	Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado	Edição: 11/07/2010 Versão: 002 Data Versão: 15/07/2015 Página: 1/10
	NORMA Nº 001	
De: Fisioterapia HMD		Para: Todas as Áreas da Instituição

1- Objetivo

Estabelecer plano de cuidado e prestar atendimento fisioterapêutico às necessidades imediatas e continuadas do paciente interno e externo.

2- Definições

2.1 Plano de cuidado: visa suprir a necessidade de tratamento inicial, da internação e da continuidade de cuidado após alta hospitalar.

2.2 Atendimento fisioterapêutico: compreende avaliação e processo de reabilitação do paciente.

2.3 Necessidades imediatas: atendimento de urgência que visa estabilização clínica do paciente.

2.4 Necessidades continuadas: consiste em tratamento subsequente ao cuidado imediato. As necessidades continuadas são detectadas através de reavaliações para o aprimoramento do cuidado e de intervenções ao paciente interno e externo. Quando os casos forem eletivos, a assistência é previamente planejada pela equipe interdisciplinar, incluindo atendimentos antes, durante e após internação.

3- NORMA

3.1 PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO:


3.1.1 Identificação e triagem de pacientes internados que tenham necessidade de acompanhamento fisioterapêutico, feitos pela equipe interdisciplinar.

3.1.2 Quando identificada necessidade de reabilitação física, o médico prescreve fisioterapia no prontuário eletrônico e a equipe administrativa da fisioterapia visualiza a avaliação a ser realizada no site www.maededeus.com.br/reequilibrio e repassa para o fisioterapeuta.

3.1.3 O fisioterapeuta contata a enfermagem do plantão e médico assistente, a fim de reconhecer a problemática do caso clínico e possíveis relações com o meio externo.

3.1.4 O fisioterapeuta realiza revisão do prontuário e dos exames complementares disponíveis no posto de enfermagem.

3.1.5 O fisioterapeuta realiza entrevista e exame físico do paciente, optando por uma das fichas de avaliações fisioterapêuticas, as quais foram padronizadas pela equipe de Fisioterapia Mãe de Deus, que constam: Avaliação Fisioterapêutica Cardiorrespiratória, Avaliação Fisioterapêutica Músculoesquelética, Avaliação Fisioterapêutica em Neonatologia, Avaliação Fisioterapêutica Oncologia, Avaliação Fisioterapêutica Neurológica, Avaliação Pós-operatório de Cirurgia Bariátrica e Avaliação Pós-operatório de Cirurgia Cardíaca. As avaliações são adequadas às condições do paciente, necessidade de cuidado e suas


	Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado	Edição: 11/07/2010 Versão: 002 Data Versão: 15/07/2015 Página: 2/10
	NORMA Nº 001	
De: Fisioterapia HMD		Para: Todas as Áreas da Instituição

solicitações. Ficam disponíveis aos fisioterapeutas, no sistema criado pela Reequilíbrio, e adequado à intranet do Hospital Mãe de Deus, as seguintes fichas de avaliação:

