

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
SANTA PAULINA**

PLANO DE TRABALHO

**PROGRAMA DE RASTREIO E PREVENÇÃO DE
AGRAVOS RELACIONADOS À SAÚDE
FONOAUDIOLÓGICA EM PRÉ-ESCOLARES**

2023



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA PAULINA - ABSP

Rua Maestro Carlos Gomes, 62
Centro – Lins / SP
Tel. (14) 3523.6754

PLANO DE TRABALHO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

ÓRGÃO/ ENTIDADE PROPONENTE Associação Beneficente Santa Paulina					CNPJ 06.340.043/0001-00
ENDEREÇO Rua Maestro Carlos Gomes, 62	CIDADE Lins	UF SP	CEP 16.400-155	DD/TEL. (14) 3523.6754	EA Municipal
BANCO 001 – Banco do Brasil	AGÊNCIA 0058-2	CONTA CORRENTE A ser aberta após aprovação do convênio			PRAÇA DE PGTO Lins/SP
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE Mariza Tobias Nechar		RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR 7.576.023 - SSP/SP			CPF 278.786.048-96
ENDEREÇO Rua Princesa Izabel, 899 – Apartamento 130					CEP 16.400-405

2. HISTÓRICO DA ASSOCIAÇÃO

A Associação Beneficente Santa Paulina, uma entidade assistencial, sem fins lucrativos, foi criada em 2004. Um grupo de senhoras, devotas de Santa Paulina, sentiu a necessidade de criar e manter um trabalho que fizesse frente a questões sociais vivenciadas pela população em situação de vulnerabilidade no município de Lins. Assim, inspiradas na vida e nos prodígios por Ela realizados, sempre junto aos excluídos, buscaram ter uma atitude concreta de amor ao próximo, respeito à dignidade humana e reconhecimento de sua condição de cidadão. No decorrer dos anos desde a sua criação a Associação tem moldado suas ações nas questões assistenciais e de saúde, procurando priorizar os serviços em que o município encontrasse mais desprovido de recursos. Seu objetivo maior: a melhoria na qualidade de vida dos beneficiários.

Desde o início, tem como foco principal o atendimento a gestantes e bebês de baixa renda, com atividades voltadas para o desenvolvimento de uma boa gestação, oferecendo palestras com profissionais (médicos pediatra e oftalmologista, nutricionista, assistente social) e parceria com o Unisalesiano Lins (Enfermagem, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia) seja com

palestras e/ou workshops. Ao final do curso, as gestantes recebem um enxoval e, após o nascimento, realizam o Exame de Fundo de Olho, exame mais completo para o diagnóstico de retinoblastoma, retinopatia da prematuridade e glaucoma congênito.

Foi pioneira ao trazer para Lins em 2007 o Teste da Orelhinha que detecta surdez congênita logo após o nascimento, uma vez que estudos indicavam grande prevalência deste agravo (03 recém-nascidos com surdez a cada 1.000 nascimentos). A Associação batalhou para que fosse estabelecida uma lei municipal a respeito da obrigatoriedade desde exame em todos os hospitais, conseguindo, finalmente, em 2008. Em 2012, diante dos casos de surdez que surgiram, formou um grupo de pais e familiares, inicialmente, com 09 crianças, chegando ao total de 12 crianças assistidas nos mais diversos aspectos: grupo de pais de crianças com surdez; entrou com ação judicial para que o Estado custeasse os acessórios do Implante Coclear e/ou Aparelho de Amplificação Sonora Individual; organizou um Fórum de discussão com equipe especializada em surdez do Centrinho – Bauru/SP e, em 02 oportunidades trouxe um curso voltado aos professores da rede municipal, estadual e escolas particulares com pedagogas do Centrinho, uma vez que as escolas de Lins estavam começando a receber as crianças implantadas, diagnosticadas com o Teste da Orelhinha.

Em 2012 e 2013, com apoio da Prefeitura Municipal de Lins, a associação conseguiu oferecer gratuitamente a estas crianças com surdez, pedagogia e fonoterapia especializada e, concomitantemente, iniciou um projeto de Triagem Auditiva em Pré-escolares (alunos da 2ª Etapa da rede municipal de ensino). Porém, infelizmente, os 02 programas foram descontinuados. Assim, com o sucesso da implantação do Teste da Orelhinha em todos os hospitais e educadores mais preparados com o público com surdez, a Associação pretende voltar a dar assistência às crianças que vão iniciar a fase de alfabetização, buscando diagnosticar os agravos relacionados à saúde fonoaudiológica que podem levar ao fracasso escolar.

3 - DESCRIÇÃO DO OBJETO

3.1 - Objeto

Prestação de serviço no rastreio e prevenção de agravos relacionados à Saúde Fonoaudiológica.

3.2 - Período de execução do objeto

INÍCIO: Janeiro/2024

TÉRMINO: Dezembro/2024

3.3 - Vigência

Janeiro/2024 a Dezembro/2024.

3.4 - Público- Alvo

Aproximadamente, setecentas e duas (702) crianças que estão matriculadas na 2ª Etapa na Rede Municipal de Ensino de Lins no ano de 2024, segundo informações da Secretaria Municipal de Educação. Exclui-se deste público crianças que, comprovadamente, apresentam:

- Diagnóstico de deficiência auditiva e já estão em processo de reabilitação (em uso ou não de dispositivo de amplificação sonora, mas em fonoterapia);
- Diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista, uma vez que os métodos utilizados neste projeto para a triagem não são considerados os mais indicados.
- Crianças com má formação de orelha que impossibilite a realização dos exames.

