



A Produção do
Conhecimento
**nas Ciências
da Saúde 3**

**Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)**

Atena
Editora
Ano 2019

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)

**A Produção do Conhecimento nas Ciências
da Saúde**
3

Atena Editora
2019

2019 by Atena Editora

Copyright © da Atena Editora

Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação e Edição de Arte: Lorena Prestes e Geraldo Alves

Revisão: Os autores

Conselho Editorial

- Prof. Dr. Alan Mario Zuffo – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva – Universidade Estadual Paulista
Profª Drª Deusilene Souza Vieira Dall’Acqua – Universidade Federal de Rondônia
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Profª Drª Juliane Sant’Ana Bento – Universidade Federal do Rio Grande do Sul
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

P964 A produção do conhecimento nas ciências da saúde 3 [recurso eletrônico] / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2019. – (A Produção do Conhecimento nas Ciências da Saúde; v. 3)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader.

Modo de acesso: World Wide Web.

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-7247-300-2

DOI 10.22533/at.ed.002190304

1. Abordagem interdisciplinar do conhecimento. 2. Saúde – Pesquisa – Brasil. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da. II. Série.

CDD 610.7

Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.

2019

Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

www.atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

O terceiro volume da coleção “A Produção do Conhecimento nas Ciências da Saúde”, é fruto de atividades de pesquisa desenvolvidas em diversas regiões do Brasil. Composto por trinta e cinco capítulos enriquecedores altamente informativos.

Neste volume o leitor será capaz de obter informações categorizadas e apresentadas sob forma de trabalhos científicos na interface de estudos ligados à educação em saúde.

Os trabalhos aqui apresentados demonstram de forma ampla conceitos atuais relativos aos temas da saúde da família, cuidados paliativos, atenção primária, práticas integrativas, inovações em pesquisa médica, perfil de grupos de risco, promoção e educação em saúde dentre outros diversos temas que poderão contribuir com o público de graduação e pós graduação das áreas da saúde.

O conhecimento sobre saúde hoje, na contemporaneidade, é multifatorial, deste modo, entender o indivíduo na sua integralidade é importante, assim conhecimento embasado e contextualizado aos temas transversais são fundamentais.

O profissional da saúde atual precisa cada vez mais estar conectado com as evoluções e avanços tecnológicos. Descobertas e publicações de alto impacto são diárias e fazem com que o profissional se atualize e aprimore cada vez mais suas atividades ligadas à linha de atuação na saúde. Portanto a leitura íntegra e crítica de material bibliográfico substancial torna-se necessária.

A integração de cada capítulo permitirá ao leitor ampliar seus conhecimentos e observar diferentes metodologias de pesquisa e revisões relevantes para atualização dos seus conhecimentos.

Deste modo, o conteúdo de todos os volumes é significativo não apenas pela teoria bem fundamentada aliada à resultados promissores, mas também pela capacidade de professores, acadêmicos, pesquisadores, cientistas e da Atena Editora em produzir conhecimento em saúde nas condições ainda inconstantes do contexto brasileiro. Desejamos que este contexto possa ser transformado a cada dia, e o trabalho aqui presente pode ser um agente transformador por gerar conhecimento em uma área fundamental do desenvolvimento como a saúde.

Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1	1
“EFEITOS DO SILÍCIO ORGÂNICO NO REJUVENESCIMENTO FACIAL EM PORTADORES DE DOENÇA DE ALZHEIMER”	
Cristiane Rissatto Jettar Lima Claudia Letícia Rodrigues Amadeu José Alexandre Curiacos de Almeida Leme Luciana Marcatto Fernandes Lhamas Ednéia Nunes Macedo Suélen Moura Zanquim Silva	
DOI 10.22533/at.ed.0021903041	
CAPÍTULO 2	10
A COMUNICAÇÃO ENTRE EQUIPES MÉDICAS E FAMILIARES EM CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS	
Silvana Vasque Nunes Natália Aparecida Santana Bitencourt Jéssica Aires da Silva Oliveira	
DOI 10.22533/at.ed.0021903042	
CAPÍTULO 3	23
ACOLHIMENTO NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA	
Fabiana Ferreira Koopmans Caroline Medeiros Souza Freitas Carolina Lopes Fernanda Araújo de Lima Patrícia Ferraccioli Siqueira Lemos Lúcia Helena Garcia Penna	
DOI 10.22533/at.ed.0021903043	
CAPÍTULO 4	36
ANÁLISE DA FORÇA DA MUSCULATURA RESPIRATÓRIA DE IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS EM TEIXEIRA DE FREITAS – BAHIA	
Darlei Pereira Moura Mallu Mendes e Silva Santos Jéssica Ramos Pereira Sérgio Gomes da Silva José Gustavo Padrão Tavares	
DOI 10.22533/at.ed.0021903044	
CAPÍTULO 5	42
ANÁLISE DAS INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM UM MUNICÍPIO DA REGIÃO CENTRAL DO BRASIL	
Sabina Borges da Costa Renata Alessandra Evangelista Alexandre de Assis Bueno Rayrane Clarah Chaveiro Moraes Raissa Cristina Pereira Ivone Rodrigues Lima	
DOI 10.22533/at.ed.0021903045	

CAPÍTULO 6 54

APLICAÇÃO DO TESTE DE FIGURAS PARA DISCRIMINAÇÃO FONÊMICA EM CRIANÇAS DO PRIMEIRO ANO DE ESCOLAS PÚBLICAS

Luiza Augusta Rosa Rossi-Barbosa
Mirna Rossi Barbosa-Medeiros
Marise Fagundes Silveira
Antônio Prates Caldeira

