

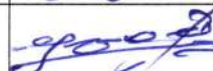
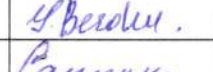
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
IMSP Institutul de Medicină Urgentă

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PREVENIREA INFECȚIILOR
ASOCIATE CATETERULUI VASCULAR

CHIȘINĂU 2025

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

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

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1.	Aprobat	Manea Diana	Director IMSP IMU	15.01.2025	
1.2.	Verificat	Maxim Igor	Vicedirector medical	14.01.2025	
1.3.	Verificat	Vovc Liviu	Șef secție Managementul Calității serviciilor medicale	10.01.2025	
1.4.	Elaborat	Tudoran Larisa	Șef serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale	03.01.2025	
1.5.	Elaborat	Berdeu Ion	Medic epidemiolog, SPCIAAM	03.01.2025	
1.6.	Elaborat	Camerzan Cristina	Medic epidemiolog, SPCIAAM	03.01.2025	

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

Nr. Crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1.	Ediția 1			
2.2.	Revizia 1			

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

Nr. Crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Aplicare	1	Administrația	Vicedirector medical	Maxim Igor		
3.2.	Aplicare	2	Șef secție Managementul Calității serv. medicale	Șef	Vovc Liviu		
3.3.	Aplicare	3	Administrația	Asistent medical șef	Pinteac Olga		
3.4.	Aplicare	4	UPU	Șef	Leontii Boris		
3.5.	Aplicare	5	Departamentul Clinic Anestezie și Terapie Intensivă	Șef	Cobilețchi Serghei		
3.6.	Aplicare	6	Secția reanimare	Șef	Crivorucica Veceslav		

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

Nr. Crt.	1	2	3	4	5	6	7
3.7.	Aplicare	7	Secția Anesteziologie și Terapie Intensiv.nr.1	Șef	Cobîlețchi Serghei		
3.8.	Aplicare	8	Secția anestezie și terapie intensivă nr.2	Șef	Boleac Diana		
3.9.	Aplicare	9	Secția Hemodializă	Șef	Negru Rodica		
3.10.	Aplicare	10	Departamentul Clinic chirurgie	Șef	Gafton Victor		
3.11.	Aplicare	11	Secția chirurgie nr.1	Șef	Gafton Victor		
3.12.	Aplicare	12	Secția chirurgie nr.2	Șef	Zaharia Sergiu		
3.13.	Aplicare	13	Secția chirurgie nr.3	Șef	Vermeiuc Octavian		
3.14.	Aplicare	14	Secția chirurgie traume asociate	Șef	Gagauz Ion		
3.15.	Aplicare	15	Secția chirurgie vasculară	Șef	Culiuc Vasile		
3.16.	Aplicare	16	Secția urologie	Șef	Axenti Alin		
3.17.	Aplicare	17	Secția ginecologie	Șef	Tihon Ludmila		
3.18.	Aplicare	18	Blocul de operații	Șef	Galben Sergiu		
3.19.	Aplicare	19	Departamentul Clinic Ortopedie și Traumatologie	Șef	Hîncota Dumitru		
3.20.	Aplicare	20	Secția ortopedie și traumatologie nr.1	Șef	Zelenschi Victor		
3.21.	Aplicare	21	Secția ortopedie nr.1	Șef	Tocarciuc Victor		
3.22.	Aplicare	22	Secția ortopedie nr.2	Șef	Croitor Petru		
3.23.	Aplicare	23	Secția ortopedie și traumatologie nr.3	Șef	Cemîrtan Veaceslav		
3.24.	Aplicare	24	Secția microchirurgie	Șef	Calistru Anatol		
3.25.	Aplicare	25	Departamentul Clinic Neurochirurgie	Șef	Andronachi Victor		
3.26.	Aplicare	26	Secția neurochirurgie	Șef	Andronachi Victor		
3.27.	Aplicare	27	Secția chirurgie OMF	Șef	Cebotari Mihail		
3.28.	Aplicare	28	Secția chirurgia spinării	Șef	Ungureanu Victor		
3.29.	Aplicare	29	Secția oftalmologie	Șef	Chișcă Veronica		
3.30.	Aplicare	30	Laboratorul medicină intervențională	Șef	Smolnițchii Roman		
3.31.	Aplicare	31	Departamentul Clinic Neurologie, Epileptol. și Boli interne	Șef	Zota Eremei		
3.32.	Aplicare	32	Secția neurologie BCV	Șef	Crivorucica Igor		