3.5 - Justificativa

A criança em idade pré-escolar está em desenvolvimento progressivo de suas habilidades, sendo capaz de realizar atividades cada vez mais complexas no dia a dia. Neste período, podem-se destacar as habilidades auditivas e de linguagem como parte fundamental do processo de desenvolvimento global e da comunicação humana ¹. Diante deste contexto, uma privação sensorial auditiva, mesmo que mínima, pode impactar diretamente na aquisição de linguagem, fala e habilidades cognitivas ^{1,2}. Esse impacto será percebido como dificuldades de aprendizagem escolar, sendo que a linguagem oral, compreensão verbal e o desenvolvimento de leitura e escrita são necessários para um bom desempenho acadêmico ^{3,4}.

Estudos apontam que crianças em idade escolar apresentam algum tipo de alteração auditiva tratável, que pode interferir no desenvolvimento do rendimento escolar. Santos *apud* Lacerda, Ribas e Siqueira ⁵ destacam a otite média como uma das doenças mais comuns nas crianças e que cerca de 80% das crianças em idade escolar sofrem pelo menos uma perda auditiva temporária durante o ano letivo. Jerger e Jerger ⁶ em seus estudos verificaram que a otite média pode aparecer em qualquer idade, porém é mais frequente em crianças nas faixas etárias dos 6 aos 24 meses, dos 4 aos 6 anos e, no caso de otites supurativas, dos 5 aos 10 anos. Em pesquisas, os autores observaram incidência de perda auditiva temporária em cerca de 10 a 20% em crianças. Esta perda auditiva temporária pode acarretar sérios problemas de percepção auditiva e, conseqüentemente, dificuldades de aprendizagem, como a perda constante de pistas auditivas, confusão dos parâmetros acústicos da fala, inabilidade para

perceber os sons da fala e seus significados, falha de abstração da fala e dos padrões subliminares.

Em relação à linguagem, a sua aquisição do ponto de vista cronológico de uma criança típica segue uma ordem basicamente constante, porém, o ritmo de progressão varia de criança para criança ⁷. O amadurecimento do conhecimento fonológico é gradativo, não-linear, e com variações individuais que acontecem durante o desenvolvimento da linguagem oral. Há um período crítico para esse desenvolvimento que compreende do nascimento até os 05 anos de idade da criança. O resultado desse desenvolvimento é o estabelecimento de um sistema fonológico que condiz com o alvo-adulto, sendo a fala do grupo social em que a criança está inserida ⁸. Em contrapartida, é muito comum crianças com atraso ou alteração no desenvolvimento da fala e da linguagem apresentarem, conseqüentemente, problemas futuros de aprendizagem comprometendo o seu desempenho em situação de sala de aula. Alteração no desenvolvimento da fala e da linguagem pode ocasionar déficits linguístico-cognitivos e prejudicar o desenvolvimento das habilidades de leitura e escrita. Ainda, estudos demonstram alta prevalência de distúrbios de linguagem na idade pré-escolar sendo comum esse tipo de distúrbio na infância ^{3,4}.

Considerando a recorrência de alterações auditivas e de linguagem no ambiente escolar, a detecção precoce dessas alterações na pré-escola permite a intervenção oportuna para o desenvolvimento adequado dos aspectos psicossociais e cognitivos e a aprendizagem de leitura e escrita dessas crianças ^{1,2}.

Entende-se por Triagem um processo simples, rápido e de baixo custo capaz de identificar indivíduos com maior probabilidade de uma alteração na função testada e que, se detectada falha nessa triagem, deverão ser encaminhados para a realização de procedimentos diagnósticos de maior complexidade. Portanto, os Programas de Triagem têm demonstrado a sua importância como a principal forma para detecção precoce de agravos no público infantil.

O fonoaudiólogo é o profissional apto a desenvolver ações de promoção, aprimoramento e prevenção de alterações de audição e de linguagem dentro do ambiente escolar favorecendo o desenvolvimento e melhora no processo de aprendizagem do escolar ⁹.

Ainda, destaca-se que já existem Políticas Públicas instituídas por atos legislativos que regem sobre Saúde Auditiva nas esferas federal, estadual e municipal, sendo: Programa Saúde na Escola (PSE) Decreto Presidencial nº 6.286, de 5/12/2007; Lei Estadual/ SP Nº 10.887, de 20 de setembro de 2001; Lei Municipal/ Lins Nº 4.222, de 07 de maio de 1.999 e Portaria Nº 2.073, de 28 de setembro de 2004. Ministério da Saúde que institui a Política Nacional de Atenção à Saúde Auditiva.

Diante do exposto, o presente projeto propõe o oferecimento gratuito às crianças regularmente matriculadas na 2ª Etapa da Rede Municipal de Ensino a detecção de alterações relacionadas à saúde fonoaudiológica: triagem da fala, linguagem, avaliação das estruturas orais, triagem auditiva e, médica, quando necessário, a tempo de se interferir no curso da alteração, permitindo, desta forma, a instituição do tratamento específico e a diminuição ou eliminação das sequelas associadas ao agravo.