DOI 10.22533/at.ed.0021903046

CAPÍTULO 7 64

APRESENTAÇÃO INCOMUM DA SÍNDROME DE RAMSAY-HUNT SEM PARALISIA DO NERVO FACIAL

Leonardo Nascimento de Sousa Batista
Willian da Silva Lopes
Caroline Braga Barroso
Fábio Pimenta de Melo
Karla Linhares Pinto

DOI 10.22533/at.ed.0021903047

CAPÍTULO 8 69

AS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NA TRANSVERSALIDADE DAS AÇÕES NA ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE

Larissa de Oliveira Vieira
Josiane Moreira Germano
Ismar Eduardo Martins Filho
Adriana Alves Nery
Alba Benemérta Alves Vilela
Eduardo Nagib Boery

DOI 10.22533/at.ed.0021903048

CAPÍTULO 9 80

CARACTERIZAÇÃO DO USO DE MEDICAMENTOS JUDICIALIZADOS EM UM CENTRO DE ALTA COMPLEXIDADE EM ONCOLOGIA NO SUL DO BRASIL

Lídia Gielow
Mônica Cristina Cambrussi

DOI 10.22533/at.ed.0021903049

CAPÍTULO 10 91

CUIDADOS PALIATIVOS: O CUIDAR DO SERVIÇO SOCIAL

Andrea Frossard
Jeane Alves da Silva
Aline Baptista
Rafaela Rodrigues

DOI 10.22533/at.ed.00219030410

CAPÍTULO 11 109

DESENVOLVIMENTO DE BIONANOCOMPÓSITOS (POLÍMERO BIODEGRADÁVEL/HIDROXIAPATITA) PARA USO EM ENXERTOS ÓSSEOS

Tayná Martins Ramos
Kaline Melo de Souto Viana
Cíntia Maciel Mesquita

Amanda Melissa Damião Leite

Thalles Rafael Silva

DOI 10.22533/at.ed.00219030411

CAPÍTULO 12 126

EFEITO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA UNIJUÍ/FUMSSAR EM RELAÇÃO A PRODUTIVIDADE DO NASF DE SANTA ROSA

Renan Daniel Bueno Basso

Julia Da Rosa Tolazzi

Elisiane Bisognin

DOI 10.22533/at.ed.00219030412

CAPÍTULO 13 132

FERRAMENTAS E TÉCNICAS DE GERENCIAMENTO DE PROJETOS APLICADAS NA GESTÃO DA SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO NA INDÚSTRIA DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Ana Lúcia Andrade Tomich Ottoni

Altamir Fernandes de Oliveira

DOI 10.22533/at.ed.00219030413

CAPÍTULO 14 150

FRAGILIDADE E RISCO DE QUEDAS EM IDOSOS FREQUENTADORES DE UM CENTRO DE CONVIVÊNCIA

Déborah da Silva Ramos

Thaís Santos Contenções

DOI 10.22533/at.ed.00219030414

CAPÍTULO 15 160

GERENCIAMENTO MEDICAMENTOSO DO RISCO DE QUEDA NA CLÍNICA ONCOLÓGICA DO HOSPITAL REGIONAL DO BAIXO AMAZONAS – DR WALDEMAR PENNA

Sândrea Ozane do Carmo Queiroz

Suellen Beatriz Alvarenga de Sousa

Daniel Vicente Jennings Aguiar

Kalysta de Oliveira Resende Borges

Thais Riker da Rocha

Anderson da Silva Oliveira

Juliana Petry

Luriane Melo de Aguiar Araújo

Anderson Silva Sousa

Gabriela Kalata Soares

Caroline Pantoja dos Reis

DOI 10.22533/at.ed.00219030415

CAPÍTULO 16 170

GRUPO DE PESQUISA E SUAS CONTRIBUIÇÕES NO QUE TANGE AS HEPATITES VIRAIS NA AMAZÔNIA: TRABALHANDO A PREVENÇÃO COM GESTANTES

Andréa Cecília Coelho Lira

Vitória Carvalho Cardoso

Márcia Andrea da Silva Nunes

Ezequias Paes Lopes
Eimar Neri de Oliveira Junior
Driene de Nazaré Silva Sampaio
Myrla Cristina Gomes Soares
Sabrina Monteiro de Souza
Samantha Sam Lobato de Oliveira
Silviane Helen Ribeiro da Silva

DOI 10.22533/at.ed.00219030416

CAPÍTULO 17 176

MICROAGULHAMENTO E A ASSOCIAÇÃO AO *DRUG DELIVERY* COMO RECURSO TERAPÊUTICO À CICATRIZES DE ACNE

Maria Letícia Ribeiro Lousada

DOI 10.22533/at.ed.00219030417

CAPÍTULO 18 188

NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA EM DOCENTES DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

Pedro Iago de Almeida Bernardes
Fabiana Maluf Rabacow

DOI 10.22533/at.ed.00219030418

CAPÍTULO 19 199

PERCEPÇÃO SOBRE SUPORTE E APOIO À SAÚDE DE PACIENTES INTERNADOS NA UTI E EM OUTROS SETORES HOSPITALARES

Camila Zanesco
Diego de Lima Moreira e Silva
Melina Lopes Lima
Luciane Patrícia Andreoni Cabral
Danielle Bordin
Cristina Berger Fadel

DOI 10.22533/at.ed.00219030419

CAPÍTULO 20 210

PERFIL DO PACIENTE INFANTO-JUVENIL ENCAMINHADO AO AMBULATÓRIO DE PSICOLOGIA

Silvana Vasque Nunes
Jéssica Aires da Silva Oliveira
Hélida Silva Marques
Duzolina Adhara de Oliveira Barnabé Marques