- 3.1.5.1 Avaliação Fisioterapêutica Cardiorrespiratória: avaliação clínica e funcional, que objetiva detectar disfunções cardíacas ou pulmonares para adequar o tratamento fisioterapêutico na área de cardiorrespiratória.
- 3.1.5.2 Avaliação Fisioterapêutica Musculoesquelética: avaliação clínica e funcional, que objetiva detectar disfunções musculares e articulares para adequar o tratamento fisioterapêutico na área de musculoesquelética.
- 3.1.5.3 Avaliação Fisioterapêutica em Neonatologia: avaliação clínica e funcional, que objetiva detectar disfunções cardíacas ou pulmonares no recém-nascido, para adequar o tratamento fisioterapêutico na área de cardiorrespiratória em neonatologia.
- 3.1.5.4 Avaliação Fisioterapêutica Oncológica: avaliação clínica e funcional, que objetiva detectar disfunções cardíacas, pulmonares e musculoesqueléticas, para adequar o tratamento fisioterapêutico na área de oncologia.
- 3.1.5.5 Avaliação Fisioterapêutica Neurológica: avaliação clínica e funcional, que objetiva detectar disfunções neuromusculares para adequar o tratamento fisioterapêutico na área de neurologia. Este modelo de avaliação é adequada ao paciente das unidades abertas e aos casos de mínima complexidade das unidades fechadas.
- 3.1.5.6 Avaliação Fisioterapêutica Pós-operatório de Cirurgia Cardíaca: avaliação clínica e funcional, que objetiva detectar disfunções cardíacas ou pulmonares para adequar o tratamento fisioterapêutico na área de cardiorrespiratória.
- 3.1.5.7 Avaliação Fisioterapêutica Pós-operatório de Cirurgia Bariátrica: avaliação clínica e funcional, que objetiva detectar disfunções ou limitações para adequar o tratamento fisioterapêutico na área.
- 3.2. O fisioterapeuta descreve na Avaliação Fisioterapêutica o plano de cuidado, objetivos e condutas para o paciente.
- 3.3 A ficha de avaliação fisioterapêutica está disponível na intranet, sendo impressa, preenchida, anexada, assinada e carimbada por fisioterapeuta capacitado, pertencente à equipe de Fisioterapia Mãe de Deus.

3.4 PROCESSO CONTINUADO DE AVALIAÇÃO:


- 3.4.1 Reavaliações são realizadas e documentadas em evolução no prontuário eletrônico.

	Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado	Edição: 11/07/2010 Versão: 002 Data Versão: 15/07/2015 Página: 3/10
	NORMA Nº 001	
De: Fisioterapia HMD		Para: Todas as Áreas da Instituição

- 3.4.2 Além das reavaliações protocoladas, são relatadas as modificações do quadro clínico do paciente a cada atendimento, por meio de registros nas evoluções em prontuário.
- 3.4.3 A periodicidade de reavaliações é sistematizada pela equipe da Fisioterapia Mãe de Deus conforme a patologia, prognóstico e tratamento, sendo realizadas semanalmente.
- 3.4.4 Todos os registros fisioterapêuticos dos pacientes são realizados no prontuário eletrônico dos mesmos até a alta hospitalar.

3.3 DIRETRIZES

- 3.3.1 Avaliações fisioterapêuticas são realizadas somente por fisioterapeutas devidamente inscritos nesta jurisdição ou aptos a exercer a profissão na região, conforme estipulado pelo CREFITO e COFFITO.
- 3.3.2 Solicitações de avaliações fisioterapêuticas são verificadas através de relatórios de pacientes prescritos, ou através de comunicado à central de atendimentos da Reequilíbrio Clínica de Fisioterapia Ltda., que será avisada pelos secretários de posto do HMD por contato telefônico.
- 3.3.3 Nos finais de semana, a distribuição de avaliações fica sob a responsabilidade de um fisioterapeuta designado pela Reequilíbrio Clínica de Fisioterapia Ltda.
- 3.3.4 Após comunicação do pedido de fisioterapia, as avaliações terão o prazo máximo de três horas para serem realizadas. Em situações clínicas que coloquem os pacientes em risco, deverão ser realizadas imediatamente.
- 3.3.5 Durante o turno da noite, quando a solicitação de avaliação não caracterizar urgência, ou for inviável a sua realização pelo plantonista, o mesmo é orientado a transcrever as avaliações pendentes na lista de atendimentos, para que sejam efetuadas no primeiro horário da manhã por fisioterapeuta deste turno. Isto se deve à dinâmica, organização de pessoal e número de atendimentos no terceiro turno (16h às 22h durante a semana e até 18h nos finais de semana).
- 3.3.6 São excluídos das condições supracitadas: pacientes de unidades fechadas, emergência e em intercorrências. Nestas condições, ficam pendências somente nas avaliações após as 22h durante a semana e 18 h nos finais de semana.
- 3.3.8 O fisioterapeuta responsável pela avaliação deverá planejar o plano terapêutico do paciente.
- 3.3.9 No plano terapêutico deverão estar previstos os objetivos do tratamento fisioterapêutico, bem como, as metas a curto e médio prazo.

	Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado	Edição: 11/07/2010 Versão: 002 Data Versão: 15/07/2015 Página: 4/10
	NORMA Nº 001	
De: Fisioterapia HMD		Para: Todas as Áreas da Instituição

4- PROCEDIMENTOS NOS CASOS DE ALTERAÇÕES DE UNIDADES E LEITOS

- 4.1.** Quando o fisioterapeuta que atua na Unidade de Tratamento Intensivo, na Unidade de Cuidados Especiais ou na Emergência identifica alta para a Unidade de Internação, o mesmo entra em contato com a equipe administrativa da fisioterapia, repassando o nome completo do paciente, data de nascimento e o leito para o qual foi o paciente. O profissional da equipe administrativa anota e repete as informações para confirmação e então repassa, de igual forma, os dados para um dos fisioterapeutas da Unidade de Internação, que continuará o cuidado fisioterapêutico do paciente. Nos finais de semana, um dos fisioterapeutas plantonistas é responsável por repassar as altas para as demais unidades da mesma forma.
- 4.2.** Quando os pacientes são transferidos da Unidade de Internação para a Unidade de Tratamento Intensivo, na Unidade de Cuidados Especiais ou Emergência, os fisioterapeutas identificam a necessidade de continuidade de acompanhamento através das passagens de plantão e prescrições médicas.


5- EFEITOS DO NÃO CUMPRIMENTO DA NORMA

- 5.1 Atraso da melhora funcional do paciente

6- CONTROLE

- 6.1 Reavaliação: As reavaliações têm por objetivo reelaborar e planejar o tratamento fisioterapêutico. A periodicidade deve ser semanal ou conforme a necessidade. As reavaliações são efetuadas a cada 7 dias;
- 6.2 Histórico do paciente: Todos os dados coletados durante a avaliação fisioterapêutica são registrados nas fichas de avaliação disponibilizada na intranet pela Reequilíbrio Clínica de Fisioterapia Ltda e anexadas ao prontuário do paciente.
- 6.3 Evolução: As condições diárias do paciente, bem como, condutas adotadas e reavaliações, são notificadas nas evoluções no prontuário eletrônico.

7- AÇÕES DE CONTRAMEDIDA

	Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado	Edição: 11/07/2010 Versão: 002 Data Versão: 15/07/2015 Página: 5/10
	NORMA Nº 001	
De: Fisioterapia HMD		Para: Todas as Áreas da Instituição

7.1 Treinamento destinado aos novos fisioterapeutas, estagiários e funcionários administrativos da Reequilíbrio Clínica de Fisioterapia Ltda.

7.2 Treinamento semestral de rotinas destinado aos fisioterapeutas e estagiários que constituem o serviço.

8- RESPONSABILIDADES

Os fisioterapeutas com responsabilidades administrativas são responsáveis pela formatação e análise crítica, em conjunto com as áreas envolvidas, dos documentos de avaliação fisioterapêutica disponibilizados na extranet. A descrição dos processos deverá ser realizada pelos fisioterapeutas com responsabilidades administrativas em conjunto com os fisioterapeutas assistenciais.

9- AUDITORIA INTERNA

Os fisioterapeutas com responsabilidades administrativas são responsáveis pela verificação da conformidade da execução dos processos em relação aos documentos do sistema de padronização, tendo também como responsabilidades:

-Cumprir e fazer cumprir os padrões descritos nos documentos do sistema de padronização.


-Treinar sua equipe conforme a descrição dos documentos do sistema de padronização.


