

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/30	Revizia : - Nr. de ex.: -
		Exemolar nr.: 51

1. Lista responsabilităților de elaborare, verificare și aprobarea ediției sau reviziei în cadrul ediției ărocedurii operaționale.

Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1.	2.	3.	4.	5.
1.1.	Elaborat	Negrea Lilia	Șef adjunct	16.06.2025	
1.2.	Verificat	Negrea Lilia	Șef adjunct pe probleme medicale	16.06.2025	
1.3.	Aprobat	Guțan Oleg	Șef IMSP CS Edineț	16.06.2025	

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

Nr.	Ediția/Revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
2.1.	Ediția 1			
2.2.	Revizia 1			
2.3.	Revizia 2			

Data intrării în vigoare	2025
Data reviziei:	2030

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

Nr.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume prenume	Data primitii	Semnătura
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
3.1	Aplicare	1	Administrația	Șef adjunct pe probleme medicale	Negrea Lilia		
3.2	Aplicare	1	CS Edineț	Șef CS Edineț	Guțan Oleg		
3.3	Aplicare	1	CS Edineț	Asistent medical șef	Olari Angela		
3.4	Aplicare	1	Laborator	Șef	Mîndreanu V.		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/30					Revizia : - Nr. de ex.: -
						Exemolar nr.: 51

3.5	Aplicare	1	CSPT	Șef	Sorocan E.		
3.6	Aplicare	1	CCSM	Șef	Guțu Lorita		
3.7	Aplicare	1	CS Edineț	Pediatru	Moraru Alina		
3.8	Aplicare	1	CS Edineț	Pediatru	Jidacevschi Nina		
3.9	Aplicare	1	Cabinetul imagistic	Medic endoscopist	Florea S.		
3.10	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Lupu Angela		
3.11	Aplicare	1	CS Edineț OMF Rotunda	Medic de familie	Șcerbatiuc Olga		
3.12	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Gheciu Lidia		
3.13	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Slivciuc Ala		
3.14	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Gladîș Agafia		
3.15	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Sorocan Ecaterina		
3.16	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Romanaș Violeta		
3.17	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Postolachi Eleonora		
3.18	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Grăjdeanu Luminița		
3.19	Aplicare	1	OMF Alexandreni, Burlănești, Buzdugeni	Medic de familie	Balan Angela		
3.20	Aplicare	1	OMF Hlinaia	Medic de familie	Gîza Victor		
3.21	Aplicare	1	OMF Bleșteni OS Alexeevca	Medic de familie	Grădinari Ion		
3.22	Aplicare	1	OMF Trinca	Medic de familie	Semeniuc Liudmila		
3.23	Aplicare	1	OMF Tîrnova	Medic de familie	Dolghi Natalia		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/30					Revizia : - Nr. de ex.: -
						Exemolar nr.: 51

3.24	Aplicare	1	OMF Gordinești, OS Gordinești Noi	Medic de familie	Delev Eugenia		
3.25	Aplicare	1	OMF Brînzei OMF Hancăuți	Medic de familie	Cebotaroș Galina		
3.26	Aplicare	1	OMF Bădrăgii Noi, OMF Bădrăgii Vechi	Medic de familie	Agapii Angela		
3.27	Aplicare	1	OMF Cuconești OMF Corpaci	Medic de familie	Gheorghiu Violeta		
3.28	Aplicare	1	OMF Lopatnic OMF Viișoara	Medic de familie	Turchin Aurica		
3.29	Aplicare	1	OMF Zăbriceni OMF Onești	Medic de familie	Podaru Liliana		
3.30	Aplicare	1	OMF Hincăuți OS Poiana OS Clișcăuți	Medic de familie	Cunicica Nina		
3.31	Aplicare	1	OMF Cepeleuți OS Vancicăuți OS Rîngaci	Medic de familie	Teleucă Andriana		
3.32	Aplicare	1	OMF Parcova OMF Fîntîna Albă	Medic de familie	Boghiu Clavdia		
3.33	Aplicare	1	OMF Terebna	Medic de familie	Postolachi Adela		
3.34	Aplicare	1	OMF Fetești	Medic de familie	Scutari Lilia		
3.35	Aplicare	1	OMF Bratușeni , OS Brătușenii Noi	Medic de familie	Domușciu Maria		
3.36	Aplicare	1	OMF Brătușeni OMF Stolniceni	Medic de familie	Tamazlîcari Valentina		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>		Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/30		Revizia : - Nr. de ex.: -
			Exemolar nr.: 51

