

Supervisión de ATAP

Supervisor(es): _____

Nombre de ATAP supervisado(s): _____

		¿Cumplió?		Supervisión 1: _____ / _____ / _____		¿Cumplió?		Supervisión 2: _____ / _____ / _____	
Identificación de sospechosos		SI	NO	Compromisos		SI	NO	Compromisos	
Entrevista: Cómo identifica a un sospechoso de malaria Caso sospechoso: Persona con fiebre o historia de fiebre (> de 38°C) en el último mes, sin etiología conocida, acompañada de al menos 1 criterio clínico y 1 criterio epidemiológico. Criterios clínicos: <ul style="list-style-type: none"> • Escalofrío • Dolor de cabeza. • Dolor muscular • Sudoración • Que presente anemia, hepatomegalia y/o esplenomegalia de causa desconocida Criterios Epidemiológicos: <ul style="list-style-type: none"> • Vive o trabaja en zona malárica (estrato 3 o estrato 4) o foco eliminado en el último año. • Haber viajado a zona de transmisión activa en el último mes o hasta el último año. (extendido a 3 años para las áreas en riesgo de P. vivax (dentro o fuera del país). • Haber tenido contacto con personas procedentes de zonas con transmisión activa • Antecedente de padecer malaria en los últimos 3 años. • Haber recibido una transfusión sanguínea o transplante de órgano en los últimos 3 meses. 				Demuestra conocimiento de los criterios clínicos y epidemiológicos de la definición de caso sospechoso de malaria establecida para Costa Rica					

Supervisión de ATAP

Insumos para pruebas diagnósticas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observación: Solicite los insumos del ATAP para revisión.	Cuenta con los insumos de PDR y GG cumpliendo con TODAS las siguientes condiciones:						
	<i>[Si ha sido capacitado en toma de GG]</i> 1. ¿Tiene insumos para toma de GG (guantes, lances, láminas y/o porta objetos)?						
	2. Tiene kits completos para la toma de la prueba de PDR (guantes, lanceta, alcohol, algodón, prueba, buffer, pipeta, reloj)						
	3. Los insumos disponibles están dentro de su fecha de vigencia.						
Calidad del procedimiento de toma y lectura de PDR		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observacional: <i>Si encuentra un febril durante la visita de supervisión</i> Acompañe al ATAP en la toma de PDR y verifique el procedimiento (de acuerdo al instructivo respectivo). <i>Cuando no hay usuarios febriles</i> Genere un ambiente tranquilizador y verifique la técnica de la toma de PDR haciendo una simulación, el supervisor será el usuario y el supervisado hará toda la	La calidad es adecuada si cumple TODOS los pasos:						
	1. Le explica a la persona el procedimiento y el porqué de la prueba						
	2. Asegura una zona estable para colocar la prueba de forma que se mantenga horizontal en todo momento						
	3. Organiza todos los materiales necesarios usando la plantilla de trabajo						
	4. Se coloca guantes nuevos						

Supervisión de ATAP

técnica de toma de PDR,
excepto la punción.

	SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
5. Rotula la prueba con nombre del usuario, identificación y fecha de toma						
6. Limpia el área del dedo que se pinchará, utilizando una gasa con alcohol y deja secar						
7. Aprieta la yema del dedo y pincha el área limpia con la lanceta						
8. Limpia la primera gota de sangre con una gasa o algodón						
9. Coloca la sangre en el pocillo correspondiente						
10. Coloca la solución diluyente (buffer) en el pocillo correspondiente						
11. La lectura de la prueba fue correcta de acuerdo al instructivo						
12. Llena el formulario de Registro de pruebas diagnósticas						
13. Deposita la lanceta en el recipiente para desechos punzocortantes.						

Supervisión de ATAP

	14. Desecha la copita, los guantes, el algodón , el dispositivo de la prueba y cualquier material con sangre en la bolsa roja.						
	15. Desecha los desechos de papel y plástico en la bolsa negra						
Calidad del procedimiento de toma de GG y frotis		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Verificar cada 6 meses	CUMPLIDO si cumple todos los siguientes pasos:						
Observación: <i>Si hay algun usuario con fiebre</i> Acompañe al ATAP en la toma de una GG y verifique el procedimiento. <i>En caso de que no hayan usuarios febriles</i> Se hará una simulación en el que la persona supervisora será el/la usuario(a).	1. Realiza correctamente la verificación de los todos materiales requeridos: guantes, alcohol, lanceta, algodón o gasa, plantilla, lámina portaobjetos, lápiz y lámina auxiliar extensora.						
	2. Registra el nombre de la persona y la fecha en las láminas donde colocará las gotas de sangre.						
	3. Coloca la lámina sobre la plantilla (del Inciensa).						
	4. Se coloca los guantes.						
	5. Limpia el área del dedo que se pinchará, utilizando una gasa con alcohol y deja secar						
	6. Aprieta la yema del dedo y pincha el área limpia con la lanceta						

