

**SISTEMI I MBLEDHJES DHE RAPORTIMIT TË INFORMACIONIT SHËNDETËSOR TË
REGJISTRAVE MJEKËSORE**



PËRMBAJTJA

PËRMBAJTJA.....	2
FAQJA E KONTROLLIT TË DOKUMENTIT	4
Historiku i Versioneve dhe Ndryshimeve të Dokumentit.....	4
NËNSHKRIMET MIRATUESE.....	4
Të dhënat e personit të Kontaktit:	4
1.1. Përfituesi /Autoriteti Kontraktues	5
1.2. Historiku.....	5
1.3. Situata Aktuale në Sektor	5
2. OBJEKTIVAT, QËLLIMI DHE REZULTATET E PRITURA	6
2.1. Objektivi i Përgjithshëm.....	6
2.2. Qëllimi.....	6
2.3. Rezultatet që Duhet të Arrihen nga Kontraktori	7
3. SUPOZIMET DHE RISQET.....	7
3.1. Supozimet e Projektit	7
3.2. Risqet	8
4. QËLLIMI I PUNËS.....	8
4.1. Të Përgjithshme.....	8
4.1.1. Përshkrimi i detyrës	8
4.1.2 Hapësira gjeografike që do të mbulohet	9
4.1.3 Grupet e synuara	9
4.1.4 Siguria e sistemit.....	99
4.2. Detyrat specifike	10
5. LOGJISTIKA DHE KOHA.....	11
5.1. Vendndodhja	11
5.2. Data e Fillimit dhe Periudha e Implementimit të Detyrave	11
6. RAPORTIMI.....	11
6.1. Kërkesat e Raportimit.....	11
6.2. Dorëzimi dhe Miratimi i Raporteve	11
7. KOMUNIKIMI ME SISTEME TË TJERA	12
8. Garancia	14
9. MIRËMBAJTJA	14
10. PLANIFIKIMI I BUXHETIT PËR NDËRTIMIN E SISTEMIT.....	18
11. AFATI KOHOR I IMPLEMENTIMIT TË PROJEKTIT	19

12.	TË DREJTAT E KODIT TË APLIKACIONIT	19
13.	KËRKESAT FUNKSIONALE.....	20
13.1.	Raporte.....	27
14.	KËRKESAT TEKNIKE	27
15.	Aneks – Te dhenat e regjistrave mjeksore	29



FAQJA E KONTROLLIT TË DOKUMENTIT

Historiku i Versioneve dhe Ndryshimeve të Dokumentit

Data	Autori	Versioni	Shënime mbi Rishikimet

NËNSHKRIMET MIRATUESE

Miratoi:
Projektit

Drejtuesi i

Miratoi:
TIK

Përgjegjës për Proceset

<Emri Mbiemri>

<Emri Mbiemri>

<Nënshkrimi>

<Nënshkrimi>

Përgatiti:
TIK

Përgjegjësi

Përgatiti: <Funksioni i Anëtarit të Grupit të Punës për Hartimin e Termave të referencës, mund të shtohen të tjerë>

<Emri Mbiemri>

<Emri Mbiemri>

<Nënshkrimi>

<Nënshkrimi>

Person kontakti:

Rishikoi: Përgjegjësi i Sigurisë së TIK-ut

<Emri Mbiemri>

<Emri Mbiemri>

<Nënshkrimi>

<Nënshkrimi>

Të dhënat e personit të Kontaktit:

<Në tabelën e mëposhtme duhet të paraqitet informacioni në lidhje me zyrtarin që përgatit specifikimet teknike.>

Emër/Mbiemër	
Pozicioni	
Adresa e-mail	

1. HYRJE

1.1. Përfituesi /Autoriteti Kontraktues

-Ministria e Shëndetësisë

1.2. Historiku

Prej vitesh, në mënyrë manuale, mbledhet informacion shëndetësor nga strukturat përgjegjëse, Ministria e Shëndetësisë, Instituti i shëndetit Publik, INSTAT etj. Informacioni shëndetësor paraqitet i fragmentuar, me cilësi jo të verifikueshme dhe është mbështetur dobët, deri fare, në sisteme të teknologjisë të informacionit.

Mbi informacionin e mbledhur përlogariten dhe indikatorët e performancës të:

1. Situatës shëndetësore në vend
2. Funksionimin e sistemit shëndetësor

Mbi informacionin e mbledhur, kryen dhe raportimet përkatëse dhe në organizata ndërkombëtare në bazë të konventave të ndryshme që ka Shqipëria (Organizata Botërore e Shëndetësisë, donatorë të ndryshëm, etj)

1.3. Situata Aktuale në Sektor

Tipi i informacionit shëndetësor që do të grumbullohet dhe raportohet nga ofruesit e kujdesit shëndetësor klasifikohet në 3 kategori kryesore:

- regjistrat e sëmundjeve jo të komunikueshme
- survejanca e sëmundjeve infektive
- veprimtaria e institucionit (llojshmëri shërbimesh dhe volum shërbimesh, burimet njerëzore).

