



Segunda Chamada da Convocação para Avaliação de Conhecimentos – Prova Escrita

Cargo: Fisioterapeuta
Edital Nº 008/2024

Código no vagas.com: v2601138

O Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal através do Núcleo de Recrutamento e Seleção torna publica a convocação dos candidatos abaixo listados para participarem da Etapa de Avaliação de Conhecimentos segundo horário listado abaixo. A Etapa acontecerá de forma **presencial**.

Data: 19/02/2024 - (Segunda-feira)

Horário: 10:00 às 12:00 (Chegar até as 09:45)

Local: Edifício PO 700 - 3º andar, SRTVN Quadra 701 Lote D, Via W 5 Norte, Brasília. CEP:70.719-040.

DATA: 19/02/2024 – Local: Edifício PO 700 - 3º andar, SRTVN Quadra 701 Lote D, Via W 5 Norte, Brasília. CEP:70.719-040.		
QUANTIDADE	CANDIDATOS	HORÁRIO
1	Aline Xavier Santos	10:00

ORIENTAÇÕES:

1. Levar caneta **azul ou preta**, fabricada em material transparente;
2. Documento de Identificação original com foto. (RG, CNH, CHN digital, CTPS, Carteirinha do Conselho);
3. Recomendamos chegar ao local de prova com pelo menos 30 minutos de antecedência;
4. A entrada no local de prova será liberada a partir das **09:15** e a entrada será permitida até às **09:45**. - O não comparecimento ou atrasos no dia e horário agendado desclassificará automaticamente o (a) candidato (a);
5. Não será permitido acesso ao local de prova com vestimentas inadequadas, como por exemplo: bermudas, chinelos, roupas que deixam barriga à mostra, shorts, minissaia, bem como acessórios de chapelaria, como bonés, chapéus, echarpes etc;
6. Não é permitido o acesso a dispositivos eletrônicos (relógios digitais, calculadoras, aparelhos celulares, smartwatch, outros similares) durante a prova. Recomendamos ao candidato não levar tais objetos para o local de prova, evitando assim constrangimentos e sua desclassificação do processo;
7. Os candidatos que levarem dispositivos eletrônicos para o local de prova deverão assegurar-se que estarão desligados ou desativados e deverão guardar abaixo da carteira de prova. Se um dispositivo eletrônico tocar ou demonstrar estar em possível uso, o candidato será convidado a se retirar do local de prova, estando automaticamente eliminado do processo seletivo;
8. Não é permitido fazer anotações na folha de resposta, sob pena de desclassificação do candidato;
9. Durante a aplicação da prova não será permitido sair de sala para ir ao banheiro, sem autorização, sendo que o candidato será acompanhado ao banheiro por fiscal do mesmo sexo.;
10. Obrigatoriamente o candidato deverá permanecer no local de realização da prova por no mínimo 30 minutos após o seu início: a partir das **10:30** poderá sair SEM o caderno de questões;
11. O candidato poderá sair COM o caderno de questões somente após 01 (uma) hora do início da aplicação da prova: a partir das **11:00**;
12. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala até que todos concluam a prova e saiam juntos;
13. O gabarito preliminar da prova será divulgado em até 02 (dois) dias úteis após a realização da prova, no endereço eletrônico oficial do IGESDF;
14. Os candidatos poderão interpor recurso, no prazo de 2 (dois) dias úteis, contados a partir da divulgação do gabarito preliminar, que deverá ser encaminhado por correio eletrônico, no seguinte endereço: recurso@igesdf.org.br, conforme item 7 do edital **008/2024**. O recurso interposto fora do prazo concedido ou em endereço diverso do informado será indeferido.;
15. O recurso interposto será respondido exclusivamente pelo IGESDF e encaminhado ao candidato no prazo de até 07 (dias) úteis. Esse período pode ser prorrogável por igual período a critério da equipe de seleção e o candidato será comunicado via e-mail;
16. Após a análise dos recursos contra o gabarito preliminar, o IGESDF divulgará o resultado final da prova de conhecimentos em seu sítio eletrônico www.igesdf.org.br;
17. Para conforto dos candidatos solicitamos que, se necessário, levem lanche (barra de cereal, chocolate, bala) e garrafa com água (não há copos descartáveis no local);
18. O (a) candidato (a) terá sua prova anulada e será automaticamente eliminado (a) do processo seletivo, se durante a realização das provas:
 - a) For surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução das provas;
 - b) For surpreendido portando caneta fabricada em material não transparente;

- c) Utilizar-se de livros, máquinas de calcular ou equipamento similar, dicionário, notas ou impressos que não forem expressamente permitidos ou que se comunicar com outro (a) candidato (a);
- d) For surpreendido portando aparelhos eletrônicos ou outros objetos, tais como os listados no item 7 acima;
- e) Faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação das provas, com as autoridades presentes ou com os (as) demais candidatos (as);
- f) Fizer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição ou em qualquer outro meio que não os permitidos;
- g) Não entregar o material das provas ao término do tempo destinado para a sua realização;
- h) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando a folha de respostas ou a folha de texto definitivo;
- i) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, comportando-se indevidamente;
- j) Utilizar ou tentar utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter aprovação própria ou de terceiros em qualquer etapa do processo seletivo;
- k) For surpreendido portando anotações em papéis que não os permitidos.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

