



REPUBLIKA E KOSOVES-REPUBLIKA KOSOVA-REPUBLIC OF KOSOVA	
QEVERIA E KOSOVES-VLADA KOSOVA-GOVERNMENT OF KOSOVA	
MINISTRIA E SHENDETESISE-MINISTARSTVO ZDRAVSTVA-MINISTRY OF HEALTH	
Njësia Org. Org.Jedinita Org Unit	01
Nr.Prot. Broj Prot. Prot.No:	05-8213
Nr.i faqeve Br.stranica No.pages	19-
Data: Datum: Date:	24/10/2024
Prishtinë / a	

Republika e Kosovës
Republika Kosova-Republic of Kosovo
Qeveria-Vlada-Government

Ministria e Shëndetësisë-Ministarstvo Zdravstva-Ministry of Health
Zyra e Ministrit/Ured Ministra/ Office of dhe Minister

Nr.185/X/2024

Datë:23.10.2024

Ministri i Shëndetësisë, në mbështetje të Nenit 145, pika 2, të Kushtetutës së Republikës së Kosovës, në përputhje me nenet 10 dhe 11 të Ligjit Nr.06/L-113 për Organizimin dhe Funksionimin e Administratës Shtetërore dhe të Agjencive të Pavarura (Gazeta zyrtare Nr.7.01 Mars 2019), nenit 11 paragrafi 1.5 i Ligjit nr.08/L-117 për Qeverinë e Republikës së Kosovës, nxjerrë:

V E N D I M

- I. Aprovohet Formularët Mjekësor ndaj dhunën në bazë gjinore.
- II. Shtojcë e vendimit janë Formularët Mjekësor ndaj dhunën në bazë gjinore..
- III. Vendimi hyn në fuqi ditën e nënshkrimi nga Ministri i Shëndetësisë.

Dr. Arben Vita
Ministër i Shëndetësisë

Vendimi u dërgohet:

- Zëvendësministrave;
- Sekretarit të Përgjithshëm;
- Departamenti ligjor;
- Departamentit ZSSH;
- Arkivit të MSH-së.

Shtojca 1

FORMULAR I PËLQIMIT PËR EKZAMINIM FIZIK

Unë _____

(emri dhe mbiemri)

Nga _____

(adresa e personit të ekzaminuar)

lindur me _____, pasi kam kuptuar qëllimin, natyrën dhe pasojat e mundshme të ekzaminimit fizik, lirisht dhe vullnetarisht jap pëlqimin tim për:

- (1) ekzaminim fizik të plotë dhe të përgjthshëm klinik të trupit tim;
- (2) ekzaminim klinik të pelvikut dhe perineumit, duke përfshirë këtu ekzaminimin bimanual vaginal dhe/ose anal;
- (3) mbledhjen e materialeve të domosdoshme gjatë ekzaminimeve të cilat do të kenë vlerë të mundshme dëshmuese: si mostrat e lëngjeve trupore, veshjet, krehjet e flokëve, prerjet e thonjve etj;
- (4) fotografim i të gjitha të gjeturave të domosdoshme gjatë ekzaminimit;
- (5) dorëzim të këtyre të gjeturave dhe rezultateve gjatë ekzaminimit te Policia e Kosovës, Prokurori i Shtetit, Gjykata sipas kërkesës.

Nënshkrimi i/e të ekzaminuarit/es _____

Me datë _____, në _____

Në prani të _____
(emri dhe mbiemri, numri i ID-së, nënshkrimi)

Shtojca 2

FORMULAR I PËLQIMIT PËR EKZAMINIM FIZIK PËR PERSONA TË MITUR

Unë.....

(emri dhe mbiemri i prindit/kujdestarit të ligjshëm)

nga.....

(adresa e prindit/kujdestarit)

pasi kam kuptuar qëllimin, natyrën dhe pasojat e mundshme të ekzaminimit, me vullnetin tim,
jap pëlqimin për kryerjen e ekzaminimit fizik të:

.....

(emri e mbiemri)

.....

(adresa)

lindur me.....për:

- (1) ekzaminim fizik të plotë dhe të përgjithshëm klinik të trupit tim;
- (2) ekzaminim klinik të pelvikut dhe perineumit, duke përfshirë këtu ekaminimin bimanual vaginal dhe/ose anal;
- (3) mbledhjen e materialeve të domosdoshme gjatë këtyre ekzaminimeve të cilat do të kenë vlerë të mundshme dëshmuese;
- (4) fotografim të të gjitha të gjeturave të domosdoshme gjatë ekzaminimit;
- (5) dorëzim të gjeturave dhe rezultateve të marrura gjatë ekzaminimit te Policia e Kosovës, Prokurori i Shtetit, Gjykata sipas kërkesës.

