



Persyaratan Pendanaan dan Aplikasi untuk THT & Audiologi

Dokumen ini memberikan informasi rinci mengenai persyaratan dan protokol Program THT & Audiologi Smile Train, serta permohonan pendanaan secara luring (offline). Calon mitra harus meninjau informasi ini sebelum mengajukan permohonan pendanaan untuk THT & Audiologi dan harus mematuhi protokol ini, bila disetujui.

1. TUJUAN PENDANAAN THT & AUDIOLOGI SMILE TRAIN

- Tujuan dari pendanaan Smile Train THT & Audiologi adalah untuk meningkatkan akses perawatan bagi pasien dengan sumbing, dan/atau untuk meningkatkan kualitas perawatan THT & Audiologi yang saat ini diberikan.
- Pendanaan THT & Audiologi dimaksudkan sebagai dukungan satu kali bagi tim perawatan sumbing untuk memastikan bahwa kesenjangan dan hambatan yang ada saat ini dapat diatasi.
- Pendanaan THT & Audiologi tidak ditujukan sebagai gaji tambahan praktisi atau staf yang merawat.
- Sebelum mengajukan permohonan, calon mitra Smile Train dianjurkan untuk memeriksa protokol perawatan sumbing mereka saat ini untuk mengidentifikasi perubahan apa pun yang diperlukan untuk meningkatkan akses dan/atau kualitas perawatan.

Pengoordinasian Penempatan Tabung Ventilasi dengan Perbaikan Bibir/Celah Langit-Langit Mulut Sumbing

Pendanaan Smile Train dimaksudkan untuk mendukung pasien dalam menerima perawatan sumbing yang penting, serta mengurangi beban perawatan pasien dan keluarga. Dalam bidang THT & Audiologi, beban perawatan pasien dan keluarga dapat dikurangi secara signifikan dengan mengoordinasikan pemasangan tabung ventilasi bersamaan dengan prosedur perbaikan bibir atau celah langit-langit mulut sumbing. Selain itu, penelitian terbaru menunjukkan hasil klinis yang lebih baik pada pasien yang menerima penempatan tabung ventilasi terkoordinasi dan operasi perbaikan celah langit-langit mulut sumbing. Oleh karena itu, Smile Train mendorong semua mitra untuk memfasilitasi penempatan tabung ventilasi yang terkoordinasi dengan operasi perbaikan bibir/celah langit-langit mulut, jika memungkinkan. Hal ini akan mengurangi biaya bagi pasien dan keluarga, mengurangi risiko keselamatan dari beberapa kali anestesi, dan mengurangi beban perawatan yang ditanggung oleh orang tua dan pengasuh. Jika diperlukan, dana Smile Train dapat digunakan untuk pemasangan tabung ventilasi sebagai prosedur independen.

2. PERMOHONAN PENDANAAN DAN RENCANA ANGGARAN

Permohonan pendanaan Smile Train THT & Audiologi secara lengkap meliputi:

- Permohonan Pendanaan THT & Audiologi (di bawah)
- Templat Anggaran Pendanaan THT & Audiologi Smile Train

Bagaimana pendanaan THT & Audiologi Smile Train dapat digunakan?

- Pendanaan Smile Train THT & Audiologi dimaksudkan untuk digunakan untuk layanan-layanan berikut ini: Pemeriksaan THT, Pemeriksaan/Pengujian Pendengaran, Prosedur Penempatan Tabung Timpanostomi (sangat disarankan untuk dikoordinasikan dengan operasi perbaikan bibir/celah langit-langit mulut), dan kunjungan tindak lanjut yang diperlukan.
- Biaya pembedahan langsung (misalnya, biaya kamar bedah, anestesi), khususnya dalam kasus pembedahan tabung ventilasi yang dikoordinasi dengan operasi perbaikan bibir/celah langit-langit mulut sumbing, tidak boleh digabung dalam anggaran THT & Audiologi. Biaya-biaya ini harus didanai melalui kontrak bedah Smile Train milik mitra – pendanaan THT & Audiologi diperuntukkan bagi biaya khusus THT, seperti biaya dokter bedah THT dan bahan habis pakai yang berhubungan dengan operasi tabung timpanostomi.
- Pada saat ini, pendanaan Smile Train tidak akan disetujui untuk biaya yang berkaitan dengan alat bantu dengar, amplifikasi, atau implan rumah siput.
- Pendanaan tidak boleh digunakan untuk mendukung gaji praktisi, utilitas, atau biaya lain yang terkait dengan pemeliharaan pusat.

