

BESTELAKO XEDAPENAK

GOBERNANTZA, ADMINISTRAZIO DIGITAL ETA AUTOGOBERNUAREN SAILA

1132

25/2025 EBAZPENA, otsailaren 28koa, Jaurlaritzaren Idazkaritzako eta Legebiltzarrarekiko Harremanetarako zuzendariarena, zeinaren bidez argitara ematen baita Osakidetzarekin eta Araba, Bizkaia eta Gipuzkoako Farmazialarien Elkargo Ofizialekin sinatutako hitzarmena, farmazia-bulegoetatik bultzatzeko asma edo BGBKraiko inhalagailuekiko atxikidura hobea eta inhalagailu horien erabilera egokia.

Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorrak aipatu den hitzarmena sinatu du, eta, behar bezalako publikotasuna emateko, hau

EBAZTEN DUT:

Artikulu bakarra.– Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratzea Osakidetzarekin eta Araba, Bizkaia eta Gipuzkoako Farmazialarien Elkargo Ofizialekin sinatutako hitzarmena, farmazia-bulegoetatik bultzatzeko asma edo BGBKraiko inhalagailuekiko atxikidura hobea eta inhalagailu horien erabilera egokia. Hitzarmen hori ebazpen honen eranskin gisa agertzen da.

Vitoria-Gasteiz, 2025eko otsailaren 28a.

Jaurlaritzaren Idazkaritzako eta Legebiltzarrarekiko Harremanetarako zuzendaria,
JON IÑAKI URBINA GARCÍA DE VICUÑA.

2025eko martxoaren 11, asteartea

ERANSKINA, JAURLARITZAREN IDAZKARITZAKO ETA LEGEBILTZARRAREKIKO HARREMANETARAKO ZUZENDARIAREN OTSAILAREN 28KO 25/2025 EBAZPENARENA**LANKIDETZA-HITZARMENA, EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO ADMINISTRAZIO OROKORRAREN ETA ARABAKO, BIZKAIKO ETA GIPUZKOAKO FARMAZIALARIEN ELKARGO OFIZIALEN ARTEKOA, ASMA EDO BIRIKETAKO GAIXOTASUN BUXATZAILE KRONIKOAN INHALAGAILUEKIKO ATXIKIMENDUA HOBETZEKO ETA HORIEN ERABILERA EGOKIA SUSTATZEKO FARMAZIA-BULEGOEN BITARTEZ****HAUEK BILDU DIRA**

Alde batetik, Miren Gotzone Sagardui Goikoetxea andrea, Eusko Jaurlaritzako Osasuneko sailburua, Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorraren eta Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuaren izenean eta hura ordezkatzuz, haren Administrazio Kontseiluko presidente gisa, Lehendakariaren irailaren 7ko 27/2000 Dekretuaren bidez Osasun Sailburu izendatzekoa (EHAA, 177. zk., 2020ko irailaren 8koa), eta Eusko Jaurlaritzaren Zerbitzu juridikoari buruzko apirilaren 25eko 144/2017 Dekretuaren 62. Artikuluan, Jaurlaritzari buruzko ekainaren 30eko 7/1981 Legearen 2. Artikuluan eta Euskadiko Antolamendu sanitarioari buruzko ekainaren 26ko 8/1997 Legearen 22. Artikuluan xedatutakoaren arabera.

Bestetik, Miguel Ángel Gastelurrutia Garralda jauna, Euskal Autonomia Erkidegoko Botikarien Kontseiluko presidentea eta Gipuzkaiko Farmazialarien Elkargo Ofizialeko presidentea, Milagros López de Ocariz López de Muniain andrea, Arabako Sendagaigileen Elkargo Ofizialeko presidentea, eta Juan Uriarte García-Borreguero jauna, Bizkaiko Farmazialarien Elkargo Ofizialeko presidentea; horiek guztiek Euskal Autonomia Erkidegoko farmazia-bulegoen titularren izenean eta ordezkartzan jarduten dute, korporazio horien estatutuetan xedatutakoaren arabera.

HAU ADIERAZTEN DUTE:

Sistema sanitarioaren erronka nagusietako bat patologia kronikoak ahalik eta ondoen kontrolatzea eta kontrolpean izatea da; horretarako, funtsezkoa da diagnostiko goiztiarra, gaixotasunaren jarraipen egokia egitea, eta atxikimendu terapeutiko ona lortzea. Atxikimendurik eza osasun publikoko arazo bihurtu da; izan ere, herrialde industrializatueta gaixotasun kronikoak dituzten pertsonen erdiek ez dute atxikimendurik.

Asma eta BGBK dira arnas gaixotasun kroniko nagusienetako bi. EAEn, asmaren prebalentzia % 9,7koa da, eta BGBKrena % 2,41koa. Bi gaixotasunak inhalagailuen bidez tratatzen dira batez ere, eta oso garrantzitsua da inhalazio-teknika ondo ezagutzea; izan ere, behar bezala egiten ez bada, medikazioa ez da birikara iritsiko eta ez du eraginik izango. Kalkuluen arabera, gaixoen erdiek ez dute preskribatutako tratamendua behar bezala betetzen, eta horrek zerikusia du bizi-kalitatea eta bizi-itxaropena murriztearekin eta gastu sanitario handiagoarekin. Heziketa sanitario onak atxikimendua hobetu eta inhalagailuak erabiltzeko teknika hobetzen ditu, eta, ondorioz, osasun-eremua hobekien lortzen dira.

Frogatu da hainbat asistentzia-eremutako profesionalen esku-hartze sanitarioak eraginkorrak izan direla paziente kronikoen osasun-eremua hobetzeko. Izan ere, pazientearen arreta profesional sanitario guztien ardura da, eta farmazia-bulegoko farmazialariek arreta integrala ematen lagun dezakete medikazioa ematearen arloan; horretarako, aholkuak eta heziketa eman behar dituzte medikazioa hartzeko, eta pazienteen jarraipenean lagundu behar dute. Eginkizun orokor horrekin batera, farmaziaren bitartez ekintza espezifikoak egin daitezke pazienteen atxikimendu terapeutikoa hobetzeko, esku-hartze medikoa behar duten egoerak antzemateko, eta, kasu horretan, pazienteen osasun-zentzura bideratzeko.

Horren harira, ohikoa da asma edo BGBK duen pazienteak bere farmazia-bulegoko farmazialaria maiz bisitatzea, medikazioa jasotzeko. Une hori abagune ona da gaixotasunaren hainbat alderdiri buruzko heziketa sanitarioa emateko, atxikimendua ebaluatzeko eta, beharrezkoa denean, osasun-zentrorra bideratzeko. Beraz, farmazia leku egokia da pazienteen atxikimendu terapeutikoa hobetzeko eta pazienteei arreta integrala ematen laguntzeko.

Azaldutako guztiagatik, alderdiek lankidetzaren hitzarmen hau sinatzea erabaki dute, farmazia-bulegoen bitartez asma edo BGBK gaixotasunetarako inhalagailuekiko atxikimendua eta haien erabilera egokia hobetzeko, honako xedapen hauen arabera:

XEDAPENAK

Lehenengoa.– Xedea.

Hitzarmen honen xedea da Arabako, Bizkaiko eta Gipuzkoako farmazialarien elkargo ofizialek asma eta BGBK duten eta inhalazio bidezko sendagaiak erabiltzen dituzten pazienteen tratamenduarekiko atxikimendua hobetzeko eta inhalagailuen erabilera optimizatzeko baldintzak ezartzea, Osasun Sailarekin sinatutako lankidetzaren hitzarmenaren esparruan, farmazia-bulegoen bitartez asma edo BGBK gaixotasunetarako inhalagailuekiko atxikimendua hobetzeko eta erabilera egokia sustatzeko.

Bigarrena.– Alderdien funtzioak eta betebeharrak.

Sinatzen duten alderdiek hitzematen dute adostutako zehaztapen teknikoak beteko dituztela. Alderdi biek adostuko dituzte baldintza horiek, eta hitzarmen honen eranskinean jasoko dira.

Osasun Sailak programa hori zabaltzeko konpromisoa hartzen du.

Farmazialarien elkargoek konpromisoa hartzen dute programa horren berri emateko eta farmazia-bulegoen parte-hartzea sustatzeko, bai eta programan parte hartuko dutenak hautatu eta egiaztatzeko ere. Horretarako, farmaziek prestakuntza hori egin duen farmazialari bat izan beharko dute gutxienez; farmazialari hori farmazialari gaituztat hartuko da.

Hirugarrena.– Finantzaketa.

Osasun Sailak honako hauek ordainduko dizkie programan parte hartzen duten farmazia-bulegoei, farmazialarien elkargo ofizialen bitartez:

– 10 euro hasierako elkarrizketa bakoitzeko, aurreikusitako galdetegiak behar bezala bete baldin badira.

– 10 euro azken bisitagatik, galdetegiak bete eta aurreikusitako esku-hartzeak egin badira; horrez gain, emaitzaren arabera:

- IAT testa (10 euro bi aukera hauetako bat gertatzen bada):
 - Hasierako puntuazioa 45 puntutik beherakoa zen, eta azken-puntuazioa gutxienez 5 puntu hobetu da.
 - Hasierako puntuazioa 45 puntutik gorakoa zen, eta azken-puntuazioa gutxienez 2 puntu hobetu da.
- Asma kontrolatzea (10 euro bi aukera hauetako bat gertatzen bada):
 - Hasierako puntuazioa 20tik beherakoa zen eta 20tik gorakoa izatera iritsi da.
 - Hasierako puntuazioa 20tik 24ra bitartekoa zen eta 25ekoa izatera iritsi da.

– BGBKren bilakaera: 10 euro, CAT testaren arabera inpaktu-maila hobetzen bada.

Programak ezartzen duenez, gutxienez, bitartean, beste bisita bat egongo da, gailuarekiko atxikimendu-testa eta erabileraren azterketa egiteko; horrek ez du ordainsari espezifikorik ekarriko.

Farmazialarien elkargo ofizialek konpromisoa hartzen dute, informazio-sistema espezifiko baten bidez, fakturak (hitzarmen honekin batera doan ereduaren arabera beteta) hileroko egiteko eta Osasun Sailari telematikoki bidaltzeko.

Laugarrena.– Egikaritzea.

Parte hartzen duen farmazia-bulegoak hitzarmenaren eranskinean adierazitako jarduerak egingo ditu eta Osasun Sailari jakinaraziko dizkio.

Bosgarrena.– Indarraldia.

Hitzarmen hau sinatzen den egunean jarriko da indarrean, eta 4 urteko indarraldia izango du. Aurreikusitako epea amaitu aurretik edozein unetan, hitzarmenaren sinatzaileek aho batez erabaki ahalko dute hitzarmena beste lau urtetarako luzatzea, edo hitzarmena azkentzea.

Seigarrena.– Jarraipen batzordea.

Funtzionamendua baloratzeko eta hitzarmenari buruz agertzen diren gaiak ebazteko, jarraipen-batzorde bat eratuko da. Arabako, Bizkaiko eta Gipuzkoako farmazialarien elkargo ofizialeko hiru kidek eta Osasun Saileko beste hiru kidek osatuko dute batzordea, eta azken hiru kide horietako bat izango da presidentea.

Hitzarmenaren edukia aldatu aurretik, alderdi sinatzaileek aho batez onartu beharko dute.

Zazpigarrena.– Ez-betetzea.

Alderdietako bakoitzak bere egindako betebeharrak eta konpromisoak bete ezean, hitzarmena amaitu egingo da.

Eta orain arte azaldutako guztiarekin ados daudela adierazteko, alderdi batekoek nahiz beste-koek hitzarmen honen jatorrizko bost ale sinatu dituzte, goian aipaturiko tokian eta egunean.

Vitoria-Gasteiz, 2024ko ekainaren 10a.

Osasuneko sailburua,
MIREN GOTZONE SAGARDUI GOIKOETXEA.

Euskal Autonomia Erkidegoko Botikarien Kontseiluko presidentea,
Gipuzkoako Farmazialarien Elkargo Ofizialeko presidentea,
MIGUEL ÁNGEL GASTELURRUTIA GARRALDA.

Arabako Sendagaigileen Elkargo Ofizialeko presidentea,
MILAGROS LÓPEZ DE OCARIZ LÓPEZ DE MUNIAIN.

Bizkaiko Farmazialarien Elkargo Ofizialeko presidentea,
JUAN URIARTE GARCÍA-BORREGUERO.

ERANSKINA

FARMAZIA-BULEGOEN BITARTEZ ASMA-RAKO EDO BGBK-RAKO INHALAGAILUEKIKO ATXIKIMENDUA HOBETZEKO ETA HORIEN ERABILERA EGOKIA SUSTATZEKO PROGRAMA

1.– Sarrera.

Sistema sanitarioaren erronka nagusietako bat patologia kronikoak ahalik eta ondoen kontrolatzea eta kontrolpean izatea da; horretarako, funtsezkoa da diagnostiko goiztiarra, gaixotasunaren jarraipen egokia egitea, eta atxikimendu terapeutiko ona lortzea. Atxikimendurik eza osasun publikoko arazo bihurtu da; izan ere, herrialde industrializatueta gaixotasun kronikoak dituzten pertsonen erdiek ez dute atxikimendurik ^{1, 2}.

Asma eta BGBK dira arnas gaixotasun kroniko nagusienetako bi. EAEn, asmaren prebalentzia % 9,7koa da, eta BGBKrena % 2,41ekoa³. Bi gaixotasunak inhalagailuen bidez tratatzen dira batez ere, eta oso garrantzitsua da inhalazio-teknika ondo ezagutzea; izan ere, behar bezala egiten ez bada, medikazioa ez da birikara iritsiko eta ez du eraginik izango. Kalkuluen arabera, gaixoen erdiek ez dute preskribatutako tratamendua behar bezala betetzen, eta horrek zerikusia du bizi-kalitatea eta bizi-itxaropena murriztearekin eta gastu sanitario handiagoarekin⁴. Heziketa sanitario onak atxikimendua hobetu eta inhalagailuak erabiltzeko teknika hobetzen ditu, eta, ondorioz, osasun-emaiza hobek lortzen dira.

Frogatu da hainbat asistentzia-eremutako profesionalen esku-hartze sanitarioak eraginkorrak izan direla paziente kronikoen osasun-emaizak hobetzeko. Izan ere, pazientearen arreta profesional sanitario guztien ardura da, eta farmazia-bulegoko farmazialariek arreta integrala ematen lagun dezakete medikazioa ematearen arloan; horretarako, aholkuak eta heziketa eman behar dituzte medikazioa hartzeko, eta pazienteen jarraipenean lagundu behar dute. Eginkizun orokor horrekin batera, farmazia-bulegoaren bitartez ekintza espezifikokoak egin daitezke pazienteen atxikimendu terapeutikoa hobetzeko, esku-hartze medikoa behar duten egoerak antzemateko, eta, kasu horretan, paziente osasun-zentrorara bideratzeko.

Horren harira, ohikoa da asma edo BGBK duen pazienteak bere farmazia-bulegoko farmazialaria maiz bisitatzea, medikazioa jasotzeko. Une hori abagune ona da gaixotasunaren hainbat alderdiri buruzko heziketa sanitarioa emateko, atxikimendua ebaluatzeko eta, beharrezkoa denean, osasun-zentrorara bideratzeko. Beraz, farmazia leku egokia da pazienteen atxikimendu terapeutikoa hobetzeko eta pazienteei arreta integrala ematen laguntzeko.

2.– Helburuak.

Helburu nagusiak:

– Asma eta BGBK duten eta inhalazio bidezko sendagaiak erabiltzen dituzten pazienteen tratamenduarekiko atxikimendua hobetzea.

– Erabiltzaile talde honek inhalagailuen erabilera optimizatzea.

