



# Autoevaluación del GAP

Versión 4.1

Diseñado para las Sociedades Nacionales que cuentan con servicios de sangre (nivel A)

**[INSERT MONTH ] de 2014**

Si desea obtener más información y leer las instrucciones, consulte las guías de autoevaluación del GAP.

País:   
Nombre del servicio de sangre:   
Nombre (s) persona (s) que completa la encuesta:   
Posición:   
Fecha en la que la completa:

Una vez que la complete,  
envíe un correo electrónico a [GAPSelfAssessment@redcrossblood.org.au](mailto:GAPSelfAssessment@redcrossblood.org.au) (opción preferible) o envíela por fax al +61 8 6213 5949

## Contenido

### Lista de acrónimos

#### Sección A: cuestiones clave

- Cuestión clave Nº 1: condiciones mínimas
- Cuestión clave Nº 2: requisitos organizativos esenciales
- Cuestión clave Nº 3: protección contra los reclamos por daños y perjuicios
- Cuestión clave Nº 4: apoyo a las personas que reciben sangre infectada
- Cuestión clave Nº 5: la seguridad frente a los
- Cuestión clave Nº 6: financiación
- Cuestión clave Nº 7: información sobre los riesgos y las consecuencias relacionados con la sangre
- Cuestión clave Nº 8: habilidades de gestión
- Cuestión clave Nº 9: fraccionamiento

#### Sección B: generalidades sobre las actividades del servicio de

- Autosuficiencia del plasma
- Acuerdos bilaterales
- Próximos pasos recomendados
- Comentarios finales

### Lista de acrónimos

<b>AABB</b>	Asociación American de Bancos de Sangre
<b>CdE</b>	Consejo de Europa (Comité Europeo (acuerdo parcial) de transfusión sanguínea (CD-P-TS))
<b>GAP</b>	Grupo Mundial de Asesores en materia de estructura institucional y gestión de riesgo de las sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que participan en programas de sangre
<b>FICR</b>	Federación Internacional de sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja
<b>SN</b>	Sociedad Nacional
<b>AE</b>	Autoevaluación del GAP
<b>DSVNR</b>	Donación de sangre voluntaria y no remunerada
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud

**Sección A: Cuestiones clave**

**Cuestión clave Nº 1: condiciones mínimas**

*Aclaración:*

- Es importante que la gestión del servicio de sangre se base en los principios fundamentales de la FICR.
- Las relaciones con las autoridades competentes del gobierno nacional y local deben estar claramente definidas para garantizar que el servicio de sangre siga siendo independiente.
- La donación de sangre voluntaria y no remunerada es una política de la FICR; todos los servicios de sangre de las Sociedades Nacionales deberían contar con sistemas sanguíneos que se la DSVNR.
- La implementación de un servicio de sangre debe incluir fuentes de ingresos sustentables y a largo plazo, así como instalaciones, suministros, equipo, personal y voluntarios suficientes que satisfagan las necesidades operativas.

1.1	¿Se han establecido claramente las <b>funciones y responsabilidades</b> entre el servicio de sangre y  el gobierno nacional los gobiernos locales la Sociedad Nacional Otras partes interesadas (por favor, especifique): por ejemplo, los hospitales	Sí    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Parcialment e (indique los detalles)    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No se conoce    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No se aplica    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sirvase dar detalles:						
1.1.1	Si la respuesta es <b>Sí</b> , cómo se definen? (Seleccione todas las que apliquen)  el gobierno nacional los gobiernos locales la Sociedad Nacional Otras partes interesadas (por favor, especifique): por ejemplo, los hospitales	Memorando de entendimiento    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Contrato u otro acuerdo por escrito    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Otros (especifique a continuación)    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No se aplica    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Otro; especificar:						
1.1.2	Si la respuesta es <b>Sí</b> o <b>Parcialmente</b> : ¿las partes que se enumeran a continuación, asumen estas responsabilidades en forma activa?  el gobierno nacional los gobiernos locales la Sociedad Nacional Otras partes interesadas (por favor, especifique): por ejemplo, los hospitales	Sí    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Parcialment e (indique los detalles)    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No se conoce    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No se aplica    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sirvase dar detalles:						
1.2	¿El gobierno de su país cuenta con una <b>política nacional</b> orientada a garantizar el suministro de sangre segura a través de la donación de sangre voluntaria y no remunerada (DSVNR)?	Sí   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Parcialment e (indique los detalles)   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No se conoce   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No se aplica   <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sirvase dar detalles:						
1.2.1	Si Contestó <b>SI</b> o <b>Parcialmente</b> Se han implementado estas políticas? • Cuál es el nivel de la DVNRS en su país? • Existen iniciativas para incrementar la DVNRS?	Sirvase dar detalles:				
1.2.2	Si Contestó <b>NO</b> : • Cuál es el nivel de la DVNRS en su país? • Existen iniciativas para incrementar la DVNRS?	Sirvase dar detalles:				

