

LOGRO DE UN SERVICIO TRANSFUSIONAL PUBLICO: ACREDITACION AABB, UNA DISTINCIÓN DE EXCELENCIA.

NUBIA INES VARELA MORATO. BACTERIOLOGA .UCMC.
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LABORATORIOS. UCMC.
REFERENTE LABORATORIO CLINICO, TOXICOLOGIA Y SERVICIO TRANSFUSIONAL SUBRED CENTRO
ORIENTE E.S.E COORDINADORA SERVICIO TRANSFUSIONAL UNIDAD SANTA CLARA
MIEMBRO AABB # 1694106
nubia8@gmail.com

NORMATIVIDAD NACIONAL

Decreto número 1571 de 1993: Funcionamiento de Establecimientos Dedicados a la Extracción, Procesamiento, Conservación y Transporte de Sangre Total o de sus Hemoderivados



Resolución 0901 de 1996 “Manual de normas técnicas, administrativas y de procedimientos en bancos de sangre”



Resolución 2003 de 2014: Habilitación



Paquetes instruccionales buenas practicas para la atención en salud



NORMATIVIDAD INTERNACIONAL

Estándares de Trabajo para Servicios de Sangre.
Organización panamericana de salud



Estándar de Acreditación de la CAT (Comité de Acreditación en Transfusión)



**ADVANSING
TRANSFUSION
AND CELLULAR
THERAPIES
WORLDWIDE
(AABB).**

ENTRE OTROS

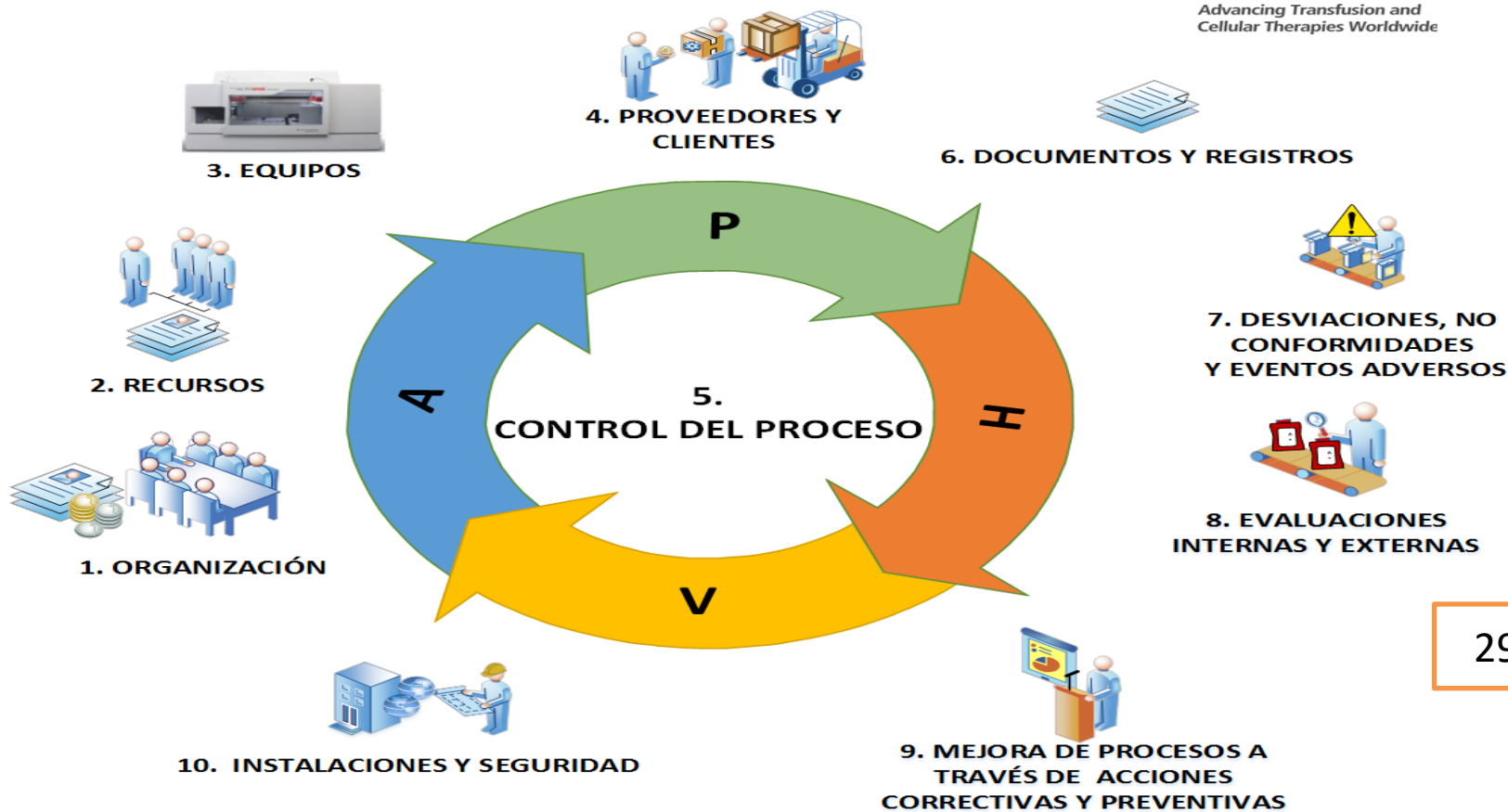
GESTIÓN

Actividades sistematizadas para dirigir y controlar una organización (ST).

Disminuir los eventos transfusionales prevenibles que pueden ocasionar daño y eventualmente la muerte del paciente, por medio de proceso de transfusión seguro y controlado .