Bigarren mailako helburuak:

– Atxikimendu-falta duten pazienteak detektatzea eta heziketa sanitarioa ematea, hobetzeko.

– Inhalagailua erabiltzeko teknika okerra duten pazienteak detektatzea eta erabilera zuzentzeko heziketa sanitarioa ematea.

– Asmaren edo BGBKren kontrol handirik ez duten pazienteak detektatzea eta osasun-zentrorara bideratzea.

– Farmazia-bulegoko profesional sanitarioen esku-hartzea sustatzea, pazienteen atxikimendua eta osasun-eraketak hobetzeko.

3.– Parte hartzen duten profesional sanitarioak.

Profesional sanitario hauek parte hartuko dute:

- Farmazia-bulegoko farmazialariak.
- Osakidetzaren sareko Lehen Mailako Arretako medikuak (LMM).
- Osakidetzaren sareko Lehen Mailako Arretako farmazialariak (LMF).
- Osakidetzaren sareko Lehen Mailako Arretako erizainak.

4.– Partaidetza-eremua:

– Programa Osakidetzaren sareko lehen mailako arretako osasun-zentro guztietan eta Euskal Autonomia Erkidegoko hiru lurraldeetako farmazietan egin ahal izango da.

5.– Xede-populazioa:

Bi baldintza hauek betetzen dituzten pertsonak parte hartuko dute:

- Inhalagailua kronikoki preskribatua duen pertsona.
- Asma edo BGBK duten 18 urte edo gehiagoko pertsonak.

6.– Farmacias participantes en los programas.

Eusko Jaurlaritzako Osasun Saileko Farmazia Zuzendaritzak berariaz egiaztatutako farmaziek bakarrik parte hartu ahal izango dute inhalagailuen atxikidura eta erabilera hobetzeko programan.

Akreditazioa lortzeko, farmaziaren titularrak programari atxikitzeko agiria sinatu behar du (12. eranskina), eta farmaziak, gutxienez, farmazialari bat izan behar du, bere «Farmazialarien Elkargo Ofizialak» egiaztatua, hitzarmen hau gauzatzeko diseinatutako Prestakuntza Teoriko-praktikoko Plana behar bezala egin duena. Lantaldean, Farmaziako Zuzendaritzak, ASMA eta/edo BGBKn adituak diren Osakidetzako profesional espezialistek eta «Farmazialarien Elkargoak» batera parte hartuko dute.

Farmazialariak zerbitzua emateko gaitasun nahikoak dituela frogatu ondoren, «farmazialarien elkargo ofizialek» Osasun Sailari bidaliko diote akreditazioa lortu dutenen zerrenda.

7.– Farmazia-bulegoetako jarduketa:

Farmazian bete beharreko urratsak farmazian jarduteko prozesu-diagraman jasotzen dira (1. eranskina).

7.1.– Pazienteak erakartzea.

Inhalagailua preskribatuta duten eta asma edo BGBK dutela badakiten 18 urte edo gehiagoko paziente guztiei eskainiko die zerbitzua farmazia-bulegoak. Esku-hartzea onartzen badute, farmaziak baimen informatua emango dio pazienteari, eta sinatu ondoren, pazientea programan sartuko da.

Farmaziak lehendabiziko elkarrizketarako deituko du pazientea, kontuan hartuta farmazialariak denbora behar duela galdetegiak egiteko eta emaitza aztertzeko.

7.2.– Lehendabiziko elkarrizketa.

Lehendabiziko bisitan jarduera hauek egingo dira:

- Farmazia-arretarako gunean pazientearekin elkarrizketa egingo da.
- Inhalagailuekiko atxikimendua duen antzemango da: IAT testa (ikus 2. eranskina).
- Pazienteak inhalagailua behar bezala erabiltzen duen egiaztatuko da: «Inhalagailuen kontrol-zerrenda» (ikus 3. eranskina).
- Txarto kontrolatutako asma-kasuak antzemango dira: ACT testa (ikus 4. eranskina).
- Txarto kontrolatutako BGBKren kasuak antzemango dira, azken 3 hilabeteetan gaixotasunaren azterketarik egin ez zaien pazienteengan eta disnea larriagotu zaien pazienteengan: Disnea-eskala eta CAT testa (ikus 5. eta 6. eranskinak).
- Paziente Bizia «Nire asma zaintzen» edo «Nire BGBK zaintzen» ikastaroa egitea gomendatu behar zaie paziente guztiei.
- Osasun-zentrora bideratzea, behar denean.

Lehenengo elkarrizketan erabilitako galdetegiak:

ASMA duten pazienteak:

- IAT: Inhalagailuekiko atxikimendu-testa (2. eranskina).
- «Inhalagailuen kontrol-zerrenda» (3. eranskina).
- ACT: Asthma Control Test: asmaren kontrola ebaluatzeko (4. eranskina).

BGBK duten pazienteak:

- Paziente guztiei:
 - IAT: Inhalagailuekiko atxikimendu-testa (2. eranskina).
 - «Inhalagailuen kontrol-zerrenda» (3. eranskina).
- Azken 3 hilabeteetan lehen mailako arretan edo pneumologian gaixotasunaren azterketa egin ez zaien pazienteei eta/edo disnea larriagotu zaien pazienteei:
 - Disnea-eskala (Medical Research Council-en disnea-eskala aldatua) (5. eranskina).
 - CAT testa: BGBKren eragina ebaluatzeko galdetegia (6. eranskina).

7.3.– Emaitzen interpretazioa eta farmazia-bulegoaren esku-hartzea.

7.3.1.– IAT testa: Inhalagailuekiko atxikimendu-testa (2. eranskina).

12 galderako galdetegi bat da, eta honako informazio hau jasotzeko aukera ematen du modu erraz eta fidagarrian:

- Inhalagailuarekiko atxikimendu txikia duen pazientea identifikatzea.
- Atxikimendu-maila ezartzea: ona, ertaina edo txarra.

- Ez betetzeko arrazoia zein den jakitea: iragarrezina, nahita ez betetzea edo nahi gabe ez betetzea.

Esku-hartzea:

Tratamendua betetzen ez duen paziente bat detektatuz gero, arrazoia aztertuko da eta heziketa sanitarioa emango zaio farmazia-bulegoan, 2. eranskinaren arabera. Pazienteari hitzordua emango zaio bi azterketa egiteko, 2 eta 4 hilabeteren buruan.

Beste arrazoi batzuegatik pazienteak osasun-zentrora bideratu behar denean (1., 2., 3. eta 4. egoerak), IAT testaren emaitza OZrako bideratze-orrian idatziko da.

7.3.2.– ACT testa: Asthma Control Test: asmaren kontrola ebaluatzeko (4. eranskina).

5 galderako galdera sorta labur bat da, pazienteak bere kabuz erantzutetako, eta azken 4 asteetan pazientearen asma ebaluatzeko balio du.

Interpretazioa:

Asmaren kontrol-maila	Puntuazioa
Asma erabat kontrolatua	25
Asma ondo kontrolatua	20-24
Asma ez kontrolatua	< 20

Esku-hartzea:

– Osasun-zentrora bideratu egoera hauetan:

- 1. egoera: ACT < 20 puntu + IAT atxikia + inhalagailuen azterketako emaitza akatsik gabe.
- 2. egoera: Erreskateko medikazioa hartzen du astean bitan baino gehiagotan (kontrolpeko kirolariak izan ezik) + IAT atxikia + inhalagailuen azterketako emaitza akatsik gabe.
- 3. egoera: Eguneko sintomak astean bitan baino gehiagotan + IAT atxikia + inhalagailuen azterketako emaitza akatsik gabe.

7.3.3.– Disnea-eskala (mMRC) (5. eranskina).

British Medical Research Council-en (mMRC) eskala aldatuak disnearen eta desgaitasunaren ebaluazioa ematen du, eta larriagotzearen adierazle ere bada.

Azken 3 hilabeteetan lehen mailako arretako edo pneumologiako kontsultan gaixotasunaren azterketa egin ez zaien BGBK duten pazienteei eta/edo disnea larriagotu zaien pazienteei egiten zaie.

Esku-hartzea:

Osasun-zentrora bideratuko dira disnea larriagotu zaien pazienteak (4. egoera). mMRC testaren emaitza OZrako bideratze-orrian idatziko da, baita intereseko beste datu batzuk ere.

7.3.4.– CAT testa: BGBK ebaluatzeako testa (6. eranskina).

8 galderako galdetegi bat da, BGBK-k pazientearen ongizatean eta bizi-kalitatean duen eragina neurtzeko.

Azken 3 hilabeteetan lehen mailako arretako edo pneumologiako kontsultan gaixotasunaren azterketa egin ez zaien BGBK duten pazienteei eta/edo disnea larriagotu zaien pazienteei egiten zaie.

Esku-hartzea:

Osasun-zentrora bideratuko dira disnea larriagotu zaien pazienteak (4. egoera). CAT emaitza OZrako bideratze-orrrian idatziko da, baita intereseko beste datu batzuk ere.

7.3.5.– «Inhalagailuen kontrol-zerrenda» (3. eranskina).

Tresna erabilgarria eta praktikoa da inhalatzeko teknikaren urratsei buruzko informazioa sistematizatzeko heziketa sanitarioan.

Esku-hartzea:

– Pazientearekin batera, erabiltzen duen inhalagailu bakoitzaren urratsak egiaztatzea.

– Irakastea eta egiten dituen akatsak zuzentzea. Pazienteari hitzordua emango zaio bi azterketa egiteko, 1 eta 4 hilabeteren buruan.

– Antzematea akats kritikoak egiten dituen eta inhalagailua aldatu behar duen, pazientearen ezaugarri pertsonalengatik gaindiezinak direlako.

– Inhalagailua aldatu behar bada akats kritikoak egiten dituelako, osasun-zentrora bideratuko da (5. egoera).

Akats kritikoa da inhalazio-teknikan huts egitea, eta zuzendu ezin izatea farmaziako esku-hartze hezitzailearen bidez.

Akats kritikoen adibideak:

– Inhalagailua erabili aurreko arnasbotatzea egiteko gai ez izatea.

– Arnas hartze sakon eta indartsua egiteko gai ez izatea, edo hori zuzen egiteko arnas hartzeko behar besteko gaitasunik ez izatea.

– Kartutxo presurizatuetan, ez izatea gai arnasa hartu bitartean gailua sakatzeko.

7.4.– Osasun-zentrora bideratzeko irizpideak:

Farmaziak osasun-zentrora bideratzeko inprimaki bat beteko du (2. eranskina) eta LMko farmazialariari bidaliko dio mezu elektronikoen bidez. OZra bideratzeko irizpideak honako hauek izango dira:

ASMA duten pazienteak:

– 1. egoera: ACT < 20 puntu + IAT atxikia + inhalagailuen azterketako emaitza akatsik gabe.

– 2. egoera: Erreskateko medikazioa hartzen du astean bitan baino gehiagotan (kontrolpeko kirolariak izan ezik) + IAT atxikia + inhalagailuen azterketako emaitza akatsik gabe.

– 3. egoera: Eguneko sintomak astean bitan baino gehiagotan + IAT atxikia + inhalagailuen

azterketako emaitza akatsik gabe.

– 5. egoera: Inhalagailua aldatu behar dela pentsatzeko moduko akats kritikoak egotea inhalagailuen erabileraren kontrol-zerrendan.

BGBK duten pazienteak:

– 4. egoera: Disnea larriagotu zaien BGBK duten pazienteak. Kasu horretan, farmaziak CAT testa eta disnea-eskala egingo dizkie.

– 5. egoera: Inhalagailua aldatu behar dela pentsatzeko moduko akats kritikoak egotea inhalagailuen erabileraren kontrol-zerrendan.

8.– Osasun zentroko jarduketa.

8.1.– LMko farmazialarien jarduketa-plana:

LMko farmazialariak farmaziak bidaltzen dituen bideratze-inprimakiak jasoko ditu eta erizainekin edo LMko medikuekin kudeatuko ditu.

1., 2., 3. eta 4. Egoerak.

1.– Inprimakiak jasotzea eta egiaztatzea:

Egiaztatzea asma duen pazienteak kortikoide inhalatu bidezko tratamendua duela preskribatuta.

2.– LMko medikuari jakinaraztea: LMko farmazialariak azterketa egin behar zaien pazienteen zerrenda bidaliko du Excel formatuan. (kortikoide inhalatu bidezko tratamendua preskribatuta ez dutenak)

3.– Erizaintzako kontsultara bideratzea: Paziente guztiak, egoera klinikoa eta hezkuntza-beharrak baloratzeko.

5. egoera (akats kritikoak inhalagailuaren erabileran): pazienteak gaur egun txarto erabiltzen duen inhalagailu bat duela egiaztatuko da, eta medikuaren kontsultara bideratuko da.

1.– Inprimakiak jasotzea eta egiaztatzea.

Baieztatu pazienteak gaur egun txarto erabiltzen duen inhalagailu bat duela, eta

2.– LMko medikuari jakinaraztea: LMko farmazialariak pazienteen zerrenda bidaliko dio (Excel formatuan), baita pazientearentzat egokia den inhalagailua preskribatzeko proposamena ere.

8.2.– Erizainen jarduketa-plana:

Erizaintza: LMko farmazialariak bidalitako bideratze-inprimakia bistaratuko du, eta lehen kontsulta egingo du pazientearekin telefono bidez:

1., 2., 3. eta 4. egoerak (gaixotasunaren kontrol txarra): honako ekintza hauek egingo ditu:

1.– Aurrekariak eta baldintzatzaileak berrikustea.

2.– Asmaren/BGBKren diagnostikoa historia kliniko elektronikoan jasota dagoela eta ondo kodetuta dagoela egiaztatzea.

3.– Pazientearekin telefonoz harremanetan jartzea, egoera klinikoa eta hezkuntza-beharrak baloratzeko. Pazienteak dituen zeinuak edo sintomak aztertuko dira. Inprimakian agertzen diren emaitzak eta hezkuntza-beharrak baloratuko dira: Paziente Bizia ikastaroa gomendatzea.

4.– Medikuen kontsultara bideratzea, baldin eta:

4.1.– Asma/BGBK diagnostikoa ez badago historian edo gaizki kodetuta badago.

4.2.– Pazienteak sintoma hauek baditu:

- Sintomatologia kliniko akutua.
- Deskonpentsazio-zeinu edo -sintoma argiak.

8.3.– Familiako medikuen jarduketa-plana:

LMko medikuak honako ekintza hauek egingo ditu, erizaintzako kontsultatik bideratzeko arrazoiaren arabera:

1., 2., 3. eta 4. egoerak (gaixotasunaren kontrol txarra): LMko medikuen ardura izango da:

– Asmaren/BGBKren kontrol-maila ebaluatzea eta praktika klinikoko giden gomendioen araberrako egokitzapen terapeutikoa egitea.

– Pazientearen sintomatologia akutua artatzea.

– BGBKren diagnostikoa baieztatzea eta kodetzea, diagnostikoa ez badago jasota edo gaizki kodetuta badago historia klinikoa.

5. egoera (errore kritikoak inhalagailuaren erabileran): Inhalagailua egokitzea.

Hasiera batean, bai erizaintzan, bai kontsulta medikoan, gomendagarria da pazientearekin telematikoki lehen harremana izatea, hiru helburu lortzeko: pazientearen egoera epidemiologikoa argitzea, erabakimen handiko ikuspegia lortzea ondoren aurrez aurreko bisita egin behar izanez gero, eta pazientearen beharrak zehatzago betetzea.

9.– Emaitzen jarraipena eta ebaluazioa.

Programaren helburuen betetze-maila baloratzeko, farmaziak hilero erregistratuko ditu:

Farmaziek egindako esku-hartzeak:

- Esku-hartze kopurua, guztira (=IAT test kop.)
- ASMAko esku-hartze kopurua.
- BGBK-ko esku-hartze kopurua.