DOI 10.22533/at.ed.00219030420

CAPÍTULO 21 220

PERFIL DOS RISCOS CARDIOVASCULARES EM MOTORISTAS PROFISSIONAIS DE TRANSPORTE DE CARGA QUE TRAFEGAM NA RODOVIA BR-116 NO TRECHO DE TEÓFILO OTONI – MG

Rodrigo de Carvalho Hott
Daniel de Azevedo Teixeira
Leslie Aparecida Vieira de Jesus Teixeira
Hélio Vinicius Valeriano Furtado
Leandro Almeida de Castro
Frederico Cerqueira Barbosa

Martha Honorato Eller

DOI 10.22533/at.ed.00219030421

CAPÍTULO 22 227

PERFIL NUTRICIONAL E HÁBITOS ALIMENTARES RELACIONADOS À
PREVALÊNCIA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA EM DIAMANTINA, MG

Paola Aparecida Alves Ferreira

Emerson Cotta Bodevan

Leida Calegário de Oliveira

DOI 10.22533/at.ed.00219030422

CAPÍTULO 23 242

PROBLEMAS RELACIONADOS A MEDICAMENTOS (PRM'S) EVITADOS MEDIANTE
VALIDAÇÃO FARMACÊUTICA DA PRESCRIÇÃO MÉDICA EM UM HOSPITAL
PÚBLICO DO OESTE DO PARÁ

Sândrea Ozane do Carmo Queiroz

Juliana Petry

Luriane Melo de Aguiar Araújo

Thais Riker da Rocha

Anderson da Silva Oliveira

Kalysta de Oliveira Resende Borges

Suellen Beatriz Alvarenga de Sousa

Daniel Vicente Jennings Aguiar

Anderson Silva Sousa

Fábio Augusto Meneses Sousa

Gabriela Kalata Soares

Caroline Pantoja dos Reis

DOI 10.22533/at.ed.00219030423

CAPÍTULO 24 252

PROJETO DE EXTENSÃO: GRUPO MENTORING: RESSIGNIFICANDO OS
DESCOMPASSOS ACADÊMICOS DURANTE O ENSINO MÉDICO

Jéssica Ferreira de Andrade

Michelle Rocha Parise

Adriana Assis Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.00219030424

CAPÍTULO 25 258

PROMOÇÃO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE ACERCA DAS INFECÇÕES SEXUALMENTE
TRANSMISSÍVEIS

Danielle Feijó de Moura

Tamiris Alves Rocha

Dayane de Melo Barros

Marton Kaique de Andrade Cavalcante

Gisele Priscilla de Barros Alves Silva

José André Carneiro da Silva

Silvio Assis de Oliveira Ferreira

Isla Ariadny Amaral de Souza Gonzaga

Marllyn Marques da Silva

DOI 10.22533/at.ed.00219030425

CAPÍTULO 26 264

**PRÁTICAS DE PROMOÇÃO DE SAÚDE EM AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA:
PERSPECTIVAS EDUCATIVAS DE MUDANÇAS COMPORTAMENTAIS**

Juliana Nogueira Pontes Nobre
Paulo Filipe de Mello
Marcos Adriano da Cunha
Angelina do Carmo Lessa
Endi Lanza Galvão
Cláudia Mara Niquini

DOI 10.22533/at.ed.00219030426

CAPÍTULO 27 272

**PSICANÁLISE E SAÚDE MENTAL: REFLEXÕES SOBRE O SUICÍDIO E SUAS
PERSPECTIVAS DE PREVENÇÃO**

Luciana de Carvalho Pieri
Maria Zaú

DOI 10.22533/at.ed.00219030427

CAPÍTULO 28 284

PUBLIC HEALTH MANAGEMENT: A PHYSIOTHERAPY PERSPECTIVE

Priscila Daniele de Oliveira Perrucini
Larissa Dragonetti Bertin
Stheace Kelly Fernandes Szezerbaty
Flavia Beltrão Pires
Ana Flávia Spadaccini Silva
Regina Célia Poli-Frederico

DOI 10.22533/at.ed.00219030428

CAPÍTULO 29 294

**RECRUTAS DA ALEGRIA: PROMOÇÃO DA SAÚDE NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE**

Ana Luisa Canova Ogliari
Marilice Magroski Gomes da Costa
Thiago Lopes Silva
Gabriela do Rosário Paloski
Shirley Jensen Lima da Silva

DOI 10.22533/at.ed.00219030429

CAPÍTULO 30 300

**REVISÃO DE LITERATURA SOBRE O USO DA ARNICA NO PÓS-OPERATÓRIO DE
CIRURGIAS**

Paula Oliveira Dutra
Antonio Carlos Victor Canettieri
Renata Amadei Nicolau

DOI 10.22533/at.ed.0021903045

CAPÍTULO 31 308

**RIBEIRINHOS DA AMAZÔNIA: BENEFÍCIOS ATRAVÉS DAS AÇÕES DE EDUCAÇÃO
EM SAÚDE**

Francisca Moreira Dantas
Carlos Eduardo Bezerra Monteiro

Firmina Hermelinda Saldanha Albuquerque
Priscilla Mendes Cordeiro
Thiago Dos Santos Maciel
Abel Santiago Muri Gama

DOI 10.22533/at.ed.00219030431

CAPÍTULO 32 313

SÍNTESE DE FILMES DE PHB (*Polihidroxibutirato*) PARA APLICAÇÃO EM TRATAMENTO DE QUEIMADOS

Thalles Rafael Silva Rêgo
Amanda Melissa Damiano Leite
Kaline Melo de Souto Viana
Thaís Salamoni Bastos
Tayná Martins Ramos