3. PERSYARATAN UNTUK MITRA THT & AUDIOLOGI

3.1 Persyaratan Umum

Mitra yang mendapatkan manfaat dari pendanaan THT & Audiologi harus:

- Menggunakan dana hanya untuk peralatan dan/atau kegiatan yang dijelaskan dalam permohonan dan anggaran
- Hanya melakukan perawatan pasien yang didanai oleh Smile Train pada fasilitas kesehatan yang telah disetujui
- Mengelola catatan keuangan dana bantuan untuk keperluan audit
- Mengirimkan dokumentasi yang diperlukan ke *database* Smile Train Express (STX) untuk semua pasien yang mendapatkan manfaat dari pendanaan THT & Audiologi
- Mengumpulkan kisah pasien yang menunjukkan manfaat dari pendanaan
- Menyerahkan Laporan Pendanaan (FR) Smile Train pada akhir periode pendanaan
- Bersedia untuk dikunjungi oleh staf dan penasihat Smile Train
- Tanggap terhadap email, survei, dan pertanyaan mengenai penyediaan layanan THT & Audiologi

3.2 Persyaratan Pelaporan Smile Train Express (STX)

Mitra yang menerima dana THT & Audiologi diwajibkan untuk menyerahkan dokumentasi semua kunjungan pasien secara daring melalui basis data rekam medis Smile Train Express (STX). Para mitra harus menghubungi kontak Smile Train setempat untuk mendapatkan sumber daya mengenai protokol yang tepat untuk pelaporan STX pada pasien THT & Audiologi.

- Praktisi yang memberikan perawatan THT & Audiologi kepada pasien Smile Train, atau staf klinis yang mengawasi pengunggahan catatan pasien STX, harus memiliki akses ke basis data STX. Jika seorang praktisi atau anggota staf memerlukan bantuan untuk masuk ke STX, hubungi kontak Smile Train setempat.
- Smile Train telah membuat tiga Formulir Pengumpulan Data THT & Audiologi STX, yang akan digunakan untuk pelaporan data pasien:
 - Formulir Penilaian THT
 - Untuk diisi oleh semua pasien Smile Train pada Pemeriksaan THT Umum atau Tindak Lanjut Pasca Operasi Tabung Ventilasi
 - Mengumpulkan data tentang latar belakang pasien, pemeriksaan fisik, timpanometri, fungsi telinga tengah secara keseluruhan, dan rekomendasi klinis

- Tindak Lanjut Pasca Operasi Tabung Ventilasi harus dilakukan setidaknya satu minggu setelah operasi, dan setiap 6-12 bulan setelah operasi hingga tabung terlepas dan status pendengaran normal dikonfirmasi
- Formulir Penilaian Pendengaran
 - Untuk diisi oleh semua pasien Smile Train pada Penilaian Pendengaran Umum atau Tindak Lanjut Pasca Operasi Tabung Ventilasi
 - Mengumpulkan data tentang rata-rata nada murni, audiogram bidang suara, emisi otoakustik, timpanometri, status pendengaran secara keseluruhan, dan rekomendasi klinis
 - Tindak Lanjut Pasca Operasi Tabung Ventilasi harus dilakukan setidaknya satu minggu setelah operasi, dan dapat dilakukan hingga satu kali per tahun
- Formulir Rekam Medis Bedah THT
 - Perlu diisi oleh semua pasien Smile Train pada saat Penempatan Tabung Ventilasi
 - Mengumpulkan data tentang jenis operasi, jenis tabung, keberhasilan penempatan, dan keberadaan cairan telinga tengah
- Semua catatan pasien harus diserahkan secara daring melalui STX. Namun, Formulir Pengumpulan Data STX luring yang ditautkan di atas tersedia untuk memfasilitasi pengumpulan data secara waktu nyata selama kunjungan pasien, yang dapat membantu mempercepat pengunggahan dan penyerahan catatan STX.
- Dokumentasi STX mitra harus lengkap dan akurat. Penyerahan catatan ke STX harus dilakukan secara tepat waktu.
- Cicilan pendanaan dapat ditahan jika mitra gagal memenuhi persyaratan dokumentasi yang ditetapkan.

