


Documento Controlado

	FORMULARIO		CÓDIGO:	DNBS-FO-021
	Supervisión de los Bancos de Sangre Públicos y Privados		VERSION:	004
	RESPONSABLE:	Director DNBS	PÁGINA:	1 de 5

1) Datos Generales del Servicio

Banco de sangre:						
Teléfonos:				Fecha:		
Email:						
Dirección:						
Supervision	Si	NO	Solo visita	0		
Habilitación: No.			Vigente	Vencida	Solicitud No.	
Nombre del Director						
No. Exequátur:	Título :					
Nombre del Propietario:						
Nombre del médico hematologo:						
No. Exequátur:	Tel:					
Objetivo: Verificar el cumplimiento de los estándares mínimos de calidad para bancos de sangre.						

2) Horario de servicios que brinda / Recursos humanos por turno

Turno	Horario	No. Bioanalista	Personal de Apoyo	Cantidad
Matutina				
Vespertina				
Nocturno				
Otros				

3) Espacio Físico

Espacio físico	Evidencia			Puntuación Del 0 al 2	Observación
	S	P	N		
a) Recepción y Sala de espera					
b) Climatización y ventilación adecuada					
c) Iluminación suficiente y adecuada					
d) Asiento suficientes y adecuados					
e) Área para evaluar el donante					
f) Área para Sangría menor					

Documento Controlado

g)Área para extracción sangría mayor y descanso					
h)Área para Tamizaje					
i)Área para producción de componentes sanguíneos					
j)Área para lavado y esterilización					
k)Salida de emergencia					
l)Drenaje de agua apropiado					
m)Paredes, pisos, mesetas y techos adecuados					
n) Baños adecuados para donantes					
n) Baños adecuados para empleados					
o) Área para descanso de empleados					
p) Área para almacenamiento					
			Total	0	

4) Equipamiento

Tipo de equipo	Evidencia			Puntuación Del 0 al 2	Observación
	S	P	N		
a) Microscopio					
b) Centrifuga serofuge					
c) Centrifuga refrigerada					
d) Separador de plasma					
e) Esfigmomanómetro y estetoscopio					
f) Pipetas automáticas					
g) Micro centrifuga					
h) Rotador de placa(VDRL)					

Documento Controlado

i) Lámpara de Visualización					
j) Reloj Cronometro					
k) Equipo automatizado(pruebas serológicas)					
l) Maquina Hemograma					
m) Balanza de doble plato					
n) Balanza con tallimetro u otro similar					
p) Tijeras, Pinzas, cristalerías adecuadas y					
q) Refrigeradores para reactivo					
r) Refrigeradores para Reserva de sangre					
s) Congelador a -30C o mas					
t) Camilla y sillones adecuados					
u) Baño húmedo o seco					
W) Mezclador bolsas					
x) Mezclador de plasma					
Sellador					
			Total	0	

5. Evaluación reactivos para tamizaje pruebas serológicas e inmunohematologicas

Prueba	Marca	No. Lote	F. Expiración	Método
HBs-Ag				
Anti HCV				
Anti HIV 1 y 2				
HTLV 1 y 2				
Anti HBc: IgG				
Anti HBc: IgM				
Albumina Bovina al 22%				
Anti A				
Anti A,B				
Anti B				

Documento Controlado

Anti globulina humana				
Control alto				
Control Bajo				
Determinación Rh-D				
Hemograma				
Sífilis				
Otros				

Observacion:

6. Aspectos relacionados con la calidad/documentación

Puntos a evaluar	Evidencia			Puntuación Del 0 al 2	Observación
	S	P	N		
Existen manuales de procedimientos para cada área?					
Controlan y registran el mantenimiento equipos (Temp. Fría y caliente)					
Controlan y registran el mantenimiento de centrifugas convencionales y refrigeradas					
Controlan y registran el mantenimiento de microscopio					
Realizan control de avidez a los reactivos para Det. Sist. ABO					
Realizan control bacteriológico a las neveras, pisos, paredes y otras áreas o equipos de riesgos					
Cumplen las normas de bioseguridad para banco de sangre					
Existen registros al día según procesos y procedimientos realizados(entrada de donante, distribución de sangre, tamizajes, otros)					
Trabajan bajo la organización de Sistema Gestión de Calidad(SGC)					
El personal muestra competencia técnica y hay evidencia de su educación					
Realizan tipificación en tubo u otro método de generación avanzada					
Participan de PEEC(serología e inmunohematología)					

Documento Controlado

Usan material desechable y cuentan con cantidad suficiente en stop					
El almacenaje de los insumos no refrigerados se conservan en lugares adecuados					
Registran los insumos recibidos especificando características de entrega					
Tipo de soluciones usadas para una correcta desinfección del área de punción del donante					
Realizan control de calidad a los productos despachados(concentración de hematíes, G.B, plaquetas, otras)					
Utilizan sustancia para desinfección de las áreas físicas y utensilios adecuadamente					
Medios usados para transporte de las unidades de sangre					
Supervisado por:		Firma			
Técnico		Firma			