3.6 - Objetivos

3.6.1 – Gerais

- Destacar a importância da intersetorialidade permitindo construir ações integradas em um objetivo comum e compartilhadas entre diferentes setores da política pública – integração de ações, saberes e esforços.
- Desenvolver uma rede de proteção à saúde fonoaudiológica através do esforço conjunto de uma equipe multiprofissional (médico otorrinolaringologista, fonoaudiólogos, educadores) e familiar, com observância dos preceitos éticos, visão humanizada, acolhedora e proativa que impacte na situação de saúde, autonomia e desempenho escolar do indivíduo.
- Implementar ações preventivas dos agravos à saúde fonoaudiológica. É através do conhecimento sobre determinado agravo à saúde que viabiliza o planejamento de ações relacionadas à promoção, proteção, diagnóstico, habilitação e reabilitação de acordo com as necessidades.

3.6.2 – Específicos

- Sensibilizar e conscientizar educadores e pais sobre a importância da saúde fonoaudiológica e sua preservação.
- Realizar a triagem do desenvolvimento da fala, linguagem, sistema motor oral e funções correlatas.
- Realizar a meatoscopia nas crianças que aderirem ao projeto.
- Encaminhar ao otorrinolaringologista as crianças com meatoscopia alterada.
- Realizar imitanciometria e audiometria nas crianças que passaram na meatoscopia e reagendar as que forem liberadas pelo otorrino.
- Realizar os encaminhamentos necessários às crianças que necessitarem de intervenção após a triagem completa para a rede pública e/ou privada do município.

3.7 - Metodologia

Será estabelecido um protocolo de ações e procedimentos de acordo com um Fluxograma de Atendimentos. (Anexo I).

- **Reunião com os educadores** dos alunos da 2ª Etapa da Rede Municipal de Ensino de Lins para esclarecimentos em relação ao projeto, colher sugestões, definir a logística.
- **Captação das crianças.** A Associação enviará às escolas municipais que têm crianças regularmente matriculadas na 2ª Etapa da Rede Municipal de Ensino de Lins o material que deverá ser entregue aos pais/responsável pelos seus alunos. Este material contém: um folheto explicativo sobre o Projeto; um convite para a adesão espontânea e um Termo de Consentimento. Os pais ou responsáveis pela criança que consentirem a participação da criança no projeto, deverão entregar o Termo de Consentimento devidamente preenchido, assinado e datado. Além disso, constarão no Termo opções para período e horário de preferência para agendamento prévio da triagem, procurando facilitar o acesso ao Programa.
- **Agendamento:** Em posse dos Termos de Consentimento e relação de alunos que participarão do projeto, a Associação enviará à Escola da criança a lista de agendamento da semana, assim como um comunicado individual aos pais dos alunos agendados constando data, hora e local para comparecimento. A escola/ professora ficará responsável pela entrega do comunicado aos pais.
- O rastreio será realizado na Clínica Santa Madre Paulina, sendo composto pelos seguintes procedimentos:
 - a. Entrevista com os pais ou responsáveis, avaliação de fala, linguagem e Sistema Motor Oral.
 - b. Realização da meatoscopia (visualização do canal auditivo):
 - Os que apresentarem a meatoscopia normal, ou seja, não apresentarem impedimento para a realização dos exames. será aplicada a Triagem Auditiva através de 02 exames: imitanciometria e audiometria (testagem na intensidade de 15 dB nas frequências 500, 1000, 2000 e 4000 Hz),
 - Encaminhamento das crianças com impedimento para a realização da triagem à Clínica Médica Esteves, para o procedimento de remoção de cerúmen com a Otorrinolaringologista. A Clínica Médica Esteves fornecerá à Associação uma agenda prévia para os alunos

que serão encaminhados. O comparecimento à consulta e realização do procedimento serão monitorados pela Associação. Em caso de falta, a Associação fará contato telefônico com o responsável para reagendamento com o otorrinolaringologista, caso haja interesse.

c. Resultados após os procedimentos.

- Triagem Auditiva Normal: será entregue a Caderneta de Saúde Auditiva com o resultado da TAE e orientação aos pais/responsáveis pela criança a importância da preservação auditiva e fonoaudiológica. (Anexo II).
- Triagem Auditiva alterada: será realizado o encaminhamento do aluno ao Ambulatório de Otorrinolaringologia que funcionará na Santa Casa de Lins, parceria da Secretaria Municipal de Saúde de Lins em convênio com a Faculdade de Medicina de Penápolis, de fevereiro a junho de 2024, para diagnóstico e tratamento. Após esse período, os alunos com exames alterados serão encaminhados diretamente à Clínica Médica Esteves. Sendo necessário exames complementares e/ou cirurgia, a criança será encaminhada aos serviços de referência das redes pública ou privada. Os pais deverão assinar um Termo de Ciência e Responsabilidade.
- Alteração no desenvolvimento da fala, linguagem e/ou estruturas orais: A Associação fará o encaminhamento ao profissional competente (fonoaudiólogo, dentista, otorrinolaringologista, pediatra) dos serviços público ou privado. Os pais deverão assinar um Termo de Ciência e Responsabilidade

d. Reagendamento dos exames:

- A Associação fará o monitoramento das crianças que passaram pelo otorrinolaringologista e foram liberadas pelo médico para o reagendamento dos exames. Os pais ou responsáveis serão previamente orientados a realizar contato telefônico com a Associação.
- A Associação realizará a busca ativa dos alunos que não compareceram na data agendada e, por contato telefônico, oferecerá aos pais/ responsáveis, nova oportunidade de participação no Projeto durante todo o processo.

