



---

## **RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE METAS E EXECUÇÃO DO OBJETO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Lins

**TIPO DE CONCESSÃO (1):** Convênio

**CONVENIADA:** Associação Beneficente Santa Paulina

**CNPJ:** 06.340.043/0001-00

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maestro Carlos Gomes, 62 - CEP 16.400-155 – Lins/SP

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** Mariza Tobias Nechar

**CPF:** 278.786.048-96

**OBJETO:** Prestação de serviço no rastreamento e prevenção de agravos relacionados à Saúde Fonoaudiológica

**EXERCÍCIO:** 09/2024

**ORIGEM DOS RECURSOS (2):** Municipal

### **Descrição do Objeto desta parceria:**

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

### **Ações desenvolvidas, no período, para cumprimento do objeto:**

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, foi dado seguimento ao atendimento dos alunos para a Triagem. Neste exercício foi concluído o agendamento dos alunos da Emei Egilda e, assim, pode-se iniciar o agendamento dos alunos que solicitaram remarcação; dos que faltaram sem justificativa no 1º agendamento, além dos retestes da Triagem Auditiva.

Todas as escolas receberam por e-mail uma lista dos alunos que faltaram (no exercício anterior, a lista de alunos atingiu o número de 104 alunos). Acrescenta-se a este número 29 alunos da Emei Egilda (Anexo I - e-mail enviado à escola), com o total de 133 abstenções. Portanto, ainda serão disponibilizados horários para agendamento de novas triagens conforme a demanda e os retestes pós-remoção de cerúmen e pós-tratamento.

### **Resultados dos rastreios**

Neste exercício, foram agendados 49 alunos. Destes, 34 eram alunos reagendados, ou seja, que faltaram na 1ª data e 15 eram retestes da Triagem Auditiva. Houve o comparecimento de 39 alunos (80%); 08 faltaram sem justificativa (16%) e 02 (4%) solicitaram nova data para agendamento da Triagem. Houve desistência antes do agendamento por parte de 03 alunos: 02



por mudança de cidade e 01 por já estar fazendo fonoterapia. (Anexo II – Listas de presença e gráfico 01).

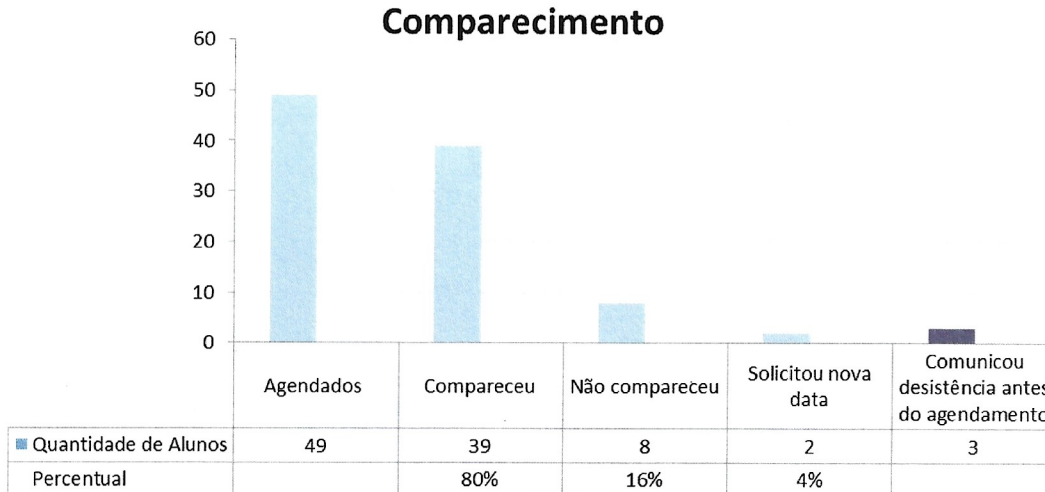


Gráfico 01. Comparecimento na data agendada

Destes 49 alunos agendados, 34 eram alunos reagendados e 15 eram retestes da Triagem Auditiva. Houve abstenção de 06 alunos e de 02 crianças agendadas para o reteste.

