

RAPORTUL VIZITEI DE MONITORIZARE & EVALUARE

Proiecte monitorizate:

- Furnizarea de intervenții integrate de suport comunitar în vederea depistării active și a îmbunătățirii aderenței la tratament a cazurilor de tuberculoză (TB) M1I2S2

Data: 5-9 Decembrie 2016

Locație: Sediul CPSS

Obiectivele vizitei:

- Monitorizarea progresului activităților implementate în cadrul proiectului până la Q5.
- Verificarea și validarea datelor raportate aferente perioadei Q1-Q5.

Metode: discuții cu o parte din echipa de management; discuții cu pacienți, verificarea bazelor de date în paralel cu procesele verbale de primire de tichete sociale și cadou.

CONCLUZII

Ref. Verificarea și validarea datelor raportate

În perioada 5-9 decembrie 2016 au fost verificate toate procesele verbale de predare tichete, procese existente la sediul CPSS în original iar în baza acestora s-au verificat datele raportate în perioada Q1 – Q5. Pentru datele Q6 – chiar dacă raportul a fost trimis la termen, datele nu au putut fi verificate din cauze lipsei documentelor care încă așteaptă să vină din teritoriu.

În urma verificării a reieșit că până în luna iunie au beneficiat de tichete un număr de 666 pacienți unici și 251 voluntari DOT care au oferit tichete echivalente unui număr de 2364 de luni. Distribuția pe județe este astfel:

210 pacienți și 80 de voluntari DOT în Jud. Dolj

68 pacienți și 32 de voluntari DOT în Jud. Neamț

111 pacienți și 52 de voluntari DOT în Jud. Maramureș

167 pacienți și 74 de voluntari DOT în Jud. Constanța

110 pacienți și 13 voluntari DOT în Jud. Argeș

Raportul trimestrial aferent Q5 trimis către PR face referire doar la voluntarii DOT care sunt AMC/MS și nu sunt astfel raportați voluntarii DOT medici de familie. Este necesară o detaliere/modificare mai clară a indicatorului astfel încât să fie raportați și aceștia.

În ceea ce privește numărul de pacienți unici cumulativi, deși au fost raportați 487 numărul acestora este 666. Ar fi necesară o detaliere pe județe în raportul narativ din care să se înțeleagă câți pacienți au fost în fiecare județ, respectiv câți voluntari DOT.

Ref. Baza de date:

SR a adus în discuție dificultatea operării în MsExcel a datelor privind administrarea activităților de DOT și distribuția de tichete sociale și cadou, către pacienții cu TB, respectiv către lucrătorii comunitari care furnizează DOT. SR a reiterat necesitatea dezvoltării unei soluții tehnice (ex.:

RAPORTUL VIZITEI DE MONITORIZARE & EVALUARE

aplicație, bază de date online) care să ușureze administrarea fără erori și fără întârzieri a acestor date.

Ref. Calitatea datelor din centralizatoarele pacienți

În ceea ce privește calitatea informațiilor regăsite în centralizatoarele cu pacienți din fiecare județ în care sunt implementate proiectele finanțate prin FG, exista în continuare o serie de informații lipsă sau eronate, exista o lipsă de formatare a informațiilor astfel încât să poată fi făcute sortări, sunt pacienți evaluați ca neeligibili care au primit tichete, sunt pacienți care au terminat tratamentul însă din tabel nu se înțelege acest lucru, există pacienți cu AMC/ Medic de Familie dar care nu au numele completat, există pacienți externați fără data de externare sau data de semnare a consimțământului, nu este completata data intrării și ieșirii din proiect etc.

Ref. Întârzierea culegerii informațiilor cu privire la încheierea TSS

Cu toate că voluntarii DOT transmit aceste informații pentru fiecare pacient este nevoie de o modalitate de verificare a acestei informații și cea mai în măsura persoana ar fi un membru al EMD sau un voluntar UNOPA, tot prin mecanismul de stimulare cu tichete cadou.

