



Các yêu cầu và Hồ sơ xin tài trợ về Dinh Dưỡng

Tài liệu này cung cấp thông tin chi tiết về các yêu cầu Dinh Dưỡng Smile Train, bao gồm đơn xin tài trợ ngoại tuyến. Các ứng viên tiềm năng cần xem xét thông tin này trước khi nộp đơn xin tài trợ dinh dưỡng và phải tuân thủ các yêu cầu một khi được cấp tài trợ.

1. MỤC ĐÍCH CẤP TÀI TRỢ DINH DƯỠNG

- Mục tiêu chính của việc tài trợ dinh dưỡng Smile Train là nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc dinh dưỡng và nuôi ăn bệnh nhân bị dị tật khe hở môi.
- Chương trình tài trợ dinh dưỡng được thiết kế để hỗ trợ một lần cho đội ngũ chăm sóc bệnh nhân bị dị tật khe hở môi, nhằm giải quyết các thiếu sót và hạn chế trong công tác chăm sóc hiện nay.
- Chương trình tài trợ dinh dưỡng không định thay thế hay chi trả chi phí nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng hiện có, cũng như không hỗ trợ các khoản lương bổng.
- Trước khi nộp đơn, chúng tôi khuyến khích các đối tác đánh giá kỹ lưỡng tình trạng chăm sóc hiện tại cho bệnh nhân bị dị tật khe hở môi.** Nhiều trường hợp cho thấy chế độ dinh dưỡng không được ưu tiên ngay từ lần khám bệnh đầu tiên, cũng như trong suốt quá trình quản lý điều trị bệnh nhân. Việc xác định những thay đổi cần thiết trong hành vi và cách thực hành nhằm nâng cao lộ trình chăm sóc bệnh nhân là thiết yếu (Xem Nguyên Tắc chăm sóc dinh dưỡng và nuôi ăn). Nếu tài trợ được cho là cần thiết để củng cố việc chăm sóc, các đối tác cần liên hệ với đại diện Smile Train ở địa phương.

2. NGUYÊN TẮC NUÔI ĂN VÀ CHĂM SÓC DINH DƯỠNG

Việc nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng phải bắt đầu từ ngày đầu tiên trong quá trình trông nom bệnh nhân bị dị tật khe hở môi.

Trong việc quản lý toàn diện bệnh nhân bị dị tật khe hở môi, cần ưu tiên cho việc nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng để bảo đảm trẻ có được một nền tảng sức khỏe tối ưu từ những năm đầu đời.

1. Hãy chú ý ngay đến nhu cầu nuôi ăn và dinh dưỡng.

Khi một đứa trẻ sinh ra với dị tật khe hở môi, ưu tiên hàng đầu là hỗ trợ người mẹ cho trẻ sơ sinh bú với nguồn dinh dưỡng tốt nhất, kết hợp với việc thực hành các khuyến nghị về việc cho trẻ sơ sinh bú và trẻ nhỏ ăn uống (IYCF).

2. Vai trò quan trọng của việc theo dõi tăng trưởng.

Việc theo dõi tăng trưởng là yếu tố cơ bản được thực hiện từ ngày đầu tiên để thúc đẩy sự phát triển lành mạnh, xác định các mối lo ngại, ngăn ngừa tình trạng suy dinh dưỡng và đánh giá hiệu quả của các can thiệp về dinh dưỡng và nuôi ăn. Việc theo dõi tăng trưởng là rất quan trọng nhằm đảm bảo trẻ có tình trạng sức khỏe và thể chất tối ưu trước giai đoạn phẫu thuật.

3. Mức độ sẵn sàng của bệnh nhân cho giai đoạn phẫu thuật.

Chìa khóa giảm thiểu các rủi ro trong giai đoạn phẫu thuật và tối ưu hóa việc phục hồi sau phẫu thuật dựa vào tình trạng sung sức của trẻ em về mặt sinh lý và chức năng. Việc theo dõi tăng trưởng là một

tham số quan trọng trong việc đánh giá sự sẵn sàng của trẻ về mặt sinh lý trong quá trình phẫu thuật, giúp giảm thiểu các rủi ro và đảm bảo an toàn quá trình này.