DOI 10.22533/at.ed.00219030432

CAPÍTULO 33 322

SENSOR DE MUDANÇA DE DECÚBITO COMO FERRAMENTA PARA AUXILIO NA PREVENÇÃO DAS LESÕES POR PRESSÃO

Adriana Medeiros Monteiro da Cruz
Aline Aparecida Ribeiro Fernandes
Lidinalva do Nascimento Barreiros
Márcio Antonio de Assis
Viviane Francisca dos Santos Prismic
Danilo Freitas Viana

DOI 10.22533/at.ed.00219030433

CAPÍTULO 34 335

SPINAL POSTURE OF CLASSICAL BALLET DANCERS: A SYSTEMATIC REVIEW

Jéssica Gaspar Rangel
Ricardo Borges Viana
Maria Sebastiana Silva
Claudio Andre Barbosa de Lira
Carlos Alexandre Vieira
Mário Hebling Campos

DOI 10.22533/at.ed.00219030434

CAPÍTULO 35 349

SUICÍDIOS NOTICIADOS EM JORNAIS ANTIGOS DA REGIÃO DE DIAMANTINA - MINAS GERAIS

Lenniara Pereira Mendes Santana
Lucas Carvalho Santana
Marivaldo Aparecido de Carvalho

DOI 10.22533/at.ed.00219030435

SOBRE O ORGANIZADOR..... 364

PUBLIC HEALTH MANAGEMENT: A PHYSIOTHERAPY PERSPECTIVE

Priscila Daniele de Oliveira Perrucini

Physiotherapist, PhD, Professor of the Universidade Anhanguera UNIDERP (Universidade para o Desenvolvimento do Estado e da Região do Pantanal), Campo Grande, Mato Grosso do Sul.

Larissa Dragonetti Bertin

Physiotherapist, MsC in Rehabilitation Sciences from Londrina State University (UEL)/Universidade Pitágoras Unopar - Londrina – Paraná (PR).

Stheace Kelly Fernandes Szezerbaty

Physiotherapist, MsC in Rehabilitation Sciences from Londrina State University (UEL)/Universidade Pitágoras Unopar - Londrina - PR.

Flavia Beltrão Pires

Physiotherapist, MsC in Rehabilitation Sciences from Londrina State University (UEL)/Universidade Pitágoras Unopar - Londrina - PR.

Ana Flávia Spadaccini Silva

Physiotherapist, MsC in Rehabilitation Sciences from Londrina State University (UEL)/Universidade Pitágoras Unopar - Londrina - PR.

Regina Célia Poli-Frederico

Biologist, PhD. and Full Professor of the Masters and PhD Program in Rehabilitation Sciences from Londrina State University (UEL)/Universidade Pitágoras Unopar - Londrina - PR.

ABSTRACT: Health management overcomes social or economic issues and resurges as a union of knowledge acquired in the daily life

of health workers, so that the collaboration of the physiotherapist not only covers repairing nature, but also collaborates in functional health and quality of life with preventive actions. This study aimed to present the main findings of the literature and to discuss public health management, its applicability, goals and deficits, especially regarding the physiotherapy service in government programs, such as the Family Health Program. The study is characterized as a bibliographical review and for its elaboration a survey was carried out in the scientific base of electronic data, the indexers used were: “Health Management”, “Unified Health System (SUS)”, “Family Health Program “And” Physiotherapy “. Through retrospective review of the literature the results demonstrate discrepant values for each descriptor. The values were presented in a way that, with the first index, “Health Management”, 751 papers were found at the Lilacs Base, among which articles, monographs, dissertations and book reviews were excluded. From the association of the second single term, “Unified Health System”, there was a regression for 116 articles and, subsequently, with the other indexers, the database did not accuse the presence of studies. From these surveys, we found a panorama that evidenced the scarcity in the current and previous literature, concerning the indexers already mentioned, allowing us to suggest the increase of researches and debates

on the subject and making possible the improvement in the public health service.

KEYWORDS: Management in Health, Only System of Health, Program Health of Family and Physiotherapy.

1 | INTRODUCTION

The debates and lines of thought in the health area are progressively aiming at improving the management models, mainly focused on customer service, in the search for maximization of the performance of the providers of these services, especially public services (MUNARI and BEZERRA, 2004).

According to Rocha et al. (2006), there is a deficit in the insertion of subjects related to the Brazilian Health System in higher education, both by faculty and academics. For, to cite health policies, the divergences between public and private, plans, costs, among others, denote the students a very distant reality, because they are considered overly theoretical topics.

Among the many aspects included in the proposals of the curricular guidelines are the aptitude of these professionals, to perform the management of the staff, financial, physical and informative resources, being, therefore, managers or directions in the respective health teams (FEUERWERKER, 2003).

In this way, through the incipient management training of students we have considerable problems in the most divergent areas of health. Rodrigues (2008) cites as an example the growing demand for physiotherapy services in Rehabilitation Centers, where supply has not proportionally monitored the number of requests. Developing immeasurable waiting lists, where unavoidable assists due to high complexity are waiting for months. This same author also adds the arduous relationship between universities and local managers, by encouraging less than necessary.

The policy associated with health management delimits an area of social action, turning to the advancement of health conditions of the population. Its main focus is to organize governmental public functions for the promotion, prevention and rehabilitation of individual and mass health, bringing together three categories simultaneously: students, professionals and users (ALBUQUERQUE et al., 2007).

Ceccim and Feuerwerker (2004) detected the possible and inconceivable elaboration and implementation of a theory of alteration of the health graduations. That is, the indispensability of introducing future managers to learning: from public policy to sectoral management.

In this way, Schraiber et al. (1999) states that through the globalization of markets, the current provision regarding social public administration is to deprotect work and the worker, as well as, as regards health, to directly regulate the direct producer of care, interfering immediately in their work processes “. Still, it is worth mentioning that the same authors add the interrogative of the situation of the managers representing the

State in this presented framework.