MANUAL

NUMERALES DE LOS ESTANDARES PARA BANCOS DE SANGRE Y SERVICIO TRANSFUSIONAL 30th edición



290

PROVEEDOR

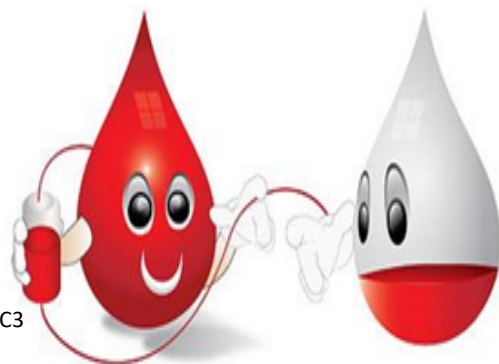


Imagen gotas tomada de:
<http://enterate123.com/wp-content/uploads/2016/02/donaci%C3%B3n-de-sangre.jpg>


**GLOBULOS ROJOS,
PLAQUETAS,
PLASMA FRESCO
CONGELADO, PLASMA FRESCO
DESCONGELADO
CRIOPRECIPITADOS,
LEUCOREUCIDOS,
IRRADIADOS**




HEMODERIVADOS

**BANCO PROVEEDOR CERTIFICADO
POR INVIMA
PERTENEZCA LA RED ADSCRITA
DE BANCOS DE SANGRE
SEGUROS, OPORTUNOS,
CONTROL DE CALIDAD
HEMOCOMPONENTES,**


**-REVISIÓN STOCK
-SOLICITUD DEL
HEMOCOMPONENTE**

RECEPCIÓN DE HEMOCOMPONENTES

RESPONSABLE	BACTERIOLOGO(A)
	
PROCESO	RECEPCION DE HEMOCOMPONENTES
PUNTOS DE CONTROL	<p>VERIFICACIÓN DEL ALBARÁN Y FOLIO VERIFICAR CARACTERÍSTICAS DE CADA HEMOCOMPONENTES Y FORMATO TRAZABILIDAD REALIZAR RE CHEQUEO Y COOMBS DIRECTO A UNIDADES</p>



PUNTOS DE CONTROL	
-TIEMPOS DE TRANSPORTE T1 ,T2, T3	
-VERIFICACIÓN CONDICIONES DE TRANSPORTE (Tipo y condiciones del contenedor y temperatura)	
-CONDICIONES DEL HEMOCOMPONENTES Aspecto: GR: sin hemolisis, coágulos, presencia de gas PQ: Con swirling, no contaminados con GR, no agregados plaquetarios, presencia de gas PLASMA: sin contaminación con GR Bolsa intacta, sello de calidad intacto, pilotos adheridos, fecha de vencimiento Lo que no cumpla con las condiciones será un producto no conforme - cuarentena para el proveedor	

ALMACENAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES



BACTERIOLOGO(A)	
RESPONSABLE	
PROCESO	ALMACENAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES
PUNTOS DE CONTROL	CADENA DE FRIO VERIFICACION DE TEMPERATURAS Y ALARMAS VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS

PUNTOS DE CONTROL	
-EQUIPOS CUALIFICADOS, VALIDADOS: Neveras, congeladores, rotadores de plaquetas	
-CUMPLIMIENTO PROGRAMACION MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AVISO OPORTUNO MANTENIMIENTO CORRECTIVO, ROTULACION DE EQUIPOS FUERA DE SERVICIO	
-CONTROL DE TEMPERATURA Cada 8 horas según normatividad Nacional Cada 4 horas estándares internacionales Ideal tiempo real mediante la implementación de un software Verificación de alarmas con tiempo y temperatura Alarmas audibles y visuales	


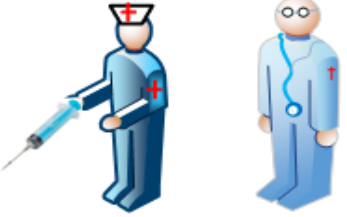

CONSENTIMIENTO, ORDEN MEDICA Y TOMA DE MUESTRAS

	MEDICO TRATANTE	ENFERMERO(A) O AUXILIAR (CERTIFICADO TOMA DE MUESTRA)
RESPONSABLE		
PROCESO	<p> NECESIDAD DE TRANSFUSION DEL PACIENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO → ORDEN MEDICA DE TRANSFUSION → TOMA DE MUESTRAS </p> <p style="text-align: center;"><u>GUIA TARJETA</u></p>	
PUNTOS DE CONTROL	<p>LISTA DE CHEQUEO PRE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA</p> <p>DILIGENCIAMIENTO FORMATO INCIDENTES SIN EFECTO ASOCIADO A LA SOLICITUD MEDICA</p>	<p>VERIFICAR DATOS DEL PACIENTE FRENTE A LA MUESTRA Y ORDEN MEDICA CORRECTOS</p>

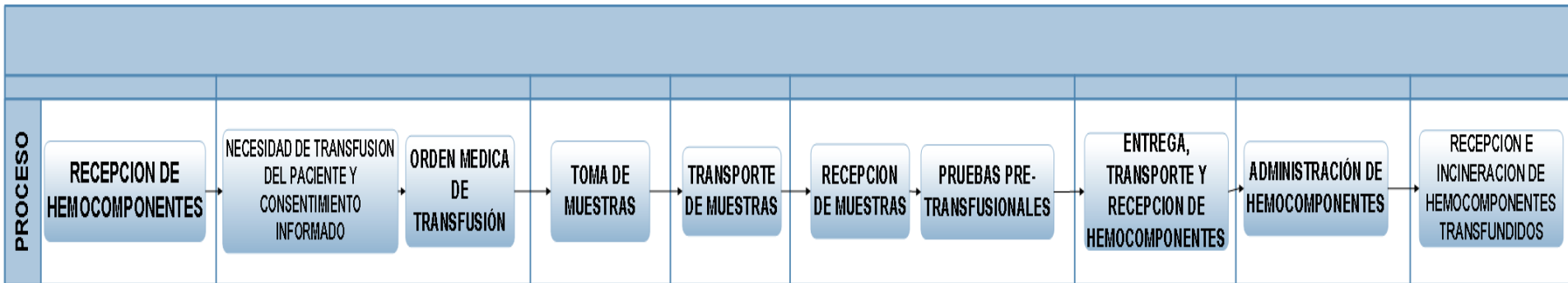
TRANSPORTE, RECEPCIÓN Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS

	CAMILLERO(A)	BACTERIOLOGO(A)	
RESPONSABLE			
PROCESO	TRANSPORTE DE MUESTRAS	RECEPCION DE MUESTRAS	PRUEBAS PRE-TRANSFUSIONALES
PUNTOS DE CONTROL	<p>VERIFICAR IDENTIFICACION MUESTRA CONTRA ORDEN PORTAR CANGURO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA EL TRANSPORTE</p>	<p>VERIFICAR IDENTIFICACION VERIFICAR NECESIDAD DE TRANSFUSION DILIGENCIAMIENTO FORMATO INCIDENTES SIN EFECTO ASOCIADO A LA SOLICITUD MEDICA DILIGENCIAMIENTO FORMATO INCIDENTES SIN EFECTOS ASOCIADO A LA TOMA DE MUESTRA <u>PREMISA</u></p>	<p>VERIFICAR RESULTADOS SISTEMA AUTOVUE DILIGENCIAMIENTO LISTA DE CHEQUEO PARA LA VALIDACIÓN DE PRUEBAS CRUZADAS DE HEMOCOMPONENTES</p>

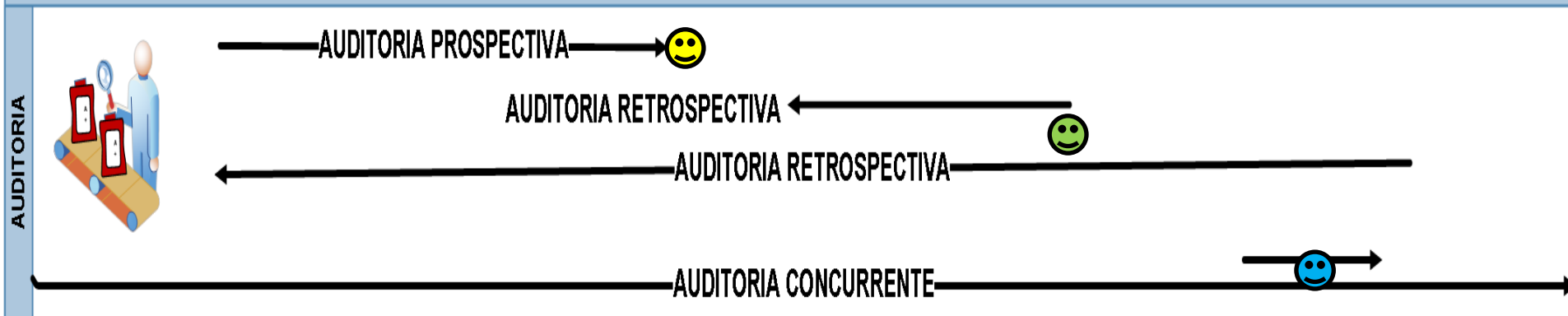
ENTREGA, TRANSPORTE, RECEPCIÓN, ADMINISTRACIÓN Y DISPOSICIÓN DE HEMOCOMPONENTES

	BACTERIOLOGO(A)-CAMILLERO(A) CAMILLERO(A)-ENFERMERO(A)/ MEDICO(A)	ENFERMERO(A) -MEDICO(A)- PACIENTE	BACTERIOLOGO(A)
RESPONSABLE			
PROCESO	ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCION DE HEMOCOMPONENTE	ADMINISTRACIÓN DE HEMOCOMPONENTES	RECEPCION E INCINERACION DE HEMOCOMPONENTES TRANSFUNDIDOS
PUNTOS DE CONTROL	LISTA DE CHEQUEO PRE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA PRIMER CHEQUEO CRUZADO SEGUNDO CHEQUEO CRUZADO	LISTA DE CHEQUEO PRE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA CONSENTIMIENTO INFORMADO(2) TERCER CHEQUEO CRUZADO	REVISIÓN DE FORMULARIO POST TRANSFUSIONAL VERIFICANDO COMPLETO DILIGENCIAMIENTO

CONTROL DEL SISTEMA DE GESTION



DEFINICIONES



USUARIO INTERNO Y EXTERNO ⚠️



*Advancing Transfusion and
Cellular Therapies Worldwide*

- El ente acreditador AABB es una asociación internacional sin ánimo de lucro, que representa personas e instituciones involucradas en el campo de la excelencia en medicina transfusional y terapias celulares.



*Advancing Transfusion and
Cellular Therapies Worldwide*

- Organización líder en la educación de los profesionales de la salud para el manejo y la utilización de la sangre.
- AABB ofrece numerosos recursos en el campo de la transfusión de hemocomponentes, para ayudar a sus miembros a lograr las metas de optimizar la salud de sus pacientes, obtener mejores resultados y evitar el uso innecesario de componentes sanguíneos a través de criterios de calidad en la transfusión establecidos.

2009

RETO



Invitación abierta a generar una o varias soluciones para una necesidad real detectada previamente.

http://retos.utpl.edu.ec/?q=es/que_es_un_reto

MAYOR INCINERADOR DE HEMOCOMPONENTES DEL DISTRITO \$24,000,000.

NOTA DE REPORTE DE INFORMACION MENSUAL A SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PROMEDIO ANUAL 6.6.

BALANCE HEMOCOMPONENTES PRESTADOS \$80,000,000 SIN GESTION.

REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVENIBLES EN AUMENTO, SIN REPORTE Y SIN GESTIÓN.

"Jamás desesperes, aún estando en las mas sombrías aflicciones, pues de las nubes negras cae agua limpia y fecundante"

Miguel de Unamuno

CAMBIO EN LA VISION DE LA GESTION DEL SERVICIO

CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD NACIONAL

- **Decreto número 1571 de 1993:**
Funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, procesamiento, conservación y transporte de sangre total o de sus hemoderivados.
- **Resolución 0901 de 1996** “Manual de normas técnicas, administrativas y de procedimientos en bancos de sangre”.
- **Resolución 2003 de 2014:**
Habilitación.
- **Paquetes instruccionales buenas practicas para la atención en salud.**

CAMBIO EN LA VISION DE LA GESTION DEL SERVICIO

INVIMA

- **ST** Certificado en Buenas practicas clínicas (Desde año 2011).

ICONTEC

- **ST** Certificado en ISO 9001:2008 (2014-2015-2016).

RAZONES QUE MOTIVARON EL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

POLÍTICA DE CALIDAD DEL SERVICIO DE TRANSFUSIÓN DEL HOSPITAL SANTA CLARA E.S.E

- Nos comprometemos con el mejoramiento continuo en la gestión oportuna, segura, eficiente y clínicamente eficaz de los hemocomponentes sanguíneos de acuerdo con la normatividad nacional e internacional.

