

Príloha č. 2 Matica logického rámca projektu

	Intervenčná logika	Objektívne overiteľné ukazovatele	Zdroje overenia informácií	Predpoklady a riziká
Celkový cieľ projektu (Overall Objective) <i>Dlhodobý dopad projektu, širší rozvojový zámer, ku ktorému projekt prispieva</i>	Zlepšiť zdravotný stav obyvateľov Kene s osobitným dôrazom na deti a matky, sprístupnením kvalitnej zdravotnej a preventívnej starostlivosti			
Špecifické ciele projektu (Specific Objectives) <i>Bezprostredne pozorovateľná pozitívna zmena dosiahnutá realizáciou projektu</i>	1. Zníženie chorobnosti a úmrtnosti v dôsledku infekčných ochorení predchádzaním epidémií včasnou realizáciou preventívnych a represívnych opatrení v miestach ohniska nákazy	Zníženie chorobnosti a úmrtnosti v dôsledku infekčných ochorení o 30% do 3 rokov od začiatku projektu; Klesajúci trend výskytu jednotlivých prípadov, epidemických stavov, rizikových faktorov podmieňujúcich výskyt infekčných ochorení v 6 mesačných intervaloch; Do 6 mesiacov po ukončení projektu vzrastie počet diagnostikovaných a liečených pacientov na infekčné ochorenie o 20%.	Hlásenia prichádzajúce týždenne, mesačne a štvrťročne analyzované krajskými koordinátormi.	Predpoklady: Úroveň poskytovanej zdravotnej starostlivosti komunitnými a zdravotníckymi pracovníkmi neklesne; Presieňovanie koordinátorov a zdravotníckeho personálu v troch sub-county, prevzatie zodpovednosti krajských koordinátorov za udržateľnosť projektu.
	2. Zefektívnenie dohľadu nad výskytom infekčných ochorení a stavov podmieňujúcich ich výskyt	Včasné a kompletne hlásenia epidemiologickej situácie a jej analýzy týždenne, mesačne, štvrťročne v 3 sub-county; Vytvorenie 3 pracovných skupín krajských koordinátorov so zdravotníckymi strediskami: 35 strediskami v Msambweni, 25 strediskami v Lunga Lunga a 35 strediskami v Kinangu použitím mobilnej komunikačnej aplikácie.	Mesačné a ročné správy IDSR platformy; Mesačné analýzy sub-county koordinátorov o regionálnej situácii dohľadu nad výskytom infekčných ochorení na pravidelných pracovných stretnutiach- Data Review Meetingoch.	
Výstupy projektu (Outputs) Priame výstupy realizovaných aktivít, ktorých dosiahnutie prispieva k výsledkom, t.j. k splneniu špecifických cieľov.	1.1. Komunitní zdravotnícki pracovníci sú vzdelávacím tréningom vyškolení na predchádzanie vzniku infekčných ochorení a ich šírení v komunite	10 dňový vzdelávací tréning v každej sub-county; 190 kvalifikovaných komunitných zdravotníckych pracovníkov v 3 sub-county; Správa o úrovni nadobudnutých vedomostí účastníkov vzdelávacieho tréningu; Správa o postupe práce vyškolených komunitných zdravotníckych pracovníkov v komunite v súlade s technickým guidelinom; Stúpajúci počet pacientov na infekčné ochorenie vyhľadávajúcich odbornú zdravotnícku starostlivosť.	Prezenčné listiny zo vzdelávacieho tréningu; Počet vydaných osvedčení o úspešnom absolvovaní vzdelávacieho tréningu; Evaluačný dotazník na hodnotenie úrovne vedomostí na začiatku a na konci vzdelávacieho tréningu; Supervízia a monitoring práce v komunite; Dáta o chorobnosti a úmrtnosti na regionálnej úrovni na začiatku a konci projektu zo zdravotnej dokumentácie pacientov.	Predpoklady: Úspešné zvládnutie vzdelávacích tréningov pre komunitných zdravotníckych pracovníkov a zdravotníckych pracovníkov; Záujem o vykonávanie práce v súlade s nadobudnutými vedomosťami po ukončení projektu; Hlásenia prichádzajú zo všetkých zariadení a načas, ich včasná epidemiologická analýza a včasná realizácia preventívnych a represívnych opatrení. Riziká: Štrajk zdravotníckeho personálu v Keni; Fluktuácia vzdelávacím tréningom vyškoleného personálu po ukončení projektu a v sledovanom cieľovom regióne výkon práce personálom bez potrebných vedomostí a zručností v dohľade nad výskytom infekčných ochorení; Internetové pokrytie vo vidieckych zdravotníckych zariadeniach.
	1.2. Miestni zdravotnícki pracovníci sú vytrénovaní pre dohľad nad výskytom a šírením infekčných ochorení a pripravenosťou na stav epidémie	5 dňový vzdelávací tréning v každej sub-county; 95 kvalifikovaných zdravotníckych pracovníkov v 3 sub-county; Správa o úrovni nadobudnutých vedomostí účastníkov tréningu; Správa o postupe práce vyškolených zdravotníckych pracovníkov pri realizácii preventívnych a represívnych opatrení v miestach ohniska nákazy.	Prezenčné listiny zo vzdelávacieho tréningu; Počet vydaných osvedčení o úspešnom absolvovaní vzdelávacieho tréningu; Evaluačný dotazník na hodnotenie úrovne vedomostí na začiatku a na konci vzdelávacieho tréningu; Supervízia a monitoring práce pri vyšetrovaní epidémie; Návštevne záznamy z vytvorených krajských knižníc.	
	2.1. Zavedenie jednotného systému hlásenia výskytu infekčných ochorení v zdravotníckych zariadeniach prostriedkami IKT technológie	5 dňový vzdelávací tréning v každej sub-county; 95 kvalifikovaných zdravotníckych pracovníkov v 3 sub-county; Hlásny nástroj v 95 zdravotníckych zariadeniach v 3 sub-county.	Preberacie protokoly o odovzdaní a prevzatí zodpovednosti zdravotníckeho strediska za hlásny nástroj; Hodnotenie kvality hlásení v súlade s medzinárodnými štandardmi.	