- e. Comunicação às escolas sobre os casos com falha no rastreio e condutas recomendadas tanto pela fonoaudióloga responsável como pelo médico otorrinolaringologista que faz parte da equipe do projeto
- f. Monitoramento dos casos que falharam na Triagem Auditiva.

3.8 - Metas

Quantitativas: A primeira meta quantitativa do projeto consiste em encontros/reunião entre a Secretária Municipal de Educação, Coordenadores e diretores das EMEI (Escola Municipal de Educação Infantil) e a Coordenação do Projeto, planejamento para adesão espontânea dos pais/responsáveis dos alunos, entrega de material de apoio e termo de adesões assinadas. Nesta fase espera-se atingir no mínimo 75% (527) do público-alvo, após adesão espontânea será realizado abordagem diretas/buscas ativas aos responsáveis que não aderiram ao programa para melhor esclarecimentos. A execução desta fase atribuímos/planejamos um gasto de \$30.000,00 reais (trinta mil reais).

Com o levantamento e análise do material captado na primeira fase, iniciam-se as triagens fonoaudiológica, auditiva e encaminhamentos ao Otorrinolaringologista caso necessário. Nesta fase ocorrera a busca ativa os faltosos. Nesta meta o custo da execução foi projetado o valor de \$ 64.976,00 reais (sessenta quatro mil e novecentos setenta seis reais).

Os encaminhamentos realizados ao Otorrinolaringologista estão relacionados a meta de consultas médicas do caso crianças que apresentaram questões clínicas com a necessidade de avaliação médica antes dos exames, sendo atribuído o custo de \$ 15.000,00 (quinze mil reais). O acompanhamento das metas quantitativas será realizado através do envio mensal de relatórios referente a cada procedimento executado demonstrando o cumprimento das metas elencadas. Após o término do projeto, haverá a entrega do relatório final.

Qualitativas: Espera-se formar uma rede de informações sobre saúde fonoaudiológica escolar entre os gestores, profissionais de saúde, educadores e público em geral, sensibilizando quanto às consequências dos distúrbios da audição e comunicação, bem como o papel fundamental da detecção e intervenção, o mais cedo possível, dos agravos encontrados nas crianças. Ressalta-se que a realização de um estudo de base populacional, com delineamento metodológico adequado, poderá produzir informações relevantes para subsidiar intervenções em saúde que contribuam para a efetivação da política de saúde auditiva e fonoaudiológica no município de Lins.

3.9 - Indicadores, Monitoramento e Avaliação.

Os processos de monitoramento e avaliação estarão intimamente vinculados aos instrumentos de planejamento e ocorrerão durante todo o processo, ou seja, haverá o acompanhamento sistemático e rotineiro das ações, permitindo ajustar as medidas a fim de se aproximar do alcance dos objetivos, através da avaliação situacional e intervenção oportuna.

Através do monitoramento durante os processos e, em posse de informações relevantes, será possível, ao final do projeto, construir um julgamento que poderá ser traduzido em ações futuras relacionadas à melhora na operacionalização dos processos quanto aos agravos encontrados, tanto no aspecto preventivo como curativo.

Serão considerados indicadores mensuráveis, traduzidos de forma quantitativa e qualitativa para o monitoramento semanal e durante a execução do projeto.

GERENCIAMENTO DO PROJETO

1 - INDICADORES DE PROCESSO	ATIVIDADE	MONITORAMENTO	AVALIAÇÃO
1.1 ASSENTIMENTO Verificação no início do projeto.	1.1.1 Captação dos alunos nas escolas.	Relação percentual entre a quantidade de alunos convidados a participar do projeto e a quantidade de alunos que aderiram ao projeto.	Interesse dos pais/responsáveis pelo aluno em participar do projeto.
	1.2.1 Agendamento para a realização da Triagem.	Relação percentual entre a quantidade de alunos agendados coletados através do Termo de Consentimento e a quantidade de alunos que compareceram na data agendada.	<ul style="list-style-type: none"> • Comprometimento das famílias diante da aceitação na participação do projeto, considerando: <ol style="list-style-type: none"> a. Comparcimento nas datas agendadas para a triagem e consulta. b. Comprometimento das famílias para a resolução do problema encontrado mediante o Termo de Ciência assinado. • Avaliar possíveis falhas na comunicação entre a Associação, escolas e famílias, por meio de contato telefônico na busca ativa dos alunos que faltaram na triagem e/ou consulta médica. • Promover ajustes estratégicos quando necessário e a qualquer tempo.
1.2 ADESAO Verificação semanal e durante todo processo.	1.2.2 Reconvocação dos alunos que faltaram na data agendada para a Triagem.	Relação percentual entre a quantidade de alunos reconvocados e a quantidade de alunos que compareceram.	
	1.2.3 Consulta com o otorrinolaringologista dos alunos que falharam na Meatoscopia.	Relação percentual entre a quantidade de alunos encaminhados para consulta otorrinolaringológica e a quantidade de alunos que compareceram na consulta.	
	1.2.4 Reagendamento de alunos que faltaram na consulta com o otorrinolaringologista.	Relação percentual entre a quantidade de alunos reagendados para a consulta médica e a quantidade de alunos que compareceram.	
	1.2.5 Agendamento de exames aos alunos que foram liberados pelo otorrinolaringologista.	Relação percentual entre a quantidade de alunos com a liberação médica para os exames e a quantidade de alunos que compareceram na data da Triagem pós consulta.	