Ref. Întârzierea primirii documentelor

Având în vedere economiile realizate la buget și întârzierea centralizării tuturor proceselor verbale din teritoriu este necesară o nouă abordare în colectarea acestora. Astfel sunt propuse două variante care ar putea reduce decalajele de timp:

- a) Transmiterea proceselor verbale în format scanat/poza și recuperarea acestora la o dată ulterioară; și/sau
- b) Desemnarea unui voluntar DOT care să meargă odată pe lună în locațiile de implementare pentru a trimite PV-urile noi și tichetele respectiv pentru colectarea PV aferente lunii anterioare semnate de către pacienți.

Această activitate vizează în special voluntarii DOT care nu se subordonează coordonatorului DOT de la nivelul DSP al fiecărui județ.

Ref. Modificarea planului de M&E

În ceea ce privește planul de M&E al proiectului și atingerea indicatorilor până la data de 31.12.2017 se estimează că având în vedere numărul de pacienți de până în prezent aceștia nu vor fi atinși. Astfel până la Q5 (aproximativ 12 luni de înrolare) au fost 666 de pacienți unici. Pentru următoarele 12 luni nu se estimează că fiind un număr cu mult diferit de acesta motiv pentru care cifra de 3500 este posibil să nu fie atinsă.

În ceea ce privește printurile și telefoanele mobile, având în vedere că nu sunt o nevoie reală, exprimată de lucrătorii din teren este posibil să fie amânate sau să se renunțe la ele.

În ceea ce privește activitatea de referire și depistare activă a cazurilor se vor atinge o parte dintre indicatori prin intermediul caravanei mobile a Institutului Marius Nasta prin activitățile din cele 5 județe.

Se recomanda refacerea planului de M&E în concordanță cu realitatea și indicatorii atinși până în momentul de față.

RECOMANDĂRI

Ref. Verificarea și validarea datelor raportate

În ceea ce privește rapoartele narative trimise către PR se recomandă ca începând cu raportul aferent Q7 să se prezinte o detaliere a informațiilor centralizate de către SR (pe județe, pe tipologii, etc.)

În vederea aprobării raportului mai rapid se recomandă oferirea accesului echipei RAA în platforma online în care sunt depozitate centralizatoarele SR (dropbox) până la trimiterea raportului aferent Q7.

Ref. Baza de date:

Recomandare: Dincolo de necesitatea identificării unui buget pentru dezvoltarea unui instrument de administrare a datelor, SR și PR trebuie să identifice care ar fi sustenabilitatea acestui instrument dincolo de data de închidere a grantului (cine îl va utiliza? Cine va asigura mentenanța? Cine îl va administra?). Doar în aceste condiții, PR ar putea convinge finanțatorul de necesitatea de a investi în dezvoltarea instrumentului.

Ref. Calitatea datelor din centralizatoarele pacienți/ completarea stop TSS.

Se recomandă o mai buna corelare a EMD cu reprezentanții CPSS și voluntarii UNOPA astfel încât informațiile din centralizatoare să reflecte cât mai fidel situația reală. Pentru aceasta se recomandă o metodă de oferire de tichete cadou membrilor EMD sau unui voluntar UNOPA astfel încât să completeze informațiile legate de pacienții care primesc DOT prin intermediul voluntarilor DOT ai CPSS. În cazul în care va fi agreeat acest sistem va fi necesară modificarea metodologiei de acordare tichete cadou în concordanță. Așteptăm o propunere în acest sens săptămâna viitoare.

Ref. Modificarea planului de M&E

Se recomandă refacerea planului de M&E în concordanță cu realitatea și indicatorii atinși până în momentul de față și așteptăm odată cu propunerile de săptămâna viitoare să ne trimiteți și o propunere de revizuire cu justificările aferente fiecărui indicator.

Raport realizat de: Andrei Dobre, Iuliana Copil