Ky informacion në qendrat shëndetësore, aktualisht është vetëm në format letër.

Aktualisht MSH ka në përdorim regjistrin e saj elektronik, Sistemin Informatik për Regjistrimin dhe Kontrollin e Barnave mjeksore(SIRKB) në Republikën e Shqipërisë.

Kërkohej që në tënjëjtën infrastrukturë tëimplementohen dhe regjistrat shëndetësorë që klasifikohen në 3 kategori kryesore:

- regjistrat e sëmundjeve jo të komunikueshme
- survejanca e sëmundjeve infektive
- veprimtaria e institucionit (llojshmëri shërbimesh dhe volum shërbimesh, burimet njerëzore).

2. OBJEKTIVAT, QËLLIMI DHE REZULTATET E PRITURA

2.1. Objektivi i Përgjithshëm

Objektivat e këtij projekti përfshijnë.

- Filtrim kompleks i të dhënave në mënyrë që të shmangen të dhënat e gabuara ose shumëfishe.
- Integrim të dhënash nga burime të ndryshme informacioni sipas një modeli referimi standard për të gjithë burimet e të dhënave
- Procesim të të dhënave në kuadër të përmirësimit të cilësisë së të dhënave, duke refuzuar në model të dhënat që janë jo të ‘pastra’
- Validim të të dhënave sipas mbajtjes së tabelave satelite referenciale.
- Transformim të të dhënave sipas rregullave specifike të domainit të shëndetësisë.
- Agregim të të dhënave nisur nga të dhëna të detajuara.
- Ndërtimit e fushave llogaritëse, të shumatoreve dhe variancave të të dhënave

Tipi i informacionit shëndetësor që do të grumbullohet dhe raportohet nga ofruesit e kujdesit shëndetësor klasifikohet në 3 kategori kryesore:

- regjistrat e sëmundjeve jo të komunikueshme
- survejanca e sëmundjeve infektive
- veprimtaria e institucionit (llojshmëri shërbimesh dhe volum shërbimesh, burimet njerëzore).

Në tërësi, sipas VKM-së, numërohen 49 çështje për të cilat pritet të merret informacion periodik dhe i rregullt. Ndërsa survejanca e sëmundjeve infektive dhe veprimtaria e institucionit përbëjnë kategori tradicionale të informacionit shëndetësor, regjistrat e sëmundjeve jo të komunikueshme përbëjnë risi dhe sfida, bazuar kjo edhe në Programin e Qeverisë për Shëndetësinë 2013-2017.

Regjistrat janë sisteme informacioni që përmbajnë të dhëna uniforme për individë të veçantë, të mbledhura në vijimësi në mënyrë sistematike dhe të studiuar me qëllimin për t'i shërbyer formulimit të politikave shëndetësore dhe kërkimit shkencor.

Gjithashtu, me konsolidimin e sistemit të mbledhjes dhe raportimit të të dhënave nga ofruesit e shërbimit të kujdesit shëndetësor publik ose privat, krijohet mundësia për ndërtimin e raporteve statistikore sipas fushave të regjistrave mjekësorë të institucioneve të kujdesit shëndetësor.

2.2. Qëllimi

Qëllimi i projektit, që propozohet, është i domosdoshëm në kushtet kur sistemet e informacionit shëndetësor aktualisht janë të fragmentuara, me cilësi jo të verifikuar dhe të mbështetura dobët në teknologjinë e informacionit. Neni 30 pika 1 i ligjit Nr.10107, datë 30.3.2009 “Për kujdesin shëndetësor në Republikën e Shqipërisë”, përcakton ngritjen e sistemit unik të informacionit shëndetësor i cili ka akses në të gjitha institucionet që mbledhin të dhënat shëndetësore. Ndërkohë, zhvillimi i shërbimeve shëndetësore në sektorin privat, kërkon rregullime në grumbullimin dhe raportimin e të dhënave. Dinamikat e zhvillimeve të brendshme dhe bashkëveprimi me organizma ndërkombëtare, kërkojnë gjithashtu përshtatjen e sistemeve

të informacionit shëndetësor në mënyrë të tillë që të dhënat të jenë të analizueshme dhe të krahasueshme në nivel ndërkombëtar.

Sistemi informatik do të ketë si qëllim

- regjistrimin
- integrimin
- konsolidimin
- raportimin

e të dhënave të institucioneve të kujdesit në një bazë të dhënash të integruar.

"Sistemi që do të ndërtohet dhe zbatohet, duhet të jetë në përputhje me dispozitat e vendimit nr. 945, datë 02.11.2012, Për miratimin e rregullores "Administrimi i sistemit të Bazave të të Dhënave Shtetërore", në lidhje me disponueshmërinë, integritetin dhe konfidencialitetin e sistemit ."

