Icon

Description automatically generated

*Tài liệu này cung cấp thông tin chi tiết liên quan đến các yêu cầu và quy chuẩn của lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học của Smile Train cũng như hồ sơ xin tài trợ ngoại tuyến. Các đối tác tiềm năng cần xem xét thông tin này trước khi nộp hồ sơ xin tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train và phải tuân thủ các quy chuẩn nếu được cấp tài trợ.*

**1. MỤC ĐÍCH CỦA QUỸ TÀI TRỢ CHO LĨNH VỰC TAI MŨI HỌNG & THÍNH HỌC SMILE TRAIN**

* Mục đích của quỹ tài trợ lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train là tăng cường cơ hội tiếp cận dịch vụ chăm sóc cho những bệnh nhân bị dị tật khe hở môi/ vòm miệng và/hoặc cải thiện chất lượng dịch vụ hiện hành của lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thínhhọc.
* Quỹ tài trợ lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học nhằm cung cấp gói hỗ trợ một lần cho các nhóm chuyên gia chăm sóc dị tật khe hở môi/ vòm miệng để đảm bảo giải quyết được các thiếu sót và rào cản hiện tại.
* Quỹ tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học không nhằm mục đích hỗ trợ tiền lương cho các bác sĩ hay nhân viên điều trị.
* Trước khi nộp hồ sơ, các đối tác triển vọng của Smile Train được khuyến khích rà soát lại các quy chuẩn hiện hành về việc chăm sóc dị tật khe hởi môi/ vòm miệng để xác định những điều chỉnh cần thiết nhằm nâng cao cơ hội tiếp cận và/hoặc chất lượng chăm sóc.

**Đặt ống Thông khí Kết hợp với việc Chỉnh sửa dị tật Khe hở Môi/ Vòm miệng**

Quỹ tài trợ được dự định sử dụng để hỗ trợ bệnh nhân trong việc nhận được dịch vụ chăm sóc thiết yếu cho dị tật khe hở môi/ vòm miệng, cũng như giảm gánh nặng chăm sóc lên bệnh nhân và gia đình. Trong lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học, việc kết hợp đặt ống thông khí với thủ thuật chỉnh sửa dị tật khe hở môi hoặc vòm miệng có thể giúp giảm đáng kể gánh nặng chăm sóc cho bệnh nhân và gia đình. Ngoài ra, nghiên cứu gần đây cho thấy kết quả lâm sàng ở các bệnh nhân được đặt ống thông khí kết hợp với việc chỉnh sửa dị tật khe hở vòm miệng đã được cải thiện. Do đó, Smile Train khuyến khích tất cả các đối tác thực hiện việc đặt ống thông khí kết hợp với việc phẫu thuật chỉnh sửa dị tật khe hở môi/ vòm miệng khi có thể. Việc này giúp giảm chi phí cho bệnh nhân và gia đình, giảm rủi ro về an toàn khi bệnh nhân phải qua gây mê nhiều lần, cũng như giảm gánh nặng chăm sóc cho phụ huynh và người chăm sóc bệnh nhân. Việc đặt ống thông có thể được thực hiện độc lập bằng quỹ tài trợ của Smile Train khi cần thiết.

**2. HỒ SƠ XIN TÀI TRỢ VÀ NGÂN SÁCH LIÊN QUAN**

Bộ hồ sơ hoàn chỉnh xin tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train bao gồm:

* Đơn xin Tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học (bên dưới)
* Mẫu Ngân sách Tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train

