**Aneksi 8.5 Intervista me pacientët me SPOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Mbi Kujdesin e marrë lidhur me **SPOK** | -A jeni kontrolluar/këshilluar si të përdorni pompat? PO JO  –Nëse Po, nga kush? MF IF  -A ju kanë pyetur nëse pini duhan? PO JO  -A jeni edukuar/këshilluar lidhur me lënien e duhanit? PO JO  -A ju është dhënë fleta që ka planin tuaj për menaxhimin e SPOK? PO JO  -A jeni sqaruar për këtë plan? PO JO |