4. Xem xét lại toàn diện lộ trình chăm sóc bệnh nhân của nhóm nhân viên y tế phù hợp: qua việc chăm sóc đúng cách và đúng thời điểm.

Việc xem xét lại toàn diện lộ trình chăm sóc bệnh nhân là một chiến lược hiệu quả nhất trong việc đem lại một dịch vụ chăm sóc chất lượng cao. Các đối tác được khuyến khích đánh giá nghiêm túc các phương pháp tiếp cận hiện nay đối với cách điều trị dị tật khe hở môi, cách xác định các thay đổi để ưu tiên ngăn ngừa tình trạng suy dinh dưỡng và đảm bảo an toàn cho bệnh nhân trong quá trình phẫu thuật. **Dựa vào nguồn tài trợ dinh dưỡng không thôi để cung cấp việc chăm sóc chất lượng mà không có sự tái tổ chức cơ bản về dịch vụ chăm sóc xoay quanh các nhu cầu cụ thể của bệnh nhân là chưa đủ.**

5. Thực hành tốt nhất trong việc cho trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ ăn được áp dụng cho mọi trẻ em, bao gồm cả trẻ em sinh ra với dị tật khe hở môi.

Dị tật khe hở môi không nên là nguyên nhân cản trở việc cung cấp dinh dưỡng tối ưu phù hợp với lứa tuổi của trẻ, dù là sữa mẹ hay thực phẩm bổ sung. Smile Train sẽ không cung cấp cho đối tác các sản phẩm thay thế sữa mẹ (BMS), núm vú, bình sữa, bình bú dành cho trẻ bị tật khe hở môi và các vật dụng tương tự. Các đối tác có thể trình bày là một khoản tài trợ sẽ được sử dụng để mua những mặt hàng trên. Lưu ý là các đối tác phải nhận thức về sự vượt trội của việc cho trẻ bú sữa mẹ và những rủi ro liên quan đến việc tư vấn hoặc cung cấp sữa công thức và dụng cụ cho bé ăn. Điều quan trọng hàng đầu là đối tác phải thực hiện việc đánh giá đầy đủ các nhu cầu và cung cấp các kiến thức, hướng dẫn đúng cách, cũng như theo dõi gia đình bệnh nhân trong trường hợp họ hỏi ý kiến và/hoặc cung cấp sữa công thức, dụng cụ cho ăn, và những thứ tương tự cho người mẹ/người chăm sóc.

3. ĐƠN XIN TÀI TRỢ VÀ NGÂN SÁCH LIÊN QUAN

Đơn xin tài trợ dinh dưỡng hoàn chỉnh Smile Train bao gồm:

- Đơn xin Tài trợ Dinh Dưỡng (bên dưới)
- Mẫu Ngân sách Tài trợ Dinh Dưỡng của Smile Train

Ở cuối tài liệu này có sẵn một [Danh sách kiểm tra đơn xin tài trợ](#) hướng dẫn bạn chuẩn bị và hoàn thiện đơn xin tài trợ dinh dưỡng.

Các mặt hàng cung cấp và các hoạt động được hỗ trợ rất đa dạng và phụ thuộc vào các nhu cầu đã được bên nộp đơn xác định nhằm cải thiện chất lượng chăm sóc bệnh nhân bị tật khe hở môi. Có thể sử dụng nguồn tài trợ để chi trả cho các thiết bị đo lường, chi phí thực phẩm và dụng cụ cho ăn, chi phí thuốc men, viện phí và chi phí cho tài liệu giáo dục.