2.3. Rezultatet që Duhet të Arrihen nga Kontraktori

Rezultatet e këtij projekti që duhet të arrihen nga kontraktori përfshijnë

- Ndërtimi i një baze të dhënash për regjistrat mjekësorë objekt i këtij projekti.
- Ndërtimi i një sistemi informatik, aplikacion web, i pajisur me web service (për ndërveprim) për popullimin e regjistrave mjekësore nga institucionet shëndetësore.
- Sistemi informatik i regjistrave mjekësorë duhet të ketë një modul raportimi të dhënash të regjistrave mjekësorë.
- Ndërtimi i një aplikacioni informatik që do t'u ekspozohet punonjësve të institucioneve shëndetësore për të populluar të dhënat e regjistrave nëpërmjet një infrastrukture të sigurtë qeveritare bazuar në infrastrukturën e PKI-së të AKSHI-t.
- Vënie në punë e aplikacionit informatik të regjistrave mjekësorë në infrastrukturën ekzistuese në datacenterin e MSH.
- Implementimet në DIS për ndërveprimin.
- Ofrimi i USB tokens për PKI e punonjësve të institucioneve shëndetësore që do të përdorin sistemin.
- Trajnim e stafit.
- Ofrim i shërbimeve të mirëmbajtjes.

3. SUPOZIMET DHE RISQET

3.1. Supozimet e Projektit

- Staf i autoriteti kontraktor dhe operatorit ekonomik të jenë të pavarur në punën e tyre dhe të gjindshëm në çdo rast.
- Staf i autoriteti kontraktor dhe operatorit ekonomik duhet të jenë komunikues dhe bashkëpunues me njëri-tjetrin.

- Stafi i autoriteti kontraktor dhe operatorit ekonomik të jetë i aftë të gjejë konsensusin në rastet kur kërkohet.
- Stafi i autoriteti kontraktor dhe operatorit ekonomik të jetë i aftë dhe origjinal në zgjidhjen e problemeve
- Stafi i autoritetit kontraktor do të vërë në dispozicion të personelit të operatorit ekonomik të gjithë dokumentat, rregulloret, procedurat e nevojshme për realizimin e rregullave të biznesit objekt i këtij projekti.
- Informacioni i shkëmbyer midis stafit të palëve mbetet konfidencial mes palëve

3.2. Rrisqet

Vonesë në zbatimin e projektit si pasojë e mos koordinimit të punës me punës së stafit të MSH

4. QËLLIMI I PUNËS

4.1. Të Përgjithshme

VKM Nr. 327, datë 28.5.2014 "Për përcaktimin e formatit dhe mënyrës së mbledhjes e të raportimit të të dhënave nga ofruesit e shërbimeve të kujdesit shëndetësor, publik ose privat".

Pika 2 e nenit 30 të Ligjit Nr. 10107, datë 30.3.2009 "Për kujdesin shëndetësor në Republikën e Shqipërisë".

Ligj Nr.10 081, datë 23.2.2009 "Për licencat, autorizimet dhe lejet në Republikën e Shqipërisë"

VKM Nr.538, datë 26.5.2009 "Për licencat dhe lejet që trajtohen nga apo nëpërmjet qendrës Kombëtare të Licencimit (QKL) dhe disa rregullime të tjera nënligjore të përbashkëta".

Ligj Nr.10325, datë 23.09.2010 "Për bazat e të dhënave shtetërore ", si dhe VKM Nr. 945, datë 02.11.2012 "Për miratimin e rregullores "Administrimi i sistemit të bazave të të dhënave shtetërore ".

Në tërësi, sipas VKM-së, numërohen 49 çështje për të cilat pritet të merret informacion periodik dhe i rregullt. Ndërsa survejanca e sëmundjeve infektive dhe veprimtaria e institucionit përbëjnë kategori tradicionale të informacionit shëndetësor, regjistrat e sëmundjeve jo të komunikueshme përbëjnë risi dhe sfide, bazuar kjo edhe në Programin e Qeverisë për Shëndetësinë 2013-2017.

Qendër kombëtare për grumbullimin, analizën dhe kontrollin e cilësisë së të dhënave është Instituti i Shëndetit Publik, sikurse përcaktohet në Ligjin nr.10138, datë 11.5.2009 "Për Shëndetin Publik". Në Institutin e Shëndetit Publik funksionon Observatori Epidemiologjik. Fluksi i të dhënave do të ushqejë Observatorin Epidemiologjik për analizë dhe profilizim të gjendjes dhe prirjes së shëndetit të popullatës. Regjistrat e Sëmundjeve nënkuptojnë metodologji, kapacitete teknike, burime njerëzore dhe bashkëveprim të shumë hallkave.

4.1.1. Përshkrimi i detyrës

Detyra e Operatori Ekonomik, është që të realizojë zhvillimin, lëvrimin, instalimin, konfigurim, testimin dhe vënien në punët aplikacionit informatik të regjistrave mjekësorë në infrastrukturën ekzistuese në datacenterin e MSH. Duhet të realizohet dhe implementimi në DIS për ndërveprimin e aplikacionit informatik me platformën qeveritare të ndërveprimit.

Aplikacioni informatik duhet të mundësojë ruajtjen dhe përpunimin e informacionit për regjistrat mjekësorë nëpërmjet furnizimit të informacionit duke përdorur Web Service si dhe duke mundësuar regjistrimin (popullimin) e të dhënave në mënyrë manule (data entry).

