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

**Nga: DROSHKSH........... ose NJVKSH ……………………….**

**Për QSH:** …………………………

**Lajmërim për vizitën monitoruese** nga NJVKSH .............dhe/ose DROSHKSH …………………. **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 …………………. dhe/ose DROSHKSH …………………. 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 (*vendosen emrat e SJT-ve në përputhje me qëllimin e vizitës monitoruese*).

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

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

**DREJTORI**

**…………………………………**