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

Nr. Crt.	1	2	3	4	5	6	7
3.33.	Aplicare	33	Secția epileptologie	Șef	Gorincioi Nadejda		
3.34.	Aplicare	34	Secția boli interne	Șef	Grivenco Aliona		
3.35.	Aplicare	35	Secția terapie intensivă „Stroke”	Șef	Cernobrov Dumitru		
3.36.	Aplicare	36	Departamentul Clinic Radioimagnostică și Diagnostic de Laborator	Șef	Zagadailov Diana		

4. Scopul procedurii:

Această procedură are ca scop reducerea incidenței și a consecințelor infecțiilor asociate cateterului venos (periferic (PVC) și central (CVC)) prin aplicarea unui protocol standardizat care să asigure respectarea măsurilor de igienă și siguranță la fiecare pacient.

5. Domeniul de aplicare a procedurii operaționale respective:

Prevederile procedurii se aplică în toate secțiile spitalului și personalului medical implicat în activități de inserare și îngrijire a cateterelor vasculare în cadrul Institutului de Medicină Urgentă.

6. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale respective:

- SR EN ISO 9001:2008, actualizat în 2015 – Sistem de management al calității. Principii fundamentale și cerințe de bază;
- **SR ISO IWA 1:2009** - Sisteme de management al calității. Linii directoare pentru îmbunătățiri de proces în organizațiile de servicii de sănătate;
- **SR CEN/TS 15224:2007** - Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9001.

6.1. Reglementări internaționale:

- Regulamentul UE nr. 1025/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 25 octombrie 2012 privind standardizarea europeană.

6.2. Reglementări naționale:

- Ordinul Ministerului Sănătății nr.915 din 11.11.2024 „Cu privire la aprobarea Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a Subdiviziunii de Management al Calității serviciilor medicale”;
- Ghid practic Siguranța injecțiilor. Ordinul MS nr.765 din 30.09.2015 Cu privire la aprobarea ghidului practic „Siguranța injecțiilor”;
- Ghidul pentru prevenirea și controlul infecțiilor în instituția medico-sanitară spitalicească, aprobat prin Ordinul MS nr.672 din 09.08.2024.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr.533 din 14.06.2023 „Cu privire la aprobarea listei bolilor transmisibile și a problemelor de sănătate speciale conexe supuse înregistrării și notificării în cadrul sistemului de supraveghere epidemiologică, precum și a definițiilor de caz”.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

6.3. Reglementări interne:

- Organigrama IMSP Institutul de Medicină Urgentă;
- Regulamentul de organizare și funcționare al IMSP Institutul de Medicină Urgentă;
- Ordinul IMSP IMU nr.93 din 08 iunie 2017 „Cu privire la implementarea procedurii cadru privind elaborarea procedurilor în cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă”;
- Circuitul documentelor, inclusiv cele electronice, aprobate la nivelul IMSP Institutul de Medicină Urgentă.