Qasja në aplikacionin informatik e punonjësve të institucioneve shëndetësore do të realizohet duke përdorur USB tokens të pajisura me PKI (Gjenerimi i PKI-së për këta punonjës do të realizohet pranë infrastrukturës ekzistuese të PKI që AKSHI ka në përdorim.)

4.1.2 Hapësira gjeografike që do të mbulohet

Republika e Shqipërisë.

4.1.3 Grupet e synuara

- Stafi i MSH
- Stafi i DSHP
- Stafi i Spitaleve

4.1.4 Siguria e sistemit

Në sistemin software, do të realizohet autentifikim me mekanizma Login me username/password duke përdorur platformën single-sign-on që AKSHI disponon. Sistemi duhet të jetë i aftë që të suportojë dhe loginin me PKI (token) <http://www.akshi.gov.al/pki>.

Identifikimi do të duhet të bëhet nëpërmjet USB token, në të cilën është instaluar çelësi publik dhe certifikata dixhitale për administratën publike, e lëshuar nga AKSHI për punonjësit qeveritarë. Operatori ekonomik duhet të realizojë dhe implementimin e loginit në sistem që kërkohet të prokurohet duke përdorur infrastrukturën PKI që AKSHI disponon. Loginin me PKI do të ofrohet vetëm për personelin e spitaleve dhe DSHP që do të përdorin aplikacionin informatik të regjistrave mjekësorë.

Sistemi informatik duhet të jetë i aftë që për përdoruesit e tjerë (që nuk do të logohen me USB tokens), të ofrojë dhe mundësinë e loginit të punonjësve qeveritarë me fjalëkalim duke përdorur infrastrukturën Single Sign On (SSO) që AKSHI ofron për punonjësit qeveritarë.

Identifikimi do të bëhet nëpërmjet të njëjtave kredenciale: emër, mbiemër dhe fjalëkalim, që përdoren për aksesimin në hapësirën e kompjuterit dhe email-it (gov.al) të institucionit qeveritar ku ju punoni. Kjo mënyrë identifikimi ju lejon të gjithë punonjësve të Ministrisë të Linjës dhe Institucioneve të varësisë, të cilat janë të përshira në domain-in "gov.al" në Active Directory-në, e cila administrohet nga AKSHI.

Sistemi do të mbajë informacion të rëndësishëm për institucionin i cili do të vijë në ndihmë të qytetarit. Siguria e sistemit mbështetet mbi atributet Besueshmëri, Integritet dhe Disponueshmëri. Siguria e hardware dhe software duhet të jetë e bazuar në VKM 945 datë 02.11.2012, neni 18.

Disponueshmëria e sistemit do të jetë D2 - disponueshmëria - 99% (ndërprerja totale e lejueshme në një javë ~ 2 orë); vonesa e lejueshme e kohës së reagimit të kërkuar në pikun e ngarkesës - minuta (1÷10);

Integriteti i sistemit do të jetë I2 - integriteti, ekzistenca e ndryshimeve apo dëmtimeve është e zbulueshme; verifikimi periodik i saktësisë, kërkohet integriteti dhe përditësimi i informacionit;

Niveli i konfidencialitetit të sistemit do të jetë K1 - informacion për përdorim të brendshëm: aksesi i informacionit lejohet me kusht që personi, i cili kërkon të përdorë të dhënat ka një interes legjitim për to;

Klasa e sigurisë së sistemit do të jetë M-D2I2K1

Sistemi duhet të ofrojë minimalisht

- Mekanizmi i Autentifikimit - Sistemi duhet të sigurojë një mekanizëm për sigurinë që përfshin autentifikimin dhe autorizimin.
- Identitetet dhe të drejtat - Sistemi duhet të ofrojë një regjistër qendror për të gjitha rolet, përdoruesit dhe të drejtat e tyre.
- Mekanizmi i autorizimit - Sistemi duhet të sigurojë një mekanizëm autorizimi në bazë të përdoruesit dhe roleve. Sistemi duhet të lejojë apo refuzojë aksesin në funksionalitetet e ndryshme të sistemit, bazuar në anëtarësimin e përdoruesve për çdo rol.
- Mekanizmi i auditimit - Sistemi duhet të ruajë gjurmët e përdoruesve të regjistruar të cilët modifikojnë të dhënat në bazën e të dhënave. Sistemi duhet të sigurojë gjurmimin për të gjithë veprimet që kanë lidhje me krijimin, miratimin, refuzimin, dhe pezullimin e regjistrimit.

Siguria e sistemit do të aplikohet në disa nivele:

Në nivel sistemi:

- Çdo përdorues do të autentifikohet në sistem. Të dhënat sensitive si fjalëkalimet dhe emri i përdoruesit do të jenë të enkriptuara në bazën e të dhënave;
- Infrastruktura e aplikimit të sigurisë do të përdorë Role, Autorizime dhe Politika të Aksesit të të Dhënave për të përcaktuar dhe kontrolluar veprimtarinë e përdoruesve. Çdo përdorues mund të ketë një apo më shumë Role të cilat mundësojnë atë të kryejë një grup të caktuar aktivitetesh.

