ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

PROTOCOLO RONDA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE



Responsable	Cargo	Nombre completo	Firma
Elaboró	Contratista	Stef Salud	
Revisó	Coordinador Médico	Consuelo Escorcia Moreno	
Aprobó	Gerente	Yesenia Hernández Hernández	

Quienes suscribimos este documento manifestamos haberlo revisado previamente, confirmando que su contenido cumple con la normativa legal vigente. Por tanto, lo presentamos bajo nuestra responsabilidad para su respectiva firma

CONTENIDO

1. FINALIDAD 3
2. OBJETIVO GENERAL 3
   2.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS 3
3. ASPECTOS GENERALES 3
   3.1. RONDAS DE SEGURIDAD 3
   3.2. Atención segura 3
   3.3. Evento Adverso en Salud 4
4. PROCEDIMIENTO 4
5. ANEXO FORMATO RONDA DE SEGURIDAD del PACIENTE 6
6. CONTROL DE CAMBIOS 8

1. FINALIDAD

Involucrar al personal en la implementación de prácticas seguras reduciendo los eventos adversos asociados a la atención de los pacientes.

2. OBJETIVO GENERAL

Establecer una cultura de buenas prácticas de atención, a través de la implementación de las Rondas de Seguridad.

2.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la ocurrencia de prácticas inseguras en los servicios asistenciales.
- Educar en sitio al personal profesional y no profesional y no profesional en relación.
- Tomar contacto con los pacientes para identificar aspectos relacionados con la seguridad en la atención. en salud.
- Crear compromisos con el personal responsable de la atención del paciente, para mejorar su seguridad.

3. ASPECTOS GENERALES

3.1. RONDAS DE SEGURIDAD

Practica recomendada para incrementar la seguridad de todos aquellos servicios clínicos y no clínicos relacionados con el cuidado de los pacientes. Consiste en una visita planificada del personal ejecutivo relacionado con el área, para establecer una interacción directa con el personal y los pacientes, cuidando en todo momento de guardar una **actitud educativa.**

3.2. ATENCIÓN SEGURA

Grado en el cual los servicios de salud aumentan la posibilidad de resultados en salud deseados y son consistentes con el conocimiento profesional actual.

3.3. EVENTO ADVERSO EN SALUD

Una lesión, incidente o un resultado inesperado e indeseado en la salud del paciente, directamente asociado con la atención de salud.

4. PROCEDIMIENTO

A continuación, se describen los pasos a seguir para la implementación de las Rondas de Seguridad en los establecimientos de salud.

- **Formación del equipo de las rondas de seguridad**

Dicho equipo estará conformado de la siguiente manera:

- Líder de Calidad.
- Jefe del Dpto. de Enfermería.
- Líder de SIAU.
- Químico Farmacéutico
- Enfermera del Comité de Infecciones.
- Coordinadora de Salud Ocupacional.

- **Planificación de las rondas de seguridad**

El responsable del equipo de las Rondas de Seguridad deberá convocar a reuniones de trabajo a todos los integrantes del equipo para la elaboración de un plan de implementación de las Rondas de Seguridad, el cual debe contener los siguientes puntos:

Elaboración de un cronograma anual de Rondas de Seguridad, y la periodicidad dependerá de la priorización de las necesidades o los criterios establecidos por el equipo responsable de la ejecución de las rondas.

Elaboración de un informe mensual de los resultados de las Rondas de Seguridad a las Áreas involucradas.

➢ **Ejecución del plan de implementación de las Rondas de Seguridad**

- **Horario:** Las Rondas de Seguridad deben realizarse en horario diferente a la ronda Administrativa.

- **Duración:** La Ronda de Seguridad deberá tener una duración no mayor a una hora.

- **Metodología:**

a) Debe participar todos los miembros del equipo, quienes deberán mantener un código de conducta.
b) La metodología de la visita será fundamentalmente la observación, revisión documental y entrevista.
c) Las observaciones de la Ronda de Seguridad deben estar centradas en la evaluación de prácticas inseguras en la atención del paciente.
d) Al finalizar la ronda se realizará un informe por servicio visitado donde se consignaran las observaciones y recomendaciones, para el levantamiento de dichas observaciones a corto plazo.