2 - INDICADORES DE RESULTADOS**ATIVIDADE****MONITORAMENTO****AVALIAÇÃO**

2.1.1 Entrevista e avaliação fonoaudiológica.

Dados coletados na entrevista e na avaliação fonoaudiológica.

Levantamento das alterações encontradas em relação à Saúde Fonoaudiológica e analisar possíveis fatores que poderiam predispor à ocorrência dessas alterações.

2.1 INDICADORES ESTATÍSTICOS

2.1.2 Meatoscopia

Relação percentual entre a quantidade de alunos que compareceram e a quantidade de alunos com impedimento para a realização dos exames.

Levantamento das alterações encontradas em Orelha média antes da Triagem auditiva.

Verificação semanal e durante todo o processo.

2.1.3 Exames da triagem auditiva.

Relação percentual entre a quantidade de alunos triados e a quantidade de alunos com triagem alterada e encaminhados para avaliação médica.

Levantamento das alterações encontradas na Triagem Auditiva em relação ao tipo/ grau de alteração e analisar os possíveis fatores que poderiam predispor a ocorrência das alterações encontradas.

2.1.4 Conduta médica.

Relação percentual entre a quantidade de alunos encaminhados para consulta médica e os que efetivamente receberam o diagnóstico.

Levantamento das alterações encontradas (diagnóstico médico).

3 - INDICADORES DE IMPACTO**ATIVIDADE****MONITORAMENTO****AVALIAÇÃO**

3.1.1 Pesquisa qualitativa (satisfação das famílias)

Questionário avaliativo entregue às famílias dos alunos participantes logo após a conclusão do rastreio ou tratamento em relação à comunicação, acolhimento, atendimentos, estrutura física e resolatividade diante de problemas.

- Mensurar o sucesso do projeto na conquista de seus objetivos finais.
- Avaliar a relevância do projeto destinado ao público-alvo.
- Analisar a oportunidade de melhorias na execução do projeto.

3.1 EFETIVIDADE

Levantamento durante e após o processo concluído.

3.1.2 Pesquisa quantitativa (diagnóstico e tratamento)

Relação percentual entre a quantidade de alunos que apresentaram alteração na triagem auditiva (com diagnóstico médico) e a quantidade de alunos que efetivamente receberam tratamento médico para a solução do problema após o diagnóstico durante e/ou após a execução do projeto.

- Identificar as dificuldades que ocorreram durante o processo e ponderar possíveis soluções.

<p>3.2. FINANCEIRO</p> <p>Levantamento após o processo concluído.</p>	<p>3.2.1 Classificação financeira.</p>	<p>Levantamento da quantidade de procedimentos realizados ao final do projeto.</p> <p>Relação percentual entre o valor proveniente da parceria com a Secretaria de Saúde e o número total de procedimentos realizados (precificação de cada procedimento).</p> <p>Relação percentual entre o valor total do projeto proveniente da parceria com a Secretaria de Saúde e a quantidade de alunos beneficiados (precificação individual do serviço – por aluno).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Análise do custo-efetividade do projeto. • Verificar se os custos estão compatíveis com o impacto obtido. • Analisar a possibilidade de melhorias na relação custo-efetividade.
--	---	---	---

4. PARCERIAS

Secretaria Municipal da Saúde	Apoio Financeiro para contratação de Recursos Humanos e aquisição de equipamento.
-------------------------------	---

5. RECURSOS FINANCEIROS

RECURSO MUNICIPAL		
Serviço de Terceiros - PJ	Função	Anual (R\$)
<p>Clínica de Fonoaudiologia Aoki & Bannwart – CNPJ 31.723.734/0001-22, prestação de serviços de Fonoaudiologia. Fga. Solange Aoki - CRFa 2-2085 (de Janeiro a Novembro/24)</p> <p>Fga. Maria Cláudia Leite de Almeida - CRFa 2-13.462 (de Março a Outubro/24)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Fga. Solange Aoki: Elaboração e coordenação do projeto, contato com as escolas, captação dos alunos, agendamento dos procedimentos, realização da Anamnese e Triagem Fonoaudiológica. levantamento e análise técnica dos dados, elaboração do relatório mensal, relatório de Cumprimento do Objeto e Técnico Final – de Janeiro a Novembro/24. Fga. Maria Cláudia L. de Almeida: Triagem Auditiva (execução dos exames: meatoscopia, audiometria e Imitanciometria) – de março a novembro/24. 	68.500,00
<p>Clínica Médica Esteves LTDA – CNPJ 10.319.781/0001-35, prestação de serviços de Otorrinolaringologia. Dra Maria Carolina Braga Norte Esteves – CRM/SP 116.873 (de Março a Outubro/24).</p>	<p>Realização de procedimentos médicos: remoção de cerume quando necessário e durante todo o projeto, com agendamento prévio e durante 06 meses</p>	15.000,00
Material Permanente – 03 orçamentos em anexo		
Equipamento	Imitanciômetro AT235 - Interacoustics	26.476,00
	TOTAL	109.976,00