**Quỹ tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train được sử dụng như thế nào?**

* Quỹ tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train được hoạch định sử dụng cho những dịch vụ sau đây: Đánh giá Tai Mũi Họng, Đánh giá/Kiểm tra Thính học, Thủ thuật Đặt ống thông màng nhĩ (đặc biệt khuyến nghị kết hợp với việc chỉnh sửa dị tật khe hở môi/ vòm miệng) và các lần tái khám cần thiết.
* Ngân sách điều trị Tai Mũi Họng & Thính học không được bao gồm chi phí phẫu thuật trực tiếp (tức là chi phí phòng phẫu thuật, chi phí gây mê), đặc biệt là trong trường hợp phẫu thuật đặt ống thông khí kết hợp với việc chỉnh sửa dị tật khe hở môi/ vòm miệng. Những chi phí này phải được tài trợ thông qua hợp đồng phẫu thuật của đối tác Smile Train - quỹ tài trợ cho lĩnh vực Tai Mũi Họng & Thính học chỉ dành riêng cho các chi phí cụ thể về Tai Mũi Họng như phí bác sĩ phẫu thuật Tai Mũi Họng và các vật tư tiêu hao liên quan đến việc phẫu thuật đặt ống thông màng nhĩ.
* Hiện tại, quỹ tài trợ Smile Train sẽ không phê duyệt kinh phí liên quan đến máy trợ thính, bộ khuếch đại hoặc cấy ghép ốc tai điện tử.
* Quỹ tài trợ không được dùng để hỗ trợ tiền lương cho bác sĩ, tiện ích hay chi phí khác liên quan đến việc bảo quản trung tâm.

**3. YÊU CẦU ĐỐI VỚI ĐỐI TÁC TAI MŨI HỌNG & THÍNH HỌC**

**3.1 Yêu cầu chung**

Đối tác nhận tài trợ về Tai Mũi Họng & Thính học phải:

* Chỉ sử dụng nguồn tài trợ cho các thiết bị và/hoặc hoạt động được mô tả trong hồ sơ xin tài trợ và ngân sách liên quan
* Chỉ thực hiện chăm sóc bệnh nhân bằng nguồn quỹ Smile Train tại các trung tâm điều trị được phê duyệt
* Lưu hồ sơ tài chính về tài trợ để phục vụ công tác kiểm toán
* Đăng tải các tài liệu cần thiết của tất cả bệnh nhân nhận tài trợ về Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train vào cơ sở dữ liệu Smile Train (STX)
* Ghi lại các câu chuyện của bệnh nhân thể hiện tác động của quỹ tài trợ
* Nộp báo cáo Tài trợ Smile Train (FR) sau khi kết thúc thời gian tài trợ
* Sẵn sàng để đón tiếp nhân viên và cố vấn của Smile Train đến thăm viếng thực tế
* Phản hồi email, khảo sát và các yêu cầu liên quan đến việc cung cấp dịch vụ chăm sóc Tai Mũi Họng & Thính học

**3.2 Yêu cầu đối với Báo cáo đăng tải vào Cơ sở Dữ liệu Smile Train (STX)**

Đối tác nhận tài trợ về Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train phải nộp trực tuyến những tài liệu liên quan đến tất cả các lần thăm khám bệnh nhân thông qua Cơ sở dữ liệu hồ sơ y tế Smile Train (STX). Đối tác phải liên hệ với nhân viên của Smile Train tại địa phương để có các nguồn thông tin liên quan đến quy trình thích hợp cho việc báo cáo trên Cơ sở Dữ liệu của Smile Train (STX) về các bệnh nhân Tai Mũi Họng & Thính học .

