**Requisitos e Solicitação de Financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia**

Icon

Description automatically generated

*Este documento fornece informações detalhadas sobre os requisitos e protocolos do Programa de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train, bem como sobre a solicitação de financiamento off-line. Os parceiros em potencial devem analisar estas informações antes de solicitar o financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia e, se contemplados, devem cumprir estes protocolos.*

**1. PROPÓSITO DO FINANCIAMENTO DE SERVIÇOS DE AUDIÇÃO E OTORRINOLARINGOLOGIA DA SMILE TRAIN**

* O propósito do financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train é ampliar o acesso ao tratamento de pacientes com fissuras e/ou melhorar a qualidade dos Serviços de Audição e Otorrinolaringologia oferecidos.
* O financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia visa oferecer apoio pontual às equipes de tratamento de fissuras para garantir que as atuais barreiras e lacunas sejam resolvidas.
* O financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia não tem como intuito o pagamento de salários a profissionais da saúde e funcionários.
* Antes de submeter uma solicitação, convém aos parceiros em potencial da Smile Train verificar seus atuais protocolos para tratamento de fissura, a fim de identificar quaisquer mudanças necessárias para melhorar o acesso e/ou qualidade do tratamento.

**Colocação de Tubo de Ventilação Integrado com Reparação de Fissura Labial/Palatal**

O financiamento da Smile Train tem como objetivo dar suporte aos pacientes no recebimento de cuidados essenciais para fissuras, bem como amenizar a sobrecarga do tratamento em pacientes e familiares. Na área de atuação dos Serviços de Audição e ORL, a sobrecarga do tratamento em um paciente ou familiar pode ser consideravelmente reduzida ao integrar a colocação de tubo de ventilação com um procedimento de reparação de fissura labial ou palatal. Além disso, pesquisas recentes demonstram melhores resultados clínicos em pacientes que recebem a colocação de tubo de ventilação e a reparação de fissura palatal de modo coordenado. Como resultado, a Smile Train incentiva todos os parceiros a promoverem a coordenação da inserção de tubo de ventilação com a realização das cirurgias de reparo do lábio/palato, sempre que possível. Isso reduzirá os custos para o paciente e sua família, diminuirá os riscos de segurança dos confrontos de múltiplas anestesias e aliviará a carga de cuidados impostas aos pais e cuidadores. Quando necessário, o financiamento da Smile Train poderá ser usado para a colocação de tubo de ventilação como um procedimento independente.

**2. SOLICITAÇÃO DE FINANCIAMENTO E ORÇAMENTO**

Uma solicitação completa de financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train inclui:

* Pedido de Financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia (abaixo)
* Modelo de Orçamento de Financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train

**Como o financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train pode ser usado?**

* O financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train pode ser utilizado para as seguintes atividades: Avaliação Otorrinolaringológica, Teste/Avaliação Auditiva, Procedimentos de Timpanotomia para Colocação de Tubos (recomenda-se fortemente que sejam integrados com a reparação de lábio/palato) e visitas necessárias de acompanhamento.
* Custos diretos de cirurgias (ex: custos do centro cirúrgico, anestesia), particularmente no caso de cirurgia de tubo de ventilação integrada com reparação de fissura labial/palatal, não devem ser incluídos no orçamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia. Tais despesas devem ser financiadas por meio do contrato de cirurgias da Smile Train com o parceiro. O financiamento de Serviços de Audição e ORL é destinado a custos específicos de otorrinolaringologia, como os honorários do cirurgião e os consumíveis relacionados à cirurgia de timpanotomia para inserção de tubos.
* No momento, o financiamento da Smile Train não será aprovado para cobrir custos referentes a aparelhos auditivos, amplificação ou implantes cocleares.
* O financiamento não deve ser usado para custear salários de profissionais, serviços públicos ou outras despesas relacionadas à manutenção do centro.