**Cuestión clave N° 1: condiciones mínimas (cont.)**

1.3	¿El servicio de sangre es una entidad legal independiente de la Sociedad Nacional?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialment e (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	No se aplica <input type="checkbox"/>
1.4 Si el gobierno no financia completamente su servicio de sangre, ¿usted cuenta con una fuente de ingresos a largo plazo, suficiente y sustentable?		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>		
1.4.1 Si no, • Porqué? • Existen planes para cambiar esto?		Sírvese dar detalles:				
1.5	¿El servicio de sangre cuenta con los recursos suficientes de las categorías que se enumeran a continuación como para cumplir con los requisitos reglamentarios?	Sí, son suficientes <input type="checkbox"/>	No, escasez leve (*Sírvese proporcionar más información) <input type="checkbox"/>	No, escasez considerable (*Sírvese proporcionar más información) <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
instalaciones		*Si la respuesta es <b>No, escasez leve</b> o <b>No, escasez considerable</b> , esto podría indicar un riesgo considerable en relación con los materiales, así que le solicitamos que a continuación brinde información más detallada en lo que respecta a la escasez de <b>instalaciones</b> y si se han desarrollado planes para mejorar esto.				
suministros		*Si la respuesta es <b>No, escasez leve</b> o <b>No, escasez considerable</b> , esto podría indicar un riesgo considerable en relación con los materiales, así que le solicitamos que a continuación brinde información más detallada en lo que respecta a la escasez de <b>suministros</b> y si se han desarrollado planes para mejorar esto.				
equipo		*Si la respuesta es <b>No, escasez leve</b> o <b>No, escasez considerable</b> , esto podría indicar un riesgo considerable en relación con los materiales, así que le solicitamos que a continuación brinde información más detallada en lo que respecta a la escasez de <b>equipo</b> y si se han desarrollado planes para mejorar esto.				
personal/voluntarios capacitados		*Si la respuesta es <b>No, escasez leve</b> o <b>No, escasez considerable</b> , esto podría indicar un riesgo considerable en relación con los materiales, así que le solicitamos que a continuación brinde información más detallada en lo que respecta a la escasez de <b>personal/voluntarios capacitados</b> y si se han desarrollado planes para mejorar esto.				

**Cuestión clave Nº 1: condiciones mínimas (cont.)**

1.6	¿El servicio de sangre es capaz de garantizar la plena <b>privacidad y confidencialidad de la información relacionada con los donantes?</b>	<b>Sí</b>	<b>Parcialment e (indique los detalles)</b>	<b>No</b>	<b>No se conoce</b>	<b>No se aplica</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Sírvase dar detalles:</b>				
<p>Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:</p>						

**Cuestión clave N° 2: requisitos organizativos esenciales**

*Aclaración:* El GAP recomienda que las Sociedades Nacionales que ofrecen un programa de sangre deben establecer un servicio de sangre separado que cuente con una junta profesional de gobierno al que se le haya delegado la responsabilidad de llevar a cabo las tareas de dirección estratégica y la supervisión del desempeño operativo. Las habilidades y los conocimientos particularmente útiles para los miembros de la junta incluyen los que se relacionan con la gestión médico-científica y las áreas económico-financiera, política y legal.

2.1	¿La Sociedad Nacional cuenta con una junta de gobierno separada para el servicio de sangre a la que le hayan delegado responsabilidades y el control de la planificación estratégica y la gestión operativa, y que le hayan conferido la autoridad financiera sobre el programa de sangre?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	No se aplica <input type="checkbox"/>
<p>Si la respuesta es <b>SÍ</b>, ¿La Sociedad Nacional tiene un sistema bien definido para delegar tareas que es claro en lo que respecta a la autoridad y la responsabilidad entre:</p> <p style="text-align: center;">la Sociedad Nacional y las juntas del servicio de sangre? la junta de los servicios de sangre y la gerencia de los servicios de sangre?</p>		Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	No se aplica <input type="checkbox"/>
2.1.2	Si la respuesta es <b>SÍ</b> , ¿Su servicio de sangre tiene las habilidades y los conocimientos para implementar y gestionar el cambio, mantener las funciones y responsabilidades estrictas y cumplir con sus responsabilidades según el Q2.1?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	No se aplica <input type="checkbox"/>
2.2	Existe una estructura organizativa apropiada para la junta de gobierno del servicio de sangre?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
2.2.1	Si la respuesta es <b>SÍ</b> , Su servicio de sangre, ¿se basa en un modelo de organización a escala nacional?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:						

**Cuestión clave N° 3: protección contra los reclamos por daños y perjuicios**

*Aclaración:*

- Se prefiere que las Sociedades Nacionales cuenten con una cobertura de seguros para las actividades del programa de sangre.
- Los servicios de sangre deben tener una definición clara de su relación con el gobierno y el papel que desempeña el gobierno en lo que respecta a proteger la Sociedad Nacional contra los reclamos y los daños.
- El cuidado adecuado de los pacientes que sufren efectos adversos como resultado de la terapia de transfusión de sangre representa un problema importante para la
- Lo ideal es que los servicios de sangre participen en la capacitación de la población acerca de los posibles riesgos de las transfusiones.
- Asimismo, deben llevar registros precisos y conservarlos de manera segura.

