

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

Supervisor(es): _____

Nombre de Hospital o EBAIS supervisados: _____

CONSULTORIOS MÉDICOS

		¿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. 							Demuestra conocimiento de los criterios clínicos y epidemiológicos de la definición de caso sospechoso de malaria establecida para Costa Rica

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

Normativa		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Revisión visual de presencia de la normativa nacional vigente en el establecimiento de salud	Cuenta con Protocolo de Vigilancia de malaria vigente (físico o digital) en consultorio médico						
	Cuenta con Guía de bolsillo de tratamiento vigente						
Tratamiento		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Entrevista: Cómo prescribiría el tratamiento de malaria para cada especie	Describe tratamientos para cada especie adecuados o consulta Guía de bolsillo de tratamiento vigente						
Investigación		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Entrevista: Pregúntele al médico 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						
Insumos para pruebas diagnósticas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observación: Solicite y verifique los insumos para tomar pruebas diagnósticas en el consultorio médico	Cuenta con los insumos de PDR cumpliendo con TODAS las siguientes condiciones:						
	1. Tiene kits completos para la toma de la prueba de PDR (guantes, lanceta, alcohol, algodón, prueba, buffer, pipeta, reloj)						
	2. Los insumos disponibles están dentro de su fecha de vigencia.						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

Calidad del procedimiento de toma y lectura de PDR		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observación: <i>Si encuentra un febril durante la visita de supervisión, acompañe a la persona que toma la PDR y verifique el procedimiento de la toma de PDR.</i> En caso de NO encontrar un usuario, genere un ambiente tranquilizador y verifique haciendo una simulación, el supervisor será el usuario 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. Identifica 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						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

	SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
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						

PRECONSULTA O TRIAGE

Identificación de sospechosos		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Entrevista: Cómo identifica a un sospechoso de malaria	Demuestra conocimiento de los criterios clínicos y epidemiológicos de la definición de caso sospechoso de malaria establecida para Costa Rica						
Normativa		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observacional: Revisión visual de presencia de la normativa nacional vigente en el establecimiento de salud	Cuenta con Protocolo de Vigilancia de malaria (físico o digital) en la preconsulta						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

Insumos para pruebas diagnósticas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observación: Solicite y verifique los insumos para tomar pruebas diagnósticas en el consultorio médico	Cuenta con los insumos de PDR cumpliendo con TODAS las siguientes condiciones:						
	1. Tiene kits completos para la toma de la prueba de PDR (guantes, lanceta, alcohol, algodón, prueba, buffer, pipeta, reloj)						
	2. No se encuentran insumos vencidos.						
Calidad del procedimiento de toma y lectura de PDR		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observación: <i>Si encuentra un febril durante la visita de supervisión, acompañe a la persona que toma la PDR y verifique el procedimiento de la toma de PDR.</i> En caso de NO encontrar un usuario, genere un ambiente tranquilizador y verifique haciendo una simulación, el supervisor será el usuario y el supervisado hará toda la técnica de toma de PDR, excepto la punción.	CUMPLIDO 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. Identifica la prueba con nombre del usuario, identificación y fecha de toma						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

	SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
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.						
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 Hospitales y EBAIS Concentrados

Calidad del registro diario de muestras parasitológicas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Revise que exista al menos un registro semanal en el SHAREPOINT de malaria.	¿Se están registrando TODAS las PDR y gotas gruesas en el SHAREPOINT de malaria?						
Revisión documental: Revise el expediente de 3 personas a las que se les tomó prueba de malaria.	¿Se están registrando las PDR y gotas gruesas en el expediente del usuario?						
FARMACIA							
Normativa		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observacional: Revisión visual de presencia de la normativa nacional vigente en el establecimiento de salud	Cuenta con Protocolo de Vigilancia de malaria (físico o digital) vigente en consultorio médico						
	Cuenta con Guía de bolsillo de tratamiento vigente						
Tratamiento supervisado de acuerdo con esquemas nacionales		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: <i>Cuando no se tienen casos en el momento de la supervisión.</i> Revisar de 1 a 3 registros de casos tratados en el establecimiento de salud.	¿La 1era dosis fue administrada acorde esquema nacional?						
	¿El tratamiento establecido para cada usuario fue correcto? La respuesta es SI cuando cumpla TODOS los siguientes criterios:						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

	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 en ese momento al que se le deba dar el tratamiento</i> Obseve cómo el personal de farmacia prepara y administra el medicamento antimalárico al usuario. <i>Si farmacia no es quien administra el tratamiento, aplique esta pregunta quien corresponda.</i>			¿El tratamiento establecido para el usuario fue correcto adecuada? La respuesta es SI cuando cumpla TODOS los siguientes criterios:			
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.						
¿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.						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