3.3 Tindak Lanjut Pasien

Tindak lanjut pasien pasca operasi tabung ventilasi sangat penting untuk memastikan keselamatan pasien pasca operasi dan memfasilitasi hasil klinis yang positif. Mitra harus menerapkan langkah-langkah untuk mempromosikan tindak lanjut pasien, serta mendidik pasien dan keluarga tentang perlunya kunjungan tindak lanjut. Hubungi kontak Smile Train setempat jika Anda membutuhkan bantuan untuk memfasilitasi tindak lanjut pasien di fasilitas kesehatan Anda. Jika tindak lanjut pasien yang buruk secara konsisten diidentifikasi dan hasil klinis tidak dapat diamati, bisa menghalangi permohonan untuk pendanaan lebih lanjut.

3.4 Persyaratan Infrastruktur

Fasilitas kesehatan yang mengajukan permohonan pendanaan THT & Audiologi harus memiliki bahan-bahan berikut ini:

- Mikroskop otologis teropong
- Kit miringotomi:
 - Bilah dan gagang miringotomi
 - Lingkaran serumen atau kuret
 - Tang buaya mikro
 - *Pick* lurus miring
 - Penyedot frasier dengan berbagai ukuran (3, 5, 7)
 - Spekulum dengan berbagai ukuran (3, 3,5, 4, 5)
- Mesin hisap dan tabung
- Tabung timpanostomi

- Tetes otologik antibiotik
- Otoskop pneumatik dan tip
- Timpanometer Klinis
- Audiometer Klinis (opsional)
- Materi pendidikan orang tua

3.5 Persyaratan Praktisi

Para profesional klinis berikut ini diperlukan di setiap fasilitas kesehatan yang mengajukan permohonan pendanaan Smile Train THT & Audiologi:

- Ahli Bedah THT (Otolaryngologist) – Ahli bedah harus terlatih dalam bidang Otolaringologi-Bedah Kepala dan Leher, memiliki sertifikasi terkini di negaranya masing-masing, berpengalaman dalam mengevaluasi dan menangani bayi/anak-anak dengan gangguan telinga tengah (efusi, infeksi, identifikasi kolesteatoma), berpengalaman melakukan debridemen saluran telinga dari debris dan serumen di klinik untuk mengevaluasi telinga secara memadai, nasofaringoskopi pediatrik, dan miringotomi dengan pemasangan tabung timpanostomi di ruang operasi.
- Audiolog atau Spesialis Pendengaran – Spesialis pendengaran harus menunjukkan pelatihan formal dan minimal harus mampu melakukan timpanometri dan audiometri yang sesuai dengan usia pasien (audiometri perilaku, audiometri permainan, audiometri penguatan visual).

Semua Dokter Spesialis THT dan Spesialis Pendengaran yang memberikan perawatan kepada pasien Smile Train harus melalui proses persetujuan resmi. Agar dapat dipertimbangkan untuk mendapatkan persetujuan dari Smile Train, para praktisi harus mengirimkan CV melalui Portal Mitra Smile Train. Silakan hubungi kontak Smile Train setempat jika ada pertanyaan.

