

O que são cuidados de boa qualidade para a asma?

Os clínicos dos cuidados de saúde primários solicitam regularmente ao IPCRG que defina o que são cuidados de boa qualidade. Somos da opinião de que os cuidados primários são centrados na pessoa e, por isso, a melhor forma de definir qualidade é a partir da perspetiva da pessoa em risco ou que tem a doença. A partir do nosso diálogo regular com doentes e médicos especialistas, **resumimos em 8 afirmações centradas na pessoa o que devem ser cuidados de boa qualidade na perspetiva do doente e como é que os médicos os podem prestar.** Estas estão divididas em quatro áreas: Diagnóstico, Gestão, Revisão, Quando o controlo é fraco. A nossa visão é que as equipas clínicas as utilizem para aferir a sua prática e potencialmente identificar uma área a melhorar. O nosso próprio programa de trabalho é orientado por estas declarações. Atualmente, estamos a definir as competências necessárias para as providenciar, bem como os métodos e ferramentas de ensino que permitirão a sua aplicação.

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

As pessoas com asma merecem...

Diagnóstico

- 1 Um diagnóstico atempado, preciso e formal/objetivo da sua asma pela sua equipa de cuidados de saúde primários. *[The 'jigsaw puzzle' approach to building a diagnostic picture of asthma in primary care over time.](#)*

Controlo

- 2 Receber tratamento inalatório adequado para a asma, de acordo com as recomendações das melhores práticas para o seu nível de gravidade da doença. *[Asthma Right Care Key Resources](#)*
- 3 Participar na escolha do tratamento para a sua asma, incluindo a decisão entre diferentes opções de dispositivos inalatórios. p. ex. *[rightbreathe](#)*
- 4 Ter treino adequado sobre técnicas de inalatórios e acordar um plano de ação para a asma partilhado com os seus prestadores de cuidados de saúde. p. ex. *[Canada, SMART](#)*
- 5 Aconselhamento e tratamento, se forem dependentes do tabaco, vacinação anual contra a gripe e a COVID-19. *[Desktop helper helping people quit](#)*

Revisão

- 6 Consultas de seguimento a intervalos aceitáveis ou após uma mudança de tratamento, para o tratamento da asma, que devem incluir uma avaliação estruturada do controlo. p. ex. *[ACT, wellbeing & evaluation of future risk](#)*
- 7 Que a asma de controlo difícil seja avaliada pela equipa de cuidados de saúde primários, seguindo uma abordagem estruturada, a fim de identificar quaisquer questões solucionáveis antes de serem encaminhados para os cuidados secundários. *[Como melhorar os cuidados a adultos com dificuldade na gestão da asma de controlo difícil](#)* (versão portuguesa – em revisão)

Quando o controlo é fraco

- 8 Ter acesso/referenciação fácil e atempado para um profissional dos cuidados de saúde primários ou secundários com competências na gestão da asma, sempre que os sintomas não possam ser autogeridos ou quando a asma não possa ser gerida nos cuidados primários. p. ex. *[referral letter](#)*

***Versão interativa
disponível com hiperligações.
Ler o código QR.**