3.1	La protección del gobierno (legal/financiera), ¿prevé la prestación de servicios de sangre o de los bancos de sangre y tejidos?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	No se aplica
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sirvase dar detalles:				
3.2	¿Se ha establecido una estructura corporativa separada entre la Sociedad Nacional y el servicio de sangre para proteger los fondos de la Sociedad Nacional contra los daños relacionados con la prestación de los servicios de sangre?	Sí (especifique los detalles)	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	No se aplica
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2a	Si la respuesta es <b>SÍ</b> , o <b>PARCIALMENTE</b> :	Sirvase dar detalles:				
3.3	¿El servicio de sangre funciona de acuerdo con las normas internacionales (por ejemplo, OMS, AABB, CdE) en relación con los programas de sangre?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	No se aplica
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sirvase dar detalles:				
3.3.1	Si la respuesta es <b>SÍ</b> , o <b>PARCIALMENTE</b> , ¿qué norma(s) utiliza el servicio de sangre?	Sirvase dar detalles:				
3.4	Cuando el servicio de sangre no cumple con las normas internacionales en cuanto a la ejecución de los programas de sangre, ¿se documenta el motivo?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	No se aplica
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sirvase dar detalles:				
3.5	Cuando el servicio de sangre no cumple con las normas internacionales en cuanto a la ejecución de los programas de la sangre, ¿el gobierno reconoce y acepta el motivo?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	No se aplica
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sirvase dar detalles:				
3.6	¿El servicio de sangre realiza campañas con el objetivo de aumentar la conciencia pública acerca de:	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	No se aplica
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Sirvase dar detalles:				

**Cuestión clave N° 3: protección contra los reclamos por daños y perjuicios (cont.)**

3.6.1	Si la respuesta es <b>Sí</b> , ¿Con qué frecuencia se llevan a cabo las campañas?	<b>Sírvase dar detalles:</b>				
3.7	¿El servicio de sangre desarrolló los sistemas para informar a los médicos sobre los posibles riesgos de las transfusiones? Si la respuesta es afirmativa, ¿cómo?  Información en el sitio web <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/> Redes clínicas informales <input type="checkbox"/> Reuniones regionales <input type="checkbox"/> Participación en los comités de transfusión hospitalarios <input type="checkbox"/> otro; especificar: <input type="text"/>	Sí  <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles)  <input type="checkbox"/>	No  <input type="checkbox"/>	No se conoce  <input type="checkbox"/>	No se aplica  <input type="checkbox"/>
3.8		¿El servicio de sangre cuenta con una política de retención de registros de donantes y de donaciones?  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se conoce <input type="checkbox"/> No se aplica  <b>Sírvase dar detalles:</b>				
3.9	¿El servicio de sangre, cuenta con una cobertura de seguros contra las posibles responsabilidades que figuran a continuación?  pérdida de la propiedad <input type="checkbox"/> responsabilidad civil <input type="checkbox"/> responsabilidad en relación con la sangre y los hemoderivados <input type="checkbox"/> responsabilidad de directores y funcionarios <input type="checkbox"/> responsabilidad profesional <input type="checkbox"/> fraude interno <input type="checkbox"/> lesión de los donantes <input type="checkbox"/> manipulación maliciosa del producto <input type="checkbox"/>	Sí  <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles)  <input type="checkbox"/>	No  <input type="checkbox"/>	No se conoce  <input type="checkbox"/>	No se aplica  <input type="checkbox"/>
3.10		Si la respuesta es <b>Sí</b> , ¿la cobertura del seguro es suficiente?  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se conoce <input type="checkbox"/> No se aplica  <b>Sírvase dar detalles:</b>				
3.11	¿El servicio de sangre recibe asesoramiento profesional acerca de los niveles y los tipos de coberturas de seguros?	Sí, por lo menos una vez por año. <input type="checkbox"/>	Sí, periódicamente. <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
3.12	¿El servicio de sangre recibe protección comercial o gubernamental en relación con las enfermedades que se transmiten a través de la sangre?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	No se aplica <input type="checkbox"/>
Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:						



**Cuestión clave Nº 4: apoyo a las personas que reciben sangre infectada**

*Aclaración:* las Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja deben demostrar compasión por todas las personas que reciben sangre infectada. El servicio de sangre no se hace responsable del riesgo de infección, que es inherente a los productos sanguíneos. Sin embargo, es apropiado que la Sociedad Nacional les brinde apoyo a las personas que sufren este tipo de complicaciones. Esto puede incluir asistencia financiera, psicológica, médica o social.

<p>4.1 ¿El servicio de sangre o el departamento de salud cuentan con un mecanismo para brindar asistencia a las personas que reciben sangre infectada?</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	<p>No se aplica</p>
<p>□ □ □ □ □ □</p>					
<p>Sírvase dar detalles:</p>					
<p>4.1.1 Si contestó No, que agencia les brinda apoyo a estos receptores?</p>	<p>Sírvase dar detalles:</p>				
<p>4.2 ¿El servicio de sangre o el departamento de salud brindan una compensación económica a las personas que reciben sangre infectada?</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los detalles)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	<p>No se aplica</p>
<p>□ □ □ □ □ □</p>					
<p>Sírvase dar detalles:</p>					
<p>4.3 ¿El servicio de sangre o el departamento de salud brindan apoyo psicológico profesional a las personas que reciben sangre infectada?</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los detalles)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	<p>No se aplica</p>
<p>□ □ □ □ □ □</p>					
<p>Sírvase dar detalles:</p>					
<p>4.4 ¿El servicio de sangre o el departamento de salud proporcionan asistencia médica a las personas que reciben sangre infectada?</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	<p>No se aplica</p>
<p>□ □ □ □ □ □</p>					
<p>Sírvase dar detalles:</p>					
<p>4.5 ¿El servicio de sangre o el departamento de salud brindan apoyo social a las personas que reciben sangre infectada? Por ejemplo, en las conversaciones de apoyo acerca de los seguros de salud</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	<p>No se aplica</p>
<p>□ □ □ □ □ □</p>					
<p>Sírvase dar detalles:</p>					
<p>Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta</p>					

