**AUTOÉVALUATION GAP**

Pour les Sociétés nationales participant au **recrutement systématique**

de donneurs de sang bénévoles non rémunérés (niveau B)

**Qu'est-ce que le GAP ?**

Le GAP est un réseau mondial de services de transfusion sanguine de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, doté d'une expertise en gestion du risque et gouvernance d'entreprise des programmes de sang. Pour en savoir plus sur le GAP, cliquez [ici](https://globaladvisorypanel.org/).

## Avantages de l'autoévaluation

Le recrutement de donneurs de sang consiste, par définition, à participer à un programme national de sang et certains risques associés à ces activités doivent être gérés par les Sociétés nationales. Le GAP a identifié cinq domaines clés que les Sociétés nationales de niveau B devraient prendre en compte, afin de s'assurer que les mesures adéquates sont prises pour soutenir la stabilité et la durabilité à long terme de leur programme de recrutement de donneurs. Ceux-ci comprennent le cadre organisationnel, le financement, les activités et la gestion du risque des services de transfusion sanguine.

L'autoévaluation est considérée comme un outil précieux pour aider les programmes de sang des Sociétés nationales à :

* Remplir les obligations de la Société nationale en vertu de la politique du sang de la Fédération internationale de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (2011) ;
* Identifier les points problématiques ;
* S'autoévaluer par rapport aux critères internationaux convenus ;
* Réfléchir à l'efficacité de leur gouvernance.

Une fois le questionnaire d'autoévaluation rempli, le GAP fournira un rapport avec le feedback à chaque Société nationale participante. Ce rapport individuel permet à la Société nationale d’élaborer des mesures pratiques pour mettre en œuvre les principales recommandations du GAP en matière de gestion du risque, et peut également contribuer au travail de sensibilisation et aux demandes de financement.

## Qui devrait remplir le questionnaire ?

* Questions clés 1, 2, 3 et 4 – à remplir par le/la responsable du programme de recrutement de donneurs de sang, en collaboration avec l'équipe de direction.
* Question clé 4 - à remplir en consultation avec le ou les services de transfusion sanguine pour lesquels votre Société nationale recrute des donneurs de sang.

Pour obtenir de l'aide ou pour soumettre votre questionnaire rempli, veuillez contacter le Secrétariat du GAP. E-mail : gapsecretariat@redcrossblood.org.au.

|  |
| --- |
| *À titre d'information, le GAP traite les informations partagées par les Sociétés nationales dans le cadre de l'autoévaluation comme étant strictement confidentielles. Il s'agit d'encourager des réponses ouvertes afin que nous puissions fournir les conseils les plus adaptés et les plus utiles. Cependant, la Société nationale peut partager ces informations à sa discrétion.*  |

COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ NATIONALE :

**Nom de la Société nationale :**

**Noms des personnes répondant à l'enquête :**

**Profession :**

Questionnaire rempli le :