Nënshkrimi i prindit/kujdestarit.....

data....., vendi.....

Në prani të.....

(emri dhe mbiemri, numri i ID-së, nënshkrimi)

Shtojca 3

FORMULARI I DOKUMENTIMIT TË HISTORISË DHE EKZAMINIMIT PËR TË MBIJETUARIT/AT E DHUNËS NË BAZA GJINORE

1. INFORMATA TË PËRGJITHSHME

Emri i Institucionit:	Nr. protokolit:
Emri:	Mbiemri:
Adresa:	
Gjinia:	Ditëlindja:
Data/ora e ekzaminimit:	Ekzaminimi i kryer në prani të:

Në rastin e një fëmije, duhet të përfshihen edhe: emri i shkollës, emri i prindërve ose kujdestarit

2. PËRSHKRIMI I INCIDENTIT

Data e incidentit:		Koha e Incidentit:		
Përshkrimi i incidentit (përshkrimi nga i mbijetuari):				
Lloji i dhunës së kryer:	PO	JO	Përshkruani llojin dhe vendndodhjen në trup	
Fizike				
Seksuale				
Emocionale				
Të tjera (përshkruani)				
Penetrimi	PO	JO	Nuk jam i/e sigurt	Përshkruani (orale, vaginale, anale, llojin e objektit)
Penisi				
Gishtat				
Të tjera (përshkruani)				
	PO	JO	Nuk jam i/e sigurt	Vendndodhja (orale, vaginale, anale, të tjera)
Ejakulimi				
Prezervativi i përdorur				

Nëse i mbijetuari/a është një fëmijë, pyetni gjithashtu: A ka ndodhur kjo më parë? Kur ishte hera e parë? Kohëzgjatja? Kush e bëri atë? A është personi ende një kërcënim? Pyetni gjithashtu për gjakderdhjen vaginale dhe/apo anale, dhimbje gjatë ecjes, dizuri, dhimbje gjatë jashtëqitjes, shenjat e sekrecioneve, ndonjë shenjë apo simptomë tjetër.

3. HISTORIA MJEKËSORE

Pas incidentit, i/e mbijetuari/a ka pasur:	PO	JO		PO	JO
Vjellje			Shpërlarje të gojës		
Urinit			Ndërrim të rrobave		
Defekim			Ka bërë banjë/ose tush		
Larje dhëmbësh			Ka përdorë tampon apo peceta		
Përdorimi i kontracepsionit					
Pilula			Prezervativ/Kondom		
Të injektueshme			Sterilizimi		
Pajisja intrauterine (spirale)			Të tjera		
Historia menstruale/obstetrike					
Periudha e fundit menstruale (dd/mm/viti)			Menstruacionet në kohën e ngjarjes		
	PO	JO			
Dëshmi të shtatzënisë			Numri i javëve të shtatzënisë	javë
Historia obstetrike:					
Historia e marrëdhënieve seksuale me pëlqim (vetëm nëse mostrat janë marrë për analizë të ADN-së)					
Marrëdhënia e fundit me pëlqim (brenda një jave para sulmit)	Data:				
Gjendje të tjera të lidhura me shëndetin					
Historia e gjymtimit gjenital (mutilizimi gjenital, etj) (përshkruani)					
Alergjitë					
Mjekimi aktual					
Statusi i vaksinimit	i/e vaksinuar	i/e pa vaksinuar	i/e panjohur	Komentet	
Tetanusit					
Hepatitit B					
Statusi i HIV/AIDS	I njohur		I panjohur		

4. EKZAMINIMI MJEKËSOR

Pamja e jashtme (veshja, flokët, aftësia e kufizuar fizike ose mendore që mund të vërehet)			
Gjendja mendore (i/e qetë, duke qarë, i/e shqetësuar, bashkëpunues/e, i/e dëshpëruar, i/e tërhequr, të tjera)			
Pesha:	Gjatësia:	Faza e pubertetit: Parapubertale <input type="checkbox"/> Pubertale <input type="checkbox"/> Paspubertale <input type="checkbox"/>	
Pulsi:	Presioni i gjakut:	Frekuenca e frymëmarrjes:	Temperatura:
Ekzaminimi fizik - Përshkruani në mënyrë sistematike dhe shenjëzoni në piktogram (shtojca 4), vendndodhjen e saktë të plagëve, dëmtimeve, shenjave, etj. Dokumentoni llojin, madhësinë, ngjyrën, formën dhe të dhëna të tjera. Përshkruani por mos i interpretoni gjetjet.			
Koka dhe fytyra		Goja dhe hunda	
Sytë dhe veshët		Qafa	
Gjoksi		Shpina	
Abdomeni		Pjesa gluteale	
Krahët dhe duart		Këmbët dhe shputat	