OBJETIVO DEL PROCESO

- Disminuir los eventos transfusionales prevenibles que pueden ocasionar daño y eventualmente la muerte del paciente, por medio de proceso de transfusión seguro y controlado.

SE GENERA UN DESAFIO MAYOR “ACREDITACION INTERNACIONAL”

**DIME QUE NO PUEDO
HACERLO Y TENDRÉ UN
MOTIVO MÁS PARA
LOGRARLO**

http://www.desmotivar.com/img/desmotivaciones/133359_dime-que-no-puedo-hacerlo.jpg

PERSEVERANCIA

PROCESO DE ACREDITACIÓN AABB



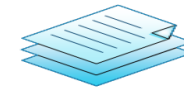
PROCESO DE ACREDITACIÓN AABB



1. ORGANIZACIÓN (13 E)



MANUAL DE FUNCIONES



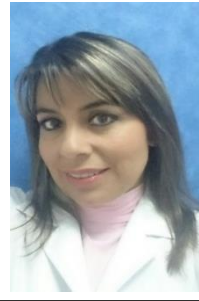
PLAN DE EMERGENCIA

ENFOQUE AL USUARIO
COMUNICACIÓN DE PREOCUPACIONES

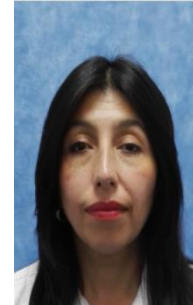
2. RECURSOS (8 E)



LUIS EDUARDO MARTINEZ



NUBIA VARELA MORATO



LUZ NELLY CAMACHO



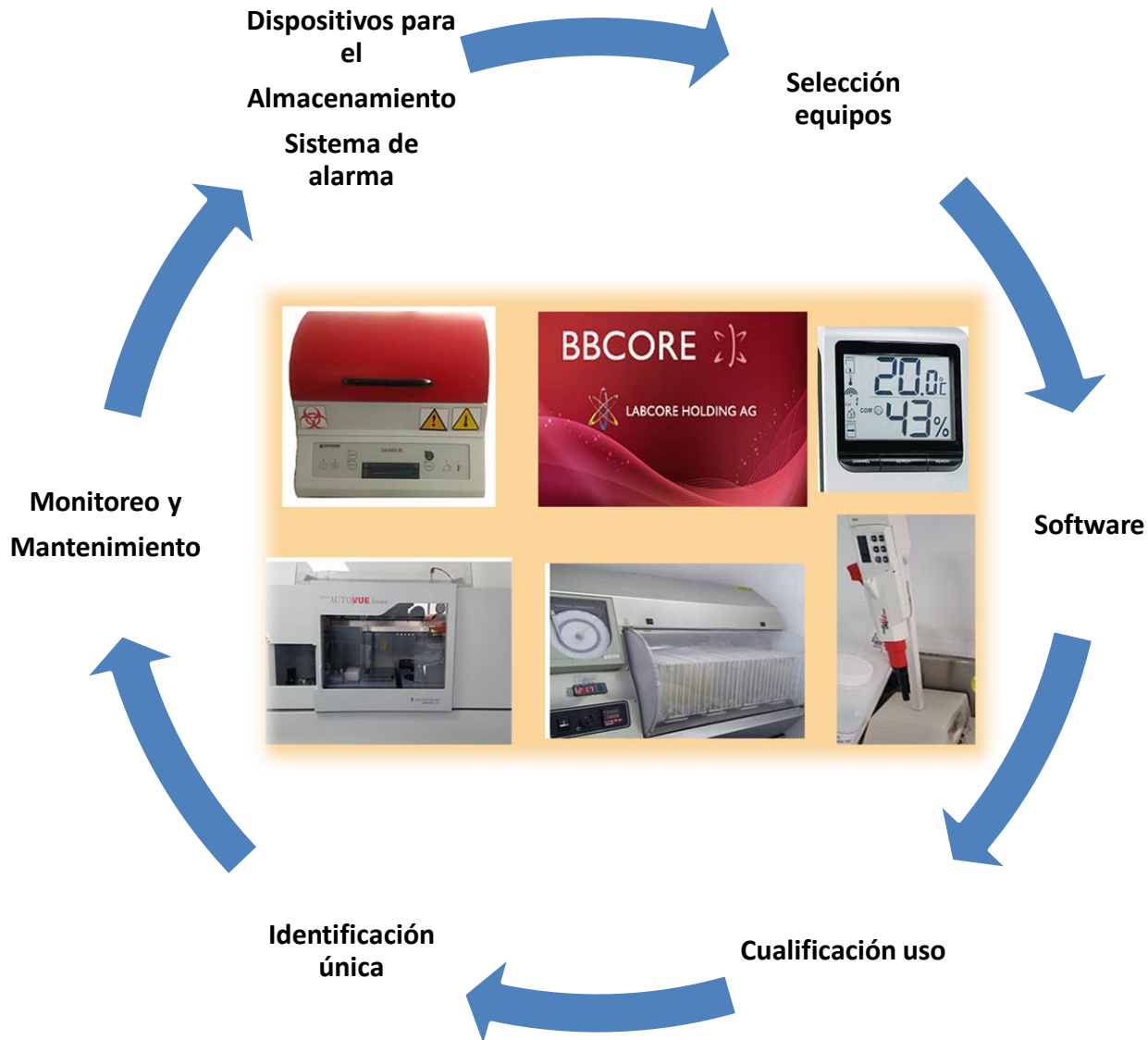
ELMY BARANDICA SALAS



LAURA FERNÁNDEZ M

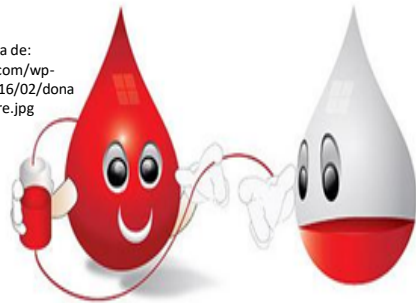
- **Cualificación**
- **Entrenamiento**
- **Competencia**
- **Registros del personal**

3. EQUIPOS (28 E)



4. PROVEEDORES Y CLIENTES (13 E)

Imagen gotas tomada de:
<http://enterate123.com/wp-content/uploads/2016/02/donaci%C3%B3n-de-sangre.jpg>