Delai and Wisniewski (2011) in their studies revealed that eight of the 31 municipalities that make up a Regional Health Coordination (CRS) in Rio Grande do Sul did not offer any kind of physiotherapeutic assistance, ratifying the need for restructuring in the training and preparation of managers the public.

At the same time, Paula and Portes (2009) report that even in the face of the formative exposition of effective physiotherapeutic action at all levels of health care, in a multidisciplinary way, one faces the real situation that implementation at the primary level is still little publicized and fulfilled.

According to Ploszaj (2002), the collaboration of the physiotherapist is essential for the beneficiary of the Unified Health System (SUS) to understand that physical therapy does not only cover reparative nature but also effectively collaborates in functional health and quality of life through preventive interventions. Reducing thus, the shedding of funds as a whole treatments, especially hospitalizations.

However, when we refer to the work of this professional within the Family Health Program (PSF), few definitions can be cite, which directly interferes with the insertion of the same into SUS (NEVES AND ACIOLE, 2011).

It is interesting to note that this insertion must be carried out in an “organized, planned, officialized and articulated with the multiprofessional team”, looking at possibilities for the physiotherapist to execute adequately (CASTRO et al., 2006).

In this context, given the specificity of the professional categories of health, where administrative issues, such as management, which although addressed in the curriculum, are unclear and rarely debated. And, since management in public organizations is an important source of help and guidance for resources, professionals and services, it is relevant to discuss the need to expand this practice in the experience among the most diverse health formations, so that managers’ orientations may be based on sound management policies, and categories that could be expanded to the client’s assistance, could be consistently distributed and requested, especially physiotherapy in the primary health level.

2 | OBJECTIVES

Thus, the purpose of this study was to present and discuss the main findings of the literature on public health management, its applicability, goals and deficits, especially regarding the physiotherapy service in government programs, such as the Health Program of Family.

3 | METHODOLOGY

This study is characterized as a bibliographical review and for its elaboration a

survey was made on the electronic data base of the Latin American and Caribbean Library on Health Sciences (LILACS), sites of the Ministry of Health and Public Health and Institutions of Higher Education on the importance of management in public health, its applicability, goals and deficits, mainly in relation to the implementation and / or expansion of the physiotherapy service in several programs, especially municipal programs, such as the Family Health Program.

The indexes used were selected using a structured vocabulary - Descriptors in Health Science (DeCS), being the following: "Health Management", "Unified Health System (SUS)", "Family Health Program (PSF)" and "Physiotherapy".

The search for articles delimited the year of publication of the articles after 1994, that is, the year of creation of the Family Health Program, and the selection of the index was according to the "Subject" index.

Inclusion criteria were: articles published in full, national and in vernacular, directed exclusively to Brazilian Public Health, with a methodological framework and a clear and delimited theme. Already, the criteria for exclusion were summaries of articles not available in full, in other languages, with a focus not directed to the physiotherapist.

4 | RESULTS

Through the retrospective review, the results show discrepant values for each uniterm. The values were presented in a way that, with the first index, "Health Management", 751 papers were found at the Lilacs Base, among which were articles, monographs, dissertations and book reviews. From the association of the second uniterm, "Unified Health System (SUS)", there was a regression for 116 articles and, subsequently, with other indexers, the database did not indicate the presence of studies (Table 1).

Index	Number of articles
Health Management	751
Single Health System	116
Family Health Program	0
Physiotherapy	0

Table 1 - Active search of articles according to each indexer

In this context, from the numbers found, only those that were included in the exclusion and inclusion criteria were selected. Next, the analysis of the data found was performed and, in the inclusion and exclusion criteria, 23 articles were included.

In a second moment, the references studied allowed us to observe a gap on the subject in question, besides bringing many different aspects about it. However, three of them, spare, converge the same point by several authors. Therefore, we discuss

three categories, by analysis axis, in the form of descriptive text and grouped into three categories: a) management in Public Health; b) management in Public Health in the curricular guidelines and, c) insertion of the physiotherapist in Public Health.

5 | DISCUSSION

5.1 Management in Public Health

On several occasions Brazil is cited and applauded for being one of the most advanced health systems in the world. However, there are gaps or points that influence discussions about the real efficiency of this system, such as: management deficiency, war of divergent group ideas, exaggerated bureaucracy, among others. So SUS expects its managers to act to minimize or dissolve many of these difficulties (SILVEIRA and PEIXE, 2008).

After all, there are countless expansion and improvement projects that aim at the effectiveness of public health services and the integrality of their users at all levels; however, when we calculate the geographical, cultural and socioeconomic inequalities that have long been involved in the country, we observe the extent of the problem in question (FADEL et al., 2009).

According to Santos et al. (2011) argue that until then, all that has been done in pursuit of the increase in health management competencies is scarce in the face of what should be examined in the next decade.

We must be attentive to the correlation between health and management strategies so as not to downgrade it, because, as there has been an evolution of health-disease concepts, where the function of those involved in health is no longer solely the cure of physical ills, there was also a need for transformation in the construction of professional theory and practice (SILVEIRA and FISH, 2008).

Bernardi et al. (2010) complement that in view of the new scope of the concept of health that does not only affect the state of illness but rather the quality of life; it is essential to reverse the current health policies for the reorganization of professional services and health institutions.

At the same time, Hennington (2008) points out that globalization has had direct and indirect effects on the management of health workers, due to the redefinition of the State guidelines, making coordination a real challenge.

