

단위사업별 실행계획서

결 재	탄자니아 지부		본부			
	담당	CR	담당	팀장	부장	사무국장
						

사 업 명	탄자니아 안보건 서비스 체계 강화 사업				
사업기간	2015 년 ~ 2017 년				
단위사업명	안과 아웃리치 서비스 실시				
단위사업기간	2016 년 7 월 ~ 2016 년 9 월				
작 성 자	김송희	보고일	1 차: 2016 년 6 월 16 일 2 차: 2016 년 7 월 01 일		

I. 사업개요

1. 배경 및 목적

- 2010년부터 현재까지 본 재단이 음트와라 지역에서 Free eye camp를 진행한 결과, 높은 안질환 수요¹⁾를 확인하였으나, 안질환 수요가 높음에도 불구하고 안보건 인프라 부족, 지리적인 요인 등으로 인하여 안보건 서비스 접근성이 낮고, 대부분 지역 주민들이 경제적으로 빈곤하여 의료기관에 방문하여 치료를 받기 어려운 상황임
- 또한, 낮은 교육수준으로 인하여 주민들의 안보건에 대한 인식이 부족하며 지역 내 풍습 등으로 인하여 의료기관을 직접 방문하여 치료 받는 것을 기피하고 주술사(무당)를 통하여 잘못된 치료를 받아 주민들의 안(눈)건강이 위협받고 있음
- 따라서 음트와라 지역 전역에 균형 잡힌 수술 캠프를 실시하여 시골 지역 주민들에게 안과 진료 및 치료의 기회를 제공함으로써 치료 가능한 안질환으로 인한 실명을 예방하고자 함. 또한 전문 수술치료가 필요한 환자들을 발굴하여 상위 의료기관으로 전원 및 연계를 통하여 적절한 치료를 받을 수 있도록 함으로써 탄자니아 안보건 서비스 체계 강화에 기여함

2. 기대효과

- 1) 아웃리치를 통하여 백내장 환자를 발굴하여 치료받게 함으로써 백내장 적체율 감소 및 이를 통한 지역 내 실명 예방에 기여
- 2) 안보건 서비스에 대한 접근 기회를 제공함으로써 백내장 이외 기타 치료 가능한 안질환으로 인한 실명율 감소
- 3) 백내장 환자 및 수술이 필요한 환자들의 경우 상급 병원으로 전원하여 1차에서 2차 그리고 3차 의료기관으로 이어지는 안보건 체계 강화에 기여

1) 2010년 9월부터 2013년 8월까지 총 3년간 본 재단이 진행한 트라코마 수술캠프에서 트라코마 수술은 6,098건, 기타 안질환 진료는 8,856건이 실시되었으며 2014년 2,301명, 2015년 2,298명의 시골지역주민들이 안과 서비스 혜택을 받음.

- 4) 상담 및 안보건에 대한 정보 제공을 통하여 지역 주민의 안보건 인식 개선

3. 사업내용

- 1) 아웃리치 팀(아이코디네이터 1명, 안과 간호사 1명, 행정 인력 1명)을 구성하여 각 역할 별로 담당 인력을 배치하여 아웃리치 시 기본적인 안검진 및 치료가 가능하도록 함
- 2) 각 지역의 아이코디네이터가 직접 안검진을 진행하면서 환자들의 안질환 진단 및 치료를 진행하며 백내장 및 기타 안과 수술이 필요한 안질환의 경우 현지 관습이나 무지로 인하여 수술을 기피하지 않도록 수술과정 및 수술 후 효과 등에 대하여 자세하게 상담을 진행을 하여 환자들의 수술을 독려할 예정임
- 3) 담당 업무 및 역할 분담

