

**Aula 00 - Prof.
Frederico (Somente
PDF)**

*Prefeitura de Campinas-SP
(Fisioterapeuta) Conhecimentos
Específicos - 2024 (Pós-Edital)*
Autor:

**Débora Lima, Equipe Mara Claudia
Ribeiro, Frederico Barreto
Kochem, Gislaine dos Santos
Holler, Mara Claudia Ribeiro**
13 de Dezembro de 2024

Sumário

Introdução	5
1. Trabalho em Equipe de Saúde: Conceito e Fundamentos	7
1.1 Conceito e terminologia	7
1.2 Benefícios do Trabalho em Equipe na Prática Clínica	9
1.3 Desafios e Barreiras Comuns	11
1.4 Estratégias para Superar Desafios e Barreiras	13
2. Introdução à Gestão em Saúde e sua Relevância na Fisioterapia	16
2.1 A Gestão em Saúde e sua Importância para a Fisioterapia	16
2.2 A Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Papel do Fisioterapeuta	19
2.3 A Evolução da Gestão em Saúde	20
2.4 Importância da Gestão	21
2.5 O Papel do Fisioterapeuta na Gestão em Saúde	22
2.6 Desafios e Oportunidades na Gestão em Saúde para Fisioterapeutas	24
3. Princípios de Gestão em Saúde na Prática da Fisioterapia	26
3.1 Avaliação de Necessidades e Planejamento de Cuidados	26
3.2 Coordenação de Cuidados e Comunicação Interprofissional	26
3.3 Ética e Práticas Baseadas em Evidências	27
4. Tecnologia em Saúde	28
4.1 A Transformação Digital na Gestão em Saúde	28
4.2 Avanços na Tecnologia e Saúde	28
4.3 Desafios e Considerações Éticas	29
4.4 - Registro Eletrônico de Saúde (RES)	30



5. Ensino, Pesquisa e Extensão na Fisioterapia.....	32
5.1 Ensino em Fisioterapia.....	32
5.2 Correlações entre Ensino, Pesquisa e Extensão	32
6. Gestão e Empreendedorismo em Fisioterapia	34
6.1 Gestão de Clínicas de Fisioterapia	34
6.2 Empreendedorismo na Fisioterapia.....	35
6.3 Marketing e Estratégia de Negócios	35
6.4 Desafios e Ética na Gestão e Empreendedorismo	35
6.5 Inovação e Tendências Futuras	35
7 – Considerações Finais.....	36
Referências e Leitura Complementar	37
Questões Comentadas	38
Lista de Questões	68
Gabarito.....	87
Resumo	88



APRESENTAÇÃO DO CURSO

Olá, querido(a) aluno(a)! É com muita alegria que iniciamos o nosso **Curso!**

É um material que foi criado com muita dedicação e cuidado. Pesquisamos os editais e provas dos últimos anos e preparamos nossos livros digitais com os temas mais solicitados na residência multiprofissional.

Abordaremos todos os tópicos relacionados à fisioterapia respiratória. Independentemente do seu grau (desde o candidato iniciando os estudos até aquele que tem mais anos de carreira), você pode se guiar pelo nosso material!

Os conceitos aqui apresentados são utilizados da forma mais didática possível, empregando explicações das questões e fluxogramas dos temas mais relevantes para que você possa se sair bem nos estudos.

Para finalizar essa nossa conversa inicial, destaco que um dos instrumentos mais relevantes para o estudo em .PDF é o **contato direto e pessoal com o professor**, além do **fórum de dúvidas**. Não podemos (e nem devemos) ir para uma prova com dúvidas! Pode acontecer (e é natural que aconteça, inclusive) de que, ao ler o material proposto, surjam dúvidas e curiosidades! Se isso acontecer, **não hesite** e me escreva. Responderei sempre que for possível.

Além disso, teremos videoaulas! Essas aulas destinam-se a complementar a sua preparação. Mas é importante salientar que **AS VIDEOAULAS NÃO ATENDEM A TODOS OS PONTOS QUE VAMOS ANALISAR NOS PDFs**. Ou seja, em alguns momentos haverá materiais com **vários vídeos disponíveis**, em outros, apenas poderemos ter um vídeo único ou até mesmo materiais que não tenham nenhum vídeo. Lembre-se sempre que nosso foco é sempre a metodologia de estudo ativa!

Nossa intenção é a que você tenha acesso ao melhor material possível para estudar!

Todos prontos? Então, vamos lá!



APRESENTAÇÃO PESSOAL

Para que possamos nos conhecer melhor, eu gostaria de me apresentar! Meu nome é Frederico Barreto Kochem, sou fisioterapeuta com experiência na área de saúde do trabalhador, saúde do idoso e também fisioterapia traumato-ortopédica.

Eu sempre quis lecionar, era meu grande sonho! E, por isso, segui minha carreira acadêmica conquistando degrau por degrau, passando pela especialização, MBA, mestrado até culminar no doutorado em Ciências da Reabilitação.

Hoje em dia, sou professor de graduação e pós-graduação em algumas faculdades, inclusive já fui coordenador de curso, o que representou um enorme desafio. Além da atividade acadêmica, eu atuei como fisioterapeuta em um Centro Especializado em Reabilitação – CER 2.

Será um enorme prazer guiá-los neste trajeto rumo à conquista de seus sonhos!

Deixarei abaixo meus contatos para quaisquer dúvidas ou sugestões. Terei o prazer em orientá-los da melhor forma possível nesta caminhada que estamos iniciando.

E-mail: frederico_kochem@hotmail.com

Instagram: [instagram.com/frederico_kochem](https://www.instagram.com/frederico_kochem)



INTRODUÇÃO

Querido(a) aluno, seja muito bem-vindo(a)! É um prazer ajudar você a vencer mais esta etapa na sua trilha de sucessos!

Neste capítulo, exploraremos a interação entre trabalho em equipe de saúde e educação, destacando a importância da colaboração interprofissional na formação de profissionais de saúde e na entrega de cuidados de qualidade. Todos prontos? Então, vamos lá!

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por um conjunto de princípios e diretrizes que se aplicam em todo o território brasileiro, com base na crença de que é um direito da população e uma obrigação do Estado assegurar o acesso à rede de saúde pública. Para melhor atender às necessidades dos usuários desse sistema, merece destaque a **Política Nacional de Humanização**, que tem como objetivo humanizar tanto a atenção como a gestão do SUS, com ênfase na busca pela autonomia, protagonismo dos indivíduos e compartilhamento de responsabilidades no cuidado. Isso implica em criar mecanismos para que tanto a gestão quanto os profissionais de saúde trabalhem em conjunto para atender integralmente às necessidades dos usuários.

Ao considerar a importância de fornecer cuidados de saúde de forma integral aos indivíduos, torna-se evidente a necessidade de expandir a oferta de serviços de saúde. No entanto, é importante saber que simplesmente disponibilizar acesso a diversos profissionais de saúde não é suficiente para garantir a integralidade dos cuidados. É essencial compreender que **o ser humano é um ser integrado** que requer cuidados que sejam prestados de maneira coordenada e integrada.



Nesse contexto, o trabalho em equipe emerge como uma das **estratégias fundamentais** para alcançar a integralidade. Isso implica em uma nova abordagem na relação e no planejamento entre os profissionais de saúde em relação ao cuidado do paciente, superando práticas fragmentadas. É importante destacar que a relação entre os profissionais de saúde e os pacientes desempenha um papel fundamental na promoção de uma abordagem humanizada em saúde, com o trabalho em equipe desempenhando um papel crucial nesse processo.

Vale ressaltar que o trabalho em equipe multiprofissional não é sinônimo de interdisciplinaridade, pois os membros de uma equipe multiprofissional podem trabalhar apenas individualmente, sem integrar as disciplinas científicas. Isso não significa também que a interdisciplinaridade pressupõe abolir as especificidades de determinados saberes técnico-científicos de cada profissional. O



trabalho interdisciplinar configura-se como formador do profissional de saúde no cotidiano do trabalho, num processo de ensino-aprendizagem. As diferenças técnicas permitem a contribuição da divisão do trabalho para melhorar os serviços prestados, uma vez que a especialidade possibilita o aprimoramento do saber e do desempenho técnico. E tudo isso culmina para que os profissionais consigam trabalhar de forma mais **humana e igualitária**.

Vamos juntos traçar mais uma caminhada rumo ao sucesso!

Boa aula!



1. Trabalho em Equipe de Saúde: Conceito e Fundamentos

1.1 Conceito e terminologia

O **trabalho em equipe de saúde** é uma abordagem colaborativa que envolve profissionais de diferentes disciplinas trabalhando juntos para melhorar a saúde dos pacientes. Essa colaboração é baseada em comunicação eficaz, respeito mútuo e compreensão das competências de cada profissional. O objetivo é fornecer cuidados holísticos e integrados.

A **educação interprofissional** é um componente fundamental na formação de futuros profissionais de saúde. Ela envolve estudantes de diferentes disciplinas de saúde aprendendo juntos, colaborando em cenários de equipe simulados e reais. Essa abordagem promove a compreensão mútua, o respeito pelas competências de cada profissão e a preparação para o trabalho em equipe na prática clínica

A **educação e a prática interprofissional** (EIP e PIP) representam temas de crescente relevância no campo da saúde em âmbito global, conforme evidenciado por duas recentes publicações que apontam a orientação da EIP para o trabalho em equipe como parte fundamental de uma abrangente reforma no modelo de formação profissional e atenção à saúde. Vamos examinar os **fundamentos teóricos da EIP**, destacando suas distinções em relação à interdisciplinaridade, bem como os modelos existentes e as adaptações necessárias na formação dos profissionais de saúde no contexto brasileiro.

A **inclinação dos profissionais** de cada campo para trabalhar de maneira isolada e autônoma em relação aos outros é reflexo de suas extensas e isoladas trajetórias educacionais, que se limitam estritamente à sua área de atuação. No entanto, estudiosos na área argumentam que as oportunidades de educação e prática interprofissional (EIP) desempenham um papel fundamental na preparação de profissionais de saúde mais capacitados para atuar de forma integrada em equipes, onde a **colaboração e o reconhecimento** da interdependência das áreas prevalecem sobre a competição e a fragmentação.

É importante destacar que o **debate sobre EIP e PIP** deve ser realizado de maneira integrada e contínua. Nos serviços de saúde, a prática interprofissional (PIP), reconhecida como parte da organização dos serviços, possibilita a identificação de problemas e, conseqüentemente, a transição da fragmentação tradicional para a coordenação e integração das ações de saúde. Esse movimento, por sua vez, tende a aumentar a capacidade de resolução dos serviços e a qualidade da atenção à saúde, uma vez que ajuda a evitar lacunas ou duplicações nos cuidados, elimina esperas e atrasos desnecessários, aprimora a comunicação entre os profissionais e promove o reconhecimento das contribuições específicas de cada área e das áreas de sobreposição, facilitando a **flexibilização das funções profissionais**.





Profissionais com diversas formações na área da saúde, dispostos a transitar entre as áreas específicas de sua formação, integram seus conhecimentos específicos com os de seus colegas na organização do trabalho, possibilitando tanto o **compartilhamento de ações** como a delegação de atividades para outros profissionais, seguindo um modelo de prática colaborativa. Essa adaptabilidade permite a otimização dos recursos disponíveis e amplia o reconhecimento e a atenção às diversas necessidades de saúde dos usuários e da população em cada território e contexto de serviço.



É importante ressaltar que as necessidades de saúde são heterogêneas e complexas, exigindo uma abordagem abrangente que não se limite apenas à demanda espontânea dos pacientes.



Os **educadores** desempenham um papel vital na promoção do trabalho em equipe de saúde. Eles devem incorporar a educação interprofissional em currículos acadêmicos, criar oportunidades para a prática colaborativa e modelar comportamentos de trabalho em equipe. Os educadores também devem enfatizar a importância da comunicação eficaz, resolução de conflitos e tomada de decisões compartilhada.

A **função de educar** está intrinsicamente ligada ao processo de trabalho na área de Saúde, envolvendo a realização de ações tanto dentro quanto fora dos Serviços de Saúde, sendo uma prática comum entre a maioria dos profissionais dessa área. Portanto, a resposta é afirmativa. Seja enfocando a implementação de medidas preventivas ou curativas para promover a saúde e lidar com doenças, ou ainda adotando estratégias de promoção da saúde para contribuir com a construção social do bem-estar e da saúde, a Educação em Saúde se caracteriza por uma ampla gama de ações em um contexto de trabalho que é interdisciplinar, complementar e cooperativo.





Nesse sentido, não há um único protagonista na realização da Educação em Saúde, mas sim **vários profissionais** trabalhando em uma relação de poder horizontal, visando à conquista da autonomia e do autocuidado por parte dos educandos, que podem ser indivíduos, famílias ou comunidades, também conhecidos como pacientes, clientes ou usuários. O objetivo final é possibilitar o pleno exercício da cidadania. No entanto, é fundamental destacar que qualquer iniciativa nesse sentido não se resume à mera transmissão de conteúdo ou informações por parte de médicos, enfermeiros, nutricionistas, farmacêuticos e outros profissionais de Saúde para seus "pacientes", que não devem ser vistos como meros receptores passivos, desprovidos de visão e opinião.

Muito pelo contrário, a verdadeira Educação em Saúde se concretiza por meio da adoção de práticas educativas que visam à **autonomia e ao autocuidado**, resultando conseqüentemente na melhoria da qualidade de vida das diversas populações, que são compostas por uma variedade de demandas e indivíduos pensantes, com experiências que não devem ser negligenciadas. Portanto, nos dias de hoje, é incoerente adotar práticas de Educação em Saúde que se baseiem na pedagogia do ensino bancário, em que o educador detém o conhecimento como uma verdade absoluta e o transmite passivamente aos educandos, na expectativa de que isso promova futuras "**mudanças de comportamento**" que melhorem a vida das pessoas. Assumir o controle do "paciente" e impor regras não é uma abordagem eficaz.

1.2 Benefícios do Trabalho em Equipe na Prática Clínica

A ideia de implementar equipes de saúde em conjunto teve suas raízes no movimento da **medicina preventiva** nos anos de 1960. Esse movimento buscava transformar a prática médica e redefinir o papel do médico, introduzindo, pela primeira vez, a noção de trabalho em equipe multiprofissional liderada pelo médico nos currículos de ensino de graduação.



O trabalho em equipe na prática clínica oferece uma série de **benefícios**, incluindo a melhoria da segurança do paciente, a redução de erros médicos, a otimização de recursos e a melhoria da qualidade dos cuidados. Equipes interprofissionais podem oferecer uma gama mais ampla de serviços, abordagens de tratamento mais abrangentes e uma experiência do paciente mais centrada.

Ao longo das últimas cinco décadas, o **conceito de trabalho em equipe na área de saúde** tem recebido destaque, principalmente durante os períodos de reforma das políticas de saúde. Isso foi evidenciado na Declaração de Alma Ata, nos relatórios da Organização Mundial da Saúde (OMS) e em iniciativas de reorganização das práticas de saúde, como o National Health Service do Reino Unido e a Estratégia de Saúde da Família no âmbito do Sistema Único de Saúde. Além disso, a **importância do trabalho em equipe** também tem sido enfatizada no contexto da formação profissional, visando fortalecer os sistemas de saúde e reformular currículos educacionais para promover abordagens multiprofissionais e interprofissionais.

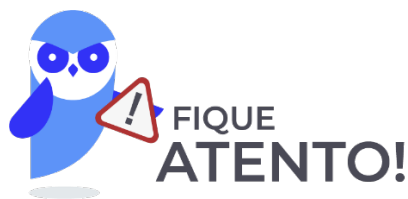
Atualmente, a relevância do tema "**trabalho em equipe, prática e educação interprofissional**" está diretamente relacionada às mudanças no perfil demográfico e epidemiológico da população global. Com o aumento da expectativa de vida e a crescente incidência de doenças crônicas, é fundamental contar com profissionais de saúde preparados para lidar com as diversas dimensões das necessidades de saúde dos usuários e da população, por meio da colaboração interprofissional.



O **trabalho em equipe interprofissional** não engloba toda a atuação dos profissionais em toda a rede de atenção à saúde, portanto, é necessário complementá-lo com a prática interprofissional. Isso implica na garantia de uma comunicação eficaz, na articulação das ações e na colaboração entre os profissionais das diversas equipes do serviço de saúde e entre os profissionais de diferentes serviços na rede. Isso caracteriza o que a literatura internacional mais recente chama de prática interprofissional colaborativa centrada no paciente/usuário.

A **prática colaborativa** pressupõe que os profissionais trabalhem juntos em busca da qualidade na atenção às necessidades dos usuários. Essa perspectiva colaborativa interprofissional está relacionada ao conceito de campo e núcleo de competências: campo se refere ao conhecimento, habilidades e atitudes comuns e compartilhadas pelas diferentes áreas profissionais da saúde, enquanto núcleo profissional envolve as competências específicas de cada profissão envolvida no cuidado em saúde.





Os fatores que determinam o sucesso da colaboração interprofissional incluem aspectos interacionais, organizacionais e sistêmicos. Os **aspectos interacionais** envolvem as relações interpessoais, como a confiança, a comunicação e o respeito mútuo. Os aspectos organizacionais dizem respeito à influência da estrutura e da política organizacional, o apoio institucional, os mecanismos de comunicação, a coordenação, a tomada de decisões e os recursos para o trabalho em equipe. Por fim, os aspectos sistêmicos abrangem os elementos culturais, sociais, educacionais e profissionais que podem refletir relações de poder, estereótipos entre as profissões, tendências ao individualismo, especialização e desafios na integração de conhecimentos e práticas.

Um estudo sobre **colaboração interprofissional** identificou a dificuldade de priorizar os interesses dos pacientes sobre os interesses profissionais. Em equipes que não estabelecem objetivos negociados, existe o risco de os interesses individuais se sobreporem, resultando em comportamentos individualistas e com pouca orientação para o paciente.

A orientação das equipes para a atenção centrada no paciente é um indicador importante para diferenciar os níveis de colaboração:



1. *Potencial para colaboração.*
2. *Colaboração em desenvolvimento.*
3. *Colaboração ativa.*

1.3 Desafios e Barreiras Comuns

1. Cultura Profissional Tradicional:

Muitas profissões de saúde têm uma longa história de prática independente e autonomia. A transição para um ambiente de trabalho em equipe pode ser difícil para alguns profissionais que



estão acostumados a tomar **decisões unilaterais**. Superar essa mentalidade tradicional pode ser um desafio significativo.

2. Comunicação Ineficaz:

A comunicação deficiente entre os membros da equipe de saúde é um dos principais obstáculos. Isso pode levar a erros de informação, má compreensão das tarefas e falhas na coordenação dos cuidados.

3. Hierarquia Profissional:

Hierarquias rígidas ainda existem em muitos ambientes de saúde, com médicos frequentemente assumindo a liderança. Isso pode inibir a **participação ativa** de outros membros da equipe e impedir uma verdadeira colaboração.

4. Falta de Conhecimento sobre Papéis Profissionais:

Muitas vezes, os profissionais de saúde não têm um entendimento claro dos papéis e responsabilidades uns dos outros. Isso pode levar a conflitos e redundâncias no trabalho em equipe.