Guided by these adjustments France and Muniz (2011) state that:

All health workers are managers, since all create norms to achieve effectiveness, and if this management of variability, through renormalization was not performed on a daily basis, the situation of public health services would be even worse, since it is exactly this activity of workers public health that explains how people are still cured despite the degraded working conditions found in these services (FRANÇA e MUNIZ, 2011, p. 210).

This is corroborated by Schwartz (2010) who cites primarily the substitution of

management or managerial nouns for the words manager and / or manager, with the aim of overcoming authoritarianism for “management of management”, that is, classic forms and achieving positivist results.

Given that management goes beyond the commands of functions or tasks, in-depth “involves choices, arbitrations, hierarchization of acts and goals, as well as involving values that guide decision-making by workers in daily life” (SCHERER et al. 2009, p.722).

In this perspective, health management overcomes social or economic issues and resurges as a union of knowledge acquired in the daily life of health workers (HENNINGTON, 2008). Thus, achieving the most coherent way of working it is one of the most urgent goals for researchers (FRANÇA and MUNIZ, 2011).

Among these transformations authors put the evaluation as a great instrument for the optimization and analysis of performance, with the purpose of seeking the effectiveness of the service (CAMPOS and COSTA, 2011) and the historical change is the rendering of accounts of public resources made to society (BONACIM, 2006).

Thus, according to Bernardi et. al. (2010, p. 142) especially intersectoral management (common in the field of health): should be the scene of a “sharing of knowledge and power, of structuring new languages, new practices and new concepts and which, at present, are not yet established or sufficiently experienced in our administrative reality.”

5.2 Management in Public Health in curricular guidelines

As we can see, in view of the need to implement managers who can merge the values of knowledge with our reality, it is essential the coupling of leadership learning, where these professionals, according to the researchers, must possess “attributes related to knowledge and ability of strategic and operational planning, leadership ability and ethical attitude “(BRITO and BRAGA et al., 2010).

In the same vein, Feuerwerker (2003) emphasizes that professional training in health falls short of the Brazilian managerial model. Also, based on the considerations presented by Ceccim and Feuerwerker (2004), the training of students and teachers should not only be directed to health, but to the whole of the Unified Health System, especially highlighting the lines of care and management.

As a practical, real and effective example in the Planning Laboratory (LAPA) of Campinas Medical School there is a strategic management model, in which a “strong autonomy, collegial management, lateral communication and emphasis on assessment to increase responsibility” are intensely considered and, finally, evaluated positively (RIVERA and ARTMANN, 2010).

And, in addition, Batista et al. (2005) poses the difficulty in the academic formation regarding the division of assignments in the middle of the interdisciplinary scenario. In this context, it is essential that there is an interweaving between the generated

knowledge and the daily practice through the reorganization of the curricular matrices of the higher education courses and the correlation with the public services (ALMEIDA, et al., 1999).

In this particular process, according to Brito and Braga et al. (2010), the aforementioned theme: managerial competence, above all, should focus on professional training, skill, agreement of resources and actions, to reach the desired resolution of the impasse.

Thus, Ceccim and Feuerwerker (2004) corroborate with our theme that “the daily relationship of the organization of sectoral management and structuring of health care is incorporated into learning and teaching, forming not only professionals for the health area, but forming for the SUS “.

In this way, the same authors conclude our circle of ideas as follows:

Training cannot take as reference only the efficient search for evidence to the diagnosis, care, treatment, prognosis, etiology and prophylaxis of diseases and injuries. It should seek to develop conditions to meet the health needs of people and populations, sector management and social control in health, resizing the development of people’s autonomy to the condition of influence in the formulation of care policies (CECCIM e FEUERWERKER, 2004, p. 43).

5.3 Physical Therapist Insertion in Public Health

The definition of multiprofessional health teamwork, according to Peduzzi (2001) would be the one that links the most diverse professionals, as well as the divergent and parallel specific methods of each area that aim at a common goal. Where the work procedure is based “on the principles of integrality, intersectoriality and interdisciplinarity” (SCHERER et al., 2009).

This process of intersectoriality in the managerial field is seen as a great challenge to overcome (BERNARDI et al., 2010). Mainly, regarding what Scherer et. al. (2009) point out:

The main difficulties in the management of collective work in health concern: the relationship between individual and collective subjects; the history of the health professions and their exercise in the scenario of institutionalized collective work and the complexity of the political and economic game that delimits the scenario of work situations (Scherer et al, 2009, p. 725).

Along the same lines Peduzzi (2001) advocates that multiprofessionality falls short of the extensive care needs. These statements are in agreement with other authors who also observe this race in search of attention focused on interdisciplinary and multiprofessional practices, especially when we return to the circumstances of the Family Health Team (PSF) and SUS (NEVES and ACIOLE, 2011).

It is worth mentioning that the Family Health Program (PSF) was elaborated in 1994 by the Ministry of Health (MS), in which it aims to decentralize care reaching individuals in the home environment, leading through a team composed of different

professionals, protection actions, prevention and promotion, regardless of the state of health of the assisted (BASTOS, 1998). This Program, up to the year 2009, had a population coverage of 50.7%, equivalent to approximately 96.1 million citizens, with 30,328 teams in approximately 5,251 municipalities (BRAZIL, 2011).