소속	담당자	담당 업무 내용
Ligula Regional Referral Hospital	Abied Upendo (백내장 수술의)	- 진료 및 환자 상담 - 백내장 수술 집도
	Alphonse Pachi (아이코디네이터)	- 백내장 수술 수석 보조 간호사
	Agnes Nambunga (안과 간호사)	- 백내장 수술 보조
Tandahimba District Council Newala District Council	District Medical Officer	- 행정 지원, 홍보업무 지원 - 의료인력 및 차량 지원
	Eye coordinator	- 아웃리치 팀 리더 - 환자 진료 및 전원 담당 - 약품 처방 등
	Nurse	- AV, 진료보조 - 의약품 및 아웃리치 물품 관리
	District Health Officer	- 아웃리치 행정 업무 담당(환자등록) - 각 보건소 연락 및 공문 발송
하트하트재단 탄자니아 지부	이은정 지부장	- 사업기획, 총괄 및 책임 - 백내장 수술 업무지원(성과관리)
	김송희 PA	- 사업 운영, 행정, 회계 및 모니터링
	원혜란 PA	- 사업 행정 보조
	Mr. Abraham (Program Coordinator)	- 아웃리치 진행 및 모니터링 지원 - 데이터 수집 및 관리 - 의료인력 일비 관리
	Mr. Sadi (Field Coordinator, Driver)	- 아웃리치 진행 및 사업 행정 보조

4. 목표치(Target)

구분	사업지역 내(탄다힘바, 네왈라)에서 실시한 아웃리치(회)	사업지역 내 아웃리치에 참석한 지역 주민(명)
목표치	65회	1,710명

5. 실행 계획

1) 지역 및 대상

- 지역: 탄자니아 탄다힘바, 네왈라 군(Tandahimba, Newala District) 소재 65개 1차 보건기관(Dispensary 및 Health Center) 중심
- 대상: 아웃리치 장소로 선정된 65개 보건기관을 중심으로 한 탄다힘바, 네왈라 군에 거주하는 지역 주민(안질환 환자)

2) 수혜자

- 아웃리치를 통하여 안과진료 및 치료를 받는 탄다힘바, 네왈라 군 지역 주민 약 1,710명

3) 아웃리치 실시 방법

○ 아웃리치 실행

- 3명의 의료팀이 주 6일 정해진 일정에 따라 보건소로 이동하여 환자를 진료 함
- 방문한 환자는 환자 등록을 한 후 안과 의료진에게 시력검사, 안과 진료, 처방을 받으며 처방되는 약은 무료로 제공 받게 됨. 또한 아웃리치를 통하여 발굴되는 백내장 환자의 경우 필요시 리굴라 도립병원으로 전원 또는 기타 안질환 수술과 함께 각 지역 군립병원으로 이송하여 수술실시 예정
- 아웃리치 진행 후 아웃리치에서 발굴 된 안과 수술이 필요한 환자들을 군립 병원으로 후송하여 마이너 수술을 진행 함
(※ 환자 이송서비스 및 백내장 환자 수술과 관련하여서는 백내장 환자 수술 사업계획서를 통하여 설명할 계획임)
- 군립병원으로 이송을 받아 수술을 받을 백내장 환자들의 경우 시골지역에 거주하는 소외계층(저소득층, 여성, 아동 등)으로 지부에서 차량을 임차하여 환자를 직접 병원으로 후송할 예정이며, 도립병원에 직접 방문하는 환자의 경우 교통비 정액지급 예정
- 모든 전원 및 수술결정은 Dr. Upendo(Cataract surgeon/Regional Eye coordinator)의 진단 및 결정에 따라 이루어 질 예정이며, 저소득층 판단 여부는 각 보건소 인력의 업무지원을 받아 진행될 예정

○ 시골지역주민 백내장 수술 지원

- 아웃리치 중 발견된 백내장 환자 중 수술을 원하는 환자를 대상으로 9월 중 수술 실시 예정
- 도립병원 백내장 수술팀 3인이 일정기간 탄다힘바, 네왈라로 파견되어 수술 진행
- 각 지역 DMO 및 아이코디네이터는 수술실, 소독실 지원, 전원환자 연락 및 환자전원을 담당함
- 입원비는 DMO와 협의가 완료되어 군립병원 측에서 무상으로 제공하기로 했으며 식비만 하트하트재단에서 지원하기로 함