Aktivity projektu (Activities) Činnosti, ktoré je potrebné realizovať na dosiahnutie výsledkov projektu.	1.1.1.Organizačná príprava dizajnu vzdelávacieho tréningu pre komunitných zdravotníckych pracovníkov a výber účastníkov vzdelávacieho tréningu 1.1.2.Realizácia vzdelávacieho tréningu pre 190 komunitných zdravotníckych pracovníkov 1.1.3.Vstupné a výstupné hodnotenie vedomostí komunitných zdravotníckych pracovníkov dotazníkovou metódou 1.1.4.Sledovanie účinnosti tréningu- pokles chorobnosti v komunite u detí do 5 rokov, obyvateľov nad 5 rokov veku života 1.1.5.Priebežný monitoring práce komunitných zdravotníckych pracovníkov v prevencii infekčných ochorení a rizikových faktorov vzniku 1.2.1.Organizačná príprava dizajnu vzdelávacieho tréningu pre miestnych zdravotníckych pracovníkov a výber účastníkov vzdelávacieho tréningu 1.2.2.Realizácia vzdelávacieho tréningu pre 95 zdravotníckych pracovníkov- sekcia manažment výskytu infekčných ochorení a pripravenosť na stav epidémie 1.2.3.Vstupné a výstupné hodnotenie vedomostí zdravotníckych pracovníkov dotazníkovou metódou 1.2.4.Sledovanie účinnosti tréningu- včasná realizácia preventívnych a represívnych opatrení v miestach ohniska nákazy 1.2.5.Supervízia v zdravotníckych strediskách 1.2.6.Vytvorenie odbornej knižnice pre kontinuálne samovzdelávanie 2.1.1.Realizácia vzdelávacieho tréningu pre 95 zdravotníckych pracovníkov- sekcia práce s hlásnymi formulármi použitím hlásneho nástroja 2.1.2.Realizácia vzdelávacieho tréningu pre 95 zdravotníckych pracovníkov- sekcia epidemiologická analýza hlásených údajov použitím indikátorov (úmrtnosť, chorobnosť, attack rate) 2.1.3.Sledovanie prichádzajúcich hlásení a analýza zdravotného stavu obyvateľov, špecificky detí do 5.roku života	Ľudské zdroje: 1 Projektový manažér, 1 Asistent projektového manažéra, 1 Finančný manažér, 1 Senior expert, 1 Technický pracovník, 2 Junior experti, 4 Lokálni junior experti, 1 Lokálny lektor Materiál: 3x Flipchartová tabuľa 3x Flipchartový papier Kancelárske potreby (poznámkové bloky, perá, ceruzky, flipchartové fixy, spinky, zošivačky, euroobaly, kancelársky papier) Študijný materiál Certifikáty Samovzdelávacie príručky z kancelárie WHO Propagačné materiály pre projekt 100 odborných kníh do knižníc Obaly na knihy 190x Polokošeľe pre komunitných zdravotníckych pracovníkov Technické zdroje: 3x Dataprojektor s náhradnými žiarovkami a s taškou 4x Notebook s taškou 3x Predlžovačka 3x Multifunkčné zariadenie (6x čiernobiely toner) 95x Tablet s puzdrom 95x Pamäťové karty do tabletov (16GB) 100x Sim karta 5x Internetový modem Zariadenie: 3x Skriňa na knižnicu so zasklenými dverami a so zámkom	
	Rozpočet projektu: 179 375,17 EUR ODA: 161 437,65 EUR Spolufinancovanie žiadateľa: 17 937,52 EUR		

Vysvetlenie a odporúčania k vypracovaniu logického rámca

Vysvetlenie a odporúčania k vypracovaniu logického rámca

V stĺpci <u>intervenčná logika</u> uvádzajte: jeden celkový cieľ, špecifické ciele (odporúčame 1, maximálne 3), výstupy a aktivity. Jednotlivé úrovne intervenčnej logiky musia byť navzájom logicky naväzujúce.
Objektívne overiteľné ukazovatele uvádzajte kvantitatívne ako aj kvalitatívne, výstupy a špecifické ciele musia mať uvedené indikátory. Navrhňte ich tak, aby sa dali reálne sledovať počas implementácie a overiť po skončení projektu. Rozlišujte medzi indikátormi pre jednotlivé úrovne (výstupy, špecifické ciele, dopady - celkový cieľ).
<u>Zdroje overenia informácií, riziká a predpoklady</u> uvádzajte po riadkoch v priamej súvislosti s každým plánovaným výsledkom a indikátorom. Na úrovni aktivít uveďte takisto predpoklady, ktoré musia byť splnené k tomu, aby sa aktivita zrealizovala a viedla k očakávanému výstupu a špecifickému cieľu. Zdroje overenia musia byť reálne, konkrétne a dostupné, pretože slúžia ako hlavný zdroj informácií pri monitorovaní a evaluácii projektu.
Odporúčame logický rámec zostaviť tak, aby nepresahoval 1, max. 2 strany A4. Detaily intervenčnej logiky sa uvádzajú v projektovom dokumente v príslušných kapitolách. Logický rámec slúži ako <u>prehľadný</u> analytický nástroj pre plánovanie, manažovanie a kontrolu projektu. Číslovanie je názorné a sleduje štruktúru vášho projektu. Tmavé časti sa nevyplňajú.