* Bác sĩ điều trị Tai Mũi Họng & Thính học cho bệnh nhân Smile Train hoặc nhân viên lâm sàng giám sát việc đăng tải hồ sơ bệnh nhân lên STX phải có quyền truy cập vào cơ sở dữ liệu STX. Nếu bác sĩ hoặc nhân viên cần hỗ trợ đăng nhập STX, hãy liên hệ với nhân viên Smile Train địa phương.
* Smile Train đã triển khai ba Mẫu Thu thập Dữ liệu về Tai Mũi Họng & Thính học trên STX dùng để báo cáo dữ liệu bệnh nhân:
  + Mẫu Đánh giá Tai Mũi Họng
    - Cần điền cho tất cả bệnh nhân Smile Train tại buổi Đánh giá Tai Mũi Họng Tổng quát hoặc buổi Tái khám Hậu phẫu thuật đặt ống thông khí
    - Thu thập dữ liệu về lý lịch bệnh nhân, kiểm tra thể chất, đo nhĩ lượng, chức năng tổng thể của tai giữa và khuyến cáo lâm sàng
    - Tái khám Hậu phẫu thuật đặt Ống thông khí phải được thực hiện tối thiểu một tuần sau phẫu thuật và mỗi 6-12 tháng sau phẫu thuật cho tới khi ống nhô ra ngoài và tình trạng thính lực trở lại bình thường
  + Mẫu Đánh giá Thính lực
    - Cần điền cho tất cả bệnh nhân Smile Train tại buổi Đánh giá Thính lực Tổng quát hoặc lần Tái khám Hậu phẫu đặt Ống thông khí
    - Thu thập dữ liệu về trị số trung bình đơn âm (PTA), thính lực đồ trường âm thanh, âm phát ốc tai (OAE), đo nhĩ lượng, tình trạng thính giác tổng thể và các khuyến cáo lâm sàng
    - Tái khám Hậu phẫu đặt Ống thông khí nên được thực hiện tối thiểu một tuần sau phẫu thuật và sau đó có thể thực hiện tối đa mỗi năm một lần
  + Mẫu Hồ sơ Phẫu thuật Tai Mũi Họng
    - Cần điền cho tất cả bệnh nhân Smile Train tại buổi Đặt Ống thông khí
    - Thu thập dữ liệu về loại phẫu thuật, loại ống, kết quả đặt ống và sự hiện diện của dịch tai giữa
* Tất cả hồ sơ bệnh nhân phải được nộp trực tuyến qua nền tảng STX. Tuy nhiên, các Mẫu Thu thập Dữ liệu STX như đính kèm ở đường dẫn trên đây có sẵn để sử dụng ngoại tuyến để thu thập dữ liệu ở thời gian thực trong các lần khám bệnh nhân, việc này có thể giúp rút ngắn thời gian đăng tải và nộp dữ liệu vào STX.
* Các tư liệu STX của đối tác phải hoàn chỉnh và chính xác. Dữ liệu nộp lên nền tảng STX phải được thực hiện kịp thời.
* Các đợt tài trợ có thể bị giữ lại nếu đối tác không tuân thủ các yêu cầu về tư liệu như đã nêu.

**3.3 Theo dõi Bệnh nhân**

Việc theo dõi bệnh nhân sau phẫu thuật đặt ống thông khí rất quan trọng cho việc đảm bảo an toàn cho bệnh nhân hậu phẫu và thúc đẩy các kết quả lâm sàng tích cực. Đối tác cần thực hiện các biện pháp nhằm thúc đẩy việc tiếp tục theo dõi bệnh nhân, đồng thời phổ biển cho bệnh nhân và gia đình về sự cần thiết của việc tái khám. Hãy liên hệ với nhân viên Smile Train địa phương nếu bạn cần hỗ trợ trong việc xúc tiến theo dõi bệnh nhân tại trung tâm của mình. Nếu việc theo dõi bệnh nhân không được thực hiện tốt và việc này xác định là xảy ra liên tục, dẫn đến việc không thể theo dõi các kết quả lâm sàng, thì việc này có thể ảnh hưởng xấu đến các lần xin tài trợ tiếp theo.

**3.4 Các yêu cầu về Cơ sở hạ tầng**

Trung tâm xin tài trợ về Tai Mũi Họng & Thính học phải có sẵn các vật tư sau:

* Kính hiển vi soi tai hai thị kính
* Bộ dụng cụ Rạch màng nhĩ:
  + Lưỡi dao và tay cầm rạch màng nhĩ
  + Thìa hoặc vòng nạo ráy tai
  + Kẹp cá sấu siêu nhỏ
  + Dụng cụ gắp thẳng góc
  + Bộ hút Frasier đa kích thước (3, 5, 7)
  + Mỏ vịt đa kích cỡ (3, 3.5, 4, 5)
* Máy hút và ống hút
* Ống thông màng nhĩ
* Thuốc nhỏ tai kháng sinh
* Ống và đầu soi tai khí nén
* Máy đo nhĩ lượng lâm sàng
* Máy đo thính lực lâm sàng (không bắt buộc)
* Tài liệu cung cấp thông tin dành cho phụ huynh