1. Métodos e técnicas de avaliação, tratamento e procedimentos em fisioterapia.
2. Exercícios terapêuticos e treinamento funcional.
3. Indicação, contra-indicação, técnicas e efeitos fisiológicos da hidroterapia, massoterapia, mecanoterapia, crioterapia, eletroterapia, termoterapia superficial e profunda.
4. Anatomia, fisiologia, fisiologia do exercício e fisiopatologia, semiologia e procedimentos fisioterápicos nas áreas: neurológicas; oncologia; ortopedia e traumatologia; cardiologia e pneumologia. Geriatria: fisioterapia preventiva, curativa e reabilitadora.
5. Anatomia geral dos órgãos e sistemas.
6. Cinesiologia e Biomecânica.
7. Fisiologia geral e do exercício.
8. Fisiopatologia.
9. Semiologia.
10. Instrumentos de medida e avaliação relacionados ao paciente crítico ou potencialmente crítico.
11. Estimulação precoce do paciente crítico ou potencialmente crítico.
12. Suporte básico de vida.
13. Aspectos gerais e tecnológicos da Terapia Intensiva.
14. Identificação e manejo de situações complexas e críticas.
15. Farmacologia aplicada.
16. Monitorização aplicada ao paciente crítico ou potencialmente crítico.
17. Interpretação de exames complementares e específicos do paciente crítico ou potencialmente crítico.

18. Suporte ventilatório invasivo ou não invasivo.
19. Técnicas e recursos de expansão pulmonar e remoção de secreção.
20. Treinamento muscular respiratório e condicionamento físico funcional.
21. Próteses, Órteses e Tecnologia Assistiva.
22. Fisioterapia nos cuidados paliativos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Tavares AC et al. Mobilização precoce de pacientes internados. Manual de Reabilitação em Oncologia do ICESP. Ed. Manole, Barueri-SP, p. 274-289, 2014.
- Pinto BF, Dias EHF. Efeitos sistêmicos da mobilização precoce em pacientes adultos internados na unidade de terapia intensiva: revisão atualizada. 2018. <https://portalatlanticaeditora.com.br/index.php/fisioterapiabrasil/article/view/2118/html>.
- BAIOCCHI, J.M.T. Fisioterapia em oncologia. 1 ed. Curitiba: Appris, 2016.
- Volpe MS, Guimarães FS, Morais CC. Airway Clearance Techniques for Mechanically Ventilated Patients: Insights for Optimization. Respiratory care, August 2020, Vol 65 no 8.
- Siemieniuk, R. A. C; Chu, D. K; Kim, L. H. Y. Oxygen therapy for acutely ill medical patients: a clinical practice guideline. BMJ 2018;363:k4169.
- COUTO, Lara P.; BARBAS, Carmen SV. Ventilação assistida proporcional plus: uma atualização. Pulmão RJ, v. 20, n. 3, p. 34-38, 2011.
- DIANTI, Jose; BERTONI, Michele; GOLIGHER, Ewan C. Monitoring patient–ventilator interaction by an end-expiratory occlusion maneuver. Intensive care medicine, v. 46, n. 12, p. 2338-2341, 2020.
- ALBANI, Filippo et al. Flow Index: a novel, non-invasive, continuous, quantitative method to evaluate patient inspiratory effort during pressure support ventilation. Critical Care, v. 25, n. 1, p. 1-11, 2021.
- SADDY, Felipe. Avaliação da mecânica respiratória na síndrome do desconforto respiratório agudo. Pulmão RJ, v. 20, n. 1, p. 31-6, 2011.
- ROLA, Philippe; DAXON, Benjamin. Airway Pressure Release Ventilation With Time-Controlled Adaptive Ventilation (TCAV™) in COVID-19: A Community Hospital's Experience. Frontiers in Physiology, v. 13, 2022.
- GUIMARÃES, F. S. et al. Avaliação da pressão inspiratória máxima em pacientes críticos não-cooperativos: comparação entre dois métodos. Brazilian Journal of Physical Therapy, v. 11, p. 233-238, 2007.

- Silva PE. J Intensive Care . 2019 Dec 12;7:59. doi: 10.1186/s40560-019-0417-x. eCollection 2019.
- PRYOR, J. A.; WEBBER, B. A. Fisioterapia para Problemas Respiratórios e Cardíacos. Guanabara Koogan.
- ORSINI, Marco. Reabilitação nas Doenças Neuromusculares - Abordagem Interdisciplinar. Guanabara.
- BRITTO, R. R.; BRANT, T. C. S.; PEREIRA, V. F. Recursos Manuais e Instrumentais em Fisioterapia Respiratória. 2.ed. São Paulo: Manole, 2013.
- Forum de Diretrizes de Ventilação Mecânica 1. Diretrizes Brasileiras de Ventilação Mecânica 2013. São Paulo: AMIB; 2013.
- WEST, JOHN B. **Fisiologia Respiratória Princípios Básicos** 9.ed. Porto Alegre: Artmed 2013.
- A. J. Cruz-Jentoft et AL. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. Age and Ageing 2019; 48: 16–31 doi: 10.1093/ageing/afy169 Published electronically 24 September 2018.
- Hess DR. The role of noninvasive ventilation in the ventilator discontinuation process. Respirology. 2012 OCT;57(10):1619-25.