5. Condições de Trabalho Intensas:

A **pressão do tempo** e a **carga de trabalho excessiva** são comuns na área da saúde. Isso pode dificultar a implementação eficaz do trabalho em equipe, já que os profissionais podem priorizar tarefas individuais em detrimento da colaboração.

6. Resistência à Mudança:

A mudança de práticas estabelecidas é frequentemente resistida, especialmente quando se trata de introduzir novos modelos de cuidados. Superar a resistência à mudança é um desafio constante.



1.4 Estratégias para Superar Desafios e Barreiras

Embora os desafios e barreiras para o trabalho em equipe de saúde sejam significativos, existem **estratégias** que podem ser implementadas para superá-los. Veja:



1. Educação e Treinamento: Proporcionar treinamento em colaboração interprofissional e comunicação eficaz é fundamental para melhorar as habilidades dos profissionais de saúde na equipe.

2. Criação de uma Cultura de Equipe: Promover uma cultura de equipe que valorize a colaboração e o respeito mútuo pode ajudar a superar hierarquias rígidas e resistência à mudança.

3. Definição de Papéis Claros: É essencial que os profissionais de saúde compreendam seus papéis e responsabilidades na equipe, o que pode ser alcançado por meio da definição clara de funções.

4. Melhorias na Comunicação: Implementar sistemas de comunicação mais eficazes, como registros eletrônicos de saúde compartilhados e reuniões regulares da equipe, pode melhorar significativamente a troca de informações.

5. Apoio da Liderança: O apoio da liderança é fundamental para promover a colaboração. Os líderes de saúde devem demonstrar comprometimento com a equipe e ofertar recursos para apoiar a implementação do trabalho em equipe.



O **trabalho em equipe na prática** clínica oferece uma série de benefícios significativos que impactam positivamente a qualidade dos cuidados de saúde e o bem-estar dos pacientes. Veja algumas das vantagens mais importantes desse modelo de colaboração no ambiente clínico:

- 1. Compartilhamento de conhecimento e experiência:** A equipe clínica reúne profissionais de diferentes especialidades, como médicos, enfermeiros, terapeutas e técnicos de laboratório. Isso permite o compartilhamento de conhecimento e experiência, resultando em diagnósticos mais precisos e planos de tratamento mais abrangentes.
- 2. Melhor tomada de decisão:** A colaboração entre os membros da equipe proporciona uma visão mais completa do quadro clínico do paciente. Isso ajuda na tomada de decisões informadas sobre o tratamento, evitando erros e garantindo que as opções terapêuticas sejam adequadas e personalizadas.
- 3. Eficiência no atendimento:** Ao dividir responsabilidades e tarefas entre os membros da equipe, o atendimento ao paciente se torna mais eficiente. Isso reduz os tempos de espera, acelera o processo de triagem e minimiza atrasos no tratamento.
- 4. Melhor coordenação de cuidados:** A equipe clínica trabalha em conjunto para garantir que os pacientes recebam cuidados contínuos e coordenados. Isso é especialmente importante em casos complexos que exigem acompanhamento de longo prazo ou tratamento multifacetado.
- 5. Maior segurança do paciente:** A comunicação eficaz entre os membros da equipe ajuda a evitar erros médicos, como prescrições incorretas ou interações medicamentosas prejudiciais. Isso contribui para uma maior segurança do paciente.
- 6. Satisfação do paciente:** Pacientes que recebem cuidados de uma equipe interdisciplinar muitas vezes relatam maior satisfação com o atendimento. Eles se **beneficiam** da atenção abrangente e do apoio oferecido por profissionais de diferentes áreas.
- 7. Desenvolvimento profissional:** O trabalho em equipe na prática clínica permite que os profissionais de saúde **aprendam uns com os outros**, expandam seus conhecimentos e adquiram novas habilidades. Isso promove o desenvolvimento profissional contínuo.
- 8. Redução de custos:** A eficiência no atendimento e a prevenção de complicações podem resultar em uma redução dos custos de assistência médica, tanto para os pacientes quanto para os sistemas de saúde.





Em resumo, o trabalho em equipe na prática clínica e fisioterapêutica é **fundamental** para proporcionar cuidados de saúde de alta qualidade, seguros e eficazes. Ao reunir diversos especialistas e promover uma abordagem colaborativa, os benefícios incluem melhores resultados para os pacientes, maior satisfação e desenvolvimento profissional, além da otimização dos recursos de saúde.



2. Introdução à Gestão em Saúde e sua Relevância na Fisioterapia

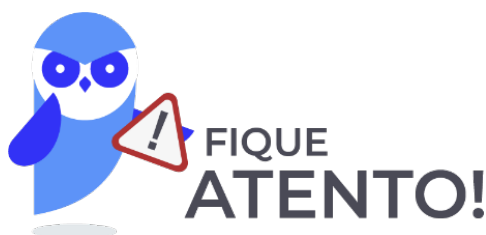
2.1 A Gestão em Saúde e sua Importância para a Fisioterapia

A **Gestão em Saúde** é uma disciplina fundamental para garantir a qualidade e eficiência dos serviços de saúde em todo o mundo. No contexto da Fisioterapia, a gestão desempenha um papel crucial na organização e prestação de cuidados aos pacientes. Neste capítulo, exploraremos a interseção entre Gestão em Saúde e Fisioterapia, destacando sua relevância e impacto nas práticas clínicas. Vamos lá?

No Brasil, a questão da saúde pública tem sido uma preocupação constante ao longo de toda a história do país, atingindo seu ápice com a promulgação da Constituição de 1988, que resultou na criação do Sistema Único de Saúde (SUS). A partir desse marco, houve **avanços significativos** no campo dos direitos sociais e na consolidação do direito à saúde como um dever do Estado. Esse direito não se limita apenas à preservação da sobrevivência individual e coletiva, mas abrange o bem-estar integral e complexo de todos os cidadãos.



Com o objetivo de alcançar esse propósito, torna-se de extrema importância a **inclusão dos fisioterapeutas** nos programas de saúde pública, especialmente na atenção básica. Isso se deve ao fato de que a literatura atual enfatiza as inúmeras contribuições que esses profissionais podem oferecer à população. Os fisioterapeutas são reconhecidos como profissionais generalistas, aptos a atuar em todos os níveis de atenção à saúde. Suas atribuições vão além das ações curativas e de reabilitação, abrangendo também a prevenção de doenças, promoção da saúde e medidas de proteção específica.



É relevante ressaltar que os fisioterapeutas possuem a **competência e a capacitação** necessárias para desempenhar uma ampla gama de atividades, incluindo a avaliação de pacientes, o estabelecimento de diagnósticos fisioterapêuticos, o planejamento de ações preventivas e a educação em saúde. Além disso, eles estão aptos a gerenciar serviços de saúde, emitir laudos de nexo de causa laboral e desempenhar diversas outras funções relevantes.

Devido à abrangência de atuação e aos benefícios que sua intervenção pode proporcionar, encontra-se em trâmite na Câmara dos Deputados o Projeto de Lei (PL) 6.206/2009, que visa tornar obrigatória a **inclusão dos fisioterapeutas nas equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF)**. A ESF, criada em 1994, é considerada a porta de entrada do Sistema Único de Saúde e desenvolve atividades com o objetivo de promover a equidade e aprimorar a qualidade da assistência à saúde de toda a população.



A definição que enfatiza os benefícios da atuação desse profissional e aborda que é missão fundamental da fisioterapia cooperar com a nova realidade da saúde contemporânea. Essa cooperação se dá por meio da aplicação de métodos terapêuticos físicos, com o propósito de prevenir, eliminar ou melhorar condições patológicas, com foco na promoção da **saúde e na educação**.

A intervenção desse profissional pode proporcionar benefícios diretos para diversos setores da sociedade, uma vez que ele desempenha atividades peculiares, como a avaliação das funções musculoesqueléticas e ergonômicas, o estabelecimento de **diagnósticos fisioterapêuticos**, a interpretação de exames, a realização de prognósticos, a prescrição de condutas terapêuticas, o planejamento de estratégias de intervenção com definição de metas, condutas e procedimentos, além da participação na elaboração de programas voltados para a qualidade de vida e, especialmente, na educação em saúde. Isso envolve a promoção de mudanças nos hábitos de vida por meio de orientações fornecidas aos pacientes, familiares e cuidadores.



Há evidências de que alguns desses benefícios nos programas de atenção primária à saúde. Além disso, outros autores também relatam a satisfação dos usuários com o atendimento prestado por fisioterapeutas, que foi classificado como "ótimo" pela população, resultando em uma comunidade satisfeita. Isso demonstra a eficácia desses profissionais na busca pelos objetivos estabelecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

As normatizações para a inclusão da fisioterapia no contexto da saúde no Brasil são estabelecidas a partir das regulamentações e legislações específicas. Os fisioterapeutas, profissionais formados em curso superior, dedicam-se ao estudo, prevenção e tratamento de distúrbios relacionados à biomecânica e funcionalidade humana, decorrentes de alterações em órgãos e sistemas do corpo.

A regulamentação oficial da fisioterapia no Brasil ocorreu por meio do Decreto-Lei nº 4.638, em 1969, e da Lei Federal nº 6.316, em 1975. No entanto, em maio de 1987, antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS) e após a 8ª Conferência Nacional de Saúde, o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO) emitiu a Resolução nº 80. Essa resolução, por meio de atos complementares, buscou **ampliar as atribuições dos fisioterapeutas**, considerando o novo contexto do sistema de saúde brasileiro.

Dentre as considerações da Resolução nº 80/87, é importante destacar a definição do objeto de estudo e trabalho do fisioterapeuta, que foi formulada da seguinte maneira:

[...] a fisioterapia é uma ciência aplicada, cujo objeto de estudos é o movimento humano em todas as suas formas de expressão e potencialidades, quer nas suas alterações patológicas, quer nas suas repercussões psíquicas e orgânicas, com objetivos de preservar, manter, desenvolver ou restaurar a integridade de órgão, sistema ou função.

A Resolução nº 80/87 do COFFITO enfatiza ainda mais a **importância da inclusão do fisioterapeuta** nos diferentes níveis de assistência à saúde, reconhecendo que, devido à sua formação acadêmico-profissional, ele possui a capacidade e a necessidade de trabalhar em colaboração com outros profissionais de saúde. Nessa perspectiva, torna-se indispensável na prestação de serviços de saúde à população.

Para assegurar esse benefício à sociedade brasileira, o Poder Legislativo do país está começando a abordar essa questão. Um Projeto de Lei (PL) nº. 6.206/2009, de autoria do deputado federal Maurício Trindade, está em tramitação na Câmara dos Deputados e aguarda parecer na Comissão de Seguridade Social e Família (CSSF). Esse projeto de lei estabelece a obrigatoriedade da inserção do fisioterapeuta nas equipes da Estratégia Saúde da Família.

Segundo o relator desse projeto, o fisioterapeuta desempenha um papel crucial não apenas na reabilitação de pessoas com lesões e distúrbios neurológicos, cardíacos ou respiratórios, mas também desfruta de um amplo campo de atuação na prevenção de doenças e na promoção da



qualidade de vida de diversos grupos, como idosos, gestantes e pessoas com deficiência física e mental. Isso destaca a relevância de sua presença nas equipes de saúde, contribuindo para uma abordagem mais holística e eficaz na atenção à saúde da população.

2.2 A Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Papel do Fisioterapeuta

A ESF, anteriormente conhecida como Programa de Saúde da Família (PSF), desempenha um **papel central** no contexto da atenção à saúde no Brasil. Foi estabelecida como modelo de assistência prioritária em todo o país, com foco nas ações realizadas pelos municípios. A ESF tem como **principais objetivos** ampliar a cobertura da atenção à saúde da família, promover a equidade no acesso aos serviços de saúde e aprimorar a qualidade do atendimento oferecido à população em geral.

Criada em 1994, a ESF funciona como a principal porta de entrada para o Sistema Único de Saúde (SUS). Ela é composta por uma equipe multiprofissional mínima, que inclui médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde, entre outros profissionais.



A presença do fisioterapeuta nas equipes da ESF é de **suma importância** para a complementação e o enriquecimento dos serviços oferecidos. Esse profissional possui um amplo escopo de atuação que se estende além das práticas curativas e reabilitadoras, abrangendo a prevenção de doenças e a promoção da saúde. A inserção do fisioterapeuta na ESF possibilita a realização de avaliações abrangentes das condições musculoesqueléticas e ergonômicas, o estabelecimento de diagnósticos fisioterapêuticos, a interpretação de exames, a elaboração de prognósticos, a prescrição de condutas terapêuticas e o planejamento de estratégias de intervenção.

Além disso, o fisioterapeuta desempenha um **papel fundamental** na educação em saúde, fornecendo orientações e promovendo mudanças de hábitos de vida que contribuem para a melhoria da qualidade de vida da população. Sua atuação vai além do tratamento de condições específicas, abrangendo a promoção da saúde de idosos, gestantes e indivíduos com deficiência física ou mental.



A **presença e a atuação do fisioterapeuta** na ESF não apenas ampliam a gama de serviços oferecidos, mas também contribuem para uma abordagem mais holística e eficaz na atenção à saúde da comunidade atendida. Portanto, a inclusão do fisioterapeuta nas equipes da ESF é uma medida que pode fortalecer significativamente o sistema de saúde e promover o bem-estar da população.

2.3 A Evolução da Gestão em Saúde

A **Gestão em Saúde** passou por uma evolução significativa ao longo dos anos, impulsionada por mudanças nas tecnologias médicas, na legislação de saúde e na demanda crescente por serviços de qualidade.

O **Plano de Saúde** é um instrumento que delinea as intenções e os resultados a serem alcançados com base em uma análise situacional. Essa análise identifica as ações prioritárias e necessárias para um período de quatro anos, englobando objetivos, diretrizes e metas dentro do contexto do Sistema Único de Saúde (SUS). É importante notar que o último ano de validade de um Plano coincide com o primeiro ano de um novo governo.



A elaboração do Plano de Saúde segue uma abordagem ascendente, onde o Plano Estadual reflete as necessidades e o planejamento dos municípios, enquanto o Plano Nacional incorpora as prioridades estabelecidas pelos Estados. Isso implica que as particularidades das diversas realidades devem estar refletidas no Plano de Saúde, permitindo adaptações em cada nível de gestão de acordo com a política nacional de saúde. Esse critério é **fundamental** para garantir a participação social dos usuários.

O último **Plano Nacional de Saúde** (PNS), que vigorou no Brasil de 2012 a 2015, apresentou uma estrutura em capítulos. O primeiro capítulo ofereceu uma análise situacional abrangendo condições de saúde, como panorama demográfico, morbidade e mortalidade, além do acesso aos serviços de saúde e dos determinantes e condicionantes relevantes para a gestão em saúde. O segundo capítulo do PNS detalhou os objetivos, diretrizes e metas do plano.





O Plano Nacional de Saúde (PNS) foi organizado em 14 diretrizes, que englobam as ações estratégicas e as orientações para o setor, sendo um instrumento de grande relevância para guiar as iniciativas estratégicas na área da saúde. Segundo o Ministério da Saúde (BRASIL, 2009c), essas diretrizes podem ser definidas da seguinte maneira:

- **Objetivos:** Representam as ações planejadas para superar, reduzir, eliminar ou controlar os problemas identificados durante a análise situacional. Em outras palavras, o que se pretende fazer para resolver os problemas identificados.
- **Diretrizes:** São formulações que indicam as linhas de ação a serem seguidas. Elas são expressas de maneira objetiva e têm como objetivo definir a estratégia geral e as prioridades do Plano de Saúde.
- **Metas:** São representações quantitativas de um objetivo, especificando quem será responsável por alcançá-lo e em que prazo. Respondem às perguntas "o que", "para quem" e "quando".

Após essa etapa de definição de objetivos, diretrizes e metas, o plano é desmembrado em **ações específicas**, metas anuais e a alocação de recursos financeiros. Isso inclui a identificação das áreas responsáveis pela implementação das ações planejadas.

2.4 Importância da Gestão

Até então, no Brasil, não havia sistemas de saúde integrados sob uma única liderança; os serviços públicos de saúde estavam **dispersos em diversas instituições com diferentes afiliações**, incluindo hospitais e laboratórios municipais, estaduais e federais, redes ambulatoriais municipais e serviços especializados, como saúde mental e prontos-socorros. Cada um desses serviços era financiado por fontes diversas, gerenciados por diferentes entidades e operados sob regimes de trabalho variados. Essa estrutura fragmentada resultava em uma configuração pública dos serviços de saúde, em vez de um sistema propriamente dito.



Nesse contexto, a consideração dos desafios relacionados à gestão de um sistema de saúde integrado era, até certo ponto, uma questão teórica discutida nas esferas do planejamento em saúde, em vez de ser uma questão prática. A importância dos sistemas de saúde integrados reside em sua capacidade superior de abordar problemas e atender às necessidades de **saúde da população**. Essa superioridade deriva da coordenação exercida por uma única liderança que direciona todas as ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação de acordo com uma única lógica. Isso resulta em um desempenho global notável, comprovado por indicadores de saúde que refletem um nível de eficiência macro jamais alcançado por outros modelos de saúde.

Assim, surgem diversos desafios a serem enfrentados, com destaque para questões relacionadas ao financiamento, à disponibilidade de profissionais de saúde e aos modelos de gestão e prestação de serviços. É importante ressaltar que os **modelos de atenção**, que se referem às abordagens técnicas e políticas para pensar e organizar os sistemas e serviços de saúde, merecem uma atenção especial. Isso ocorre porque esses modelos têm um impacto significativo na forma como as pessoas e comunidades recebem cuidados diariamente.



Portanto, não basta apenas ter serviços de saúde em quantidade adequada; é igualmente importante que esses serviços estejam interconectados de maneira colaborativa, em vez de competitiva. Isso implica na criação de redes de atenção à saúde que sejam capazes de atender às necessidades de todos e de cada indivíduo de forma holística, equitativa e compartilhada.

2.5 O Papel do Fisioterapeuta na Gestão em Saúde

Os fisioterapeutas desempenham um **papel essencial** na Gestão em Saúde ao contribuir para a reabilitação e promoção da saúde dos pacientes. Sua expertise é valiosa na gestão de casos e na coordenação de cuidados multidisciplinares.



A definição que expressa os benefícios da atuação desse especialista é delineada quando abordam que a fisioterapia possui uma **missão crucial** de colaboração diante da atual realidade da saúde, aplicando métodos terapêuticos físicos na prevenção, eliminação ou melhoria de condições patológicas, com foco na promoção e educação em saúde.

O **envolvimento desse profissional** pode trazer vantagens diretas para diversos segmentos da sociedade, uma vez que ele desempenha atividades peculiares, como avaliação das funções musculoesqueléticas e ergonômicas, estabelecimento de diagnóstico fisioterapêutico, interpretação de exames, elaboração de prognósticos, prescrição de condutas terapêuticas, planejamento de estratégias de intervenção com definição de metas, condutas e procedimentos, além de participação na criação de programas de qualidade de vida e, principalmente, na educação em saúde, propondo mudanças nos hábitos de vida por meio de orientações fornecidas aos pacientes, familiares e cuidadores.