7. Definiții și abrevieri ale termenilor:

7.1. Definiții ale termenilor:

Nr. Crt.	Termenul	Definitia si/sau daca este cazul, actul care definește termenul
7.1.1.	Procedura operațională	Procedură care descrie o activitate sau un proces care se desfășoară la nivelul unui sau mai multor compartimente la nivel de IMS.
7.1.2.	Ediție a unei proceduri operaționale	Forma inițială sau actualizată (redactată), după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată, difuzată și aplicată, conform legii.
7.1.3.	Revizia în cadrul unei ediții	Acțiunile de modificare, adăugare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii operaționale, acțiuni care au fost aprobate și difuzate spre aplicare.
7.1.4.	Infecție asociată asistenței medicale sau infecție nosocomială (IAAM) asociată spitalizării actuale	O IAAM asociată spitalizării actuale este definită ca o infecție care corespunde uneia dintre definițiile de caz ȘI debutul simptomelor a fost în ziua 3 sau mai târziu (data internării = ziua 1) a spitalizării actuale SAU pacientul a fost supus <u>unei intervenții chirurgicale</u> în ziua 1 sau ziua 2 și prezintă simptome de infecție la locul intervenției chirurgicale înainte de ziua 3 SAU un dispozitiv invaziv a fost plasat în ziua 1 sau ziua 2 determinând o infecție asociată înainte de ziua 3.
7.1.5.	Cateter vascular periferic	Un cateter vascular periferic (CVP) este un dispozitiv medical sub formă de tub mic, flexibil, care este introdus într-o venă periferică, de obicei în braț, mână sau picior, pentru a permite administrarea de fluide, medicamente, nutrienți sau pentru a efectua prelevări de sânge. Cateterele vasculare periferice sunt disponibile în diferite dimensiuni (gauge) și sunt selectate în funcție de scopul tratamentului, durata necesară și starea pacientului. Introducerea și utilizarea acestuia necesită respectarea strictă a tehnicilor de asepsie pentru a preveni complicațiile, precum infecțiile sau tromboflebita.
7.1.6	Cateter vascular central	Un cateter vascular central (CVC) este un tub lung, flexibil, introdus într-o venă mare, de obicei în regiunea toracică (vena jugulară internă, vena subclavie sau vena femurală), cu vârful plasat în apropierea sau în interiorul venei cave superioare sau inferioare. Este utilizat pentru acces vascular pe termen mediu sau lung, fiind esențial în administrarea de tratamente complexe.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

7.2. Abrevieri ale termenilor-exemple

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
7.2.1.	PO	Procedură operațională
7.2.2.	PS	Procedură de sistem (generală)
7.2.3.	E	Elaborare
7.2.4.	V	Verificare
7.2.5.	A	Aprobare
7.2.6.	Ap	Aplicare
7.2.7.	Ah	Arhivare
7.2.8.	EN	Standard european
7.2.9.	ISO	Organizația internațională pentru standardizare
7.2.10.	CEN	Comitetul european pentru standardizare
7.2.11.	TS	Specificații tehnice
7.2.12.	TR	Raport tehnic
7.2.13.	RP	Responsabil de proces
7.2.14.	REP	Registrul de evidență a procedurilor
7.2.15.	MS	Ministerul Sănătății
7.2.16.	IMSP IMU	Instituție Medico Sanitară Publică Institutul de Medicină Urgentă
7.2.17.	CC	Consiliul Calității
7.2.18.	PCN	Protocol Clinic Național
7.2.19.	IAAM	Infecția asociată asistenței medicale
7.2.20.	CRI	Infecțiile Asociate Cateterului
7.2.21.	CRI-CVC	Infecție Locală Asociată Cateterului Vascular Central
7.2.22.	CRI-PVC	Infecție Locală Asociată Cateterului Vascular Periferic

8. Descrierea prezentei proceduri operaționale.

8.1. Procedura descrie intervențiile cu impact major pentru prevenirea infecției asociată cateterului vascular.

8.2. Documente utilizate.

8.3. DEFINIȚII DE CAZ

CRI: Infecțiile Asociate Cateterului

CRI1-CVC: Infecție Locală Asociată Cateterului Vascular Central (CVC) (fără hemocultură pozitivă)

- Cultură cantitativă de pe CVC $\geq 10^3$ UFC/ml sau cultură semicantitativă de pe CVC > 15 UFC ȘI;
- Prezența puroiului sau inflamației la locul de inserție a cateterului.

CRI1-PVC: Infecție Locală Asociată Cateterului Vascular Periferic (PVC) (fără hemocultură pozitivă)

- Cultură cantitativă de pe PVC $\geq 10^3$ UFC/ml sau cultură semicantitativă de pe PVC > 15 UFC ȘI;
- Prezența puroiului sau inflamației la locul de inserție a cateterului.

