



Spitalul Județean
de Urgență
Satu Mare



Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3

UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE

Tip document: Procedură operațională; Cod document: PO 115-010

Editia 1 2 3 4

Revizia 0 1 2 3

Pag. 1/10

UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE

COD: PO 115-010

Aprobat
Manager
Dr. Szatmari Ludovic



Data intrării în vigoare: 03.02.2025

1. LISTA RESPONSABILILOR cu elaborarea, verificarea și avizarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1	2	3	4	5	6
1.1.	Avizat CM	Bodoki Tibor	Președinte Comisie de monitorizare	31.01.'25	
1.2.	Analiză conformitate structură (PS/PO)	Cheregi Roxana Doris	Secretariat tehnic al Comisiei de Monitorizare	29.01.'25	
1.3.	Verificat	Tarba Raluca Mariana	Director îngrijiri	27.01.'25	
		Dr. Vulciu Adrian	Medic coordonator PIAAM		
1.4.	Elaborat	Dr. Trif Lavinia	Medic șef ATI	21.01.'25	
		Marincas Ramona	Asistent medical CPIAAM		



Spitalul Județean
de Urgență
Satu Mare



Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3

UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE

Tip document: Procedură operațională; Cod document: PO 115-010

Editia 1 2 3 4

Revizia 0 1 2 3

Pag. 2/10

2. CUPRINS

Numărul componentei în cadrul procedurii	Sub capitol	Denumirea componentei din cadrul procedurii	Pagina
1.		Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii	1
2.		Cuprins	2
3.		Scopul procedurii	3
3.	3.1.	Scopul general al procedurii	3
	3.2.	Riscul gestionat de procedură	3
4.		Domeniul de aplicare	3
5.		Documente de referință și conexe	3
	5.1.	Reglementări internaționale	3
	5.2.	Legislație primară	3
	5.3.	Legislație secundară	3
	5.4.	Documente conexe, inclusiv reglementări interne ale SJUSM	3
6.		Definiții și abrevieri	4
	6.1.	Definiții ale termenilor utilizați	4
	6.2.	Abrevieri ale termenilor utilizați	4
7.		Descrierea procedurii	5
	7.1.	Generalități	5
	7.2.	Modul de lucru	5
	7.3.	Resurse necesare	8
8.		Responsabilități	8
9.		Evidență modificări/revizui	9
10.		Anexe	9
11.		Formulare, înregistrări, arhivări	9
12.		Indicatori de monitorizare	10

 Spitalul Județean de Urgență Satu Mare Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3	 unitate afiliată în SUPRAVEGHEREA	UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE	Editia <u>1</u> 2 3 4
		Tip document: Procedură operațională ; Cod document: PO 115-010	Revizia <u>0</u> 1 2 3 Pag. 3/10

3. SCOPUL PROCEDURII

3.1. Scopul general al procedurii

Prezenta procedură are drept scop:

- descrierea modului de utilizare și îngrijire a cateterului venos central, în vederea asigurării utilizării optime și a prevenirii infecțiilor asociate acestuia.
- standardizarea modului de îngrijire continuă și îndepărtare a cateterului venos central pentru reducerea incidenței infecțiilor asociate dispozitivelor invazive.

3.2. Riscul gestionat de procedură

- Risc de infecții asociate cateterului venos central
- Risc de complicațiilor vasculare asociate CVC
- Risc de leziuni mecanice (ex. Sângerare, pneumotorax)

4. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplica de către toate structurile medicale din cadrul SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENTA SATU MARE și este disponibilă personalului cu atribuții în domeniu.

5. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ ȘI CONEXE

5.1. Reglementări internaționale

- N/A

5.2. Legislație primară

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul nr. 1101/ 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistentei medicale în unitățile sanitare.
- Ordinul nr. 1761/ 2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia.

5.3. Legislație secundară

- Ordinul secretarului general al Guvernului nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice.
- Ordinul nr. 446/2017 pentru aprobarea procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor.