3.37	Aplicare	1	OMF Brătuseni OMF Chiurt	Medic de familie	Jmurco Galina		
3.38	Aplicare	1	OMF Gașpar OMF Chetroșica	Medic de familie	Muntean Irina		
3.39	Aplicare	1	OMF Goleni, OMF Ruseni	Medic de familie	Atamaniuc Mihail		

4. SCOP

Stabilirea procedeeleor standard de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM), precum de instruire și orientare a pesonalului în domeniul elaborării și efectuării măsurilor de prevenire, reducere a riscurilor respective și ameliorarea ratelor infecțiilor asociate asistenței medicale.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/30	Exemplar nr.: 51

Procedura cuprinde modul de realizare a supravegherii, prevenirii, a limitării și a controlului privind infecțiile asociate asistenței medicale în cadrul subdiviziunii.

Asigura continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului. Da asigurări cu privire la existența documentației adecvate procesului de supraveghere, prevenire, limitare și a controlului privind infecțiile asociate asistenței medicale în cadrul subdiviziunii.

Procedura reglementează modul în care este permis accesul personalului angajat în zonele considerate cu risc infecțios care pot favoriza apariția accidentelor considerate de muncă chiar și în cazul expunerii accidentale la produse biologice.

Procedura documentează cerințele privind stabilirea responsabilităților pentru angajați, în identificarea și supravegherea zonelor considerate cu risc infecțios.

5. PERSOANELE RESPONSABILE DE APLICARE ÎN PRACTICĂ A PREZENȚEI PROCEDURI OPERAȚIONALE:

Toți angajații IMSP CS Edineț și se extindă asupra tuturor persoanelor cu care angajații interacționează în timpul desfășurării activității

6. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

Reglementări naționale:

- > Ordinul MS nr.51 din 16.02.2009 „Cu privire la supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale”.
- > Ordinul MS nr. 100 din 10.03.2008 „Cu privire Normativele de personal medical”.
- > Ordinul MS nr.999 din 28.10.2021 ”Cu privire la supravegherea epidemiologică și virusologică a gripei, IACRS și SARI în Republica Moldova și integrarea supravegherii COVID-19 cu prezentarea informației săptămânale/lunare”.
- > Ordinul MS nr. 371 din 03.06.2010, Cu privire la organizarea măsurilor de profilaxie și combatere a holerei și altor boli diareice acute.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/30	Exemplar nr.: 51

- > Ordinul MS nr. 385 din 12.10.2007, Cu privire la aprobarea definițiilor de caz pentru diagnosticul, evidența și raportarea bolilor transmisibile în Republica Moldova
- > Hotărârea Guvernului nr.1431 din 29.12.2016 pentru aprobarea Regulamentului privind sistemul de alerte precoce și răspuns rapid pentru prevenirea, controlul bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică
- > Dispoziția MSMPS nr.586 d din 20.09.2017, Cu privire la supravegherea epidemiologică la gripă, IACRS și SARI prezentarea informației săptămânale de către CSP teritoriale în sistemul de supraveghere epidemiologică.

Reglementări secundare:

- > Ghid de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale.
- > Anexa 1 la Ordinul MSMPS nr.1290 din 13.11.2018: Metodologia studiului de prevalență de moment al infecțiilor asociate asistenței medicale și consumul antimicrobienele în spitale.

Reglementări interne:

- > Ordinul IMSP CS Edineț „Cu privire la supravegherea, prevenirea și controlul IAAM în cadrul IMSP CS Edineț”.