➢ **Acciones posteriores a la ejecución de las Rondas de Seguridad**

Se deberán informar a la Gerencia adjuntando las listas de chequeo, con copia a las áreas involucradas para el cumplimiento de las recomendaciones.

Se deberá extender una felicitación escrita al personal de salud que realiza buenas prácticas sanitarias evidenciadas en la Ronda de Seguridad.

Cada problema identificado deberá servir de insumo en la ejecución de Proyectos de Mejora continúa garantizando el compromiso institucional y sostenibilidad.

5. ANEXO FORMATO RONDA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	CÓDIGO: ES-GCA-MEC-PTC-HUS F-001 VERSIÓN: 01

ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES			
FECHA DE LA RONDA DE SEGURIDAD		AUDITOR	

LISTA DE CHEQUEO RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE		FECHA:		FECHA:		FECHA:		FECHA:		FECHA:		FECHA:		FECHA:	
		SERVICIO:	URGENCIAS	SERVICIO:	HOSPITALIZACION	SERVICIO:	LABORATORIO CLINICA	SERVICIO:	VACUNACION	SERVICIO:	ODONTOLOGIA	SERVICIO:	CITOLOGIA	SERVICIO:	
No.	IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL USUARIO	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El usuario usa una manilla de identificación.	1													
2	La manilla de identificación está completamente diligenciada, legible y no ha sido retirada.	1													
3	El nombre y número de documento corresponde al usuario que la porta	1													
4	El tablero del cubículo o habitación está completamente diligenciado.	1													
5	Se identifican los usuarios con alergias mediante manilla y cinta en el tablero de identificación.	1													
6	El usuario usa una bata o tablero de identificación en el cubículo o habitación.	1													
7	Se evidencia consentimiento informado diligenciado y firmado de acuerdo al procedimiento	1													
8	Los muestras de laboratorio están rotuladas y corresponde a la orden medica.	1													
	TOTAL	8		8		8		8		8		8		8	
	% CUMPLIMIENTO		100		0		0		0		0		0		0
No.	RIESGO DE INFECCIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Cuenta con insumos para lavado de manos e higienización (jabón, toallas de secado y alcohol glicerinado en cada cama, puntos de lavado y baños.	1													
2	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento.	1													
3	Se garantiza una técnica aseptica al momento de realizar procedimiento invasivos y cuenta con los insumos.	1													
4	Se realiza limpieza y desinfección de camas, equipos biomédicos según la calificación en el protocolo de la institución.	0													
5	Si el usuario requiere aislamiento, tiene ubicado el letrero informativo correspondiente incluyendo las indicaciones para cada clasificación.	NA													
6	Los funcionarios que acompañan los utilizan los elementos de protección personal en los momentos preliminares.	1													
7	Se han brindado educación al paciente y al familiar sobre los procedimientos realizados	1													
8	Rotula de acompañante con fecha, caliber, nombre de quien realiza procedimiento	1													
9	Los acompañantes y equipo no superan el tiempo definido por la institución para el recambio según la calificación en el protocolo.	1													
10	Se realiza segregación adecuada de los residuos hospitalarios.	1													
11	El equipo de infusión (macrogotero-microgotero) se encuentra marcado a una hora de protección.	1													
12	Se observan dispositivos de acceso, periféricos, sondas nasales, humidificadores, bacteral y equipo macrogotero o microgotero limpios, sin signos de infección y debidamente rotulados).	1													
	TOTAL	11		8		8		8		8		8		8	
	% CUMPLIMIENTO	83		0		0		0		0		0		0	
No.	RIESGO DE CAÍDAS	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Cuenta con escala que permite evaluar el riesgo de caída	0													
2	Verificar que los usuarios con riesgo de caída medio o alto estén identificados mediante manilla, cinta visible en la historia clínica y tablero de identificación.	1													
3	Se realiza la valoración del riesgo de caídas según el protocolo y se registra en la historia clínica.	0													
4	El usuario tiene las barandas de la cama/camilla elevadas.	0													
5	Están ubicados los barras de apoyo en baño/baño	0													
6	Se observan sistemas antideslizantes en pisos de baño/baño	0													
7	Pisos secos en pasillos, habitación y baño	1													
8	Timbre de enfermería a la mano, funciona correctamente y le explicaron como funciona.	0													