	3. Orienta al usuario sobre efectos adversos.						
	4. Registra reacciones adversas en observaciones (Si no aplica coloque NA)						
Disponibilidad de tratamiento		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Entrevista: Presente un caso hipotético para valorar si el entrevistado conoce y puede aplicar el tratamiento de acuerdo al esquema nacional	El tratamiento a administrar, de acuerdo al caso presentado, corresponde al esquema nacional						
Observacional: Revisión visual de existencias de medicamentos	La respuesta es SI cuando se cumpla con TODO lo siguiente:						
<i>El criterio 2 debe verificarse en el control de inventario de farmacia en dos sitios: inventario de bodega e inventario de despacho</i>	1. Hay existencia de al menos 1 tratamiento antimalárico para adulto y 1 tratamiento para niño sin vencer, de acuerdo a nivel de atención						
	2. Evidencia de que no ha habido ruptura de stock de medicamentos antimaláricos en los últimos 3 meses normados por CCSS para el establecimiento (de acuerdo a nivel de atención)						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

LABORATORIO							
Insumos para pruebas diagnósticas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observacional: Verifique que hay insumos para PDR y GG	Cuenta con los insumos de GG y PDR cumpliendo con TODAS las siguientes condiciones:						
	1) Tiene insumos para toma de GG (guantes, algodón, lancetas, alcohol, lámina extensora, lámina portaobjetos, lápiz, basurero punzocortantes, plantilla para la elaboración de la gota gruesa)						
	2) Tiene kits completos para la toma y realización 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 procedimientos de toma y lectura de PDR a partir de tubo con EDTA		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observacional: Acompañe a la persona que toma la PDR y verifique el procedimiento de toma y lectura de PDR con un tubo de EDTA tomado de sangre venosa con el que cuente el laboratorio.	La respuesta es SI cuando realiza TODOS los pasos siguientes:						
	1. Verifica que cuenta con todos los materiales necesarios (guantes, lanceta, alcohol, algodón, prueba, buffer, pipeta, reloj).						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

2. Se coloca un par de guantes nuevos.						
3. Rotula la prueba con el nombre del usuario, identificación, fecha y hora de inicio de la corrida de muestra.						
4. A partir de un tubo con EDTA, toma directamente la cantidad de sangre utilizando la pipeta capilar de 5 µl o copa.						
5. Realiza el montaje de la prueba siguiendo los pasos según indica el inserto del fabricante de la prueba utilizada.						
6. La lectura de la prueba fue correcta, considerando tiempo de lectura e interpretación del resultado , según el inserto.						
7. Registra la prueba en el Sharepoint o Registro de pruebas diagnósticas						
8. Desecha los materiales con sangre en la bolsa roja para material bioinfeccioso.						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

Calidad del procedimiento de <u>toma de GG y frotis a partir de un tubo con EDTA</u>		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Observacional: Acompañe a la persona que toma la GG y verifique el procedimiento de la toma de gota gruesa y frotis a partir de un tubo con EDTA con el que cuente el laboratorio	Se considera cumplido cuando realiza TODOS los pasos siguientes:						
	1. Realiza correctamente la verificación de los todos materiales requeridos: guantes, plantilla, lámina portaobjetos, lámina auxiliar extensora, basurero para descarte de material bioinfeccioso. Puede utilizar micropipeta.						
	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 Incienssa).						
	4. Se coloca los guantes.						
	5. A partir de un tubo con EDTA, toma directamente la cantidad de sangre utilizando una micropipeta.						
	6. Coloca de 6 a 8 µl en el espacio de la plantilla destinado para la gota gruesa y de 2 a 5 µl en la base del frotis según se delimita en la plantilla						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

Calidad del procedimiento de lectura de GG y frotis		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Revisar las evidencias que correspondan a los 3 meses previos a la supervisión. En el caso del control directo , revisar la última participación (año en curso o año pasado)	Realiza envío del control indirecto y directo a INCIENSA (verificar que se tienen los comprobantes de envío como correos electrónicos, oficios, entre otros)						
	De acuerdo con los reportes de control de calidad indirecto, se han implementado las recomendaciones realizadas por INCIENSA para la mejora de la calidad de los frotis y observaciones microscópicas						
	El microscopista encargado de la lectura de gotas gruesas cuenta con evidencia (certificado) de al menos un curso presencial aprobado por el INCIENSA con al menos 4 años de vigencia?						
Calidad del registro diario de muestras parasitológicas		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Revisar que exista al menos un registro semanal en el SHAREPOINT de malaria.	¿Se están registrando TODAS las PDR y gotas gruesas en el SHAREPOINT de malaria?						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA / ENCARGADO DE COLOVE							
Identificación de sospechosos		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Seleccione tres usuarios al azar atendidos por fiebre en el último mes y solicite las historias clínicas. Diagnósticos que aplican: Paludismo [malaria], Fiebre de otro origen y de origen desconocido, Leptospirosis, Dengue, Enfermedad por virus Chikungunya	¿Los tres expedientes tienen anotado que el usuario tiene fiebre o historia de fiebre?						
	¿A los tres usuarios se les realizó PDR o GG en la primera consulta en la que tuvo fiebre?						
Notificación de casos		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental: Revisar TODOS los formularios VE-01 digitales 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)						

Supervisión de Hospitales y EBAIS Concentrados

Calidad de la investigación		SI	NO	Compromisos	SI	NO	Compromisos
Revisión documental <i>Cuando no se tienen casos por investigar en el momento de la supervisión,</i> Revise, como máximo, 3 fichas de investigación elaboradas en el establecimiento supervisado.	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						
	5. Tiene la dirección exacta de residencia						
	6. Tiene registrado medio de contacto (teléfono fijo, celular, entre otros)						