7. INTRODUCERE / DEFINIȚIE

- > **Infecția nozocomială** (Infecția Asociată Asistenței Medicale) orice maladie infecțioasă, care afectează pacientul ca rezultat al spitalizării sau adresării după asistență medicală, sau maladie infecțioasă care afectează lucrătorul medical al instituției curativ-profilactice ca urmare a îndeplinirii obligațiilor funcționale, indiferent de momentul apariției simptomatologiei, în spital sau după externare, în limitele perioadei de incubație.
- > Pentru aprecierea și definirea gradului de risc nosocomial, se întocmește *Harta punctelor și zonelor de risc pentru apariția IAAM* și identifică zonele și practicile medicale cu risc infecțios.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/30	Exemplar nr.: 51

- IAAM reprezintă un risc permanent atât pentru pacienți, cât și pentru personalul medical și cel nemedical (vizitatori, personal tehnic care lucrează în instituție etc.), având o capacitate semnificativă de generare a unor fenomene epidemiologice complexe și grave.
- La proiectarea/organizarea/amenajarea instituției se recomandă aplicarea simultană a criteriilor de organizare, ceea ce conduce la un model general de zonare, în funcție de:
 - ✓ specificul activităților medicale desfășurate;
 - ✓ categoriile de utilizatori;
 - ✓ criteriile de igienă/decontaminare;
 - ✓ specificații tehnologice ale echipamentelor/aparaturii medicale și a utilităților necesare.

ABREVIERI

<i>Nr./Crt.</i>	<i>Abrevieri</i>	<i>Termenul abreviat</i>
	IMSP CS	Instituția Medico Sanitară Publică Centru de Sănătate
	HG	Hotărâre de Guvern
	MS	Ministerul Sănătății
	CIT	Centru de Intervenție Timpurie
	CCSM	Centru Comunitar de Sănătate Mintală
	CSPT	Centrul de Sănătate Prietenos Tinerilor
	IAAM	Infecții Asociate Asistenței Medicale
	DRAM	Deșeuri rezultate din activitatea medicală
	EPP	Echipament de protecție personală
	PO	Procedura operațională
	POS	Procedura operațională de sistem

8. DOMENIU DE APLICARE

IMSP Centrul de sănătate Edineț

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/30	Exemplar nr.: 51

9. ACCESUL ȘI CIRCUITUL ÎN INCINTA INSTITUȚIEI

Expunere la risc	Consecințele pe care poate să le resimtă o instituție, ca o combinație de impact și probabilitate, în cazul materializării unui risc.
Factor de risc	Situație/fapt/condiție reprezentând motivul care stă la baza riscului și care declanșează manifestarea.
Managementul riscului	Metodologie care vizează asigurarea unui control global al riscului, ce permite menținerea unui nivel acceptabil al expunerii la risc pentru instituție, cu costuri minime.
Probabilitate	Posibilitatea ca un anumit eveniment / risc să aibă loc sau să se Materialize.
Registrul de riscuri	Reprezintă instrumentul de lucru, care cuprinde , sub forma unui tabel, elementele necesare gestionării efeciente a riscurilor

10. ROLURI SI RESPONSABILITĂȚI

Responsabil de proces – Șeful Centrului de sănătate

Echipa de proces – Tot personalul centrului de sănătate

11. EVALUAREA RISCURILOR

Riscul de infectare, în majoritatea cazurilor prin înțepături variază în funcție de mai mulți factori:

- tipul de ac (chirurgical cu lumen);
- profunzimea leziunii;
- volumul de sânge implicat;
- titrul încărcăturii virale sanguine;
- stadiul de evoluție al pacientului de la care provine sângele;
- durata contactului profesional cu persoanele infectate;
- echipamentul de protecție utilizat;
- educația sanitară privind protecția muncii;
- frecvența expunerilor profesionale;
- tratamentul profilactic;
- statusul sistemului imunitar;
- statusul imunității specifice;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/30	Exemplar nr.: 51

- cantitatea de sânge sau alte produse biologice cu care se presupune că s-ar putea să se între în contact.

Specificări - Tot personalul sanitar va folosi de rutină mijloacele adecvate de protecție pentru protejarea pielii și mucoaselor față de sânge sau alte produse biologice, indiferent de pacient. Mănușile sunt obligatorii pentru evitarea contactului cu sângele și cu alte produse biologice, cu mucoasele sau pielea cu leziuni. Mănușile se vor schimba după contactul cu fiecare pacient. Măștile de protecție a ochilor și a feței se impun ori de câte ori se presupune posibilitatea stropirii cu sânge sau cu alte produse biologice, protejând astfel mucoasele bucală, nazală și conjunctivală. Halatele se folosesc în cursul procedurilor ce pot produce stropiri cu sânge sau cu alte produse biologice.

