**Aneksi 2: Shembulli i lajmërimit të vizitës monitoruese**

**Nga: NJVKSH ……………………….**

**Për QSH:** …………………………

**Lajmërim për vizitën monitoruese të zbatimit** nga MF dhe IF të protokolleve për parandalimin dhe mjekimin e HTA, Diabet, Dislipidemi, Asëm dhe SPOK në KSHP.

Në kuadrin e mbështetjes dhe motivimit për zbatimin nga MF dhe IF të protokollevepër parandalimin dhe mjekimin e HTA, Diabet, Dislipidemi, Asëm dhe SPOK në KSHP**,** NJVKSH …………………. me datë …………………. do të bëjë një vizitë monitoruese me qëllim monitorimin mbështetës të zbatimit nga MF dhe IF në QSH ............................ të protokolleve për parandalimin dhe mjekimin e HTA, Diabet, Dislipidemi, Asëm dhe SPOK në KSHP/(nëse është për një apo më shumë nga 5SJT, përmenden emrat përkatës të SJT-ve).

Vizita monitoruese do të zhvillohet sipas planit *bashkëlidhur*. (shif shembullin e planit të vizitës monitoruese Aneksi 1)

Ju lutem konfirmoni dakortësinë ose jo të ditës së monitorimit brenda dy ditëve nga marrja e këtij lajmërimi.

**DREJTORI**

**…………………………………**