aspirat /lavaj traheo-bronhoalveolar–se execută doar în spitale prin bronhoscopie;
- Tuburi cu mediu de transport–sterile;
- Fragmente de organe –se recoltează în spitale în departament de anatomie patologică;
- Stocarea temporară a deșeurilor nepericuloase 20 03 01 se va face într-un spațiu semiînchis, îngrădit, terenul betonat, în tomberoane returnabile, ce asigură colectarea cantității de deșeuri produse între 2 eliminări succesive.

Transportarea

- Probele trebuie trimise cât mai repede la laboratorul ANSP mun. Chișinău, str. Cozmescu nr.3;
- Ambalajele trebuie să nu permită contaminarea mediului sau a persoanei care o transportă;
- Transportarea probelor se va petrece cu transportul sanitar, probele se vor prezenta până la orele 11,00 în zilele de luni-vineri.

Resurse umane:

Persoanele implicate prin sarcinile de serviciu în activități de acordare a asistenței medicale.

Instruirea personalului se va realiza ritmic, anual, la angajare sau de câte ori va fi nevoie. Activitatea de instruire se va efectua la întâlniri de lucru cu tot personalul. La apariția abaterilor se va relua procesul de instruire.

Resurse financiare:

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

Vor fi prevăzute în bugetul instituției.

Componenta 9

Atribuții și responsabilități în activitate

9.1. Responsabili de proces. Lucrătorii medicali: asistente medicale, medici.

9.2. Echipa de proces: conducerea instituției, șefii de compartimente, subdiviziuni

9.3. Responsabili de instruirea personalului:

- vicedirectorii
- șefii subdiviziunilor
- șefii de compartimente/subdiviziuni clinice și paraclinic
- asistentele/moașele principale/superioare

9.4. SCIMN:

- elaborează (după caz) revizuieste/retrage procedura
- coordonează aplicarea procedurii
- gestionează elaborarea procedurii și instrucțiunilor de lucru

9.5. SMCAM și Consiliul Calității:

- verifică procedura
- gestionează elaborarea procedurilor și instrucțiunilor de lucru
- gestionează Manualul procedurilor

9.5. Directorul IMSP IMșiC:

- aprobă procedura
- impune aplicarea procedurii
- asigură resurse pentru aplicarea procedurii

9.6. Consiliul Calității – coordonează procedurile

9.7. Vicedirectorii, șefii de compartimente/subdiviziuni:

- aplică și respectă procedura
- difuzează procedura în cadrul compartimentului/subdiviziunii
- organizează grupuri de lucru pentru discutarea și aplicarea procedurii

Componenta 10. Înregistrări

10.1. Manualul procedurilor

Componenta 11. Anexe

Componenta 12 Cuprins

Numărul	Denumirea componentei din cadrul procedurii	Pag.
---------	---	------

IMSP Consiliul Calității Serviciului management al calității și audit medical (SMCAM)	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Recoltarea, etichetarea, ambalarea, păstrarea temporară și transportarea probelor pentru investigații de laborator la gripă, infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și MERS-CoV	IMC.PG.00	
		Ediția 1	Revizia 0
		Exemplar nr.1	

componentei în cadrul procedurii		
Pagina de garda (coperta)		1
1	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea, coordonarea și aprobarea ediției/revistei	2
2	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor	2
3	Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția	2
4	Scopul procedurii	3
5	Domeniul de aplicare a procedurii	3
6	Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurate	3-4
7	Definiții și abrevieri	4-5
8	Descrierea procedurii (activității)	5-9
9	Atribuții și responsabilități în derularea activității	10
10	Înregistrări	10
11	Anexe	10
12	Cuprins	11