5. EKZAMINIMI GJENITAL DHE ANAL

Vulvë/skrotum	Hyrja vaginale	Anus
Vagina/penisi	Qafa e mitrës	Ekzaminim bimanual/rektovaginal
Pozicioni i pacientit (në shpinë, i/e shtrirë, në gju-gjoks, anësor, në prehrin e nënës etj)		
Për ekzaminim gjenital:		Për ekzaminim anal:

6. EKZAMINIMET E KRYERA

Lloji	Ekzaminuar/dërguar në laborator	Rezultati
Test shtatëzanie me urinë		
Mikroskopia e urinës		
Pasqyra e gjakut dhe analizat biokimike		
Strisho orale/vaginale/anale (spermë)		
ADN		
vDRĒ		
Testet serologjike për Hepatit		
Testet serologjike për HIV		
Të tjera (përshkruani)		

7. PËRSHKRIM I TRAJTIMIT

Trajtimi	PO	JO	Shkruani dhe komentoni
Trajtimi i plagës			
Kontracepsioni emergjent			
Parandalimi/trajtimi i infeksioneve seksualisht të transmetueshme			
Profilaksa pas ekspozimit për HIV			
Profilaksa e tetanusit			
Vaksinimi i hepatitit B			
Të tjera			

8. KONSULTIMI, REFERIMI DHE PËRCJELLJA E RASTIT

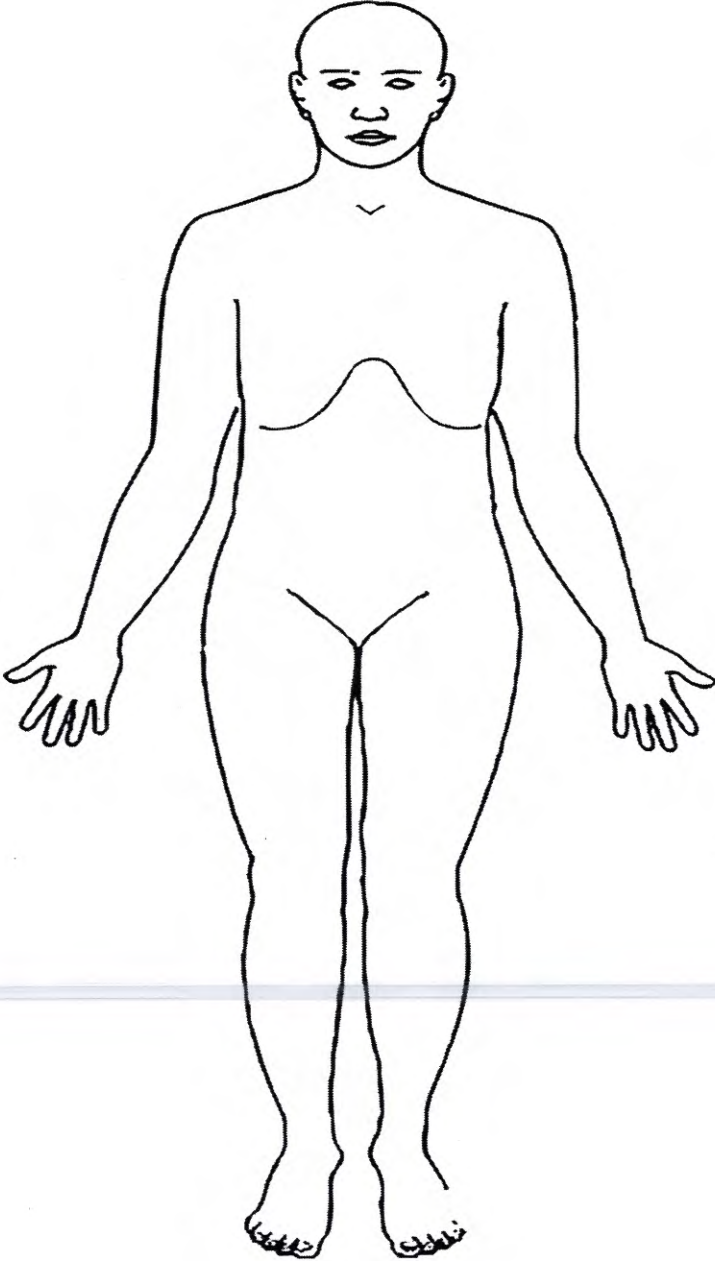
Gjendja e përgjithshme psikologjike

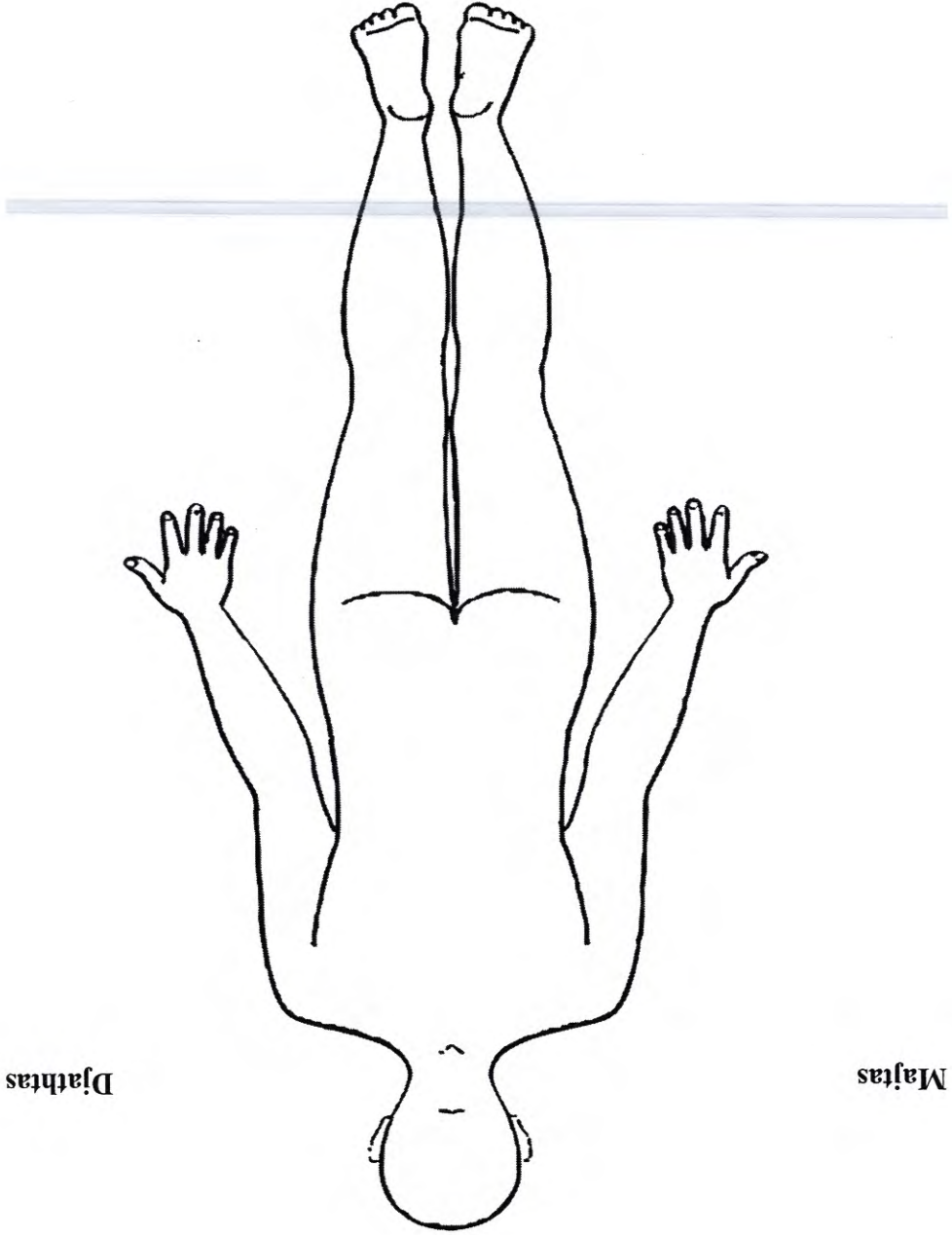
	PO	JO
I/e mbijetuari/a ka një vend të sigurt për të shkuar		
I/e mbijetuari/a ka dikë që ta shoqërojë		
Ofrohet këshillim ose ndihmë psikologjike:		
Referimi (rrumbullakëso): <ul style="list-style-type: none"> • Institucion shëndetësor • Menaxhimi i Rastit/ Qendra për Punë Sociale (QPS) • Policia e Kosovës • Shërbime Psikosociale • Shërbime ligjore • Të tjera 		
Nevojitet përcjellja e rastit:		
Data e vizitës së rradhës:		
Emri dhe mbiemri i mjekut:		
Nënshkrimi:	Data:	
Emri dhe mbiemri i infermierës/it:		
Nënshkrimi:	Data:	