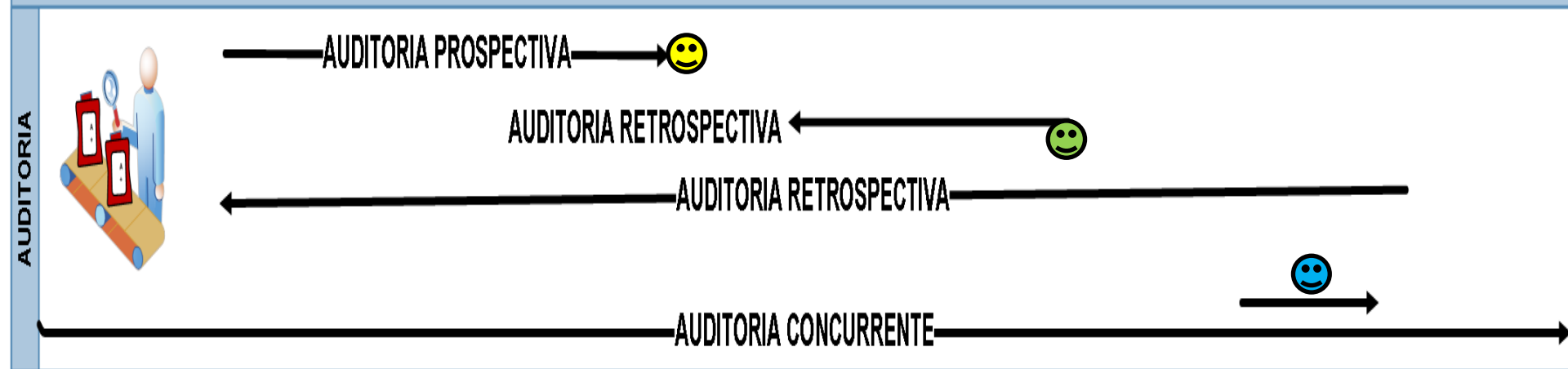
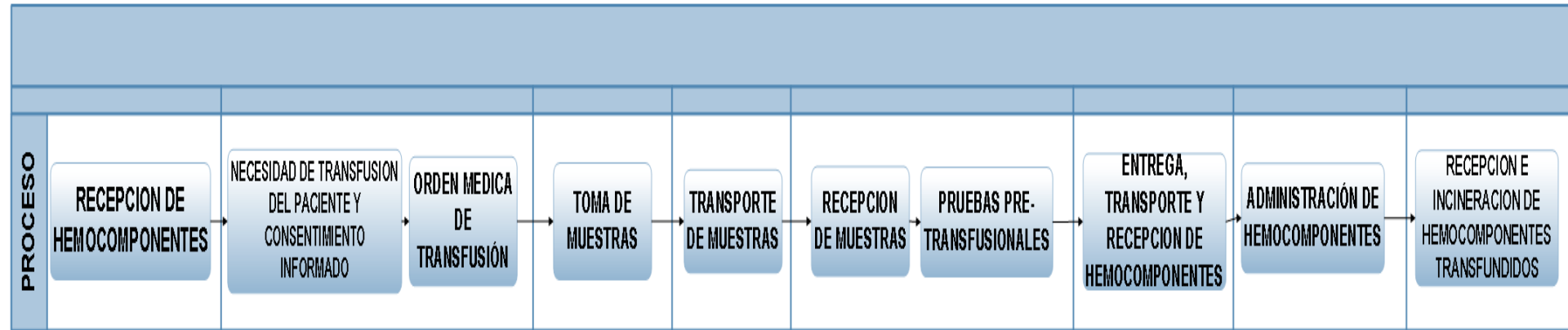
**GLOBULOS ROJOS,
PLAQUETAS,
PLASMA FRESCO
CONGELADO, PLASMA FRESCO
DESCONGELADO
CRIOPRECIPITADOS,
LEUCOREDUCIDOS,
IRRADIADOS**

HEMODERIVADOS

**BANCO PROVEEDOR CERTIFICADO
POR INVIMA
PERTENEZCA LA RED ADSCRITA
DE BANCOS DE SANGRE
SEGUROS, OPORTUNOS,
CONTROL DE CALIDAD
HEMOCOMPONENTES,**

- ✓ **Cualificación de proveedores.**
- ✓ **Contratos.**
- ✓ **Recepción de entrada, inspección y pruebas.**
- ✓ **Reactivos.**
- ✓ **Recepción de hemocomponentes, inspeccionados y evaluados.**
- ✓ **Cliente interno y externo encuestas de satisfacción.**