Atxikimendua:

ASMA:

- IAT testarekin atxikimendua ebaluatu zaien pazienteen kopurua.
- IAT testaren emaitza lehen bisitan.
- IAT testaren emaitza 4 hilabetera egindako bigarren bisitan.

BGBK:

- IAT testarekin atxikimendua ebaluatu zaien pazienteen kopurua.
- IAT testaren emaitza lehen bisitan.
- IAT testaren emaitza 4 hilabetera egindako bigarren bisitan.

OZra bideratzeak:

OZra bideratutako kasuen kopurua egoera bakoitzean:

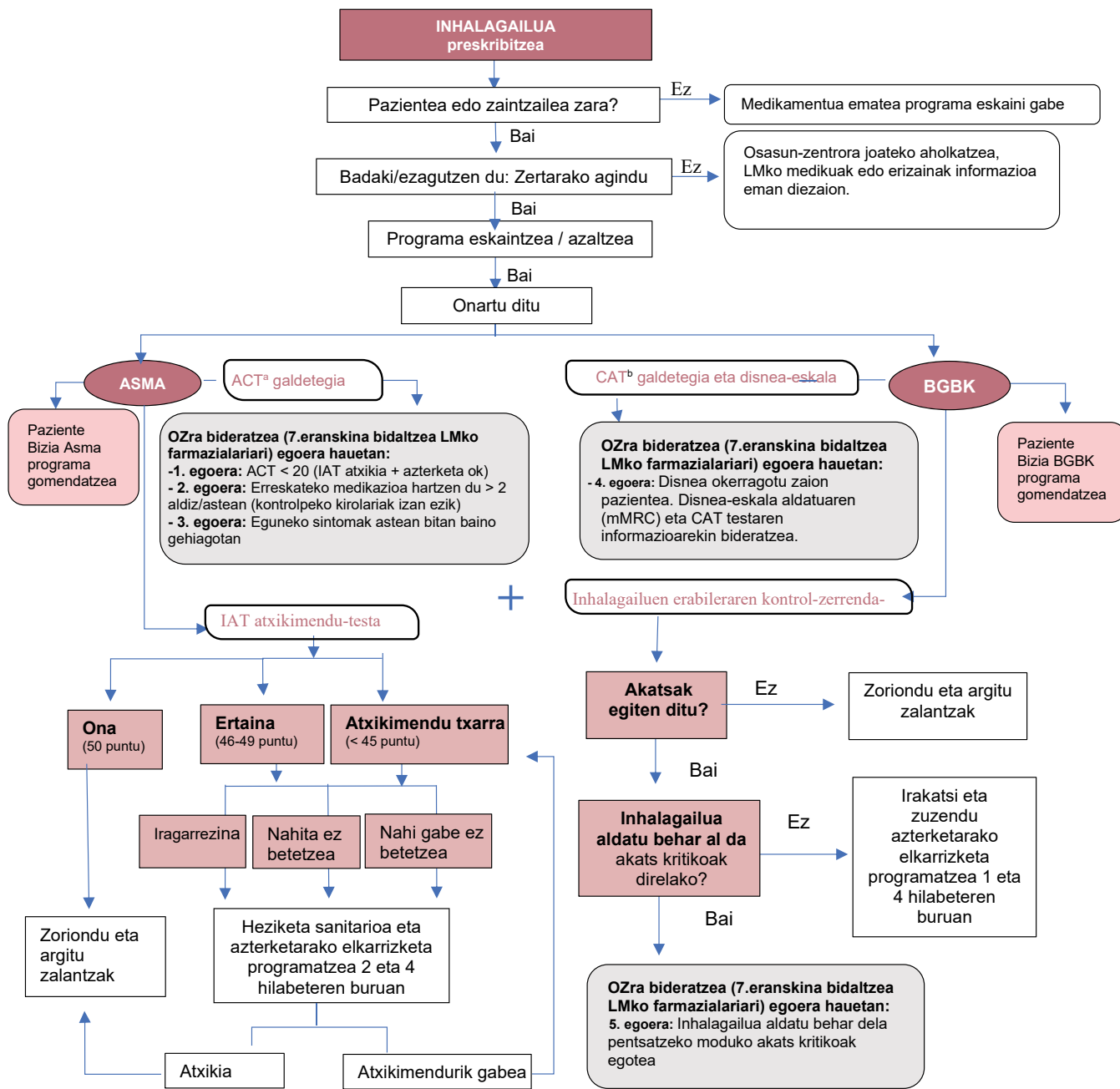
- 1. egoera Asma. Asma ez kontrolatua, honako emaitza hauen arabera: ACT testa < 20 puntu + IAT atxikia + inhalagailuen azterketako emaitza akatsik gabe.
- 2. egoera Asma. Erreskateko inhalagailua hartzen du astean bitan baino gehiagotan. (kontrolpeko kirolariak izan ezik).
- 3. egoera Asma. Eguneko sintomak dauzka astean bitan baino gehiagotan.
- 4. egoera BGBK. Disnea larriagotu zaion pazientea.
- 5. egoera Akats kritikoak inhalagailuen azterketan.

Paziente Bizia:

- Programaren ondorioz Osakidetzako Paziente Bizia «Nire asma zaintzen» ikastaroan izena eman duten pazienteen kopurua.
- Programaren ondorioz Osakidetzako Paziente Bizia «Nire BGBK zaintzen» ikastaroan izena eman duten pazienteen kopurua.

1. ERANSKINA

FARMAZIA-BULEGOAN JARDUTEKO PROZESU-DIAGRAMA



^aACT. Asthma Control Test
^bCAT. COPD Assessment Test . (COPD=BGBK ingelesez)
^cmMRC eskala. Disnea-eskala aldatua (British Medical Research Council)
^dIAT. Inhalagailuekiko Atxikimendu Testa

2. ERANSKINA

INHALAGAILUEKIKO ATXIKIMENDU TESTA (IAT)

Inhalagailuekiko Atxikimendu Testa (IAT) galdetegi erraz eta fidagarria da, eta honako informazio hau jasotzeko aukera ematen du:

- Inhalagailuarekiko atxikimendu txikia duen pazientea identifikatzea
- Atxikimendu-maila ezartzea: ona, ertaina edo txarra
- Ez betetzeko arrazoia zein den jakitea: iragarrezina, nahita ez betetzea edo nahi gabe ez betetzea

Tratamendua betetzen ez duen paziente bat detektatuz gero, arrazoia aztertuko da eta heziketa sanitarioa emango zaio farmazia-bulegoan. Azterketa egiteko hitzordua jarriko zaio, 4 hilabeteren buruan.

Testaren emaitza OZrako bideratze-orrian idatziko da, beharrezkoa denean (1., 2. eta 3. egoerak).

Online bertsioa: <https://www.taitest.com/>

2025eko martxoaren 11, asteartea

**Test de Adhesión a los Inhaladores**

1. En los últimos 7 días ¿cuántas veces olvidó tomar sus inhaladores habituales?

1. Todas 2. Más de la mitad 3. Aprox. la mitad 4. Menos de la mitad 5. Ninguna

2. Se olvida de tomar los inhaladores:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

3. Cuando se encuentra bien de su enfermedad, deja de tomar sus inhaladores:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

4. Cuando está de vacaciones o de fin de semana, deja de tomar sus inhaladores:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

5. Cuando está nervioso/a o triste, deja de tomar sus inhaladores:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

6. Deja de tomar sus inhaladores por miedo a posibles efectos secundarios:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

7. Deja de tomar sus inhaladores por considerar que son de poca ayuda para tratar su enfermedad:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

8. Toma menos inhalaciones de las que su médico le prescribió:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

9. Deja de tomar sus inhaladores porque considera que interfieren con su vida cotidiana o laboral:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

10. Deja de tomar sus inhaladores porque tiene dificultad para pagarlos:

1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

Las dos siguientes preguntas las deberá responder el profesional sanitario responsable del paciente según los datos que figuran en su historial clínico (pregunta 11) y tras comprobar su técnica de inhalación (pregunta 12)

11. ¿Conoce o recuerda el paciente la pauta (dosis y frecuencia) que se le prescribió?

1. No 2. Sí

12. La técnica de inhalación del dispositivo* del paciente, es**:

1. Con errores críticos 2. Sin errores críticos o correcta

INTERPRETAZIOA.

Rangos de puntuación e interpretación

A continuación se detallan los rangos de puntuación para el nivel de adhesión y el tipo de incumplimiento que permite identificar el test TAI.

TAI 10 Ítems		Nivel de adhesión	
PUNTUACIÓN		INTERPRETACIÓN	
=50 puntos	>	Buena adhesión	
Entre 46 y 49 puntos	>	Adhesión intermedia	
≤ 45 puntos	>	Mala adhesión	

TAI 12 Ítems		Tipo de incumplimiento*	
PUNTUACIÓN		INTERPRETACIÓN	
Ítems del 1 al 5 < 25	>	Incumplimiento errático	
Ítems del 5 al 10 < 25	>	Incumplimiento deliberado	
Ítems del 11 al 12 < 4	>	Incumplimiento inconsciente	

**Un mismo paciente puede presentar más de un tipo o patrón de incumplimiento, y un paciente con 50 puntos en el TAI de 10 ítems puede ser luego incumplidor inconsciente en el TAI de 12 ítems.*

Los niveles de adhesión que identifican el TAI de 10 ítems son los siguientes:

- **Buena adhesión:** paciente cumplidor.
- **Adhesión intermedia:** paciente incumplidor moderado.
- **Mala adhesión:** paciente incumplidor.

FARMAZIA-BULEGOAREN ESKU-HARTZEA

Farmaziak esku hartu beharko du atxikimendua ertaina edo txarra denean. Atxikimenduari buruzko heziketa sanitarioa emango du, jarraibide hauen arabera, eta IAT testa errepikatuzeko hitzordua jarriko dio 2 eta 4 hilabeteren buruan.

1.– Atxikimendurik eza, iragarrezina (1-5 galderak):

Oztopo fisikoak edo kognitiboak	Medikuarekin harremanetan jartzea, medikazioa egokitzeko aukera badago.
	Familiarekin harremanetan jartzea, medikazioa hartzen lagundu behar badiote eta laguntza hori eman ahal badiote.
	Gizarte-zerbitzuekin harremanetan jartzea, esku hartu behar izanez gero.
Ahaztu egiten zaio inhalagailuak hartzea	Hartzeko orduak gogorarazteko alarmak ezartzea (Osakidetzaren <i>Nire tratamendua</i> aplikazioa).
	Medikazioa hartzea eguneroko jarduera bati lotzea.
	Farmaziak gogoraraztea beste ontzi bat jaso behar duenean.
	Kutxaren etiketak manipulatzeko: piktogramak, posologia apuntatzea, etab.
Ondo sentitzen denean hartzeari uzten dio	Gaixotasuna ondo kontrolatzearen garrantzia azaltzea, eta kontrolik ezak epe luzera dituen ondorioak ere bai (ahozko eta idatzizko informazioa→, gaixotasun bakoitzari buruzko triptiko bat diseinatzea).
	Farmaziak gogoraraztea beste ontzi bat jaso behar duenean.
Hartzeari uzten dio oporretan edo asteburuetan	Hartzeko orduak gogorarazteko alarmak ezartzea (Osakidetzaren <i>Nire tratamendua</i> aplikazioa).
	Gaixotasuna ondo kontrolatzearen garrantzia azaltzea, eta kontrolik ezak epe luzera dituen ondorioak ere bai (ahozko eta idatzizko informazioa→, gaixotasun bakoitzari buruzko triptiko bat diseinatzea).
	Medikamentuak hartzeko ordutegia haien bizi-erritmora egokitzea.
Urduri edo triste dagoenean ez ditu inhalagailuak erabiltzen	Medikazioa erregularatasunez hartzeko beharra eta ez hartzearen arriskua azaltzea (farmaziarako gidoi bat diseinatzea).
	Urduritasuna terapiaren kontrako efektu baten ondorio izan badaiteke, LMko medikuarengana bideratzea.

2.– Atxikimendurik eza, nahita/nahi gabe (6-10 galderak):

Albo-ondorioen beldur da	Onura/arriskuaren balantzeari buruzko informazioa ematea; medikazioa erregularatasunez hartzeko beharra eta ez hartzearen arriskua, ondorio kaltegarriak izateko probabilitate txikia... (farmaziarako gidoi bat diseinatzea).
	Albo-ondorioak izanez gero nola jokatu behar den azaltzea (triptiko bat diseinatu).
	Konpondu gabeko kausaren bat badago, LMko medikuarengana bideratzea.
Uste du inhalagailuak ez direla oso lagungarriak gaixotasuna tratatzeko	Azaltzea zertan datzan gaixotasuna eta nola eragiten duten medikamentuek (informazioa eman ahoz eta idatziz→, diseinatu triptiko bat gaixotasun bakoitzeko).
Agindutakoak baino inhalazio gutxiago hartzen ditu	Azaltzea zertan datzan gaixotasuna eta nola eragiten duten medikamentuek (informazioa eman ahoz eta idatziz→, diseinatu triptiko bat gaixotasun bakoitzeko).
Hartzeari uzten dio, lan-bizitza oztopatzen dutela uste duelako	Onura/arriskuaren balantzeari buruzko informazioa ematea; medikazioa erregularatasunez hartzeko beharra eta ez hartzearen arriskua, ondorio kaltegarriak izateko probabilitate txikia... (farmaziarako gidoi bat diseinatzea).
	Gaixotasuna ondo kontrolatzearen garrantzia azaltzea, eta kontrolik ezak epe luzera dituen ondorioak ere bai (ahozko eta idatzizko informazioa, gaixotasun bakoitzari buruzko triptiko bat diseinatzea).
	Medikamentuak hartzeko ordutegia haien bizi-erritmora egokitzea.
	LMko medikuarengana bideratzea, medikamentuaren erregimen posologikoa pazientearen egoerara egokitzeko.

2025eko martxoaren 11, asteartea

Inhalagailuak erabiltzeari uzten dio, ezin dituelako ordaindu	Preskribatutako tratamendu medikoekiko atxikimendua errazteko laguntzei buruzko informazioa emango zaio.
	Beharrezkoa izanez gero, gizarte-zerbitzuetara bideratzea.
Ez du gaixotasuna ezagutzen edo ulertzen	Azaltzea zertan datzan gaixotasuna eta nola eragiten duten medikamentuek (informazioa eman ahoz eta idatziz→, diseinatu triptiko bat gaixotasun bakoitzeko).
Tratamenduaren konplexuegia da	Hartzeko orduak gogorarazteko alarmak ezartzea (Osakidetzaren <i>Nire tratamendua</i> aplikazioa).
	Medikazioa hartzea eguneroko jardura bati lotzea.
	Medikamentuak hartzeko ordutegia haien bizi-erritmora egokitzea.
	LMko medikuarekin harremanetan jartzea, tratamenduaren sinplifikazioa baloratzeko.
	Kutxaren etiketak manipulatzeko: piktogramak, posologia apuntatzea, etab.

3.–Atxikimendurik eza, nahi gabekoa (11 eta 12 galderak):

Pazienteak ez du jarraibidea ezagutzen	Inprimatu tratamendu aktiboaren orria eta gogorazi zein den ezarritako jarraibidea.
	Kutxaren etiketak manipulatzeko: piktogramak, posologia apuntatzea, etab.
Inhalazio-teknika ez da zuzena	Inhalagailuaren erabilera egokian heztea (inhalagailuen azterketa, plazeboak, euskarri digitalak, etab., erabiliz).
	Gailuaren erabilerari buruzko informazio-orria ematea (triptiko bat forma farmazeutiko bakoitzeko diseinatzea).