Shtojca 4: Piktogrami

Djathtas

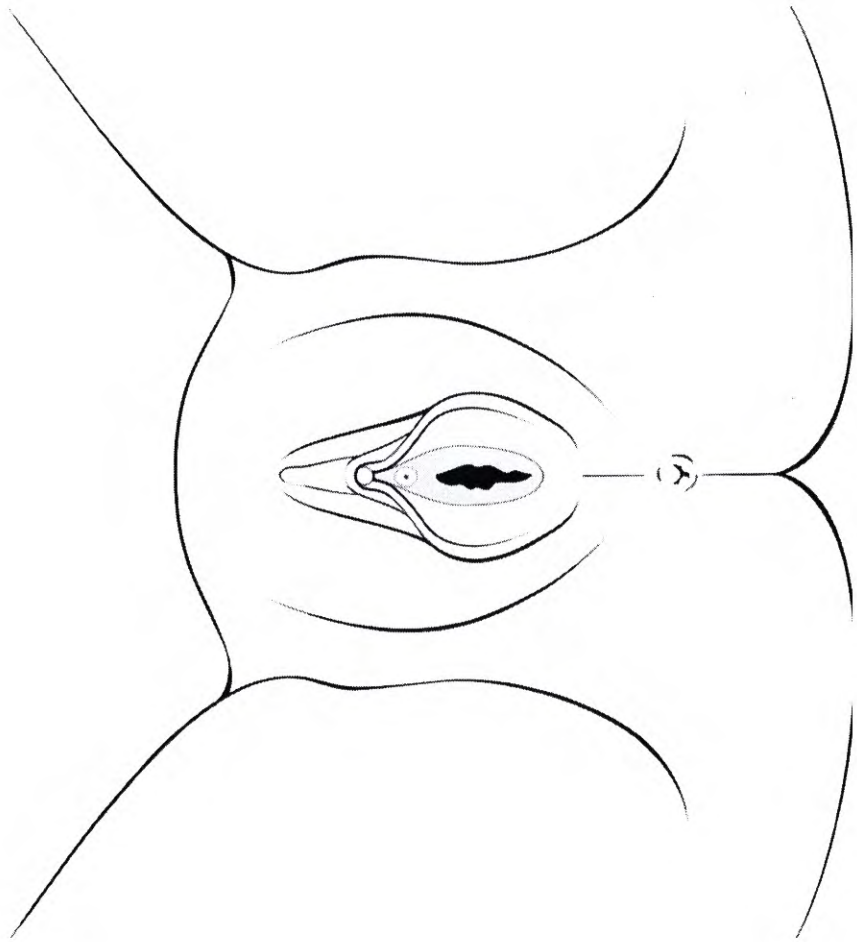
Majtas



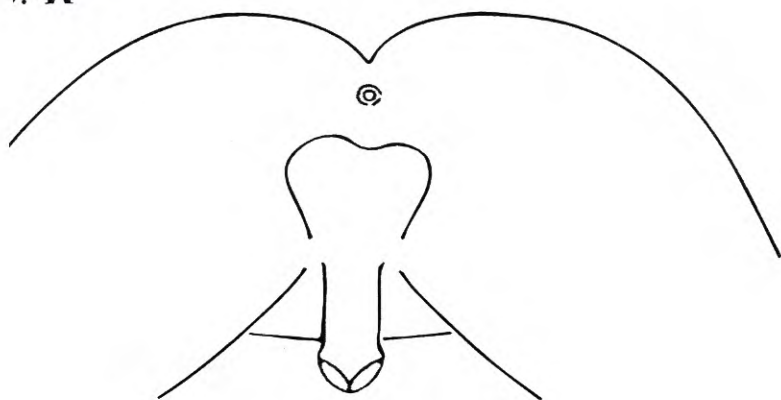


Djathas

Majtas



Maft



Djathras

