|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elaboración: | Revision  Técnico/Científica: | Revisión Calidad: | Aprobación: |
| ALEJANDRA PEÑA  Lider de UCI | SANDRA FIGUEROA  Coordinacion de Calidad y servicios de apoyo | CRISTIAN JIMÉNEZ  Profesional de Calidad y Riesgos | MAURICIO ENRIQUEZ  Director Ejecutivo |

| FECHA | VERSIÓN | DESCRIPCIÓN DE CAMBIO |
| --- | --- | --- |
| Mayo 2022 | 00 | 1. Revisión y ajuste de documento, de acuerdo instructivo de Información documentado:  2. Actualización de la codificación del documento anteriormente se encontraba codificado como IHSJT-C-04 |
| 04 de Abril de 2025 | 01 | Se transfiere desde Procesos Misionales con código PTIPS-GAI-UCI-11 formato consolidado de indicadores versión 00 de mayo de 2022 al Proceso AIN bajo nueva codificación, versión, fecha de actualización y control de firmas a partir de los nuevos responsables de acuerdo al IN-GDC-001 Instructivo Elaboración y Control de Información Documentada, versión 03 del 25 de enero de 2025 numeral 7.1 Aprobación del documento. |

1. OBJETIVO

Describir las actividades de recibo y entrega de turno mediante el cual se asegura que el personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de Red Medicron IPS Hospital San José de Túquerres obtenga la información necesaria y pertinente sobre las condiciones clínicas del paciente y los aspectos relacionados con la atención integral, con el fin de propender la continuidad, pertinencia, oportunidad y seguridad en la prestación de servicios asegurando la continuidad del cuidado de enfermería y la funcionalidad de la unidad.

1. ALCANCE

El protocolo de recibo y entrega de turno es una forma de organizar el cuidado de enfermería, y se debe cumplir por todo el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de Red Medicron IPS Hospital San José de Túquerres durante todo el tiempo de estancia del paciente en la unidad.

1. MATERIALES, RECURSOS HUMANO, EQUIPOS E INSUMOS
   1. Recurso humano
      1. Enfermeros
      2. Auxiliares de Enfermería
   2. Equipos e insumos
      1. Kardex Actualizado
      2. Sabana de Enfermería
      3. Listas de chequeo de evaluación de riesgos de caída y de valoración de piel, demás listas de chequeo que apliquen como seguimiento de catéter central, linea arterial.
      4. Carpetas de carro de paro (Formato de Temperatura, Revisión diaria de carro de paro y desfibrilador)
      5. Formato de control de Temperatura de la nevera y termo higrómetro de cuarto de medicamentos, carro de paro y de stock de medicamentos
      6. Tablet
      7. Equipos médicos
      8. Libro de insumos y de asignación de pacientes
      9. Control de inventario por cada cubículo
      10. Control de locker de equipos
2. RIESGOS Y COMPLICACIONES
   1. Realizar procedimientos o actividades al paciente equivocado
   2. Inoportunidad en atención de pacientes
3. DEFINICIONES

5.1 Recibo y entrega de turno: procedimiento sistemático de recibo y entrega de condiciones clínicas, evolución, procedimientos diagnósticos, tratamiento e información administrativa de cada usuario.

5.2 Plan de cuidados de atención: Es un mecanismo de comunicación para transmitir la información de Cuidados Médicos de un turno a otro a fin de facilitar la prestación de un cuidado individual, sistemático y dotado de una calidad coherente.

5.3 Examen físico: Se trata de la inspección visual del usuario por parte del personal de enfermería, en donde se menciona el estado actual del paciente desagregado por los diferentes sistemas del cuerpo humano.