|  |
| --- |
| **Question clé 1 : CADRE ORGANISATIONNEL** |
|  | **Oui** | **Non** | Commentaire (si nécessaire) |
| 1.1 | Existe-t-il une politique visant à garantir la sécurité de l'approvisionnement en sang grâce à des dons de sang bénévoles non rémunérés ? |  |  |  |
| Politique nationale du pays | [ ]  | [ ]  |       |
| Politique de la Société nationale | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.2 | Tous les rôles et responsabilités du programme de recrutement des donneurs de sang de la Société nationale sont-ils clairement définis, documentés et respectés, avec : |  |  |  |
| Service de transfusion sanguine | [ ]  | [ ]  |       |
| Gouvernement national | [ ]  | [ ]  |       |
| Gouvernement local*(veuillez noter si « non applicable » dans le champ de commentaire)* | [ ]  | [ ]  |       |
| Autres parties prenantes | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.3 | La Société nationale et le gouvernement ont-ils mis en place une stratégie pour évoluer vers 100 % de dons de sang volontaires ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.4 | La Société nationale est-elle couverte par des protections et/ou une assurance juridiques pour limiter la responsabilité liée aux activités du programme d'approvisionnement en sang (c.-à-d. par la SN ou le gouvernement) ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.5 | La Société nationale dispose-t-elle des ressources humaines suffisantes suivantes pour entreprendre des programmes réguliers de recrutement de donneurs de sang ? |  |  |  |
| Personne(s) responsable(s) de la gestion de la mise en œuvre du programme de recrutement des donneurs de sang | [ ]  | [ ]  |       |
| Personnel de recrutement de donneurs et de bénévoles | [ ]  | [ ]  |       |
| Accès à un médecin (de la Société nationale ou du service de transfusion sanguine) pour obtenir des conseils concernant le don de sang - y compris la sélection/l'exclusion des donneurs et les effets indésirables | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.6 | Tous les membres du personnel et les bénévoles sont-ils régulièrement formés et suivis, et leurs compétences sont-elles évaluées en ce qui concerne les procédures de recrutement et de rétention des donneurs de sang ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.7a | La Société nationale conserve-t-elle les informations sur les donateurs et les registres des dons ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.7b | Si OUI à la question 1.7a, ces informations sont-elles conservées selon une politique définie ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.8 | Êtes-vous en mesure d'assurer la confidentialité des informations concernant les donneurs détenues par votre Société nationale ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.9 | La Société nationale conserve-t-elle les dossiers des organisateurs et des lieux de collecte de sang ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.10 | Un système de gestion des risques liés au recrutement des donneurs de sang est-il en place pour identifier, hiérarchiser et gérer les risques liés à la situation locale ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 1.11 | La Société nationale a-t-elle mis en place des plans ou des systèmes d'urgence pour communiquer avec le service du sang, les donneurs et les parties prenantes identifiées en cas de catastrophe affectant le programme de transfusion sanguine ? | [ ]  | [ ]  |       |
| Commentaires supplémentaires (si nécessaire) :       |

|  |
| --- |
| Question clé 2 : FINANCEMENT |
|  | **Oui** | **Non** | Commentaire (si nécessaire) |
| 2.1a | Tous les coûts du programme de recrutement des donneurs de sang de votre Société nationale sont-ils entièrement couverts ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 2.1b | Si OUI, ce financement est-il à long terme et durable ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 2.2 | Comment votre programme est-il financé ? Veuillez préciser le pourcentage provenant de :Société nationaleFinancement gouvernementalSociétés nationales partenairesAutres ONGSociétés ou entreprisesDonateurs individuelsAutre (veuillez préciser)       |       %      %      %      %      %      %      % |  |
| 2.3 | Les arrangements financiers sont-ils revus régulièrement ? | [ ]  | [ ]  |       |
| Commentaires supplémentaires (si nécessaire) :       |

|  |
| --- |
| **Question clé 3 : ACTIVITÉS** |
|  | **Oui** | **Non** | Commentaire (si nécessaire) |
| 3.1 | La Société nationale a-t-elle mis en place un plan stratégique et défini les priorités pour le programme de recrutement des donneurs de sang ?  | [ ]  | [ ]  |       |
| 3.2 | Les objectifs de performance ont-ils été inclus dans les plans stratégiques ou opérationnels, et les progrès sont-ils suivis ?  | [ ]  | [ ]  |       |
| 3.3 | Veuillez indiquer toutes les stratégies dans lesquelles votre Société nationale est impliquée : |  |  |  |
| Plan annuel pour le don de sang volontaire et non rémunéré, y compris les objectifs | [ ]  | [ ]  |       |
| Identification des populations à faible risque | [ ]  | [ ]  |       |
| Identification des lieux sûrs | [ ]  | [ ]  |       |
| Éducation communautaire et motivation  | [ ]  | [ ]  |       |
| Rétention des donneurs (y compris les donneurs altruistes, les membres de la famille et les donneurs de remplaçants, le cas échéant)Activités de promotion de la sécurité des donneurs | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  |            |
| Conseils sur les soins avant et après le don de sang | [ ]  | [ ]  |       |
| Commentaires supplémentaires (si nécessaire) :       |

