

QUADRO LOGICO

	LOGICA DI INTERVENTO	INDICATORI (IOV)	FONTI DI VERIFICA	CONDIZIONI
OBIETTIVO GENERALE	Contribuire a ridurre la prevalenza della cecità entro il 2020 in Sud Sudan (da 1,6% a 0,75%), come previsto dal Piano Nazionale Vision2020 per il Sud Sudan – (MoH-GoSS / WHO)			
OBIETTIVO SPECIFICO	Migliorare la fornitura del Servizio Sanitario di Oculistica, con particolare attenzione a donne e bambini, nello Stato dell'Equatoria Centrale in 3 anni Risultato 1,2,3	IOV. OS. ✓ Lo Stato dell'Equatoria Centrale è dotato di un rinnovato Centro Oftalmico Buluk e di un sistema di trasferimento dei pazienti dalla periferia al centro, come richiesto dal Piano Strategico del CES, entro la fine del progetto ✓ Riduzione stimata del 34% delle persone cieche per cataratta in attesa di operazione, entro la fine del progetto ✓ Aumento di almeno 26.720 pazienti curati che hanno accesso alla cura della vista entro la fine del progetto ✓ Gli abitanti del CES sono sensibilizzati sulla salute della vista e informati sui servizi medici offerti	FV. OS. * Relazioni ed altri documenti ufficiali del BEC, SMoH-CES * Registri pazienti del BEC * Pubblicazione finale del progetto * Piano Nazionale Vision 2020 (MoH-GoSS / WHO) * Piano Strategico del CES * Report di monitoraggio progettuale	Il MoH-GoSS mantiene viva la volontà di implementare il Piano Nazionale Vision2020 Il livello di sicurezza nello Stato dell'Equatoria Centrale (Juba) permette la realizzazione delle attività La partnership offerta dai partner statali e non statali si mantiene al servizio del progetto

RISULTATI ATTESI	Risultato 1: Il servizio sanitario di oculistica erogato nel Centro Oftalmico Buluk (BEC) in Juba è potenziato in qualità e quantità	IOV. R1. ✓ Almeno 21.600 pazienti visitati e trattati medicalmente c/o il BEC, di cui almeno 1.920 operati di cataratta, entro il III anno ✓ Almeno 800 pazienti ricevono occhiali, entro il III anno ✓ Almeno 240m² di complesso chirurgico costruiti entro il I anno ✓ Il laboratorio ottico è rinnovato ed equipaggiato come da preventivo entro il I anno ✓ n. 1 Optometrista, n. 1 Ottico, n. 1 Chirurgo della Cataratta ottengono il certificato di formazione ✓ La procedura OMS per misurare la qualità della cataratta è regolarmente implementata ✓ n. di figure sanitarie qualificate impiegate c/o il BEC (ob. da 7 a 15), entro il III anno	FV.R1. * Registri pazienti del BEC/JTH e Unità di base * Registro sala operatoria del BEC * Registro pazienti laboratorio ottico * Dati sulla cataratta * Preventivi firmati dei lavori di costruzione e rinnovamento * Ricevute di consegna delle forniture mediche * Certificati di formazione rilasciati * Report di monitoraggio progettuale	Il SMOH-CES continua a pagare con puntualità i salari dello staff del Centro Oftalmico Buluk (BEC) I costi dei materiali di costruzione non subiscono elevati aumenti per l'inflazione Il livello di sicurezza permette di rispettare la fornitura annuale dall'estero dei medicinali e consumabili.
	Risultato 2: Il servizio sanitario di oculistica, erogato nella comunità rurale e suburbana, è funzionante	IOV. R2. ✓ Almeno 1.920 pazienti visitati e trattati medicalmente, di cui almeno 480 operati di cataratta, attraverso le UMO entro il III anno ✓ Almeno 12 insegnanti di scuole primarie formati in prevenzione oculistica entro il III anno ✓ Almeno 3.200 bambini delle scuole primarie sottoposti a screening visivo, di cui almeno 640 ricevono occhiali entro il III anno ✓ Almeno 32 figure sanitarie professionali (operatori sanitari di comunità, infermieri, assistenti clinici e ostetriche) formati in <i>Primary Eye Care</i> (PEC) entro il III anno ✓ Almeno 7.200 persone della comunità sensibilizzati sulla salute della vista entro il III anno	FV.R2. * Workplan annuale delle UMO * Registro pazienti delle UMO * Minute delle sessioni di formazione * Registro per lo screening visivo * Certificati di formazione rilasciati * Storie di pazienti raccolte * Report di monitoraggio progettuale	Le scuole e il Ministero dell'Educazione e Ministero della Comunicazione rispondono positivamente alla prevenzione oculistica Le figure sanitarie sono disponibili per la formazione in PEC La comunità mantiene un ruolo attivo nella promozione delle UMO sul territorio ed il trasporto dei pazienti