A escola cujo aluno não compareceu no reteste da Triagem Auditiva recebeu o comunicado de falta através do aplicativo de mensagens e foi solicitado que o responsável fosse informado sobre a importância do reteste da Triagem Auditiva com o objetivo de analisar se houve a normalização do exame. Porém, até o final deste exercício, os responsáveis ainda não haviam entrado em contato para realizar o agendamento. (Anexo III - mensagens às Escolas - Emei Alda e Áurea).

### 1. Resultados da Triagem Auditiva

Em relação aos resultados do rastreio de alterações auditivas (resultado passou – falhou), dos 39 alunos que compareceram: 26 (67%) passaram na Triagem Auditiva (TA), ou seja, teve alta audiológica; 04 (10%) foram encaminhados para remoção de cerúmen com Otorrinolaringologista (Anexo IV - Lista de encaminhamentos para remoção de cerumen) e 09 (23%) falharam nos exames sendo encaminhados para consulta médica e tratamento com otorrinolaringologista (Anexo V - Lista de encaminhamentos para avaliação e conduta médica e Gráfico 02).

Das 04 crianças encaminhadas para remoção de cerúmen, 02 já realizaram o procedimento neste exercício e 02 estão agendadas para o outubro. Além dos 02 procedimentos realizados, a



otorrinolaringologista do programa realizou o procedimento em 01 criança encaminhada no exercício anterior (Anexo VI - Lista de presença para a remoção de cerumen)

Em referência aos 09 alunos que falharam nos exames e precisariam de avaliação médica, 01 optou por consultar com o otorrino do convênio particular. Portanto, 08 alunos foram encaminhados ao consultório da ORL do programa para avaliação e tratamento, porém, destaca-se que o relatório de cumprimento do objeto e comprovantes de atendimento passará a ser contabilizado e analisado em relatório técnico do Convênio 018/2024.

Nas 02 modalidades de encaminhamentos, todos os pais/responsáveis assinaram a lista de encaminhamento e, igualmente, um Termo de Ciência e Responsabilidade. Após conduta médica, foram orientados a entrar em contato para reagendar os exames. Em caso de falta às consultas, a Associação entra em contato para novo agendamento e, considera desistente após a 2ª falta consecutiva e sem justificativa.

### Total de Triagem Auditiva realizadas

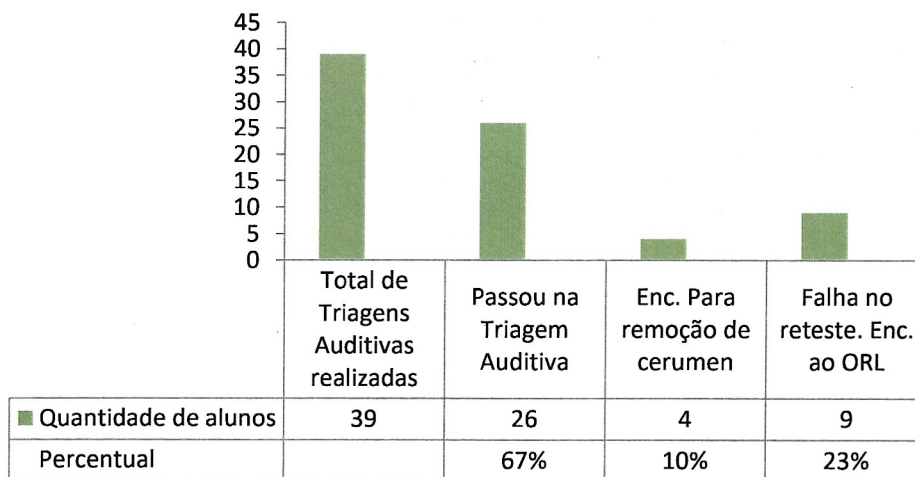


Gráfico 02 - Triagem Auditiva - resultado passa - falha

Para análise de forma mais específica, convém esclarecer que, dos 39 alunos que compareceram na TA, 26 eram alunos novos e 13 eram alunos que falharam na triagem anteriormente, seja por presença de cerúmen no meato acústico externo ou por falha no exame de Immitanciometria, sendo convocados para o reteste após a liberação médica. (Gráfico 03)