○ 아웃리치 지원범위

- 진료범위: 안과질환 및 외상 등 전범위
- 치료범위: 약물치료 전범위 지원, 백내장 수술 및 마이너 수술지원

- 마이너 수술범위: 트라코마, 선립종안검맥립종, 결막종괴(익상편, 검열반 등), 안검재건술, 첩모발거술, 안구내용적출술 등 안과 전문의가 판단하여 진행

- 아웃리치를 통하여 안과 진료를 받은 환자 대상 만족도 조사 실시
 - 안과 진료를 받은 환자 180명 대상으로 아웃리치 진료에 대한 만족도 조사 실시 예정
 - 지부인력이 아웃리치 모니터링 방문 시 당일 안과 진료를 받은 환자들을 대상으로 진행하며, 설문안은 과거 안과진료 여부, 아웃리치 일시 및 홍보, 안과 진료 및 치료 서비스, 안과 의료진에 대한 만족도 측정과 향후 아웃리치를 위한 개선의견 청취를 목적으로 구성하고자 함(10 문항 내외)

<아웃리치 진료 환자 대상 만족도 조사 개요>

조사 대상	• 아웃리치를 통하여 안과진료를 받은 환자 대상 만족도 조사
조사 기간	• 지부 인력 아웃리치 모니터링 방문 시 실시 - 단위사업 실시 기간 내 총 8회 (탄다힘바 4회, 네알라 4회)
조사 방법	• 아웃리치를 통하여 안과진료를 받은 환자 대상 진료 만족도 평가 • 구조화된 설문지를 활용한 자기기입식 조사
목표 표본 수	• 약 180명(아웃리치를 통하여 안과 진료를 받은 환자 중 목표치의 10% 대상)

6. 사업기간 및 세부 일정

- 사업기간 : 2016년 7월 13일 ~ 2016년 9월 30일
 - 사업 사전 준비 기간 : 6월 3주 ~ 7월 2주
 - 아웃리치 실시 : 2016년 7월 13일(수) ~ 2016년 8월 23일(화)
 - 수집자료 정리 및 결과 보고서 작성, 평가회의 : 2016년 9월 1주 ~ 9월 4주

○ 세부일정

기 간	내 용
6월 3주 ~ 7월 1주	○ 아웃리치 진행 관련 지부회의 및 사전 이해관계자 회의 - 아웃리치 팀구성 및 일정 논의 - 아웃리치시 필요한약품 및 소모품 관련 논의 - 아웃리치 진행 지역 정부 이해관계자 면담 및 협조 요청 ○ 음트와라 지역 정부 및 의회, 보건소에 협조 요청 공문 발송 ○ 실행계획서 및 예산계획서 작성 ○ 아웃리치 양식(등록차트, 환자차트, 전원양식, 처방전) 개발 ○ 아웃리치 홍보 방안 논의 - 홍보 방법 및 홍보 지역 - 라디오 홍보 내용 작성 ○ 홍보 포스터 및 전단지, 배너 제작 ○ 의약품, 소모품 및 기자재 주문
7월 2주	○ 아웃리치 양식 인쇄 ○ 홍보 포스터 및 전단지 배포

	○ 아웃리치 설문지 및 모니터링 체크리스트 작성 ○ 아웃리치 환자 데이터 베이스 양식 개발 ○ 아웃리치 실행 전 점검 회의 - 업무 분장 및 양식 작성 방법 관련 점검
7월 3주 ~ 8월 4주	○ 아웃리치 실시 ○ 아웃리치 모니터링 탄다힘바4회, 네알라4회 (총8회) ○ 아웃리치에서 발굴한 백내장 환자 리굴라 병원 이송 ○ 아웃리치 만족도 조사
9월 1주 ~ 9월 3주	○ 아웃리치 평가 회의 ○ 자료 수집, 데이터 처리, 정산 및 결과보고서 작성
9월 4주	○ 결과보고서 최종 완료 및 보고