Sistemi i sigurisë do të mundësojë që roleve funksionale të përdoruesve në institucion t'i vërë në dispozicion role informatike, në mënyrë që çdo përdorues të ketë akses dhe autorizim për të kryer çka është përcaktuar në përshkrimin e punës dhe detyrat funksionale që ai ka.

4.2. Detyrat specifike

Kontaktori ka si detyrë për realizimin e projektit sa më poshtë shënohet:

- Zhvillim, Lëvrim, Instalim, Konfigurim, Testim dhe vënie në punë e aplikacionit informatik të regjistruarve mjekësorë në infrastrukturën ekzistuese në datacenterin e MSH.
- Implementimi në DIS për ndërveprimin e aplikacionit informatik me platformen qeveritare të ndërveprimit
- Trajnim për sistemin për stafit (sipas metodës Trajnoj Trajnuesit)
- Ofrimi i USB tokens për PKI e punonjësve të institucioneve shëndetësore që do të përdorin aplikacionin
- Ofrim i shërbimeve të mirëmbajtjes pas periudhës së implementimit dhe vënies në punë, për një periudhë 4 vjeçare.

5. LOGJISTIKA DHE KOHA

5.1. Vendndodhja

Ne infrastrukturën ekzistuese në Datacenter-in e MSH

5.2. Data e Fillimit dhe Periudha e Implementimit të Detyrave

Si datë fillimi e projektit do të merret “Data e nënshkrimit të kontratës” dhe periudha e implementimit do të jetë 4 muajnisur nga kjo datë.

6. RAPORTIMI

6.1. Kërkesat e Raportimit

- Kërkohet nga kontraktuesi të dorëzojë dokumentacionin e bazës së të dhënave (për sa i takon kontraktuesit) sipas kërkesave të nëneve 11 dhe 13 të VKM-së 945.

Kontraktuesi do të paraqesë raportet e mëposhtme në <shqip> në origjinal dhe <2(dy)> kopje:

- Raporti Fillestar prej maksimumi 12 faqesh duhet të prodhohet pas <1(një) muaji> nga fillimi i implementimit. Në raport Kontraktuesi duhet të përshkruaj p.sh. gjetjet fillestare, progresi në mbledhjen e të dhënave, çdo vështirësi të pritura ose të hasura përveç programit të punës apo udhëtimeve të stafit. Kontraktuesi duhet të vazhdojë me punën e tij / saj derisa Autoriteti Kontraktues të dërgojë komente mbi raportin fillestar
- Drafti i raportit përfundimtar i faqeve maksimale <20(njëzet)> (teksti kryesor, duke përjashtuar anekset) Ky raport duhet të dorëzohet jo më vonë se një muaj para përfundimit të periudhës së zbatimit të detyrave.
- Raporti final me të njejtat specifika si drafti i raportit përfundimtar, inkorporimin e komenteve të pranuar nga palët në draft raport. Afati i fundit për dërgimin e raportit përfundimtar është <5(pesë)> ditë pas marrjes së komenteve në draft raportin përfundimtar. Raporti duhet të përmbajë një përshkrim mjaftueshëm të detajuar të opsioneve të ndryshme për të mbështetur një vendim të informuar mbi <Sistemin >. Analizat e detajuara që i mbështesin rekomandimet do të prezantohen në anekset në raportin kryesor. Raporti përfundimtar duhet të sigurohet sëbashku me faturën përkatëse.

6.2. Dorëzimi dhe Miratimi i Raporteve

Raporti i përmendur më sipër duhet t'i dorëzohet Menaxherit të Projektit të identifikuar në kontratë. Menaxheri i Projektit është përgjegjës për aprovimin e raporteve.

Në procedurat e centralizuara, si një praktikë standarde përfituesi duhet të përfshihet në komentet dhe miratimin e raporteve. Në mungesë të komenteve ose miratimit nga përfituesi brenda afatit të caktuar, raportet konsiderohen të aprovuara.

7. KOMUNIKIMI ME SISTEME TË TJERA

Aplikacionet softwaredo të hostohen në infrastrukturën e vënë në dispozicion nga MSH.

Pupullimi i Regjistrave do të behet duke u bazuar në të dhenat primare që vihen në dispozicion nepermjet infrastrukturës së ndërveprimit ESB (Enterprise Service Bus i Qeverisë Shqiptare), platformës unike qeveritare të ndërveprimit.