### Triagem auditiva - diferenciação do Público-Alvo

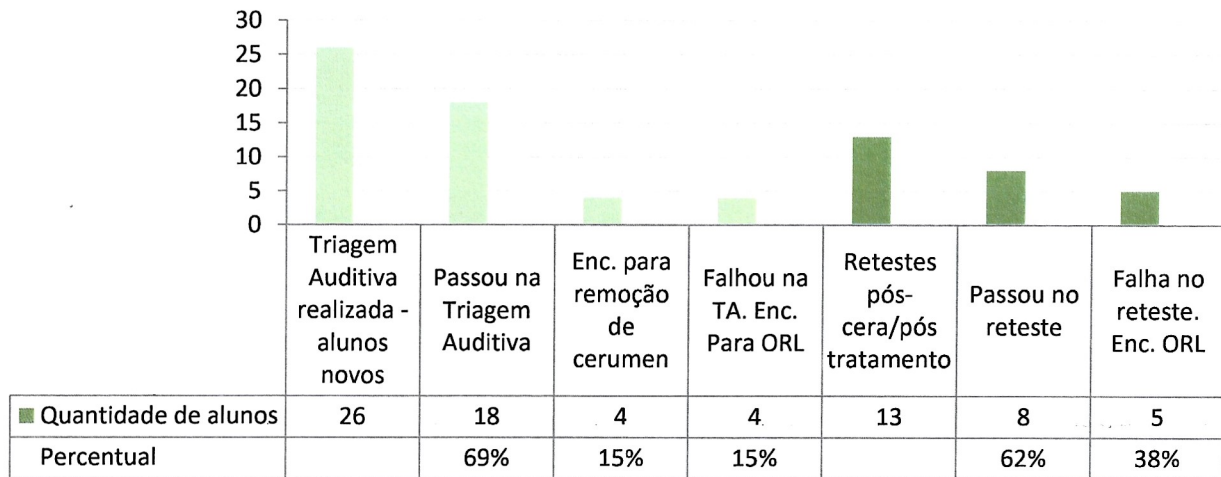


Gráfico 03

Convém ressaltar que 03 crianças deveriam ser retestadas após o tratamento otorrinolaringológico instituído por 03 meses, porém os responsáveis não retornaram as mensagens e ligações para ser marcado o agendamento. Assim, a Associação comunicou a escola da criança por e-mail para que comunicasse aos pais sobre a importância do reteste. Foi obtido sucesso com 01 das crianças que já realizou o reteste e obteve alta audiológica. Os outros 02, até o momento, não obtivemos retorno. (Anexo VII - e-mail enviado às escolas).

## 2. Resultados da Triagem Fonoaudiológica – Fala, Linguagem e Sistema Motor Oral

Dos 26 alunos que passaram pela Triagem de fala, linguagem e Sistema Motor Oral, 17 (65%) obtiveram alta, 09 (35%) apresentaram alteração de fala de grau moderado a severo, com indicação de Fonoterapia (Anexo VIII - Lista de alunos com alteração de fala e Gráfico 04).

O responsável pelo aluno presente na triagem com comprometimento de moderado a severo, além de assinar a lista de alunos com alteração, recebeu uma carta que deverá ser apresentada ao pediatra, destacando a necessidade de encaminhamento para fonoterapia devido às características das alterações apresentadas na triagem, abaixo do esperado para a idade.

