INSTRUMENTO PARA EL LABORATORIO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de la entrevista: ____/____/____ Nombre de la persona que realizó la entrevista: _____

Departamento/Provincia: _____ Municipio/Distrito: _____

Nombre del laboratorio: _____

Nivel del laboratorio: Lab. Ref. Regional () Lab. Ref. Nacional () Lab. Subnacional ()

Nombre del entrevistado: _____ Cargo: _____

	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESPUESTA		OBSERVACIONES - COMENTARIOS			
		Sí	No				
Preguntar	1.1 ¿Realiza el laboratorio pruebas para investigación de las enfermedades del PAI?			Si la respuesta es negativa, vaya directamente a la parte IV.			
Preguntar	1.2 ¿Para cuáles de las siguientes enfermedades se realizan pruebas de diagnóstico de laboratorio?			Cuenta con protocolo	Tipo de pruebas realizadas	N° muestras procesadas	Observaciones
	1.2.1 Sarampión y rubéola						Si la respuesta es Sí, complete la parte II - SAR/RUB; si la respuesta es No, continúe con las partes 1 y 4.
	1.2.2 Poliomieltitis						Si la respuesta es Sí, complete la parte III - Polio; si la respuesta es No, continúe con las partes 1 y 4.
	1.2.3 Difteria						
	1.2.4 Tos ferina						
	1.2.5 Influenza						
	1.2.6 Diarreas por rotavirus						
	1.2.7 Enfermedades bacterianas invasivas						
	1.2.8 Fiebre amarilla						
	1.2.9 Otras (especificar):						
Preguntar	1.3 ¿Cómo se reportan los resultados positivos y negativos de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV)?			Especifique.			
Verificar	1.4 ¿Se capacita al personal que recolecta las muestras en los niveles locales o intermedios? Indique la periodicidad y presente los datos de los talleres de capacitación.			Especifique.			
Preguntar	1.5 ¿El personal del laboratorio ha recibido entrenamiento en normas de bioseguridad?			Especifique.			
Preguntar	1.6 ¿Existe un programa de vacunación del personal de laboratorio?			Especifique el esquema.			
Verificar	1.7 ¿El laboratorio cuenta con						
	1.7.1 congeladores de -20 °C?			Registre la temperatura al momento de la visita.			
	1.7.2 congeladores de -70 °C?			Registre la temperatura al momento de la visita.			
Preguntar	1.8 ¿Existen recursos financieros para apoyar						
	1.8.1 capacitación?						
	1.8.2 envío de muestras a otro laboratorio?						
	1.8.3 mantenimiento y reparación de equipos?						

PARTE I - GENERALIDADES

INSTRUMENTO PARA EL LABORATORIO (CONTINUADO)

	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESPUESTA		OBSERVACIONES - COMENTARIOS	
		Sí	No		
PARTE I - GENERALIDADES	1.8.4	contratación de recursos humanos?			
	1.8.5	compra de reactivos e insumos?			
	1.8.6	compra de equipos de oficina (teléfono, fax, computadores)?			
	1.8.7	compra de equipos de laboratorio?			
	1.8.8	otros?			
	Preguntar	1.9	¿Participa el laboratorio en reuniones periódicas con los epidemiólogos y el PAI para coordinar la vigilancia y la clasificación final de casos?		
	Preguntar	1.10	¿Recibe el laboratorio visitas de supervisión?		
	Preguntar	1.11	¿Realiza pruebas de control de calidad?		
		1.11.1	Interna		
		1.11.2	Externa		
Verificar	1.12	Años y resultados de las últimas pruebas de control de calidad.		Registre el porcentaje de concordancia correspondiente a su nivel.	
Verificar	1.13	¿Se mantienen los registros de todas las pruebas realizadas?		Especifique.	
PARTE II - SARAMPIÓN/RUBÉOLA (SAR/RUB)	Preguntar	2.1	¿Se estudia simultáneamente en cada caso sospechoso la IgM para sarampión y para rubéola?		Especifique.
	Preguntar	2.2	¿Cuenta con otras pruebas diagnósticas (IgG, PCR, cultivo, otras) para sarampión y rubéola?		Especifique cuáles.
	Preguntar	2.3	¿Se hacen diagnósticos diferenciales para otras enfermedades febriles exantemáticas?		Especifique.
	Verificar	2.4	Las muestras:		Especifique.
		2.4.1	¿Llegan con las fichas de notificación completas?		Especifique los datos incompletos.
	Preguntar	2.4.2	¿Cumplen con los estándares mínimos (cantidad y temperatura) para un procesamiento óptimo según el tipo de prueba por realizar?		Especifique las principales dificultades.
	Verificar	2.5	¿Este laboratorio cumple con el indicador de reportar los resultados de laboratorio en 4 días o menos al nivel correspondiente?		Si no las cumple, ¿por qué?
PARTE III - POLIO	Verificar	3.1	¿Envía muestras de parálisis flácida aguda a otro laboratorio?		Especifique el laboratorio.
	Preguntar	3.2	¿Cuánto tiempo (en semanas o meses) demora en promedio para tener resultados de las muestras de parálisis flácida aguda?		Especifique.
	Verificar	3.3	Las muestras:		Especifique.
		3.3.1	¿Llegan con la ficha de notificación completa?		Especifique los datos incompletos.
	Preguntar	3.3.2	¿Cumplen con los estándares mínimos (cantidad y temperatura) para un procesamiento óptimo según el tipo de prueba por realizar?		Especifique las principales dificultades.