CRI2-CVC: Infecție Sistemică Asociată Cateterului Vascular Central (fără hemocultură pozitivă)

- Cultură cantitativă de pe CVC $\geq 10^3$ UFC/ml sau cultură semicantitativă de pe CVC > 15 UFC ȘI;
- Ameliorarea semnelor clinice în decurs de 48 de ore de la îndepărtarea cateterului.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

Notă: Colonizarea unui cateter vascular central nu se raportează.

CRI2-PVC: Infecție Sistemică Asociată Cateterului Vascular Periferic (fără hemocultură pozitivă)

- Cultură cantitativă de pe PVC $\geq 10^3$ UFC/ml sau cultură semicantitativă de pe PVC > 15 UFC ȘI;
- Ameliorarea semnelor clinice în decurs de 48 de ore de la îndepărtarea cateterului.

CRI3-CVC: Septicemie Asociată Cateterului Vascular Central Confirmată Microbiologic

- Septicemie apărută la 48 de ore înainte sau după îndepărtarea cateterului (dacă s-a îndepărtat vreunul) ȘI
- Cultură pozitivă cu același microorganism, conform unuia dintre următoarele criterii:
- Cultură cantitativă de pe CVC $\geq 10^3$ UFC/ml sau cultură semicantitativă de pe CVC > 15 UFC;
- Raportul dintre numărul de microorganisme obținute prin hemocultură cantitativă din CVC și hemocultură periferică > 5 ;
- Întârzierea diferențială a pozitivării hemoculturilor: hemocultura din CVC se pozitivează cu 2 sau mai multe ore înaintea celei din hemocultura periferică (hemoculturi prelevate în același timp);
- Cultură pozitivă cu același microorganism din secreția purulentă de la locul de inserție.

CRI3-PVC: Septicemie Asociată Cateterului Vascular Periferic Confirmată Microbiologic

- Septicemie apărută la 48 de ore înainte sau după îndepărtarea cateterului (dacă s-a îndepărtat vreunul) ȘI
- Cultură pozitivă cu același microorganism, conform unuia dintre următoarele criterii;
- Cultură cantitativă de pe PVC $\geq 10^3$ UFC/ml sau cultură semicantitativă de pe PVC > 15 UFC;
- Cultură pozitivă cu același microorganism din secreția purulentă de la locul de inserție.

8.4. Recomandări pentru prevenirea infecțiilor asociate cateterelor vasculare.

8.4.1. Prevenirea Infecțiilor Asociate Cateterului Venos Periferic (PVC)

1. Scop:

Scopul acestei proceduri este de a reduce incidența și consecințele infecțiilor asociate cateterului venos periferic (PVC). Riscul de infecție scade atunci când fiecare etapă a procesului clinic este respectată pentru fiecare pacient. Riscul de infecție crește atunci când una sau mai multe acțiuni din procesul de îngrijire sunt omise sau executate incorect.

2. Elemente ale Procesului de îngrijire:

Înainte de aplicarea unui PVC, se evaluează necesitatea inserării cateterului, aceasta fiind prima măsură de prevenire a infecțiilor asociate cateterului venos periferic. Dacă se stabilește necesitatea unei abordări venoase, se vor lua în considerare următoarele bune practici, împărțite în două etape:

- **Etapa de Inserție a Cateterului Venos Periferic;**
- **Etapa de Îngrijire Continuă.**

3. Etapa de Inserție a Cateterului Venos Periferic :

1) Tehnica Aseptică:

- Cateterul venos periferic se inserează utilizând o tehnică aseptică riguroasă, care include igiena mâinilor înainte de procedură.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

2) Evaluarea Venelor:

- Se evaluează venele pacientului înainte de inserția cateterului pentru a identifica locul cel mai potrivit, reducând astfel riscul de complicații și infecții.

3) Pregătirea Tegumentului:

- Se dezinfectează pielea pacientului la locul de inserție cu soluție de gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70%, lăsând să se usuce complet. În caz de alergie la clorhexidină, se utilizează soluție de povidon-iodină.

4) Pansament:

- Se aplică un pansament steril, semipermeabil și transparent peste locul inserției, care permite inspecția vizuală a zonei. Pe pansament se notează data și ora inserției.

5) Consemnarea:

- Se înregistrează în documentele pacientului informațiile relevante: data și ora inserției, motivul inserției, tipul și mărimea cateterului, precum și locul inserției.