Aplikacionet software që do të ndërtohen duhet të ndërveprojnë me platformën unike qeveritare të ndërveprimit pranë AKSHI-t, për të siguruar komunikim me sisteme të tjera, dhe konkretisht me:

Sistemin e Regjistrat Kombëtar të Gjëndjes Civile

- Fusha hyrëse
 - NID
- Fushat dalëse:
 - NID
 - Emri
 - Mbiemri
 - Atësia
 - Rruga
 - Gjinia
 - Vendlindja
 - Datalindja
 - Mëmësia
 - Kodizgjc
 - Gjendja Civile
 - EmriNJQV
 - Lidhje Me Kryefamiljarin
 - Rrethi
 - Qarku



Sistemin e Qendrës Kombëtare të Biznesit

- Fusha hyrese
 - NUIS
- Fushat dalese:
 - NUIS
 - Emri i subjektit
 - Aktiviteti
 - Data regjistrimit
 - Status i Subjektit
 - Adresa e Subjektit
- Sistemin e DPT(per te dhenat e punesimit)
- Fusha hyrese
 - NID
- Fushat dalese:
 - NUIS ku eshte eshte i punesuar
 - Emri i subjektit
 - Pozicioni i punes



Sistemin e ISSH(për të dhënat e Pensionistëve)

- Fusha hyrese
 - NID
- Fushat dalese:
 - Tipi i pensionit qe perfiton
 - Data e fillimit te pensionit
 - Vlera e perfitimit

Sistemin e FSDKSH(për të dhënat e Kategorisë së pacientëve)

- Fusha hyrese
 - NID
- Fushat dalese:
 - Kategoria e Pacientit
 - Vlefshmeria e kategorie date nga

- Vlefshmeria e kategorise date deri

Aplikacioni software do te ekspozoje informacion ne platformen qeveritare te nderveprimit, per institucionet e shendetesore si me poshte vijon:

Fushat hyres:

<NID>

Fushat dalese:

<ID e regjistrimit mjeksor ku pacienti ben pjese>

<Data e regjistrimit te pacientit ne regjistrin shendetesor>

<Emertimi i regjistrimit mjeksor ku pacienti ben pjese>

<Vlerat mjeksore te regjistrimit mjeksor ku pacienti ben pjese>

Nderveprimi nepermjet platformes unike qeveritare te nderveprimit do te lejoje shkembimin e mesazheve elektronike ndermjet Government Gateway dhe sistemeve te brendshme backend. Infrastruktura mbeshtetese qe sherben per te shkembyer informacion me Platformen Qeveritare te Nderveprimit eshte DIS (Department Integration Server). Kjo nenkupton qe cdo institucion qeveritar me te cilin do te ndeveprohet duhet te ketë një DIS në mënyrë që të mundësojë komunikimin për sistemet e brendshme të informacionit me sistemet e informacionit të agjensive të tjera. Për të mundësuar komunikimin e sistemit, jo vetëm me institucionet që tashmë kanë sisteme elektronike, por edhe me institucione të tjera që nuk kanë ende, duhet që sistemi që do ndërtohet të jetë në gjendje që të lidhet me komponenten DIS (Department Integration Server) të platformës së ndërveprueshmërisë (ESB - Enterprise Service Bus), për të mundësuar shkëmbimin e informacionit me palët e treta, infrastrukturë e cila aktualisht është operacionale pranë AKSHI-t.

Aktualisht MSH ka ne perdorim DIS-in e saj qe ndodhet ne infrastrukturen ekzistuese ne datacenter-in e MSH.

8. Garancia

Nuk Aplikohet

9. MIRËMBAJTJA

Marrëveshja e shërbimit të mirëmbajtjes se sistemit do të jetë 4 vjet, në përputhje me dispozitat e VKM-së nr. 710, datë 21 gusht 2013, “Për Krijimin dhe Funksonimin e Sistemeve të Ruajtjes së Informacionit, Vazhdueshmërisë së Punës dhe Marrëveshjeve të Nivelit të Shërbimit”.

Shërbimet e Mirëmbajtjes

Kompania duhet të ofroje shërbime të mirëmbajtjes sipas niveleve të shërbimit dhe metodikës të përshkruar më poshtë.

(a) Shërbime të mirëmbajtjes parandaluese. Operatori ekonomik duhet të ndërmarrë, në mënyrë periodike një herë në javë, Shërbime të Mirëmbajtjes Parandaluese për të gjitha software-t e listuara në tabelën e listës së furnizimeve të percaktuar në kapitullin “9. PLANIFIKIMI I BUXHETIT PËR NDËRTIMIN E SISTEMIT”. Shërbimet Parandaluese, janë shërbime proaktive të cilat do të mundësojnë dedektimin në kohë të problematikave, dhe do mundësojnë ndërmarrjen në kohë të hapave rekuperuese, për të mos patur ndërprerje të shërbimit. Të gjitha shërbimet e mirëmbajtjes parandaluese do të kryhen pranë AUTORITETI KONTRAKTOR, përveç rasteve kur AUTORITETI KONTRAKTOR përcakton një vendndodhje të re për kryerjen e këtyre shërbimeve.

