

RONDES DE SEGURETAT DE PACIENT: LA TACA D'OLI

García-Alvarez, Víctor; Oliveras, Montse; Martín, Lydia.
Hospital de Viladecans. Institut Català de la Salut.
Viladecans (BARCELONA)

INTRODUCCIÓ

Un dels reptes dels professionals que ens dediquem a la Qualitat i Seguretat del Pacient és trobar la manera d'arribar als nostres companys, ja que el vocabulari utilitzat o la documentació generada s'allunya del seu dia a dia.

Així, en el marc de l'actual *Pla de Qualitat 2021-2025*, es va decidir passar a un abordatge més proper, amb la **estratègia "taca d'oli"** ("cuerpo a cuerpo") i la posada en marxa de les **Rondes de Seguretat de Pacient (RSdP)**.

OBJECTIUS

- Millorar la informació i **formació** a SdP.
 - Identificar i avaluar riscos (**aprenentatge proactiu**).
 - Promoure la notificació d'incidents (**aprenentatge reactiu**).
- Visibilitzar el **compromís** amb la SdP.

MATERIAL I MÈTODE

P. Plan

- Coordinació: Unitat de Qualitat (UQ) i Direcció de Centre (DC).
- Base del projecte:
 - Procediment RSdP. Activitats "abans de", "durant" i "després de".
 - Marc d'avaluació. Llista de verificació (*checklist*): ítems genèrics i específics (segons projectes SdP), amb camp obert per a diàleg.
 - Marc de percepció. Enquesta de valoració (adaptació del *Cuestionario sobre SdP: versión española del Hospital Survey on Patient Safety*).



D. Do

- Enfoc:
 - Es transforma el concepte RSdP no en un element de detecció de situacions de risc a l'ús (com defineix IHI) sinó en una activitat que integri les pràctiques a SdP i un apropament als professionals.
- Implantació:
 - Coordinació i monitorització per la UC. Informes identificant accions, cronograma i responsable(s).
 - Seguiment per la DC i *feedback* al Comitè Assistencial, Nucli de SdP i Comissió de Qualitat.
- **Pilot RSdP** (aproximació *audit* i aproximació híbrida).
- **Projecte Rondes SdP**

RESULTATS

C. Check & A. Act

- Pla d'acció: oportunitats identificades (**10**) / mesures implantades (**5**).
- Enquesta. **Grau de SdP: 7**. Percepció d'abordatge a "**positiu**" per l'organització; necessitat de millorar la coordinació entre unitats i nivells i "reconeixement" d'**infranotificació** d'incidents i ús del *checklist* quirúrgic.

CONCLUSIONS

Les RSdP, com a component d'un model de SdP, representen una **línia d'intervenció i comunicació "oberta"** que facilita identificar oportunitats de millora, refermar la comunicació entre els professionals i incentivar l'adherència als projectes implantats.

A més, representen una oportunitat per demostrar el compromís de la Direcció amb el canvi d'arquetip sobre la cultura en SdP i que aquest és considerat una prioritat estratègica.



PARAULES CLAU:

Rondes de Seguretat del Pacient, Seguretat clínica, cultura de Seguretat, Gestió de riscos.