



PRÊMIO
HÉLIO
BELTRÃO
Brasília, 2001



BIS

193ª Edição-Setembro de 2020



Esta edição tem como objetivo relembrar as ações do Programa da Asma nos últimos 20 anos. O programa tem como finalidade melhorar a qualidade de vida das crianças e adolescentes (e também adultos) com essa condição crônica e reduzir morbimortalidade. Dedico esta edição de aniversário à memória da minha grande amiga e colega – Enfermeira **Norma Vieira Pires**, que iniciou junto comigo esse trabalho de coordenação do Programa da Asma e sempre esteve ao meu lado. Sua presença, com certeza, foi fundamental.

Assina esta edição: Maria Lucia Medeiros Lenz

Vinte Anos de Programa da Asma

Justifica-se a preocupação com a asma nos serviços de APS por tratar-se de condição crônica e que quando bem controlada é possível evitar idas à emergência, internação, óbitos e repercussões futuras na função pulmonar. As ações realizadas na Gerência de Saúde Comunitária entre 2000 e 2020, descritas em uma linha do tempo, serão relembradas a seguir.

Linha do tempo paralela: a do Lucas:

(Uma das primeiras crianças com asma hospitalizada, identificada pelo De volta para casa e visitada pela Aux de Enfermagem Soeli)



2000

O PROBLEMA ASMA

ESTUDO DE DEMANDA (Takeda e Giacomazi, 1999)

- Asma motivo frequente de consulta e ainda tratada como doença aguda: 90% consultas agendadas no dia e 95% dos medicamentos prescritos eram de crise.
- Muitas hospitalizações no território de atuação do SSC. Em 1.284 crianças < 12 anos atendidas no ED, 16% (9-36% nas diferentes US do SSC) apresentavam história prévia de hospitalização.



IMPLANTAÇÃO DO “DE VOLTA PRA CASA”: vigilância às internações em < 19 anos (SSC/GHC, 2001)

- Muitas hospitalizações por condições evitáveis – ICSAPS
- Entre 728 internações crianças e adolescentes (0-18 anos) - **42% de Internações por condições sensíveis a APS em 2001 (SIS-SSC/GHC)**
- Asma como primeiro motivo de internação



PRÊMIO
HÉLIO
BELTRÃO

IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA DA ASMA (SSC/GHC, 2002)

Educação permanente dos profissionais

Implantação de um Sistema de Informação

Monitoramento diário das hospitalizações

Avaliação através de indicadores: cobertura, consultas regulares, dispensação de CI em relação a Broncodilatador e internações.

Resultado: redução de internação por asma apenas nas quatro US onde programa foi implantado

ROTINAS ADAPTADAS e ATUALIZADAS

2003, 2007, 2009, 2011, 2015 e 2019

EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS > 1x/ano



Segue no verso



2020



PESQUISAS OPERACIONAIS
 Visitas às crianças hospitalizadas por asma (288 visitas)



REORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E MAIOR INTEGRAÇÃO COM DIFERENTES PONTOS DE ATENÇÃO

HCC e Ambulatório de Asma Grave Adulto



NOVOS MODELOS DE ATENÇÃO (Voltados para doenças crônicas)

“Atendimento Multiprofissional Sequencial em Asma”

PRÊMIO LENITA WANMACHER



VIGILÂNCIA ÀS CRIANÇAS QUE CONSULTAM EMERGÊNCIA DO HCC

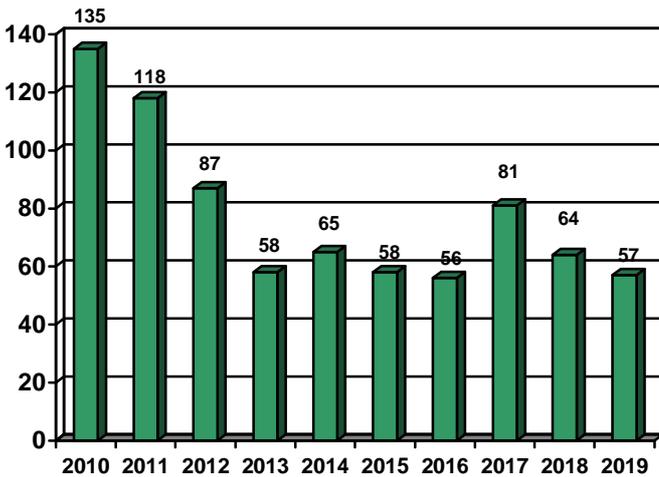


Atualizações das rotinas **CRIANÇA & ADULTO**
 -2017
 -2019/2020

Implantação do PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente):

Linha de Cuidado em Asma no PEP!

RESULTADOS



Ao lado, as **internações por asma** nos últimos dez anos entre as crianças e adolescentes moradores do território de abrangência das 12 US da Gerência de Saúde Comunitária.

Abaixo, no mesmo período e população, o **percentual de internações por ICSAPS**. Outros resultados também importantes, mas não quantificados: melhora na qualidade de vida de muitas crianças, adolescentes e suas famílias, maior valorização profissional e, conseqüentemente, motivação para continuar.