Supervisión de ATAP

	SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
7. Limpia la primera gota de sangre con una gasa o algodón						
8. Presiona nuevamente y coloca sobre la lámina una gota de sangre del tamaño de una cabeza de alfiler en el espacio de la plantilla destinado para la gota gruesa, y otra gota más pequeña en la base del frotis según se delimita en la plantilla.						
9. Para la gota gruesa, con la esquina de la lámina extensora distribuye la sangre en no más de seis movimientos formando un círculo hasta rellenar el patrón de la plantilla. Inicia el movimiento desde el centro y distribuye hacia afuera, y se regresa al centro.						
10. Levanta la lámina con cuidado y la mueve realizando movimientos circulares para que la sangre se distribuya homogéneamente.						
11. Para el frotis, coloca la lámina extensora, dejando que la sangre fluya por capilaridad, y formando un ángulo de 45°, desliza la lámina hacia adelante.						

Supervisión de ATAP

		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
12. Deja secar la lámina en una mesa, cuidando que no le caiga polvo							
13. Deposita la lanceta utilizada en el basurero para objetos punzocortantes.							
14. Desecha el algodón, guantes y cualquier otro material con sangre en la bolsa roja.							
Calidad del registro diario de muestras parasitológicas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Revise los registros de pruebas de malaria.	¿Se están registrando todas las PDR y gotas gruesas en los sistemas de información? -En Share point: TODAS las pruebas -En SIFF si es tomada en escenario domiciliar						
Tratamiento supervisado de acuerdo con esquemas nacionales		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Cuando no se tienen casos en el momento de la supervisión. Revisar el registro de visita domiciliar y acciones ejecutadas en el Sistema Integrado de Ficha Familiar (SIFF) durante los últimos tres meses o consulte con la jefatura de ATAP	¿Cada dosis del tratamiento administrado fue acorde esquema nacional?						
	¿El tratamiento establecido para cada usuario fue correcto? La respuesta es SI cuando cumpla TODOS los siguientes criterios:						

Supervisión de ATAP

		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
	1. El tratamiento corresponde a la especie diagnosticada de acuerdo al esquema nacional						
	2. Las dosis de tratamiento se aplicaron de acuerdo a la edad o peso del usuario.						
Observacional: <i>Si hay algún usuario al que se le deba dar el tratamiento en ese momento</i> Obseve cómo el/la ATAP administra el medicamento antimalárico.	¿La entrega del tratamiento fue adecuada? La respuesta es SI cuando cumpla TODOS los siguientes criterios:						
	1. Asegura que haya ingerido alimentos antes de la dosis.						
	2. Proporciona al usuario la dosis del medicamento en boca, según especie, peso o edad (verifique en los esquemas de tratamiento por especie)						
	3. Orienta al usuario sobre efectos adversos.						
	4. Registra reacciones adversas en observaciones (Si no aplica coloque NA)						
Calidad de la investigación		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Entrevista: Pregúntele al ATAP cuáles son los elementos esenciales que debe investigar en un caso positivo de malaria	Indica que investiga sobre el historial de viajes con las fechas y lugares visitados, con especial énfasis en los últimos 15 días para indagar sobre el sitio probable de infección						

Supervisión de ATAP

		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: <i>Cuando se tienen casos recientes que hayan sido investigados por el/la ATAP</i> Revise como máximo 3 fichas de investigación	1. Están llenas todos los espacios y celdas en la Ficha de investigación de caso de malaria parte I						
	2. Es legible (el supervisor entiende todo)						
	3. La fecha de inicio de síntomas es anterior a la toma de la muestra.						
	4. Que se haya registrado la historia de viajes cuando corresponda						
	5. Tiene la dirección exacta de residencia						
	6. Tiene registrado medio de contacto (teléfono fijo, celular, entre otros)						