7. 예산계획

1) 예산액

- 달러화: US\$ 39,663
- 현지화: Tsh 83,453,101 (환율 \$1=Tsh2,100 적용)

목	세목	계획 예산안	최종예산안		세부내역 및 산출근거	예산변경사유
		금액(USD)	금액(USD)	금액(Tsh)		
안과 아웃리치 서비스 실시	1.3.1 사전준비	438	438	919,275	1. 탄다힘바, 네왈라 지역 방문비용 - 차량 임차비: Tsh400,000(Tsh200,000*2일) - 주유비: Tsh300,000, - 숙박비Tsh90,000(Tsh30,000*3명*1박) - 식비: Tsh129,275	해당사항 없음
	1.3.2 의료진 인건비	7,159	2,935	6,163,850	1. 수술팀 일비 - 백내장 수술의 Tsh70,000*1명*20일 =Tsh1,400,000 - 간호사Tsh70,000*1명*20일 - 간호사Tsh60,000*2명*20명 =Tsh3,800,000	지방정부와 협의하여 탄자니아 공무원 일비규정에 따라 지급하여 1.3.2 의료진 인건비에서 감액 발생
	1.3.2 의료진 인건비 (이월금)	3,714	3,714	7,835,673	2. 아이코디네이터 일비: Tsh48,000*1명*65회=Tsh3,120,000 3. 간호사 및 행정인력 일비: Tsh42,000*2명*65회=Tsh5,460,000 4. 수술시 업무 협조 병원인력(입원실 등) Tsh219,523	
	1.3.2 소계	10,873	6,649	13,999,523		
	1.3.3 의료 소모품 및 기자재 구매	15,450	8,783	18,445,000	1. 아웃리치 의약품 및 의료 소모품 구입 - Tsh12,600*1,710명=Tsh21,546,000	지부의 주거래 업체와 협의하여 금액 조정하여 1.3.3 의료소모품 및 기자재 비용에서 감액 발생
		7,035	7,035	14,844,867	2. 아웃리치 기자재 및 위생용품 비용 - BTRP set Tsh:1,200,000*5개 = Tsh:6,000,000 - 세정제, 물티슈, 이동용 의약품 보관 박스 등 Tsh5,743,867	
	1.3.3 소계	22,485	15,818	33,289,867		
	1.3.4 교통비	5,511	5,511	11,572,050	1. 운전기사 일비: Tsh35,000*1명*65회 =Tsh2,275,000	해당사항 없음

		3,375	3,375	7,120,361	2. 차량 주유비: Tsh150,000*65=Tsh9,750,000 3. 아웃리치 차량 정기서비스 및 유지비: Tsh6,667,411(군청차량 2대, 행정 차량1대)	
	1.3.4 소계	8,886	8,886	18,692,411		
	1.3.5 진행비	1,545	1,545	3,244,500	1. 아웃리치 진행을 위한 사무용품 구입 - Tsh50,000*65회=Tsh3,250,000 2. 아웃리치 진행을 위한 코디네이션 인력 식비(생수 및 음료) - Tsh15,000*65회=Tsh975,000 3. 차트제작 Tsh682,200 4. 지역공무원 통신비 지원비 - Tsh20,000*10회=200,000	해당사항 없음
	1.3.5 소계	2,378	2,378	5,107,200		
	1.3.6 홍보비	2,472	2,472	5,191,200	1. 아웃리치 홍보 포스터/전단지 제작 Tsh35,000*200개 =Tsh7,000,000 2. 미디어 홍보비용: Tsh612,710	해당사항 없음
	1.3.6 소계	3,620	3,620	7,612,710		
	1.3.7 만족도조사	77	77	162,225	1. 설문지 제작 및 인쇄비	해당사항 없음
	1.3.8 지부인력 모니터링	872	872	1,831,340	1. 모니터링을 위한 지부차량 주유비 - Tsh200,000*8회=Tsh1,600,000 2. 지부인력 숙박비 - Tsh30,000*4박=Tsh120,000 3. 지부인력 식비- Tsh111,340	해당사항 없음
	1.3.9 안과전문의 모니터링	309	309	648,900	1. 안과전문의 모니터링 숙박비 및 일비 - Tsh648,900	해당사항 없음
	1.3.10 평가회의	567	567	1,189,650	1. 이해관계자 회의참석비 - Tsh50,000*10명*2회=1,000,000 2. 회의준비비: Tsh189,650	해당사항 없음
	합계	43,470	39,663	83,453,101		