### Triagem da Fala e Linguagem

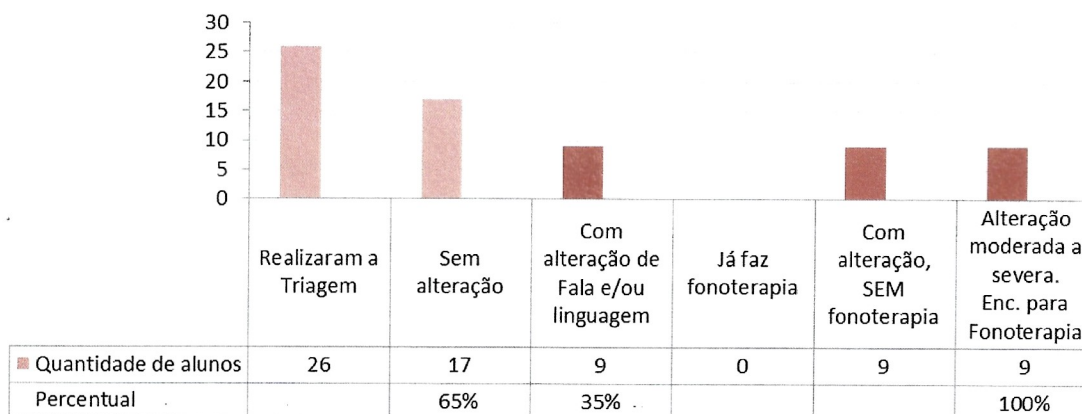


Gráfico 04. Resultados da Triagem de Fala e Linguagem

#### 2.1 Resultados da Avaliação do Sistema Estomatognático e funções orais

O Sistema Estomatognático (SE) é composto por um conjunto de estruturas bucais que realizam funções orofaciais de sucção, mastigação, deglutição, fonoarticulação e respiração, tendo como característica constante a participação da mandíbula no desempenho destas funções. Assim, a triagem fonoaudiológica envolveu a análise de tais estruturas, sendo encontradas algumas alterações, especialmente em relação à arcada dentária e respiração. Algumas hipóteses foram baseadas nos relatos da mãe/ responsável sobre o histórico de saúde da criança, portanto, necessitando de avaliação médica e/ou dentista para a confirmação do diagnóstico nosológico e etiológico.

Dos 26 alunos que passaram pela triagem Fonoaudiológica, 05 (19%) apresentaram alterações nas estruturas orais do SE. Com exceção dos alunos que apresentaram mordida cruzada anterior - Classe III (Prognatismo), constata-se que a má oclusão estaria intimamente relacionada aos hábitos bucais deletérios como a sucção de chupeta e/ou uso sistemático de mamadeira (Anexo IX – lista de alunos com má oclusão e Gráfico 05).



### Má oclusão dentária

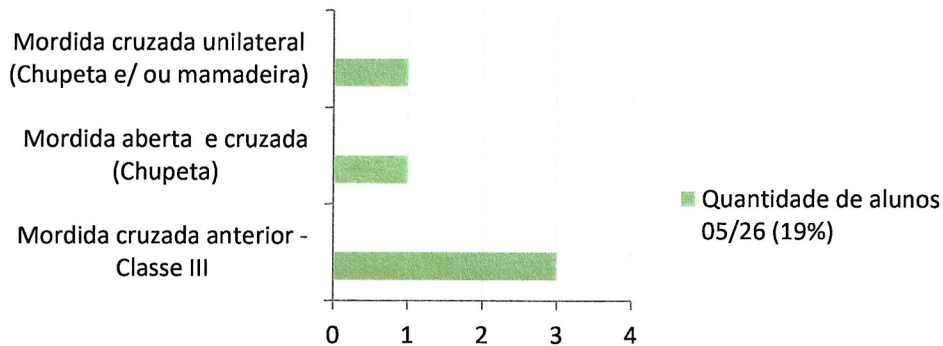


Gráfico 05 – Má oclusão

Dos 26 alunos, 02 (8%) com sinais e sintomas típicos de apresentar respiração mista ou oral possuem igualmente queixa de bronquite alérgica, segundo informação do responsável.

### Monitoramento e Avaliação do programa

O gerenciamento do programa em relação aos processos, resultados e impacto, segue em tabela com as devidas considerações em cada aspecto, separadamente.