6 - PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Natureza da Despesa		
1	Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica	Mensal R\$	Total R\$
1.1	Fga. Solange Aoki	4.050,00	40.500,00
1.2	Fga. Maria Cláudia Leite de Almeida	3.500,00	28.000,00
1.3	Dra, Maria Carolina Braga Norte Esteves	2.500,00	15.000,00
2	Despesas de Capital - Equipamentos e Material Permanente		
2.1	Equipamentos de medição e orientação: Imitanciômetro AT235		26.476,00
	TOTAL		109.976,00

7. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Fase	Etapa	Especificação	Indicador físico		Duração	
			Unid.	Quant.	Início	Duração
1	1.1	Reunião com os diretores/coordenadores da 2ª Etapa da Rede Municipal de Ensino: explicação sobre o projeto; discutir sobre a logística; captação dos alunos em todas as escolas, fornecimento do termo de consentimento e adesão ao projeto; recolhimento do termo e agendamento dos alunos autorizados.	Dia	39	22/01/24	29/02/24
	1.2	- Realização da entrevista com os pais, triagem fonoaudiológica, auditiva e encaminhamento ao Otorrino, quando necessário. - Entrega da Caderneta de Saúde Auditiva, esclarecimentos e orientações no caso de triagem alterada.				

	<ul style="list-style-type: none"> - Realização dos exames nas crianças que passaram e foram liberadas pelo otorrinolaringologista. - Busca ativa e agendamento das crianças que faltaram na triagem. - Comunicado à escola referente aos alunos com falha na triagem e condutas recomendadas. - Reagendamento dos exames nas crianças que falharam na 1ª triagem auditiva e foram submetidas a tratamento. Verificação na normalização dos exames para nova orientação. 	Criança	≈ 527	01/03/24	30/10/24
2	<ul style="list-style-type: none"> - Levantamento e análise dos dados coletados durante os processos. - Monitoramento dos casos com alteração na Triagem. - Análise, realização e entrega do Relatório de Cumprimento do Objeto e Parecer Técnico Final. 	Dia	30	01/11/24	30/11/24


8 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24
R\$ 26.476,00	R\$ 4.050,00	R\$ 7.550,00	R\$ 10.050,00	R\$ 10.050,00
JUN/24	JUL/24	AGO/24	SET/24	OUT/24
R\$ 10.050,00	R\$ 10.050,00	R\$ 7.550,00	R\$ 10.050,00	R\$ 10.050,00
NOV				
R\$ 4.050,00				

9 – DECLARAÇÃO

DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria de Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos desta Secretaria, na forma descrita deste Plano de Trabalho.

Lins/SP, 09 de novembro de 2023.



Mariza Tobias Nechar
Presidente da ABSP



Fga Solange Aóki – CRFa 2 - 2085
Responsável Técnica

REFERÊNCIAS

1. Willinger U, Schmoeger M, Deckert M, Eisenwort B, Loader B, Hofmair A et al. Screening for specific language impairment in preschool children: evaluating a screening procedure including the Token Test. *J Psycholinguist Res.* 2017;46(5):1237-47.
2. Borges MG de S, Gomes NSO, Medeiros AM de, Lemos SMA. Association between the auditory profile and speech-language-hearing diagnosis in children and adolescents. *Rev. CEFAC.* 2021;23(1):1-10.
3. Silva LK, Labanca L, Melo EM da C, Costa-Guarisco LP. Identification of language disorders in the school setting. *Rev. CEFAC.* 2014;(1):1972-9.
4. Eickmann SH, Emond AM, Lima M. Avaliação do desenvolvimento infantil: além do neuromotor. *J Pediatr.* 2016;92(3):S71-83.
5. LACERDA, A. B. M. de ; RIBAS, A.; e SIQUEIRA, M. M. P. Triagem auditiva escolar: uma justificativa para sua realização. In: *Jornal Brasileiro de Fonoaudiologia*, Curitiba, v.3, n.12, p.229-32, 2002.
6. Jerger S, Jerger J. Otite Média. In: Jerger S, Jerger J. *Alterações auditivas. Um manual para avaliação clínica.* Rio de Janeiro. Livraria Atheneu Editora. 1989.
7. Lima LM, Queiroga BA. Aquisição fonológica em crianças com antecedentes de desnutrição. *CEFAC.* 2007;9(1):13-20.
8. Carvalho JF, Homem FC. A influência do meio na aquisição da linguagem. *Fono Atual.* 2001;4(17):14-6.
9. Conselho Federal de Fonoaudiologia. Resolução CFFa no 309, de 01 de abril de 2005. Dispõe sobre a atuação do Fonoaudiólogo na educação infantil, ensino fundamental, médio, especial e superior, e dá outras providências [Homepage na Internet]. Conselho Federal de Fonoaudiologia. 2005. [acessado em 11 de novembro de 2018]. Disponível em: http://www.fonoaudiologia.org.br/resolucoes/resolucoes_html/CFFa_N_309_05.html



Orçamento: 039-02-2023

São Paulo, 19 de setembro de 2023.

À ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA PAULINA

At. Solange

E-mail: casasntapaulina@gmail.com

Prezado,

Temos a satisfação de submeter à apreciação de V.Sas. proposta para o fornecimento do(s) equipamento(s) abaixo, cujas características seguem em anexo.
Sem outro particular, firmamos,

Atenciosamente,

Rute Pacheco

(11) 5523-0258 / (11) 99363-8596

Acústica Technoaudio - Ltda.

CNPJ: 05.207.574/0001-59

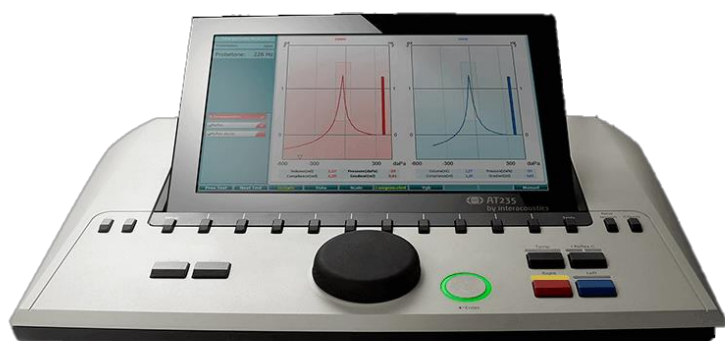
Av. Washington Luís, 722 - São Paulo/SP

Fone (11) 5523-0258 / (11) 5521-0889

www.acusticatechnoaudio.com.br

IMPEDANCIOMETRO AT 235

Características Técnicas



- Timpanometria automática
- Faixa de pressão de -600 a 300 daPa
- Complacência de 0.1 a 6.0ml + 0.1 a 8.0 ml
- 12 reflexos por orelha (6 Ipsi + 6 Contra)
- Reflexo Ipsi: 500 a 4000hz – 110 DB HL
- Reflexo Contra: 500 a 8000hz – 120 DB HL
- 2 protocolos independentes de reflexo automático
- Tom de transdutor: 226 Hz
- Teste de função da Tuba Eustaquiana ETF1,
- Audiometria automática e manual
- Faixa de frequência da audiometria: 125 a 8000 Hz
- Conexão com PC (USB – software não incluso)
- Compatível com o Noah
- Fonte de alimentação bivolt (110/220 v) embutida

Acessórios Inclusos



- Conjunto do fone contralateral TDH-39
- Transdutor + sonda clínica
- 65 unidades de olivas de diferentes tamanhos
- Pacote com 10 espumas para o arco do fone contralateral
- Kit de limpeza do bico da sonda
- Suporte de transdutor para pescoço e presilha para roupa
- Manual de operação e utilização
- Cabo de força
- CAT 50 – cavidades
- Software Otoaccess
- Software para impressão

Opcionais:

Software: Para banco de dados e impressão R\$ 4.000,00

R\$ 35.200,00

Condições Comerciais:

À Vista: 10%

À Prazo:

- Boleto Bancário em até 10 vezes sem juros (mediante aprovação de cadastro)
- Cartão de Crédito 18 vezes sem juros
- Financiamento bancário em até 24 vezes (mediante aprovação de cadastro)

Prazo de Entrega: 7 Dias após aprovação

Frete: Incluso

Validade da Proposta – 30 dias

Garantia – 18 Meses para defeitos de fabricação. (Nota Fiscal de Fábrica)

Obs. Caso seja aprovado, a Nota fiscal será emitido pela fábrica

Acústica Technoaudio - Ltda.

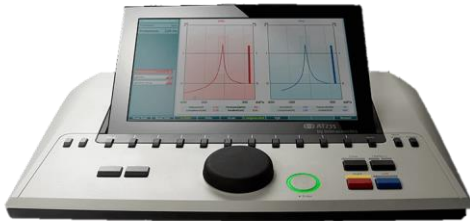
CNPJ: 05.207.574/0001-59

Av. Washington Luís, 722 - São Paulo/SP

Fone (11) 5523-0258 / (11) 5521-0889

www.acusticatechnoaudio.com.br

Analizador de Orelha Média AT 235



O **AT 235** é um impedânciometro de diagnóstico de mesa. Sua bateria de testes inclui: timpanometria automática de 226Hz, reflexos IPSI e contralaterais, Decay e Limiar do Reflexo, e Teste de Função Tubária com membrana íntegra ou perfurada (ETF 1 e 2).

Foi projetado para atender as necessidades de avaliação de orelha média em consultórios, hospitais, serviços de média e alta complexidade, proporcionando exames de fácil execução, objetivos e confiáveis.

Seu painel com poucos botões é intuitivo e ergonômico, facilitando sua operação. E seu display em LCD colorido de 9,7" permite uma excelente visualização das curvas timpanométricas e dos reflexos acústicos. Outro diferencial é a função de audiometria de via aérea automática e manual (fones de audiometria não inclusos), disponível neste equipamento. E por último, ele permite a criação de protocolos de testes, totalmente customizáveis pelo usuário, personalizando assim a rotina de exames da prática clínica.

O equipamento ainda possui memória interna com capacidade de armazenamento para 500 clientes ou 50.000 sessões, e tem comunicação direta* com alguns modelos de impressora de computador.