4. Etapa de îngrijire continuă:

1) Igiena Mâinilor:

- Igiena mâinilor se efectuează înainte și după fiecare contact cu pacientul, aplicând tehnica corectă pentru prevenirea contaminării.

2) Echipamentul Individual de Protecție:

- Personalul medical utilizează echipament de protecție (mănuși, șorț etc.) conform protocoalelor unității sanitare, completând astfel igiena mâinilor.

3) Evaluarea Indicației Clinice și Menținerea Integrității Vasculare:

- Locul de inserție este inspectat vizual cel puțin o dată pe tură, folosindu-se scorul vizual al flebitei (anexa 1). Cateterul se îndepărtează imediat în lipsa unei indicații de utilizare sau la apariția semnelor de infecție sau flebită. Cateterul poate fi menținut până la 72 de ore, cu excepția cazurilor speciale (ex. chimioterapie), respectând indicațiile scorului vizual al flebitei.

4) Dezinfecția Portului de Acces:

- Portul de acces se dezinfectează cu soluție de gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70%, lăsând să se usuce înainte de fiecare utilizare. În cazul alergiei la clorhexidină, se utilizează soluție de povidon-iodină.

5) Înlocuirea Trusei de Perfuzie/Transfuzie:

- Trusele de perfuzie pentru administrarea continuă se schimbă la fiecare 96 de ore.
- Trusele de transfuzie pentru sânge și componentele sanguine se schimbă la fiecare 12 ore sau după finalizarea transfuziei. Trombocitele trebuie administrate cu truse noi. Fiecare trusă este etichetată cu data și ora pentru a asigura schimbarea la intervale corecte.

6) Pansament:

- Pansamentul steril și transparent se schimbă ori de câte ori acesta devine murdar sau deteriorat. La schimbarea pansamentului, locul de inserție se dezinfectează cu soluție de gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70%, lăsând să se usuce complet. În caz de alergie la clorhexidină, se folosește soluție de povidon-iodină. Schimbarea pansamentului se efectuează utilizând tehnica aseptică.

Monitorizare și Evaluare:

- Personalul medical efectuează verificări periodice ale conformității cu această procedură și documentează toate observațiile în fișa pacientului.
- Revizuirea documentației asigură o monitorizare corectă și identificarea promptă a abaterilor de la procedură, facilitând intervențiile de corecție necesare.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

8.4.2. Prevenirea Infecțiilor Asociate Cateterului Venos Central (CVC)

1. Scop:

Această procedură are ca scop reducerea incidenței și consecințelor infecțiilor asociate cateterului venos central (CVC). Riscul de infecție se minimizează prin aplicarea corectă și completă a tuturor elementelor procesului de îngrijire pentru fiecare pacient, de fiecare dată. Orice omisiune sau eroare în acest proces poate crește riscul de infecție.

2. Domeniu de aplicare:

Procedura se aplică tuturor pacienților care necesită inserția unui cateter venos central, personalul medical fiind responsabil pentru aplicarea riguroasă a acesteia.

2. Etapele Procedurii:

Etapa de Inserție a Cateterului Venos Central:

1) Tehnica Aseptică:

- Cateterul venos central se inserează utilizând o tehnică aseptică riguroasă, inclusiv igiena mâinilor înainte de procedură.

2) Selectarea Locului de Inserție și Evaluarea Integrității Vasculare:

- Ecografia se utilizează ca metodă de rutină pentru a identifica corect locul de inserție a cateterului.
- Abordul subclavicular este preferat față de cel jugular pentru liniile non-tunelizate și cele care nu sunt utilizate pentru dializă, pentru a reduce riscul de complicații anatomice.
- Abordul venelor femurale trebuie evitat, cu excepția urgențelor, caz în care trebuie să existe o planificare documentată pentru înlocuirea acestui situs.

3) Pregătirea Tegumentului:

- Tegumentul la locul de inserție se dezinfectează cu soluție de gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70% și se lasă să se usuce. În caz de alergie la clorhexidină, se utilizează soluție alcoolică de povidon-iodină.