Foi constatado que alguns desses benefícios em programas de atenção primária. Outros autores também complementam essas informações, destacando a satisfação dos usuários com o atendimento recebido, que, de acordo com a população, foi classificado como excelente, contribuindo para a satisfação dos objetivos do SUS e da OMS.



As regulamentações para a inclusão do fisioterapeuta na equipe de saúde são as seguintes:

Com formação em nível superior, o fisioterapeuta dedica-se ao estudo, prevenção e tratamento de distúrbios relacionados, entre outros, à biomecânica e funcionalidade humana decorrentes de alterações nos órgãos e sistemas. No contexto da saúde, a fisioterapia foi oficialmente regulamentada no Brasil por meio do Decreto Lei nº 4.638, em 1969, e da Lei Federal nº 6.316, em 1975.

Em maio de 1987, antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS) e após a realização da 8ª Conferência Nacional de Saúde, o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO) emitiu a Resolução nº 80, a qual, por meio de atos complementares, buscou **ampliar as atribuições do fisioterapeuta** estabelecidas na Resolução nº 80/87. Essas ampliações tinham como objetivo principal adaptar a prática da fisioterapia ao novo cenário da saúde pública brasileira.

A Resolução nº 80/87 emitida pelo COFFITO destaca igualmente a relevância da inclusão do fisioterapeuta em **diversos níveis de atendimento de saúde**, enfatizando que, devido à sua formação acadêmica e profissional, ele tem a capacidade e a responsabilidade de trabalhar de

forma colaborativa com outros profissionais. Nesse contexto, sua presença é considerada indispensável na prestação de serviços de saúde à população.



Com o objetivo de assegurar esse benefício para a sociedade brasileira, o Poder Legislativo do país começou a direcionar sua atenção para essa questão. Existe o Projeto de Lei (PL) nº 6.206/2009, proposto pelo deputado federal Maurício Trindade, que está atualmente em tramitação na Câmara dos Deputados, aguardando avaliação na Comissão de Seguridade Social e Família (CSSF). Este projeto de lei trata da obrigatoriedade de incluir o fisioterapeuta nas equipes que compõem a Estratégia Saúde da Família.

Segundo o relator desse projeto, além de contribuir para a recuperação de indivíduos acidentados e portadores de distúrbios neurológicos, cardíacos ou respiratórios, o fisioterapeuta possui atualmente uma ampla área de atuação na prevenção de doenças e na promoção da qualidade de vida, especialmente entre idosos, gestantes e pessoas com deficiências físicas e mentais.

2.6 Desafios e Oportunidades na Gestão em Saúde para Fisioterapeutas

A Gestão em Saúde na Fisioterapia apresenta desafios únicos, como o gerenciamento de recursos, a avaliação de resultados e a integração de abordagens baseadas em evidências. Ao mesmo tempo, oferece oportunidades para **otimizar a entrega de cuidados e melhorar os resultados dos pacientes**.

Para compreender o papel da fisioterapia na sociedade brasileira, suas responsabilidades e os desafios que enfrenta, é crucial ter uma compreensão do perfil epidemiológico da população. Isso implica em identificar as **principais causas de doenças e mortes** na população em geral. De forma geral, a maioria dos países, incluindo o Brasil, está passando por um fenômeno conhecido como transição epidemiológica. Isso se refere a uma mudança nos padrões de doenças, mortalidade e incapacidades que caracterizam uma população específica. Essa transição epidemiológica costuma ocorrer em conjunto com outras mudanças demográficas, sociais e econômicas na sociedade.



A fisioterapia, juntamente com outras áreas da saúde, enfrenta a necessidade de se adaptar e redefinir sua atuação diante da definição da atenção básica como o elemento central na reestruturação do modelo assistencial no Brasil. Esse novo modelo de atenção à saúde busca romper com a ênfase excessiva no tratamento curativo, buscando reorganizar e integrar os serviços de saúde com ações voltadas para a promoção da saúde, gestão de riscos e prevenção de doenças. É importante ressaltar a importância das ações intersetoriais nesse contexto, uma vez que o setor de saúde, por si só, não é capaz de abordar e reverter os determinantes mais amplos e estruturais das condições de vida da população.



3. Princípios de Gestão em Saúde na Prática da Fisioterapia

Neste capítulo, abordaremos os princípios essenciais de Gestão em Saúde que se aplicam à Fisioterapia. Esses princípios são fundamentais para a prestação de cuidados de alta qualidade e para a otimização dos recursos disponíveis

3.1 Avaliação de Necessidades e Planejamento de Cuidados

A **avaliação precisa das necessidades dos pacientes** é o primeiro passo na Gestão em Saúde. Os fisioterapeutas devem identificar objetivos terapêuticos, recursos necessários e um plano de tratamento individualizado.

3.2 Coordenação de Cuidados e Comunicação Interprofissional

A **colaboração com outros profissionais de saúde** é fundamental na Gestão em Saúde. Os fisioterapeutas devem comunicar eficazmente e coordenar os cuidados para garantir uma abordagem holística à saúde do paciente.

A gestão eficaz inclui a avaliação regular dos resultados do tratamento. Os fisioterapeutas devem usar dados clínicos para ajustar abordagens terapêuticas e melhorar os resultados dos pacientes ao longo do tempo.

Os fisioterapeutas frequentemente trabalham em equipes multidisciplinares, colaborando com outros profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, terapeutas ocupacionais e treinadores esportivos, para fornecer um atendimento abrangente e eficaz aos pacientes. Essa colaboração é essencial para garantir que os pacientes recebam a melhor **abordagem de cuidados**, incorporando uma variedade de conhecimentos e experiências para promover a recuperação e a reabilitação. A comunicação eficaz entre os profissionais de saúde é fundamental para coordenar os esforços e garantir que os tratamentos sejam personalizados para atender às necessidades individuais de cada paciente, resultando em resultados mais positivos e uma maior qualidade de vida.

Além disso, a colaboração com outros profissionais de saúde permite aos fisioterapeutas expandir seu próprio conhecimento e habilidades, aprendendo com especialistas de diferentes campos. Essa troca de informações promove o **desenvolvimento profissional** contínuo e a atualização das melhores práticas, o que é vital em um campo em constante evolução, como a fisioterapia. Através da colaboração, os fisioterapeutas podem integrar novas abordagens e tecnologias em seu repertório, aprimorando ainda mais sua capacidade de oferecer cuidados de alta qualidade aos pacientes e contribuindo para o avanço da área de saúde como um todo.



3.3 Ética e Práticas Baseadas em Evidências

A **ética profissional** e a aplicação de práticas baseadas em evidências são pilares da Gestão em Saúde na Fisioterapia. A tomada de decisão ética e a integração de pesquisas atualizadas garantem a prestação de cuidados de qualidade.

A ética profissional desempenha um **papel fundamental na prática da fisioterapia**, pois envolve a conduta moral e as responsabilidades dos fisioterapeutas em relação aos seus pacientes, colegas de trabalho e à sociedade como um todo. Em primeiro lugar, a confidencialidade é um pilar ético crucial. Os fisioterapeutas estão obrigados a manter o sigilo absoluto das informações pessoais e médicas de seus pacientes, garantindo que todas as informações compartilhadas durante a consulta sejam tratadas com a máxima privacidade. Isso não apenas promove a confiança entre o paciente e o profissional, mas também protege a dignidade e a privacidade do indivíduo.



Além disso, a competência e a atualização contínua são imperativos éticos na fisioterapia. Os fisioterapeutas têm o dever de manter e aprimorar constantemente suas habilidades e conhecimentos, garantindo que estejam oferecendo o melhor atendimento possível aos pacientes. Isso envolve a participação em educação continuada, cursos de treinamento e a busca pela evidência científica mais recente para embasar suas práticas. A ética profissional exige que os fisioterapeutas coloquem o bem-estar dos pacientes em primeiro lugar, oferecendo tratamentos baseados em evidências e adequados às necessidades individuais de cada pessoa.

Por fim, a integridade é um **valor fundamental** na ética profissional em fisioterapia. Os fisioterapeutas devem agir com honestidade, transparência e respeito em todas as interações com pacientes e colegas. Isso inclui a divulgação de qualquer conflito de interesse e a aderência estrita aos princípios éticos estabelecidos pelas organizações profissionais. A integridade também se reflete na maneira como os fisioterapeutas gerenciam questões éticas complexas, tomando decisões que priorizam o bem-estar do paciente e a ética da profissão acima de qualquer outra consideração. Em resumo, a ética profissional na fisioterapia é essencial para garantir que os pacientes recebam cuidados de qualidade, seguros e baseados em princípios éticos sólidos.

4. Tecnologia em Saúde

4.1 A Transformação Digital na Gestão em Saúde

A fusão entre **tecnologia e saúde** tem resultado em uma revolução na forma como cuidamos de nossos corpos e combatemos doenças. Essa sinergia, apesar de inicialmente parecerem campos distintos, tem gerado inovações surpreendentes, proporcionando uma melhora substancial na qualidade de vida das pessoas e tornando a assistência médica mais eficiente. Neste artigo, exploraremos alguns dos avanços mais significativos na área de tecnologia e saúde, além de analisar os desafios que essa jornada rumo a um futuro mais saudável e tecnologicamente avançado apresenta.

4.2 Avanços na Tecnologia e Saúde

Telemedicina e Consultas Virtuais: A telemedicina se consolidou como parte fundamental dos cuidados de saúde modernos. As consultas virtuais possibilitam que pacientes e médicos se conectem remotamente, economizando tempo e recursos. Esse recurso provou ser **especialmente vital** durante a pandemia de COVID-19, permitindo atender pacientes sem expô-los a riscos desnecessários.

Inteligência Artificial e Diagnóstico: A inteligência artificial (IA) tem desempenhado um papel crucial no aceleração do processo de diagnóstico médico. Algoritmos de aprendizado de máquina podem analisar vastos conjuntos de dados de pacientes e imagens médicas, identificando doenças com precisão. Isso não só economiza tempo, mas também aumenta a taxa de detecção precoce de condições graves.

Dispositivos Wearables: Smartwatches, pulseiras fitness e outros dispositivos wearables monitoram constantemente a saúde dos usuários, coletando dados como frequência cardíaca, atividade física e qualidade do sono. Essas informações podem ser compartilhadas com médicos, permitindo um acompanhamento mais preciso e personalizado da saúde do paciente.

Medicina Personalizada: A genômica e a análise de dados genéticos têm possibilitado tratamentos médicos altamente personalizados. Compreender a genética de um paciente auxilia os médicos na prescrição de medicamentos mais adequados e no desenvolvimento de terapias direcionadas para doenças específicas.

Realidade Virtual (RV) e Realidade Aumentada (RA): A RV e a RA têm sido aplicadas em terapias de reabilitação, educação médica e até mesmo na redução da dor durante procedimentos médicos. A RV cria ambientes virtuais que auxiliam os pacientes no enfrentamento do **estresse e da ansiedade**, enquanto a RA permite a visualização de informações médicas em tempo real.



4.3 Desafios e Considerações Éticas

Apesar dos benefícios evidentes da tecnologia na área da saúde, desafios significativos também surgem:

Privacidade dos Dados: A coleta massiva de informações de saúde exige uma proteção rigorosa da privacidade do paciente. É **imperativo** garantir que esses dados sensíveis não sejam acessados indevidamente ou usados para propósitos nefastos.

Desigualdade no Acesso: Nem todos têm igual acesso às tecnologias avançadas de saúde. Essa disparidade pode agravar as diferenças na assistência médica, a menos que sejam feitos esforços para assegurar que essas inovações estejam disponíveis para todos, independentemente de sua situação econômica.

Dependência Excessiva da Tecnologia: À medida que a tecnologia ganha mais espaço na medicina, é crucial não perder de vista a importância da relação médico-paciente e a intuição clínica. A tecnologia deve ser uma ferramenta para apoiar as decisões médicas, não substituí-las.

Ética na Inteligência Artificial: O uso da IA na medicina suscita questões éticas complexas, incluindo a responsabilidade por erros algorítmicos e a necessidade de transparência nas decisões tomadas por máquinas.



A convergência entre tecnologia e saúde está redefinindo os padrões da assistência médica e o bem-estar dos pacientes. No entanto, à medida que abraçamos essas inovações, é crucial abordar os desafios éticos e sociais que elas apresentam. Devemos assegurar que a tecnologia seja empregada de forma responsável e inclusiva, mantendo o foco na promoção da saúde e no bem-estar de todos. Conforme seguimos rumo a um futuro mais tecnologicamente avançado, não podemos deixar de lado o elemento humano da medicina. Afinal, a tecnologia deve ser uma aliada na busca pela saúde, complementando o cuidado humano e o toque empático que todos os pacientes merecem.



A tecnologia desempenha um papel cada vez mais crucial na gestão da saúde, revolucionando a forma como os serviços são entregues, monitorados e administrados. Este capítulo explora a evolução e o impacto da tecnologia em saúde, abrangendo uma variedade de áreas, desde o registro eletrônico de saúde até a telemedicina e a **inteligência artificial**.

4.4 - Registro Eletrônico de Saúde (RES)

O Registro Eletrônico de Saúde (RES) é uma das pedras angulares da transformação digital na saúde. Ele substitui os registros em papel por sistemas digitais que armazenam informações clínicas de pacientes, permitindo o acesso rápido e seguro a dados médicos essenciais. O RES não apenas melhora a precisão e a acessibilidade das informações, mas também facilita a coordenação de cuidados entre diferentes profissionais de saúde. Veja as suas subdivisões:

4.4.1 Telemedicina

A telemedicina tornou-se especialmente relevante em tempos de pandemia, permitindo consultas médicas remotas e o acompanhamento de pacientes à distância. Com a ajuda de videoconferências, aplicativos móveis e dispositivos de monitoramento de saúde, os pacientes podem receber cuidados médicos de qualidade sem sair de casa. A telemedicina também tem o potencial de reduzir custos e melhorar o acesso aos serviços de saúde, especialmente em áreas rurais e remotas.

4.4.2 Inteligência Artificial (IA) na Saúde

A **Inteligência Artificial** está revolucionando a medicina e a gestão da saúde de várias maneiras. Algoritmos de IA podem analisar grandes volumes de dados de pacientes para identificar tendências, prever surtos de doenças e ajudar na tomada de decisões clínicas. Além disso, a IA está sendo usada para automatizar tarefas administrativas, como agendamento de consultas e faturamento, liberando tempo para os profissionais de saúde se concentrarem mais no atendimento ao paciente.

4.4.3 - Impressão 3D na Saúde

A **impressão 3D** está sendo cada vez mais aplicada na produção de dispositivos médicos personalizados, próteses e modelos anatômicos para planejamento cirúrgico. Essa tecnologia permite a fabricação rápida e precisa de dispositivos complexos, adaptados às necessidades individuais dos pacientes, melhorando significativamente os resultados clínicos e a qualidade de vida.

4.4.4 Privacidade e Segurança dos Dados de Saúde

Com a crescente digitalização da saúde, a proteção da privacidade e a segurança dos dados de saúde tornaram-se preocupações críticas. É fundamental garantir que os sistemas de informação



médica sejam seguros contra ameaças cibernéticas e que as informações dos pacientes sejam tratadas com o devido cuidado ético e legal.



5. Ensino, Pesquisa e Extensão na Fisioterapia

Neste capítulo, exploraremos a interconexão entre Ensino, Pesquisa e Extensão na Fisioterapia, destacando a importância desses pilares para o desenvolvimento e aprimoramento da prática fisioterapêutica.

5.1 Ensino em Fisioterapia

O ensino é o alicerce da formação de fisioterapeutas competentes e qualificados. Instituições de ensino superior oferecem programas acadêmicos que abrangem anatomia, fisiologia, biomecânica e práticas clínicas, preparando estudantes para uma carreira na área da saúde. **A educação continua ao longo da carreira** é essencial para manter a proficiência e atualização em relação às práticas e descobertas mais recentes.



A pesquisa desempenha um **papel fundamental** na evolução da Fisioterapia. Investigadores fisioterapeutas conduzem estudos que buscam compreender melhor as condições de saúde, desenvolver novas técnicas de tratamento e avaliar a eficácia das intervenções fisioterapêuticas. A pesquisa clínica e translacional, bem como a pesquisa em ciências básicas, contribui para a base de conhecimento da profissão e impulsionam avanços na prática clínica.

A extensão é a aplicação **prática do conhecimento** e das habilidades em benefício da comunidade. Fisioterapeutas envolvem-se em atividades de extensão ao prestar serviços de reabilitação, educação em saúde e promoção do bem-estar em escolas, clínicas comunitárias e outros contextos. A extensão permite que a Fisioterapia tenha um impacto direto na melhoria da qualidade de vida das pessoas, além de estreitar os laços entre a profissão e a sociedade.

5.2 Correlações entre Ensino, Pesquisa e Extensão

As relações entre ensino, pesquisa e extensão na Fisioterapia são interdependentes. O ensino é informado pela pesquisa, à medida que os educadores incorporam descobertas científicas e evidências clínicas em seus currículos. Além disso, a **extensão muitas vezes envolve a aplicação prática de pesquisas** e conhecimentos em comunidades reais, proporcionando oportunidades de aprendizado prático para estudantes e profissionais em formação.



A Fisioterapia desempenha um papel crucial na promoção da saúde e na prevenção de doenças. Através de intervenções de exercícios, educação em saúde e modificação de comportamentos, os fisioterapeutas ajudam a manter e **melhorar a saúde das pessoas**, reduzindo o risco de doenças crônicas e lesões. A pesquisa e a extensão desempenham um papel fundamental na disseminação dessas práticas preventivas.



Neste capítulo, exploramos as interações entre Ensino, Pesquisa e Extensão na Fisioterapia e como esses pilares contribuem para a evolução da profissão e para a promoção da saúde da comunidade. No Capítulo 4, discutiremos os desafios e perspectivas futuras dessas áreas e seu impacto contínuo na prática fisioterapêutica.

6. Gestão e Empreendedorismo em Fisioterapia

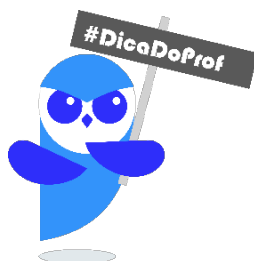
Neste capítulo, exploraremos a importância da gestão e do empreendedorismo na prática da Fisioterapia, destacando como esses elementos podem influenciar positivamente a carreira dos fisioterapeutas e a qualidade dos serviços prestados.



6.1 Gestão de Clínicas de Fisioterapia

A gestão eficaz de clínicas de fisioterapia é fundamental para o sucesso e sustentabilidade dos negócios. Isso envolve a administração de recursos financeiros, a coordenação de equipes multidisciplinares, o **gerenciamento de agendamentos** e a manutenção de registros de pacientes. Estratégias de gestão podem melhorar a eficiência operacional e a qualidade dos cuidados fornecidos.