3.6 Perawatan & Rujukan Tim Sumbing

Smile Train berusaha untuk mendukung semua pusat mitra dalam menyediakan layanan perawatan sumbing komprehensif (*Comprehensive Cleft Care/CCC*) yang berkualitas tinggi. CCC membutuhkan Tim Sumbing interdisipliner yang terdiri dari berbagai profesional medis yang bekerja sama – berkomunikasi dan berkolaborasi – untuk memberikan perawatan yang penting bagi pasien sumbing. Semua area CCC harus dipertimbangkan ketika membuat keputusan evaluasi dan perawatan, dan semua penyedia layanan Tim Sumbing (ahli bedah, ortodontis, dll.) harus mengetahui rencana dan tujuan perawatan pasien. Semua materi dan kebijakan Smile Train harus ditinjau ulang dengan para praktisi Tim Sumbing yang memberikan perawatan dengan dana ini.

3.7 Penyelesaian Pendanaan & Persyaratan Pendanaan Lebih Lanjut

Mitra yang menerima pendanaan harus menyerahkan Laporan Pendanaan (FR) melalui Portal Mitra Smile Train, yang jatuh tempo 30 hari setelah akhir periode anggaran yang diberikan.

Jangka waktu pendanaan dapat disesuaikan jika diperlukan. Mitra harus menghubungi kontak Smile Train setempat untuk meminta perubahan jangka waktu pendanaan.

Pendanaan lebih lanjut tidak akan dipertimbangkan apabila:

- Laporan Pendanaan belum diselesaikan dan diserahkan melalui Portal Mitra Smile Train
- Informasi yang diberikan dalam Laporan Pendanaan tidak mencerminkan informasi yang dikumpulkan dalam basis data STX
- Catatan THT & Audiologi STX hilang atau tidak lengkap

- Analisis catatan STX menunjukkan kualitas perawatan THT & Audiologi yang buruk dan/atau tidak ada peningkatan kualitas perawatan

Pendanaan lebih lanjut dapat dipertimbangkan jika target utama penyediaan layanan kesehatan yang berkualitas terpenuhi dan kebutuhan akan pendanaan tambahan dapat disetujui. Proses untuk meminta pendanaan tambahan serupa dengan permintaan pendanaan awal, namun mitra harus memberikan alasan mengapa pendanaan lebih lanjut diperlukan.

4. AUDIT

Mitra Smile Train yang menerima dana THT & Audiologi dapat menjalani audit medis dan keuangan. Pendanaan dapat dihentikan sewaktu-waktu jika Smile Train menganggap bahwa dana donor tidak digunakan dengan tepat.

Permohonan Pendanaan THT & Audiologi

Permohonan luring ini akan membantu Anda mengumpulkan informasi yang diperlukan untuk mengajukan permohonan pendanaan Smile Train. Jika organisasi Anda belum pernah menerima pendanaan sebelumnya, dokumentasi hukum tambahan dan informasi transfer bank mungkin akan diminta. Permohonan ini akan ditinjau oleh Smile Train dan umpan balik akan diberikan.

PENDAFTARAN INFORMASI ORGANISASI Dilengkapi hanya jika organisasi Anda baru terdaftar di Smile Train	
Nama Organisasi	
Informasi Kontak Alamat, telepon, email, situs web	
Jenis Organisasi misal: rumah sakit, nirlaba, universitas, individu	
Kepemilikan misal: swasta, pemerintah, keagamaan	

INFORMASI KONTAK UTAMA

Tabel ini harus diisi oleh individu yang mengawasi pendanaan THT & Audiologi

Nama Kontak Utama	
Alamat Email	
Jabatan & Profesi	

PERMINTAAN PENDANAAN

- Silakan gunakan Templat Rencana Anggaran Pendanaan THT & Audiologi Smile Train untuk membuat anggaran Anda.
- Harap laporkan informasi terkait anggaran di bawah ini.