※ 사업계획 및 PDM 변경으로 인하여 2차년도 기존의 음트와라 4개 군내 아웃리치 60회에서 탄다힘바, 네알라 군 내 65회로 아웃리치 횟수가 늘었음
 ※ 의료진 및 운전기사 인건비 책정은 2015년 탄자니아 공무원 일비 규정을 기준으로 하되, 당일 복귀하는 업무 경우 일비의 70-80%(백내장 수술의 및 아이코디네이터의 경우 80%, 나머지 의료진 및 운전기사의 경우 70%)를 지급하는 것으로 Regional Medical Officer와 합의 하여 인건비를 책정함 (백내장 수술의 및 아이코디네이터는 각각의 팀에서 리더 역할로 주어진 업무가 타 인력에 비해 많음 비율을 더 부여함)

II. 세부 추진방법

순서	내용	세부내용	담당
사전 준비	○ 아웃리치팀 구성 및 진행 일정 논의	- 아웃리치 참여 의료인력 및 행정인력 구성 및 아웃리치 진행할 65개 보건소 확정 - 아웃리치 진행 일정관련 지부회의	이은정 지부장, 김송희 PA
	○ 사전 이해관계자 회의	- 아웃리치 진행 일정 및 방법 논의 - 아웃리치시 필요한 약품 및 소모품 논의	
	○ 음트와라 군청 및 의회, 리굴라 병원 등 정부 기관 협조 공문 발송	- 본 단위사업 실행을 위한 협조 공문 작성 및 전달 - 탄다힘바 및 네알라 군청 방문하여 아웃리치 소개 및 협조 요청	
	○ 아웃리치 홍보	- 보건소 및 각 지역에 배포할 아웃리치 포스터 및 전단지 제작 - 배너 제작 - 라디오 홍보 내용 작성 및 라디오 홍보 - 포스터 및 전단지 각 보건소에 배포 및 아웃리치 일정 홍보	김송희 PA, Abraham PC,
	○ 체크리스트 구성	- 일별, 담당별 업무 분담 체크리스트 구성	이은정지부장, 김송희 PA, Abraham PC
	○ 아웃리치 양식 개발	- 등록차트, 환자차트, 전원양식, 처방전 개발 - 양식 인쇄	
	○ 아웃리치 만족도 조사 설문지 구성 및 번역, 인쇄	- 설문내용 구성 - 설문지 인쇄	
	○ 아웃리치 의약품 및 소모품 구입	- 의약품 및 소모품 리스트 작성(아웃리치 의료진과 논의) - 의약품, 소모품 및 기자재 주문	
	○ 아웃리치 사전 준비물 확인 및 물품 구입	- 사무용품 및 사전 준비물 구입	
	○ 일비 및 진행비 인출	- 의료진 및 운전기사 일비, 아웃리치 진행비 인출 - 진행비 및 일비 아이코디네이터에 전달	
	○ 아웃리치 전 최종 점검	- 아웃리치 양식, 설문조사지, 배너 등 준비물 점검 - 아웃리치 차량 점검 - 아웃리치 당일 동선 최종 점검	
실행	○ 아웃리치 진료 및 안질환 환자 수술	- 참석자 등록 - 시력검사 및 방문 환자 진료 - 환자차트 및 처방전 작성 - 수술이 필요한 환자 전원 양식 작성 및 이송일시 및 수술일정 관련 전달 - 수술환자 리굴라 병원 이송 - 수술환자 사후관리 - 아웃리치 지부 모니터링 실시	아웃리치 의료진, DHO, 김송희 PA, 원혜란 PA Abraham PC, Sadi FC
평가 및 종료	○ 아웃리치 만족도 조사 ○ 결과보고서 작성 및 보고	- 아웃리치 만족도 조사 실시 및 수령 - 아웃리치 환자 데이터 수거 및 정리 - 결과보고서 작성 및 보고	이은정지부장, 김송희PA, Abraham PC