**Cuestión clave N° 5: La seguridad frente a los costos**

*Aclaración:*

- Estas preguntas abordan cuestiones relacionadas con el equilibrio entre la seguridad, el costo y la disponibilidad.
- A pesar de que hay una tendencia continua hacia la mejora de la seguridad de los productos sanguíneos, es importante asegurarse de que no se esté reemplazando un riesgo pequeño con un riesgo desconocido que posiblemente sea mayor. Además, los esfuerzos para aumentar la seguridad pueden afectar la disponibilidad de productos sanguíneos en general.
- Estar pendiente de las amenazas emergentes y de la capacitación de los organismos gubernamentales en lo que se refiere a las nuevas medidas de seguridad representan funciones importantes del servicio de sangre.
- Los mecanismos de revisión para rastrear el uso del producto y asegurar que los componentes de la sangre se utilicen de manera adecuada dentro de los hospitales constituyen otra preocupación clave.

<p>5.1 ¿El servicio de sangre realiza un análisis de costos de todas las nuevas propuestas destinadas a mejorar la seguridad?</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los detalles)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>					
<p></p>					
<p>5.2 ¿El servicio de sangre informa activamente a los organismos gubernamentales acerca de la importancia de contar con una financiación adecuada para las nuevas iniciativas vinculadas con la seguridad de la sangre y las consecuencias de no financiarlas?</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los detalles)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>					
<p></p>					
<p>5.3 ¿El servicio de sangre cuenta con sistemas para controlar las nuevas amenazas a la seguridad del suministro de sangre (por ejemplo, control de las enfermedades de la región)?</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los detalles)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>					
<p></p>					
<p>5.4 ¿El servicio de sangre implementó sistemas para asegurar que se cumpla con los siguientes cuatro aspectos de la seguridad relacionados con las transfusiones de sangre (y asegurar el mejor resultado para el paciente):</p> <p style="text-align: center;">Se brinda la sangre correcta.</p> <p style="text-align: center;">Se brinda el producto al paciente correcto.</p> <p style="text-align: center;">Se brinda el producto en el momento correcto.</p> <p style="text-align: center;">Se cuenta con el mecanismo de revisión correcto.</p>	<p>Sí</p>	<p>Parcialmente (indique los detalles)</p>	<p>No</p>	<p>No se conoce</p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>					
<p></p>					

**Cuestión clave Nº 5: la seguridad frente a los costos (cont.)**

<p><b>5.5</b> ¿El servicio de sangre tiene como objetivo influir sobre el uso adecuado del producto, o acerca de su almacenamiento, tratamiento, desperdicio mínimo, etc.?</p>	<p><b>Sí</b></p>	<p><b>Parcialmente</b> (indique los detalles)</p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>					
<p></p>					
<p><b>5.5.1</b> Si la respuesta es <b>SÍ</b>, ¿Cómo?</p> <p>indique el porcentaje de usuarios finales en relación con los cuales hay un acuerdo por escrito.</p>	<p><b>Especifique:</b></p>				
<p></p>					
<p><b>5.6</b> ¿Los hospitales que utilizan productos sanguíneos que provienen de su servicio de sangre cuentan con un <b>comité multidisciplinario activo de transfusiones</b>?</p> <p>Hospitales públicos <input type="checkbox"/></p> <p>Hospitales privados <input type="checkbox"/></p> <p>Hospitales sin fines de lucro <input type="checkbox"/></p> <p>Clínicas <input type="checkbox"/></p> <p>Fuerzas armadas <input type="checkbox"/></p> <p>otro; especificar: <input type="text"/></p>	<p><b>Sí</b></p>	<p><b>Parcialmente</b> (indique los detalles)</p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>					
<p></p>					
<p><b>5.6a</b> ¿Qué porcentaje del total nacional representan los siguientes usuarios:</p> <p>Hospitales públicos %</p> <p>Hospitales privados %</p> <p>Hospitales sin fines de lucro %</p> <p>Clínicas %</p> <p>Fuerzas armadas %</p> <p>otro; especificar: <input type="text"/></p>	<p>%</p>				
<p><b>5.6.1</b> Si la respuesta es <b>SÍ</b> o <b>PARCIALMENTE</b>, ¿El servicio de sangre participa en comités?</p>	<p><b>Sí</b></p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>		
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>5.7</b> ¿El servicio de sangre participa en el desarrollo de regulaciones, junto con las autoridades sanitarias competentes?</p>	<p><b>Sí</b></p>	<p><b>Parcialmente</b> (indique los detalles)</p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>					
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>					
<p></p>					
<p><b>5.8</b> Aproximadamente, ¿qué porcentaje de su suministro de sangre proviene de donantes DSVNR?</p>	<p>%</p>				

**Cuestión clave Nº 5: la seguridad frente a los costos (cont.)**

Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:

--	--

### Cuestión clave Nº 6: financiación

*Aclaración:* Se deben implementar acuerdos financieros suficientes y a largo plazo que debe revisar la sociedad local de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja antes de iniciar o seguir participando en un programa de sangre. La mejor manera de asegurar finanzas sustentables es a través de la recuperación de los costos o la financiación del gobierno, aunque en algunas áreas se aceptaría el uso de donaciones. La transferencia de fondos entre las Sociedades Nacionales y los servicios de sangre deben realizarse en el marco de los acuerdos de servicio adecuados. La existencia de acuerdos financieros transparentes y sustentables dentro de los servicios de sangre, y entre el servicio de la sangre y de la sociedad de la Cruz Roja o de Media Luna Roja constituye una prioridad.