**3.5 Yêu cầu đối với Bác sĩ**

Các trung tâm nộp đơn xin quỹ tài trợ Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train được yêu cầu phải có các chuyên gia lâm sàng sau đây:

* Bác sĩ Tai Mũi Họng hoặc bác sĩ phẫu thuật Tai Mũi Họng – Bác sĩ phẫu thuật phải được đào tạo về phẫu thuật Tai Mũi Họng - phẫu thuật Đầu và Cổ, có chứng chỉ hiện hành tại quốc gia của họ, có kinh nghiệm đánh giá và điều trị trẻ sơ sinh/trẻ em mắc các bệnh lý tai giữa (tràn dịch, nhiễm trùng, xác định u cholesteatoma), có kinh nghiệm làm sạch ống tai khỏi các mảnh vụn và ráy tai tại phòng khám để đánh giá tai một cách đầy đủ, nội soi mũi họng nhi khoa và rạch màng nhĩ kèm với việc đặt ống thông nhĩ tại phòng phẫu thuật.
* Chuyên gia thính học hoặc chuyên gia thính lực - Chuyên gia thính lực phải được đào tạo chính thức và tối thiểu phải có khả năng thực hiện việc đo nhĩ lượng và đo thính lực phù hợp theo lứa tuổi (đo thính lực hành vi, đo thính lực khi chơi, đo thính lực tăng cường hình ảnh).

Tất cả Bác sĩ phẫu thuật Tai Mũi Họng và Chuyên gia Thính lực điều trị cho bệnh nhân Smile Train phải trải qua quy trình phê duyệt chính thức. Để được Smile Train xem xét và phê duyệt, các bác sĩ phải nộp sơ yếu lí lịch qua Cổng Đối tác Smile Train. Xin vui lòng liên hệ với nhân viên Smile Train địa phương nếu có thắc mắc.

**3.6 Nhóm Chăm sóc dị tật Khe hở môi/ vòm miệng & Giấy giới thiệu**

Smile Train nỗ lực hỗ trợ mọi trung tâm đối tác trong việc cung cấp các dịch vụ chất lượng cao trong chăm sóc toàn diện tật khe hở môi/ vòm miệng (CCC). Dịch vụ CCC đòi hỏi một Nhóm Chuyên gia liên ngành điều trị tật khe hở môi/ vòm miệng gồm các chuyên gia y tế làm việc chặt chẽ với nhau - trao đổi và hợp tác - nhằm cung cấp sự chăm sóc thiết yếu cho các bệnh nhân bị tật khe hở môi/ vòm miệng. Mọi khía cạnh của dịch vụ CCC phải được xem xét trong quá trình đánh giá và đưa ra quyết định điều trị, đồng thời nhóm chuyên gia chăm sóc dị tật khe hở môi/ vòm miệng (bác sĩ phẫu thuật, bác sĩ chỉnh nha, v.v.) phải nắm được kế hoạch và mục tiêu điều trị cho bệnh nhân. Tất cả tài liệu và chính sách Smile Train phải được xem xét cùng với các bác sĩ thuộc Nhóm Điều trị, chăm sóc tật Khe hở môi/ vòm miệng sử dụng nguồn quỹ tài trợ này.

**3.7 Kết thúc đợt tài trợ & Các yêu cầu về tài trợ thêm**

Đối tác nhận tài trợ phải gửi một Báo cáo Tài trợ (FR) qua Cổng Đối tác Smile Train trong vòng 30 ngày kể từ ngày kết thúc đợt tài trợ.

Thời hạn tài trợ có thể được điều chỉnh nếu cần. Đối tác cần liên hệ với đại diện Smile Train tại địa phương để yêu cầu thay đổi thời hạn tài trợ.