A gestão de clínicas de fisioterapia desempenha um papel crucial na garantia da qualidade dos serviços prestados aos pacientes. Essas clínicas enfrentam desafios únicos, desde o gerenciamento de agendas lotadas até a manutenção de equipamentos especializados. Um aspecto fundamental da gestão de clínicas de fisioterapia é a **alocação eficiente de recursos humanos e materiais**, garantindo que os fisioterapeutas estejam disponíveis quando necessário e que os equipamentos estejam em perfeitas condições de funcionamento.



Além disso, gerir também envolve a **manutenção de registros** precisos dos pacientes, acompanhamento de seus progressos e a promoção de práticas baseadas em evidências. A gestão eficaz não apenas otimiza a operação da clínica, mas também melhora a experiência do paciente, garantindo que eles recebam o tratamento adequado no momento certo. Isso, por sua vez, contribui para o sucesso da clínica, a satisfação dos pacientes e a promoção da saúde e do bem-estar da comunidade atendida. Portanto, a gestão desempenha um papel vital na **maximização dos benefícios** da fisioterapia para a sociedade.

6.2 Empreendedorismo na Fisioterapia

O **empreendedorismo na Fisioterapia** envolve a identificação de oportunidades de negócios e o desenvolvimento de práticas inovadoras. Fisioterapeutas empreendedores podem abrir clínicas independentes, desenvolver produtos ou serviços exclusivos, ou criar programas de reabilitação personalizados. O empreendedorismo permite que os fisioterapeutas alcancem novos públicos e expandam suas carreiras de maneiras criativas.

6.3 Marketing e Estratégia de Negócios

A construção de uma base de pacientes e a promoção de serviços são componentes essenciais da gestão de uma clínica de fisioterapia. Estratégias de marketing, incluindo a presença online e a criação de redes de referência, podem ajudar a atrair e reter pacientes. **O desenvolvimento de planos de negócios sólidos** também é crucial para estabelecer metas de crescimento e viabilidade financeira.

6.4 Desafios e Ética na Gestão e Empreendedorismo

O sucesso na gestão e no empreendedorismo da Fisioterapia vem com desafios, como a competição no mercado de saúde e a gestão ética de conflitos de interesse. É importante que os fisioterapeutas sigam os princípios éticos da profissão enquanto buscam oportunidades de negócios e crescimento. Isso inclui a garantia da qualidade dos cuidados e a transparência nas práticas comerciais.

6.5 Inovação e Tendências Futuras

A inovação desempenha um papel crescente na gestão e no empreendedorismo em Fisioterapia. Isso envolve a adoção de novas tecnologias, como aplicativos de telefisioterapia, o desenvolvimento de programas de prevenção e bem-estar e a exploração de modelos de pagamento baseados em valor. As tendências futuras podem moldar a forma como os fisioterapeutas administram seus negócios e oferecem serviços.



Neste capítulo, exploramos como a gestão e o empreendedorismo são aspectos cruciais da prática da Fisioterapia, impactando tanto a carreira dos profissionais quanto a qualidade dos serviços oferecidos. No Capítulo 5, discutiremos os desafios e as oportunidades futuras na gestão e no empreendedorismo em Fisioterapia.

7 – Considerações Finais

Chegamos ao final da nossa aula! Essa foi só uma introdução ao vasto mundo que compreende a atuação da fisioterapia.

A intenção aqui foi proporcionar uma compreensão abrangente e aprofundada das mais diferentes vertentes na atuação da Fisioterapia. Essa compreensão é de extrema importância para os profissionais de saúde, pois nos permite identificar precocemente os problemas de saúde, fornecer tratamento adequado e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Lembre-se que você pode sanar todas as suas dúvidas no fórum ou me procurar nas redes sociais para batermos um papo! Foi um grande prazer conhecê-los!

E-mail: frederico_kochem@hotmail.com

Instagram: instagram.com/frederico_kochem



Referências e Leitura Complementar

ALMEIDA, C. R.; BORSSOI, F. R. S.; FARINASSI, T. V. Desafios e perspectivas para a atuação do fisioterapeuta na Estratégia Saúde da Família. *Revista da Universidade Vale do Rio Verde*, v. 11, n. 2, p. 552-65, 2013.

BARRETO, M. L. Desigualdades em saúde: uma perspectiva global. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 5, n. 1, p. 125-6, 2000.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Política Nacional de Atenção Básica. Brasília: Ministério da Saúde, 2012.

CAMPOS, G. W. S. Saúde Paidéia. São Paulo: Editora Hucitec, 2003.

GIOVANELLA, L. et al. Sistema universal de saúde e cobertura universal: desvendando pressupostos e estratégias. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 23, n. 6, p. 1763-76, 2018.

MACHADO, C. V.; LIMA, L. D.; ANDRADE, C. L. T. Políticas de saúde no Brasil em tempos contraditórios: caminhos e tropeços na construção de um sistema universal. *Cadernos de Saúde Pública*, v. 33, n. suppl 2, e00129616, 2017.

MENDES ÁQUILAS, N. Uma história de conceitos na saúde pública brasileira. *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, v. 11, n. 3, p. 549-62, 2004.

MENDES, E. V. O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: o imperativo da consolidação da estratégia da saúde da família. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2012.

PAIM, J.; TRAVASSOS, C.; ALMEIDA, C.; BAHIA, L.; MACINKO, J. O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios. *The Lancet*, v. 377, n. 9779, p. 1778-97, 2011.

PINTO, H. A.; SOUSA, A. N.; FERLA, A. A. A atuação do fisioterapeuta na Estratégia Saúde da Família: avanços e desafios. *Revista Brasileira de Fisioterapia*, v. 16, n. 1, p. 86-92, 2012.

SAKAGUCHI, T. F.; VASCONCELOS, R. P.; SÁ, M. J.; PASSOS-MONTEIRO, E. Inserção do fisioterapeuta na Estratégia Saúde da Família: desafios e possibilidades. *Revista Brasileira de Ciências da Saúde*, v. 18, n. 2, p. 153-8, 2014.

VICTORA, C. G. et al. Health conditions and health-policy innovations in Brazil: the way forward. *The Lancet*, v. 377, n. 9782, p. 2042-53, 2011.



QUESTÕES COMENTADAS



1. IADES - 2022 - Professor (UnDF)/Fundamentos em Fisioterapia/Fisioterapia em Saúde Coletiva)

A fisioterapia é uma ciência da saúde que estuda, previne e trata os distúrbios cinéticos funcionais intercorrentes em órgãos e sistemas do corpo humano, gerados por alterações genéticas, traumas e doenças adquiridas, na atenção básica, média e de alta complexidade. Quanto à atuação fisioterapêutica na prevenção de doenças e na promoção de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) A promoção da saúde representa uma estratégia promissora para enfrentar os múltiplos problemas de saúde que afetam a população. A partir de uma concepção ampla do processo saúde-doença e de seus determinantes, o fisioterapeuta propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários, públicos e privados, para seu enfrentamento e resolução.
- b) A promoção da saúde é um trabalho interdisciplinar que inclui um bom padrão de nutrição ajustado às várias fases do desenvolvimento humano, o atendimento das necessidades para o desenvolvimento da personalidade, incluindo o aconselhamento e a educação adequados dos pais, em atividades individuais ou de grupos; educação sexual e aconselhamento pré-nupcial; moradia adequada; recreação e condições agradáveis no lar e no trabalho; prática esportiva regular; plano de saúde particular; acesso ao turismo internacional.
- c) A atuação fisioterapêutica deve ser limitada à orientação sanitária nos exames de saúde periódicos e ao aconselhamento para a saúde em qualquer oportunidade de contato com o paciente.
- d) A promoção de saúde na escola torna-se irrelevante, pois a escola é um espaço de ensino-aprendizagem de conteúdos, convivência acadêmica e preparação para o vestibular, etapa mais sensível nesse período etário.



e) A promoção da saúde delinea-se como uma política que deve percorrer o conjunto das ações e projetos em saúde, apresentando-se em todos os níveis de complexidade da gestão e da atenção do sistema de saúde.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA E.

A promoção da saúde delinea-se como uma política que deve percorrer o conjunto das ações e projetos em saúde, apresentando-se em todos os níveis de complexidade da gestão e da atenção do sistema de saúde. Somado a isso, a Carta de Ottawa define promoção da saúde como o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle deste processo.

Opção A:

Partindo de uma concepção ampla do processo saúde-doença e seus determinantes, a promoção da saúde propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários, públicos e privados, de diversos setores, para o enfrentamento e a resolução dos problemas de saúde e seus determinantes.

Opção B:

Os autores Buss. P. M. (200) afirmam que os procedimentos para a promoção da saúde incluem um bom padrão de nutrição, ajustado às várias fases do desenvolvimento humano; o atendimento das necessidades para o desenvolvimento ótimo da personalidade, incluindo o aconselhamento e educação adequados dos pais, em atividades individuais ou de grupos; educação sexual e aconselhamento pré-nupcial; moradia adequada; recreação e condições agradáveis no lar e no trabalho.

Opção C:

A orientação sanitária nos exames de saúde periódicos e o aconselhamento para a saúde devem ocorrer em qualquer oportunidade de contato entre o médico, fisioterapeuta, enfermeiro, dentre outros profissionais da saúde, e o paciente, com extensão ao resto da família, pois estão entre os componentes da promoção em saúde.

Opção D:

No ambiente escolar também deve haver a promoção da saúde, visto que grande parte dos dias e anos a criança estará neste ambiente.



2. IADES - 2019 - Analista Legislativo (ALEGO)/Fisioterapeuta

Paliativismo ou cuidados paliativos é o termo associado ao conjunto de práticas de assistência ao paciente incurável com o objetivo de oferecer dignidade e diminuição de sofrimento em casos terminais ou estágio avançado de determinada enfermidade. A respeito desse tema e da atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa correta.

- a) Esses cuidados são oferecidos para o paciente e a respectiva família quando a equipe médica identifica que não existem mais possibilidades para a cura da doença. Nesse caso, esconde-se o prognóstico da família, e o foco do tratamento é a qualidade de vida do paciente.
- b) Pelo fato de já ter sido definida a ausência de resolução do caso, orientações como extravasar os sentimentos por meio de atividades prazerosas, exercícios físicos, saídas com os amigos, música ou leitura são contraindicadas, pois trarão maior quadro de depressão aos pacientes.
- c) O estresse e a depressão podem estar ligados ao agravamento de uma série de doenças, todas elas interligadas, de alguma forma, à ativação excessiva e prolongada do eixo hipotálamo-hipofisário. No caso de pacientes que enfrentam uma doença sem terapêutica curativa disponível, o estresse é intenso e contínuo, piorando uma doença para a qual já não há tratamento. Nesses casos, recomenda-se a eutanásia.
- d) A fisioterapia apresenta um conjunto de recursos que integram os cuidados paliativos, atuando tanto na melhoria da sintomatologia quanto na qualidade de vida do paciente. No entanto, a efetividade da respectiva atuação é restrita ao ambiente hospitalar e depende da evolução do quadro clínico.
- e) Ao se tratar de pacientes terminais, há grande necessidade de se estabelecer limites entre a melhor qualidade possível de vida e o prolongamento desta. Sendo assim, o acompanhamento multidisciplinar é importante, pois implica esclarecer que nenhuma profissão consegue englobar todos os aspectos relacionados ao tratamento de pacientes terminais.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA E.

No contexto dos cuidados paliativos para pacientes terminais, é fundamental estabelecer limites entre a busca pela melhor qualidade de vida possível e o prolongamento do sofrimento do paciente. O acompanhamento multidisciplinar é de grande importância nesses casos, pois nenhuma profissão isoladamente consegue abranger todos os aspectos relacionados ao tratamento de pacientes terminais. Portanto, a abordagem multidisciplinar é essencial para promover uma assistência completa e humanizada aos pacientes terminais



3. FCM - CEFETMINAS - 2019 - (Pref Guarani)/Programa de Saúde da Família

Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. O acompanhamento não presencial pode ser uma estratégia de atenção à pessoa com doença crônica, podendo ser realizado por telefone ou por correio eletrônico, apresentando-se como importante instrumento junto aos planos de cuidado para a educação em saúde.

PORQUE

II. As estratégias como a discussão de casos e o telessaúde são ferramentas que permitem aproximar a referência encarregada do caso e o especialista de apoio, construindo espaços de comunicação entre os diferentes pontos da rede de atenção, facilitando a educação permanente e o atendimento integral do usuário.

Sobre as asserções, é correto afirmar que

- a) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- b) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- c) as duas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- d) as duas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA D.

I. O acompanhamento não presencial pode ser uma estratégia importante no cuidado de pessoas com doenças crônicas, podendo ser realizado por telefone ou por correio eletrônico. Isso se mostra como um instrumento valioso para complementar os planos de cuidado e promover a educação em saúde.

II. Estratégias como a discussão de casos e o uso da telessaúde são ferramentas que facilitam a comunicação entre os profissionais de saúde que coordenam o cuidado e os especialistas de apoio, criando um ambiente de colaboração dentro da rede de atenção à saúde. Isso, por sua vez, contribui para a educação continuada e o atendimento abrangente aos usuários, fortalecendo as estratégias de apoio para o recrutamento, retenção e capacitação de profissionais qualificados, incluindo educação permanente, telessaúde e programas de matriciamento entre unidades especializadas e a Atenção Básica.



4. (Instituto Consulplan - 2021 - Professor (SEED PR)/Ambiente e Saúde/edital 79 21)

Dentre as alterações da Lei nº 8.080/90 se encontram a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde que preveem a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para doença ou agravo à saúde a ser tratado. De acordo com a referida Lei, são considerados produtos de interesse para a saúde:

- a) Órteses; próteses; medicamentos; e, equipamentos médicos.
- b) Órteses; próteses; bolsas coletoras; e, equipamentos médicos.
- c) Medicamentos; mobiliário hospitalar; e, produtos para fisioterapia.
- d) Instrumentais cirúrgicos; mobiliário hospitalar; e, produtos para fisioterapia.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA B.

De acordo com a Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, os produtos de interesse para a saúde incluem "órteses, próteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos." Portanto, a definição correta é aquela apresentada na alternativa "B". As outras alternativas apresentam definições incorretas ou incompletas dos produtos de interesse para a saúde.

5. (IADES - 2022 - Professor (UnDF)/Fundamentos em Fisioterapia/Fisioterapia em Saúde Coletiva)

O sistema de saúde nacional é de extrema importância para o país, e tem um campo de atuação enorme, abrangendo as mais diversas necessidades dos seus milhões de pacientes. A Fisioterapia possui uma vasta área de atuação, e todas as suas funções são essenciais para a efetividade dos tratamentos. Assinale a alternativa correta quanto ao papel do fisioterapeuta no SUS.

- a) O objeto de intervenção do fisioterapeuta é o sujeito individualizado, quando não, apenas partes ou órgãos isolados do corpo.



b) Durante o tratamento agudo da Covid-19, o fisioterapeuta foi o profissional responsável por diagnosticar a evolução do paciente e proceder à intubação e ao manejo do ventilador mecânico.

c) Uma das características marcantes dos profissionais é a criatividade, que se expressa por meio da utilização de recursos de baixo custo, espaços no próprio local do atendimento, que estão mais próximos do cotidiano dos usuários. Por se tratar de um sistema público, não é necessário investir em tecnologia em práticas baseadas em evidências.

d) Ao longo das décadas anteriores, o fisioterapeuta vinha destinando sua atenção, quase que exclusivamente, à cura de doentes e à reabilitação de sequelados. No entanto, o novo perfil epidemiológico e a nova lógica de organização do sistema nacional de saúde sugerem a reestruturação constante das práticas profissionais e a redefinição dos campos de atuação, especialmente no âmbito da prevenção.

e) O fisioterapeuta, dentro do SUS, atua nos três níveis de atenção à saúde. A atenção básica na qual se inserem os centros de saúde; a atenção secundária, em que se inserem estão os ambulatorios; e o nível de alta complexidade, ou seja, os centros cirúrgicos dos hospitais. O profissional tornou-se um aliado dos cirurgiões para a realização de procedimentos de grande porte, desde a fase de planejamento até o ato em si.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA D.

No contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), o papel do fisioterapeuta está em constante evolução. A alternativa correta afirma que, ao longo das décadas anteriores, o fisioterapeuta vinha destinando sua atenção, quase que exclusivamente, à cura de doentes e à reabilitação de sequelados. No entanto, o novo perfil epidemiológico e a nova lógica de organização do sistema nacional de saúde sugerem a reestruturação constante das práticas profissionais e a redefinição dos campos de atuação, especialmente no âmbito da prevenção.

Atuando na prevenção, o fisioterapeuta pode contribuir significativamente para evitar o adoecimento em alguns casos, permitindo que a qualidade de vida dos pacientes permaneça estável e sem complicações. Além disso, a educação em saúde junto à comunidade desempenha um papel crucial na prevenção de doenças e na promoção da saúde.



6. IDIB - 2022 - Enfermeiro PSF (Pref Ocara)

Na atenção à saúde da pessoa idosa, principalmente em tempos de pandemia, observou-se um aumento nos casos de atividades de Telessaúde, em acordo com a Nota Técnica nº 50/2015, que define as Diretrizes para oferta de atividades do Telessaúde. A respeito dessa temática, assinale o item correto.

- a) Ações de Telessaúde incluem: Teleconsultoria síncrona (resposta em até 72 horas) e assíncrona (em tempo real), Segunda Opinião Formativa, Telediagnóstico (emissão de laudos de exames) e Tele-educação.
- b) A melhoria da qualidade do atendimento, por meio do encaminhamento da maior parte dos pacientes para os especialistas da rede.
- c) Diz respeito a formação de uma rede de serviços centralizada na esfera federal de governo.
- d) O Telessaúde tem como perspectiva a melhoria da qualidade do atendimento, a ampliação do escopo de ações ofertadas pelas equipes e o aumento da capacidade clínica, a partir do desenvolvimento de ações de apoio à atenção à saúde e de educação permanente para as equipes de Atenção Básica.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA D.

O Telessaúde é uma estratégia que visa aprimorar a assistência à saúde, especialmente em locais onde o acesso a especialistas pode ser limitado, como em áreas remotas ou durante situações de emergência, como uma pandemia. O comentário sobre a perspectiva do Telessaúde nesta alternativa está alinhado com os principais objetivos e benefícios dessa abordagem:

- **Melhoria da Qualidade do Atendimento:** O Telessaúde busca melhorar a qualidade do atendimento ao fornecer suporte adicional às equipes de saúde. Isso pode incluir a consulta de especialistas a distância para ajudar a orientar o tratamento de casos complexos, revisar diagnósticos e oferecer recomendações baseadas em evidências.
- **Ampliação do Escopo de Ações:** O Telessaúde não se limita apenas à consulta médica remota. Ele também abrange ações como Tele-educação, que envolve a capacitação e educação continuada das equipes de saúde. Isso amplia o conhecimento e as habilidades das equipes de Atenção Básica, permitindo-lhes lidar com uma variedade maior de situações clínicas.
- **Aumento da Capacidade Clínica:** Ao oferecer acesso a recursos especializados e orientações remotas, o Telessaúde aumenta a capacidade clínica das equipes de saúde. Isso significa que as equipes podem gerenciar um espectro mais amplo de condições médicas, reduzindo a necessidade de encaminhamentos para especialistas em todos os casos.