5. CONTROL DEL PROCESO (147 E)



6. DOCUMENTOS Y REGISTROS (34 E)

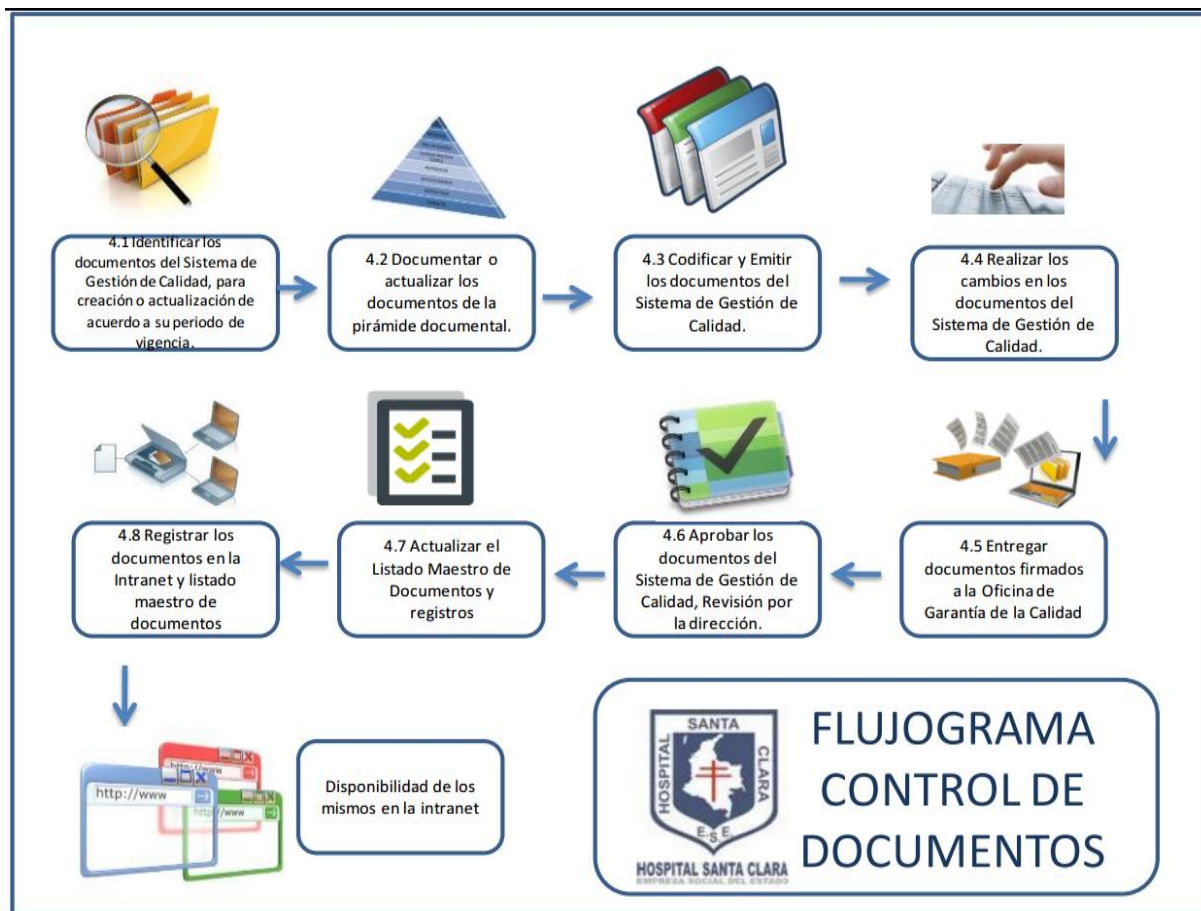


Figura tomada de: Procedimiento. control de documentos PC-GC-01-V5

- ✓ Listado maestro.
- ✓ Control de documentos y registros.