(b) Shërbime Riparimi në vendndodhje (mjediset e AUTORITETIT KONTRAKTOR). Operatori ekonomik duhet të jetë e disponueshme gjatë interval kohor, nga e Hëna në të Premte, 8x5, për të ofruar Shërbime të Riparimit në përgjigje të “Alarmeve Madhore” të raportuara nga personeli i autorizuar i AUTORITETI KONTRAKTOR (“Emergency On-Call Hours”). Për këtë qëllim, me termin Alarm Madhor do të kuptohet parashtrimi i kërkesës për Shërbime Riparimi të ndërmarra në rast të keqfunksionimit të softwareve të mbuluara, që i pengon ato të operojnë në përputhje me Specifikimet dhe shkaktojnë ndërprerje të menjëherëshme e të konsiderueshme të sistemit dhe që, nuk mund të shmangeshin me anë të ndërhyrjeve dhe riparimeve minore të kryera nga stafi teknik i AUTORITETI KONTRAKTOR dhe të rekomanduara nga operatori ekonomik. Problemet që nuk i përkasin “Alarmeve Madhore”, duhet të adresohen nën Shërbime të Mirëmbajtjes Parandaluese.

(i) Njoftimi dhe Njohja e Alarmeve Madhore. AUTORITETI KONTRAKTOR do të njoftojë operatorin ekonomik me telefon, postë elektronike ose duke sinjalizuar nëpërmjet një ndërfaqeje web të vënë në dispozicion, dhe do të presë të kontaktohet nga operatori ekonomik me telefon, gjatë “Emergency On-Call Hours”. Operatori ekonomik duhet të kontaktojë AUTORITETI KONTRAKTOR dhe të konfirmojnë marrjen e Alarmit Madhor brenda 30 minutave nga marrja e njoftimit nga personeli i autorizuar i AUTORITETI KONTRAKTOR. Në momentin e njohjes së thirrjes nga operatori ekonomik, AUTORITETI KONTRAKTOR do të vërë në dispozicion informacione të paracaktuara në Procedurat e Troubleshooting nga operatori ekonomik, dhe do ta asistojë atë gjatë diagnostikimit të problemit të raportuar. AUTORITETI KONTRAKTOR do të koeprojë me kërkesën e operatorit ekonomik për ta ndihmuar atë, në përcaktimin e shkakut të problemit të raportuar dhe në përcaktimin e nevojës për vizitë në vendndodhje për të kryer Shërbimet e Riparimit.

(ii) Përgjigja ndaj Alarmeve Madhore. Nëse operatori ekonomik nuk mund të përcaktojë nëpërmjet Informacionit të mbledhur nga Procedurat e Troubleshooting, shkakun e Alarmit madhor, atëherë ajo duhet të dërgojnë një Teknik Shërbimi pranë AUTORITETI KONTRAKTOR brenda intervalit kohor prej dy (2) orësh nga momenti i marrjes së njoftimit për Alarm Madhor. Me të mbërritur, tekniku i kompanisë do të mbështetet me asistencë nga AUTORITETI KONTRAKTOR dhe do ti jepet liri veprimi në mjediset dhe sistemet e mbuluara, i shoqëruar dhe survejuar nga personeli i autoritetit kontraktor, për të filluar menjëherë procedurat e diagnostikimit dhe riparimit.

(iii) Veprimtaritë e Diagnostikimit dhe Riparimit. Me të mbërritur në vendndodhje, tekniku i shërbimit duhet të fillojë procedurat e diagnostikimit dhe riparimit. Këto veprimtari duhet të vazhdojnë deri sa (a) Alarmi madhor të jetë korrigjuar ose të jetë “zgjdhur në mënyrë të tërthortë”, (b) tekniku të jetë zëvendësuar nga një person tjetër, (c) Operatori ekonomik të përcaktojë së problemi i raportuar nuk është shkaktuar nga ndonjë keqfunksionim i Sistemeve të mbuluara ose (d) Operatori ekonomik arrin në

konkluzion që diagnostikimi ose korrektimi i mëtejshëm mund të shtyhet deri në mbërritjen e pjesëve të këmbimit.

Tekniket e shërbimit të kompanisë duhet të jenë të trajnuar, certifikuar dhe autorizuar për të ndërvepruar në mënyrë direkte me prodhuesit.

Operatori ekonomik duhet të dokumentojë çdo veprim, duke paraqitur gjendjen para dhe pas nderhyrjeve si dhe duhet të marrë aprovimin e Autoritetit Kontraktor për çdo ndërhyrje.

Kompania duhet të krijojë / diskutojë me AUTORITETIN KONTRAKTOR një axhendë periodike kontrollesh mujore si më poshtë:

- a. Testim / kontroll i kompletuar i pjesëve me kritike të infrastrukturës së klientit
- b. Kontroll i detajuar i gjithë log-eve hardware / software
- c. Rishikim i të dhënave mbi performancë e serverave
- d. Rekomandime për upgrade të mundshme hardware

Kategorizimi i problemeve dhe koha e përgjigjes

Në tabelën e mëposhtme përcaktohet kategorizimi i seriozitetit të problemeve dhe koha e përgjigjes për zgjidhjen e tyre gjatë periudhës së mirëmbajtjes

