

	<b>HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA</b>	<b>Código: APDs 1.1</b>
	<b>UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>	<b>Versión: 1</b>
	<b>PROCEDIMIENTOS DE DONACIÓN DE SANGRE BAJO CONDICIONES DE CALIDAD Y SEGURIDAD</b>	<b>Fecha: 01/2024</b> <b>Vigencia: 1 año</b>

INDICADOR	% de Hemovigilancias aplicadas según protocolo (Manejo de EA)
FÓRMULA	Nº de Hemovigilancias aplicadas según protocolo x 100
	Nº total de Hemovigilancias aplicadas en el periodo
ESTÁNDAR DE CUMPLIMIENTO	90%
FUENTE DE INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema Informático Hexabank</li> <li>- Base de datos de Planilla Excel "Hemovigilancia de Donantes".</li> <li>- Teléfono móvil de uso exclusivo Banco de Sangre (Whatsapp)</li> </ul>
PERIODICIDAD	Mensual
RESPONSABLE	TM. Encargado de Calidad de la Unidad de Banco de Sangre
METODOLOGÍA DE MEDICIÓN	<p>Para el cálculo del Universo se extrae desde el Sistema informático Hexabank los datos para obtener del total de donantes atendidos en el mes, descartándose los donantes diferidos por entrevista o que desisten previo a la flebotomía.</p> <p>Luego, se extrae el número de las Hemovigilancias realizadas desde la planilla Excel "Hemovigilancia de Donantes".</p>
CRITERIOS EVALUADOS	<p>Para que una Hemovigilancia al Donante sea considerada como cumplida, el donante debe haber contestado todas las preguntas del cuestionario.</p> <p>Las preguntas a contestar son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Tuvo alguna reacción posterior a la Donación? (*)</li> <li>2. ¿Cuál fue la reacción que tuvo? (**)</li> <li>3. ¿Ha tenido fiebre posterior a la donación?</li> </ol> <p>(*) En el caso de que la respuesta de la Pregunta número 1 sea SI, se debe pasar a la pregunta número 2, la persona que realiza la hemovigilancia debe clasificarla según protocolo.</p> <p>(**) En el caso de que la respuesta de la Pregunta número 1 sea NO, se debe pasar a la pregunta número 2, y colocar N/A (No Aplica).</p>
SERVICIOS O UNIDADES	Banco de Sangre