|  |
| --- |
| Question clé 4 : GESTION DU RISQUE DES SERVICES DE TRANSFUSION SANGUINE |
| *Les questions ci-dessous fournissent aux Sociétés nationales des informations précieuses sur la qualité du service de transfusion sanguine avec lequel elles sont partenaires.* ***Il est conseillé à la Société nationale de répondre à cette question clé en consultation avec le ou les services de sanguine pour lesquels vous recrutez des donneurs.***  |
|  |  | **Oui** | **Non** | Commentaire (si nécessaire) |
| 4.1a | Le service de sang répond-il aux critères suivants ? |  |  |  |
| Normes locales de qualité et de réglementation technique pour les programmes de transfusion sanguine | [ ]  | [ ]  |       |
| Normes de l'OMS pour les programmes de transfusion sanguine | [ ]  | [ ]  |       |
| Normes internationales pour les programmes de transfusion sanguine(veuillez indiquer lesquelles) :       | [ ]  | [ ]  |       |
| 4.1b | Si NON, un plan a-t-il été mis en place pour répondre à ces exigences/normes à l'avenir ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 4.2 | La Société nationale se réunit-elle régulièrement avec le service de sang pour discuter du programme de recrutement des donneurs, des objectifs de collecte et de la gestion des risques liés au programme de transfusion sanguine ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 4.3 | Les donneurs de sang sont-ils assurés de l'intimité sonore et visuelle pendant l'entretien ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 4.4 | Le service de sang facilite-t-il la communication et l'accessibilité pour les donneurs de sang potentiels ayant des barrières linguistiques, des difficultés de lecture et des handicaps ? | [ ]  | [ ]  |  |
| 4.5 | Le service de sang a-t-il un mécanisme pour permettant aux donneurs de signaler une maladie après le don de sang, ou d'autres problèmes, afin de permettre l'exclusion confidentielle de l'unité ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 4.6 | Le service de transfusion sanguine informe-t-il les donneurs lorsque les résultats de leur test de dépistage des infections transmissibles par transfusion est positif ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 4.7 | Le service de sang dispose-t-il de mécanismes pour rester vigilant face aux menaces émergentes ayant un impact sur la sécurité ou la suffisance de l'approvisionnement en sang ? | [ ]  | [ ]  |       |
| 4.8 | Existe-t-il un accord écrit entre le service de sang et les utilisateurs finaux (par exemple, les hôpitaux) soulignant l'utilisation appropriée du sang, limitant le gaspillage et fournissant un mécanisme de notification et d'enquête pour les réactions transfusionnelles ? | [ ]  | [ ]  |       |
| Commentaires supplémentaires (si nécessaire) :       |

**Veuillez indiquer qui a été consulté concernant la question clé 4 :**

[ ]  Personne, la question a été complétée en interne [ ]  Votre ministère de la santé

[ ]  Votre service de transfusion sanguine [ ]  Autre (veuillez préciser) :