Ⅲ. 평가 및 보고방법

구분	내용	보고시기
주간업무보고	- 아웃리치 진행 현황 및 환자 수	매주 목요일
수혜자리스트	- 아웃리치를 통하여 안과진료를 받은 환자 리스트	결과 보고서에 붙임자료로 첨부
만족도 및 평가 조사 결과 보고	- 환자 대상 아웃리치 만족도 평가 실시 - 만족도 평가 점수 정리	
모니터링 보고서	- 아웃리치 진행 상황에 대한 지부 모니터링	탄다힘바4회, 네알라4회 (총8회)
결과보고서	- 전반적 사업 진행 결과 및 정산 보고 - 사업성과 및 시사점	단위사업 종료 후 4주 이내

붙임 1. 음트와라 구역지도 1부

2. 아웃리치 대상 보건소 리스트 및 아웃리치 일정 1부

3. 아웃리치 환자 등록 양식 1부

4. 아웃리치 환자 차트 양식 1부

5. 아웃리치 처방전 양식 1부

6. 아웃리치 환자전원 양식 1부

7. 공무원 일비 규정 1부. 끝.

A map of Malawi showing its various districts and major towns. The districts of NEVALA and TANDAHIMBA are highlighted with blue rectangular boxes. Other visible districts include KUMBI, NAMPALA, MCHICHI, MPAPURA, DIHIMEA, MTWANA, NANYAMBA, NAMIKUPA, and MANKHWA. Major towns like Lilongwe, Blantyre, Zomba, and Morondoro are also labeled. The map includes geographical features such as Lake Malawi and the Zambezi River.

- 10 -

붙임 2. 아웃리치 대상 보건소 리스트 및 아웃리치 일정

List of Health Facilities in Tandahimba District Region (Total 32 Dispensaries & Health Centers)			
No	Date	Name	Type
1	2016-07-13	MIVANGA	Dispensary
2	2016-07-14	NAMIKUPA	Dispensary
3	2016-07-15	KITAMA	Dispensary
4	2016-07-16	NAPUTA	Dispensary
5	2016-07-18	NAHNYANGA	Dispensary
6	2016-07-19	MICHENJELE	Health Centre
7	2016-07-20	MIHAMBWE	Dispensary
8	2016-07-21	MKOREA	Dispensary
9	2016-07-22	MAUNDO	Dispensary
10	2016-07-23	MCHICHIRA	Dispensary
11	2016-07-25	MAHEHE	Dispensary
12	2016-07-26	DINEMBO	Dispensary
13	2016-07-27	LIPALWE	Dispensary
14	2016-07-28	LUKOKODA	Dispensary
15	2016-07-29	MAHUTA	Dispensary
16	2016-07-30	MANGOMBIA	Health Centre
17	2016-08-01	MKWITI	Dispensary
18	2016-08-02	LIKOLOMBE	Dispensary
19	2016-08-03	NAMINDONDI	Dispensary
20	2016-08-04	NGUNJA	Dispensary
21	2016-08-05	CHIDEDE	Health Centre
22	2016-08-06	LITEHU	Dispensary
23	2016-08-08	MKOLA	Dispensary
24	2016-08-09	CHAUME	Health Centre
25	2016-08-10	LUAGALA	Dispensary
26	2016-08-11	MKWEDU	Dispensary
27	2016-08-12	MKONJOWANO	Dispensary
28	2016-08-13	NAMBAHU	Dispensary
29	2016-08-15	CHINGUNGWE	Health Centre
30	2016-08-16	MDIMBA	Dispensary
31	2016-08-17	NAMKOMOLELA	Dispensary
32	2016-08-18	LYENJE	Dispensary