Jumlah yang diminta dalam Dolar AS: atau Smile Train menerima mata uang lokal	
Berapa persen dari total biaya proyek yang akan didukung oleh Smile Train dengan pendanaan ini?	
Dari sumber mana lagi fasilitas kesehatan Anda akan menerima dukungan finansial untuk proyek THT & Audiologi ini? Pilih semua yang berlaku.	• Pemerintah • Pembayaran pasien • Sumber daya fasilitas kesehatan sendiri • Organisasi nirlaba lain yang berfokus pada bibir sumbing • Organisasi lain • Tidak ada
Usulan tanggal mulai periode pendanaan:	

Usulan tanggal akhir periode pendanaan:	
Wilayah Geografis Utama yang Dilayani:	

LATAR BELAKANG MITRA	
Rata-rata, berapa banyak pasien sumbing yang menerima pemasangan selang ventilasi per bulan di pusat kesehatan Anda?	
Secara keseluruhan, berapa banyak pasien yang terkena sumbing yang menerima perawatan bedah di pusat Anda dalam 12 bulan terakhir?	
Satu atau lebih ahli bedah sumbing harus berafiliasi dengan semua program THT yang didanai oleh Smile Train untuk memastikan bahwa perawatan yang diberikan sesuai dengan operasi sumbing yang berkualitas. Mohon sebutkan nama dokter bedah sumbing yang berafiliasi dengan program THT ini:	
Apakah pusat kesehatan Anda saat ini memiliki semua bahan dan peralatan yang diperlukan untuk mendukung program THT, seperti yang dinyatakan dalam Persyaratan & Permohonan Pendanaan THT & Audiologi dari Smile Train?	• Ya • Tidak
Jika tidak, jelaskan sumber daya yang tersedia secara rinci:	

Berapa banyak pasien dengan sumbing yang diharapkan mendapat manfaat dari pendanaan THT & Audiologi ini selama periode pendanaan yang diusulkan?	
Mohon berikan ringkasan proyek Anda dalam satu kalimat:	

KEBUTUHAN & TUJUAN MITRA	
Mohon sebutkan kebutuhan untuk pendanaan ini: • Bagaimana pendanaan ini akan mengatasi kesenjangan dalam penyediaan layanan THT dan pendengaran di pusat kesehatan Anda? • Bagaimana pendanaan ini akan meningkatkan kualitas layanan THT dan pendengaran dan/atau aksesibilitas layanan bagi pasien sumbing di pusat kesehatan Anda? • Bagaimana pendanaan ini akan membantu Anda meningkatkan jumlah pasien sumbing yang menerima layanan THT dan pendengaran di pusat layanan Anda? • Tujuan apa yang akan Anda capai dengan pendanaan ini?	

Mohon jelaskan secara rinci bagaimana Anda berencana untuk menggunakan dana THT Smile Train, jika diberikan: • Bagaimana Anda akan merekrut dan memilih pasien? • Jenis layanan THT dan pendengaran apa saja yang akan diberikan kepada pasien? • Berapa kelompok usia pasien penerima manfaat yang dituju? • Bagaimana Anda akan memfasilitasi penempatan tabung timpanostomi yang terkoordinasi dengan prosedur operasi perbaikan bibir/celah langit-langit sumbing? • Pada frekuensi berapa pasien akan diminta untuk kembali untuk kunjungan tindak lanjut? • Bagaimana Anda akan memfasilitasi tindak lanjut dan kepatuhan terhadap rekomendasi klinis?	
Jelaskan secara rinci program edukasi perawatan telinga dan pendengaran yang akan Anda berikan kepada pasien dan pengasuh selama perawatan, termasuk materi, sumber daya edukasi, dan alat bantu.	

DOKUMEN TAMBAHAN

WAJIB menyertakan dokumentasi tambahan berikut ini:

Anggaran Rinci (dalam mata uang AS dan lokal)

Lengkapi Templat Anggaran Pendanaan THT & Audiologi Smile Train untuk memberikan perincian dana yang Anda minta. Anggaran harus menunjukkan bagaimana dana yang diminta akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan THT dan pendengaran pasien sumbing dalam program anda.