|  |
| --- |
| **Question clé 5 : AUTRES ACTIVITÉS DE LA SOCIÉTÉ NATIONALE** |
| Question 5. Vos centres/régions (personnel et/ou bâtiments) participent-ils ou envisagent-ils de participer aux activités suivantes ? *(veuillez indiquer tout ce qui s'applique)* |
| a. Entretiens avec les donneurs de sang | [ ]  Oui Si oui pour cette activité, la Société nationale → | Avez-vous l'approbation officielle du gouvernement / d'un service de transfusion ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Avez-vous une assurance / indemnité? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Répondez-vous aux normes nationales/internationales et aux exigences d'accréditation ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Des systèmes sont-ils en place pour surveiller les menaces émergentes à la sécurité de l'approvisionnement en sang ? *(c.-à-d. programmes régionaux de surveillance des maladies et d'hémovigilance) ?* | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| *Autres commentaires (si nécessaire) :* |
| [ ]  Non → | La Société nationale envisage-t-elle de s'impliquer dans cette activité à l'avenir ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| *Si oui, fournissez des détails:* |
| b. Collecte de sang(ie. phlébotomie) | [ ]  Oui Si oui pour cette activité, la Société nationale → | Avez-vous l'approbation officielle du gouvernement / d'un service de transfusion ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Avez-vous une assurance / indemnité? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Répondez-vous aux normes nationales/internationales et aux exigences d'accréditation ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| *Autres commentaires (si nécessaire) :* |
| [ ]  Non → | La Société nationale envisage-t-elle de s'impliquer dans cette activité à l'avenir ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| *Si oui, fournissez des détails:* |
| c. Conseils après le don sur les résultats des tests | [ ]  Oui Si oui pour cette activité, la Société nationale → | Avez-vous l'approbation officielle du gouvernement / d'un service de transfusion ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Avez-vous une assurance / indemnité? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| Répondez-vous aux normes nationales/internationales et aux exigences d'accréditation ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| *Autres commentaires (si nécessaire) :* |
| [ ]  Non → | La Société nationale envisage-t-elle de s'impliquer dans cette activité à l'avenir ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| *Si oui, fournissez des détails:* |
| d. Approvisionement de sang avec prise en charge intégrale *(c'est-à-dire la fabrication des composants, par exemple pour les tests)* | La Société nationale envisage-t-elle de s'impliquer dans cette activité à l'avenir ? | [ ]  **Oui** | [ ]  **Non** |
| *Si oui, fournissez des détails:* |

|  |
| --- |
| Questions supplémentaires (facultatif) |

Afin de comprendre la portée des stratégies de recrutement et de rétention que la Société nationale entreprend, et pour soutenir davantage la gestion appropriée du risque, le GAP demande de répondre aux questions supplémentaires suivantes. Celles-ci aideront le GAP à développer les conseils, outils et ressources les plus pertinents pour soutenir les programmes de don de sang des Sociétés nationales.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** | Commentaire (si nécessaire) |
| Veuillez indiquer à quelles activités d'éducation, de motivation, de recrutement et de rétention votre Société nationale participe régulièrement : |  |  |  |
| Écoles/enseignement universitaire | [ ]  | [ ]  |       |
| Impression et diffusion de documents | [ ]  | [ ]  |       |
| Programme clinique pour la promotion du don de sang volontaire et non rémunéré | [ ]  | [ ]  |       |
| Médias | [ ]  | [ ]  |       |
| Réseaux sociaux | [ ]  | [ ]  |       |
| Informations sur un site internet | [ ]  | [ ]  |       |
| Promotion inter-programmes du don de sang | [ ]  | [ ]  |       |
| Engagement des jeunes | [ ]  | [ ]  |       |
| Campagnes de don de sang (sensibilisation/mobiles) | [ ]  | [ ]  |       |
| Clubs de donneurs/ programmes jeunesse ou fidélité | [ ]  | [ ]  |       |
| Partage de récits de donneurs/receveurs/personnel médical | [ ]  | [ ]  |       |
| Engagement bénévole pour le don de sang | [ ]  | [ ]  |       |
| Journée mondiale du don de sang | [ ]  | [ ]  |       |
| Membres de RC encouragés à faire un don s'ils sont éligibles | [ ]  | [ ]  |       |
| Formation en service à la clientèle du personnel/des bénévoles | [ ]  | [ ]  |       |
| Mécanismes de rétention des donneurs tels que SMS/e-mail | [ ]  | [ ]  |       |
| Autre (veuillez préciser) : |  |  |  |
| Veuillez fournir un résumé des activités décrites ci-dessus :       |

|  |
| --- |
| Programme de don de sang de la Société nationale : succès et défis |

**Succès :**

**Défis :**

|  |
| --- |
| Commentaires ou feedback (facultatif) |

Merci pour votre participation. Veuillez envoyer votre questionnaire rempli à : gapecretariat@redcrossblood.org.au.