5.4 Personal de enfermería: Está comprendido por enfermeras/os jefes y auxiliares de enfermería.

1. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

6.1 PERFIL DEL/LA ENFERMERO/A

* **Conocimiento de enfermería:** Experiencia en clínica y entrenamiento certificado en UCI.
* **Iniciativa y creatividad:** Dinamismo, capacidad de observación y análisis e interpretación datos para brindar apoyo e información acerca del estado general de los pacientes
* **Habilidad y destreza:** Capacidad de manejo de equipos de equipos de alta tecnología, y en la realización de procedimientos de alta complejidad.
* Liderazgo: Los/las enfermeros/as de UCI deben estar en capacidad de dirigir personal, planear, coordinar y supervisar la atención que se le brinda a sus pacientes a cargo. Asumir la toma de decisiones en el paciente critico en ausencia del médico.
* **Motivación para el aprendizaje:** Mostrar interés para la actualización constante de sus conocimientos, de modo que pueda estar acorde con los avances científicos, tecnológicos, y responder adecuadamente a las necesidades que plantean los pacientes.
* **Equilibrio emocional:** Debido al alto grado de stress que se maneja en UCI, el trabajo en equipo se considera un soporte fundamental para la adecuada atención de los pacientes, frente a las situaciones de emergencia la enfermera debe conservar siempre una actitud ecuánime que le permita tomar decisiones que conlleven al mejor desenlace posible para el paciente a su cuidado.
* **Responsabilidad:** El/la enfermero/a debe tener un gran respeto por las líneas de autoridad y cumplir a cabalidad las funciones y las tareas asignadas acorde con su cargo.
* **Humano:** El/la enfermero/a de UCI debe estar en capacidad de brindar a los pacientes además de un cuidado técnico adecuado, un apoyo emocional al paciente y a su familia, debido a que ellos depositan en las sus inquietudes, angustias, temores, inseguridades.
* **Ética:** El/la enfermero/a de UCI debe estar en capacidad de afrontar situaciones en las cuales tiene que apoyarse en cuestionamientos ético-morales en cuyo caso debe seguir las normas y principios de la institución

# **6.2** **RECOMENDACIONES GENERALES**

* Recibir y entregar turno a la hora establecida
* El Personal tanto entrante como saliente debe realizar lavado de manos antes y después de la Entrega y Recibo de Turno
* El personal de Enfermería que ingresa a la Unidad debe utilizar todos los elementos de protección personal establecidos por la institución
* El personal de Enfermería debe realizar la aplicación de alcohol glicerina do después la entrega y recibo de cada paciente o lavado de manos según corresponda
* Entrega y recepción de turno en la unidad de cada paciente
* Hacer el procedimiento utilizado un tono de voz apropiado, hablando clara y pausadamente para que el personal que recibe comprenda toda la información.
* El equipo debe guardar silencio, conservando el respeto debido a la persona que entrega el paciente.
* El recibo y entrega de pacientes aislados debe realizarse según los protocolos del comité de infecciones.
* En relación con registros de entrega de turno estos deben tener: letra legible, uso sólo de abreviaturas universales, información del registro completo y actualizado, no tachones ni enmendaduras
* Respetar el decoro, el pudor y la dignidad del paciente. No hacer comentarios imprudentes.
* Los funcionarios en turno deben permanecer en su lugar de trabajo hasta que se produzca el relevo.
* Se entiende que una vez que el personal de relevo recibe la información completa
* de los pacientes a cargo y la información administrativa requerida para el funcionamiento del turno, estos asumen la responsabilidad absoluta de los pacientes.