**GERENCIAMENTO DO PROJETO**

1. INDICADORES DE PROCESSOS	ATIVIDADE	MONITORAMENTO	AVALIAÇÃO
<p><b>1.1 ADESÃO</b></p> <p>Verificação semanal e durante todo processo.</p>	<p><b>1.1.1</b> Agendamento para a realização da Triagem.</p>	<p>Quantidade de alunos agendados: 49                      Presença: 39 (80%)                      Falta sem justificativa: 08 (16%)                      Solicitou novo agendamento: 02 (4%)                      Desistentes antes do agendamento: 03</p>	<p>1.1.1. O comprometimento das famílias em comparecer na data agendada para as triagens foi considerado satisfatório. É importante ressaltar que os agendamentos foram realizados no período e hora de escolha dos pais, com as opções apresentadas nas autorizações. Observou-se diminuição do absenteísmo, uma vez que, em sua maioria, eram crianças que já haviam faltado anteriormente e foram comunicadas pela escola que seria a última oportunidade, pois o período de execução do programa está chegando ao seu final.</p> <p>1.1.2. Somente 02 alunos solicitaram remarcação e já realizaram as triagens.</p> <p>1.1.3. A ORL realizou o procedimento em uma criança do exercício anterior que havia faltado e em apenas 02 deste exercício. Não foi possível agendar as outras crianças dentro do exercício de acordo com as datas disponíveis na Clínica Médica por opção dos pais. Em análise sobre a questão do agendamento para atendimento médico, se observa a impossibilidade de se oferecer dentro do mesmo exercício por questões particulares dos pais.</p> <p>1.1.4. Das 02 crianças reagendadas para a consulta com a ORL neste exercício, houve a falta recorrente de 01 delas. Assim, conforme o estabelecido e esclarecido aos pais anteriormente, será desligada do programa.</p> <p>1.1.5. Muitas vezes, ainda se torna imprescindível a parceria com a escola para a resolução de problemas.</p>
	<p><b>1.1.2</b> Reconvocação dos alunos que não puderam comparecer na data agendada para a Triagem e solicitaram remarcação</p>	<p>Quantidade de alunos reagendados: 02                      Presença: 02 (100%)</p>	
	<p><b>1.1.3</b> Consulta com o otorrinolaringologista (ORL) dos alunos que falharam na Meatoscopia para remoção de cerúmen.</p>	<p>Encaminhado para procedimento de remoção de cerúmen: 04 (15%)                      Presença no procedimento: 02 alunos já realizaram o procedimento e 02 farão no próximo exercício.</p>	
	<p><b>1.1.4</b> Reagendamento de alunos que faltaram na consulta com o ORL</p>	<p>Quantidade de alunos que faltaram em exercícios anteriores e reagendados neste exercício: 02</p>	
	<p><b>1.1.5</b> Agendamento de exames aos alunos que foram liberados pelo otorrinolaringologista .</p>	<p>15 retestes agendados: 07 após remoção de cerúmen e 08 após final de tratamento por 03 meses.                      Comparecimento:                      Reteste pós-remoção de cerúmen: 100% de presença                      Reteste pós-tratamento: 06 presentes (75%).</p>	

2. INDICADORES DE RESULTADOS	ATIVIDADE	MONITORAMENTO	AVALIAÇÃO
<p><b>2.1 INDICADORES ESTATÍSTICOS</b></p> <p>Verificação semanal e durante todo o processo.</p>	<p><b>2.1.1</b> Entrevista e avaliação fonoaudiológica.</p>	<p>Número de alunos avaliados: 26            Alunos sem alteração (alta): 17 (65%)            Alunos com alteração de fala: 09 (35%)            Aluno com alteração e em fonoterapia: 0            Alunos com alteração e SEM fonoterapia: 09            Alteração moderada a severa: 0 (100%)            Alteração de fala leve: 0            Alteração nas estruturas e/ou funções orais: dos 26 alunos, 07 apresentaram alterações.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Com má oclusão dentária: 05 (19%)</li> <li>• Provável Respirador Oral: 02 (8%)</li> </ul>	<p>Não houve relação causa/efeito significativa entre a presença de alteração de fala e linguagem, triagem auditiva alterada e estruturas/ funções orais alteradas. Alguns estudos indicam o aumento da demanda de crianças com problemas de fala e/ou linguagem como reflexo do período de isolamento social pela covid-19, que fez com que o convívio escolar e com outras crianças fosse limitado durante boa parte desse período. Paralelamente, estudos também indicam que o uso excessivo de telas (pelas crianças e pais) pode provocar atraso no desenvolvimento da fala e linguagem, uma vez que não existe a interação necessária com “o outro”, ou seja, a linguagem é um processo de aprendizado através da interação social. Portanto, a alta prevalência dessas alterações é multifatorial; a interação dos pais nesse processo de construção é fundamental, porque a criança consegue ganhar repertório à medida que cresce. Da mesma forma, observam-se muitas alterações na oclusão dentária que tem, como provável causa, os hábitos bucais deletérios (chupeta, sucção digital e/ou mamadeira). Entre os 02 prováveis respiradores orais, os pais referem a presença de bronquite alérgica.</p>
	<p><b>2.1.2</b> Exames da Triagem Auditiva – Falha nos exames</p>	<p>Triagens auditivas realizadas: 39            Falhou na Triagem: 09 (23%). Passou: 26 (67%)</p> <p>Curva tipo C bilateral: 09 (100%)</p> <p>Reteste dos exames da triagem auditiva (TA) após remoção de cerúmen: Realizado 07 retestes, com 06 (86%) exames dentro da normalidade após o procedimento e 01 (14%) encaminhamento ao ORL por falha na Imitanciometria.</p>	<p>Curva C: curva compatível com a disfunção tubária. Indica problema na equalização da pressão do ouvido médio com o ambiente, normalmente associada a condições como infecções respiratórias, alergias ou obstruções nas tubas auditivas.</p> <p>Em ambos os casos, necessitam de diagnóstico médico e tratamento, portanto, as crianças foram encaminhadas ao otorrino. A incidência de comprometimento auditivo de forma silenciosa tem sido altamente prevalente, acima dos 20%.</p>