3. ERANSKINA

INHALAGAILUEN KONTROL-ZERRENDAA

Pazientearekin batera, erabiltzen duen inhalagailu bakoitzaren urratsak egiaztatzea.

Irakastea eta egiten dituen akatsak zuzentzea.

Antzematea akats kritikoak egiten dituen eta inhalagailua aldatu behar duen, pazientearen ezaugarri pertsonalengatik gaindiezinak direlako.

Akats kritikoen adibideak:

– Inhalagailua erabili aurreko arnasbotatzea egiteko gai ez izatea.

– Arnas hartze sakon eta indartsua egiteko gai ez izatea, edo hori zuzen egiteko arnasa hartzeko behar besteko gaitasunik ez izatea (hauts lehorreko inhalagailuekin batez ere).

– Kartutxo presurizatuetan, ez izatea gai arnas hartzen den bitartean gailua sakatzeko.(arnas hartzeko maniobra hasi eta berehala sakatu behar da; geldo eta etengabe arnas hartu behar da).

Akats kritikoak egiten baditu, OZra bideratuko da, eta bideratze-orrian akatsa zer motatakoa den adieraziko da.

Era berean, azterketa egiteko hitzordua jarriko zaio pazienteari, 1 eta 4 hilabeteren buruan.

NDFAn plataformak atxikimendua ebaluatzeko atal bat du, eta bertan, inhalagailuen erabileraren kontrol-zerrenda bat eskaintzen zaio farmazialariari. Informazio hori BOT PLUSetik dator, NDFAn oinarri duen CGCOFeko medikamentuen datu-basetik. Medikamentu bakoitzaren kontrol-zerrendak AEMPSk onartutako fitxa teknikoko informazioak zehazten ditu. Hori dela eta, gailu bakoitzera egokitzen da, eta medikamentu bakoitzaren espezifikoa da. Inhalagailu bat erabiltzeko urratsei buruzko berrietasunak baimentzen badira edo medikamentu berriak onartzen badira, informazioa automatikoki agertuko da NDFAn, automatikoki konektatuta baitago BOT PLUSen sartzen den informazioarekin.

Jarraian, gailuen adibide batzuk eta kasu bakoitzean NDFAn sartzen diren urratsen zerrenda jasotzen dira. Proposatutako hasierako dokumentuan jasotako 16 gailuez gain, gaur egun NDFAn agertzen direnen beste adibide batzuk ere badaude. Informazio hori etengabe aldatzen ari da, eta litekeena da informazioa aldatzea gailu berrien edo eguneratzeen arabera.

2025eko martxoaren 11, asteartea



1. Abrir el dispositivo cogiendo con una mano la carcasa externa y colocando el dedo pulgar de la otra mano en el hueco reservado para ello. Empujar con el dedo hasta donde se llegue.
2. Manteniendo el dispositivo con la boquilla hacia el paciente, deslizar la palanca hasta donde se llegue. Se percibirá un "click".
3. Manteniendo el inhalador Accuhaler lejos de la boca, expulsar todo el aire de los pulmones. No hacerlo dentro del dispositivo.
4. Colocar la boquilla del Accuhaler en los labios.
5. Inspirar progresiva e intensamente a través del dispositivo, no por la nariz.
6. Sacar el Accuhaler de la boca.
7. Mantener la respiración unos 10 segundos o tanto tiempo como sea posible.
8. Expulsar el aire lentamente.
9. Cerrar el Accuhaler poniendo el dedo pulgar en el hueco reservado para ello, y deslizando la base hacia el paciente.



1. Sostener el inhalador Aerolizer en posición vertical, con la boquilla hacia arriba.
2. Presionar a la vez y una única vez los botones de la base, agujereando la cápsula.
3. Soltar los botones.
4. Expulsar todo el aire de los pulmones.
5. Introducir la boquilla en la boca, apretando firmemente los labios a su alrededor, e inclinar ligeramente la cabeza hacia atrás. No morder la boquilla.
6. Respirar de manera rápida y constante con la mayor profundidad posible. Durante la inspiración se debe oír la cápsula vibrando en el interior del inhalador. En caso contrario es posible que la cápsula haya quedado atascada en el interior del inhalador. Deberá procederse a abrir el inhalador y a dar unos golpecitos en su base. No volver a presionar los botones de carga de dosis. Una vez desatascada la cápsula, se repetirá la inhalación.
7. Retener lo máximo posible la respiración sin sentir molestia mientras se extrae el inhalador Aerolizer de la boca.
8. Soltar el aire a través de la nariz.
9. Abrir el compartimento para la cápsula para ver si queda polvo en la misma. Si es así, repetir los pasos 4-8.
10. Después de la inhalación de todo el polvo, abrir el compartimento para la cápsula. Retirar la cápsula vacía y eliminar el polvo residual con un paño seco o un cepillo blando. NO UTILIZAR AGUA para limpiar el inhalador Aerolizer.
11. Cerrar la boquilla y volver a colocar el capuchón.



1. Sostener el inhalador Breezhaler en posición vertical, con la boquilla hacia arriba.
2. Perforar la cápsula presionando firmemente ambos pulsadores al mismo tiempo. Realizar esta operación sólo una vez. Deberá oírse un clic en el momento en que se perfora la cápsula.
3. Soltar completamente los pulsadores.
4. Antes de introducir la boquilla en la boca, expulsar el aire de los pulmones completamente. No soplar dentro de la boquilla.
5. Sujetar el inhalador con la mano. Los pulsadores deben quedar situados a la derecha e izquierda. No presionar los pulsadores.
6. Introducir la boquilla en la boca, cerrando firmemente los labios a su alrededor. No morder la boquilla.
7. Inspirar de forma rápida y constante y tan profundamente como pueda. Cuando se realice la inspiración a través del inhalador, la cápsula girará en la cámara y se oír un zumbido. Si no se oyerá, la cápsula puede estar atascada en el compartimento. Para desatascarla, abrir el inhalador y liberar la cápsula con cuidado dando golpecitos en la base del mismo. No presionar los pulsadores. A continuación, cerrar el inhalador y repetir la inhalación.
8. Contener la respiración durante un mínimo de 5-10 segundos o todo lo posible mientras no resulte incómodo, al tiempo que se extrae el inhalador de la boca.
9. Seguidamente espirar el aire.
10. Abrir el inhalador para comprobar si queda polvo en la cápsula. Si es así, repetir los pasos 4-9.
11. Después de la inhalación de todo el polvo, abrir de nuevo la boquilla y retirar la cápsula vacía extrayéndola del compartimento para la cápsula.
12. Cerrar la boquilla y volver a colocar el capuchón.

2025eko martxoaren 11, asteartea



- 1. Retirar la tapa protectora de la boquilla.
- 2. Agitar vigorosamente el inhalador Easyhaler de arriba a abajo de 3-5 veces.
- 3. Sujetar el inhalador Easyhaler en posición vertical, sujetándolo con los dedos índice y corazón de una mano.
- 4. Presionar el inhalador Easyhaler hasta oír un clic, y luego dejarlo hasta oír un segundo clic, que indicará que el polvo está preparado para ser inhalado.
- 5. Respirar normalmente.
- 6. Colocar la boquilla del inhalador Easyhaler en la boca, entre los dientes, cerrando firmemente los labios a su alrededor.
- 7. Inspirar enérgica y profundamente a través de la boca.
- 8. Retirar el inhalador Easyhaler de la boca y respirar normalmente sin el inhalador.



- 1. Mantener el inhalador Ellipta en posición vertical, y deslizar la tapa hacia abajo hasta oír un clic, momento en el que se habrá producido la carga de la dosis.
- 2. Mientras se mantiene el inhalador alejado de la boca, espirar tanto como sea posible. No espirar dentro del inhalador.
- 3. Colocar la boquilla entre los labios, y cerrarlos firmemente alrededor de la boquilla. No bloquear las ranuras de ventilación con los dedos.
- 4. Realizar una inspiración larga, continua y profunda.
- 5. Mantener la inspiración tanto tiempo como sea posible (al menos 3-4 segundos).
- 6. Retirar el inhalador de la boca.
- 7. Espirar suave y lentamente.
- 8. Cerrar el inhalador.



- 1. Abrir hacia abajo la tapa protectora para mostrar la boquilla.
- 2. Revisar el contador de dosis para ver cuántas dosis quedan.
- 3. Subir hacia arriba el borde de la palanca blanca, hasta su tope y hasta oír un clic. La cámara lateral deberá estar cerrada.
- 4. Devolver la palanca blanca a su posición original, oyéndose un clic. En este momento el inhalador estará preparado para su uso.
- 5. Con la boquilla del inhalador lejos de la boca, exhalar todo lo que se pueda o hasta que el paciente se sienta cómodo. Nunca debe exhalarse directamente sobre el inhalador ya que esto puede afectar a la dosis.
- 6. Sujetar el inhalador Forspiro con la tapa protectora mirando hacia abajo.
- 7. Cerrar los labios firmemente alrededor de la boquilla.
- 8. Inhalar profunda e ininterrumpidamente a través del inhalador, no a través de la nariz. Tener cuidado para no bloquear las válvulas de aire.
- 9. Retirar el inhalador Forspiro de la boca y mantener la respiración durante unos 5-10 segundos o tanto como le sea posible al paciente sin que le cause malestar.
- 10. A continuación, comenzar a respirar lentamente, pero fuera del inhalador.
- 11. Cerrar la tapa protectora de la boquilla.
- 12. Enjuagarse la boca con agua y escupirla a continuación.

2025eko martxoaren 11, asteartea



- 1. Retirar la tapa presionando ligeramente las flechas que aparecen a cada lado.
- 2. Revisar la abertura de la boquilla y asegurarse de que nada la esté bloqueando.
- 3. Revisar la ventana de control (debe estar en rojo).
- 4. Sostener el inhalador Genuair en posición vertical, con la boquilla dirigida hacia el paciente y el botón hacia arriba. No inclinar el inhalador Genuair.
- 5. Pulsar el botón hacia abajo y hasta el final para cargar la dosis. Al pulsar este botón cambiará el color de la ventanilla de control, pasando de color rojo a verde.
- 6. Soltar el botón.
- 7. Asegurarse de que la ventana de control ahora es verde.
- 8. Manteniendo el inhalador alejado de la boca, soltar todo el aire por completo. Nunca exhalar dentro del inhalador.
- 9. Manteniendo la cabeza erguida, colocar la boquilla entre los labios y cerrarlos con fuerza alrededor de la boquilla.
- 10. Realizar una inspiración fuerte y profunda por la boca, asegurándose de no mantener pulsado el botón mientras se inhala. Seguir inspirando el mayor tiempo posible. Se escuchará un clic que indicará que se ha realizado la inhalación correctamente. Seguir inhalando el mayor tiempo posible después de escuchar el clic.
- 11. Retire el inhalador Genuair de su boca.
- 12. Contener la respiración el mayor tiempo posible.
- 13. Soltar el aire lentamente lejos del inhalador.
- 14. Asegurarse de que la ventana de control es ahora roja, lo que indicará que se ha inhalado su medicamento correctamente.
- 15. Volver a colocar la tapa protectora en la boquilla después de cada uso para evitar la contaminación del inhalador con polvo u otros materiales.



- 1. Abrir el capuchón protector apretando el botón perforador hasta el fondo y soltando.
- 2. Abrir el capuchón protector completamente levantándolo hacia arriba y hacia detrás. Después abrir la boquilla levantándola hacia arriba y hacia detrás.
- 3. Extraer una cápsula del blíster (sólo inmediatamente antes de usar) y colocarla en la cámara central. No importa la posición en que esté la cápsula dentro de la cámara.
- 4. Cerrar la boquilla firmemente hasta oír un clic, dejando abierto el capuchón protector.
- 5. Coger el dispositivo HandiHaler con la boquilla hacia arriba, presionar a fondo el botón perforador una sola vez y soltarlo. Esta maniobra perfora la cápsula y permite que se libere el medicamento cuando se aspira.
- 6. Espirar a fondo. Importante: nunca se debe espirar dentro de la boquilla.
- 7. Llevar el HandiHaler a la boca y cerrar los labios fuertemente alrededor de la boquilla.
- 8. Manteniendo la cabeza en posición derecha, aspirar lenta y profundamente pero de forma suficiente como para oír o notar vibrar la cápsula. Aspirar hasta que los pulmones estén llenos.
- 9. Mantener la respiración durante unos momentos y, al mismo tiempo, retirar el HandiHaler de la boca.
- 10. Continuar respirando normalmente.
- 11. Repetir la inhalación para vaciar la cápsula completamente.
- 12. Abrir la boquilla otra vez. Sacar la cápsula utilizada y tirarla.
- 13. Cerrar la boquilla y el capuchón protector para guardar el dispositivo HandiHaler.

- 1. Mantenga el inhalador firmemente en posición vertical.
- 2. Comprobar el número de dosis restantes: cualquier número entre "1" y "120" muestra que quedan dosis.
- 3. Abrir completamente la tapa protectora.
- 4. Antes de inhalar espirar hasta que el paciente se siente cómodo. No espirar a través del inhalador.
- 5. Acercar el inhalador a la boca y poner los labios alrededor de la boquilla. No tapar el respiradero cuando se aguante el inhalador, ni inhalar a través del respiradero.
- 6. Respirar súbita y profundamente por la boca. Puede oírse o sentirse un click cuando se esté tomando la dosis.
- 7. Retirar el inhalador de la boca.
- 8. Contener la respiración durante 5 a 10 segundos o tanto como sea posible.
- 9. Espirar lentamente. No espirar a través del inhalador.
- 10. Volver a colocar el inhalador en posición vertical y cerrar la tapa protectora completamente.



2025eko martxoaren 11, asteartea

- 1. Retirar el tapón protector.
- 2. Presionar completamente hacia abajo el botón de dosificación coloreado. Se escuchará un doble "click" audible y el color de la ventana de control cambiará de rojo a verde. Soltar ahora el botón coloreado. El color verde en la ventana de control indica que el Novolizer está preparado para ser utilizado.
- 3. Soltar el aire (pero no sobre el inhalador Novolizer).
- 4. Introducir la boquilla del Novolizer en la boca, apretando firmemente los labios a su alrededor.
- 5. Inhalar el polvo constantemente, profundamente y con la mayor rapidez posible (hasta la inhalación máxima). Durante esta inspiración se escuchará un "click" audible, que indica una inhalación correcta.
- 6. Mantener la respiración durante unos segundos. A continuación respirar normalmente.
- 7. Comprobar que el color de la ventana de control ha cambiado nuevamente a rojo, lo que indica también una inhalación correcta.
- 8. Reponer el tapón protector sobre la boquilla.



- 1. Manteniendo la tapa cerrada, girar la base transparente en la dirección de las flechas de la etiqueta hasta que haga clic (media vuelta).
- 2. Abrir la tapa completamente.
- 3. Espirar lenta y profundamente.
- 4. Cerrar los labios alrededor de la boquilla sin cubrir las válvulas de aire. Apuntar con el inhalador hacia el fondo de la garganta.
- 5. Mientras se inspira lenta y profundamente a través de la boca, pulsar el botón de liberación de dosis y continuar inspirando lentamente mientras resulte cómodo.
- 6. Mantener la respiración durante 10 segundos o hasta que sea posible.
- 7. Repetir la administración para completar el total de 2 pulsaciones.
- 8. Cerrar la tapa hasta que se vuelva a usar el inhalador.