**3. REQUISITOS PARA PARCEIROS DE SERVIÇOS DE AUDIÇÃO E OTORRINOLARINGOLOGIA**

**3.1 Requisitos Gerais**

O parceiro beneficiado pelo financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia deve:

* Usar o financiamento somente para equipamento e/ou atividades descritas na solicitação e no orçamento
* Conduzir o cuidado de pacientes financiado pela Smile Train somente em centros de tratamento aprovados
* Manter registros financeiros do financiamento para fins de auditoria
* Enviar os documentos requeridos ao banco de dados do Smile Train Express (STX), referentes a todos os pacientes beneficiados pelo financiamento de Serviços de Audição e ORL
* Coletar relatos dos pacientes, mostrando o impacto do financiamento
* Enviar o Relatório de Financiamento (RF) da Smile Train após a conclusão do período de financiamento
* Estar disponível para visitas **in-loco** da equipe e dos consultores da Smile Train
* Responder a e-mails, pesquisas e questionamentos sobre a prestação de Serviços de Audição e ORL

**3.2 Requisitos dos Relatórios do Smile Train Express (STX)**

Os parceiros beneficiados pelo financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia devem enviar a documentação de todas as consultas on line dos pacientes por meio do banco de dados de registros médicos do Smile Train Express (STX). Os parceiros devem contatar seu representante local da Smile Train para obter recursos sobre os protocolos adequados para os relatórios do STX, concernentes aos pacientes de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia.

* Os profissionais que fornecem tratamento de Audição e Otorrinolaringologia a pacientes da Smile Train ou supervisionam o envio dos registros de pacientes ao STX devem ter acesso ao banco de dados do STX. Se um profissional ou membro da equipe necessitar de apoio para realizar o login no STX, deve contatar seu representante local da Smile Train.
* A Smile Train desenvolveu três Formulários de Coleta de Dados de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia para o STX, a serem usados para relatar as informações sobre os pacientes:
  + Formulário de Avaliação Otorrinolaringológica
    - Deve ser preenchido para todos os pacientes da Smile Train na Avaliação Otorrinolaringológica Geral ou no Acompanhamento Pós-Cirurgia do Tubo de Ventilação
    - Coleta os dados do histórico do paciente, os exames físicos, a timpanometria, o estado geral da função do ouvido médio e as recomendações clínicas
    - O Acompanhamento Pós-Cirurgia de Tubo de Ventilação deve ser preenchido no mínimo uma semana depois da cirurgia e a cada 6 a 12 meses pós-cirurgia, até que os tubos sejam extruídos e um estado de audição normal seja confirmado
  + Formulário de Avaliação Auditiva
    - Deve ser preenchido para todos os pacientes da Smile Train na Avaliação Auditiva Geral ou no Acompanhamento Pós-Cirurgia de Tubo de Ventilação
    - Coleta os dados sobre médias de tons puros, audiograma do campo sonoro, emissões otoacústicas, timpanometria, estado geral da audição e recomendações clínicas
    - O Acompanhamento Pós-Cirurgia de Tubo de Ventilação deve ser preenchido no mínimo uma semana depois da cirurgia e, depois, uma vez por ano
  + Formulário de Registro de Cirurgia Otorrinolaringológica
    - Deve ser preenchido para todos os pacientes da Smile Train na Colocação do Tubo de Ventilação
    - Coleta os dados sobre o tipo de cirurgia, o tipo de tubo, o sucesso da colocação e a presença de fluido no ouvido médio
* Todos os registros dos pacientes devem ser enviados on-line por meio do STX. No entanto, os Formulários de Coleta de Dados do STX mencionados acima estão disponíveis off-line para facilitar a coleta dos dados em tempo real durante as consultas dos pacientes, o que pode agilizar o upload e o envio dos registros ao STX.
* A documentação do STX produzida pelos parceiros deve estar completa e precisa. O envio dos registros ao STX deve ser feito no tempo devido.
* As parcelas do financiamento podem ser suspensas se o parceiro não cumprir os requisitos de documentação estabelecidos.

**3.3 Acompanhamento do Paciente**

O acompanhamento do paciente após a cirurgia de tubo de ventilação é essencial para garantir a segurança no pós-operatório e promover resultados clínicos positivos. Os parceiros devem implementar medidas para promover o acompanhamento dos pacientes e educar pacientes e familiares sobre a necessidade de consultas e retornos para o acompanhamento. Entre em contato com o seu representante local da Smile Train se precisar de ajuda para viabilizar o acompanhamento do paciente no centro de atendimento. Se for identificada uma baixa qualidade contínua no acompanhamento dos pacientes e os resultados clínicos não puderem ser observados, os pedidos de financiamento adicional poderão ser negados.