-Atualizar os documentos do Sistema de Padronização de Processos, conforme as mudanças ocorridas nos processos.

10- Revisões / Atualização de Padrões

As revisões serão realizadas quando houver mudança no processo.

Aprovações	
Diretoria	Comitê de Processos

	Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado	Edição: 11/07/2010 Versão: 002 Data Versão: 15/07/2015 Página: 6/10
	NORMA Nº 001	
De: Fisioterapia HMD		Para: Todas as Áreas da Instituição
Editado por: Márcia Kraide Fischer		
Revisado por: Fabrícia Hoff		Data Revisão: 15/07/2015

 <p>HOSPITAL MÃE DE DEUS SISTEMA DE SAÚDE MÃE DE DEUS</p>	<p>Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado</p>	<p>Edição: 11/07/2010</p> <p>Versão: 002</p> <p>Data Versão: 15/07/2015</p> <p>Página: 7/10</p>
	<p>NORMA Nº 001</p>	
<p>De: Fisioterapia HMD</p>		<p>Para: Todas as Áreas da Instituição</p>

Anexos

1. Avaliações Fisioterapêuticas

Avaliação Fisioterapêutica Córdio-Respiratória

Nome do paciente: _____ Idade: _____
Data de Avaliação: ____/____/____
Médico responsável: _____
Diagnóstico médico: _____

Plano de Tratamento

Objetivos: ☐ melhora funcional ☐ melhora da tosse ☐ redução do sputum
☐ melhora respiratória ☐ melhora da ventilação ☐ melhora da oxigenação

Ventilação

☐ espontânea ☐ com suporte ☐ com ventilação mecânica

Monitorização

Parâmetros: ☐ SPO₂ ☐ FC ☐ FR ☐ PCWP ☐ PA ☐ PEEP

Estado clínico

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte ventilatório

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte circulatório

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Observações: _____

Objetivos e Condutas: _____

Responsável Avaliação: _____

Avaliação Fisioterapêutica Neurológica

Nome do paciente: _____ Idade: _____
Data de Avaliação: ____/____/____
Médico responsável: _____
Diagnóstico médico: _____

Plano de Tratamento

Objetivos: ☐ melhora funcional ☐ melhora da tosse ☐ redução do sputum
☐ melhora respiratória ☐ melhora da ventilação ☐ melhora da oxigenação

Monitorização

Parâmetros: ☐ SPO₂ ☐ FC ☐ FR ☐ PCWP ☐ PA ☐ PEEP

Estado clínico

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte ventilatório

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte circulatório

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Observações: _____

Objetivos e Condutas: _____

Responsável Avaliação: _____

Avaliação Fisioterapêutica Clínica da Dor

Nome do paciente: _____ Idade: _____
Data de Avaliação: ____/____/____
Médico responsável: _____
Diagnóstico médico: _____

Medicação específica: _____

Tempo de observação: _____

Estado clínico

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte ventilatório

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte circulatório

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Observações: _____

Objetivos e Condutas: _____

Responsável Avaliação: _____

Avaliação Fisioterapêutica em Neonatologia

Nome do paciente: _____ Idade: _____
Data de Avaliação: ____/____/____
Médico responsável: _____
Diagnóstico médico: _____

Pré-natal

Parâmetros: ☐ SPO₂ ☐ FC ☐ FR ☐ PCWP ☐ PA ☐ PEEP

Estado clínico

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte ventilatório

Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Estado de suporte circulatório


Respiratório: ☐ estável ☐ instável ☐ em piora

Observações: _____

Objetivos e Condutas: _____

Responsável Avaliação: _____

[illegible]

	Política de Avaliação Fisioterapêutica dos Pacientes e Continuidade do Cuidado	Edição: 11/07/2010 Versão: 002 Data Versão: 15/07/2015 Página: 9/10
	NORMA Nº 001	
De: Fisioterapia HMD		Para: Todas as Áreas da Instituição

Anexo 2- Fluxograma