**6.3 ACTIVIDADES EN LA ENTREGA Y RECIBO DE TURNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PASO | ACTIVIDAD | DESCRIPCION | RESPONSABLE | DOCUMENTOS RELACIONADOS |
| 1 | Revisar que el personal se encuentre completo | El personal de Enfermería debe estar completo, para iniciar el protocolo, con su respectivo uniforme, uso adecuado de elementos de protección personal e identificación con el carnet institucional, los horarios establecidos son: en la mañana a las 7:00, 13;00 y en la noche a las 19:00. | Personal de Enfermería | Cuaderno de hora de llegada |
| 2 | Realizar lavado de manos | Realizar lavado de manos antes y después del recibo y entrega de turno. | Personal de Enfermería | NA |
| 3 | Revisar asignaciones | El personal axiliar de enfermeria debe revisar asignaciones de pacientes y actividades en libro establecido para este fin el cual será diligenciado por el jefe encargado, quién además asigna el consecutivo de los ingresos de pacientes. | Personal de Enfermería | NA |
| 4 | Revisar cuaderno de encargatura | El personal de Enfermeria deberá revisar el libro de Encargatura e insumos, verificando y contando los equipos que se entregan, insumos, sabanas de Enfermería, Tablet, Equipos, Reserva de camas, remisiones, total de pacientes, cubículos inhabilitados e historias clínicas pendientes por entregar a servicio de facturación, el cual será diligenciado por jefe encargada y jefe de insumos. | Personal de Enfermería | Cuaderno de encargatura |
| 5 | Recibir llaves de stock de Enfermeria | El personal de Enfermeria deberá recibir llaves de insumos, de cubículos y de cuarto de equipos. | Personal de Enfermería | NA |
| 6 | Revisar envío de Reporte de camas | El personal de enfermeria deberá revisar en correo electronico el envió de formato de reporte de camas a vigilancia y Coordinadora de vigilancia epidemiológica el cual está a cargo de los jefes durante el turno de la noche. (6:00). | Personal de Enfermería | Correo institucional |
| 7 | Revisar solicitud de dietas | El personal de enfermería deberá revisar la solicitud de dietas (Desayuno) el cual lo realizaran las/los jefes en el turno de la noche. | Personal de enfermería | Historia Clínica |
| 8 | Revisar carro de paro | El personal de enfermería deberá revisar carro de paro, que se encuentre con su respectivo sello, carpetas de registro de revisión diaria, control de temperatura y revisión diaria de desfibrilador, verificar monitor, electrocardiógrafo completo, tabla, succionador, termohigrometro revisado por el jefe encargado. | Personal de enfermería | Registros y listas de chequeo |
| 9 | Revisar estante de insumos | El personal de enfermería deberá revisar disponibilidad de equipos de catéter central y línea arterial. | Personal de enfermería | NA |
| 10 | Informar pendientes a personal que recibe turno | El Enfermero informa oportunamente sobre pacientes pendientes de llamado para cirugía o imágenes diagnosticas que deban priorizarse antes de iniciar la entrega de pacientes en la sala. | Personal de enfermería |  |
| 11 | Realizar entrega de turno en cada cubículo | Realizar recibo y entrega de turno con cada uno de los pacientes con el personal que sale y llega a turno en cada cubículo. | Personal de enfermería |  |
| 12 | Revisar registros clínicos | El personal que recibe turno revisa los registros de enfermería de forma que estén claros y completamente diligenciados para facilitar el procedimiento de entrega  Las/Los jefes revisan la sabana y el Kardex de Enfermería verificando que se encuentre debidamente diligenciado, al igual que las escalas de riesgos (braden y dowton) el personal auxiliar revisa el inventario de cubículo y es firmado además por el jefe que recibe. | Personal de enfermería | Historia clínica |
| 13 | Verificar orden y aseo de unidad | El personal que entrega y recibe turno debe verificar que la unidad del paciente este limpia y en orden (Cama, mesa auxiliar, nocheros, patos, riñoneras, monitor con su respectivos cables). | Personal de enfermería | NA |
| 14 | Presentar al personal que recibe turno | Si la condición clínica del paciente lo permite, salude y haga una presentación del personal que queda a cargo. | Personal de enfermería | NA |