6.1	¿Qué porcentaje de su presupuesto total de servicios de sangre proviene:	<b>Especifique el porcentaje en cada caso:</b>			
6.1.1	del gobierno	%			
6.1.2	de los hospitales	%			
6.1.3	la refacturación de los costos a los usuarios finales	%			
6.1.4	de las actividades de financiamiento internas	%			
6.1.5	de su Sociedad Nacional	%			
6.1.6	de otras Sociedades Nacionales	%			
6.1.7	de las ONG (organizaciones no gubernamentales) y los fondos internacionales	%			
6.1.8	del sistema de seguro de salud público/privado	%			
6.1.9	Otro (especificar):	%			
6.2	¿El servicio de sangre asegura que ni las organizaciones sin fines de lucro ni los proveedores tienen participación alguna en el capital o en el control de la gestión del programa de sangre?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sírvese dar detalles:					
6.3	¿El servicio de sangre cuenta con una política para asegurar que no exista un conflicto de intereses con:	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce
	los miembros de la junta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	el personal profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	los voluntarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sírvese dar detalles:					
6.4	¿El servicio de sangre cuenta con una política para asegurar que no exista un conflicto de intereses en relación con los principales proveedores?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sírvese dar detalles:					

**Cuestión clave Nº 6: Financiación (cont.)**

6.5	¿Existe un acuerdo formal para gestionar el acceso de la Sociedad Nacional a los fondos del servicio de sangre?	<input type="checkbox"/>	Sí; la SN no puede acceder a los fondos.				
		<input type="checkbox"/>	Sí; el acuerdo formal le permite acceder a los fondos a la SN, según corresponda.				
		<input type="checkbox"/>	No				
		<input type="checkbox"/>	No se conoce				
		<input type="checkbox"/>	Otro : (Especifique los detalles a continuación)				
		<input type="checkbox"/>	No se aplica				
		<b>Sírvase dar detalles:</b>					
6.6	¿Se separaron los fondos del servicio de sangre para que el servicio de sangre los utilice?	<input type="checkbox"/>	<b>Sí</b>	<b>Parcialmente</b> (indique los detalles)	<b>No</b>	<b>No se conoce</b>	<b>No se aplica</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Sírvase dar detalles:</b>					
6.7	¿La Sociedad Nacional subsidia el servicio de sangre?	<input type="checkbox"/>	<b>Sí</b> (especifique los detalles)	<b>Parcialmente</b> (indique los detalles)	<b>No</b>	<b>No se conoce</b>	<b>No se aplica</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Sírvase dar detalles:</b>					
6.8	¿Los fondos del servicio de sangre se destinan a otras actividades de la Cruz Roja que no se relacionan con el servicio de sangre?	<input type="checkbox"/>	<b>Sí</b> (especifique los detalles)	<b>Parcialmente</b> (indique los detalles)	<b>No</b>	<b>No se conoce</b>	<b>No se aplica</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Sírvase dar detalles:</b>					

**Cuestión clave Nº 6: Financiación (cont.)**

6.9 ¿La Sociedad Nacional y el servicio de sangre llevan sistemas de contabilidad separados?	<b>Sí</b>	<b>Parcialmente (indique los detalles)</b>	<b>No</b>	<b>No se conoce</b>	<b>No se aplica</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Sírvase dar detalles:</b>				
Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:					

**Cuestión clave N° 7: información sobre los riesgos y las consecuencias relacionados con la sangre**

*Aclaración:* : Es importante que los servicios de sangre de las Sociedades de la Media Luna Roja y de la Cruz Roja capaciten adecuadamente tanto al público en general como a las otras partes, tales como la Sociedad Nacional, el gobierno, las universidades de medicina y el personal de los servicios de sangre con el fin de que comprendan mejor cuáles son los riesgos inherentes a las transfusiones de sangre.

7.1	¿Los pacientes tienen que dar su consentimiento informado y por escrito antes de la transfusión?	Sí  <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles)  <input type="checkbox"/>	No  <input type="checkbox"/>	No se conoce  <input type="checkbox"/>	No se aplica  <input type="checkbox"/>
<b>Sírvase dar detalles:</b>						
7.1.1	¿El servicio de sangre trabaja junto con los hospitales para asegurar la implementación de una política o de procedimientos que exijan que los pacientes den su consentimiento informado y por escrito antes de la transfusión?	Sí  <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles)  <input type="checkbox"/>	No  <input type="checkbox"/>	No se conoce  <input type="checkbox"/>	No se aplica  <input type="checkbox"/>
<b>Sírvase dar detalles:</b>						
7.2	¿El servicio de sangre desarrolló e implementó estrategias destinadas a mejorar la información que recibe el público en relación con la seguridad de los riesgos de la donación y las transfusiones de sangre?	Sí  <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles)  <input type="checkbox"/>	No  <input type="checkbox"/>	No se conoce  <input type="checkbox"/>	
Programas escolares		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Medios (incluidos los medios de comunicación social)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Información en el sitio web		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Folletos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Redes informales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La capacitación de los donantes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La ubicación de representantes en los órganos adecuados de toma de		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro (especificar): <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Sírvase dar detalles:</b>						
7.2.1	¿Las estrategias mencionadas se están implementando?	Sí  <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles)  <input type="checkbox"/>	No  <input type="checkbox"/>	No se conoce  <input type="checkbox"/>	
<b>Sírvase dar detalles:</b>						