Măinile și alte suprafețe descoperite ale pielii se spală imediat și intens cu apă și săpun dacă au fost stropite cu sânge sau cu alte produse biologice. Măinile se spală imediat și după scoaterea sau la schimbarea mănușilor. Tot personalul sanitar trebuie să prevină lezările prin ace, sau alte instrumente care pot produce o cât de mică leziune. Seringele și instrumentarul de unică utilizare trebuie folosite o singură dată, după care se aruncă în containere speciale, care trebuie să existe în toate cabinetele medicale, sălile de tratamente, sălile de operație, sălile de pansamente, etc. Nu se pune teaca la acul folosit pentru că această manevră poate provoca accidente infectante. Acele nu vor fi niciodată reintroduse în teci, bisturiile și instrumentarul se vor pune după utilizare în containere rezistente, care nu pot fi străpunse. Astfel vor fi stocate și acele utilizate. Pentru a reduce riscul transmiterii în ambele măsuri: pacient-personal medical și invers, toate spitalele vor adopta precauțiile universale pentru a preveni expunera la sânge și alte produse biologice.

12.SUPRAVEGHEREA ȘI LIMITAREA IAAM

Programul de supraveghere și limitare a IAAM permite identificarea unui pericol și măsurile pentru eliminarea sau minimizarea a efectului acestuia. Limitarea și gestionarea riscurilor în prevenirea IAAM se realizează prin 2 seturi de măsuri:

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/30	Exemplar nr.:51

A. Măsuri de precauție standard. Precauțiile standard reprezintă măsurile minime de prevenire a infecției care se aplică tuturor pacienților îngrijiți, indiferent de statutul de infecțiozitate suspectat sau confirmat al acestora, în orice cadru unde este asigurată asistență medicală. Precauțiile standard au la bază principiul că tot sângele, toate fluidele corpului, secrețiile și excrețiile (cu excepția transpirației), toată epiderma non-intactă și toate membranele mucoase pot conține agenți infecțioși transmisibili.

Sunt măsuri care se aplică față de toți pacienții cu scopul de a preveni transmiterea microorganismelor la alți pacienți și de a proteja personalul sanitar.

Precauțiunile standard includ:

1. Igiena mâinilor.
 2. Utilizarea echipamentului individual de protecție.
 3. Practici sigure de injectare (recoltare, administrare tratamente injectabile).
 4. Manipularea în condiții sigure a echipamentelor/dispozitivelor medicale și a suprafețelor, mai ales a celor atinse frecvent.
 5. Igiena respiratorie și eticheta tusei.
- Conceptul care stă la baza acestor precauțiuni este acela că neștiind statusul infecțios al bolnavului trebuie presupus că sângele și fluidele corpului său sunt potențial infecțioase.

B. Măsuri de precauție specifice căii de transmitere și care se aplică suplimentar față de precauțiunile standard. Procesul epidemiologic în IAAM implică:

1. Sursa de infecție (pacienți, vizitatori, însoțitori, personal medical și de îngrijire, studenți, voluntari, s.a.);
2. Calea /mecanismul de transmitere (contact direct sau indirect, prin picături, pe cale aeriană);
3. Populația receptivă (pacienți, personal medico-sanitari).

INSTITUȚIA MEDICO - SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
		Revizia: - Nr. de ex. : -
	P.O.S.- CC/30	Exemplar nr.: 51

Moduri de transmitere a microorganismelor implicate în IAAM:

1. Transmiterea prin contact se poate realiza:

direct: când microorganismul se transmite de la o persoană la alta în timpul asistenței medicale și îngrijirii bolnavului de către cadrele medicale sau în contact cu alți pacienți, vizitatori, însoțitori;

indirect: prin intermediul suprafețelor/obiectelor contaminate care implică transferul unui microorganism printr-o contaminare intermediară (de exemplu, contaminarea obiectelor, echipamentului, alimentelor), când igiena mâinii personalului ce asigură actul medical sau de îngrijire este inadecvată sau când echipamentul nu este curățat, dezinfectat sau sterilizat corespunzător între pacienți.