Testes Disponíveis:

- Timpanometria Automática (226 Hz)
- Faixa de Pressão de -600 + 300 daPA
- Complacência de 0.1 a 6.0ml + 0.1 a 8.0 ml
- Reflexo IPSI de 500 à 4.000 Hz – 110dB SPL
- Reflexo Contralateral de 500 à 8.000 Hz – 120dB SPL
- Teste de Função Tubária ETF 1 e 2
- Audiometria Tonal Automática (Modified Hughson-Westlake)

Acessórios Inclusos:

- ✓ Fone Contralateral DD-45
- ✓ Sonda Clínica
- ✓ Kit de Olivas BET 55 com 100 unidades
- ✓ 10 espumas para o arco contralateral
- ✓ Cavidade de testes
- ✓ Fonte de Energia
- ✓ Cabo de Força
- ✓ Manual de Utilização

Opcionais:

- ✓ Fone de Audiometria DD-45
- ✓ Impressora Térmica
- ✓ Licença Sync para PC (software incluso)
- ✓ Maleta de Transporte

Condições Comerciais

Valor de Tabela : R\$ 33.906,00 (sem software) ou R\$ 36.968,00 (com software – Licença Sync)

À vista:

- **R\$ 27.125,00 (sem software) ou R\$ 29.574,00 (com software – Licença Sync)**, pagamento no ato da compra por depósito/transferência bancária ou Pix.

À Prazo:

- **R\$ 28.820,00 (sem software) ou R\$ 31.423,00 (com software – Licença Sync)**, parcelado no cartão de crédito em 18 vezes. Ou boleto bancário em até 10 vezes sem juros ou financiamento em até 36x com juros de 2,3% a.m. (sujeito análise de crédito).

Prazo de Envio: 07 dias após a confirmação de compra e pagamento (sujeito à disponibilidade de estoque no ato da compra).

Frete: Grátis.

Validade da Proposta: 30 dias.

Garantia: 18 Meses para Defeitos de Fabricação (exceto acessórios, estes possuem garantia de 90 dias).

São Paulo, 11 de Setembro de 2023.

Suellen Soares

Consultora de Negócios - Equipamentos

Tel.: +55 11 3736-0835

Mobile: +55 11 98835-8054

ssoa@diatecbrasil.com



SP AGOSTO/2023

Imitanciômetro AT235

Valor - R\$ 33.095,00 por R\$ 28.130,00

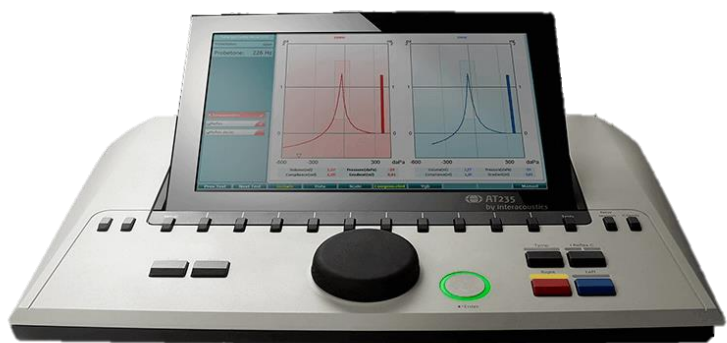
A vista – R\$ 26.476,00

Valor (com software p/ impressão de exames) - R\$ 35.695,00 por

R\$ 30.340,00

A vista por R\$ 28.556,00

Características Técnicas



- Timpanometria automática
- Faixa de pressão de -600 a 300 daPa
- Complacência de 0.1 a 6.0ml + 0.1 a 8.0 ml
- 12 reflexos por orelha (6 Ipsi + 6 Contra)
- Reflexo Ipsi: 500 a 4000 Hz – 110 dB HL
- Reflexo Contra: 500 a 8000Hz – 120 dB HL
- 2 protocolos independentes de reflexo automático
- Tom de transdutor: 226 Hz
- Teste de função da Tuba Eustaquiana ETF1,
- Audiometria automática e manual
- Faixa de freqüência da audiometria: 125 a 8000 Hz
- Conexão com PC (USB – software não incluso)
- Compatível com o Noah
- Fonte de alimentação bivolt (110/220V) embutida

Acessórios Inclusos



- Conjunto do fone contra-lateral TDH-39
- Transdutor + sonda clínica
- 65 unidades de olivas de diferentes tamanhos
- Pacote com 10 espumas para o arco do fone contra-lateral
- Kit de limpeza do bico da sonda
- Suporte de transdutor para pescoço e presilha para roupa
- Manual de operação e utilização
- Cabo de força
- CAT 50 – cavidades
- **Software para Banco de dados (Otoaccess) opcional**

Formas de Pagamento:

À vista: PIX ou Depósito Bancário

A Prazo: Boleto Bancário em até 10 vezes sem juros (mediante aprovação de cadastro)

- **Cartão de Crédito 18 vezes sem juros**
- Financiamento bancário em até 24 vezes (mediante aprovação de cadastro)

Prazo de Entrega: Consultar estoque

Frete: Grátis

Validade da Proposta – 05 dias

Garantia – 18 Meses para Defeitos de Fabricação.

Raquel Pacheco

Consultora de Negócios - Equipamentos

raev@diatecbrasil.com

Tel.: + 55 11 3736 0835

Cel: + 55 011 97566-8567



+ 55 011 97566-8567