**Cuestión clave N° 7: información sobre los riesgos y las consecuencias relacionados con la sangre (cont.)**

7.3	<p>¿El servicio de sangre brinda capacitación sobre los riesgos de la transfusión de sangre a otras partes interesadas, tales como:</p> <p>la Sociedad Nacional del gobierno</p> <p>universidades de medicina</p> <p>personal del servicio de sangre</p> <p>Otro (especificar): _____</p>	<p><b>Sí</b></p>	<p><b>Parcialmente</b> (indique los detalles)</p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Sírvase dar detalles:</b>				
7.4	<p>¿El servicio de sangre realiza campañas periódicas para educar al público acerca de la necesidad de donar sangre con regularidad?</p>	<p><b>Sí</b> (especifique los detalles)</p>	<p><b>Parcialmente</b> (indique los detalles)</p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Sírvase dar detalles:</b>				
Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:						

**Cuestión clave Nº 8: Habilidades de gestión**

*Aclaración:* Con el fin de lograr y mantener un buen nivel de gestión en los servicios de sangre de la Sociedad Nacional, se debe contar con una visión y una misión claras, objetivos estratégicos, así como medios para medir el progreso hacia la consecución de estos objetivos.

<p><b>8.1</b> ¿El servicio de sangre tiene lo siguiente?</p>	<p>una visión clara</p> <p>una misión clara</p> <p>un plan estratégico</p> <p>objetivos estratégicos</p>	<p><b>Sí</b></p>	<p><b>Parcialmente</b> <b>(indique los detalles)</b></p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>						
<p><b>8.2</b> Si los hay, ¿los objetivos estratégicos del servicio de sangre:</p>	<p>establecen responsabilidades claras</p> <p>abordan las necesidades del donante</p> <p>abordan las necesidades del receptor</p> <p>abordan las necesidades del médico</p>	<p><b>Sí</b></p>	<p><b>Parcialmente</b> <b>(indique los detalles)</b></p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>						
<p><b>8.3</b> ¿Se han establecido y puesto en práctica objetivos e indicadores clave de desempeño (por ejemplo, porcentaje de disminución en el tiempo de lesiones del personal, porcentaje de disminución del desperdicio del producto)?</p>		<p><b>Sí</b></p>	<p><b>Parcialmente</b> <b>(indique los detalles)</b></p>	<p><b>No</b></p>	<p><b>No se conoce</b></p>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>Sírvase dar detalles:</b></p>						

**Cuestión clave Nº 8: habilidades de gestión (cont.)**

8.4 ¿Existen programas de capacitación orientados a mantener y desarrollar las habilidades de gestión y liderazgo?

Sí

Parcialmente  
(indique los detalles)

No

No se conoce

Sírvase dar detalles:

Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:

### Cuestión clave N° 9: fraccionamiento

**Aclaración:**

- En los países desarrollados, no es conveniente que la Cruz Roja / Media Luna Roja comience a realizar actividades de fraccionamiento por el riesgo de descartes masivo, a menos que la escala de la operaciones en ese país permita que sea viable.
- En los países en desarrollo, la Sociedad Nacional puede considerar la posibilidad de llevar a cabo el fraccionamiento si esta es la única manera de obtener productos derivados del plasma, pero solo si se obtiene el apoyo adecuado de la autoridad gubernamental.
- Si se debe descartar el plasma, se les debe advertir a los donantes.
- Antes de que las Sociedades Nacionales fraccionen o tercericen la tarea a otros fraccionadores, las autoridades gubernamentales competentes deben aprobar la fabricación y los procesos de comercialización del producto.
- La posición de la FICR es que la autosuficiencia de un país es un asunto de la política del gobierno de ese país.

9.1	¿El gobierno cuenta con una política nacional de autosuficiencia en relación con los productos sanguíneos que incluye los productos de plasma?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sírvese dar detalles:						
9.2	¿El servicio de sangre opera una o más plantas de fraccionamiento?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sírvese dar detalles:						
9.2.1	¿El servicio de sangre o la Sociedad Nacional planean participar de alguna manera en la operación de plantas de fraccionamiento en el futuro inmediato?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sírvese dar detalles:						
9.3	¿El servicio de sangre o la Sociedad Nacional envían plasma para que un fraccionador externo lo fraccione?	Sí	Parcialmente (indique los detalles)	No	No se conoce	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sírvese dar detalles:						