2. Transmiterea prin picături: se realizează prin picăturile infecțioase expulzate în timpul strănutului sau tusei. Aceste picături sunt prea grele pentru a pluti în aer și se transferă distanță de mai puțin de 2 m de la sursă; Răspândirea picăturilor poate fi directă (când acestea ajung la nivelul mucoaselor sau sunt inhalate) sau indirectă (când acestea cad pe suprafețe sau mâini și sunt transmise pe mucoase).

3. Transmiterea pe cale aeriană: se realizează prin intermediul particulelor mici ($\leq 5 \mu\text{m}$) care transportă microorganismele și pot fi transferate prin intermediul curenților de aer pe o distanță mai mare de 2 m de sursă.

INSTITUȚIA MEDICO - SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ PERATIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: I
		Nr. de ex.: 1
	P.O.S.- CC/30	Revizia: -
		Nr. de ex. : - Exemplar nr.: 51

Cuprins:

1. LISTA RESPONSABILITĂȚILOR DE ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU REVIZIEI ÎN CADRUL EDIȚIEI PROCEDURI OPERAȚIONALE	1
2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURII OPERAȚIONALE	1
3. LISTA PERSOANELOR LA CARE SE DIFUZEAZĂ EDIȚIA SAU REVIZIA DIN CADRUL EDIȚIEI PROCEDURII OPERAȚIONALE.....	1
4. SCOP	3
5. PERSOANELE RESPONSABILE DE APLICARE ÎN PRACTICĂ A PREZENTEI PROCEDURI OPERAȚIONALE:	4
6. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	4
7. INTRODUCERE / DEFINIȚIE	5
8. DOMENIU DE APLICARE	6
9. ACCESUL ȘI CIRCUITUL ÎN INCINTA INSTITUȚIEI	7
10. ROLURI SI RESPONSABILITĂȚI.....	7
11. EVALUAREA RISCURILOR	7
12. SUPRAVEGHEREA ȘI LIMITAREA IAAM.....	8

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Prevenirea și supravegherea IAAM</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/30	Revizia : - Nr. de ex.: -
		Exemolar nr.: 51

Lista Medici de Familie CS Edineț

	Numele, prenumele	Funcția	Semnătura
1.	Negrea Lilia	Șef adjunct pe probleme medicale	
2.	Lupu Angela	Medic de familie	
3.	Șcerbatiuc Olga	Medic de familie	
4.	Gheciu Lidia	Medic de familie	
5.	Slivciuc Ala	Medic de familie	
6.	Gladîș Agafia	Medic de familie	
7.	Sorocan Ecaterina	Medic de familie	
8.	Romanaș Violeta	Medic de familie	
9.	Postolachi Eleonora	Medic de familie	
10.	Grăjdeanu Luminița	Medic de familie	
11.	Balan Angela	Medic de familie	
12.	Gîza Victor	Medic de familie	
13.	Grădinari Ion	Medic de familie	
14.	Semeniuc Liudmila	Medic de familie	
15.	Dolghi Natalia	Medic de familie	
16.	Delev Eugenia	Medic de familie	
17.	Cebotaroș Galina	Medic de familie	
18.	Agapii Angela	Medic de familie	
19.	Gheorghîța Violeta	Medic de familie	
20.	Turchin Aurica	Medic de familie	
21.	Podaru Liliana	Medic de familie	
22.	Cunicica Nina	Medic de familie	
23.	Teleucă Andriana	Medic de familie	
24.	Boghiu Clavdia	Medic de familie	
25.	Postolachi Adela	Medic de familie	
26.	Scutari Lilia	Medic de familie	
27.	Domușciu Maria	Medic de familie	
28.	Tamazlîcari Valentina	Medic de familie	
29.	Jmurco Galina	Medic de familie	
30.	Muntean Irina	Medic de familie	
31.	Atamaniuc Mihail	Medic de familie	