Regarding the inclusion of other professions, in addition to nursing and medicine, in July 2005, through decree No. 1,065, it was approved. By means of which the MS creates the Nuclei of Attention Integral in the Health of the Family (NASF), allowing among others, the entrance of the physiotherapist (BRASIL, 2012). The latter, characterized as a general practitioner capable of acting in health care, by the curricular directive of

Corroborating with this theme, the Federal Council of Physical Therapy and Occupational Therapy (COFFITO) refers to the following skills and abilities:

Acting in all levels of health care, integrating in programs of promotion, maintenance, prevention, protection and recovery of health, sensitized and committed to the human being, respecting and valuing it;

Acting multiprofessional, interdisciplinary and transdisciplinarily with extreme productivity in health promotion based on scientific conviction, citizenship and ethics (COFFITO 2012,p. 2)

So we can understand through Brandão et. al. (2005) that indifferent COFFITO of the sector, primary, secondary or tertiary the performance of the physiotherapist is indispensable. And, this only shows itself to the slow steps because the “underutilization” and the small dispersion allow few regions of Brazil that have this performance in the PSF.

Finally, this lack of definition in relation to the PSF if the rehabilitation concept of the physiotherapist were reviewed, we would undoubtedly have an increase in the efficiency of SUS, because it has a highly complete and qualified team to promote collective health (NEVES and ACIOLE, 2011).

6 | CONCLUSION

From these surveys, we found a panorama that showed the scarcity in the current and previous literature, concerning the uniterms described previously, allowing us to suggest the increase of research and debates on the subject and making possible the improvement in the public health service.

As well as the incipience of the “public management” order in undergraduate teaching grades, the small performance of physical therapy in an area still lacking in integral care and, the lack of preparation of some managers, coming from the system itself to cover deficits and or gaps in Brazilian public health.

REFERENCES

- ALBUQUERQUE, V. S. *et al.* **Integração curricular na formação superior em saúde: refletindo sobre o processo de mudança nos cursos do Unifeso.** Revista Brasileira de Educação Médica, v. 31, n. 3, p. 296 – 303, 2007.
- ALMEIDA, M.; FEURWERKER, L., LLANOS, M. **A educação dos profissionais de saúde na América Latina: teoria e prática de um movimento de mudança.** São Paulo: Hucitec, 1999.
- BATISTA, N. *et al.* **O enfoque problematizador na formação de profissionais da saúde.** Rev. Saúde Pub., v. 39, n. 2, p. 231-237, 2005.
- BASTOS, A. C. S. Trad LAB. **O Impacto sócio- cultural do Programa de Saúde da Família (PSF): uma proposta de avaliação.** Cad. Saúde Pública, v. 14, n. 2, p. 429-435, 1998.
- BERNARDI, A. P. *et al.* **Intersetorialidade – um desafio de gestão em Saúde Pública.** Sau. &Transf. Soc., v.1, n.1, p.137-142, 2010.
- BONACIM, C. A. G. **O cálculo do valor econômico agregado à sociedade por hospitais universitários públicos: um estudo de caso no Hospital das Clínicas da FMRP-USP.** 2006. 157f. Dissertação (Mestrado em Controladoria e Contabilidade) – Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. Ribeirão Preto: FEA-RP/USP, 2006.
- BRANDÃO, J. A. M. *et al.* **O papel do Fisioterapeuta do Programa Saúde da Família do Município de Sobral-Ceará.** RBPS, v. 18, n. 1, p. 3-6, 2005.
- BRASIL. **Banco de dados -Ministério da Saúde.** Disponível em: <<http://dab.saude.gov.br/abnumeros.php>>. Acesso em: 18 Dez. 2011.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 1065, de 4 de julho de 2005. **Cria os Núcleos de Atenção Integral na Saúde da Família com a finalidade de ampliar a integralidade e a resolubilidade da atenção à saúde.** Disponível em: <<http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/Port2005/GM/GM-1065.htm>>. Acesso em: 15 Fevereiro 2012.
- _____. A. Ministério da Educação. Resolução CNE/ CES 4, de 19 de fevereiro de 2002. **Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Fisioterapia.** Disponível em: <<http://portal.mec.gov.br/cne/arquivos/pdf/CES042002.pdf>>. Acesso em: 08 Março 2012A].
- BRITO, L. M. P. BRAGA, J. L. **Perfil ideal de competência profissional de gestores da área de saúde.** RAHIS, v. 2, n.5, p. 25-39, 2010
- CAMPOS, L. S.; COSTA, A. L. **Avaliação de produtividade em serviços de saúde pública: estudos de casos sobre desemprego econômico.** Gestão & Regionalidade, v. 27, n. 81, p. 98-112, 2011.
- CASTRO, S. S.; CIPRIANO JUNIOR, G.; MARTINHO, A. **Fisioterapia no programa de saúde da família: uma revisão e discussões sobre a inclusão.** Fisioterapia em Movimento, Curitiba, v. 19, n.4, p. 55-62, 2006.
- CECCIM, R. B.; FEUERWERKE, L. C. M.. **Mudança na graduação das profissões de saúde sob o eixo da integralidade.** Caderno Saúde Pública, v. 20, n. 5, p.1400-1410, 2004.
- COFFITO. Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional. **Formação profissional.** Disponível: <https://coffito.org.br/conteudo/con_view.asp?secao=30>. Acesso em: 30 de Janeiro de 2012.
- DELAI, K. D.; WISNIEWSKI, M. S. W. **Inserção do fisioterapeuta no Programa Saúde da Família.** Ciência & Saúde Coletiva, v. 16, Supl. 1, p. 1515-1523, 2011.
- FADEL, C. B. *et al.* **Administração pública: o pacto pela saúde como uma nova estratégia de racionalização das ações e serviços em saúde no Brasil.** Revista de Administração Pública., v. 43, n. 2, p. 445-56, 2009.
- FRANÇA, M. B.; MUNIZ, H. P. **A gestão coletiva dos serviços de saúde pública: uma perspectiva**

ergológica. Trab. Educ. Saúde, Rio de Janeiro, v. 9, supl.1, p. 201-221, 2011.