- Apoio à Atenção à Saúde: O Telessaúde fornece um suporte valioso à atenção à saúde em geral, ajudando as equipes a tomar decisões informadas, otimizar tratamentos e garantir que os pacientes recebam o cuidado adequado, mesmo em circunstâncias desafiadoras, como uma pandemia.

Portanto, a alternativa D destaca de maneira precisa os principais objetivos e benefícios do Telessaúde, demonstrando sua relevância na melhoria da qualidade do atendimento e no fortalecimento das equipes de Atenção Básica, especialmente durante períodos críticos de saúde pública.

7. (INAZ do Pará - 2018 - Administrador (CREFITO 16) Leia o caso hipotético a seguir:

“Felipe, sempre criativo e atento ao uso de novas tecnologias em sua área de atuação, anda extremamente desanimado e desmotivado no trabalho que executa no conselho regional de fisioterapia. Seu chefe, recentemente, conversou com ele para saber o motivo de seu desinteresse repentino. Felipe disse que isto se deve aos constantes conflitos disfuncionais ocorridos nas reuniões, a péssima comunicação entre as áreas, inexistência de consenso e, principalmente, à falta de capacidade de adaptação de alguns membros às inovações propostas”.

Percebe-se, então, que, neste órgão:

- a) Os objetivos são compartilhados e os interesses coletivos priorizados.
- b) A criação a partir das diferenças deve ser prioridade de desenvolvimento no futuro.
- c) A confiança e o respeito mútuo são presentes durante as reuniões, bem como a visão do todo.
- d) A inovação é um pressuposto das equipes de trabalho.
- e) A comunicação entre os membros é indutora da cultura presente, que perpassa pela inovação.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA B.

A letra B, que afirma que "a criação a partir das diferenças deve ser prioridade de desenvolvimento no futuro", está correta. Esta alternativa reflete a importância de lidar com as diferenças entre os membros da equipe de forma construtiva, reconhecendo que as pessoas têm objetivos, aspirações e interesses diferentes, e que essas diferenças podem levar a conflitos.

O enfoque na criação a partir das diferenças envolve encontrar pontos em comum e áreas de cooperação, mesmo quando as opiniões são divergentes. Essa abordagem pode ajudar a superar



os conflitos disfuncionais nas reuniões e melhorar a comunicação entre as áreas, promovendo a inovação e a colaboração.

As demais alternativas estão incorretas, como explicado:

a) A alternativa "Os objetivos são compartilhados e os interesses coletivos priorizados" está incorreta, pois o enunciado indica que não existe consenso entre os membros da equipe e que os interesses individuais estão em conflito.

c) A alternativa "A confiança e o respeito mútuo são presentes durante as reuniões, bem como a visão do todo" está incorreta, uma vez que o enunciado menciona a "péssima comunicação" e a falta de consenso entre os membros.

d) A alternativa "A inovação é um pressuposto das equipes de trabalho" está incorreta, pois o enunciado menciona a "falta de capacidade de adaptação de alguns membros às inovações propostas".

e) A alternativa "A comunicação entre os membros é indutora da cultura presente, que perpassa pela inovação" está incorreta, uma vez que o enunciado menciona "péssima comunicação".

8. (FUMARC – 2022 – Analista Judiciário TRT – 3ª região / Apoio especializado – Fisioterapia) O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia (Resolução COFFITO 424/2013) trata dos deveres do fisioterapeuta sem prejuízo de todos os direitos e prerrogativas assegurados pelo ordenamento jurídico. No que diz respeito ao exercício profissional da Fisioterapia, analise as afirmações a seguir, classificando-as como verdadeiras (V) ou falsas (F).

() Segundo o Capítulo II da referida Resolução, a profissão de fisioterapeuta só pode ser exercida por aqueles que estiverem inscritos no Conselho Regional de seu local de atuação e o profissional deve seguir os princípios do sistema de saúde vigente no Brasil.

() Pesquisas em seres humanos realizadas na Fisioterapia, se aplicável, devem seguir os critérios éticos estabelecidos pela Resolução COFFITO 424/2013 e pela Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde

() O Fisioterapeuta poderá fazer referência a casos clínicos identificáveis e exibir imagens de paciente em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos fisioterapêuticos em qualquer meio de comunicação, caso a informação seja de extrema importância para a população.



() O fisioterapeuta tem direito a justa remuneração por seus serviços profissionais e deve considerar como possível parâmetro o Referencial Nacional de Procedimentos Fisioterapêuticos.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- a) F, F, F, V
- b) F, V, F, F
- c) V, F, V, V
- d) V, V, F, V
- e) V, V, V, V

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA D.

As afirmações apresentadas sobre o exercício profissional da Fisioterapia de acordo com o Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia (Resolução COFFITO 424/2013) são as seguintes:

(VERDADEIRO) Segundo o Capítulo II da referida Resolução, a profissão de fisioterapeuta só pode ser exercida por aqueles que estiverem inscritos no Conselho Regional de seu local de atuação e o profissional deve seguir os princípios do sistema de saúde vigente no Brasil.

(VERDADEIRO) Pesquisas em seres humanos realizadas na Fisioterapia, se aplicável, devem seguir os critérios éticos estabelecidos pela Resolução COFFITO 424/2013 e pela Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde.

(FALSO) O Fisioterapeuta poderá fazer referência a casos clínicos identificáveis e exibir imagens de paciente em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos fisioterapêuticos em qualquer meio de comunicação, caso a informação seja de extrema importância para a população. (Esta afirmação é falsa, pois o código proíbe a divulgação de casos clínicos identificáveis sem autorização do paciente.)

(VERDADEIRO) O fisioterapeuta tem direito a justa remuneração por seus serviços profissionais e deve considerar como possível parâmetro o Referencial Nacional de Procedimentos Fisioterapêuticos.



9. (Instituto AOCP - 2020 - Residência em Fisioterapia (ESPBA)/Hospitalar com Ênfase em Terapia)

Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

() O programa nacional de humanização do atendimento hospitalar (PNHNNH) surgiu em 2010, visando melhorar a qualidade do atendimento e da assistência hospitalar.

() A Política nacional de humanização, chamada de PNH, é uma política pública no SUS, voltada para a ativação de dispositivos que favoreçam ações de humanização no âmbito de atenção e da gestão da saúde no Brasil e foi criada em 2003.

() A beneficência, a Justiça e o acolhimento são algumas das diretrizes do Humaniza SUS.

() O código de ética de fisioterapia permite receber de colega e/ou de outro profissional, ou a ele pagar, remuneração em razão de encaminhamento de cliente.

a) V – F – V – V.

b) V – V – F – F.

c) F – V – F – V.

d) F – V – F – F.

e) F – F – V – F.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA D.

(F) O programa nacional de humanização do atendimento hospitalar (PNHNNH) surgiu em 2010, visando melhorar a qualidade do atendimento e da assistência hospitalar. O projeto piloto foi apresentado em 24 de maio de 2000, realizado pelo então Ministro da Saúde, José Serra.

Esta afirmação é falsa, pois indica datas diferentes para o surgimento do PNHNNH. A data correta é importante para a alternativa correta.

(V) A Política nacional de humanização, chamada de PNH, é uma política pública no SUS, voltada para a ativação de dispositivos que favoreçam ações de humanização no âmbito de atenção e da gestão da saúde no Brasil e foi criada em 2003. A PNH, surgiu para efetivar os princípios do SUS



no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários.

Esta afirmação é verdadeira, pois fornece informações corretas sobre a criação e propósito da PNH. (F) A beneficência, a Justiça e o acolhimento são algumas das diretrizes do Humaniza SUS.

Esta afirmação é falsa, pois não menciona diretamente as diretrizes do Humaniza SUS.

(F) O código de ética de fisioterapia permite receber de colega e/ou de outro profissional, ou a ele pagar, remuneração em razão de encaminhamento de cliente. Em hipótese alguma, o código de ética proíbe esse tipo de prática.

Esta afirmação é falsa, pois o código de ética de fisioterapia proíbe o pagamento de remuneração em razão de encaminhamento de cliente.

10. FUNCERN - 2018 - Fisioterapeuta (Pref Santana do Matos)

A Fisioterapia do Trabalho é uma especialidade reconhecida pelo COFFITO desde 2008 que prevê a atuação do fisioterapeuta dentro das empresas privadas e públicas de forma preventiva, terapêutica e realizando gestão de serviços em Saúde e Segurança do Trabalho. A análise ergonômica do trabalho, a ginástica laboral e atividades em Vigilância Sanitária e no Sistema Único de Saúde constituem algumas das práticas da Fisioterapia nessa área.

A ginástica laboral

a) favorece o predomínio de contrações isométricas, evitando as doenças ocupacionais relacionadas ao trabalho (DORT).

b) pode contribuir com a ergonomia reduzindo as dores, fadiga, monotonia, estresse, acidentes e doenças ocupacionais dos trabalhadores, quando bem orientada.

c) pode ser do tipo compensatória, com o objetivo de preparar o organismo para o trabalho físico, melhorar a oxigenação tecidual, reduzir a frequência cardíaca, além de melhorar disposição e concentração.

d) evita o uso de contrações isotônicas e de alongamentos de membros inferiores, para trabalhadores em ambientes administrativos, pois esses já passam muito tempo da jornada de trabalho sentados.

Comentários:



GABARITO: ALTERNATIVA B.

- a) Incorreta. A ginástica laboral não favorece predominantemente contrações isométricas, pois envolve uma variedade de exercícios que incluem movimentação articular e correções posturais.
- b) Correta. A ginástica laboral pode contribuir significativamente para a ergonomia, ajudando a reduzir dores, fadiga, monotonia, estresse, acidentes e doenças ocupacionais dos trabalhadores, desde que seja bem orientada.
- c) Incorreta. A ginástica laboral geralmente não é do tipo compensatória para preparar o organismo para o trabalho físico, mas sim para corrigir posturas inadequadas e relaxar a musculatura tensa.
- d) Incorreta. A ginástica laboral não evita o uso de contrações isotônicas e alongamentos de membros inferiores para trabalhadores em ambientes administrativos. Pode incluir uma variedade de exercícios, incluindo alongamentos e movimentos corporais.

11. FUMARC - 2022 - Analista Judiciário (TRT 3ª Região)/Apoio Especializado/Fisioterapia

De acordo com a Resolução nº 465, de 20 de maio de 2016, que “Disciplina a Especialidade Profissional de Fisioterapia do Trabalho e dá outras providências”, no âmbito da gestão ergonômica, o profissional deverá:

- I.** Elaborar, implantar e gerenciar programas de processos e produtos relacionados à Tecnologia Assistiva.
- II.** Analisar os ambientes e postos de trabalho.
- III.** Atuar junto às CIPAs (Comissões Internas de Prevenção de Acidente do Trabalho).
- IV.** Auxiliar e participar das SIPATs (Semanas Internas de Prevenção de Acidentes do Trabalho), SIPATRs (Semanas Internas de Prevenção de Acidentes no Trabalho Rural).

É CORRETO o que se afirmar em:

- a) I e II, apenas.
- b) I, II e III, apenas
- c) II, III e IV, apenas.



d) III e IV, apenas.

e) I, II, III e IV.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA E.

I. Correto. De acordo com a Resolução nº 465/2016, o profissional de Fisioterapia do Trabalho deve elaborar, implantar e gerenciar programas relacionados à Tecnologia Assistiva para auxiliar e apoiar pessoas no acesso a atividades cotidianas e habilidades funcionais.

II. Correto. O fisioterapeuta do trabalho deve analisar os ambientes e postos de trabalho para avaliar os riscos ergonômicos e tomar medidas corretivas.

III. Correto. O fisioterapeuta do trabalho deve atuar junto às CIPAs (Comissões Internas de Prevenção de Acidentes do Trabalho) para promover correções e adaptações visando a prevenção de acidentes e doenças no trabalho.

IV. Correto. O profissional deve auxiliar e participar das SIPATs (Semanas Internas de Prevenção de Acidentes do Trabalho) e SIPATRs (Semanas Internas de Prevenção de Acidentes no Trabalho Rural) por meio de educação e conscientização sobre a prevenção de acidentes no ambiente de trabalho.

12. IADES - 2019 - Analista Legislativo (ALEGO)/Fisioterapeuta

O fisioterapeuta é um profissional de saúde, com formação acadêmica superior, habilitado à construção do diagnóstico dos distúrbios cinéticos funcionais (diagnóstico fisioterapêutico), prescrição das condutas fisioterapêuticas, a respectiva ordenação e indução no paciente, bem como o acompanhamento da evolução do quadro clínico funcional e das condições para alta do serviço. Em relação às responsabilidades fundamentais e atribuições do fisioterapeuta, assinale a alternativa correta.

a) Elaborar o diagnóstico clínico e prescrever, planejar, ordenar, analisar, supervisionar e avaliar os projetos fisioterapêuticos quanto à respectiva eficácia, à resolutividade e às condições de alta do cliente submetido a essas práticas de saúde.

b) Integrar a equipe multiprofissional de saúde desde que na qualidade de chefe de equipe, porém com participação plena na atenção prestada ao cliente.



c) Todos os fisioterapeutas em atividade são obrigados a desenvolver estudos e pesquisas relacionados à respectiva área de atuação.

d) Para o exercício da atividade profissional de Fisioterapeuta no País, é exigível, além da formação em curso universitário superior, o registro do título do profissional no Conselho Profissional da categoria e a especialização em nível lato sensu.

e) Desenvolver/projetar protótipos de produtos de interesse do Fisioterapeuta e (ou) da Fisioterapia pode ser uma das referidas atribuições.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA E.

a) Incorreta. O Fisioterapeuta elabora o diagnóstico cinético funcional, mas não o diagnóstico clínico, que é de competência do profissional médico.

b) Incorreta. O Fisioterapeuta não atua como chefe de equipe, mas integra a equipe multiprofissional de saúde participando plenamente na atenção prestada ao cliente.

c) Incorreta. O desenvolvimento de estudos e pesquisas não é obrigatório, é facultativo, embora seja uma prática valiosa para o avanço da profissão.

d) Incorreta. Para o exercício da atividade profissional de Fisioterapeuta no Brasil, é exigido o diploma em curso superior reconhecido pelo MEC e o registro no Conselho Profissional da categoria. A especialização em nível lato sensu não é obrigatória, mas pode ser buscada como aprimoramento.

e) Correta. Uma das atribuições do Fisioterapeuta pode ser o desenvolvimento ou projeto de protótipos de produtos de interesse da Fisioterapia, especialmente na área de atuação em indústria de equipamentos de uso fisioterapêutico.

13. Instituto Excelência - 2018 - Fisioterapeuta (Pref SL Paraitinga)

No artigo 44º do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, é tratado tema da participação do fisioterapeuta em atividades de pesquisa, ao qual é INCORRETO afirmar que é proibido ao profissional:

a) Manter independência profissional e científica em relação a financiadores de pesquisa, satisfazendo interesse comercial ou obtendo vantagens pessoais.



- b) Servir-se de posição hierárquica para fazer constar seu nome na coautoria de obra científica da qual não tenha efetivamente participado.
- c) Promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa em que direito inalienável do ser humano seja violado
- d) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA A.

- a) ERRADA. Esta alternativa é a resposta errada, pois viola o artigo 44, IV, que proíbe o fisioterapeuta de deixar de manter independência profissional e científica em relação a financiadores de pesquisa, satisfazendo interesse comercial ou obtendo vantagens pessoais.
- b) CORRETA. Esta alternativa está correta, conforme o artigo 44, II, que proíbe o fisioterapeuta de servir-se de posição hierárquica para fazer constar seu nome na coautoria de obra científica da qual não tenha efetivamente participado.
- c) CORRETA. Esta alternativa também está correta, de acordo com o artigo 44, VI, que proíbe o fisioterapeuta de promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa em que direito inalienável do ser humano seja violado, ou acarrete risco à vida ou de dano à sua saúde, à participação social ou ao meio ambiente, respeitando as normas ético-legais em vigor.
- d) A letra "B" e "C" estão corretas, como explicado acima.

14. FEPESE - Fisioterapeuta (Pref B Camboriú) / 2021 - 2

Analise as afirmativas abaixo a respeito do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, a Resolução COFFITO nº 424, de 8 de Julho de 2013.

1. É proibido ao fisioterapeuta deixar de comunicar formalmente à instituição onde trabalha da necessidade de registro no Conselho Regional de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional da circunscrição, salvo nos casos das empresas legalmente desobrigadas de tal registro.
2. O fisioterapeuta deve ser pontual no cumprimento das obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da Fisioterapia.



3. É permitido ao fisioterapeuta promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa que não esteja de acordo com as normas reguladoras da ética em pesquisa, desde que o mesmo assuma a responsabilidade sobre tal.
4. Para seu resguardo, é permitido ao fisioterapeuta omitir sua titulação profissional sempre que se anunciar em eventos científicos, anúncio profissional e outros.
5. O fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- c) São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e) São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA B.

- 1) CORRETA. De acordo com o artigo 30, VII da Resolução COFFITO nº 424, é proibido ao fisioterapeuta deixar de comunicar formalmente à instituição onde trabalha da necessidade de registro no Conselho Regional de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional da circunscrição, salvo nos casos das empresas legalmente desobrigadas de tal registro.
- 2) CORRETA. O artigo 29 da Resolução COFFITO nº 424 afirma que o fisioterapeuta deve ser pontual no cumprimento das obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da Fisioterapia.
- 3) INCORRETA. Segundo o artigo 30, I da Resolução COFFITO nº 424, é proibido ao fisioterapeuta promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa que não esteja de acordo com as normas reguladoras da ética em pesquisa.
- 4) INCORRETA. Conforme o artigo 30, III da Resolução COFFITO nº 424, é proibido ao fisioterapeuta utilizar titulações outras que não sejam aquelas reconhecidas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional, salvo titulação acadêmica stricto sensu, ou omitir sua titulação profissional sempre que se anunciar em eventos científicos, anúncio profissional e outros.
- 5) CORRETA. O artigo 27 da Resolução COFFITO nº 424 estabelece que o fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.



15. FAURGS - 2015 - Fisioterapeuta (HCPA)/Internação, Emergência e - ou Centro de Tratamento Intensivo

O Código de Ética Profissional da Fisioterapia e Terapia Ocupacional aprovado pela Resolução 424, de 8 de julho de 2013, regula a atuação do profissional fisioterapeuta e estabelece os princípios ético-morais que devem ser seguidos e aplicados. De acordo com o Código citado acima, assinale a alternativa correta.