5.4. Documente conexe, inclusiv reglementări interne ale SJUSM

- Ghid de bune practici – Interventii cu impact major in prevenirea infectiilor asociate asistentei medicale

 Spitalul Județean de Urgență Satu Mare Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3	 ANMCS unitate afiliată la SUPRAVEGHEREA	UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
		Tip document: Procedură operațională ; Cod document: PO 115-010	Pag. 4/10

- Device-associated Module. BSI, Bloodstream Infection Event (Central Line-Associated Bloodstream Infection and. Non-central Line Associated Bloodstream Infection). Raportul de evoluție cu privire la infecțiile asociate asistenței medicale de la nivel național al CDC, actualizat;
- Infusion Therapy Standards of Practice, Ed 9th / revised 2024;
- Department of Health, NSW. Policy Directive 2011. <http://www.health.nsw.gov.au/policies>
- Care and Maintenance of Central Catheter Devices. NHS. The Living Trust.
- Fișe post

6. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

6.1. Definiții ale termenilor utilizați

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1.	Cateterul venos central	Este un cateter intravascular ce se termină la/ sau aproape de inimă sau în una din vasele mari, folosit pentru administrare fluide, recoltare de sânge sau monitorizare hemodinamică. Cele de mai jos sunt considerate vase mari: • artera pulmonară • vena cavă superioară • vena cavă inferioară • vene brahiocefalice • vene jugulare interne • vene subclavii • vene iliace externe • vene iliace comune • vene femurale
2.	Pacient	Persoană programată să primească, care primește sau care a primit servicii de îngrijire a sănătății.
3.	Pacient critic	Pacient cu funcțiile vitale instabile sau cu afecțiuni care pot avea complicații ireversibile necesitând investigații, intervenții și/sau îngrijiri medicale speciale acordate de către o echipă complexă, pluridisciplinară, într-o clinică sau secție de terapie intensivă
4.	Edem	Reprezintă umflarea diferitelor zone ale corpului, ca urmare a acumulării excesive de lichid la nivelul țesuturilor.
5.	Eritem	Roșeață a pielii de durată în general scurtă, mai rar persistentă, cu diferite tinte de la roșu aprins la roz palid, care dispare la digitopresiune și are o temperatură locală crescută.
6.	Tumefiere	Proeminență care apare în mod obișnuit ca un răspuns inflamator al organismului la infecții sau leziuni.
7.	Extravazare	Fenomen de trecere a serului și a limfei din vasele sangvine și limfatice în țesuturile înconjurătoare, datorită traumatismelor, arsurilor, inflamațiilor sau alergiilor.

6.2. Abrevieri ale termenilor utilizați

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	CVC	Cateter venos central
2.	CDC	Centers for Disease Control and Prevention (Centrul pentru Prevenirea și Controlul Bolilor)

		Transmisibile)
3.	FOCG	Foaia de observație clinică generală
4.	ATI	Anestezie Terapie Intensivă
5.	IAAM	Infecții asociate asistenței medicale
6.	DAVC	Dispozitivul pentru accesul venos central
7.	UF	Unică folosință
8.	TANA	Tehnica aseptica „NU ATINGE”

7. DESCRIEREA PROCEDURII

7.1. Generalități

Dispozitivul pentru accesul venos central (DAVC) este definit ca dispozitivul al cărui vârf se află în treimea inferioară a venei cave superioare sau inferioare sau în atrium drept.

Există o mare varietate de dispozitive disponibile și selectarea acestora este dependentă de nevoile pacientului, durata tratamentului, starea venelor și decizia personalului medical. Utilizarea DAVC este esențială în medicina zilelor noastre deoarece poate oferi pacienților o linie vitală în situațiile în care au nevoie de terapie de urgență sau tratamente pe termen lung.

7.2. Modul de lucru

7.2.1 Monitorizarea pacientului după inserarea CVC

După inserarea CVC asistenta medicală de salon:

- supraveghează pacientul la interval de 10 minute în prima oră, și la interval de 30 minute în următoarele 4 ore în vederea apariției complicațiilor mecanice privind inserarea CVC;
- monitorizează funcțiile vitale (puls, TA, respirație, temperatură) și supraveghează aspectul pansamentului;
- anunță medicul curant imediat ce observă o deteriorare a stării pacientului sau o sângerare la locul de inserție a CVC;
- efectuează și completează acțiunile din PO 115-010 F01 - *Formular de înregistrare a acțiunilor de îngrijire a cateterului venos central*.

7.2.2 Utilizarea CVC - administrarea medicației

- Utilizarea CVC este realizată de către asistentul medical instruit.
- Întotdeauna înainte de accesarea CVC se efectuează igiena mâinilor și se respectă tehnica aseptica.
- Pentru orice acces la linia venoasă, înaintea administrării medicației sau accesarea în orice scop medical se dezinfectează porturile de injectare sau conectorii needlefree (conector fără ac) cu Gluconat de Clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70% (în caz de alergie se folosește povidon iodine). Se dezinfectează timp de 15 secunde, apoi se lăsa 30 secunde pentru uscare și efect antiseptic.
- Conectorul fără ac trebuie folosit de rutină pentru fiecare linie venoasă deoarece asigură o barieră antimicrobiană sigură și eficientă pentru reducerea infecțiilor legate de CVC. Se schimbă la fiecare 4 zile (96 ore), împreună cu trusa de perfuzie sau ori de câte ori prezintă sânge rezidual.
- Se înlocuiește conectorul fără ac în următoarele situații:



UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE

Tip document: **Procedură operațională**; Cod document: **PO 115-010**

Editia 1 2 3 4

Revizia 0 1 2 3

Pag. 6/10

- dacă conectorul fără ac a fost îndepărtat indiferent de motiv;
- înainte de recoltarea unei probe pentru hemocultură dintr-un CVC;
- conform instrucțiunilor de utilizare a producătorului sau atunci când este indicat clinic (de exemplu orice pierdere a integrității produsului, cum ar fi contaminare, disfuncționalitate, prezența de sânge rezidual sau resturi în conectorul fără ac).
- Capacul dezinfectant pentru blocarea și dezinfectarea lumenelor cateterelor venoase centrale se poate folosi doar în cazul utilizării conectorului fără-ac. În cazul neutilizării conectorului fără ac, termenul de utilizare a capacului dezinfectant nu depășește 7 zile pentru eficacitate antiseptică (se notează data și ora aplicării capacului dezinfectant în PO 115-010 F01 - Formular de înregistrare a acțiunilor de îngrijire a cateterului venos central). După fiecare manipulare a conectorului, capacul dezinfectant se aruncă și se înlocuiește cu unul nou. În cazul terminațiilor lumenelor CVC cu conector fără ac care sunt prevăzute cu capac dezinfectant (ce conține soluție antiseptică) nu este necesară dezinfectarea înainte de accesarea acestora. Capăcele dezinfectante sunt de unică utilizare și se folosesc doar în prezența conectorilor fără ac. Capăcele albe care nu conțin soluție antiseptică și nu au ca destinație sau indicație dezinfectia căilor de acces a CVC se schimbă după fiecare folosire.
- După fiecare folosire (administrare medicație, recoltare, etc), lumenul CVC se spală cu 10 ml soluție NaCl 0.9%. În cazul în care unul dintre lumenele cateterului venos central nu se folosește, acesta se va spăla o dată pe zi, cu câte 10 ml soluție NaCl 0.9% și apoi se clampează.
- La indicația medicului curant, după fiecare utilizare ramurile cateterului se heparinizează pentru prevenirea trombozării acestuia.
- Între ședințele de hemodializă, pentru orice tip de cateter (silicon sau poliuretan) se poate utiliza, la indicația medicului, în scopul prevenirii trombozării acestuia, anticoagulant, antimicrobian.

7.2.3 Îngrijirea CVC

- Având în vedere riscul înalt de infecție, medicul curant va evalua necesitatea menținerii CVC și va justifica obligatoriu în FOCG motivul păstrării cateterului.
- Îngrijirea CVC este realizată de către asistentul medical instruit.
- Igiena mâinilor imediat înainte și după fiecare contact cu pacientul, respectând cele "5 Momente ale igienei mâinilor" recomandate de Organizația Mondială a Sănătății.
- Purtarea echipamentului de protecție: măști, nesterile, mască, halat sau șorț de unică folosință.
- După dezinfectia portului de acces, înainte de utilizarea CVC se verifică funcționalitatea căilor prin aspirare, urmat de spălare în jet cu 10 ml soluție NaCl 0,9% și clampare. Pentru spălarea depozitelor de fibrină se pot folosi bolusuri scurte, rapid administrate. În situația în care unul dintre lumen este obstruat se anunță medicul curant/de gardă în vederea înlocuirii cateterului venos central.
- Zona de inserție se inspectează de 3 ori pe zi pentru observarea semnelor precoce de infecție și rezultatul este notat în formularul **F01 Formular de înregistrare a acțiunilor de îngrijire a cateterului venos central**. Se folosește scorul vizual al flebitei pentru evaluare și se urmărește apariția: edemului, eritemului, tumefierii, înroșirii, sensibilitate/durere, extravazării de lichid, puroi, precum și integritatea firelor de sutură. În cazul folosirii firelor ce ancorează cateterul, acestea rămân maxim 3 săptămâni. Asistenta medicală de salon anunță medicul curant sau medicul de gardă în cazul apariției unui dintre aceste semne.
- Se verifică pansamentul care trebuie să fie intact, uscat, curat, aderent și transparent și trebuie să aibă notat data și ora în cazul pansamentelor cu clorhexidină care se pot menține până la 7 zile.