- 1. Sostener el inhalador con la tapa de la boquilla por la parte inferior.
- 2. Abrir la tapa de la boquilla replegándola hacia abajo hasta que se oiga un clic fuerte.
- 3. Expulsar todo el aire suavemente, sin que llegue a resultar incómodo. No expulsar el aire a través del inhalador.
- 4. Colocar la boquilla entre los dientes. No morder la boquilla. Cerrar los labios alrededor de la boquilla. Tener cuidado de no bloquear las entradas de aire.
- 5. Inspirar por la boca lo más profundo y fuerte que pueda.
- 6. Retirar el inhalador Spiromax de la boca.
- 7. Aguantar la respiración 10 segundos o todo el tiempo que se pueda sin que resulte incómodo.
- 8. Expulsar el aire suavemente, pero sin expulsar el aire a través del inhalador.
- 9. Cerrar la tapa de la boquilla.



- 1. Desenroscar y levantar la tapa.
- 2. Sostener el inhalador Turbuhaler en posición vertical con la rosca de color en la parte inferior.
- 3. No sostener la boquilla mientras se carga el inhalador Turbuhaler. Para cargar el inhalador Turbuhaler con una dosis, girar la rosca de color hasta el tope en una dirección y luego volver a girarla hasta el tope en la otra dirección. No importa en qué dirección girar primero. Deberá oírse un clic característico.
- 4. Sostener el inhalador sin acercarlo a la boca. Expulsar el aire suavemente, tanto como se pueda pero sin que resulte incómodo. No expulsarlo a través del inhalador Turbuhaler.
- 5. Situar la boquilla suavemente entre los dientes. No morder ni presionar la boquilla con los dientes.
- 6. Cerrar los labios e inspirar por la boca tan energética y profundamente como pueda.
- 7. Retirar el inhalador de la boca.
- 8. Expulsar el aire suavemente.
- 9. Volver a colocar la tapa firmemente tras su utilización.



2025eko martxoaren 11, asteartea

- 1. Retirar el capuchón del inhalador girándolo en dirección contraria a las agujas del reloj.
- 2. Llevarse el inhalador Twisthaler a la boca, con el aplicador bucal mirando hacia el paciente.
- 3. Colocar el aplicador bucal del inhalador Twisthaler en la boca, cerrando los labios en torno al aplicador bucal.
- 4. Inspirar rápida y profundamente.
- 5. Retirar el inhalador de la boca y aguantar la respiración durante unos 10 segundos o un período que sea cómodo. Nunca expulsar el aire a través del inhalador.
- 6. Volver a colocar el capuchón inmediatamente después de cada inhalación. El capuchón debe estar totalmente colocado y debe girarse para que se cargue la dosis para la siguiente inhalación. Para ello, debe girarse en el sentido de las agujas del reloj mientras se oprime ligeramente hacia abajo hasta que oiga un click que indica que el capuchón se encuentra completamente cerrado. La flecha del capuchón debe encontrarse completamente alineada con la ventana del contador.



- 1. Tirar de la tapa hacia arriba.
- 2. Mantener la base del inhalador firmemente. Después abrir la boquilla levantándola hacia arriba.
- 3. Extraer una cápsula del frasco inmediatamente antes de la inhalación, y colocarla en la cámara central del inhalador. No colocar la cápsula dentro de la boquilla.
- 4. Cerrar la boquilla hasta oír un clic, dejando abierto el capuchón protector.
- 5. Coger el inhalador con la boquilla hacia arriba, presionar a fondo el botón perforador una sola vez y soltarlo.
- 6. Espirar a fondo. Nunca se debe espirar dentro de la boquilla.
- 7. Llevar el inhalador a la boca y mantener la cabeza en posición derecha. Cerrar los labios fuertemente alrededor de la boquilla.
- 8. Aspirar lenta y profundamente pero de forma suficiente como para oír o notar vibrar la cápsula.
- 9. Aguantar la respiración durante el tiempo que el paciente se sienta cómodo mientras se saca el inhalador de su boca.
- 10. Continuar respirando normalmente.
- 11. Repetir la inhalación, para asegurar la inhalación de todo el polvo de la cápsula.
- 12. Abrir la boquilla otra vez y tirar la cápsula vacía.
- 13. Cerrar la boquilla y el capuchón protector para guardar el inhalador Zonda.



KPI konbentzionala

- 1. Quitar el protector de la boquilla, apretando suavemente por los lados.
- 2. Comprobar que no hay partículas extrañas por dentro y por fuera del inhalador, incluyendo la boquilla.
- 3. Agitar bien el inhalador para asegurarse de que se elimina cualquier partícula extraña y que el contenido del inhalador se mezcla adecuadamente.
- 4. Sujetar el inhalador verticalmente entre los dedos índice y pulgar, colocando el pulgar sobre la base, por debajo de la boquilla. Los niños mayores o las personas con manos frágiles deberán sujetar el inhalador con ambas manos, para lo cual se pondrán los dos dedos índice en la parte superior del inhalador y los dos pulgares en la base, por debajo del aplicador bucal.
- 5. Echar tanto aire como razonablemente se pueda.
- 6. Introducir a continuación la boquilla en la boca, entre los dientes, cerrando los labios sobre el aparato, pero sin morderlo.
- 7. Inmediatamente después de comenzar a tomar aire por la boca, pulsar el inhalador para liberar el fármaco, y continuar tomando aire profunda y constantemente.
- 8. Contener la respiración, sacar el inhalador de la boca y quitar el dedo índice colocado en la parte superior del inhalador. Continuar conteniendo la respiración tanto como razonablemente se pueda.
- 9. Colocar el protector de la boquilla empujando firmemente y cerrando de un golpe para que la tapa quede en su sitio.

Arnasgailudun KPI

- 1. Colocar el pulsador-espaciador JET en posición vertical. Retirar el capuchón protector del pulsador-espaciador JET.
- 2. Agitar enérgicamente.
- 3. Realizar una espiración profunda, expulsando el aire por la nariz.
- 4. Colocar firmemente entre los labios la boquilla del pulsador-espaciador JET.
- 5. Presionar con el dedo índice sobre el envase presurizado e inspirar profundamente, incluso después de algunos segundos (con cada pulsación se pueden realizar varias inspiraciones sucesivas a través del JET).
- 6. Terminada la inspiración, retener la respiración el mayor tiempo posible.
- 7. Cerrar el pulsador-espaciador JET con el capuchón protector.

ALVESCO

- 1. Quitar el protector de la boquilla, apretando suavemente por los lados.
- 2. Comprobar que no hay partículas extrañas por dentro y por fuera del inhalador, incluyendo la boquilla.
- 3. Agitar bien el inhalador para asegurarse de que se elimina cualquier partícula extraña y que el contenido del inhalador se mezcla adecuadamente.
- 4. Sujetar el inhalador verticalmente entre los dedos índice y pulgar, colocando el pulgar sobre la base, por debajo de la boquilla. Los niños mayores o las personas con manos frágiles deberán sujetar el inhalador con ambas manos, para lo cual se pondrán los dos dedos índice en la parte superior del inhalador y los dos pulgares en la base, por debajo del aplicador bucal.
- 5. Echar tanto aire como razonablemente se pueda.
- 6. Introducir a continuación la boquilla en la boca, entre los dientes, cerrando los labios sobre el aparato, pero sin morderlo.
- 7. Inmediatamente después de comenzar a tomar aire por la boca, pulsar el inhalador para liberar el fármaco, y continuar tomando aire profunda y constantemente.
- 8. Contener la respiración, sacar el inhalador de la boca y quitar el dedo índice colocado en la parte superior del inhalador. Continuar conteniendo la respiración tanto como razonablemente se pueda.
- 9. Colocar el protector de la boquilla empujando firmemente y cerrando de un golpe para que la tapa quede en su sitio.

4. ERANSKINA

ASMA KONTROLATZEKO TESTA (ACT)

Test honek asmaren kontrola baloratzeko balio du. Biribildu erantzun bakoitzaren balioa. Batu bost balioak.

1.– Azken 4 asteetan, zenbat alditan galarazi dizu asmak zure jarduerak egitea lanean, eskolan edo etxean?

1. Beti
2. Ia beti
3. Batzuetan
4. Gutxitan
5. Inoiz ez

2.– Azken 4 asteetan, zenbat alditan sentitu duzu aire-falta?

1. Egunean behin baino gehiagotan
2. Egunean behin
3. Astean hiru eta sei aldi artean
4. Astean behin edo bitan
5. Inoiz ez

3.– Azken 4 asteetan, zenbat alditan esnatu zara gauean edo ohi baino goizago asma-sintomak direla eta (arnasestua, eztula, aire-falta, bularraldeko opresioa edo mina)?

1. Astean lau gautan edo gehiagotan
2. Astean bi edo hiru gautan
3. Astean behin
4. Behin edo bitan
5. Inoiz ez

4.– Azken 4 asteetan, zenbat alditan erabili duzu erreskateko inhalagailua (salbutamola, Ventolin, Terbasmin...)

1. Egunean hirutan edo gehiagotan
2. Egunean behin edo bitan
3. Astean bitan edo hirutan
4. Astean behin baino gutxiagotan
5. Inoiz ez

5.– Nola kalifikatuko zenuke zure asmaren kontrola azken 4 asteetan?

1. Batere ez kontrolatua
2. Gaizki kontrolatua
3. Pixka bat kontrolatua
4. Ondo kontrolatua
5. Erabat kontrolatua

Puntuazioa, guztira:

25: Asma erabat kontrolatua. 20-24 puntu: Asma ondo kontrolatua. <20: Asma ez kontrolatua.

5. ERANSKINA

DISNEA-ESKALA (MEDICAL RESEARCH COUNCIL-EN (MMRC) DISNEA-ESKALA ALDATUA)

Azken 3 hilabeteetan lehen mailako arretako edo pneumologiako medikuak gaixotasuna aztertu ez dien eta disnea larriagotu zaiela uste duten BGBK duten pazienteei egingo zaie.

Disneak okerrera egin duela ulertuko da azken 3 hilabeteetan eskalako goiko gradu batera igaro bada.

Emaitza OZrako bideratze-orrian idatziko da, baita intereseko beste datu batzuk ere, eta pazienteak OZra bideratuko da.

ESCALA MODIFICADA DE DISNEA (mMRC)

GRADO	ACTIVIDAD
0	Ausencia de disnea al realizar ejercicio intenso
1	Disnea al andar deprisa en llano, o al andar subiendo una pendiente poco pronunciada.
2	La disnea le produce una incapacidad de mantener el paso de otras personas de la misma edad caminando en llano o tener que parar para descansar al andar en llano a su propio paso.
3	La disnea hace que tenga que parar a descansar al andar unos 100 metros o pocos minutos después de andar en llano.
4	La disnea impide al paciente salir de casa o aparece con actividades como vestirse o desvestirse.

2025eko martxoaren 11, asteartea

6. ERANSKINA

CAT TESTA. BGBKREN EBALUAZIOARI BURUZKO GALDETEGIA

Galdetegi honek BGBK-k ongizatean eta eguneroko bizitzan duen eragina neurtzen du.

Pazienteari test hori egiten bazaio, emaitza OZrako bideratze-orrian idatziko da, baita intereseko beste datu batzuk ere.

Su nombre: _____

Fecha actual: _____

**¿Cómo es la EPOC que padece? Realización del COPD Assessment Test™ (CAT)**

Este cuestionario les ayudará a usted y al profesional del cuidado de la salud a medir el impacto que la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) está teniendo en su bienestar y su vida diaria. Sus respuestas y la puntuación de la prueba pueden ser utilizadas por usted y por el profesional del cuidado de la salud para ayudar a mejorar el manejo de la EPOC y obtener el máximo beneficio del tratamiento.

En cada uno de los siguientes enunciados, seleccione la respuesta que mejor describa su estado actual. Asegúrese de seleccionar sólo una respuesta para cada pregunta.

Ejemplo: Estoy muy contento Estoy muy triste

		PUNTAJACIÓN
Nunca toso	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Siempre estoy tosiendo <input type="checkbox"/>
No tengo flema (mucosidad) en el pecho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tengo el pecho completamente lleno de flema (mucosidad) <input type="checkbox"/>
No siento ninguna opresión en el pecho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Siento mucha opresión en el pecho <input type="checkbox"/>
Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, no me falta el aire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, me falta mucho el aire <input type="checkbox"/>
No me siento limitado para realizar actividades domésticas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Me siento muy limitado para realizar actividades domésticas <input type="checkbox"/>
Me siento seguro al salir de casa a pesar de la enfermedad pulmonar que padezco	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No me siento nada seguro al salir de casa debido a la enfermedad pulmonar que padezco <input type="checkbox"/>
Duermo sin problemas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tengo problemas para dormir debido a la enfermedad pulmonar que padezco <input type="checkbox"/>
Tengo mucha energía	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No tengo ninguna energía <input type="checkbox"/>

PUNTAJACIÓN TOTAL

El desarrollo de la prueba de evaluación de la COPD fue responsabilidad de un grupo multidisciplinario internacional de especialistas en COPD, respaldado por GSK. La supervisión de las actividades de GSK relacionadas con la prueba de evaluación de la COPD está a cargo de un consejo directivo formado por especialistas externos independientes, uno de los cuales ocupa su presidencia. La CAT (prueba de evaluación de la COPD) y el logotipo de CAT son marcas registradas del grupo de empresas de GSK. ©2009 GSK. Todos los derechos reservados.

7. ERANSKINA

LEHEN MAILAKO ARRETAKO FARMAZIALARIARENGANA BIDERATZEKO FARMAZIA-BULEGORAKO INPRIMAKIA

Pazientearen OTI: Pazientearen izen-abizenak:
 Farmazia:
 Helbidea:
 Telefonoa: Helbide elektronikoa:
 Eguna:

Osasun-zentrora bideratzeko arrazoia:

- 1. egoera** Asma. Asma ez kontrolatua ACT testaren emaitzen arabera < 20 puntu (IAT testaren arabera atxikia da eta inhalagailuen erabilera aztertu ondoren erabilera zuzena da).
- 2. egoera** Asma. Erreskateko inhalagailua hartzen du astean bitan baino gehiagotan. (IAT testaren arabera atxikia da eta inhalagailuen erabilera aztertu ondoren erabilera zuzena da).
- 3. egoera** Asma. Eguneko sintomak dauzka astean bitan baino gehiagotan. (IAT testaren arabera atxikia da eta inhalagailuen erabilera aztertu ondoren erabilera zuzena da).
- 4. egoera** BGBK. Disnea larriagotu zaion pazientea.
- 5. egoera** Akats kritikoak inhalagailuen azterketan.
 Akatsaren deskribapena:

4. egoeran (disnea larriagotu egin da) hauek bete:

CAT testa:

Disnea eskala (Maila eta egoera bete):

Maila	Egoera

Pazienteak aipatzen dituen okertze-sintomak: _____
 _____**1., 2. eta 3. egoeretan (asmaren kontrol txarra) hau bete:**

ACT testa (asmaren kontrola):

Egoera guztietan hau bete:

Inhalagailuarekiko atxikimendua (IAT testa):

- Inhalagailuekiko atxikimendu ona
- Ez-betetze iragarrezina (ahaztea, despisteak)
- Nahita ez betetzea (nahita ez du tratamendua betetzen)
- Nahi gabe ez betetzea (ezjakintasuna, ez du tratamendua betetzen ulertu ez duelako)

