

Supervisión de Inspector de salud 1

Supervisor(es): _____

Nombre de inspector(a) supervisado(a): _____

		¿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 trasplante de órgano en los últimos 3 meses. 	¿Identifica a un sospechoso de malaria de acuerdo a lo establecido en la definición de sospechoso de Costa Rica?						

Supervisión de Inspector de salud 1

Notificación de casos		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Si el/la inspector supervisado/a ha detectado algún caso en los últimos 3 meses Revisión documental: Revisar TODOS los formularios VE-01 digitales con diagnóstico de malaria que se tenga en el momento de la supervisión.	Está llenado correctamente si cumple TODO lo siguiente:						
	1. Se indica el sexo de la persona.						
	2. La fecha de inicio de síntomas es anterior a la fecha de diagnóstico o del mismo día.						
	3. Tiene el diagnóstico específico registrado.						
	4. Tiene la dirección exacta de residencia						
	5. Tiene registrado medio de contacto (teléfono fijo, celular, entre otros)						
Insumos para pruebas diagnósticas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observación: Solicite los insumos del inspector 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 (láminas y/o porta objetos)?						
	2. Tiene kits completos para la toma de la prueba de PDR (lanceta, prueba, alcohol, buffer, pipeta)						

Supervisión de Inspector de salud 1

	3. ¿Se encuentran insumos y/o medicamentos vencidos?						
Calidad del procedimiento de toma y lectura de PDR		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observacional: Genere un ambiente tranquilizador y verifique la técnica de la toma de PDR haciendo una simulación, el supervisor será el paciente y el supervisado hará toda la técnica de toma de PDR, excepto la punción.	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						
	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						

Supervisión de Inspector de salud 1

	SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
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.						
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						

Supervisión de Inspector de salud 1

Calidad del procedimiento de toma de GG y frotis		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Verificar cada 6 meses 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).	CUMPLIDO si cumple todos los siguientes pasos:						
	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						
	7. Limpia la primera gota de sangre con una gasa o algodón						

Supervisión de Inspector de salud 1

	SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
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 Inspector de salud 1

	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: Revisar el Registro diario de muestras por inspector de salud	El registro será de calidad si cumple con TODOS los criterios siguientes:						
	1. Están llenas todos los espacios y celdas en el Formulario (Anexo 4)						
	2. Es legible (el supervisor entiende todo)						
Calidad del registro diario de actividades de control vectorial		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Revisar Registro diario por inspector de salud	El registro será de calidad si cumple con TODOS los criterios siguientes:						
	1. Están llenas todos los espacios y celdas en el Registro de rociado intradomiciliario(RRI) y/o Mosquiteros (MTILD) entregados						

Supervisión de Inspector de salud 1

	2) Es legible (el supervisor entiende todo)						
Calidad de la investigación		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Cuando no se tienen casos por investigar en el momento de la supervisión, revise, como máximo, 3 fichas de investigación elaboradas por el/la inspectora	El registro será de calidad si cumple con TODOS los criterios siguientes:						
	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)						
Calidad de la supervisión a ColVol		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Verificar el instrumento de supervisión que utilice el/la inspector(a)	El registro será de calidad si cumple con TODOS los criterios siguientes:						
	1. Registra los hallazgos de las supervisiones realizadas.						
	2. Registra los compromisos y recomendaciones de mejora adquiridos con el supervisado.						

Supervisión de Inspector de salud 1

	3. Registra el seguimiento al cumplimiento de los compromisos de supervisiones previas, si aplica.						
Observación: Si durante la visita de supervisión el inspector tiene pendiente hacer la supervisión de un ColVol, se debe acompañar a la vivienda y observar como el inspector realiza la supervisión		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
	La supervisión se realiza correctamente si se cumple con TODO lo siguiente:						
	1. El inspector utiliza el instrumento de supervisión para el ColVol.						
	2. El inspector aplica las técnicas que corresponden durante la supervisión.						
	3. El inspector registra los datos de la supervisión en el instrumento de supervisión.						
	4. El inspector acuerda con el ColVol los compromisos de mejora necesarios de acuerdo con los hallazgos de la supervisión.						