**3.4 Requisitos de Infraestrutura**

O centro que solicitar o financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia deve ter os seguintes materiais disponíveis em estoque:

* Microscópio otológico binocular
* Kit de miringotomia:
  + Cabo e lâmina de miringotomia
  + Alça removedora de cerúmen ou cureta
  + Micro-pinça crocodilo
  + Peça Reta Intra Cirúrgica Angulada
  + Cânula Frazier para sucção de vários tamanhos (3, 5, 7)
  + Espéculo de vários tamanhos (3, 3.5, 4, 5)
* Aparelhos e tubos de sucção
* Tubos de timpanotomia
* Soluções otológicas antibióticas
* Otoscópio pneumático e pontas
* Timpanômetro Clínico
* Audiômetro Clínico (opcional)
* Materiais educativos para as famílias

**3.5 Requisitos dos Profissionais**

Os seguintes profissionais clínicos são necessários nos centros que solicitarem financiamento da Smile Train para Serviços de Audição e Otorrinolaringologia:

* Otorrinolaringologista ou Cirurgião Otorrinolaringologista – os cirurgiões devem ter formação em Otorrinolaringologia (cirurgia de cabeça e pescoço), possuir certificação vigente em nos respectivos países, experiência na avaliação e tratamento de bebês/crianças com transtornos do ouvido médio (derrames, infecções, identificação de colesteatoma), experiência em desbridamento de canais auditivos de resíduos e cerúmen em clínica para avaliar adequadamente os ouvidos, nasofaringoscopia pediátrica e miringotomia com colocação de tubo de timpanotomia em centro cirúrgico.
* Audiologista ou Especialista em Audição – os especialistas em audição devem ser treinados e capazes de realizar, no mínimo, timpanometria e audiometria adequadas para a idade (audiometria comportamental, audiometria lúdica, audiometria de reforço visual).

Todos os cirurgiões otorrinolaringologistas e especialistas em audição que oferecerem tratamento aos pacientes da Smile Train devem passar por um processo formal de aprovação. Para serem considerados para aprovação pela Smile Train, os profissionais devem enviar um currículo por meio do Portal do Parceiro da Smile Train. Caso tenha dúvidas, entre em contato com o seu representante local da Smile Train.

**3.6 Cuidados e Indicações para a Equipe de Fissura**

A Smile Train se empenha em apoiar todos os centros parceiros na prestação de serviços de alta qualidade para o Tratamento Abrangente de Fissuras (CCC). O CCC requer uma equipe interdisciplinar de fissura composta por diversos profissionais da área médica trabalhando em conjunto (comunicando e colaborando entre si) para oferecer cuidados essenciais aos pacientes com fissuras. Todas as áreas do CCC devem ser consideradas nas avaliações e tomadas de decisões, e todos os membros da Equipe de Fissura (cirurgião, ortodontista etc.) devem conhecer o plano e os objetivos do tratamento do paciente. Todos os materiais e políticas da Smile Train devem ser analisados com os membros da Equipe de Fissura que prestam cuidados com o financiamento.

**3.7 Conclusão do Financiamento e Requisitos para Financiamentos Adicionais**

Os parceiros beneficiados pelo financiamento devem enviar o Relatório de Financiamento (RF) por meio do Portal do Parceiro da Smile Train em até 30 dias após o término do período orçamentário concedido.

O período de financiamento pode ser ajustado, se necessário. Os parceiros devem contatar o representante local da Smile Train caso desejem solicitar a alteração do período do financiamento.

Nenhum financiamento adicional será considerado se:

* O Relatório de Financiamento não for preenchido e enviado por meio do Portal de Parceiros da Smile Train
* As informações fornecidas no Relatório de Financiamento não refletirem as informações coletadas no banco de dados do STX
* Os Registros de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia no STX estiverem incompletos ou não existirem
* As análises de relatórios no STX demonstrarem baixa qualidade na prestação de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia e/ou nenhuma melhoria na qualidade do tratamento

Financiamentos adicionais podem ser considerados se as principais metas de qualidade na prestação do tratamento forem cumpridas e a necessidade de financiamento adicional for justificada. O processo para requerer financiamento adicional é similar à solicitação do financiamento inicial, no entanto, o parceiro deve justificar porque um financiamento adicional é necessário.

**4. AUDITORIAS**

Os parceiros da Smile Train que recebem financiamentos para Serviços de Audição e Otorrinolaringologia estão sujeitos a auditorias médicas e financeiras. O financiamento pode ser interrompido a qualquer momento se a Smile Train considerar que os fundos dos doadores não estão sendo usados ​​adequadamente.