Oharrak (aukerakoa): _____

8. ERANSKINA

OSASUN-ZENTROAREN JARDUKETA-PLANA

EGOERA MOTAK	LM-KO FARMAZIALARIAREN ESKU-HARTZEA
1., 2. ETA 3. EGOERAK ASMA edo BGBK TXARTO KONTROLATUA	<p>INPRIMAKIAK JASOTZEA ETA EGIAZTATZEA: Egiaztatzea asma duen pazienteak kortikoide inhalatu bidezko tratamendua duela preskribatuta.</p> <p>LM-KO MEDIKUARI JAKINARAZTEA: LMko farmazialariak azterketa egin behar zaien pazienteen zerrenda bidaliko du Excel formatuan. (kortikoide inhalatu bidezko tratamendua preskribatuta ez dutenak)</p> <p>ERIZAINZAKO KONTSULTARA BIDERATZEA: Paziente guztiak, egoera kliniko eta hezkuntza-beharrak baloratzeko.</p>
5. EGOERA. AKATS KRITIKOAK INHALAGAILUA ERABILTZEAN	<p>INPRIMAKIAK JASOTZEA ETA EGIAZTATZEA Pazienteak egun inhalagailu desegoki bat erabiltzen duela baieztatzea eta LM-KO MEDIKUARI JAKINARAZTEA. LMko farmazialariak pazienteen zerrenda bidaliko dio (Excel formatuan), baita pazientearentzat egokia den inhalagailua preskribatzeko proposamena ere.</p>
EGOERA MOTAK	ERIZAINZAKO ESKU-HARTZEAK:
1., 2., 3. eta 4. EGOERAK ASMA edo BGBK TXARTO KONTROLATUA	<p>1. Aurrekariak eta baldintzatzaileak aztertzea</p> <p>2. Asmaren/BGBKren diagnostikoa historia klinikoan ondo kodetuta dagoela egiaztatzea.</p> <p>3. TELEFONO BIDEZKO HARREMANA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Egoera kliniko baloratzeko: Sintoma-kontrolaren balorazioa. - Hezkuntza-beharrak baloratzeko: Hezkuntzako esku-hartzea eta Paziente Bizia «Nire BGBK zaintzen»/Paziente Bizia «Nire asma zaintzen» ikastaroa gomendatzea <p>4. MEDIKUAREN KONTSULTARA BIDERATZEA, BALDIN ETA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Asma/BGBK diagnostikoa ez badago historia klinikoan jasota edo gaizki kodetuta badago. - Pazienteak sintoma hauek baditu: <ul style="list-style-type: none"> - Sintomatologia kliniko akutua - Deskonpentsazio-zeinu edo -sintoma argiak
EGOERA MOTAK	FAMILIA-MEDIKUAREN ESKU-HARTZEA
1., 2. ETA 3. EGOERAK ASMA edo BGBK TXARTO KONTROLATUA	<p>Asma/BGBKren diagnostikoa baieztatzea eta kodetzea, diagnostikoa ez badago jasota edo gaizki kodetuta badago historia klinikoan.</p> <p>Pazientearen sintomatologia akutua artatzea.</p> <p>Gaixotasunaren kontrol-maila ebaluatzea eta praktika klinikoko giden araberako egokitzapen terapeutikoa egitea.</p> <p>Kortikoide-tratamendurik gabeko asma duten pazienteentzako kortikoideak preskribatzea baloratzeko.</p>
5. EGOERA. AKATS KRITIKOAK INHALAGAILUA ERABILTZEAN	<p>Pazientearentzako inhalagailu egokia egokitzea.</p>

9. ERANSKINA

OSAKIDETZAKO OSASUN ESKOLA PROGRAMEN EDUKIA

«Nire ASMA zaintzen» PAZIENTE BIZIA ikastaroa:

- Gaixotasuna ezagutzea.
- Sintoma-maneiua.
- Atxikimendu terapeutikoa.
- Inhalagailuen erabilera.
- Gripearen aurkako txertoari buruzko aholkua.
- Tabakoaren aurkako aholkua.
- Faktore eragileak ezagutzea eta saihestea.
- Ingurumena kontrolatzeko neurriak.

«Nire BGBK zaintzen» PAZIENTE BIZIA ikastaroa:

- Gaixotasuna ezagutzea.
- Nutrizioa Nutrizioari buruzko gomendio orokorrak.
- Jarduera fisikoa.
- Sintoma-maneiua.
- Loia.
- Gogo-aldarteak.
- Atxikimendu terapeutikoa.
- Inhalagailuen erabilera.
- Txertaketari buruzko aholkua (gripeak, pneumokokoa, COVID-19a).
- Tabakoaren aurkako aholkua.
- Faktore eragileak ezagutzea eta saihestea.
- Ingurumena kontrolatzeko neurriak.

10. ERANSKINA

HEZIKETA SANITARIORAKO MATERIALA

– INHALAGAILUAK ERABILTZEKO FITXAK.

Liburuxkak eta bideoak: i-botika, medikamentuei buruzko informazioa.

<https://www.euskadi.eus/informazioa/medikamentuen-administrazioa/web01-a3botika/eu/>

– INHALAZIO-TEKNIKAN EGITEN DIREN AKATSEN KASU ERREALAK.

Pneumologiaren eta Toraxeko Kirurgiaren Espainiako Sozietatea:

https://issuu.com/separ/docs/libro_inhaladores.?mode=window&backgroundColor=%23222222

11. ERANSKINA

BAIMEN INFORMATUA

FARMAZIA-BULEGOEN BITARTEZ ASMARAKO EDO BGBK-RAKO INHALAGAILUEKIKO ATXIKIMENDUA HOBETZEKO ETA HORIEN ERABILERA EGOKIA SUSTATZEKO PROGRAMA

1.– AURREKARIAK.

a) Zer da agiri hau?

Asmaren edo BGBKren tratamenduaren eraginkortasuna hobetzeko programa batean parte hartzera gonbidatzen zaitugu. Programa hori tratamenduarekiko atxikidura hobetzeko eta asma edo BGBK duten pazienteen inhalazio-gailuen erabilera optimizatzeko egiten da.

Agiri honi baimen informatu deritzo. Bertan, programari buruzko informazio garrantzitsua ematen dizugu. Baliteke ulertzen ez dituzun terminoak edukitzea. Horrela balitz, farmazialariari eskatu ulertzen ez duzun hitza eta informazioa azaltzeko.

Programan parte hartzea onartzen baduzu, ziurta ezazu zure galdera guztiei erantzuten dietela, eta programako subjektu gisa dituzun eskubideak ulertzen dituzula, baimen informatuaren agiri hau sinatu aurretik. Agiri honen kopia bat emango dizute, gorde dezazun.

b) Zer helburu du programak?

Programaren helburua da tratamendua hobeto betetzea, bai eta asma edo BGBK duten pazienteek inhalagailuak erabiltzeko duten teknika hobe dezaten ere.

Farmazia-bulegoak esku hartuko du horretan, eta zure farmazialaria Osakidetzako osasun-profesionalekin (erizainak, farmazialariak eta lehen mailako arretako medikuak) koordinatuta egongo da, haiek ere programa honetan parte hartzen baitute.

Frogatu da medikazioa terapeutikoki ondo betetzeak eta inhalagailuak erabiltzeko teknika hobea izateak asma edo BGBK duten pazienteen osasun-egoera hobetzen duela eta etorkizuneko konplikazioak prebenitu ditzakeela.

c) Nork finantzatzen du programa hau?

Programa hau Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailaren Farmazia Zuzendaritzak finantzatzen du.

d) Zergatik eskatu didate parte hartzeko?

Programa honetan parte hartzera gonbidatu zaituzte diagnostikatutako gaixotasun kroniko bat izualako: asma edo BGBK. Hori dela eta, farmazia-bulegoko farmazialariak Osakidetzako profesionalekin batera gauzatuko dituen jarduera horiek bereziki onuragarriak izan daitezke zuretzat.

e) Ni bezalako zenbat pertsonak (subjektuk) parte hartzen du programan?

Programa irekia da, eta nahi duenak har dezake parte.

f) Zenbat iraungo du?

Lehen bisita baterako deituko dizugu. Beharrezkoa bada, 2 eta 4 hilabetera beste bi bisita egiteko hitzordua emango dizugu.

g) Zenbateko maiztasunarekin joan beharko dut farmaziara?

Programaren barruan daude:

– Lehen bisita bat farmaziara. Lehen bisita horretan, galdetegi batzuk egingo dira, honako hauei buruz: terapia zenbateraino betetzen den, asmaren edo BGBKren kontrola, eta inhalagailuen erabilera-teknikaren ebaluazioa.

– Beharrezkoa bada, bisita bat osasun-zentrora, aurrez aurreko esku-hartze farmakoterapeutikoa behar dutenen kasuan. Zentrora joan behar baduzu, zure Osakidetzako medikuarekin eta/edo erizainarekin emango dizute hitzordua.

– Farmaziara beste bi bisita, 2 eta 4 hilabete igaro ondoren. Horietan, farmazialariak galdetegiak errepikatuko ditu, eta emaitzetan hobekuntzarik egon den egiaztatuko du.

h) Zeintzuk dira nire erantzukizunak programan parte hartzen badut?

Programako bisitetara joan eta farmazialariak emango dizkizuten galdetegiei erantzun beharko diezu. Galdetegiak honako gai hauei buruzko galderak dituzte: terapia zenbateraino betetzen den, gaixotasunaren kontrol-maila (asma edo BGBK) eta inhalagailuen erabilera-teknikaren ebaluazioa.

15 minutu inguru beharko dituzu erantzuteko.

PROGRAMAREN PROZEDURAK

Zer proba edo prozedura mota egingo dira programa honetan?

Programa honetan, farmazialariak galdeketa batzuk egingo dizkizu tratamendua betetzen ari zarela egiaztatzeko, zure gaixotasuna (asma edo BGBK) kontrolatuta dagoen ebaluatuko du eta inhalagailuak erabiltzeko teknika egokia erabiltzen duzula egiaztatuko du. Gero, esku-hartzeren bat egin behar izanez gero, Osakidetzako lehen mailako arretako medikuari jakinaraziko dio.

Ez duzu bestelako diagnosi-proba osagarririk egin beharko.

Horrez gain, programan behar bezala parte hartzen duzula bermatzeko, elkargoko farmazia-erakundearen plataforman («NODOFARMA ASISTENCIAL») alta emanda egon beharko duzu erabiltzaile gisa. Horrek esan nahiko du onartu egin dituzula haren terminoak eta baldintzak, bai eta pribatutasun-politika propioa ere. Horri buruzko informazio gehiago duzu dokumentu honen 3. gehigarrian.

1.– SEGURTASUNA. ARRISKU POSIBLEAK.

Programaren oinarria da berrikustea tratamendua, gaixotasunaren kontrola eta inhalazio-teknika betetzen direla. Farmazialari profesional batek egingo du berrikuspen hori, eta hura izango da zure medikazioak egokitzapenik/desegokitasunik duen eta horrek botikaren batekin lotutako arazoak eragin ahal dizkizun antzemateko arduraduna. Intzidentziarik antzemango balu, zure medikuari jakinaraziko dio, eta hark medikazioa egokituko dizu. Programaren helburua da asma edo BGBK duten pazienteen osasun-egoera hobetzea eta etorkizuneko konplikazioak prebenitzea; beraz, ez da espero osasunerako inolako arriskurik ekarriko duenik.

2.– ABANTAILA POSIBLEAK.

Programan parte hartzeak abantailak ekarri ahal dizkizu. Baliteke etorkizunean beste pertsona batzuek programa honetan lortutako informazioari probetxu ateratzea. Izan ere, informazio horri esker, osasun-profesionalek datu gehiago izango dituzte jakiteko zer-nolako garrantzia duen farmazialari batek pazienteen tratamenduarekiko atxikidura eta inhalagailuak erabiltzeko teknika berrikusteak eta behar duten pazienteei botikei buruzko informazio pertsonalizatua emateak.

3.– KOSTU POSIBLEAK ETA DIRU-ITZULTZEAK.

Zenbat kostatuko zait programa hau?

Programa honetan parte hartzeak ez dizu inolako kostu gehigarrikeragingo.

4.– KONFIDENTZIALTASUNA.

Zure datu pertsonalak kodetuta egongo dira (anonimotasuna mantenduko dugu), eta konfidentzialtasun osoz tratatuko dira programaren barruan.

Programak behar bezala funtziona dezan, beharrezkoa da zure datu pertsonalak (izen-abizenak, jaioteguna, helbidea eta harremanetarako telefonoa) eta osasun-datuak (hartzen dituzun botikak, gaixotasun kronikoak) «Pazientearen fitxa» deritzon fitxategi batean gordetzea. Fitxategi horren helburua da programa hau aurrera eramatea, eta baimen informatua jaso duen farmazia izango da fitxategiaren arduradun. Farmaziak beharrezko neurri teknikoak eta antolakuntzazkoak ditu, tratatzen dituen datu pertsonalen konfidentzialtasuna eta osotasuna bermatzeko. Datu horiek ez dira beste ezertarako erabiliko ez baduzu horretarako berariazko baimena ematen, eta eskubidea izango duzu datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, haien aurka egiteko, tratamendua mugatzeko eta eramangarritasunerako. Datu pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzko 3/2018 Lege Organikoan ezarritakoaren arabera.

5.– BERMEAK.

Programa honetan parte hartzea onartzen baduzu, honako hau bermatuko dizugu:

– Borondatez parte hartzen duzu, eta edozein unetan utz dezakezu programa, eta horrek ez du etorkizunean jasoko duzun osasun-arretan inola eragingo. Programa uztea erabakitzen baduzu, farmazialari jakinarazi behar diozu, esku-hartzea modu ordenatuan amai dezan.

– Programak iraun bitartean, farmazialariari zein programan parte hartzen duten Osakidetzako profesionalei nahi duzuna galde diezaiekezu, edozein unetan.

– Baimen informatuari edo programan parte hartzen duen subjektu gisa dituzun eskubideei buruzko zalantzarik baduzu, zure farmazialariari edo programan parte hartzen duten Osakidetzako profesionalei galdetu.

1. GEHIGARRIA

FARMAZIA-BULEGOAREN IDATZIZKO BAIMEN INFORMATUAREN INPRIMAKIA

Izenburua: FARMAZIA-BULEGOEN BITARTEZ ASMARAKO EDO BGBK-RAKO INHALAGAILUEKIKO ATXIKIMENDUA HOBETZEKO ETA HORIEN ERABILERA EGOKIA SUSTATZEKO PROGRAMA

Nik,.....(e)k (subjektuaren izena), eman didaten informazio-orria irakurri dut.

Programari buruzko galderak egin ditzaket.

Programari buruzko informazio nahikoa jaso dut.

..... (r)ekin (baimen informatua azaldu didan farmazialariaren izena) hitz egin dut.

Ulertzen dut nire parte-hartzea borondatezkoa dela.

Ulertzen dut nire baimena atzera bota eta nire parte-hartzea eten ditzakedala:

1. Edozein unetan.
2. Arrazoirik eman gabe.
3. Nire etorkizuneko tratamenduari kalterik eragin gabe.

Honen bidez, askatasunez baimena ematen dut programa honetan parte hartzeko,

Subjektuaren izena:	Data: ¹	Subjektuaren sinadura:
Baimen informatua azaldu duen farmazialariaren izena:	Data: ¹	Baimen informatua azaldu duen farmazialariaren sinadura:
¹ Baimena sinatzen duen pertsona orok zer egunetan sinatzen duen adierazi behar du.		

Jakinarazten da datu horiek farmazia-prestazioa kudeatzeko eta kontrolatzeko errezeta elektronikoaren fitxategian sartuko direla. Farmazia Zuzendaritza da fitxategi horren organo arduraduna, honako araudi hau betez: – Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorra (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES>) – 3/2018 Lege Organikoa, abenduaren 5ekoa, Datu Pertsonalak Babestekoa eta eskubide digitalak bermatzekoa (https://www.boe.es/boe_euskera/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673-E.pdf) Datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko eta aurka egiteko eskubideak erabil ditzakezu Osasun Saileko Farmazia Zuzendaritzan (Donostia hiribidea 1, 01010 Vitoria-Gasteiz). Datuen babesari buruzko informazio gehiago (<https://www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-a3erezet/eu/>).