4. YÊU CẦU ĐỐI VỚI CÁC ĐỐI TÁC HƯỞNG LỢI TỪ NGUỒN TÀI TRỢ DINH DƯỠNG

4.1. Yêu Cầu Chung

Trung tâm được tài trợ dinh dưỡng phải:

- ☐ Chỉ sử dụng nguồn tài trợ cho các thiết bị và/hoặc các hoạt động như mô tả trong đơn xin tài trợ.
- ☐ Duy trì hồ sơ tài chính tài trợ để phục vụ mục đích kiểm toán và **cung cấp báo cáo kế toán để xác minh các khoản chi tiêu ở cuối thời gian tài trợ.**

- ☐ Lưu giữ danh sách tất cả các bệnh nhân được tài trợ dinh dưỡng.
- ☐ Thu thập và báo cáo các dữ liệu dinh dưỡng cần thiết của bệnh nhân nhận tài trợ vào Cơ sở Dữ liệu Smile Train (STX).
- ☐ Lưu lại các câu chuyện của bệnh nhân cho thấy tác động của quỹ tài trợ.
- ☐ Nộp báo cáo Tài trợ Smile Train (FR) sau khi kết thúc thời gian tài trợ.
- ☐ Thông báo ngay cho bộ phận liên hệ của Smile Train **tại địa phương** nếu bác sĩ dinh dưỡng rời khỏi tổ chức đối tác trong thời gian tài trợ.
- ☐ Có mặt tại các buổi tham quan thực địa do nhân viên và chuyên viên tư vấn của tổ chức Smile Train thực hiện.
- ☐ Luôn phản hồi kịp thời các email, khảo sát và các câu hỏi liên quan đến việc cung cấp chăm sóc dinh dưỡng.

4.2. Nghĩa vụ báo cáo dữ liệu dinh dưỡng vào Cơ sở Dữ liệu Smile Train (STX)

Các đối tác nhận tài trợ dinh dưỡng phải hoàn thiện các Biểu Mẫu Thu Thập Dữ Liệu Dinh Dưỡng STX **trong mỗi lần tư vấn** cho bệnh nhân được tài trợ.

- ☐ Bác sĩ giám sát chương trình tài trợ dinh dưỡng cần truy cập dữ liệu lâm sàng trên STX để báo cáo hồ sơ các đối tượng được tài trợ.
- Nếu bác sĩ cần hỗ trợ việc truy cập và báo cáo hồ sơ vào Cơ sở Dữ liệu của Smile Train (STX), họ cần liên hệ với bộ phận liên hệ Smile Train địa phương.
- ☐ Có 4 Biểu Mẫu Thu Thập Dữ Liệu Dinh Dưỡng trên STX, tương ứng với 4 nhóm tuổi.
- Có thể tải trực tiếp các biểu mẫu từ Cơ sở Dữ liệu Smile Train (STX) hoặc chia sẻ với bộ phận liên hệ Smile Train địa phương.
- ☐ Các Biểu Mẫu Thu Thập Dữ Liệu Dinh Dưỡng trên STX phải được hoàn thiện đầy đủ và chính xác.
 - ☐ Việc nộp hồ sơ trên STX phải được thực hiện kịp thời.
 - ☐ Các khoản thanh toán tài trợ sẽ bị hoãn cấp phát nếu đối tác không tuân thủ các yêu cầu báo cáo.

4.3. Nghĩa vụ cung cấp chăm sóc chất lượng cao

Các hướng dẫn sau đây nêu rõ các yêu cầu quan trọng của việc đánh giá dinh dưỡng, việc quản lý và việc sẵn sàng phẫu thuật các bệnh nhân khoa nhi nhằm đảm bảo chất lượng chăm sóc cao nhất:

- ☐ **Đánh giá chuyên môn:** Việc đánh giá dinh dưỡng cần được chuyên gia dinh dưỡng hoặc chuyên gia có kỹ năng thực hiện từ lần hội chẩn đầu tiên.
- ☐ **Đánh giá toàn diện:** Mỗi lần hội chẩn cần bao gồm tối thiểu các chỉ số về cân nặng và chiều dài/chiều cao, cùng với việc theo dõi tình trạng tăng trưởng trên các biểu đồ tăng trưởng.
- ☐ **Kế hoạch chăm sóc phù hợp:** Kế hoạch chăm sóc dinh dưỡng và tư vấn về việc nuôi ăn cần được điều chỉnh dựa trên kết quả đánh giá dinh dưỡng.
- ☐ **Hợp tác y tế:** Bác sĩ (tốt nhất là bác sĩ khoa nhi) cần làm việc cùng chuyên gia dinh dưỡng để quản lý các trường hợp suy dinh dưỡng và các vấn đề sức khỏe khác.
- ☐ **Mức độ sẵn sàng cho phẫu thuật:** Tình trạng dinh dưỡng của bệnh nhân phải đạt mức tối ưu nhằm giảm thiểu các biến chứng trong phẫu thuật, thúc đẩy hiệu quả quá trình chữa lành và hồi phục.
 - Trẻ cần thể hiện sự tăng trưởng nhất quán cả về cân nặng và chiều cao, như đã theo dõi trên biểu đồ tăng trưởng.
 - Trẻ không được ở tình trạng hom hèm (trọng lượng thấp so với chiều cao) hoặc còi cọc (chiều cao thấp so với độ tuổi); nếu bị còi cọc, cần có bằng chứng về sự tăng trưởng nhanh chóng.

- Bác sĩ (tốt nhất là bác sĩ khoa nhi) cần xác nhận tình trạng dinh dưỡng và sức khỏe tổng thể của trẻ đủ để tiến hành phẫu thuật

Các hồ sơ trên Cơ sở Dữ liệu Smile Train, được đối tác báo cáo dưới hình thức đăng ký, tư vấn dinh dưỡng và can thiệp phẫu thuật cho bệnh nhân, sẽ được xem xét theo từng yêu cầu tài trợ, đợt tài trợ và vào cuối thời gian tài trợ để đánh giá chất lượng dữ liệu, chất lượng chẩn đoán và chất lượng chăm sóc.

4.4. Hoàn thành Tài trợ và các Yêu cầu Tài trợ Bổ sung

Đối tác nhận tài trợ phải gửi một Báo cáo Tài trợ (FR) qua Cổng Đối tác Smile Train trong vòng 30 ngày sau ngày kết thúc thời hạn phê duyệt ngân sách. Thời hạn tài trợ có thể được điều chỉnh nếu cần. Đối tác cần liên hệ với bộ phận Smile Train địa phương để yêu cầu thay đổi thời hạn tài trợ.

Tài trợ bổ sung sẽ không được xem xét khi:

- ☐ Báo cáo Tài trợ không được hoàn thiện xuyên suốt và không được gửi trên Cổng Đối tác Smile Train đúng thời hạn.
- ☐ Thông tin cung cấp trong Báo cáo Tài trợ không phản ánh được các thông tin thu thập thông qua Cơ sở Dữ liệu STX.
- ☐ Hồ sơ Dinh dưỡng trên STX chưa hoàn thiện.
- ☐ Phân tích các hồ sơ trên STX không thấy chất lượng nuôi ăn, chất lượng chăm sóc dinh dưỡng, và/hoặc các mối lo ngại về vấn đề an toàn của các bệnh nhân trong quá trình phẫu thuật - được cải thiện.

Kinh phí tài trợ bổ sung có thể được xem xét nếu đối tác đáp ứng được các mục tiêu chính về chất lượng cung cấp dịch vụ chăm sóc và chứng minh được nhu cầu xin cấp kinh phí bổ sung. Quy trình xin tài trợ bổ sung phải tương tự như quy trình xin tài trợ lần đầu, tuy nhiên đối tác phải giải trình lý do cần tài trợ bổ sung.

5. KIỂM TOÁN

Việc nhận tài trợ về chương trình nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng có thể phải trải qua khâu kiểm toán y tế và tài chính. Quỹ tài trợ có thể bị gián đoạn bất cứ khi nào nếu Smile Train xét thấy khoản tiền của nhà tài trợ không được sử dụng hợp lý.