4) Pansament și Fixare:

- Se aplică un pansament steril semipermeabil, pe care se notează data și ora inserției. Orice dispozitiv de fixare nu trebuie să interfereze cu zona de observare a locului de inserție.

5) Consemnarea:

- În documentele pacientului se înregistrează: data și ora inserției, motivul inserției, tipul cateterului și locul de inserție.

Etapa de Îngrijire Continuă:

1) Igiena Mâinilor:

- Igiena mâinilor se efectuează înainte și după fiecare contact cu pacientul, respectând o tehnică corectă pentru prevenirea contaminării.

2) Echipamentul Individual de Protecție:

- Personalul medical utilizează echipament de protecție (ex. mănuși, șorț) conform reglementărilor sanitare. Echipamentul de protecție nu înlocuiește igiena mâinilor.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

3) Evaluarea Indicației Clinice și a Integrității Vasculare

- Se evaluează necesitatea menținerii cateterului și integritatea vasculară cel puțin o dată pe tură. Locul de inserție se inspectează vizual, cel puțin o dată pe fiecare tură, și se notează scorul vizual al flebitei în documentele pacientului.

4) Dezinfecția Portului de Acces:

- Porturile de acces se dezinfectează cu soluție de gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70% și se lasă să se usuce complet înainte de utilizare. În caz de alergie la clorhexidină, se folosește soluție alcoolică de povidon-iodină.

5) Înlocuirea Trusei de Perfuzie/Transfuzie:

- Trusa de perfuzie se schimbă la fiecare 96 de ore în caz de perfuzie continuă.
- Trusa de transfuzie pentru sânge și componente sanguine se schimbă la fiecare 12 ore sau la finalizarea transfuziei. Trombocitele se administrează printr-o trusă nouă.
- Trusele de perfuzie/transfuzie sunt etichetate cu data și ora schimbării pentru a asigura respectarea intervalelor corecte.

6) Pansament:

- Pansamentul steril, transparent trebuie schimbat cel mult la 7 zile sau ori de câte ori integritatea acestuia este compromisă.
- La schimbarea pansamentului, locul de acces trebuie dezinfectat cu soluție de gluconat de clorhexidină 2% în alcool izopropilic 70% și lăsat să se usuce. În caz de alergie la clorhexidină, se utilizează soluție alcoolică de povidon-iodină.
- Schimbarea pansamentului se face respectând tehnica aseptică.

Monitorizare și Evaluare:

- Personalul medical este responsabil de verificările periodice pentru a asigura respectarea procedurii.
- Documentația privind utilizarea și monitorizarea cateterului venos central este revizuită pentru a identifica eventualele abateri și a implementa îmbunătățiri în timp util.

9. Responsabilități și răspunderi în derularea activității:

9.1. Medicii, asistenții medicali, bioinginerii sunt responsabili pentru îndeplinirea acestei proceduri.

a. Responsabilul de proces – Vicedirector medical și medicul epidemiolog:

- elaborează/revizuieste/retrage procedura;
- coordonează aplicarea procedurilor de asigurare și evaluare a calității;
- gestionează elaborarea procedurilor și instrucțiunilor de lucru.

b. Director IMSP Institutul de Medicină Urgentă:

- aprobă procedura;
- asigură resurse pentru aplicarea procedurii.

c. Vicedirectorul medical din cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă:

- impune aplicarea procedurii.

d. Responsabilii de proces:

- aplică și respectă procedura;
- difuzează procedură în cadrul compartimentului;
- organizează grupuri de lucru pentru discutarea și aplicarea procedurii.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova IMSP Institutul de Medicină Urgentă	Procedura nr.03/52 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedură operațională privind prevenirea infecțiilor asociate cateterului vascular	Serviciul prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale Secția Managementul Calității serviciilor medicale

10. Cuprins:

Nr. componentei	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pagina
0	Coperta	1
1.	Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	2
2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	2
3.	Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2 - 4
4.	Scopul procedurii operaționale	4
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	4
6.	Documentele de referință aplicabile activității procedurate	4
7.	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională	5 - 6
8.	Descrierea procedurii operaționale	6 - 10
9.	Responsabilități	10
10.	Cuprins	11