FEUERWERKER, L. C. M. **Educação dos profissionais de Saúde hoje – problemas, desafios, perspectivas e as propostas do Ministério da Saúde.** Revista da ABENO, v. 3, n. 1, p. 24-27, 2003.

HENNINGTON, E. A. **Gestão dos processos de trabalho e humanização em saúde: reflexões a partir da ergologia.** Rev. Saúde Pública, v. 42, n. 3, p. 555-61, 2008.

MUNARI, D. B.; BEZERRA, A. L. Q. **Inclusão da competência interpessoal na formação do enfermeiro como gestor.** Revista Brasileira Enfermagem, v. 57, n. 4, p. 484-6, 2004.

NEVES, L. M. T.; ACIOLI, G. G. **Desafios da integralidade: revisitando as concepções sobre o papel do fisioterapeuta na equipe de Saúde da Família.** Comun. Saúde Educ. v.15, n.37, p.551-64, 2011.

PAULA, L. T.; PORTES, L. H. **Discussão sobre a atuação do fisioterapeuta na Atenção Básica à Saúde: uma revisão da literatura brasileira.** 2009. Monografia (Bacharelado em fisioterapia). 51f. FACMED - Minas Gerais, 2009.

PEDUZZI, M. **Equipe multiprofissional de saúde: conceito e tipologia.** Rev. Saúde Pub., v. 35, n. 1, p. 103-109, 2001.

PLOSZAJ, A. **SUS: Fisioterapia ou reabilitação?** Fisio Brasil, v. 6, n. 56, p. 13-23, 2002.

RIVERA, F. J. U.; ARTMANN, E. **Planejamento e gestão em saúde: histórico e tendências com base numa visão comunicativa.** Ciência & Saúde Coletiva, v. 15, n. 5, p. 2265-2274, 2010.

ROCHA, J. S. Y.; BAVA, C. M. C. G.; REZENDE, C. E. M. **Pesquisa-Aprendizagem no Ensino da Política e Gestão de Saúde.** Revista Brasileira de Educação médica, v. 30, n. 1, p. 73-78, 2006.

RODRIGUES, R. M. **A fisioterapia no contexto da política de saúde no Brasil: aproximações e desafios.** Perspectiva online, v. 2, n. 8, p. 105-109, 2008.

SCHRAIBER, L. B et al. **Planejamento, gestão e avaliação em saúde: identificando problemas.** Ciência & Saúde Coletiva, v. 4, n. 2, p. 221-242, 1999.

SANTOS, N. R., et al. **Gestão pública e relação público-privado na Saúde.** Ciência e Saúde Coletiva, v.16, n. 4, p. 2347-2350, 2011.

SCHERER, M. D. A.; PIRES, D.; SCHWARTZ, Y. **Trabalho coletivo: um desafio para a gestão em saúde.** Rev. Saúde Pública, v. 43, n. 4, p.721-25, 2009.

SCHWARTZ, Y. **A dimensão coletiva do trabalho e as Entidades Coletivas Relativamente Pertinentes.** In: DURRIVE, L. et al. Trabalho e ergologia: conversas sobre atividade humana. 2. ed. Niterói: Eduff, 2010, p. 149-164.

SILVEIRA, E. X. ; PEIXE, B. C. S. **Sistema Único de Saúde: Uma Contribuição de Estudo para Análise do Ambiente Organizacional com Enfoque na Socialização do Conhecimento e Aprendizagem dos Profissionais de Saúde do Hospital Regional da Lapa - São Sebastião.** Gestão de Políticas Públicas no Paraná: Coletânea de Estudos, v. 01, p. 353-366, 2008.

SOBRE O ORGANIZADOR

Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto - Possui graduação em Ciências Biológicas pela Universidade do Estado de Mato Grosso (2005), com especialização na modalidade médica em Análises Clínicas e Microbiologia. Em 2006 se especializou em Educação no Instituto Araguaia de Pós graduação Pesquisa e Extensão. Obteve seu Mestrado em Biologia Celular e Molecular pelo Instituto de Ciências Biológicas (2009) e o Doutorado em Medicina Tropical e Saúde Pública pelo Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública (2013) da Universidade Federal de Goiás. Pós-Doutorado em Genética Molecular com concentração em Proteômica e Bioinformática. Também possui seu segundo Pós doutoramento pelo Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências Aplicadas a Produtos para a Saúde da Universidade Estadual de Goiás (2015), trabalhando com Análise Global da Genômica Funcional e aperfeiçoamento no Institute of Transfusion Medicine at the Hospital Universitätsklinikum Essen, Germany. Palestrante internacional nas áreas de inovações em saúde com experiência nas áreas de Microbiologia, Micologia Médica, Biotecnologia aplicada a Genômica, Engenharia Genética e Proteômica, Bioinformática Funcional, Biologia Molecular, Genética de microrganismos. É Sócio fundador da “Sociedade Brasileira de Ciências aplicadas à Saúde” (SBCSaúde) onde exerce o cargo de Diretor Executivo, e idealizador do projeto “Congresso Nacional Multidisciplinar da Saúde” (CoNMSaúde) realizado anualmente no centro-oeste do país. Atua como Pesquisador consultor da Fundação de Amparo e Pesquisa do Estado de Goiás - FAPEG. Coordenador do curso de Especialização em Medicina Genômica e do curso de Biotecnologia e Inovações em Saúde no Instituto Nacional de Cursos. Como pesquisador, ligado ao Instituto de Patologia Tropical e Saúde Pública da Universidade Federal de Goiás (IPTSP-UFG), o autor tem se dedicado à medicina tropical desenvolvendo estudos na área da micologia médica com publicações relevantes em periódicos nacionais e internacionais.

Agência Brasileira do ISBN

ISBN 978-85-7247-300-2



9 788572 473002