**Solicitação de Financiamento de Serviços de Audição e ORL**

*Esta solicitação off-line ajudará você a coletar as informações necessárias para requerer o financiamento da Smile Train. Se a sua organização nunca recebeu financiamento antes, poderá ser solicitada documentação legal adicional e informações sobre transferências eletrônicas. Esta solicitação será analisada pela Smile Train e um feedback será fornecido.*

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAÇÕES DA ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE  Preencha apenas se a organização for nova na Smile Train | |
| Nome da organização |  |
| Informações de contato  Endereço, telefone, e-mail, site |  |
| Tipo de organização  Exemplo: hospital, sem fins lucrativos, universidade, indivíduo |  |
| Propriedade  Exemplo: privada, governamental, religiosa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAÇÕES DO CONTATO PRINCIPAL  Deve ser preenchido com informações sobre a pessoa que está supervisionando o financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia | |
| Nome do contato principal |  |
| Endereço de e-mail |  |
| Cargo e profissão |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITAÇÃO DE FINANCIAMENTO | |
| * Use o Modelo de Orçamento de Financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train para criar seu orçamento. * Indique abaixo as informações relacionadas ao orçamento. | |
| Valor solicitado em dólares americanos (USD):  ou em moedas locais, aceitas pela Smile Train |  |
| Que porcentagem dos custos totais do projeto a Smile Train apoiará com este financiamento? |  |
| De que outras fontes seu centro receberá apoio financeiro para este projeto de Audição e Otorrinolaringologia?  Selecione todas as opções que se aplicam. | * Governo * Pagamentos do paciente * Recursos próprios do centro de tratamento * Outra organização sem fins lucrativos voltada para fissuras * Outra organização * Nenhuma |
| Data de início proposta para o período de financiamento: |  |
| Data de término proposta para o período de financiamento: |  |
| Principal região geográfica atendida: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| HISTÓRICO DO PARCEIRO | |
| Em média, quantos pacientes com fissuras recebem inserção de tubo de ventilação por mês em seu centro? |  |
| No total, quantos pacientes afetados por fissuras receberam tratamento cirúrgico em seu centro nos últimos 12 meses? |  |
| Um ou mais cirurgiões de fissuras devem ser afiliados a todos os programas de otorrinolaringologia financiados pela Smile Train para garantir que os tratamentos estejam alinhados com uma cirurgia de fissura de qualidade. Informe os nomes dos cirurgiões de fissura afiliados a este programa de otorrinolaringologia: |  |
| Atualmente, seu centro tem todos os materiais e equipamentos necessários para apoiar um programa de otorrinolaringologia, conforme estabelecido nos Requisitos e Solicitação de Financiamento de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train? | * Sim * Não |
| Se não, descreva em detalhes os recursos disponíveis: |  |
| Quantos pacientes com fissuras devem se beneficiar deste financiamento de Serviços de Audição e ORL durante o período de financiamento proposto? |  |
| Forneça um resumo do seu projeto em uma frase: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NECESSIDADES E OBJETIVOS DO PARCEIRO | |
| Informe por que você precisa desse financiamento:   * Como este financiamento resolverá as lacunas na prestação de cuidados otorrinolaringológicos e auditivos no seu centro? * Como este financiamento melhorará a qualidade do atendimento otorrinolaringológico e auditivo e/ou a acessibilidade dos serviços para pacientes com fissuras no seu centro? * Como este financiamento ajudará a aumentar o número de pacientes com fissuras a receberem os Serviços de Audição e ORL em seu centro? * Que objetivos esse financiamento permitirá alcançar? |  |
| Descreva em detalhe como você planeja utilizar o financiamento de Otorrinolaringologia da Smile Train, caso seja concedido:   * Como você recrutará e selecionará os pacientes? * Que tipos de Serviços de Audição e Otorrinolaringologia serão oferecidos aos pacientes? * Qual é a faixa etária dos pacientes previstos para serem beneficiados? * Como você viabilizará a integração da colocação de tubo de timpanotomia com os procedimentos de reparação de fissura labial/palatal? * Com que frequência os pacientes precisarão retornar para consultas de acompanhamento? * Como você viabilizará o acompanhamento e a adesão às recomendações clínicas? |  |
| Descreva em detalhes o programa educacional de cuidados do ouvido e da audição que você fornecerá aos pacientes e cuidadores durante o tratamento, incluindo materiais, recursos educacionais e ferramentas. |  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS COMPLEMENTARES |
| A seguinte documentação complementar é OBRIGATÓRIA:    Orçamento detalhado (em dólares norte-americanos e moeda local)  Preencha o Modelo de Orçamento de Financiamento para Serviços de Audição e Otorrinolaringologia da Smile Train para fornecer uma análise detalhada sobre os fundos que você está solicitando. O orçamento deve demonstrar como o financiamento solicitado será usado em seu programa para atender às necessidades otorrinolaringológicas e auditivas dos pacientes com fissura. |