- ✓ Registros legibles, completos , recuperables.
- ✓ trazabilidad y seguridad (**backup de información**).
- ✓ Retención documental.

7. DESVIACIONES, NO CONFORMIDADES Y EVENTOS ADVERSOS (31 E)

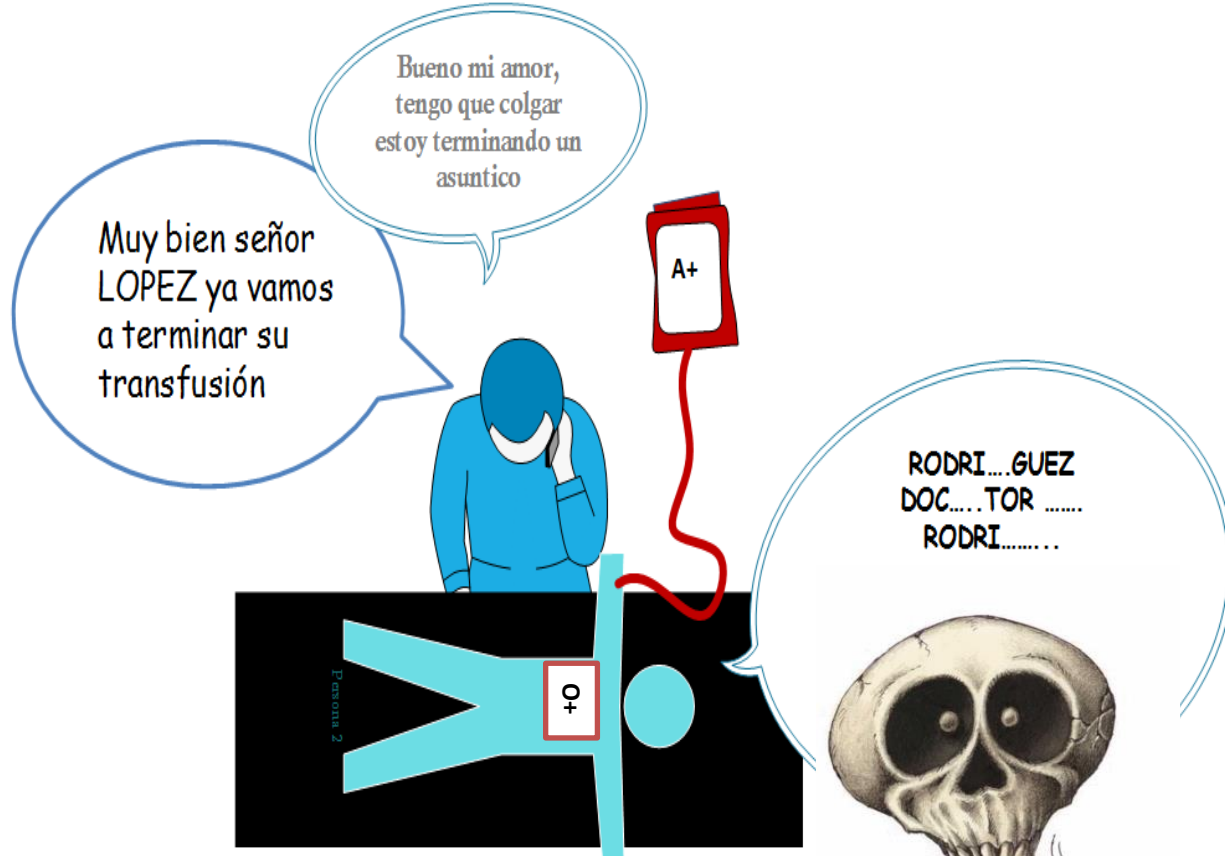
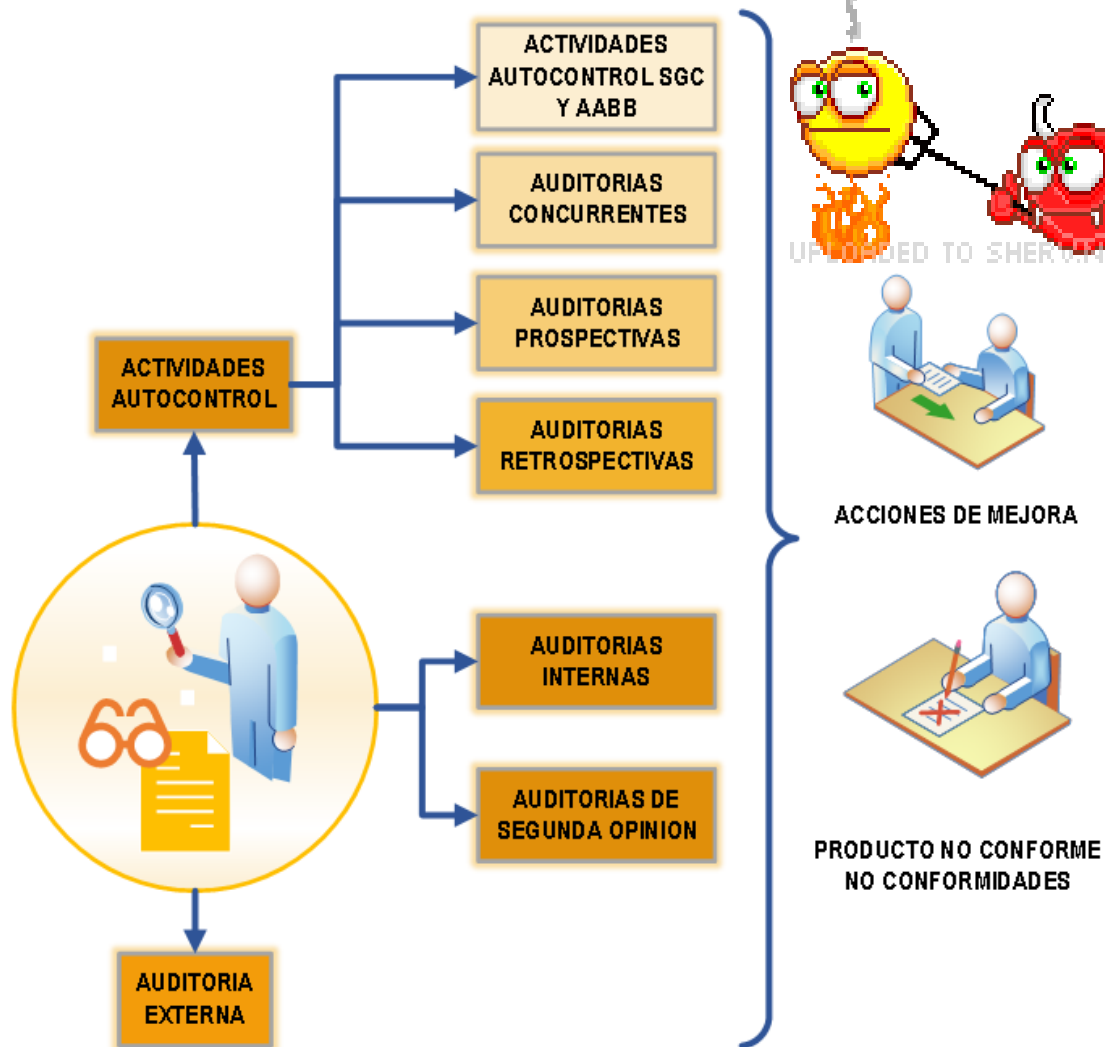