3. INDICADORES DE IMPACTO	ATIVIDADE	MONITORAMENTO	AVALIAÇÃO
<b>3.1 EFETIVIDADE</b>  Levantamento durante e após o processo concluído.	<b>3.1.1</b> Pesquisa qualitativa (satisfação das famílias)	Questionário avaliativo, com pontuação de 01 a 10, entregue às famílias dos alunos participantes logo após a conclusão do rastreio.  Questões abordadas: atendimento inicial, instalações, pontualidade, atendimento dos profissionais, importância do programa e informações recebidas.	Nesta pesquisa não era obrigatória identificação ou comentários, porém, continha espaço para críticas, elogios ou sugestões.  Nas 39 pesquisas respondidas, em sua totalidade, a ABSP recebeu nota 10 em todos os itens e, positivos, elogiando o espaço, todos profissionais e a importância do programa ao município. Anexo X - Pesquisa de satisfação: comentários e notas
	<b>3.1.2</b> Pesquisa quantitativa (diagnóstico e tratamento)	Triagem Auditiva alterada: 09 crianças. Agendamento com otorrino do programa: 08 Consulta pelo plano de saúde: 01	Ainda não foi possível avaliar a efetividade, pois as crianças deste exercício ainda irão iniciar o tratamento.



## Cumprimento da Meta

Seguimento na realização das Triagens Fonoaudiológica e Auditiva conforme o cronograma estabelecido.

Alcance dentro do período de aplicação da Prestação de Contas		
Descrição da meta	Cumprimento da meta	Meios para aferição
<ul style="list-style-type: none"><li>- Realização da entrevista com os pais, triagem fonoaudiológica, auditiva e encaminhamento ao Otorrino, quando necessário.</li><li>- Entrega da Caderneta de Saúde Auditiva, esclarecimentos e orientações no caso de triagem alterada. - Realização dos exames nas crianças que passaram e foram liberadas pelo otorrinolaringologista.</li><li>- Comunicado à escola referente aos alunos com falha na triagem e condutas recomendadas.</li><li>- Reagendamento das crianças que foram encaminhadas para remoção de cerúmen.</li><li>- Reagendamento dos alunos que solicitaram remarcação.</li></ul>	Metas parcialmente cumpridas (em curso).	Ações consolidadas x prazo delineado no Plano de Trabalho (março a outubro de 2024)

Segue em anexo os documentos que evidenciam as ações realizadas: e-mails, listas de presença, lista de alunos encaminhados e atendimentos realizados.

Lins/SP, 07 de outubro de 2024.

Mariza Tobias Nechar  
Presidente  
CPF 279.786.048-96

Solange Aoki – CRFa 2-2085  
Fonoaudióloga Resp. pelo projeto  
CPF 082.107.868-22