

# Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

Supervisor(es): \_\_\_\_\_

Nombre de ColVol supervisado(s): \_\_\_\_\_

		¿Cumplió?		Supervisión 1: ____ / ____ / ____	¿Cumplió?		Supervisión 2: ____ / ____ / ____
Identificación de sospechosos		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
<b>Entrevista:</b> Cómo identifica a un sospechoso de malaria <b>Caso sospechoso:</b> 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. <b>Criterios clínicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escalofrío</li> <li>• Dolor de cabeza.</li> <li>• Dolor muscular</li> <li>• Sudoración</li> <li>• Que presente anemia, hepatomegalia y/o esplenomegalia de causa desconocida</li> </ul> <b>Criterios Epidemiológicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vive o trabaja en zona malárica (estrato 3 o estrato 4) o foco eliminado en el último año.</li> <li>• 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).</li> <li>• Haber tenido contacto con personas procedentes de zonas con transmisión activa</li> <li>• Antecedente de padecer malaria en los últimos 3 años.</li> <li>• Haber recibido una transfusión sanguínea o transplante de órgano en los últimos 3 meses.</li> </ul>							¿Identifica a un sospechoso de malaria de acuerdo a lo establecido en la definición de sospechoso de Costa Rica?

## Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

Revisión de insumos del ColVol		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
<b>Observación:</b> Solicite los insumos del ColVol para revisión.	Cuenta con los insumos de PDR y GG cumpliendo con TODAS las siguientes condiciones:						
	1. Los insumos y/o medicamentos están en buen estado (Medicamentos sellados, que no estén desintegrados; PDR selladas).						
	2. Los insumos y/o medicamentos están almacenados lugar seguro (no al alcance de los niños) y fresco (sin exposición permanente al sol) y protegidos de humedad y roedores.						
	3. No se encuentran insumos vencidos.						
	4. Tiene insumos y/o medicamentos en las cantidades mínimas aceptables establecidas por los lineamientos de país (10 PDR)						
	Verifique la capacidad restante de los recipientes y bolsas de basura dadas a la persona ColVol. Marque "Si" para cada recipiente/bolsa que esté próxima a su capacidad máxima:						

## Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

	1. Bolsas rojas: capacidad máxima dos tercios de la capacidad total de la bolsa						
	2. Bolsas negras: capacidad máxima dos tercios de la capacidad total de la bolsa						
	3. Recipiente para agujas: línea de llenado indicada en el recipiente.						
<b>Calidad del procedimiento de toma y lectura de PDR</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Compromisos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Compromisos</b>	
<b>Observacional:</b> 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.	Se considera cumplido cuando realiza TODOS los pasos siguientes:						
	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						

## Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

	SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
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.						
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						

## Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

Calidad del procedimiento de toma de GG y frotis		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
<b>Verificar cada 6 meses para los/las ColVol que aplique</b>  <b>Observación:</b> <i>Si hay algun usuario con fiebre</i> Acompañe al ColVol 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						

## Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

	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.						

## Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

	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.						
<b>Calidad del registro diario de muestras parasitológicas</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Compromisos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Compromisos</b>
<b>Revisión documental:</b> Revise el registro diario de muestras	El registro será de calidad si cumple con TODOS los criterios siguientes:						
	1. Están llenas todos los espacios y celdas en el Registro de pruebas diagnósticas (Anexo 4)						
	2. Es legible (el supervisor entiende todo).						
<b>[PARA COLVOL CON TRATAMIENTO]</b>							
<b>Tratamiento supervisado de acuerdo con esquemas nacionales</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Compromisos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Compromisos</b>
<b>Revisión documental:</b> <i>Cuando <b>no</b> se tienen casos en el momento de la supervisión.</i> Revisar el registro de tratamiento del ColVol	¿Cada dosis del tratamiento administrado fue acorde esquema nacional?						
	El tratamiento corresponde a la especie diagnosticada de acuerdo al esquema nacional						

## Acompañamiento de Colaborador(a) Voluntario(a)

<b>Observacional:</b> <i>Si hay alguna persona a la que se le deba dar el tratamiento en ese momento</i> Obseve cómo el/la ColVol administra el medicamento antimalárico a la persona.	¿La entrega del tratamiento fue adecuada?					
	Se considera satisfactorio cuando cumpla <b>TODOS</b> los siguientes criterios:					
	1. Asegura que haya ingerido alimentos antes de la dosis.					
	2. Proporciona a la persona la dosis del medicamento en boca, según especie, peso o edad.					
	3. Orienta a la persona sobre efectos adversos.					
	4. Registra reacciones adversas en observaciones (cuando aplica)					
<b>Registro del sentir de la persona ColVol</b>			<b>Compromisos</b>		<b>Compromisos</b>	
<b>Entrevista:</b> Pregunte al ColVol y verifique la opinión que tenga al respecto de cada criterio en este apartado.  <i>Dado que este bloque implica la opinión del ColVol, NO aplica la valoración de "SI" o "NO". Las respuestas se anotarán en la columna de compromisos</i>	1. ¿Cada cuánto recibe visitas de por parte del inspector de salud?					
	2. ¿Cómo ve la calidad de la información que el Ministerio de Salud le comparte? <i>[pregunte de diferente manera, por ejemplo, si esa información o las visitas del inspector de salud son útiles para su trabajo o si necesitaría saber mas cosas]</i>					
	3. Cuando ha tenido dudas, ¿cómo califica la respuesta del equipo de salud?					
	4. ¿Cómo ha sido la respuesta y la reacción de la comunidad (vecinos y familiares) o funcionarios ante la posibilidad de que usted pueda hacerles pruebas de diagnóstico y/o entregar tratamiento para malaria?					
	5. ¿Cómo se siente como colaborador(a) voluntario(a)?					