Đơn xin Tài trợ Dinh Dưỡng

Đơn xin tài trợ ngoại tuyến này sẽ hỗ trợ bạn thu thập thông tin cần thiết cho việc nộp đơn xin tài trợ. Nếu trước đây chưa từng nhận được tài trợ, tổ chức của bạn có khả năng được yêu cầu cung cấp thêm tài liệu pháp lý và thông tin chuyển khoản. Đơn này sẽ được cố vấn dinh dưỡng xem xét và phản hồi.

THÔNG TIN VỀ TỔ CHỨC NỘP ĐƠN

Tên Tổ chức	
Thông tin Liên hệ Địa chỉ, điện thoại, email, trang web	
Loại hình Tổ chức ví dụ: bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, tổ chức phi lợi nhuận, đại học, cá nhân	
Chủ sở hữu Ví dụ: tư nhân, công, cả hai	

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LIÊN HỆ CHÍNH

Thông tin này cần được người giám sát dịch vụ cung cấp dinh dưỡng hoàn thiện

Tên Người liên hệ Chính	
Địa chỉ Email	
Chức vụ & nghề nghiệp	

Người giám sát các hoạt động dinh dưỡng có được đào tạo chính quy về khoa dinh dưỡng không¹?	Có / Không
Cá nhân bác sĩ dinh dưỡng đã từng tham gia khóa đào tạo về dinh dưỡng của Smile Train chưa?	Có / Không
Nếu người giám sát chương trình dinh dưỡng chưa được đào tạo về khoa dinh dưỡng chính quy, vui lòng nêu tên bác sĩ dinh dưỡng hiện đang giám sát các dịch vụ nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng cho các bệnh nhân bị tật khe hở môi ?	
Các tài liệu cần Cung cấp:	☐ Sơ yếu Lý lịch của bác sĩ dinh dưỡng và/hoặc người giám sát quỹ dinh dưỡng (nếu là hai người khác nhau)

¹ Bác sĩ dinh dưỡng ở đây là chuyên gia chăm sóc sức khỏe đã qua khóa đào tạo chính quy về dinh dưỡng lâm sàng.

YÊU CẦU TÀI TRỢ	
- Vui lòng sử dụng Mẫu Ngân sách Quỹ Tài trợ Dinh Dưỡng Smile Train để lập ngân sách. - Vui lòng báo cáo thông tin liên quan đến ngân sách bên dưới.	
Khoản tiền Yêu cầu Tài trợ bằng USD hoặc bằng loại tiền tệ địa phương được Smile Train chấp nhận (vui lòng ghi rõ)	
Smile Train sẽ hỗ trợ bao nhiêu phần trăm cho tổng chi phí dự án?	
Trung tâm của bạn sẽ nhận hỗ trợ tài chính từ những nguồn nào khác đối với dự án dinh dưỡng này? Vui lòng chọn mọi câu trả lời phù hợp.	☐ Chính phủ ☐ Các khoản thanh toán của bệnh nhân ☐ Nguồn lực riêng của trung tâm điều trị ☐ Tổ chức phi lợi nhuận khác chuyên về dị tật khe hở môi ☐ Tổ chức khác

	☐ Không có
Ngày dự kiến bắt đầu thời hạn tài trợ:	
Ngày dự kiến kết thúc thời hạn tài trợ:	
Khu vực địa lý phục vụ chính:	
Trung bình có bao nhiêu bệnh nhân bị tật khe hở môi nhận được gói chăm sóc dinh dưỡng mỗi tháng ở trung tâm của bạn?	
Tổng cộng trong 12 tháng qua, trung tâm của bạn có bao nhiêu bệnh nhân bị tật khe hở môi được phẫu thuật?	
Bao nhiêu bệnh nhân bị tật khe hở môi dự kiến sẽ được nhận hỗ trợ từ quỹ dinh dưỡng này trong thời hạn tài trợ đề xuất?	
Vui lòng tóm tắt dự án của bạn trong một câu:	
Tài liệu cần cung cấp:	☐ Ngân sách