- a) A responsabilidade do fisioterapeuta, por erro cometido em sua atuação profissional, é diminuída quando a infração for cometida na coletividade de uma instituição ou de uma equipe.
- b) Cabe ao fisioterapeuta respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em ato em que, voluntariamente, haja atentado contra ela, ou que sejam colocadas em risco as integridades física, psíquica, moral, cultural e social do ser humano.
- c) O fisioterapeuta deve prestar assistência ao indivíduo, respeitados a dignidade e os direitos da pessoa humana, independentemente de qualquer consideração relativa à etnia, à nacionalidade, ao credo político, à religião, ao sexo e à condição socioeconômica e cultural, de modo que a prioridade no atendimento obedeça exclusivamente à ordem de chegada ao estabelecimento.
- d) É proibido ao fisioterapeuta, na respectiva área de atuação, promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa que envolva indivíduo menor ou incapaz, mesmo observando as disposições legais pertinentes.
- e) O fisioterapeuta – à vista de parecer diagnóstico recebido e após buscar informações complementares que julgar conveniente – avalia e decide quanto à necessidade de submeter o cliente à fisioterapia, exclusivamente quando o tratamento é solicitado por outro profissional.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA B.

- a) ERRADA. O Código de Ética afirma que a responsabilidade do fisioterapeuta por erro cometido em sua atuação profissional não é diminuída, mesmo quando o erro é cometido na coletividade de uma instituição ou equipe, e será apurada na medida de sua culpabilidade (Artigo 18).
- b) CORRETA. O fisioterapeuta deve respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em atos em que voluntariamente se atente contra ela, ou que coloque em risco a integridade física, psíquica, moral, cultural e social do ser humano (Artigo 14).



c) ERRADA. O fisioterapeuta deve prestar assistência ao ser humano, respeitando sua dignidade e os direitos humanos, de modo que a prioridade no atendimento obedeça a razões de urgência, independente de qualquer consideração relativa a raça, etnia, nacionalidade, credo sócio-político, gênero, religião, cultura, condições sócio-econômicas, orientação sexual e qualquer outra forma de preconceito, sempre em defesa da vida (Artigo 14).

d) ERRADA. O Código de Ética proíbe o fisioterapeuta de promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa que não esteja de acordo com as normas reguladoras da ética em pesquisa, mas não menciona restrições específicas relacionadas a indivíduos menores ou incapazes (Artigo 30).

e) ERRADA. O fisioterapeuta não decide quanto à necessidade de submeter o cliente à fisioterapia. O profissional avalia sua capacidade de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, mas o tratamento não é solicitado por outro profissional de forma exclusiva (Artigo 14).

16. IADES - 2022 - Residência (Pref. SP)/Fisioterapia

Biossegurança constitui uma área do conhecimento relativamente nova; é um campo que cresce em importância e abrangência, sendo as suas normas e recomendações cada vez mais difundidas. O controle de infecções e de acidentes envolvendo profissionais da área da saúde tem sido um tema bastante debatido nos tempos atuais, não somente nos ambientes hospitalares, mas também em outros ambientes profissionais, como em consultórios, clínicas médicas e, mais recentemente, nos serviços de fisioterapia.

Considerando o entendimento dessa área específica, assinale a alternativa correta.

a) A biossegurança é o conjunto de medidas aplicadas para impedir a propagação de agentes infecciosos em ambientes hospitalares. Por meio da biossegurança, é possível evitar e inibir os riscos que comprometem a saúde do indivíduo, dos animais e do meio ambiente.

b) No contexto da biossegurança, a utilização do equipamento de proteção individual (EPI) é um direito do profissional, e a instituição em que este trabalha não é obrigada a fornecê-los. Fica apenas a cargo da instituição a elaboração e a implementação de programas de prevenção de riscos ambientais.

c) Associada à utilização dos EPI, a higienização das mãos antes e depois de qualquer procedimento é uma prática que contribui para as medidas de biossegurança.

d) A NR 2 é a norma regulamentadora (NR) que versa a respeito da inspeção prévia a que todo estabelecimento novo ou modificado deve, obrigatoriamente, passar. Essa é mais uma das medidas de segurança previstas pelas NRs para evitar os índices de acidentes de trabalho.



e) No Brasil, a Comissão Técnica Nacional de Biossegurança (CTNBio), criada em 1995, instituiu a política de biossegurança por meio de instruções normativas que devem estabelecer parâmetros e é particularmente crítica quanto à pesquisa e ao ensino em certos ambientes, especialmente em ambientes hospitalares.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA D.

a) INCORRETO. A biossegurança é um conjunto de medidas que visam prevenir, reduzir ou minimizar os riscos tanto para os profissionais da saúde quanto para o meio ambiente, não se limitando apenas a ambientes hospitalares.

b) INCORRETO. A utilização de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) é um direito dos profissionais da saúde, e a instituição em que trabalham é obrigada a fornecê-los para garantir a segurança dos profissionais.

c) INCORRETO. A higienização das mãos é uma prática importante em biossegurança em ambientes de saúde, mas a afirmação é vaga e não especifica o contexto.

d) CORRETO. A NR 2 estabelece a necessidade de inspeção prévia para todo estabelecimento novo ou modificado, como uma medida de segurança para evitar acidentes de trabalho.

e) INCORRETO. A Comissão Técnica Nacional de Biossegurança (CTNBio) não está relacionada especificamente à pesquisa e ao ensino em ambientes hospitalares. Ela lida principalmente com organismos geneticamente modificados (OGMs) e questões de biossegurança relacionadas a esses organismos.

17. IBFC - 2020 - Fisioterapeuta (EBSERH)/Terapia Intensiva/Pediátrica

Na última década houve um aumento exponencial na pesquisa voltada para a área da pediatria intensiva e especialmente da fisioterapia aplicada a esta população. Como profissional especialista na área a atualização deve ser constante. Pensando em estudos científicos (artigos) para atualização prática sobre intervenções, assinale corretamente a alternativa que apresenta o melhor desenho de estudo para este objetivo:

a) Estudos retrospectivos

b) Estudos de Coorte



- c) Ensaios clínicos
- d) Revisão bibliográfica simples
- e) Revisões sistemáticas e meta-análises

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA E.

Para a atualização prática sobre intervenções, as revisões sistemáticas e a meta-análise são os melhores desenhos de estudo. Esses métodos de pesquisa proporcionam uma análise abrangente e sistemática da literatura científica existente sobre um determinado tópico, permitindo uma avaliação mais precisa e uma síntese das evidências disponíveis. Dessa forma, eles são ideais para profissionais de saúde, como fisioterapeutas, que buscam informações atualizadas e baseadas em evidências para orientar suas práticas clínicas. Portanto, a resposta correta é a alternativa (e).

18. CPCON UEPB - 2021 - Fisioterapeuta (Pref Cacimba Dentro)

A atuação da fisioterapia na saúde coletiva se constitui em um novo modelo de atuação profissional, indo além do processo de reabilitação. A partir dessa afirmação, julgue as proposições a seguir:

I- Nesta área de atuação, o fisioterapeuta deve aproximar-se de saberes da epidemiologia e das ciências sociais com o objetivo de subsidiar a contextualização da realidade histórico-social na determinação do risco das doenças.

II- A fisioterapia na saúde coletiva concentra sua atuação quase que exclusivamente no controle de danos, seja buscando a cura de determinadas doenças que interferem na capacidade funcional, seja desenvolvendo a capacidade residual funcional de indivíduos que sofreram lesões.

III- O fisioterapeuta que atua na saúde coletiva deve interatuar não só com profissionais da área de saúde, mas também com profissionais de outras áreas do saber, como sociólogos, historiadores, engenheiros, entre outros.

É CORRETO o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.



c) II e III, apenas.

d) I, apenas.

e) I, II e III.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA B.

I- A atuação da fisioterapia na saúde coletiva envolve a aproximação de saberes da epidemiologia e das ciências sociais para contextualizar a realidade histórico-social na determinação do risco das doenças. Isso é fundamental para compreender e abordar os determinantes sociais da saúde.

II- A afirmativa está incorreta porque a fisioterapia na saúde coletiva não se concentra exclusivamente no controle de danos ou na cura de doenças. Ela visa uma abordagem mais ampla que vai além da reabilitação individual, buscando a promoção da saúde, prevenção de doenças e ações de caráter coletivo.

III- O fisioterapeuta que atua na saúde coletiva deve, de fato, interagir não apenas com outros profissionais da área de saúde, mas também com profissionais de diversas outras áreas do conhecimento, como sociólogos, historiadores, engenheiros, entre outros. Isso é necessário para uma abordagem multidisciplinar e interdisciplinar das questões de saúde coletiva.

19. Unifil - 2019 - Fisioterapeuta (Pref Iguaçu)

Analise as informações abaixo a respeito do CAPÍTULO V - Das Responsabilidades no Exercício da Fisioterapia, presente no Código de

Ética e Deontologia da Fisioterapia, aprovado pela Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013, e assinale a opção incorreta.

a) O fisioterapeuta deve ser solidário aos movimentos em defesa da dignidade profissional, seja por remuneração condigna, seja por condições de trabalho compatíveis com o exercício ético profissional e seu aprimoramento.

b) O fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.



- c) O fisioterapeuta deve atuar em consonância à política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva no desempenho das suas funções, cargos e cidadania, apenas se exercer a profissão no setor público.
- d) O fisioterapeuta deve ser pontual no cumprimento das obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da Fisioterapia.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA C.

- a) A afirmativa está correta, de acordo com o artigo 28 do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, o fisioterapeuta deve ser solidário aos movimentos em defesa da dignidade profissional, seja por remuneração condigna, seja por condições de trabalho compatíveis com o exercício ético profissional e seu aprimoramento.
- b) Também está correta, conforme o artigo 27 do Código de Ética, o fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.
- c) A alternativa está incorreta. O fisioterapeuta deve atuar em consonância com a política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva, independentemente de exercer a profissão no setor público ou privado. Portanto, a atuação na saúde coletiva não está restrita ao setor público.
- d) Essa afirmativa também está correta, de acordo com o artigo 29 do Código de Ética, o fisioterapeuta deve ser pontual no cumprimento das obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da Fisioterapia.

20. CETAP - 2016 - Fisioterapeuta (Pref. São João de Pirabas)

De acordo com o código de ética do fisioterapeuta, no que diz respeito às responsabilidades no exercício da fisioterapia, assinale a alternativa correta:

- a) Deve ser pontual no cumprimento das suas obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da fisioterapia.
- b) Deve atuar em consonância a política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva somente se exercer função no setor público.



- c) Deve ser solidário aos movimentos em defesa da dignidade profissional somente por remuneração condigna.
- d) Empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica tão unicamente no setor privado.
- e) Deve utilizar para fins de identificação profissional titulações outras que não sejam aquelas reconhecidas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA A.

- a) A afirmativa está correta, de acordo com o artigo 29 do Código de Ética do Fisioterapeuta, o profissional deve ser pontual no cumprimento das obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da fisioterapia.
- b) A alternativa está incorreta. O fisioterapeuta deve atuar em consonância com a política nacional de saúde e promover os preceitos da saúde coletiva no desempenho de suas funções, independentemente de exercer a profissão no setor público ou privado.
- c) Também está incorreta. O fisioterapeuta deve ser solidário aos movimentos em defesa da dignidade profissional, seja por remuneração condigna, seja por condições de trabalho compatíveis com o exercício ético profissional e seu aprimoramento.
- d) Essa afirmativa está errada. O fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, tanto no setor público quanto no privado.
- e) A alternativa está errada. É proibido ao fisioterapeuta utilizar titulações não reconhecidas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional para fins de identificação profissional, conforme o artigo 30 do Código de Ética.

21. VUNESP - Fisioterapeuta (Pref Valinhos) / 2019

A atenção à saúde das pessoas com deficiência baseada no modelo de fisioterapia coletiva possibilita e incentiva a atuação:

- a) no controle de danos e riscos, ou seja, atuar também no controle de fatores que potencialmente podem contribuir para o desenvolvimento da doença.



b) no controle de danos, buscando a cura de determinadas doenças que restringem a locomoção humana.

c) reabilitando sequelados de patologias diversas ou desenvolvendo a capacidade residual funcional de indivíduos que tiveram lesões irreparáveis de determinadas funções.

d) focando a reabilitação nos danos causados por doenças ocupacionais, lesões por traumas e acidentes, doenças isquêmicas ou cerebrovasculares e distúrbios do sistema nervoso central e periférico.

e) focando a intervenção no sujeito individualizado, quando não, apenas partes ou órgãos isolados do corpo.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA A.

A atenção à saúde das pessoas com deficiência baseada no modelo de fisioterapia coletiva possibilita e incentiva a atuação no controle de danos e riscos, ou seja, atuar também no controle de fatores que potencialmente podem contribuir para o desenvolvimento da doença.

O modelo de fisioterapia coletiva busca atuar na prevenção, controle de fatores de risco e promoção da saúde, não se limitando apenas à reabilitação de sequelas de doenças já instaladas. Portanto, a resposta correta é a alternativa a).

22. FCC - 2018 - Especialista em Saúde (Pref Macapá)/Fisioterapeuta

Com base no Código de Ética do Fisioterapeuta, constitui-se dever fundamental dos fisioterapeutas relacionados à assistência ao cliente/paciente/usuário:

a) prestar assistência ao ser humano, respeitados a sua dignidade e os direitos humanos de modo a que a prioridade no atendimento obedeça a razões de urgência, independente de qualquer consideração relativa à raça, etnia, nacionalidade, credo sociopolítico, gênero, religião, cultura, condições socioeconômicas, orientação sexual e qualquer outra forma de preconceito, sempre em defesa da vida.



b) autorizar a utilização ou não coibi-la, mesmo a título gratuito, de seu nome ou de sociedade que seja sócio, para atos que impliquem na mercantilização da saúde e da Fisioterapia em detrimento da responsabilidade social e socioambiental.

c) recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando praticado sem o consentimento formal do cliente/ paciente/usuário ou de seu representante legal ou responsável, quando se tratar de menor ou incapaz.

d) dar consulta ou prescrever tratamento fisioterapêutico de forma não presencial, salvo em casos regulamentados pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.

e) recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando: atentatório à moral ou à saúde do cliente/paciente/ usuário.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA A.

A alternativa correta, que traz um DEVER FUNDAMENTAL dos fisioterapeutas relacionados à assistência ao cliente/paciente/usuário, é a letra a):

a) Prestar assistência ao ser humano, respeitados a sua dignidade e os direitos humanos de modo a que a prioridade no atendimento obedeça a razões de urgência, independente de qualquer consideração relativa à raça, etnia, nacionalidade, credo sociopolítico, gênero, religião, cultura, condições socioeconômicas, orientação sexual e qualquer outra forma de preconceito, sempre em defesa da vida.

Este é um dever fundamental dos fisioterapeutas, conforme estabelecido no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia.

23. Instituto Consulplan - 2022 - Oficial de Apoio à Saúde Policial Militar (PM RN)/Fisioterapia/Terapia Intensiva/QOASPM

Quando a cura é inatingível e, portanto, deixa de ser o foco da assistência, os Cuidados Paliativos (CPs) entram em ação e têm como objetivo primário o bem-estar do paciente, permitindo-lhe uma morte tranquila e digna. Especialmente no ambiente de terapia intensiva códigos, condutas e comportamentos devem ser amplamente discutidos com a equipe envolvida para que não ocorram divergências. Sobre o tema, assinale a afirmativa INCORRETA.



a) Quando existe uma equipe de CPs, ela colabora sinergicamente com outros profissionais de saúde. Todos os pacientes, independente de suas idades, com diagnóstico de uma doença ameaçadora à vida, ou enfrentando uma condição debilitante, são candidatos aos CPs.

b) A comunicação é o pilar da medicina paliativa. Comparada às medicações, uma habilidade em comunicação possui eficácia paliativa; pode reduzir sintomas rapidamente sem efeitos colaterais. Assim, a comunicação de uma má notícia é um dos maiores desafios na prática diária dos profissionais de UTIs.

c) Para os fisioterapeutas, rege o respeito à integridade e à dignidade da vida humana da concepção até a morte, disposto no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia. Assim, para pacientes inconscientes fora de possibilidades terapêuticas, práticas como retirada do oxigênio fazem parte dos princípios da ortotanásia revertendo uma distanásia; o que não significa fazer eutanásia.

d) A prática dos profissionais de saúde no processo de morte deve estar baseada nos quatro princípios bioéticos (beneficência, não maleficência, autonomia e justiça), bem como na observância da regulamentação das profissões envolvidas neste cuidado. O Conselho Federal de Medicina e o Código de Ética Médica autorizam médicos a limitarem ou suspenderem procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal; a este ato dá-se o nome de distanásia.

e) A prevenção e a redução do sofrimento vão além de intervenções farmacológicas e são obtidas pela identificação precoce, manejo adequado e tratamento dos aspectos físico, psicossocial e espiritual dos indivíduos com doenças ou lesões graves, que ameaçam a vida ou são incuráveis. Apesar desses objetivos inicialmente parecerem divergentes, o objetivo primário de uma é o objetivo secundário da outra, porque o prolongamento da vida associado ao conforto e qualidade são compatíveis e complementares. Dessa forma, o cuidado paliativo deve ser oferecido simultaneamente com o tratamento intensivo adequado e não ser apenas uma alternativa ao tratamento agressivo.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA D.

O ato de limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do paciente em fase terminal é chamado de ortotanásia, não de distanásia.

A distanásia é o oposto da ortotanásia e envolve a prática de prolongar a vida de um paciente de forma artificial, mesmo quando a cura não é mais possível e a morte é iminente, o que vai contra os princípios bioéticos de não maleficência e respeito à autonomia do paciente.

Portanto, a afirmativa (d) é incorreta porque confunde os conceitos de distanásia e ortotanásia.



24. Instituto Consulplan - Fisioterapeuta (ISGH HRVJ) / 2022

Tradicionalmente, a fisioterapia, como profissão, tem sido definida por um corpo de conhecimento e aplicações clínicas que estão direcionadas para a eliminação ou remediação da incapacidade. Vários fatores de risco podem estar envolvidos junto à incapacidade funcional. Alguns fatores que aumentam o risco da incapacidade têm características biológicas, comportamentos ligados ao estilo de vida, características psicológicas e impacto dos ambientes físico e social. Os fatores de risco relacionados com a incapacitação são influências ou características que predisõem o indivíduo ao processo de incapacitação. Sendo assim, surgem, antes da patologia, comprometimentos, limitações funcionais, ou incapacidades. Há os riscos modificáveis (comportamentais, ambientais) e os não modificáveis (fatores biológicos e genéticos). Modificar os fatores de risco por meio de uma intervenção de educação na saúde associada ao exercício terapêutico é um instrumento importante que o fisioterapeuta deve se apoderar para reduzir ou prevenir a incapacitação.

Sobre os fatores de risco para incapacidade, analise as afirmativas a seguir.

I. Fatores biológicos: idade, sexo, raça; relação peso/altura; anormalidades ou distúrbios congênitos; história familiar de doença (predisposição genética).

II. Características ambientais físicas: situação econômica inferior; baixo nível educacional; acesso inadequado aos serviços de saúde; suporte familiar ou social limitado.

III. Fatores socioeconômicos: barreiras arquitetônicas em casa, na comunidade e local de trabalho; características ergonômicas do ambiente de casa, trabalho ou escola.

IV. Fatores comportamentais, psicológicos e de estilo de vida: vida sedentária; uso de cigarro, álcool, outras drogas; má nutrição; baixo nível de motivação; inadequação para lidar com adversidades; dificuldade para lidar com mudanças; sentimentos negativos.