**List of Health Facilities in Newala District Region
(Total 36 Dispensaries & Health Centers)**

No	Date	Name	Type
1	2016-07-13	MKOMA(I)	Dispensary
2	2016-07-14	NAMBUNGA	Dispensary
3	2016-07-15	MPALU	Dispensary
4	2016-07-16	CHITEKETE	Dispensary
5	2016-07-18	MALATU	Dispensary
6	2016-07-19	MNOLELA	Dispensary
7	2016-07-20	MNYAMBE	Dispensary
8	2016-07-21	CHIHANGU	Health Centre
9	2016-07-22	IDAMNOLE	Dispensary
10	2016-07-23	MTONGWELE	Dispensary
11	2016-07-25	NANYAMBA	Dispensary
12	2016-07-26	MIKUMBI	Dispensary
13	2016-07-27	MKONGI	Dispensary
14	2016-07-28	MKOMA II	Dispensary
15	2016-07-29	MAHOHA	Dispensary
16	2016-07-30	NAMBALI	Dispensary
17	2016-08-01	CHIWONGA	Dispensary
18	2016-08-02	MPIRANI	Dispensary
19	2016-08-03	MNYEU	Dispensary
20	2016-08-04	MNALI	Dispensary
21	2016-08-05	KITANGARI	Dispensary
22	2016-08-06	LENGO	Dispensary
23	2016-08-08	MAKONGA	Dispensary
24	2016-08-09	KILIDU II	Dispensary
25	2016-08-10	MAKUKWE	Dispensary
26	2016-08-11	MKWEDUK HC	Health Centre
27	2016-08-12	MKWEDU	Dispensary
28	2016-08-13	NAMIYONGA	Dispensary
29	2016-08-15	MTUNGURU	Dispensary
30	2016-08-16	MAKOTE	Dispensary
31	2016-08-17	TAWALA	Dispensary
32	2016-08-18	MKUNYA	Dispensary
33	2016-08-19	KILIDU(I)	Dispensary

- 환자 등록 양식 앞면

No. of registered patient		No. of referral	
---------------------------	--	-----------------	--



- 환자 등록 양식 뒷면

[illegible]

붙임 4. 아웃리치 환자 차트 양식 2부
- 환자 차트 앞면

PATIENT CARD Kadi ya Mgonjwa			
*PLEASE WRITE IN CAPITAL LETTER ONLY Tafadhali Andika kwa Herufi Kuu Tu			
Examiner Kutavyazi			
Name Jina		Date of Screening Taridhi ya Kikawajizi	
Free Eye Camp Site Sitio la Kambi ya Kiofaji			
Patient Mgonjwa			
Name Jina		Age Umri	
Sex Jinsia	☐ Male Mwanume ☐ Female Mwanmke	Phone Number Namba ya Simu	
District Mkoa			
Village Kati		Hamlet Kikungu	
Clinical Status (Before Surgery) Kidha ya Mgonjwa kabla ya Upasuaji	Visual Acuity Uwazi wa Kioo	Right Kulia	Left Kushoto
	Corneal Opacity Kubwa kwa Mhizi ya Jicho Mark position of any opacity Wazi kwa kila kila Tuhwa Tuhwa		
	Symptom Dhidi		
	Diagnosis Nasira ya Jicho/Kidha		
	Referral refu		
	Treatment matibabu		
Date of Surgery Taridhi ya Upasuaji	/ /		
Name of Surgeon Jina la Daktari wa Upasuaji			
Informed Consent Kumbwamba Mgonjwa	I understand that there are general risks associated with during the operation/procedure or after treatment and for the immediate post-operative period. I acknowledge that the medical risks and results related to the surgery have been fully explained to me. I consent that no guarantee can be made about the outcome. (Ninaelewa kuwa kuna hatari wakati wa upasuaji au matibabu mengine na pindi baada ya upasuaji. Ninakar kwamba hatari zote za matibabu na matokeo yanayotokana na upasuaji yamefafanuliwa vizuri kwangu. Kwaandaa janga matibabu hawa hakuna uhakika wa matibabu ya upasuaji.)		Signature Sakinu
Surgical Procedure Performed Nasira ya Upasuaji		Right Eye Jicho la Kulia	Left Eye Jicho la Kushoto
	Type of Operation Jina ya Upasuaji		
	Operative Complications Mitatho ya Upasuaji		
	Prescription Mawazo		