| 15 | Detallar de forma ordenada la información del paciente | El personal que entrega en cabeza del enfermero, da información precisa y completa sobre:  \*Datos de identificación del paciente (Rotulo de identificación del paciente y manilla con identificación de riesgos).  \*Motivo de consulta  \*Diagnósticos médicos  \*Estado de integridad de la piel y clasificación de riesgo de ulceras por presión (Escala de Braden)  \*Dispositivos invasivos que tiene el paciente con fecha de inserción y curación si corresponde, por ejemplo: tubo orotraqueal, drenes, catéter, venopunciones, líneas arteriales etc.  \*Descripción de heridas, ulceras por presión y curaciones si corresponde.  \*Valoración neurológica y escala de RASS  \*Signos vitales, monitorización hemodinámica y balance de líquidos.  \*Estado del patrón respiratorio del paciente, especificando soporte de oxigeno y/o modo de ventilación mecánica  \*Goteos y plan de líquidos con los que se encuentra el paciente, presentando el análisis del estado hemodinámico del paciente.  \*Hemoclasificación si tiene orden de transfundir o ya ha sido transfundido ➢ Tipo de Aislamiento y motivo del mismo. (Revisión letreros aislamiento) ➢ Tipo de dieta, tolerancia.  \*Habito intestinal.  \*Evolución del paciente durante el turno.  \*Cambios en el manejo médico.  \*Plan de cuidados de enfermería. (PAE)  \*Procedimientos realizados y pendientes.  \*Tratamiento farmacológico que ha recibido el paciente hasta ese momento.  \*Valoración del riesgo de caídas.  \*Reportes: de exámenes de diagnóstico recientes y de control.  \*En los casos de enfermedades de notificación obligatoria se informará si fue realizada y enviada la ficha epidemiológica.  \*En casos de defunción, entregara al jefe los pendientes correspondientes y si fue diligenciado y entregado el certificado.  \*En caso de recibir cubículos vacíos los jefes deben confirmar que el cubículo ya se encuentra libre en sistema y sin pendientes, de igual forma los auxiliares deben recibir de su compañero el cubículo en orden, y completo verificando el inventario del mismo e informando las novedades y pendientes, para la firma del Enfermero. Además, debe tener ubicada en la cama la lista de chequeo de desinfección terminal de cubículo | Personal de enfermería | Historia clínica |
| 16 | Revisar al paciente de forma cefalocaudal | Revisión de paciente de forma cefalocaudal verificando: Estado e inmovilización de los catéteres periféricos, centrales y/o arteriales, drenajes y sondas, valoración de la integridad de la piel, revisando zonas de presión, úlceras por decúbito, heridas o lesiones de cualquier tipo, detallando características y pautas de manejo | Personal de enfermería | Historia clínica |
| 17 | Revisar adecuada identificación en rótulos | El personal de enfermería que reciben el paciente verifican el correcto y completo diligenciamiento de los rótulos de los goteos para cada uno de los pacientes, igualmente corrobora fechas de vencimientos de los equipos y vías periféricas esto permite que los auxiliares soliciten los insumos requeridos en su turno como líquidos endovenos, yelcos, buretroles, equipos, jeringas de preparación de soluciones, sondas de aspiración. | Personal de enfermería |  |
| 18 | Revisar curaciones de catéteres | El/la jefe de enfermería revisa las curaciones de catéteres centrales y líneas arteriales. | Personal de enfermería | Historia clínica |
| 19 | Informar novedades administrativas | informar acerca de los problemas administrativos de los pacientes asignados (limitantes para la realización de procedimientos), con su respectivo diligenciamiento en el kardex y nota de enfermería. Con el fin de tomar medidas correctivas | Personal de enfermería | Historia clínica |
| 20 | Revisar historia clínica, enfatizando en administración de medicamentos | Los jefes de enfermería revisaran en el sistema las existencias de insumos, medicamentos y nutriciones despachados y recibidos, para corroborarlo con la existencia en físico, y con la hoja de verificación asignada para esto, con el fin de no dejar pendientes al turno siguiente y dejar las dosis correspondientes en cantidades necesarias hasta las 12.00 pm. | Personal de enfermería | Historia clínica |