Está correto o que se afirma em

- a) I, II, III e IV.
- b) I e IV, apenas.
- c) II e IV, apenas.
- d) I, II e III, apenas.

Comentários:



GABARITO: ALTERNATIVA B.

A alternativa (b) é a correta. Ela afirma que "Modificar os fatores de risco por meio de uma intervenção de educação na saúde associada ao exercício terapêutico é um instrumento importante que o fisioterapeuta deve se apoderar para reduzir ou prevenir a incapacitação."

Essa afirmação está de acordo com a descrição dada no texto, que destaca a importância de identificar e modificar os fatores de risco relacionados à incapacitação por meio de intervenções que incluam a educação em saúde e o exercício terapêutico. Isso faz parte do papel do fisioterapeuta na prevenção e redução da incapacitação.

25. ADM&TEC - 2016 - Fisioterapeuta (Pref Buíque)

Leia as afirmativas a seguir e marque a opção incorreta:

- a) O fisioterapeuta avalia sua capacidade técnica e somente aceita atribuição ou assume encargo quando capaz de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, em respeito aos direitos humanos.
- b) O fisioterapeuta deve portar sua identificação profissional sempre que em exercício.
- c) O fisioterapeuta deve se atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais, amparando-se nos princípios da maleficência, no desenvolvimento de sua profissão, inserindo-se em programas de educação continuada e de educação permanente.
- d) O fisioterapeuta protege o cliente/paciente/usuário e a instituição/programa em que trabalha contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe de saúde, advertindo o profissional faltoso.
- e) No exercício de sua atividade profissional o fisioterapeuta deve observar as normatizações e recomendações relativas à capacitação e à titulação emanadas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.

Comentários:

GABARITO: ALTERNATIVA C.

A resposta correta é a alternativa (c), que está ERRADA. Ela afirma que "O fisioterapeuta deve se atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais, amparando-se nos princípios da maleficência, no desenvolvimento de sua profissão, inserindo-se em programas de educação continuada e de educação permanente."



No entanto, a resposta correta deve incluir os princípios da "beneficência" e da "não maleficência", não apenas o princípio da "maleficência". Portanto, a alternativa (c) está incorreta de acordo com a Resolução COFFITO nº 424/2013, que estabelece que o fisioterapeuta deve se atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais, amparando-se nos princípios da "beneficência" e da "não maleficência".

As demais alternativas estão corretas de acordo com o código de ética da profissão.



LISTA DE QUESTÕES

1. IADES - 2022 - Professor (UnDF)/Fundamentos em Fisioterapia/Fisioterapia em Saúde Coletiva)

A fisioterapia é uma ciência da saúde que estuda, previne e trata os distúrbios cinéticos funcionais intercorrentes em órgãos e sistemas do corpo humano, gerados por alterações genéticas, traumas e doenças adquiridas, na atenção básica, média e de alta complexidade. Quanto à atuação fisioterapêutica na prevenção de doenças e na promoção de saúde, assinale a alternativa correta.

a) A promoção da saúde representa uma estratégia promissora para enfrentar os múltiplos problemas de saúde que afetam a população. A partir de uma concepção ampla do processo saúde-doença e de seus determinantes, o fisioterapeuta propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários, públicos e privados, para seu enfrentamento e resolução.

b) A promoção da saúde é um trabalho interdisciplinar que inclui um bom padrão de nutrição ajustado às várias fases do desenvolvimento humano, o atendimento das necessidades para o desenvolvimento da personalidade, incluindo o aconselhamento e a educação adequados dos pais, em atividades individuais ou de grupos; educação sexual e aconselhamento pré-nupcial; moradia adequada; recreação e condições agradáveis no lar e no trabalho; prática esportiva regular; plano de saúde particular; acesso ao turismo internacional.

c) A atuação fisioterapêutica deve ser limitada à orientação sanitária nos exames de saúde periódicos e ao aconselhamento para a saúde em qualquer oportunidade de contato com o paciente.

d) A promoção de saúde na escola torna-se irrelevante, pois a escola é um espaço de ensino-aprendizagem de conteúdos, convivência acadêmica e preparação para o vestibular, etapa mais sensível nesse período etário.

e) A promoção da saúde delinea-se como uma política que deve percorrer o conjunto das ações e projetos em saúde, apresentando-se em todos os níveis de complexidade da gestão e da atenção do sistema de saúde.



2. IADES - 2019 - Analista Legislativo (ALEGO)/Fisioterapeuta

Paliativismo ou cuidados paliativos é o termo associado ao conjunto de práticas de assistência ao paciente incurável com o objetivo de oferecer dignidade e diminuição de sofrimento em casos terminais ou estágio avançado de determinada enfermidade. A respeito desse tema e da atuação da Fisioterapia, assinale a alternativa correta.

- a) Esses cuidados são oferecidos para o paciente e a respectiva família quando a equipe médica identifica que não existem mais possibilidades para a cura da doença. Nesse caso, esconde-se o prognóstico da família, e o foco do tratamento é a qualidade de vida do paciente.
- b) Pelo fato de já ter sido definida a ausência de resolução do caso, orientações como extravasar os sentimentos por meio de atividades prazerosas, exercícios físicos, saídas com os amigos, música ou leitura são contraindicadas, pois trarão maior quadro de depressão aos pacientes.
- c) O estresse e a depressão podem estar ligados ao agravamento de uma série de doenças, todas elas interligadas, de alguma forma, à ativação excessiva e prolongada do eixo hipotálamo-hipofisário. No caso de pacientes que enfrentam uma doença sem terapêutica curativa disponível, o estresse é intenso e contínuo, piorando uma doença para a qual já não há tratamento. Nesses casos, recomenda-se a eutanásia.
- d) A fisioterapia apresenta um conjunto de recursos que integram os cuidados paliativos, atuando tanto na melhoria da sintomatologia quanto na qualidade de vida do paciente. No entanto, a efetividade da respectiva atuação é restrita ao ambiente hospitalar e depende da evolução do quadro clínico.
- e) Ao se tratar de pacientes terminais, há grande necessidade de se estabelecer limites entre a melhor qualidade possível de vida e o prolongamento desta. Sendo assim, o acompanhamento multidisciplinar é importante, pois implica esclarecer que nenhuma profissão consegue englobar todos os aspectos relacionados ao tratamento de pacientes terminais.



3. FCM - CEFETMINAS - 2019 - (Pref Guarani)/Programa de Saúde da Família

Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. O acompanhamento não presencial pode ser uma estratégia de atenção à pessoa com doença crônica, podendo ser realizado por telefone ou por correio eletrônico, apresentando-se como importante instrumento junto aos planos de cuidado para a educação em saúde.

PORQUE

II. As estratégias como a discussão de casos e o telessaúde são ferramentas que permitem aproximar a referência encarregada do caso e o especialista de apoio, construindo espaços de comunicação entre os diferentes pontos da rede de atenção, facilitando a educação permanente e o atendimento integral do usuário.

Sobre as asserções, é correto afirmar que

- a) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- b) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- c) as duas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- d) as duas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

4. (Instituto Consulplan - 2021 - Professor (SEED PR)/Ambiente e Saúde/edital 79 21)

Dentre as alterações da Lei nº 8.080/90 se encontram a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde que preveem a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para doença ou agravo à saúde a ser tratado. De acordo com a referida Lei, são considerados produtos de interesse para a saúde:

- a) Órteses; próteses; medicamentos; e, equipamentos médicos.
- b) Órteses; próteses; bolsas coletoras; e, equipamentos médicos.
- c) Medicamentos; mobiliário hospitalar; e, produtos para fisioterapia.
- d) Instrumentais cirúrgicos; mobiliário hospitalar; e, produtos para fisioterapia.



5. (IADES - 2022 - Professor (UnDF)/Fundamentos em Fisioterapia/Fisioterapia em Saúde Coletiva)

O sistema de saúde nacional é de extrema importância para o país, e tem um campo de atuação enorme, abrangendo as mais diversas necessidades dos seus milhões de pacientes. A Fisioterapia possui uma vasta área de atuação, e todas as suas funções são essenciais para a efetividade dos tratamentos. Assinale a alternativa correta quanto ao papel do fisioterapeuta no SUS.

a) O objeto de intervenção do fisioterapeuta é o sujeito individualizado, quando não, apenas partes ou órgãos isolados do corpo.

b) Durante o tratamento agudo da Covid-19, o fisioterapeuta foi o profissional responsável por diagnosticar a evolução do paciente e proceder à intubação e ao manejo do ventilador mecânico.

c) Uma das características marcantes dos profissionais é a criatividade, que se expressa por meio da utilização de recursos de baixo custo, espaços no próprio local do atendimento, que estão mais próximos do cotidiano dos usuários. Por se tratar de um sistema público, não é necessário investir em tecnologia em práticas baseadas em evidências.

d) Ao longo das décadas anteriores, o fisioterapeuta vinha destinando sua atenção, quase que exclusivamente, à cura de doentes e à reabilitação de sequelados. No entanto, o novo perfil epidemiológico e a nova lógica de organização do sistema nacional de saúde sugerem a reestruturação constante das práticas profissionais e a redefinição dos campos de atuação, especialmente no âmbito da prevenção.

e) O fisioterapeuta, dentro do SUS, atua nos três níveis de atenção à saúde. A atenção básica na qual se inserem os centros de saúde; a atenção secundária, em que se inserem estão os ambulatorios; e o nível de alta complexidade, ou seja, os centros cirúrgicos dos hospitais. O profissional tornou-se um aliado dos cirurgiões para a realização de procedimentos de grande porte, desde a fase de planejamento até o ato em si.



6. IDIB - 2022 - Enfermeiro PSF (Pref Ocara)

Na atenção à saúde da pessoa idosa, principalmente em tempos de pandemia, observou-se um aumento nos casos de atividades de Telessaúde, em acordo com a Nota Técnica nº 50/2015, que define as Diretrizes para oferta de atividades do Telessaúde. A respeito dessa temática, assinale o item correto.

- a) Ações de Telessaúde incluem: Teleconsultoria síncrona (resposta em até 72 horas) e assíncrona (em tempo real), Segunda Opinião Formativa, Telediagnóstico (emissão de laudos de exames) e Tele-educação.
- b) A melhoria da qualidade do atendimento, por meio do encaminhamento da maior parte dos pacientes para os especialistas da rede.
- c) Diz respeito a formação de uma rede de serviços centralizada na esfera federal de governo.
- d) O Telessaúde tem como perspectiva a melhoria da qualidade do atendimento, a ampliação do escopo de ações ofertadas pelas equipes e o aumento da capacidade clínica, a partir do desenvolvimento de ações de apoio à atenção à saúde e de educação permanente para as equipes de Atenção Básica.

7. (INAZ do Pará - 2018 - Administrador (CREFITO 16) Leia o caso hipotético a seguir:

“Felipe, sempre criativo e atento ao uso de novas tecnologias em sua área de atuação, anda extremamente desanimado e desmotivado no trabalho que executa no conselho regional de fisioterapia. Seu chefe, recentemente, conversou com ele para saber o motivo de seu desinteresse repentino. Felipe disse que isto se deve aos constantes conflitos disfuncionais ocorridos nas reuniões, a péssima comunicação entre as áreas, inexistência de consenso e, principalmente, à falta de capacidade de adaptação de alguns membros às inovações propostas”.

Percebe-se, então, que, neste órgão:

- a) Os objetivos são compartilhados e os interesses coletivos priorizados.
- b) A criação a partir das diferenças deve ser prioridade de desenvolvimento no futuro.
- c) A confiança e o respeito mútuo são presentes durante as reuniões, bem como a visão do todo.
- d) A inovação é um pressuposto das equipes de trabalho.
- e) A comunicação entre os membros é indutora da cultura presente, que perpassa pela inovação.



8. (FUMARC – 2022 – Analista Judiciário TRT – 3ª região / Apoio especializado – Fisioterapia) O Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia (Resolução COFFITO 424/2013) trata dos deveres do fisioterapeuta sem prejuízo de todos os direitos e prerrogativas assegurados pelo ordenamento jurídico. No que diz respeito ao exercício profissional da Fisioterapia, analise as afirmações a seguir, classificando-as como verdadeiras (V) ou falsas (F).

() Segundo o Capítulo II da referida Resolução, a profissão de fisioterapeuta só pode ser exercida por aqueles que estiverem inscritos no Conselho Regional de seu local de atuação e o profissional deve seguir os princípios do sistema de saúde vigente no Brasil.

() Pesquisas em seres humanos realizadas na Fisioterapia, se aplicável, devem seguir os critérios éticos estabelecidos pela Resolução COFFITO 424/2013 e pela Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde

() O Fisioterapeuta poderá fazer referência a casos clínicos identificáveis e exibir imagens de paciente em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos fisioterapêuticos em qualquer meio de comunicação, caso a informação seja de extrema importância para a população.

() O fisioterapeuta tem direito a justa remuneração por seus serviços profissionais e deve considerar como possível parâmetro o Referencial Nacional de Procedimentos Fisioterapêuticos.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- a) F, F, F, V
- b) F, V, F, F
- c) V, F, V, V
- d) V, V, F, V
- e) V, V, V, V



9. (Instituto AOCP - 2020 - Residência em Fisioterapia (ESPBA)/Hospitalar com Ênfase em Terapia)

Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

() O programa nacional de humanização do atendimento hospitalar (PNH) surgiu em 2010, visando melhorar a qualidade do atendimento e da assistência hospitalar.

() A Política nacional de humanização, chamada de PNH, é uma política pública no SUS, voltada para a ativação de dispositivos que favoreçam ações de humanização no âmbito de atenção e da gestão da saúde no Brasil e foi criada em 2003.

() A beneficência, a Justiça e o acolhimento são algumas das diretrizes do Humaniza SUS.

() O código de ética de fisioterapia permite receber de colega e/ou de outro profissional, ou a ele pagar, remuneração em razão de encaminhamento de cliente.

a) V – F – V – V.

b) V – V – F – F.

c) F – V – F – V.

d) F – V – F – F.

e) F – F – V – F.

10. FUNCERN - 2018 - Fisioterapeuta (Pref Santana do Matos)

A Fisioterapia do Trabalho é uma especialidade reconhecida pelo COFFITO desde 2008 que prevê a atuação do fisioterapeuta dentro das empresas privadas e públicas de forma preventiva, terapêutica e realizando gestão de serviços em Saúde e Segurança do Trabalho. A análise ergonômica do trabalho, a ginástica laboral e atividades em Vigilância Sanitária e no Sistema Único de Saúde constituem algumas das práticas da Fisioterapia nessa área.

a) favorece o predomínio de contrações isométricas, evitando as doenças ocupacionais relacionadas ao trabalho (DORT).



b) pode contribuir com a ergonomia reduzindo as dores, fadiga, monotonia, estresse, acidentes e doenças ocupacionais dos trabalhadores, quando bem orientada.

c) pode ser do tipo compensatória, com o objetivo de preparar o organismo para o trabalho físico, melhorar a oxigenação tecidual, reduzir a frequência cardíaca, além de melhorar disposição e concentração.

d) evita o uso de contrações isotônicas e de alongamentos de membros inferiores, para trabalhadores em ambientes administrativos, pois esses já passam muito tempo da jornada de trabalho sentados.

11. FUMARC - 2022 - Analista Judiciário (TRT 3ª Região)/Apoio Especializado/Fisioterapia

De acordo com a Resolução nº 465, de 20 de maio de 2016, que “Disciplina a Especialidade Profissional de Fisioterapia do Trabalho e dá outras providências”, no âmbito da gestão ergonômica, o profissional deverá:

I. Elaborar, implantar e gerenciar programas de processos e produtos relacionados à Tecnologia Assistiva.

II. Analisar os ambientes e postos de trabalho.

III. Atuar junto às CIPAs (Comissões Internas de Prevenção de Acidente do Trabalho).

IV. Auxiliar e participar das SIPATs (Semanas Internas de Prevenção de Acidentes do Trabalho), SIPATRs (Semanas Internas de Prevenção de Acidentes no Trabalho Rural).

É CORRETO o que se afirmar em:

a) I e II, apenas.

b) I, II e III, apenas

c) II, III e IV, apenas.

d) III e IV, apenas.

e) I, II, III e IV.



12. IADES - 2019 - Analista Legislativo (ALEGO)/Fisioterapeuta

O fisioterapeuta é um profissional de saúde, com formação acadêmica superior, habilitado à construção do diagnóstico dos distúrbios cinéticos funcionais (diagnóstico fisioterapêutico), prescrição das condutas fisioterapêuticas, a respectiva ordenação e indução no paciente, bem como o acompanhamento da evolução do quadro clínico funcional e das condições para alta do serviço. Em relação às responsabilidades fundamentais e atribuições do fisioterapeuta, assinale a alternativa correta.

- a) Elaborar o diagnóstico clínico e prescrever, planejar, ordenar, analisar, supervisionar e avaliar os projetos fisioterapêuticos quanto à respectiva eficácia, à resolutividade e às condições de alta do cliente submetido a essas práticas de saúde.
- b) Integrar a equipe multiprofissional de saúde desde que na qualidade de chefe de equipe, porém com participação plena na atenção prestada ao cliente.
- c) Todos os fisioterapeutas em atividade são obrigados a desenvolver estudos e pesquisas relacionados à respectiva área de atuação.
- d) Para o exercício da atividade profissional de Fisioterapeuta no País, é exigível, além da formação em curso universitário superior, o registro do título do profissional no Conselho Profissional da categoria e a especialização em nível lato sensu.
- e) Desenvolver/projetar protótipos de produtos de interesse do Fisioterapeuta e (ou) da Fisioterapia pode ser uma das referidas atribuições.

13. Instituto Excelência - 2018 - Fisioterapeuta (Pref SL Paraitinga)

No artigo 44º do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, é tratado tema da participação do fisioterapeuta em atividades de pesquisa, ao qual é INCORRETO afirmar que é proibido ao profissional:

- a) Manter independência profissional e científica em relação a financiadores de pesquisa, satisfazendo interesse comercial ou obtendo vantagens pessoais.



- b) Servir-se de posição hierárquica para fazer constar seu nome na coautoria de obra científica da qual não tenha efetivamente participado.
- c) Promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa em que direito inalienável do ser humano seja violado
- d) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

14. FEPESE - Fisioterapeuta (Pref B Camboriú) / 2021 - 2

Analise as afirmativas abaixo a respeito do Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia, a Resolução COFFITO nº 424, de 8 de Julho de 2013.

1. É proibido ao fisioterapeuta deixar de comunicar formalmente à instituição onde trabalha da necessidade de registro no Conselho Regional de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional da circunscrição, salvo nos casos das empresas legalmente desobrigadas de tal registro.
2. O fisioterapeuta deve ser pontual no cumprimento das obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da Fisioterapia.
3. É permitido ao fisioterapeuta promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa que não esteja de acordo com as normas reguladoras da ética em pesquisa, desde que o mesmo assuma a responsabilidade sobre tal.
4. Para seu resguardo, é permitido ao fisioterapeuta omitir sua titulação profissional sempre que se anunciar em eventos científicos, anúncio profissional e outros.
5. O fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- c) São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e) São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.