2. GEHIGARRIA

PAZIENTEAREN ZAKO INFORMAZIO-ORRIA

ZERGATIK ESKATU DIDATE PARTE HARTZEKO?

ASMA edo BGBK dudalako eta gaixotasuna tratatzeko inhalagailu bat agindu didatelako.

ZEIN DA AZTERKETA HONEN HELBURUA?

- Inhalagailuen bidezko tratamendua hobeto betetzea.
- Inhalagailuak kudeatzen laguntzea, arnasteko teknika hobe dezazun.

ZER ONURA LORTZEN DITUT?

Frogatu da inhalagailuen erabilera hobeto betetzeak eta erabiltzeko teknika hobeak izateak **asma edo BGBK duten pazienteen osasun-egoera hobetzen duela eta etorkizuneko konplikazioak prebeni ditzakeela.**

BERMEAK

- Zure parte-hartzea **BORONDATEZKOA** da eta edozein unetan utzi ahal izango duzu programa.
- Nahi duzuna galdetu ahal izango duzu.
- Zure datu pertsonalak konfidentzialtasun osoz tratatzen ditugu.

ZENBAT IRAUTEN DU PROGRAMAK?

- Lehen bisita baterako deituko dizugu.
- Beharrezkoa bada, 2 eta 4 hilabetera beste bi bisita egiteko hitzordua emango dizugu.

ZEIN ERANTZUKIZUN DITUT?

Farmaziara joatea eta zure farmazialariak egingo dizkizun galdetegi batzuei erantzutea.

PROGRAMAREN EZAUGARRIAK

- Farmazialariak zure tratamenduaren betetze-maila eta inhalagailuen kudeaketa-teknika ebaluatzean oinarritzen da programa.
- Farmazialariak medikazioa egokitzeko proposamenik badu, harremanetan jarriko da zure medikuarekin edo erizainarekin.
- Ez duzu bestelako diagnosi-probarik egin beharko.

NORK FINANTZATZEN DU PROGRAMA HAU?

Eusko Jaurlaritzako Osasun Saileko Farmazia Zuzendaritzak.

2025eko martxoaren 11, asteartea

3. GEHIGARRIA

PAZIENTEARI NODOFARMA ASISTENCIALEN ALTA EMATEKO BALDINTZA OROKORRAK

Data: ____ (e)ko _____ ren ____ (a)

Izen-deiturak: _____; NAN zenbakia:

_____.

 Bere izenean.

Honek ordezkatuta: _____ (ordezkariaren izen-deiturak), adinez nagusia («Ordezkaria»); NAN zenbakia: [____]; helbidea [____]; telefonoa [____]; helbide elektronikoa [____]. Ordezkariak pazientearen legezko ordezkari gisa hartzen du esku, notarioaren aurrean emandako ahalorde-eskritturaren, ebazpen judizialaren edo Zuzenbidean baimendutako beste edozein bitartekoren bidez legitimatuta, eta adierazten du legitimatuta dagoela pazientearen izenean baimen hau emateko, bermatuz emandako informazioa egiazkoa eta erreal dela eta erabilera-baldintza hauek sinatzen diren egunean eguneratuta daudela.

Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak eskubidea izango du ordezkariaren legitimazioari buruz egoki iritzi bezain beste egiaztapen egiteko eta haren legezko ordezkari gisa egiaztatzen duen dokumentazioa edozein unetan eskatzeko.

ADIERAZTEN du irakurri eta ulertu dituela FARMAZIA-ZERBITZU PROFESIONAL ASISTENTZIALAK ERABILTZeko BALDINTZAK «NODOFARMA ASISTENCIAL» PLATAFORMAREN BIDEZ (aurrerantzean, «ERABILERA-BALDINTZAK»), jarraian jasotzen direnak eta esteka honetan kontsulta daitezkeenak

ONARTZEN DU:

1) Nodofarma Asistencial plataforman alta ematea, eta baimena ematea farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak ematek ateratako datuak bertan erregistratzeko paziente gisa sarbidea eman zaien farmazia-bulegoei. Halaber, bere datuak erabiltzeko eta eskuratzeko ahalmena ematea Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiari ere, zerbitzuak, osasun komunitarioa eta sendagaien zentzuzko erabilera hobetze aldera. Hobekuntza hori jasotako datuen analisi eta azterketa bidez egingo da, eta aipatu kontseilu nagusiak egingo du, «ERABILERA BALDINTZEN» arabera beharrezko jarduketak eginez eta horiek egiten saiatzen.

2) Farmazia-bulegoa _____n dagoen _____ titulartasunerako gaitzea, pazientearen datuak plataforman erregistratu, erabili eta edozein momentutan eskuratzeko, «ERABILTZeko BALDINTZETAN» deskribatutako farmazia-zerbitzu profesionalak modu pertsonalizatuan emateko.

Data: ____ (e)ko _____ ren ____ (a)

Sinadura: _____

2025eko martxoaren 11, asteartea

DATUEN BABESARI BURUZKO OINARRIZKO INFORMAZIOA	
Arduraduna	<p>Sartzeko baimena ematen duten farmazia-bulegoak (zuzenean haiek ematen dituzten farmazia-zerbitzu profesional asistentzialei buruzko datuei dagokienez).</p> <p>Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusia (pazienteak sarbidea ahalbidetu dion edozein farmazia-bulegok farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak sarean emateko plataforma mantentzeari eta zerbitzu horiek hobetzeko agregatutako analisiei, osasun komunitarioa hobetzeari eta sendagaiak zentzuz erabiltzeari buruz).</p>
Helburua	Farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak ematea pazienteak sarbidea eta pazienteen kontrola ahalbidetzen duen edozein farmazia-bulegok, eta zerbitzu horiek eta osasun komunitarioa hobetzeko eta sendagaiak zentzuz erabiltzeko zerbitzua ematek eratorritako datuak ikertzea eta aztertzea.
Legitimazioa	Baimena
Hartzaileak	Nodofarma Asistenciali atxikitako farmazia-bulegoak, pazienteak sartzeko ahalmena ematen dienak, eta Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusia.
Eskubideak	Datuak eskuratzea, zuzentzea, ezabatzea, haien aurka egitea, datuen tratamendua eta eramangarritasuna mugatzea, baimena kentzea eta kontrol-agintarien aurrean erreklamatzeko aukera.
Informazio gehigarria	Informazio gehigarria eta xehea kontsulta dezakezu pazientearen altaren baldintzei dagokien datuen babesari buruzko atalean.

Ez dut plataformaren berrikuntzei buruzko jakinarazpenik jaso nahi (atxikitako farmazia-bulego berriak, funtzionalitate berriak, etab.).

2025eko martxoaren 11, asteartea

PAZIENTEEK FARMAZIA-ZERBITZU PROFESIONAL ASISTENZIALAK NODOFARMA ASISTENCIAL PLATAFORMAREN BIDEZ ERABILTZEKO BALDINTZAK

Nodofarma Asistencial plataforman (aurrerantzean, «Nodofarma Asistencial» edo «Plataforma») paziente gisa alta emateko (aurrerantzean, «Paziente»), irakurri arretaz erabilera-baldintza hauek (aurrerantzean, «Baldintzak») eta, ados bazaude, sinatu amaieran agertzen den baimen-formularioa.

NODOFARMA ASISTENCIAL PLATAFORMA

Plataformaren titulartasuna.

NODOFARMA ASISTENCIAL Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiaren online plataforma bat da (Villanueva kalea 11, 7, 28001 Madril, IFZ: Q-2866018, 91 431 25 60, congral@redfarma.org), eta asistencial.nodofarma.es URL helbidean dago

eta farmazia-bulego guztien eskura jartzen da (aurrerantzean, «farmazia-bulegoak»), bertan borondatez alta eman duten farmazialari interesdunek (aurrerantzean, «atxikitako farmazialariak») kalitate goreneko farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak emateko tresnak izan ditzaten.

Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak plataforma mantentzeko eta kudeatzeko zerbitzuak ematen ditu, eta horrek paziente gisa duzun profila hartzen du barnean, erabat doan baldintzak onartzen dituzten pazienteentzat. Aurrekoa ulertu behar da farmazia-bulegoek farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak emateagatik kontraprestazioak edo horien esparruko jarduera zehatzak aplikatzeko duten eskubidea ezertan galarazi gabe, farmazia bakoitzak pazienteekin edo beste erakunde finantzatzaile eta/edo aseguratzaile batzuekin modu librean adostu dezakeen moduan.

NODOFARMA ASISTENCIAL plataformaren deskribapena.

Plataforma lagungarria izango da pazienteei farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak kudeatzeko, eta horien informazioa erregistratuko dute plataformari atxikitako farmazialariak; horrela, pazienteekiko kontaktua etengabea izango da eta jarraipen farmazeutiko pertsonalizatua emango zaie pazienteei, horien farmakoterapia hobetzeko.

Farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak dira farmazialari batek farmazia-bulegotik eskaintzen duen jarduera sanitario oro, baldin eta farmazialari horrek bere gaitasun profesionalak erabiltzen baditu gaixotasuna prebenitzeko eta sendagaien eta produktu sanitarioen hartzaileen eta, oro har, herritarren osasuna hobetzeko, tratamenduen emaitzen erabilera optimizatuz.

Plataformaren bidez erabil daitezkeen farmazia-zerbitzu profesional asistentzialen artean, honako hauek daude:

a) Arreta farmazeutikoaren zerbitzuak. – Farmazia-zerbitzu profesional asistentziala, farmazialariaren praktika profesionalaren barruan, non farmazialari atxiki batek bere gain hartzen baititu sendagaiekin lotura duten pazientearen premiak. Farmazialariak pazientearen bizi-kalitatea hobetzen aktiboki parte hartzea da, medikuarekin eta beste profesional sanitario batzuekin lankidetzan, pazientearen bizi-kalitatea hobetzen duten emaitzak lortzeko, bai eta osasun ona ematen duten eta gaixotasunak prebenitzen dituzten jardueretan esku hartzea ere

b) Osasun komunitarioko zerbitzuak. – Farmazia-bulegotik egindako farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak, non atxikitako farmazialari batek farmazialari gisa dituen gaitasun profesionalak erabiltzen baititu osasunaren hezkuntzan, sustapenean eta babesean, bai eta gaixotasunaren prebentzioan ere, eta, kasu bakoitzean, osasun publikoko programak eta/edo baliabide egokiak erabiltzen baititu, inplikaturako eragile guztiekin lankidetzan.

c) Sendagaiak eta produktu sanitarioak banatzeko zerbitzua. – Banakako ebaluazioa egin ondoren, hartzailerek sendagaiak eta produktu sanitarioak jasotzen dituztela eta beren premia klinikoetara egokituta erabiltzen dituztela bermatzera zuzentzen da, bakoitzaren eskakizunen arabera behar duten dosietan, behar bezala erabiltzeko beharrezko informazioarekin, dagokion denbora-tartean.

d) Indikazio farmazeutikoko zerbitzua. – Farmazialari atxiki batek osasun-arazo jakin baten kontsultaren aurrean emandako farmazia-zerbitzu profesional asistentziala, farmazia-bulegora iristen den paziente edo zaintzaile batek beretzat erremediorik egokiena eskatzeagatik emana. Esaldi honekin sinbolizatzen da: «Zer emango didazu daukadan honentzat?» Zerbitzua ematen ari den profesionalak sendagai edo produktu sanitarioen bat eman beharko balu, banaketa-zerbitzuaren prozeduraren arabera egingo luke.

e) Jarraipen farmakoterapeutikoaren zerbitzua. – Farmazia-zerbitzu profesional asistentzialen helburua da farmazialari atxikiek detektatzea sendagaiekin lotutako arazoak, sendagaiei lotutako emaitza negatiboak prebenitzeko eta ebazteko. Zerbitzu honek konpromiso bat eskatzen du, zeina modu jarraituan, sistematizatuan eta dokumentatuan hornitu behar baita, pazientearekin berarekin eta osasun-sistemako gainerako profesionalekin lankidetzan, pazientearen bizi-kalitatea hobetuko duten emaitza jakinak lortzeko helburuarekin.

f) Medikazioa bateratzeko zerbitzua. – Farmazia-zerbitzu profesional asistentziala, non farmazialari atxiki batek pazienteak erabiltzen dituen medikamentuen zerrenda sistematikoki eta modu protokolizatuan alderatzen baitu asistentzia-mailen arteko trantsizioa egin aurretik eta ondoren. Helburua da tratamendu farmakologiko berria behar duela eta eraginkorra eta segurua dela ziurtatzea, eta horretarako behar diren esku hartzeak egingo ditu, inplikaturako profesional sanitarioekin koordinatuta. Zerbitzu honen jarduketa nagusia farmazialariak desberdintasun posibleak identifikatzean datza, gero aztertu, ebaluatu eta, hala badagokio, ebazteko.

g) Atxikimendu terapeutikoaren zerbitzua. – Farmazia-zerbitzu profesional asistentzial honetan, farmazialari atxikia, esku-hartuz, aktiboki aritzen da elkarlanean pazientearekin, hark, borondatez, agente sanitarioaren gomendioak bete ditzan sendagaiak eta produktu sanitarioak erabiltzeko prozesu egokiari, ohitura higieniko-dietetikoei eta/edo bizimoduari dagokienez, pazientearen osasunean espero diren emaitzak lortzeko.

PAZIENTEAREN ALTA ETA BAJA

Pazientearen alta.

Pazienteak Nodofarma Asistencialen alta emateko eskatu ahal izango du plataformari atxikitako farmazia-bulego batean edo batzuetan, horietako bakoitzean eranskin gisa txertatutako formularioa betez eta baldintzak onartuz.

Lehen alta eman ondoren, Nodofarma Asistencialen pazientearen profil bat sortuko da, eta «Mi Farmacia Asistencial» txartela edo identifikatzailea emango zaio. Bertan, kode bat agertuko da, irakurri ahal izateko, eta, horrekin batera, pazienteak baimendutako farmaziak profilerara sartzeko aukera. Farmazia horiek profil horretan oharrak egin eta partekatu ahal izango dituzte, pazientearen jarraipena eta arreta farmazeutikoa pertsonalizatzeko eta hobetze aldera, farmakoterapiaren emaitza eta pazientearen bizi-kalitatea hobetzeko.

Hala ere, horretara bideratutako profilaren eremuetan, farmazialari atxikiek ohar edo balorazio subjektiboak erregistratu ahal izango dituzte, baina ez dira beste farmazialari atxiki batzuekin partekatuko, isilpean gordeko dira.

Pazienteak bi sarbide mota eman ahal izango dizkie farmazia-bulegoei:

a) Sarbide jarraitua: Farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak emateko sarbide mota hori

ematen duzunean, baimendutako farmazia-bulegoak zure paziente-profilera inolako mugarik gabe sartu eta kudeatu ahal izango du, harik eta, zuk, paziente gisa, baimen hori baldintzetan ezarritako harremanetarako edozein baliabideren bidez baliogabetzen duzun arte. Farmazia-bulego bat zure profilera modu horretan sartu ahal izateko, paziente gisa, dagokion dokumentua sinatu beharko duzu, eta dokumentu hori zuk nahi duzun farmazia-bulego atxikian eskatu ahal izango duzu. Farmazia-bulego bati sarbide jarraitua egiteko baimena emateak ez die eragingo aurrez emandako baimenei.

b) Sarbide puntuala: Paziente gisa, farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak emateko sarbide mota hori ematen duzunean, baimendutako farmazia-bulegoak zure paziente-profilera sartu eta kudeatu ahal izango du, modu puntualean eta aldi baterako mugatuta, gehienez ere 12 orduz. Sarbide puntual hori izateko, farmazialari atxikiak «Mi Farmacia Asistencial» txartela edo identifikatzailea eskatu beharko dizu, bai eta plataformak eskatuko dizun segurtasun-informazioa ere.