### Cuestión clave 9: Fraccionamiento (cont.)

9.3.1	Si la respuesta es <b>la respuesta es No</b> , ¿el servicio de sangre o la Sociedad Nacional planea comenzar a enviar plasma para su fraccionamiento?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
<b>Sírvase dar detalles:</b>						
9.4	Si el servicio de la sangre o la Sociedad Nacional llevan a cabo actividades de fraccionamiento de plasma, ¿el servicio de sangre informa a los donantes cuando se desecha el plasma?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
<b>Sírvase dar detalles:</b>						
9.5	Si el servicio de sangre o la Sociedad Nacional llevan a cabo actividades de fraccionamiento de plasma, ¿se trata de una actividad transparente y se rinde cuentas frente a los donantes?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
<b>Sírvase dar detalles:</b>						
9.5.1	Si la respuesta es <b>SÍ</b> o <b>PARCIALMENTE</b> , ¿qué hace el servicio de sangre para garantizar la transparencia y la rendición de cuentas?	<b>Sírvase dar detalles:</b>				
9.6	Si el servicio de sangre o la Sociedad Nacional llevan a cabo actividades de fraccionamiento de plasma o envían plasma para su fraccionamiento a una planta de fraccionamiento externa, ¿se cuenta con la aprobación oficial del gobierno con respecto al proceso de fabricación o comercialización?	Sí <input type="checkbox"/>	Parcialmente (indique los detalles) <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No se conoce <input type="checkbox"/>	
<b>Sírvase dar detalles:</b>						
Si lo desea, puede incluir otros comentarios o información adicional para aclarar sus respuestas con respecto a esta sección:						

## Sección B: Generalidades sobre las actividades del servicio de sangre

Por favor proporcione una breve descripción de su servicio de sangre y los datos más recientes a los que usted tenga acceso. Esta sección le ayudará a establecer un panorama general de las actividades relacionadas con la sangre en su Sociedad Nacional, y ayudar a evaluar el progreso en el tiempo.

País	0
Nombre de la organización	0
Año de inicio del servicio de sangre	
Número de empleados de la Sociedad Nacional involucrados en el servicio de sangre (no los miembros del personal del hospital)	
Presupuesto anual actual	[Especificar la moneda]
Especifique año al que se refiere este presupuesto (especificar mes y año de inicio y de finalización)	Desde a

Si hay otros proveedores de servicios de sangre en su país, sírvase enumerarlos (por ejemplo, los cinco proveedores principales) junto con el porcentaje aproximado de participación en la cobertura del servicio en general:

	Nombre	% de participación
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Por favor adjunte su:

- estructura de gobierno  
 organigrama

Socios que prestan apoyo técnico (especificar)		
Número de lugares fijos		
Número de lugares móviles		
Número total de tomas por año*		
Cantidad de sangre total por año *		
De corresponder, indique el número de extracciones de aféresis:	<b>Unidades</b>	<b>ml por unidad</b>
-> Plasma (unidades de aféresis de plasma al año)		
-> Plaquetas		
-> Los glóbulos rojos (unidades de aféresis de plaquetas/año)		
De corresponder, especifique la cantidad anual de plasma destinado al fraccionamiento* (en toneladas):		

\* Si el año de las extracciones difiere al del presupuesto, especifique el año al que se refieren las extracciones  
a:  a

### Autosuficiencia del plasma

¿La cantidad de plasma para fraccionamiento es suficiente para satisfacer las necesidades de su país?

- Sí  
 No

Si la respuesta es No,, Por favor indique los 5 productos de fraccionamiento principales por fuente:

Producto	Importado de	
	País	Empresa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

## Sección B: generalidades sobre las actividades de los servicios de sangre (cont.)

¿Usted tiene un excedente de plasma o productos de plasma?

Sí  No

Si la respuesta es **Sí**, ¿qué ocurre con los productos excedentes?

<input type="checkbox"/>	descartado		
<input type="checkbox"/>	vendido a	[Especificar el país]	para recuperar el costo
<input type="checkbox"/>	vendido a	[Especificar el país]	para obtener una ganancia
<input type="checkbox"/>	Otro; especificar:		

Si se venden diferentes productos a diferentes países, especifique a continuación:

¿Su servicio de sangre **participa** actualmente de cualquiera de las siguientes terapias con células o tejidos?

	Sí	No
Células madre del cordón umbilical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Células madre de sangre periférica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Células madre de médula ósea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trasplante de órganos macizos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hueso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Córnea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especificar):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es **Sí**, indique el nivel y tipo de actividad y el alcance de la participación (por ejemplo, Registry Collection / cosecha, el procesamiento, el almacenamiento, las pruebas)

¿Su servicio de sangre está **planificando** participar en cualquiera de las siguientes terapias de células o tejidos en los próximos uno a dos años?

	Sí	No
Células madre del cordón umbilical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Células madre de sangre periférica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Células madre de médula ósea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trasplante de órganos macizos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hueso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Córnea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especificar):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es **Sí**, indique los detalles de la actividad prevista y el alcance de la participación (por ejemplo, Registry Collection / cosecha, el procesamiento, el almacenamiento, las pruebas)

## Sección B: generalidades sobre las actividades de los servicios de sangre (cont.)

### Acuerdos bilaterales

¿Participa de algún programa de apoyo bilateral en relación con su servicio de sangre?

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No

Si **SÍ**, indique los detalles:

--

¿Recibe fondos de otras fuentes para respaldar los acuerdos bilaterales?

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No

Si la respuesta es **SÍ**, indique los detalles:

--

### Historias de éxito

¿Estaría dispuesto a compartir algunas de sus historias de éxito local con otros servicios de sangre de la Cruz Roja Media Luna Roja?