15. FAURGS - 2015 - Fisioterapeuta (HCPA)/Interação, Emergência e - ou Centro de Tratamento Intensivo

O Código de Ética Profissional da Fisioterapia e Terapia Ocupacional aprovado pela Resolução 424, de 8 de julho de 2013, regula a atuação do profissional fisioterapeuta e estabelece os princípios ético-morais que devem ser seguidos e aplicados. De acordo com o Código citado acima, assinale a alternativa correta.

- a) A responsabilidade do fisioterapeuta, por erro cometido em sua atuação profissional, é diminuída quando a infração for cometida na coletividade de uma instituição ou de uma equipe.
- b) Cabe ao fisioterapeuta respeitar a vida humana desde a concepção até a morte, jamais cooperando em ato em que, voluntariamente, haja atentado contra ela, ou que sejam colocadas em risco as integridades física, psíquica, moral, cultural e social do ser humano.
- c) O fisioterapeuta deve prestar assistência ao indivíduo, respeitados a dignidade e os direitos da pessoa humana, independentemente de qualquer consideração relativa à etnia, à nacionalidade, ao credo político, à religião, ao sexo e à condiçõesocioeconômica e cultural, de modo que a prioridade no atendimento obedeça exclusivamente à ordem de chegada ao estabelecimento.
- d) É proibido ao fisioterapeuta, na respectiva área de atuação, promover ou participar de atividade de ensino ou pesquisa que envolva indivíduo menor ou incapaz, mesmo observando as disposições legais pertinentes.
- e) O fisioterapeuta – à vista de parecer diagnóstico recebido e após buscar informações complementares que julgar conveniente – avalia e decide quanto à necessidade de submeter o cliente à fisioterapia, exclusivamente quando o tratamento é solicitado por outro profissional.



16. IADES - 2022 - Residência (Pref. SP)/Fisioterapia

Biossegurança constitui uma área do conhecimento relativamente nova; é um campo que cresce em importância e abrangência, sendo as suas normas e recomendações cada vez mais difundidas. O controle de infecções e de acidentes envolvendo profissionais da área da saúde tem sido um tema bastante debatido nos tempos atuais, não somente nos ambientes hospitalares, mas também em outros ambientes profissionais, como em consultórios, clínicas médicas e, mais recentemente, nos serviços de fisioterapia.

Considerando o entendimento dessa área específica, assinale a alternativa correta.

- a) A biossegurança é o conjunto de medidas aplicadas para impedir a propagação de agentes infecciosos em ambientes hospitalares. Por meio da biossegurança, é possível evitar e inibir os riscos que comprometem a saúde do indivíduo, dos animais e do meio ambiente.
- b) No contexto da biossegurança, a utilização do equipamento de proteção individual (EPI) é um direito do profissional, e a instituição em que este trabalha não é obrigada a fornecê-los. Fica apenas a cargo da instituição a elaboração e a implementação de programas de prevenção de riscos ambientais.
- c) Associada à utilização dos EPI, a higienização das mãos antes e depois de qualquer procedimento é uma prática que contribui para as medidas de biossegurança.
- d) A NR 2 é a norma regulamentadora (NR) que versa a respeito da inspeção prévia a que todo estabelecimento novo ou modificado deve, obrigatoriamente, passar. Essa é mais uma das medidas de segurança previstas pelas NRs para evitar os índices de acidentes de trabalho.
- e) No Brasil, a Comissão Técnica Nacional de Biossegurança (CTNBio), criada em 1995, instituiu a política de biossegurança por meio de instruções normativas que devem estabelecer parâmetros e é particularmente crítica quanto à pesquisa e ao ensino em certos ambientes, especialmente em ambientes hospitalares.



17. IBFC - 2020 - Fisioterapeuta (EBSERH)/Terapia Intensiva/Pediátrica

Na última década houve um aumento exponencial na pesquisa voltada para a área da pediatria intensiva e especialmente da fisioterapia aplicada a esta população. Como profissional especialista na área a atualização deve ser constante. Pensando em estudos científicos (artigos) para atualização prática sobre intervenções, assinale corretamente a alternativa que apresenta o melhor desenho de estudo para este objetivo:

- a) Estudos retrospectivos
- b) Estudos de Coorte
- c) Ensaio clínico
- d) Revisão bibliográfica simples
- e) Revisões sistemáticas e meta-análises

18. CPCON UEPB - 2021 - Fisioterapeuta (Pref Cacimba Dentro)

A atuação da fisioterapia na saúde coletiva se constitui em um novo modelo de atuação profissional, indo além do processo de reabilitação. A partir dessa afirmação, julgue as proposições a seguir:

I- Nesta área de atuação, o fisioterapeuta deve aproximar-se de saberes da epidemiologia e das ciências sociais com o objetivo de subsidiar a contextualização da realidade histórico-social na determinação do risco das doenças.

II- A fisioterapia na saúde coletiva concentra sua atuação quase que exclusivamente no controle de danos, seja buscando a cura de determinadas doenças que interferem na capacidade funcional, seja desenvolvendo a capacidade residual funcional de indivíduos que sofreram lesões.

III- O fisioterapeuta que atua na saúde coletiva deve interagir não só com profissionais da área de saúde, mas também com profissionais de outras áreas do saber, como sociólogos, historiadores, engenheiros, entre outros.

É CORRETO o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.



- b) I e III, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) I, II e III.

19. Unifil - 2019 - Fisioterapeuta (Pref Iguaçu)

Analise as informações abaixo a respeito do CAPÍTULO V - Das Responsabilidades no Exercício da Fisioterapia, presente no Código de

Ética e Deontologia da Fisioterapia, aprovado pela Resolução nº 424, de 08 de julho de 2013, e assinale a opção incorreta.

- a) O fisioterapeuta deve ser solidário aos movimentos em defesa da dignidade profissional, seja por remuneração condigna, seja por condições de trabalho compatíveis com o exercício ético profissional e seu aprimoramento.
- b) O fisioterapeuta deve empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica e nos padrões de qualidade dos serviços de Fisioterapia, no que concerne às políticas públicas, à educação sanitária e às respectivas legislações.
- c) O fisioterapeuta deve atuar em consonância à política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva no desempenho das suas funções, cargos e cidadania, apenas se exercer a profissão no setor público.
- d) O fisioterapeuta deve ser pontual no cumprimento das obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da Fisioterapia.

20. CETAP - 2016 - Fisioterapeuta (Pref. São João de Pirabas)

De acordo com o código de ética do fisioterapeuta, no que diz respeito às responsabilidades no exercício da fisioterapia, assinale a alternativa correta:

- a) Deve ser pontual no cumprimento das suas obrigações pecuniárias inerentes ao exercício da fisioterapia.



- b) Deve atuar em consonância a política nacional de saúde, promovendo os preceitos da saúde coletiva somente se exercer função no setor público.
- c) Deve ser solidário aos movimentos em defesa da dignidade profissional somente por remuneração condigna.
- d) Empenhar-se na melhoria das condições da assistência fisioterapêutica tão unicamente no setor privado.
- e) Deve utilizar para fins de identificação profissional titulações outras que não sejam aquelas reconhecidas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.

21. VUNESP - Fisioterapeuta (Pref Valinhos) / 2019

A atenção à saúde das pessoas com deficiência baseada no modelo de fisioterapia coletiva possibilita e incentiva a atuação:

- a) no controle de danos e riscos, ou seja, atuar também no controle de fatores que potencialmente podem contribuir para o desenvolvimento da doença.
- b) no controle de danos, buscando a cura de determinadas doenças que restringem a locomoção humana.
- c) reabilitando sequelados de patologias diversas ou desenvolvendo a capacidade residual funcional de indivíduos que tiveram lesões irreparáveis de determinadas funções.
- d) focando a reabilitação nos danos causados por doenças ocupacionais, lesões por traumas e acidentes, doenças isquêmicas ou cerebrovasculares e distúrbios do sistema nervoso central e periférico.
- e) focando a intervenção no sujeito individualizado, quando não, apenas partes ou órgãos isolados do corpo.



22. FCC - 2018 - Especialista em Saúde (Pref Macapá)/Fisioterapeuta

Com base no Código de Ética do Fisioterapeuta, constitui-se dever fundamental dos fisioterapeutas relacionados à assistência ao cliente/paciente/usuário:

- a) prestar assistência ao ser humano, respeitados a sua dignidade e os direitos humanos de modo a que a prioridade no atendimento obedeça a razões de urgência, independente de qualquer consideração relativa à raça, etnia, nacionalidade, credo sociopolítico, gênero, religião, cultura, condições socioeconômicas, orientação sexual e qualquer outra forma de preconceito, sempre em defesa da vida.
- b) autorizar a utilização ou não coibi-la, mesmo a título gratuito, de seu nome ou de sociedade que seja sócio, para atos que impliquem na mercantilização da saúde e da Fisioterapia em detrimento da responsabilidade social e socioambiental.
- c) recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando praticado sem o consentimento formal do cliente/ paciente/usuário ou de seu representante legal ou responsável, quando se tratar de menor ou incapaz.
- d) dar consulta ou prescrever tratamento fisioterapêutico de forma não presencial, salvo em casos regulamentados pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.
- e) recomendar, prescrever e executar tratamento ou nele colaborar, quando: atentatório à moral ou à saúde do cliente/paciente/ usuário.

23. Instituto Consulplan - 2022 - Oficial de Apoio à Saúde Policial Militar (PM RN)/Fisioterapia/Terapia Intensiva/QOASPM

Quando a cura é inatingível e, portanto, deixa de ser o foco da assistência, os Cuidados Paliativos (CPs) entram em ação e têm como objetivo primário o bem-estar do paciente, permitindo-lhe uma morte tranquila e digna. Especialmente no ambiente de terapia intensiva códigos, condutas e comportamentos devem ser amplamente discutidos com a equipe envolvida para que não ocorram divergências. Sobre o tema, assinale a afirmativa INCORRETA.

- a) Quando existe uma equipe de CPs, ela colabora sinergicamente com outros profissionais de saúde. Todos os pacientes, independente de suas idades, com diagnóstico de uma doença ameaçadora à vida, ou enfrentando uma condição debilitante, são candidatos aos CPs.



b) A comunicação é o pilar da medicina paliativa. Comparada às medicações, uma habilidade em comunicação possui eficácia paliativa; pode reduzir sintomas rapidamente sem efeitos colaterais. Assim, a comunicação de uma má notícia é um dos maiores desafios na prática diária dos profissionais de UTIs.

c) Para os fisioterapeutas, rege o respeito à integridade e à dignidade da vida humana da concepção até a morte, disposto no Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia. Assim, para pacientes inconscientes fora de possibilidades terapêuticas, práticas como retirada do oxigênio fazem parte dos princípios da ortotanásia revertendo uma distanásia; o que não significa fazer eutanásia.

d) A prática dos profissionais de saúde no processo de morte deve estar baseada nos quatro princípios bioéticos (beneficência, não maleficência, autonomia e justiça), bem como na observância da regulamentação das profissões envolvidas neste cuidado. O Conselho Federal de Medicina e o Código de Ética Médica autorizam médicos a limitarem ou suspenderem procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal; a este ato dá-se o nome de distanásia.

e) A prevenção e a redução do sofrimento vão além de intervenções farmacológicas e são obtidas pela identificação precoce, manejo adequado e tratamento dos aspectos físico, psicossocial e espiritual dos indivíduos com doenças ou lesões graves, que ameaçam a vida ou são incuráveis. Apesar desses objetivos inicialmente parecerem divergentes, o objetivo primário de uma é o objetivo secundário da outra, porque o prolongamento da vida associado ao conforto e qualidade são compatíveis e complementares. Dessa forma, o cuidado paliativo deve ser oferecido simultaneamente com o tratamento intensivo adequado e não ser apenas uma alternativa ao tratamento agressivo.



24. Instituto Consulplan - Fisioterapeuta (ISGH HRVJ) / 2022

Tradicionalmente, a fisioterapia, como profissão, tem sido definida por um corpo de conhecimento e aplicações clínicas que estão direcionadas para a eliminação ou remediação da incapacidade. Vários fatores de risco podem estar envolvidos junto à incapacidade funcional. Alguns fatores que aumentam o risco da incapacidade têm características biológicas, comportamentos ligados ao estilo de vida, características psicológicas e impacto dos ambientes físico e social. Os fatores de risco relacionados com a incapacitação são influências ou características que predisõem o indivíduo ao processo de incapacitação. Sendo assim, surgem, antes da patologia, comprometimentos, limitações funcionais, ou incapacidades. Há os riscos modificáveis (comportamentais, ambientais) e os não modificáveis (fatores biológicos e genéticos). Modificar os fatores de risco por meio de uma intervenção de educação na saúde associada ao exercício terapêutico é um instrumento importante que o fisioterapeuta deve se apoderar para reduzir ou prevenir a incapacitação.

Sobre os fatores de risco para incapacidade, analise as afirmativas a seguir.

I. Fatores biológicos: idade, sexo, raça; relação peso/altura; anormalidades ou distúrbios congênitos; história familiar de doença (predisposição genética).

II. Características ambientais físicas: situação econômica inferior; baixo nível educacional; acesso inadequado aos serviços de saúde; suporte familiar ou social limitado.

III. Fatores socioeconômicos: barreiras arquitetônicas em casa, na comunidade e local de trabalho; características ergonômicas do ambiente de casa, trabalho ou escola.

IV. Fatores comportamentais, psicológicos e de estilo de vida: vida sedentária; uso de cigarro, álcool, outras drogas; má nutrição; baixo nível de motivação; inadequação para lidar com adversidades; dificuldade para lidar com mudanças; sentimentos negativos.

Está correto o que se afirma em

- a) I, II, III e IV.
- b) I e IV, apenas.
- c) II e IV, apenas.
- d) I, II e III, apenas.



25. ADM&TEC - 2016 - Fisioterapeuta (Pref Buíque)

Leia as afirmativas a seguir e marque a opção incorreta:

- a) O fisioterapeuta avalia sua capacidade técnica e somente aceita atribuição ou assume encargo quando capaz de desempenho seguro para o cliente/paciente/usuário, em respeito aos direitos humanos.
- b) O fisioterapeuta deve portar sua identificação profissional sempre que em exercício.
- c) O fisioterapeuta deve se atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais, amparando-se nos princípios da maleficência, no desenvolvimento de sua profissão, inserindo-se em programas de educação continuada e de educação permanente.
- d) O fisioterapeuta protege o cliente/paciente/usuário e a instituição/programa em que trabalha contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe de saúde, advertindo o profissional faltoso.
- e) No exercício de sua atividade profissional o fisioterapeuta deve observar as normatizações e recomendações relativas à capacitação e à titulação emanadas pelo Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.



GABARITO

GABARITO



1. E
2. E
3. D
4. B
5. D
6. D
7. B
8. D
9. D

10. B
11. E
12. E
13. A
14. B
15. B
16. D
17. E
18. B

19. C
20. A
21. A
22. A
23. D
24. B
25. C



RESUMO

O trabalho em equipe na prática clínica oferece uma série de benefícios significativos que impactam positivamente a qualidade dos cuidados de saúde e o bem-estar dos pacientes. Este resumo destaca algumas das vantagens mais importantes desse modelo de colaboração no ambiente clínico:

Compartilhamento de conhecimento e experiência: A equipe clínica reúne profissionais de diferentes especialidades, como médicos, enfermeiros, terapeutas e técnicos de laboratório. Isso permite o compartilhamento de conhecimento e experiência, resultando em diagnósticos mais precisos e planos de tratamento mais abrangentes.

Melhor tomada de decisão: A colaboração entre os membros da equipe proporciona uma visão mais completa do quadro clínico do paciente. Isso ajuda na tomada de decisões informadas sobre o tratamento, evitando erros e garantindo que as opções terapêuticas sejam adequadas e personalizadas.

Eficiência no atendimento: Ao dividir responsabilidades e tarefas entre os membros da equipe, o atendimento ao paciente se torna mais eficiente. Isso reduz os tempos de espera, acelera o processo de triagem e minimiza atrasos no tratamento.

Melhor coordenação de cuidados: A equipe clínica trabalha em conjunto para garantir que os pacientes recebam cuidados contínuos e coordenados. Isso é especialmente importante em casos complexos que exigem acompanhamento de longo prazo ou tratamento multifacetado.

Maior segurança do paciente: A comunicação eficaz entre os membros da equipe ajuda a evitar erros médicos, como prescrições incorretas ou interações medicamentosas prejudiciais. Isso contribui para uma maior segurança do paciente.

Satisfação do paciente: Pacientes que recebem cuidados de uma equipe interdisciplinar muitas vezes relatam maior satisfação com o atendimento. Eles se beneficiam da atenção abrangente e do apoio oferecido por profissionais de diferentes áreas.

Desenvolvimento profissional: O trabalho em equipe na prática clínica permite que os profissionais de saúde aprendam uns com os outros, expandam seus conhecimentos e adquiram novas habilidades. Isso promove o desenvolvimento profissional contínuo.

Redução de custos: A eficiência no atendimento e a prevenção de complicações podem resultar em uma redução dos custos de assistência médica, tanto para os pacientes quanto para os sistemas de saúde.



Em resumo, o trabalho em equipe na prática clínica é fundamental para proporcionar cuidados de saúde de alta qualidade, seguros e eficazes. Ao reunir diversos especialistas e promover uma abordagem colaborativa, os benefícios incluem mais bem resultados para os pacientes, maior satisfação e desenvolvimento profissional, além da otimização dos recursos de saúde.



ESSA LEI TODO MUNDO CONHECE: PIRATARIA É CRIME.

Mas é sempre bom revisar o porquê e como você pode ser prejudicado com essa prática.



1 Professor investe seu tempo para elaborar os cursos e o site os coloca à venda.



2 Pirata divulga ilicitamente (grupos de rateio), utilizando-se do anonimato, nomes falsos ou laranjas (geralmente o pirata se anuncia como formador de "grupos solidários" de rateio que não visam lucro).



3 Pirata cria alunos fake praticando falsidade ideológica, comprando cursos do site em nome de pessoas aleatórias (usando nome, CPF, endereço e telefone de terceiros sem autorização).



4 Pirata compra, muitas vezes, clonando cartões de crédito (por vezes o sistema anti-fraude não consegue identificar o golpe a tempo).



5 Pirata fere os Termos de Uso, adultera as aulas e retira a identificação dos arquivos PDF (justamente porque a atividade é ilegal e ele não quer que seus fakes sejam identificados).



6 Pirata revende as aulas protegidas por direitos autorais, praticando concorrência desleal e em flagrante desrespeito à Lei de Direitos Autorais (Lei 9.610/98).



7 Concurseiro(a) desinformado participa de rateio, achando que nada disso está acontecendo e esperando se tornar servidor público para exigir o cumprimento das leis.



8 O professor que elaborou o curso não ganha nada, o site não recebe nada, e a pessoa que praticou todos os ilícitos anteriores (pirata) fica com o lucro.



Deixando de lado esse mar de sujeira, aproveitamos para agradecer a todos que adquirem os cursos honestamente e permitem que o site continue existindo.