

## **Instituição**

Associação de Assistência à Criança e ao Adolescente Cardíaco e ao Transplantado do Coração (ACTC)

## **Título da tecnologia**

Metodologia De Mensuração De Impacto Social

## **Título resumo**

### **Resumo**

Programa de mensuração, quantitativo e qualitativo, do impacto do trabalho junto a crianças e adolescentes com cardiopatia grave. A metodologia foi de identificação e escolha dos indicadores utilizados e elaboração e aplicação dos instrumentos de mensuração consolidados em prontuário eletrônico.

### **Objetivo Geral**

### **Objetivo Específico**

### **Problema Solucionado**

O Brasil apresenta diferenças regionais percebidas também na área médica, como é o caso do Instituto do Coração (InCor) e a Beneficência Portuguesa, para onde são encaminhadas para tratamento as crianças e adolescentes portadores de doenças cardíacas, procedentes de todo o Brasil; embora ofereçam serviços médicos de alta qualidade, não possuem estrutura para abrigar uma população sem condições socioeconômicas para se manter em São Paulo durante o período de tratamento. Nesse contexto surge a ACTC - Casa do Coração, que passa a receber crianças e mães não residentes na cidade de São Paulo, beneficiárias do Sistema Único de Saúde, em tratamento hospitalar. Sua missão é prestar atendimento multidisciplinar às crianças portadoras de doenças cardíacas, encaminhadas por aquele instituto, bem como a seus familiares. Proporciona hospedagem, alimentação, apoio social, psicológico e pedagógico, desenvolvendo uma ação que tem como meta transformar a situação-problema em crescimento e aprendizado, e já atendeu mais de 2.200 crianças.

### **Descrição**

O Programa de Mensuração de Impacto Social elegeu como prioridade o levantamento e monitoramento das questões nutricionais como um dos indicadores do impacto da atuação da ACTC - Casa do Coração na qualidade de vida das crianças atendidas, pois segundo avaliação preliminar, feita por nutricionista da instituição, havia um déficit nutricional nestas crianças e a instituição poderia contribuir para minimizá-lo por meio de suplementação alimentar e orientação individualizada a seus usuários. Todos os dados para o diagnóstico, intervenção, monitoramento e avaliação passaram a ser registrados em prontuário eletrônico, com as informações socioeconômicas e nutricionais dos beneficiários. Cada grupo de informações foi registrado em formulários específicos e consolidado em base de dados institucional, a saber: 1) Formulário Socioeconômico: Objetivo: Identificar perfil socioeconômico das crianças atendidas, a fim de apoiar as ações desenvolvidas pela área de serviço social, e definição de oferta de benefícios para as famílias atendidas. Aplicação: Somente na primeira entrada da criança, no momento do check-in, a partir do início do projeto. Modelo: Arquivo em Excel "quest\_modelo\_v6" aba quest socioeconômico. 2) Formulário Nutricional: Objetivo: Identificar quadro nutricional da criança para possível encaminhamento à nutricionista. Monitorar o quadro nutricional das crianças atendidas, a fim de verificar se houve melhora após as ações institucionais. Aplicação: A partir do início do programa, como cada criança retorna em média duas vezes no ano, para o acompanhamento clínico, será aplicado o formulário nutricional no momento do check-in e check-out, considerando um intervalo de 6 meses entre a primeira e a segunda triagem. Modelo: Arquivo em Excel "quest\_modelo\_v6" aba quest nutricional. Acompanhamento nutricional A aplicação do formulário nutricional foi a primeira etapa deste programa, onde foi possível fazer uma triagem das crianças atendidas, seguindo padrão de perguntas e itens a serem observados. A seguir, os casos mais urgentes foram encaminhados para consulta e receberam suplementação oral, além de terem seguimento no tratamento nutricional, onde foram utilizados instrumentos como o recordatório nutricional. Após 6 meses, caso a criança não tenha retorno previsto na instituição, foi realizado contato telefônico, onde foram coletadas as informações de peso e altura levantadas em posto de saúde da cidade de origem. Estamos na etapa de levantamento da segunda pesagem e avaliação das ações desenvolvidas para os casos de desnutrição, baixo peso e obesidade.

### **Recursos Necessários**

- Insumos alimentares; - Espaço físico para atendimento; - Suplementação oral; - Material de escritório; - Cestas básicas; - Material clínico nutricional; - Sistema de informática com banco de dados amigável.

### **Resultados Alcançados**

Etapas do Programa: -Triagem – 208 crianças/adolescentes avaliados através da adequação de altura para idade, e peso para a altura, segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria em escolares, e índice de Massa Corporal, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) para adolescentes. Resultados: 10% com risco de baixo peso, 17% com baixo peso,

16% desnutridos, 45% eutróficos, 11% com sobrepeso e 1% obesos. -Consultas - 110 crianças passaram por consultas, perfazendo um total de 521 atendimentos entre consultas e retornos. -Suplementação Oral - 73 crianças receberam 7.498 porções de suplementação oral. -Palestras – 51 mães participaram de 9 palestras sobre alimentação saudável. - Alimentação Diferenciada - 179 crianças permaneceram na instituição durante o tratamento e receberam uma alimentação diferenciada. Por ser um programa de impacto a médio e longo prazo, os primeiros resultados colhidos sinalizam que conseguimos reverter o quadro nutricional de 13 crianças no período de 12 meses, mas existe um universo de crianças do qual ainda não obtivemos retorno das informações que devem ser colhidas, podendo ser ampliado o número de crianças com resultado positivo.

## **Locais de Implantação**

### **Endereço:**

---

CEP: 05409-010  
Rua Oscar Freire 1463, Pinheiros, São Paulo, SP

---