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No



## Próximos pasos

### Próximos pasos recomendados

El objetivo de la autoevaluación es permitirles a las Sociedades Nacionales y sus servicios de salud que identifiquen los problemas a los que se les debe prestar más atención. Cada pregunta de la AE describe una condición que, si no se cumple, representa un riesgo para el servicio de sangre y su SN. Un plan que aborde cada una de las condiciones que no se cumplen, comenzando con aquellas que se incluyen en la cuestión clave N° 1, deberían reducir considerablemente el nivel de riesgo del servicio de sangre y de la Sociedad Nacional.

**Para ayudar al servicio de sangre a enfrentar los riesgos que se identificaron, el GAP le brindará un informe de autoevaluación individual que contenga recomendaciones para gestionar los riesgos.**

Mientras tanto, el GAP recomendó una variedad de “próximos pasos” para que tenga en cuenta el servicio de sangre:

#### **Gobierno y gerencia**

- Establecer un grupo de trabajo junto con la Sociedad Nacional o con el servicio de sangre para revisar la estructura de gobierno y la gerencia actuales, y preparar un plan estratégico.
- Pensar en la posibilidad de obtener asistencia o asesoramiento especializado en relación con cuestiones de gobernanza y gerencia de parte de otras Sociedades Nacionales o servicios de sangre, o contratar un asesor externo especializado en la materia.
- El grupo de trabajo o el asesor podrían considerar lo siguiente:
  - si la estructura actual ofrece la supervisión adecuada y si las responsabilidades están claramente definidas;
  - si debería separarse la gerencia del servicio de sangre y la de la Sociedad Nacional;
  - si el servicio de sangre debería formar parte de una entidad legal separada de la Sociedad Nacional;
  - una estructura que incluya una junta de supervisión (que cuente con funciones de supervisión estratégica); ○ un máximo responsable ejecutivo (responsable de las gestiones diarias y de presentar informes ante la junta) y ○ un equipo de gerentes experimentados (que responda ante el máximo responsable ejecutivo) podría funcionar.

#### **Gestión de problemas legales y riesgos**

- Identificar las bases legislativas y normativas que rigen las operaciones del servicio de sangre. Evaluar si las leyes y normas actuales:
  - establecen con precisión cuál es la relación entre la gerencia del servicio de sangre y las autoridades gubernamentales;
  - regulan las actividades del servicio de manera adecuada;
  - le brindan alguna protección o indemnización frente a los reclamos legales.
- Considerar si es necesario modificar las leyes y cuál es la mejor manera de lograr tales modificaciones.
- Considerar la posibilidad de conversar con el gobierno y con las autoridades sanitarias competentes con el fin de obtener su apoyo en relación con esas propuestas.
- Crear un equipo de gestión de riesgos dentro del servicio de sangre con el objetivo de que evalúen las actividades del servicio y preparen las políticas para identificar, minimizar y eliminar riesgos.

#### **Financiación y seguro**

- Revisar cuáles son las fuentes de financiación y los posibles flujos de ingresos. Evaluar si los contratos de servicios actuales (si los hubiera) con la Sociedad Nacional y los organismos públicos son suficientes o si es necesario modificarlos.
- Solicitar asesoramiento acerca de la disponibilidad y el costo de obtener una cobertura de riesgos integral para el servicio y el personal.

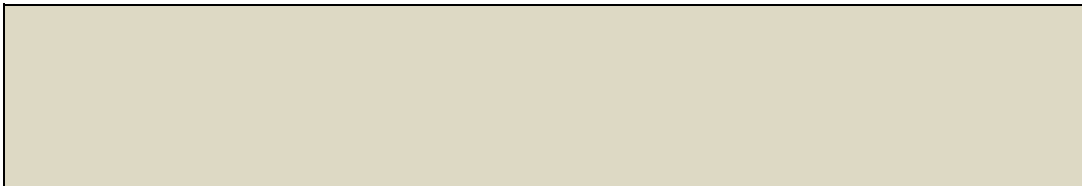
#### **Políticas y estándares**

- Realizar una auditoría operativa con el fin de evaluar el grado de cumplimiento con los estándares de los programas de sangre internacionales. Identificar cuáles son los pasos que se deben realizar para mejorar el cumplimiento.
- Revisar las políticas operativas (por ejemplo, las políticas para seleccionar y capacitar al personal, conservar documentos, las relacionadas con el consentimiento fundamentado de los pacientes, la información que se le brinda al público y las relaciones con los medios de comunicación, entre otros).
- Establecer prioridades y revisar de manera sistemática las cuestiones y los puntos clave de la autoevaluación e incorporarlos en la política y los materiales de planificación.
- Repetir la autoevaluación en forma periódica para verificar el avance.

## Comentarios finales

### Comentarios finales:

El Grupo Mundial de Asesores agradece los comentarios relacionados con el proceso de completar esta autoevaluación. Estamos interesados en conocer quiénes participaron, recibir sugerencias o cualquier comentario adicional.



### GRACIAS

Muchas gracias por su participación en la autoevaluación. Si usted tiene alguna otra información o retroalimentación que usted desea ofrecer, por favor, dirigirse por correo electrónico a:

[GAPSelfAssessment@redcrossblood.org.au](mailto:GAPSelfAssessment@redcrossblood.org.au)

Recibirá su informe de comentarios individual una vez que se termine el proceso de autoevaluación dentro de su región.