| 21 | Revisar inventario de cubículos | El Personal de Enfermería revisa el inventario del cubículo y una vez firmado asumen la responsabilidad de cada uno de los insumos y equipos | Personal de enfermería | Inventario de cubículos |
| 22 | Verificar guardianes | El personal de enfermería debe verificar que el guardián de cada cubículo no sobrepase los ¾ de su capacidad o el límite señalado en el mismo y si es el caso remplazarlo inmediatamente. | Personal de enfermería | NA |
| 23 | Revisar stock de medicamentos | El/la Auxiliar de Enfermería recibe y revisa que los medicamentos e insumos del stock se encuentren completos y en completo orden y limpieza, diligencia el inventario diario del stock y notifica a la Coordinación de Enfermería los hallazgos. | Personal de enfermería | Historia clínica |
| 24 | Revisar nevera | El personal de Enfermería verifica la conservación de los medicamentos en la Nevera del servicio, rotulación, integridad, en presencia del auxiliar que le entrega turno. | Personal de enfermería | Formato temperatura |
| 25 | Revisar carro de paro | El auxiliar de enfermería debe entregar el carro de paro y EKG al turno siguiente limpio y en orden. | Personal de enfermería | Formato carro de paro |
| 26 | Revisar existencia de ropa limpia | El auxiliar responsable de ropa deberá velar por que las existencias de ropa para la realización de los diferentes procedimientos sea la suficientes para garantizar el funcionamiento de la Unidad, así como de recibir de lavandería las cargas de ropa limpia, empacar y entregar según registro los paquetes a central de materiales y garantizar su pronto regreso una vez esté lista. Además, realiza el registro de la salida de Kits inmovilizadores entregados a lavandería, así como su regreso a la Unidad. | Personal de enfermería | NA |
| 27 | Revisar estante de insumos | El auxiliar de enfermería encargado de insumos es responsable de verificar la existencia y disponibilidad de los diferentes insumos requeridos en el funcionamiento diario de la unidad; (Guantes, torundas, baja lenguas, aplicadores, frascos estériles, tubos para toma de laboratorios, ropa desechable, etc.) e informar oportunamente al jefe encargado cualquier requerimiento de los mismos oportunamente. | Personal de enfermería | Libro encargatura |
| 28 | Revisar lonchera | El personal de Enfermería verificara que la lonchera dispuesta en el cuarto de medicamentos se encuentre limpia, ordenada, completa y con equipos en adecuado funcionamiento (tijera, Glucómetro, Termómetro). | Personal de enfermería | Libro encargatura |
| 29 | Revisar cuarto de equipos | El auxiliar responsable del cuarto de equipos, se encargará de la llave del mismo en cada turno y verificará el inventario de los equipos a su cargo, así de que se encuentren en perfecto estado, orden y aseo, de igual manera entrega el libro de equipos diligenciado, así como el estado de los pendientes por préstamos o salidas a mantenimiento. | Personal de enfermería | Formato de equipos |
| 30 | Revisar que todo el servicio se encuentre limpio y ordenado | En el cambio de turno los Enfermeros que reciben, verificarán que todas las áreas de la Unidad se encuentren en perfecto estado de orden y aseo. | Personal de enfermería | NA |
| 31 | Finalizar entrega | El turno se dará por terminado una vez los jefes y auxiliares de Enfermería hayan entregado en su totalidad a los pacientes asignados con sus respectivos medicamentos, actividades y asignaciones. | Personal de enfermería | NA |

# **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

* Entrega de turno de Enfermería, Promedan, <https://intranet.promedanips.co/wpcontent/uploads/2020/04/PR-04-001-UCI-Entrega-de-Turno-de-Enfermeria-1.pdf>
* Proceso de Enfermería, <https://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>
* Servicio de salud metropolitano occidente hospital San Juan de Dios- Protocolo entrega de turno,http://www.hsjd.cl/Intranet/Calidad/AOC/AOC2/2.2/Entrega%20de%20turno%20medico\_2.pdf
* El cambio de turno: un eje central del cuidado de enfermería, Guevara Lozano, Maryori\* y Arroyo Maries, Ligia Patricia, scielo
* <https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000100018>