CHI TIẾT DỰ ÁN

NỀN TẢNG

Vui lòng mô tả dịch vụ nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng hiện tại của bạn, ví dụ:

- Các bệnh nhân bị tật khe hở môi mà bạn đang quản lý theo nhóm tuổi, tình trạng kinh tế xã hội, và tình trạng dinh dưỡng.
- Bạn có cung cấp dịch vụ tư vấn về nuôi ăn và/hoặc hỗ trợ dinh dưỡng cho các bà mẹ có con bị tật khe hở môi hay không và bằng cách nào.
- Bạn có đảm bảo trẻ em phát triển tốt hay không và bạn xác định các mối lo ngại như thế nào.
- Bạn có xác định và quản lý được các dạng suy dinh dưỡng mạn tính và cấp tính hay không và bằng cách nào.
- Chuyên gia y tế nào tham gia vào việc nuôi ăn và chăm sóc sức khỏe cho các bệnh nhân bị tật khe hở môi.
- Hiện nay việc đánh giá bệnh nhân có đầy đủ dinh dưỡng trước khi phẫu thuật được thực hiện như thế nào.

Nếu bạn đã từng đích thân tham gia khóa đào tạo về dinh dưỡng, hãy cho biết về những thay đổi nào bạn đã thực hiện trong thực tế kể từ lúc được đào tạo.

>> Nhập văn bản tại đây

CÁC NHU CẦU

Vui lòng tóm tắt bên dưới các thiếu sót và các hạn chế trong việc nuôi ăn và dinh dưỡng hiện tại cho các bệnh nhân bị tật khe hở môi tại trung tâm điều trị của bạn.

Bạn cần mô tả chính xác các thách thức mà bạn kỳ vọng quỹ hỗ trợ này sẽ giúp bạn giải quyết. **Bạn phải giải trình các hạng mục liệt kê trong ngân sách của mình.** Ví dụ, nếu bạn đang tìm kiếm quỹ tài trợ cho mục X, hãy giải thích tại sao việc không có mục này khiến bạn không thể giúp một nhóm các bệnh nhân cụ thể hoặc cung cấp một dịch vụ nhất định.

>> Nhập văn bản tại đây

CÁC MỤC TIÊU

- Vui lòng giải thích các mục tiêu tài trợ nào góp phần vào việc đạt được thành quả (liên kết các mục tiêu với nhu cầu của bạn).
- Vui lòng giải thích cách chúng tôi nên trông đợi ở các sự cải thiện đáng kể về chất lượng chăm sóc các bệnh nhân bị tật khe hở môi tại trung tâm điều trị của bạn.

>> Nhập văn bản tại đây

CÁC HOẠT ĐỘNG

- Mô tả việc nuôi ăn và dinh dưỡng hiện tại (tư vấn việc nuôi ăn, đánh giá dinh dưỡng, hỗ trợ dinh dưỡng, và các hoạt động nhạy cảm với dinh dưỡng) cho các bệnh nhân bị tật khe hở môi, bao gồm cả khoảng thời gian cung cấp dịch vụ. Cụ thể hóa các nhóm theo độ tuổi của bên nhận tài trợ (ví dụ: trẻ sơ sinh 0-6 tháng, trẻ em 6 tháng - 2 tuổi, 6 tháng - 5 tuổi, trẻ lớn hơn và vị thành niên, người trưởng thành).
- Giải thích việc quỹ tài trợ này sẽ cải thiện chất lượng chăm sóc dành cho trẻ em bị tật khe hở môi cũng như duy trì tính kịp thời và an toàn trong phẫu thuật như thế nào.

>> *Nhập văn bản tại đây*

DANH SÁCH CÁC VIỆC CẦN LÀM KHI NỘP ĐƠN
Danh sách này sẽ hỗ trợ hướng dẫn việc chuẩn bị và hoàn thành đơn đăng kí của bạn.