Đối tác sẽ không được xem xét bổ sung tài trợ nếu:

* Báo cáo Tài trợ chưa hoàn thiện và chưa đăng nộp qua Cổng Đối tác Smile Train
* Thông tin cung cấp trong Báo cáo Tài trợ không khớp với thông tin thu thập trong cơ sở dữ liệu STX
* Các dữ liệu báo cáo về Tai Mũi Họng & Thính học trong STX bị thiếu hoặc chưa hoàn chỉnh
* Phân tích dữ liệu báo cáo trong STX cho thấy dịch vụ chăm sóc Tai Mũi Họng & Thính học có chất lượng kém và/hoặc không được cải thiện

Đối tác có thể được xem xét tài trợ thêm nếu đáp ứng được các mục tiêu về chất lượng chăm sóc và có lý do chính đáng đối với yêu cầu xin tài trợ bổ sung. Quy trình xin tài trợ bổ sung tương tự như quy trình xin tài trợ lần đầu, tuy nhiên đối tác phải giải trình lý do của việc xin tài trợ bổ sung.

**4. KIỂM TOÁN**

Đối tác nhận tài trợ về Tai Mũi Họng & Thính học của Smile Train có thể được yêu cầu kiểm toán y tế và tài chính. Nguồn tài trợ có thể bị ngừng bất cứ khi nào nếu Smile Train thấy nguồn quỹ của nhà tài trợ không được sử dụng đúng cách.

**Hồ sơ xin Tài trợ về Tai Mũi Họng & Thính học**

*Hồ sơ đăng ký ngoại tuyến này sẽ hỗ trợ bạn thu thập thông tin cần thiết để nộp xin tài trợ với quỹ Smile Train. Nếu tổ chức của bạn chưa từng nhận được tài trợ trước đây, bạn có thể được yêu cầu cung cấp thêm tài liệu pháp lý và thông tin chuyển khoản. Hồ sơ này sẽ được Smile Train xem xét và phản hồi.*

|  |  |
| --- | --- |
| THÔNG TIN VỀ TỔ CHỨC NỘP HỒ SƠ XIN TÀI TRỢ  Chỉ làm hồ sơ này nếu tổ chức chưa từng đăng ký với Smile Train | |
| Tên tổ chức |  |
| Thông tin liên hệ  Địa chỉ, điện thoại, email, trang web |  |
| Loại hình tổ chức  như là bệnh viện, loại hình phi lợi nhuận, trường đại học, cá nhân |  |
| Quyền sở hữu  như là tư nhân, nhà nước, tôn giáo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| THÔNG TIN LIÊN HỆ CHÍNH  Thông tin này điền cho cá nhân giám sát nguồn tài trợ Tai Mũi Họng & Thính học | |
| Tên người liên hệ chính |  |
| Địa chỉ email |  |
| Chức vụ & nghề nghiệp |  |

