**Aneksi 5: Mjeti për verifikimin e pranisë së mjeteve bazike për menaxhimin e SJT-ve në çdo dhomë konsulte të MF:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mjeti/ dhomë konsulte e MF** | **Aparat tensioni**  | **Peshore**  | **Matës gjatësie** | **Protokolli i mjekimit për Diabetin** | **Protokolli i mjekimit për për Hipertensionin** | **Protokolli i mjekimit për Dislipideminë** | **Protokolli i mjekimit për Astmën** | **Protokolli i mjekimit për SPOK** |
| Dhoma e konsultes 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dhoma e konsultes 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dhoma e konsultes 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sqarim: Në kolonën e mjetit që verifikohet shënohet PO nëse gjindet dhe JO nëse nuk gjindet i pranishëm.