

Como é o atendimento de boa qualidade para a Asma?

O IPCRG é questionado regularmente por profissionais da atenção primária sobre a definição de atendimento de boa qualidade. Nós acreditamos que a atenção primária é centrada na pessoa e, portanto, a melhor maneira de definir qualidade é a partir da perspectiva da pessoa em risco ou com a doença. A partir de nossas conversas regulares com pacientes e clínicos especializados, **nós resumimos em 8 afirmações centradas na pessoa, o que deve ser um atendimento de boa qualidade do ponto de vista do paciente, e como os clínicos podem proporcionar isso.** Elas estão divididas em quatro áreas: Diagnóstico, Gerenciamento, Revisão e Quando o controle é ruim. Nossa visão é que as equipes clínicas as utilizem para avaliar sua prática e, possivelmente, identificar uma área a ser melhorada. Nosso próprio programa de trabalho é orientado por essas afirmações. No momento, estamos definindo as competências necessárias para ministrá-las e os métodos e ferramentas de ensino que permitirão a sua aplicação.

As ferramentas do IPCRG que já oferecemos estão listadas em verde e itálico.*

As pessoas com Asma merecem...

Diagnóstico

- 1 Um diagnóstico oportuno, preciso e formal/objetivo de sua asma pela equipe de atenção primária à saúde. *A abordagem de “quebra-cabeça”* para construir um quadro diagnóstico da asma na atenção primária ao longo do tempo.

Gerenciamento

- 2 Receber tratamento inalatório adequado para a asma, de acordo com as recomendações de melhores práticas para cada nível de gravidade da doença. Principais recursos do movimento social Cuidados *Adequados à Pessoa com Asma*
- 3 Participar da escolha do tratamento para sua asma, incluindo a decisão entre diferentes opções de dispositivos inaladores, como por exemplo www.rightbreathe.com
- 4 Ter treinamento adequado sobre técnicas inalatórias e chegar a um acordo com seus profissionais de saúde sobre um plano de ação compartilhado para a Asma, por exemplo, vídeos sobre inaladores, *plano de ação canadense*, *SMART*
- 5 Aconselhamento e tratamento se eles forem tabaco dependentes, vacinação anual contra a gripe e vacinação contra a COVID-19. *Guia Prático 4 (Ajudando as pessoas a pararem de fumar)*

Revisão

- 6 Consultas de acompanhamento em intervalos aceitáveis ou após uma mudança no tratamento da asma, que devem incluir avaliação estruturada do controle, por exemplo, *ACT, bem-estar e avaliação de risco futuro*
- 7 Que a asma de difícil controle seja avaliada pela equipe de atenção primária em saúde seguindo uma abordagem estruturada, a fim de identificar quaisquer questões solucionáveis antes do paciente ser encaminhado para os cuidados secundários. *Guia Prático 2 (Asma de Difícil Controle) [em revisão]*

Quando o controle é ruim

Ter acesso/encaminhamento fácil e oportuno para um profissional da atenção primária ou secundária a saúde, que seja hábil no tratamento da asma sempre que os seus sintomas não possam ser autogeridos, ou quando a sua asma não possa ser controlada na atenção primária, por exemplo, *carta de encaminhamento*

***Versão interativa
disponível com hiperlinks.
Leia o código QR.**