 Spitalul Județean de Urgență Satu Mare Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3	 unitate afiliată în SUPRAVEGHEREA Asistență Medicală de Supraveghere a Pacienților în Sistem	UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
		Tip document: Procedură operațională ; Cod document: PO 115-010	Pag. 7/10

- Pansamentul se schimbă de fiecare dată când integritatea acestuia este compromisă: ex. pansament murdar, îmbibat cu sânge, dezlipit, etc.
- Înainte de schimbarea pansamentului locul inserției se curăță cu soluție gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70% sau povidone-iodine. Se folosește tehnica aseptică pentru schimbarea pansamentului.
- Înainte de a accesa cateterele venoase centrale, porturile sau conectorii fără ac sunt dezinfectați cu soluție gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70% sau povidon-iodine.
- Asistenta medicală de salon etichetează trusa de perfuzie/transfuzie cu data și ora montării acesteia pentru a se asigura ca acestea sunt schimbate la intervale corecte, după cum urmează:
 - trusă de transfuzie (sânge sau derivate de sânge) se schimbă la fiecare 12 ore sau atunci când transfuzia este completă;
 - trombocitele trebuie să fie transfuzate prin truse noi, fără filtru;
 - trusa pentru nutriția parenterală se înlocuiește la terminarea administrării soluțiilor sau la 24 ore de la începerea administrării;
 - dacă se administrează propofol, se schimbă la 12 ore.
 - în caz de perfuzie continuă, trusa de perfuzie se schimbă la fiecare 96 ore.

Tehnica de schimbare a pansamentului transparent (cu Clorhexidina)

- Se pune mască de unică folosință pacientului, dacă acesta prezintă respirație spontană.
- Asistentul medical:
 - își pune masca și bonetă de unică folosință,
 - efectuează igiena mâinilor,
 - folosește mănuși nesterile și dă jos pansamentul împreună cu sistemul de prindere CVC (dacă este utilizat),
 - dezinfectează cu ajutorul unei pense și comprese îmbibate în soluție de iod-povidona, minim 30 secunde. În cazul pacienților alergici la iod se utilizează soluții pe bază de alcool izopropilic 70% și gluconat de clorhexidină 2%, 30 secunde, din interior spre exterior prin mișcări circulare,
 - așteaptă să se usuce tegumentul – 30 secunde,
 - schimbă mănușile cu unele sterile,
 - aplică noul pansament împreună cu un nou sistem de prindere CVC (dacă este cazul).

7.2.4 Îndepărtarea cateterului venos central

- Cateterul venos central se recomandă să fie îndepărtat cât mai curând posibil din momentul în care nu mai este necesară utilizarea lui. Îndepărtarea CVC este indicată și în infecția legată de CVC, tromboză sau obstrucție.
- Metoda îndepărtării CVC:
- Îndepărtarea cateterului (indiferent de zona de inserție sau tipul cateterului) este efectuată de către asistenta medicală instruită (la indicația medicului curant) care va consemna procedura în planul de îngrijiri al pacientului; această manoperă este efectuată de către asistenta medicală instruită din secția unde este internat pacientul.
- În timpul procedurii de îndepărtare se respectă tehnica aseptică, asistenta medicală își dezinfectează mâinile, îmbracă mănuși nesterile, mască și halat sau șorț UF în cazul pacienților izolați.



Spitalul Județean
de Urgență
Satu Mare



Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3

UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE

Tip document: **Procedură operațională**; Cod document: **PO 115-010**

Editia 1 2 3 4

Revizia 0 1 2 3

Pag. 8/10

- Îndepărtează pansamentul și, cu ajutorul unei pense și comprese sterile îmbibate cu soluție de povidone iodine/ soluție gluconate de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70%, dezinfectează minim 30 secunde, după care așteaptă 30 de secunde pentru uscare și aseptizare.
- Se îndepărtează firului de fixare a cateterului, se extrage blând cateterul în expir și se aplică imediat o compresă sterilă, se face compresie aproximativ 15-20 minute, după care se aplică pansament compresiv steril care se menține 12 ore.
- Pacientul rămâne în decubit dorsal 30-60 minute după îndepărtarea CVC, și este urmărit la interval de 10 minute în prima oră și la interval de 30 minute în următoarele 4 ore.
- În cazul pacienților cu tulburări de coagulare, se acordă o mai mare atenție locului de inserție. În cazul sângerării se poate aplica pungă cu gheață și se informează medicul curant.
- Se inspectează cateterul venos central pentru verificarea integrității,
- După îndepărtarea CVC, pacientul este ținut sub observație 12- 24 de ore.
- Însămânțare vârf cateter la indicația medicului.
- Cateterele tunelizate sunt îndepărtate de către medicul chirurg.