- 환자 차트 뒷면

Date of PO Follow-Up Tarekha ya taarikh ya mwanachama ya mgongano	/ /	Date of Next PO Follow-up Tarekha inayofuata ya taarifa ya mwanachama ya mgongano	/ /
PO Follow-Up Taarifa ya mwanachama ya mgongano			
Date of PO Follow-Up Tarekha ya taarikh ya mwanachama ya mgongano	/ /	Date of Next PO Follow-up Tarekha inayofuata ya taarifa ya mwanachama ya mgongano	/ /
PO Follow-Up Taarifa ya mwanachama ya mgongano			
Date of PO Follow-Up Tarekha ya taarikh ya mwanachama ya mgongano	/ /		
PO Follow-Up Taarifa ya mwanachama ya mgongano			
REMARKS/REFERRALS (Maelezi/Referrals)			



붙임 5. 아웃리치 처방전 양식 1부

 Korea International Cooperation Agency	Eye Health System Strengthening Program in Mtwara	 Heart to Heart Foundation
<u>Free Eye Camp in Mtwara Region</u>		
<u>PRESCRIPTION</u>		
Name of Dispensary: _____	Date: / /	
Name of patient: _____	Age: _____	Sex:: _____
Rx		
Referral to Ligular Hospital		
Date of Surgery : _____		
Diagnosis : _____		
Prescribers Name: _____		

붙임 6. 아웃리치 환자전원 양식 2부

Referral Patient's List (Cataract Patient)

Project : Eye Health System Strengthening Program in Myanmar

Date of Report :

Name of Dispensary:

No.	Name	Sex (Male/F)	Age	Clinical Number	Address(Village)	Capability of Surgery	Referral No.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Referral Patient's List (Minor Surgery Patient)

Project : Eye Health System Strengthening Program in Mitwara

Date of Report :

Name of Dispensary:

No.	Name	Sex (M/F)	Age	Contact Number	Address(Hamlet)	Possibility of Surgery	Patient No
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

붙임 7. 공무원 일비 규정

Rate Allowance From 1st July 2015

Now rate for allowance, it will be as follows

Salary Level	City and Municipal (Shillings)	District city (Shillings)	Other area (Shillings)
LSS(J)1 - LSS(J)8, LSS(E)1 - LSS(E)9 LSS(P)1, LSS(P)6, TGSJ - TGSJ TGTSH-TGRS J, TGH5 G - TGH5 L TJS6 - TJS10, AGCS7- AGCS13 TGRS E - TGRS 1, PSS H - PSS L SAIS H - SAIS Q	Tshs. 120,000/=	Tshs. 100,000/=	Tshs. 70,000/=
TGS D - TGS G, TGTS D - TGTS G TGH5 C - TGH5 F, TJS 2 - TJS 5 AGCS 3 - AGCS 6, TGRS A - TGRS D PSS D - PSS G, SAIS D - SAIS G	Tshs. 100,000/=	Tshs. 80,000/=	Tshs. 60,000/=
TGOS A - TGOS C, TGHOS A - TGHOS C PSOS A - PSOS C, TGS A - TGS C TGTS A - TGTS C, TGH5 A - TGH5 B SAIS A - SAIS C	Tshs. 80,000/=	Tshs. 60,000/=	Tshs. 50,000/=

→ 아이코디네이터
및 간호사 해당
레벨

→ 드라이버
해당 레벨

↓
네알라, 탄다힘바
해당지역