|  |  |
| --- | --- |
| YÊU CẦU TÀI TRỢ | |
| * Vui lòng sử dụng Mẫu Ngân sách Quỹ tài trợ Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train để lập ngân sách. * Vui lòng báo cáo thông tin liên quan đến ngân sách bên dưới. | |
| Khoản tiền yêu cầu bằng USD:  hoặc bằng loại tiền tệ địa phương được Smile Train chấp nhận |  |
| Nguồn quỹ tài trợ từ Smile Train sẽ chiếm bao nhiêu phần trăm trong tổng chi phí dự án? |  |
| Trung tâm của bạn sẽ nhận hỗ trợ tài chính từ những nguồn nào khác cho dự án Tai Mũi Họng & Thính học này?  Vui lòng chọn tất cả các câu trả lời phù hợp. | * Chính phủ * Phần tiền do bệnh nhân chi trả * Nguồn lực riêng của trung tâm điều trị * Tổ chức phi lợi nhuận khác chuyên hoạt động về dị tật khe hở môi/ vòm miệng * Tổ chức khác * Không có |
| Ngày dự trù bắt đầu thời hạn tài trợ: |  |
| Ngày dự trù kết thúc thời hạn tài trợ: |  |
| Khu vực Địa lý hoạt động chính: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LÝ LỊCH ĐỐI TÁC | |
| Trung bình, mỗi tháng trung tâm của bạn chèn ống thông khí cho bao nhiêu bệnh nhân bị dị tật khe hở môi/ vòm miệng? |  |
| Tổng cộng trong 12 tháng qua trung tâm của bạn đã điều trị phẫu thuật cho bao nhiêu bệnh nhân bị tật khe hở môi/ vòm miệng? |  |
| Ít nhất một bác sĩ phẫu thuật dị tật khe hở môi/ vòm miệng phải liên kết với tất cả các chương trình Tai Mũi Họng được Smile Train tài trợ để đảm bảo các phương pháp điều trị phù hợp với tiêu chuẩn chất lượng phẫu thuật dị tật này. Vui lòng ghi rõ tên họ của bác sĩ phẫu thuật tật Khe hở môi/ vòm miệng liên kết với chương trình Tai Mũi Họng này: |  |
| Trung tâm của bạn hiện có đầy đủ tất cả các vật tư và trang thiết bị cần thiết hỗ trợ cho một chương trình Tai Mũi Họng như đã nêu trong yêu cầu tài trợ và đơn xin tài trợ chương trình Tai Mũi Họng & Thính học Smile Train không? | * Có * Không |
| Nếu không có, vui lòng ghi chi tiết các nguồn lực hiện có: |  |
| Dự kiến có bao nhiêu bệnh nhân bị tật khe hở môi/ vòm miệng được hưởng lợi từ nguồn quỹ tài trợ Tai Mũi Họng & Thính học trong thời hạn tài trợ đề xuất? |  |
| Vui lòng tóm tắt dự án của bạn trong một câu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NHU CẦU & MỤC TIÊU CỦA ĐỐI TÁC | |
| Vui lòng trình bày về nhu cầu sử dụng nguồn quỹ này:   * Nguồn tài trợ này sẽ giải quyết các thiếu sót trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc Tai Mũi Họng và thính lực ở trung tâm của bạn ra sao? * Nguồn tài trợ này sẽ cải thiện chất lượng dịch vụ chăm sóc Tai Mũi Họng và thính lực và/hoặc cơ hội tiếp cận dịch vụ của bệnh nhân bị tật khe hở môi/ vòm miệng ở trung tâm của bạn như thế nào? * Nguồn tài trợ này sẽ giúp bạn nâng số lượng bệnh nhân bị tật khe hở môi /vòm miệng được hưởng các dịch vụ về Tai Mũi Họng và thính lực tại trung tâm của bạn như thế nào? * Nguồn tài trợ này giúp bạn đạt được các mục tiêu gì? |  |
| Vui lòng mô tả chi tiết cách thức bạn sử dụng nguồn quỹ tài trợ Tai Mũi Họng Smile Train, nếu được tài trợ:   * Bạn sẽ tuyển và lựa chọn bệnh nhân như thế nào? * Loại hình dịch vụ Tai Mũi Họng và thính lực nào sẽ được cung cấp cho bệnh nhân? * Các bệnh nhân dự tính được hưởng lợi thuộc nhóm tuổi nào? * Bạn sẽ điều phối việc kết hợp đặt ống thông màng nhĩ với thủ thuật chỉnh sửa tật khe hở môi/ vòm miệng ra sao? * Bệnh nhân sẽ phải quay lại tái khám với tần suất thế nào? * Bạn sẽ xúc tiến việc theo dõi và tuân thủ các khuyến nghị lâm sàng như thế nào? |  |
| Vui lòng mô tả chi tiết chương trình tập huấn chăm sóc tai và thính lực mà bạn sẽ tổ chức cho bệnh nhân và người chăm sóc trong suốt quá trình điều trị, bao gồm vật tư, nguồn tài liệu tập huấn và công cụ. |  |

|  |
| --- |
| TÀI LIỆU BỔ SUNG |
| Những tài liệu bổ sung sau đây là BẮT BUỘC:    Ngân sách Chi tiết (bằng USD và bằng tiền tệ địa phương)  Vui lòng điền Mẫu Ngân sách Tài trợ chương trình Tai Mũi Họng & Thính Học Smile Train để đưa ra bảng phân tích chi tiết về kinh phí yêu cầu. Ngân sách phải thể hiện được cách mà nguồn quỹ sẽ được sử dụng để đáp ứng các nhu cầu liên quan về tai mũi họng và thính lực của các bệnh nhân bị tật khe hở môi/ vòm miệng trong chương trình của bạn. |