Deskribatutako baldintzetan atxikitako farmazialariez gain, Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak ere sartu ahal izango du pazientearen profilera, plataforma kudeatzeaz eta mantentzeaz arduratzen den aldetik, bai eta edukia farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak emateko informazio interesgarriarekin osatzeaz ere, pazienteek plataforman dituzten datuen analisi agregatuan oinarrituta.

Pazientearen baja.

Pazienteak edozein unetan eskatu ahal izango du baja plataforman, baldintzetan ezarritako harremanetarako edozein bitartekoren bidez, hau da, Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiaren harremanetarako helbideen bidez edo plataformari atxikitako farmazia-bulego batean jakinarazita

Era berean, ez badira baldintzak betetzen, pazienteak baja hartu ahal izango du plataforman.

Nodofarma Asistencialen baja emanez gero, ezingo dira zerbitzuak baldintzetan ezarrita dauden moduan eman.

PAZIENTEAREN BETEBEHARRAK

Pazienteak adierazten du adinez nagusia dela eta nahikoa gaitasun duela baldintza hauek sinatzeko (adingabeko batek edo legezko ordezkari baten mende dagoen adin nagusiko batek erregistroa egin behar badu, haren legezko ordezkariak egin beharko dute, eta Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak horri buruz egoki irizitako egiaztapen guztiak egiteko eskubidea izango du).

Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusia ez da, inola ere, honako hauen erantzule izango:

– Pazientea baldintza hauek sinatzeko gai dela egiaztatzeaz, pazientearen legezko ordezkariaren legitimazioa egiaztatzeraz mugatu gabe baina barne hartuz, hala badagokio;

– Baldintza hauetan emandako informazioa egiazkoa dela eta eguneratuta dagoela egiaztatzeaz, pazienteen legezko ordezkariak emandako informaziora mugatu gabe baina barne hartuz, hala badagokio;

– Pazienteak plataforman bere izenean sartzeko baimena ematen dien pertsonak pazientearen aldetik behar bezala baimenduta daudela egiaztatzeaz; ez eta

– Plataformaren erabilerari lotutako hirugarrenen jardueraz, farmazialari atxikiak eta pazienteak baimendutako hirugarrenak barne hartuta baina mugatu gabe, legezko eta/edo kontratuko betebeharrei dagokienez (besteak beste, sendagaiak ematearen arloko betebeharrak, eskubide eta debekuak).

Pazienteak bermatzen du plataforman alta emateko unean eta farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak ematen diren bitartean emandako datuak egiazkoak direla eta behar bezala eguneratuta daudela, eta datu horien egiazkotasunik eta/edo eguneratze ezak eragin ditzakeen ondorio, akats eta hutsegiteen erantzule bakarra bera dela.

«Mi Farmacia Asistencial» txartela edo identifikatzailea pertsonala eta besterenezina da, eta pazienteak edo pazienteak bere izenean hura erabiltzeko baimena eman dien pertsonak soilik erabili ahal izango dute. Pazienteak konpromisoa hartzen du txartela edo identifikatzailea eta segurtasun-gakoak arduraz erabiltzeko, eta modu konfidentzian gordeko ditu, bere zaintzapean. Pazientea izango da txartelaren edo identifikatzailearen edozein erabileraren erantzulea, salbu eta legez kontrako erabilera egiaztatzen badu eta modu arduratsuan jokatu badu, egitateak Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiari jakinarazita.

Halaber, pazienteak adierazi du badakiela Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusia ez dela atxikitako farmazia-bulegoetatik plataformaren bidez farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak ematen dituen farmazialari atxikiek jasotzen dituzten datuen erantzule, eta haiek direla haren edukirik izan ditzakeen ondorioen erantzule bakarrak.

Pazienteak, plataforma erabiltzeko bere legezko ordezkarien eta/edo bere izenean baimendutako ordezkarien aurrean dituen ekintzak ezertan galarazi gabe, onartu egiten du Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusia erantzukizunetik salbuestea «PAZIENTEAREN BETEBEHARRAK» klausulan jasotakoa ez betetzeagatik.

DATU PERTSONALEN BABESA

Tratamenduen dualtasuna eta erantzuleak.

Pazienteak Nodofarma Asistencialen alta emateko ematen dituen datu pertsonalak edo ondoren plataforman erregistra eta/edo sor daitezkeenak haren bidez ematen diren farmazia-zerbitzu profesional asistentzialen esparruan, osasunari, farmakoterapeutikari eta/edo epidemiologiari buruzko datuak barne, pazienteak baimentzen dituen farmazia-bulegoek eta Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak, hots, tratamendu horien arduradunek, tratamendu bana egingo dute.

Pazienteak baimendutako farmazia-bulegoak datuen tratamenduaren erantzule izango dira farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak emateko, eta, tratamendu horretan, Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiarekin lankidetzan arituko dira, arduraduna den aldetik. Horretarako, haien eskura jarriko du plataforma, zerbitzu horiek emateko, eta mantendu eta kudeatu egingo du.

Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusia, plataformaren titularra den aldetik, tratamenduaren arduraduna izango da bere paziente-profilaren azpiegitura sortu eta mantentzeko, pazienteak baldintzen arabera baimentzen duen edozein farmazia-bulegori farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak sarean eman ahal izateko, bai eta bertan jasotako eta erregistratutako datuetatik abiatuta analisi- eta ikerketa-jarduerak egiteko ere, farmazia-bulegoekin lankidetzan, tratamendu horren arduradunak diren aldetik, datuen bilketa eta erregistro horren bidez.

Datu pertsonalen tratamenduaren helburuak eta legitimazioa.

Hala, eta aurreko klausulan deskribatutakoaren arabera, pazienteen datu pertsonalen tratamenduak honako helburu hauek lortzeko egingo dira:

a) Pazientearen alta plataforman kudeatzea, eta pazientearen profila sortu eta mantentzea, pazienteak farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak emateko baimendutako farmazia-bulegoetara errazago iristeko, eta lortutako informazioa aztertzea, pazienteak modu librean emandako baimena oinarri hartuta. Plataforman edozein unetan eman ahal izango da baja, baina horrek ez du eraginik izango aurretik egindako tratamenduen zilegitasunean.

b) Farmazialari atxikiek plataformak ahalbidetzen dituen funtzionaltasunen erabilera egokia egiten dutela kontrolatzea, pazienteei edozein modutan kalte egin diezaieketen erabilera desegokiak edo okerrak saihestuz, eta farmazialari atxikiei tresna modu egokian nola erabili aholkatzea. Hori guztia, Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak modu egokian ematen direla ebaluatzen eta bermatzeko duen interes legitimoan oinarrituta.

c) Nodofarma Asistencialen farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak ematearen esparruan erregistratutako datu pertsonalak eta/edo Nodofarmaren erabilerari buruzkoak bereiztea eta/edo horientzat pseudonimoak asmatzea, farmazialarien jardura profesionalaren eta medikamentuen erabilera arrazionalaren arloan (estatistikoak, epidemiologikoak edo farmakoekonomikoak, besteak beste) mota guztietako ikerlanak egin ahal izateko, bai eta ikerketa horren ondoriozko datu eta/edo emaitza agregatuak argitaratzea eta plataformaren edukia eta funtzionalitateak osatzeko erabiltzea ere. Hori guztia baldin eta osasun-arloan ikerketa zientifikoa egiteko datu pertsonal pseudonimizatuak erabiltzeko aukera badago, eta, hala badagokio, baldin eta osasun publikoa sustatzeko eta gaixotasuna prebenitzeko lankidetzan aritzeko eta farmazia-arretarako eta sendagaiak eta osasun-produktuak zentzuz erabiltzeko osasun-politika formulatzen laguntzeko interes publikoa badago.

d) Alta emanda dauden pazienteei plataforman izandako berrikuntzen berri ematea (adibidez, atxikitako farmazia-bulego berriak, funtzionalitate berriak, etab.), datuen titularrak emandako edozein bitartekoren bidez. Nodofarma Asistenciali buruzko berriak bidaltzeko interes legitimoa du Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak, pazienteak informatuta eduki nahi baititu zerbitzuen egoerari buruz, baina pazienteen baimena beharko da publizitate-izaerako komunikazioak bidaltzeko.

Oro har, borondatezkoa izaten da eskatutako datu pertsonalak eskura jartzea, berariaz kontrakoa adierazten dutenak izan ezik. Beraz, nahitaezko datuak emateari uko eginez gero, ezinezkoa izango da alta ematea eta/edo eragindako zerbitzu jakin horiek jasotzea.

Datuen komunikazioak.

Pazientearen datuak hark erabakitzen dituen farmazia-bulegoei jakinaraziko zaizkie, baldintzetan adierazitako prozeduraren bidez, farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak plataformatik eman ahal izan ditzaten. Sarrera puntuala edo jarraitua izango da, pazienteak emandako baimenen arabera.

Baldintzetan ezarritako harremanetarako edozein baliabideren bidez baliogabetu ahal izango ditu pazienteak sarbide jarraitua egiteko emandako baimenak.

Era berean, Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak datu pertsonalak eskuratzeko haietara sartu behar duten zerbitzu-emaileei sarbidea eman ahalko die, bai eta Farmazialarien Elkargo Ofizialei (FEO) edo pazienteak farmazia-zerbitzu profesional asistentzialak jasotzen dituen farmazia-bulegoei atxikitako FEO kontseilu autonomikoei ere, betiere horiek konpromisoa hartzen badute tratamenduaren arduradun gisa dituzten betebeharrak betetzeko, indarrean dagoen legeriaren arabera.

1.1 klausularen arabera hirugarren erakunde batek finantzatzen dituen farmazia-zerbitzu profesional asistentzialen kasuan, pazienteak baimena ematen du erakunde horri datuak jakinarazteko, baldin eta beharrezkoak badira hirugarrenek ordaintzeko, dirua itzultzeko eta/edo finantzatzeko, hala nola aseguratzaileek, erakunde publikoek edo beste finantzatzaile batzuek, eta kasu bakoitzerako ezartzen diren baldintzetan.

Datuak gordetzeko epea.

Aipatutako helburuekin bat etorritik, datuak pazienteak Nodofarma Asistencialen alta emanda dagoen bitartean tratatuko dira, eta, ondoren ere, behar bezala blokeatuta gorde ahal izango dira, zerbitzuak ematearen ondorioz sortu ahal izan diren legezko erantzukizunak preskribatu arte. Une horretan behin betiko ezabatuko dira.

Pazientearen eskubideak.

Pazienteak edozein unetan baliatu ahal izango ditu datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, ezabatzeke, datuen aurka egiteko eta haien eramangarritasuna mugatzeko eskubideak, bai eta bere datu pertsonalen tratamendua mugatzeko eskubideak ere. Horretarako, Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiari zuzendu beharko zaio, 1.1 klausulan emandako helbide elektronikoen bidez (edo Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiko datuen babesaren ordezkariari, dpoprotecciondatos@redfarma.org helbide elektronikora idatzita), edo, bestela, alta emanda dagoen edozein farmazia-bulegori, aurrez aurre edo idatziz, posta-helbidera edo/eta helbide elektronikora idatzita.

Gainera, erreklamazioa aurkeztu ahal izango duzu Datuak Babesteko Espainiako Agentzian (www.aepd.es) zure eskubideak urratu dituztela uste baduzu.

MISZELANEA

Baldintzak interpretatzea.

Baldintza hauen klausula edo apartatu guztiak modu independente eta autonomoan interpretatu behar dira, eta gainerako estipulazioei ez die eragingo horietako bat epai judizial batek edo arbitraje-ebazpen irmo batek baliogabetzat edo aplikaezintzat jo izanak. Ukitutako klausularen edo klausularen ordezkari, erabilera-baldintzek lortu nahi dituzten ondorioak babesten dituzten beste klausula bat edo batzuk jarriko dira.

Farmazialarien Elkargo Ofizialen Kontseilu Nagusiak baldintza hauetan jasotako eskubide edo xedapenen bat baliatu edo gauzatu ez badu, horrek ez du esan nahi horri uko egiten dionik, ez badu idazki bidez esanbidez onartu eta erabakitzen.

1.1.–Jurisdikzioa eta lege aplikagarria.

Baldintza hauekin edo Nodofarmaren zerbitzuekin lotutako edozein eztabaida, interpretazio-gatazka edo arazo Espainiako legeriaren arabera ebatziko da, eta alderdiak pazientearen egoitzako epaitegi eta auzitegien mende jarriko dira.

Nodofarma erabiltzeari buruzko erreklamazioak aurkezteko, pazienteak baldintza hauetan adierazten diren helbide elektronikora nahiz fisikora idatz dezake.

2025eko martxoaren 11, asteartea

12. ERANSKINA

ATXIKITZEKO ARDURAK ONARTZEA

Farmazialari titularra: / Farmacéutico-a titular:

Izen-deiturak / Nombre y apellidos	Kolegiatuaren zk. / N° de colegiado-a
------------------------------------	---------------------------------------

Farmazia: / Farmacia:

Zk. / N°	Izena / Nombre	Lekua / Ubicación	Herria / Población

Farmazialari kreditatuak: / Farmacéuticos-as acreditados-as:

	Izen-deiturak / Nombre y apellidos
1	
2	
3	
4	

Interesa dut nire farmazian Euskal Autonomia Erkidegoko farmazietatik asma edo BGBK inhalagailuen atxikidura eta erabilera egokia hobetzeko programarekin bat egitea, eta Osakidetzak, Osasun Sailak eta.....Sendagaigileen Elkargo Ofizialak xede horretarako duten prozeduran ezarritakoa zorrotz bete.

Nire farmazia bulegoak dituen egitura eta tresneria aintzat hartuta, farmazia bulegoa prozeduran zehaztutako prozesu guztiak gauzatzeko egokia dela jotzen dut.

Orobat, nire farmazia bulegoan goian aipatutako farmazialari kolegiatuak ditut; denok programaren sistematikari buruzko prestakuntza teoriko-praktikoa lantzeko ikastaroa egin dute, eta egiaztagiria jaso dute.

Osasun Sailari eskatzen diot nire eskaera kontuan har dezala, eta nire farmazia onar dezala Euskal Autonomia Erkidegoko farmazietatik asma edo EPOC inhalagailuen atxikidura eta erabilera egokia hobetzeko programa gauzatzeko.

Estoy interesado-a en adherirme al Programa de mejora de la adherencia y uso adecuado de inhaladores en asma o EPOC desde las farmacias comunitarias del País Vasco y seguir estrictamente lo establecido en el procedimiento que a tal fin tienen tiene Osakidetza, el Departamento de Salud y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de

Considero que mi oficina de farmacia es apta por estructura y utillaje para realizar cada uno de los procesos descritos en este procedimiento.

Así mismo, mi oficina de farmacia cuenta con los farmacéuticos-as colegiados-as arriba citados, que han realizado el curso de formación teórico-práctico sobre la sistemática del programa y han sido acreditados.

Solicito al Departamento de Salud que considere mi solicitud y acepte la inclusión de mi farmacia para realizar el «Programa de mejora de la adherencia y uso adecuado de inhaladores en asma o EPOC desde las farmacias comunitarias del País Vasco».

.....

.....

Farmazialari titularra / Farmacéutico-a titular

BIBLIOGRAFIA

- 1.–World Health Organization. Adherence to long-term therapies: evidence for action. Geneva: Osasunaren Mundu Erakundea; 2003.
- 2.– Iuga AO, McGuire MJ. Adherence and health care costs. Risk Manag Health Policy 2014;7:35-44.
- 3.– Osakidetzako informazio-sistematik ateratako datuak; 2022.
- 4.– Soziologia eta Komunikazio Kabinetea. Encuesta sobre adherencia terapéutica en España. Espainia 2016.