Imagen tomada de www.HelloCrazy.com
<http://www.parchenegro.cl/images/calavera.gif>

8. EVALUACIONES INTERNAS Y EXTERNAS (6 E)



9. MEJORA DE PROCESOS A TRAVÉS DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS (6 E)



Imagen tomada de: http://i13.ggpht.com/-N0y9fzdLAXU/TF-fdoIovTI/AAAAAAAAABuU/0TA5vm3GPLs/chicken+title+dancing%252520%25286%252529_thumb.gif?imgmax=800

- ✓ **ACCIONES CORRECTIVAS**
- ❖ Descripción del evento.
- ❖ Investigación de la causa.
- ❖ Determinación de la acción correctiva.
- ❖ Evaluación.
- ✓ **ACCIONES PREVENTIVAS**
- ❖ Revisión de la información que incluya quejas que se detecten y análisis de causas potenciales de no conformidades.
- ❖ Inicio de acciones preventivas y aplicación de controles.

10. INSTALACIONES Y SEGURIDAD (4 E)

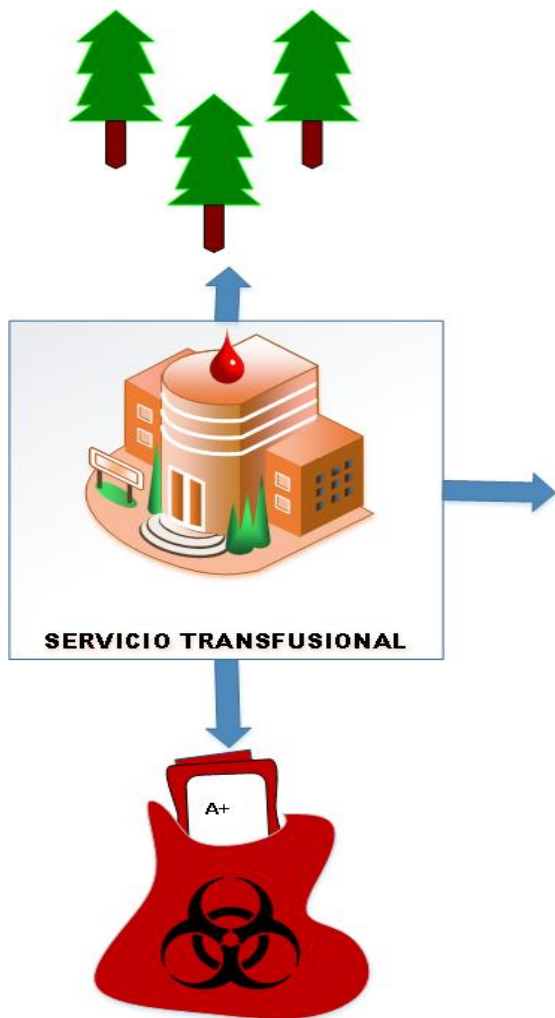
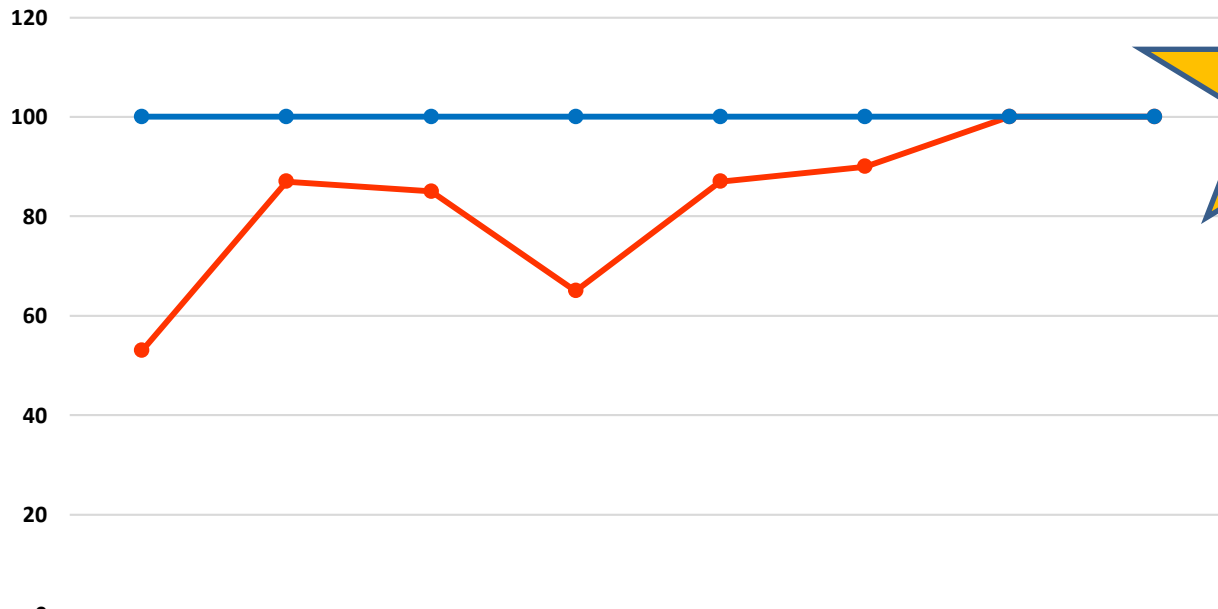


Imagen tomada de <http://www.jmcprl.net/GIF%20ANI3/CAIDA%20ALTURA.GIF>

- ✓ Medio ambiente seguro.
- ✓ Seguridad Biológica, química y radiológica.
- ✓ Descarte de la sangre, componentes, tejidos y derivados.

EFFECTOS POSITIVOS Y RESULTADOS DE IMPACTO MEJORAMIENTO CONTINUO

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS ALTOS ESTANDARES DE CALIDAD
AABB (RESULTADOS AUDITORIA DE AUTOCONTROL)



	2011	2012	2013	2014	2014	2015	2016	2017
RESULTADO	53	87	85	65	87	90	100	100
META	100	100	100	100	100	100	100	100

RESULTADO META

FORMACION DEL TALENTO HUMANO

PERSONAL OBJETO DE CAPACITACION (MEDICOS, ENFERMEROS, BACTERIOLOGOS) AÑO	2013	2014	2015	2016
TOTAL	31	101	394	448

PACIENTES ENCUESTADOS REQUISITOS DEL CLIENTE	2013	2014	2015	2016
PACIENTES	0	0	128	215




EFICACIA CLINICA “LA MEJOR TRANSFUSION SANGUINEA ES LA QUE NO SE REALIZA”

2014	2015	2016	DIFERENCIA
PACIENTES TRANSFUNDIDOS	PACIENTES TRANSFUNDIDOS	PACIENTES TRANSFUNDIDOS	
1384	989	906	395-83



Imagen tomada de: <https://lh6.googleusercontent.com/-40A5aUmbGtK/U9MsjbiNu8I/AAAAAABIOQ/e3BJVVoKe80/s144/gifs-animados-telefonos-07.gif>

BENEFICIOS DE LA

- 
- Mejoramiento continuo
 - Gestión oportuna y segura

- Gestión clínicamente eficaz
- Cumplir con la normatividad

- Disminución los eventos transfusionales prevenibles que pueden ocasionar daño y eventualmente la muerte del paciente

- Confianza de los médicos y de los pacientes
- Mejora de la atención

- Promueve la innovación
- Una distinción de excelencia internacional
- Replicación en los servicios transfusionales con el nuevo modelo de salud

**HOY EN DÍA- EN LA ATENCIÓN DE SALUD-,
LA SEGURIDAD Y LA CALIDAD NO SON OPCIONES:
SON REQUERIMIENTOS ABSOLUTOS**

aa BB Accreditation

Hospital Santa Clara ESE

*having been assessed by AABB, has been found to meet
the requirements of applicable Standards of this organization and therefore is granted this*

**INTERNATIONAL
CERTIFICATE OF ACCREDITATION**

for the following activities:

Transfusion Activities

*In Witness whereof the undersigned, being duly authorized, have caused this Certificate
to be issued and the AABB Corporate Seal to be affixed.*

Effective Dates

January 1, 2017 - December 31, 2018



President, AABB

Chair, Accreditation Program Committee

“ALGUNAS PERSONAS SUEÑAN CON HACER GRANDES COSAS, MIENTRAS OTRAS ESTÁN DESPIERTAS Y LAS HACEN”

A raíz de esta experiencia el Hospital Santa Clara esta haciendo historia a nivel internacional como pionero en la implementación de altos estándares de calidad AABB en servicios transfusionales públicos

Somos el primer servicio transfusional publico en Iberoamerica en ser acreditado por la AABB

Tenemos que obligar a la realidad a que responda a nuestros sueños, hay que seguir soñando hasta abolir la falsa frontera entre lo ilusorio y lo tangible, hasta realizarnos y descubrir que el paraíso perdido está ahí, a la vuelta de la esquina.

Julio Cortázar
que las palabras nos completen



Tomado de: <https://s-media-cache-ak0.pinimg.com/736x/f4/ff/28/f4ff28f0924c5de9880d07b7b3e54207.jpg>

GRACIAS