7.3. Resurse necesare

7.3.1. Resurse umane: personal medical instruit din compartimente/secții, în vederea derulării acțiunilor din procedură, personal medical implicați în manipularea și îngrijirea CVC (medici, asistenți medicali).

7.3.2. Resurse materiale: echipament de protecție, materiale sanitare, birotică, etc.

7.3.3. Resurse financiare:

cheltuieli directe: alocări bugetare corespunzătoare în vederea asigurării necesarului de materiale pentru îngrijirea CVC

cheltuieli indirecte:

- salariile aferente personalului compartimentului/secției;
- cheltuieli cu instruirea personalului.

8. RESPONSABILITĂȚI

Medic șef Secție

- Se asigură de corectitudinea punerii în practică a procedurii de către personalul din subordine
- Asigură instruirea medicilor specialiști ATI și a asistentului șef ATI din subordine cu privire la folosirea și îngrijirea CVC.
- Controlează și răspunde de aplicarea și respectarea măsurilor privind folosirea și îngrijirea CVC.
- Întocmește referate de necesitate pentru toate materialele necesare prevăzute în procedura operațională, precum și planul anual de achiziții.

Asistent șef Secție

- Asigură instruirea întregului personal medical mediu.
- Asigură rezerve adecvate și corespunzătoare de materiale sanitare necesare procedurii;
- Asigură participarea asistenților medicali din subordine la pregătirea profesională obligatorie pentru implementarea actualei proceduri;

 Spitalul Județean de Urgență Satu Mare Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3	 ANMCS unitate afiliată în SUPRAVEGHEREA	UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
		Tip document: Procedură operațională ; Cod document: PO 115-010	Pag. 9/10

- Verifică desfășurarea corectă a procedurii operationale.
- Verifică înregistrarea datelor în PO 115-010 F01- Formular de înregistrare a acțiunilor de îngrijire a cateterului venos central

Medic curant

- Aplică și respectă măsurile privind folosirea și îngrijirea CVC.
- Verifică desfasurarea corectă privind folosirea și îngrijirea CVC a personalului din subordine.

Asistent medical de salon

- Aplică și respectă măsurile privind folosirea și îngrijirea CVC.
- Completează datele în formularul F01 Formular de înregistrare a acțiunilor de îngrijire a cateterului venos central
- Efectuează și răspunde de corectitudinea punerii în aplicare a proceduri de utilizare si îngrijire a CVC.
- Participă la instruirile periodice legate de implementarea procedurilor din secție/compartiment.

Asistenta medicală responsabilă cu pregătirea profesională (formator intern)

- păstrează o legătură permanentă cu compartimentul CPIAAM și participă la toate evenimentele care promovează importanța îngrijirilor medicale;
- se ocupă de pregătirea profesională și instruirea asistenților medicali din secția/compartimentul respectiv în vederea implementării actualei proceduri.

9. EVIDENȚĂ MODIFICĂRI/REVIZUIRI

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	2	3	4	5
1	Ediția 1/ Rev 0	Editie initiala recodificare din protocol de îngrijire PIN 16 in Procedură operațională 115-010	Reeditare	03.02.2025

10. ANEXE

Anexa 1 Diagrama de proces

Anexa 2 Lista de difuzare

Anexa 3 Formular de analiză procedură

11. FORMULARE, ÎNREGISTRĂRI, ARHIVĂRI

– PO 115-010 F01 – Formular de înregistrare a acțiunilor de îngrijire a cateterului venos central



Spitalul Județean
de Urgență
Satu Mare



Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3

UTILIZAREA ȘI ÎNGRIJIREA CATETERELOR VENOASE CENTRALE

Tip document: **Procedură operațională**; Cod document: **PO 115-010**

Editia 1 2 3 4

Revizia 0 1 2 3

Pag. 10/10

12. INDICATORI DE MONITORIZARE

Indicatori de monitorizare	Ținta	Metoda de calcul	Perioada de monit.	Responsabil
Procent culturi pozitive asociate CVC în secția ATI.	0%	Număr culturi pozitive/ Număr total culturi efectuate x 100	1 an	Medic șef
Număr complicații asociate CVC în secția ATI.	0%	Număr complicații CVC/ Număr total CVC montate x 100	1 an	Medic șef
Număr neconformități asociate montării CVC în secția ATI.	0%	Număr neconformități asociate montării CVC/ Număr total CVC montate x 100	1 an	Medic șef