NỀN TẢNG	Có	Không áp dụng
• Bạn đã gửi phần mô tả ngắn gọn về số lượng bệnh nhân bị tật khe hở môi mà bạn đang quản lý chưa (ví dụ: theo nhóm tuổi, tình trạng kinh tế xã hội, và tình trạng dinh dưỡng)?	☐	☐
• Bạn đã giải thích liệu bạn có đang cung cấp dịch vụ hỗ trợ tư vấn về nuôi ăn và/hoặc hỗ trợ dinh dưỡng nào cho các bà mẹ có con nhỏ bị tật khe hở môi chưa?	☐	☐
• Bạn đã giải thích việc sử dụng các biểu đồ tăng trưởng để theo dõi sự tăng trưởng và tình trạng sức khỏe tổng thể của các bệnh nhân chưa?	☐	☐
• Bạn đã giải thích hiện tại bạn có đang xác định tình trạng suy dinh dưỡng hay không và xác định như thế nào chưa?	☐	☐
• Bạn đã giải thích hiện tại bạn có đang quản lý tình trạng suy dinh dưỡng cấp tính hay không và xác định như thế nào chưa?	☐	☐
• Bạn đã giải thích nhóm chuyên gia y tế nào sẽ tham gia vào việc nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng cho các bệnh nhân bị tật khe hở môi chưa?	☐	☐
CÁC NHU CẦU	☐	☐
• Bạn đã giải thích các thiếu sót và hạn chế đã được xác định trong dịch vụ chăm sóc sức khỏe hiện tại của mình chưa?	☐	☐
• Bạn đã nêu rõ các thiếu sót và hạn chế nào của quỹ tài trợ dinh dưỡng nhằm giải quyết vấn đề chưa?	☐	☐
CÁC MỤC TIÊU	☐	☐
• Mục tiêu của bạn có mô tả được kết quả mong đợi không?	☐	☐
• Các mục tiêu của bạn có liên quan đến (một số) thiếu sót và hạn chế đã xác định trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc không?	☐	☐
• Các mục tiêu của bạn có được mô tả liên quan đến các nhóm theo độ tuổi cần hướng tới không?	☐	☐
CÁC HOẠT ĐỘNG	☐	☐
• Bạn đã mô tả cách mà quỹ tài trợ sẽ cải thiện chất lượng dịch vụ chăm sóc cho các bệnh nhân bị tật khe hở môi chưa?	☐	☐
• Kế hoạch sử dụng quỹ tài trợ của bạn có phù hợp với các mục tiêu đã liệt kê ở trên không?	☐	☐
• Bạn đã giải thích xem quỹ tài trợ có cải thiện việc cung cấp gói chăm sóc cho bất kỳ/tất cả các hoạt động như: tư vấn việc nuôi ăn, đánh giá dinh dưỡng, hỗ trợ dinh dưỡng, hoặc là các hoạt động nhạy cảm với dinh dưỡng chưa?	☐	☐
• Bạn đã xác định được nhóm bệnh nhân ở độ tuổi nào sẽ được hưởng lợi từ quỹ tài trợ chưa?	☐	☐

• Khi áp dụng, bạn có đề cập đến các quy chuẩn mà bạn cần tuân thủ hoặc các nguồn lực mà bạn sẽ sử dụng để cải thiện dịch vụ chăm sóc không?	☐	☐
• Bạn đã đề cập đến cách đánh giá khi bạn đạt được các mục tiêu vào lúc kết thúc hạn ngân sách chưa ?	☐	☐
NGÂN SÁCH	☐	☐
• Bạn đã chuẩn bị một ngân sách với các tiêu đề làm nổi bật các hoạt động mà quỹ tài trợ sẽ góp phần cải thiện chưa?	☐	☐
• Nếu nhận được quỹ tài trợ, bạn có đảm bảo việc gửi một báo cáo kế toán nhằm xác minh các khoản chi tiêu không?	☐	☐
Bạn đã nghĩ cách cung cấp các chứng cứ chứng minh là quỹ tài trợ đã cải thiện dịch vụ nuôi ăn và chăm sóc dinh dưỡng cho các bệnh nhân chưa ?	☐	☐