	Risultato 3: Le capacità gestionali dello staff del Centro Oftalmico Buluk (BEC) e dei principali stakeholder statali e non statali, per le funzioni di coordinamento della cura della vista, sono rafforzate	IOV. R3. ✓ Almeno 8 persone fra lo staff del BEC e dei principali stakeholder (SMoH-CES, JTH, MoE, CBM CCO SS) formati in <i>Management Sanitario</i>, entro il II e III anno ✓ Lo staff del BEC partecipa ad almeno l'80% degli <i>Eye Care Coordination Meetings</i> organizzati, entro il II e III anno ✓ I dati oculistici del BEC sono raccolti e sistematizzati mensilmente ogni anno	FV. R3. * Report amministrativi del BEC * Minute delle sessioni di formazione * Report e verbali degli <i>Eye Care Coordination Meetings</i> * Modelli di raccolta dati mensili delle prestazioni sanitarie * Foto della GMV¹ * Report di monitoraggio progettuale	Il personale dello staff del BEC, dei principali stakeholder statali e non statali, delle ONG per la cura della vista lavorano in maniera coordinata
ATTIVITA'	Attività inerenti il R1. 1.1 Erogazione del servizio di cura della vista nel BEC in coordinamento con il JTH/Unità sanitarie di base 1.2 Costruzione ed equipaggiamento della sala operatoria 1.3 Rinnovo strutturale ed equipaggiamento del laboratorio ottico 1.4 Erogazione del nuovo servizio di ottica 1.5 Formazione del nuovo personale sanitario (1 optometrista, 1 ottico, 1 chirurgo della cataratta) 1.6 Adozione della procedura di monitoraggio OMS per misurare la qualità delle operazioni di cataratta e relativa formazione del personale addetto 1.7 Promozione dei servizi offerti nel BEC attraverso materiali informativi e media esistenti Attività inerenti il R2. 2.1 Realizzazione delle Unità Mobili Oftalmiche (UMO) chirurgiche e non chirurgiche nelle zone povere e rurali	RISORSE 1. Risorse umane 2. Viaggi e rimborsi 3. Terreni, opere, attrezzature, forniture 4. Servizi esterni 5. Fondi di dotazione, rotazione e microcredito 6. Comunicazione, relazioni esterne e disseminazione dei risultati in Italia e in loco 7. Altro	COSTI 543.519 € 68.546 € 458.356 € 24.600 € 0 24.700 € 0	PRE-CONDIZIONI Richiesta proveniente dalla controparte locale (SMoH-CES) sulla base di un bisogno reale esistente Firma del Partnership Statement da parte della controparte locale per l'avvio del progetto Appoggio politico da parte delle istituzioni (SMoH-CES/MoH-GoSS) Disponibilità di risorse umane qualificate Esperienza pregressa e conoscenza approfondita del settore sanitario di cura della vista da parte di CBM Radicamento stabile di anni in Sud Sudan di CBM che garantisce la fattibilità e sostenibilità

¹ GMV = Giornata Mondiale della Vista

	2.2 Formazione di insegnanti di scuole primarie in prevenzione oculistica 2.3 Screening visivo nelle scuole primarie e sensibilizzazione dei bambini e loro genitori 2.4 Formazione di figure sanitarie professionali in <i>Primary Eye Care</i> (PEC) per identificare e trasferire i pazienti al BEC 2.5 Campagne di sensibilizzazione rivolte alla comunità sulla prevenzione e cura della vista, in particolare donne e bambini c/o Centri di aggregazione Attività inerenti il R3. 3.1 Formazione in <i>Management Sanitario</i> rivolto allo staff del BEC e dei principali stakeholder coinvolti 3.2 Partecipazione agli <i>Eye Care Coordination Meetings</i> organizzati dal MoH-GoSS e SMOH-CES² 3.3 Adozione nel BEC del Sistema di Raccolta e di Elaborazione dei Dati oculistici (HMIS)³ 3.4 Realizzazione e diffusione di una pubblicazione finale sui risultati raggiunti nella cura della vista nello Stato dell'Equatoria Centrale (CES)			
--	---	--	--	--

² Gli *Eye Care Coordination Meetings* sono il *Prevention of Blindness Committee* (PBC) nazionale e lo *State Management Committee* (SMC) definiti nella strategia del *Piano Nazionale Vision2020 per il Sud Sudan* – (MOH-GOSS / WHO).

³ HMIS = *Health Management Information System*.