Página 1

	TOTAL		25																
	% CUMPLIMIENTO																		
No.	RIESGO DE ULCERAS POR PRESION	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Cuenta con escalas que permite evaluar el riesgo de ulceras por presion.	NA				NA													
2	Verificar que los usuarios con riesgo medio o alto de ulceras por presion sean identificados mediante manilla, cinta visible en la historia clinica, tablero de identificacion.	NA				NA													
3	Se realiza la valoracion del riesgo de ulceras por presion según el protocolo y se registra en la historia clinica.	NA				NA													
4	Se le brinda educación al usuario y a la familia sobre medidas adecuadas para prevenir el mínimo la aparición de ulceras a ulceras.	NA				NA													
5	Cuenta con inmobilizadores para suspensión física en caso de que el usuario lo requiera que se mediana clínica.	NA				NA													
6	Se interroga al usuario sobre vigilancia continua por parte del personal de enfermería cambios de posición cada dos horas.	NA				NA													
7	Se mantiene la ropa de cama del usuario limpia, seca y sin arrugas.	NA				NA													
	TOTAL		0		0		0		0		0		0		0		0		
	% CUMPLIMIENTO																		
No.	SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMEN	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Verificar dos correctos en la administración de medicamentos.	1																	
2	Lavado de manos según protocolo antes y después del procedimiento	1																	
3	Los medicamentos se encuentran enmarcados.	1																	
4	Cuenta con un area limpia y organizada para la preparacion de medicamentos.	1																	
5	Se evidencia rotulos de los medicamentos administrados.	1																	
6	Los liquidos (diluyentes) se encuentran marcados con fecha y hora de apertura.	1																	
7	Cuenta con nevera o termohigrometro en el servicio para el almacenamiento de medicamentos que requiera refrigeracion.	1																	
8	Las neveras de temperatura de la nevera se encuentran al d a.	1																	
9	Rotulo identificación los medicamentos LASA (según definición institucional)	1																	
10	Rotulo identificación los medicamentos de alto riesgo (según definición institucional)	1																	
11	El rotulo de los liquidos reducen cuenta esta completamente diligenciado	1																	
12	Verificar según protocolo prueba de funcionamiento del desfibrilador, registro diario y si se encuentra energizado.	1																	
13	Verificar inmediatamente según protocolo de nevera de para q mantener con los medicamentos las fechas de vencimiento vigentes.	1																	
14	Verificar si se evidencian fallas en el nevera de para funcionamiento medicamentos.	1																	
15	Verificar si se realiza rotación de nevera de para diario.	1																	
16	Verificar si cuenta con soporte de apertura y cierre del nevera de nevera, evidencia de insumos y medicamentos limpios y fechas de	1																	
	TOTAL		12		0		0		0		0		0		0		0		
	% CUMPLIMIENTO		75																
No.	HISTORIA CLINICA	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Historia al nivel completa.	1																	
2	Se evidencia recomendaciones y signos de alarma.	1																	
3	Consentimiento informados debidamente diligenciados con firma del usuario y profesional que diligencia.	1																	
4	Registro de signos vitales por turno.	1																	
5	Registro de medicamentos en la historia clinica.	1																	
6	El usuario tiene evolución médica minimo 1 por turno.	1																	
	TOTAL		6		0		0		0		0		0		0		0		
	% CUMPLIMIENTO		100																

CUMPLIMIENTO	TOTALES %	TOTALES %	TOTALES %	TOTALES %	TOTALES %	TOTALES %	TOTALES %
Identificación nuevenla del usuario	13,3	100,0	0,0				
Riesgo de infecciones	33,3	33,3	0,0				
Riesgo de caidas	100,0	100,0	0,0				
Riesgo de ulceras por presión	100,0	100,0	0,0				
Seguridad en la administración de medicamentos	58,3	58,3	0,0				
Historia al dia	100	100	0				
TOTAL % CUMPLIMIENTO	79,4	88,3	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

Nota: Favor anular nada ponerdio en la casilla de "TOTALES %"

CUMPLIMIENTO GLOBAL	TOTALES %
TOTAL % CUMPLIMIENTO	#¡DIV/0!

6. CONTROL DE CAMBIOS

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	**Fecha**	**Descripción de cambios realizados**
01	03/07/2019	Creación del protocolo Ronda de Seguridad