Serioziteti 1 (Kritik/ i Lartë)	Serioziteti 2 (I Mesëm)	Serioziteti 3 (I Ulët)
Rrezikimi i aktivitetit ekonomik dhe detyrime financiare		
Mos funksionimi i aplikacionit krijon detyrime finaciare të mëdha për përdoruesit ose rrezikon shumë aktivitetin ekonomik të përdoruesve	Mos funksionimi i aplikacionit krijon detyrime finaciare të konsiderushme për përdoruesit ose rrezikon konsiderueshëm aktivitetin ekonomik të përdoruesve	Mos funksionimi i aplikacionit krijon detyrime finaciare minimale për përdoruesit ose rrezikon në mënyrë minimal aktivitetin ekonomik të përdoruesve
Pezullimi i punës		
Mos funksionimi i aplikacionit pengon përdoruesit të realizojnë pjesën më të madhe të punës së tyre.	Mos funksionimi i aplikacionit pengon përdoruesit të realizojnë disa pjesë të vogla të punës së tyre, por ata janë në gjëndje të realizojnë pjesën tjetër. Mund të përfshijë gjithashtu pyetje dhe përgjigje për informacion.	Mos funksionimi i aplikacionit pengon përdoruesit të realizojnë një pjesë të vogël të punës së tyre, por ata janë në gjëndje të realizojnë pjesën tjetër
Numri i përdoruesve të ndikuar		
Mos funksionimi i aplikacionit ndikon një numër shumë të madh të përdoruesve	Mos funksionimi i aplikacionit ndikon një numër shumë të vogël të përdoruesve	Mos funksionimi i aplikacionit ndikon në 1 (një) ose 2 (dy) përdorues

Zgjidhje alternative e përkohshme [Kjo ka peshën më të madhe të karakteristikave të Seriozitetit 1 dhe 2]		
Nuk ka një mënyrë alternative të përkohshme dhe të pranueshme për zgjidhjen e problemit (p.sh. puna nuk mund të realizohet në një mënyrë tjetër)	Mund të ketë ose jo një mënyrë alternative të përkohshme dhe të pranueshme për zgjidhjen e problemit.	Potencialisht ekziston një mënyrë alternative e përkohshme dhe të pranueshme për zgjidhjen e problemit.
Koha e përgjigjes		
Brenda një ore	Brenda 8 (tetë)	Brenda 8 (tetë) orëve ose ditën tjetër të punës.
Koha e zgjidhjes		
Maksimumi i pranimit të zgjidhjes është 24 orë të vazhdueshme pas kontaktit të parë.	Maksimumi i pranimit të zgjidhjes është brenda 20 ditëve të vazhdueshme të punës.	Maksimumi i pranimit të zgjidhjes është 45 ditë kalendarike.



10.KOMPONENTET PËR NDËRTIMIN E SISTEMIT

1	2	3	4
Nr	Përshkrimi	Njesia	Sasia
1	Zhvillim,Levrim, Instalimin,Konfigurim,Testim dhe venie ne pune e aplicacionit informatik ne infrastrukturen ekzistuese ne datacenterin e MSH (SISTEMI I MBLEDHJES DHE RAPORTIMIT TË INFORMACIONIT SHËNDETËSOR TE REGJISTRAVE MJEKSORE)	SET	1
2	Implementimi ne DIS per nderveprimin e sistemit informatik me platformen qeveritare te nderveprimit	cope	1
3	Trajnim per sistemin per stafit (Trajno trajnuesit)	SET (5 ditor)	1
4	USB tokens per PKI e punonjesve te insitucioneve shendetesore	cope	85
5	Ofrim i sherbimeve te mirembajtjes pas periudhes se implementimit dhe venies ne pune	vit	4

11.AFATI KOHOR I IMPLEMENTIMIT TË PROJEKTIT

Nr.	Emërtimi i fazës / Periudha kohore	M1	M2	M3	M4	M5-M52
1	Faza përgatitore për sistemin software	x				
2	Faza e zhvillimit dhe implementimit të sistemit software		x	x		
3	Faza e integritimit dhe testimit të sistemit software			x	x	
4	Trajnimi i përdoruesve				x	
5	Marrja në dorëzim				x	
6	Mirembajtje 4 (vjet)					x

12.TË DREJTAT E KODIT TË APLIKACIONIT

Të gjitha të drejtat mbi kodin burim dhe dokumentacionin teknik do t'i përkasin Autoritetit Kontraktor. Sistemi do të dorëzohet i shoqëruar me kodin burim të strukturuar dhe të komentuar, së bashku me setin e dokumentacionit teknik që përfshin dokumentacionin teknik të moduleve në veçanti dhe dokumentin teknik në tërësi.

Public Health Sector

13.KËRKESAT FUNKSIONALE

Tëpërgjithshme

SISTEMI I MBLEDHJES DHE RAPORTIMIT TË INFORMACIONIT SHËNDETËSOR TË REGJISTRAVE MJEKËSORE DUHET:

- Te jete web based.
- Te perballoje nje numer shume te madh aplikimesh per licnesim.
- Te suportoje baza te ndryshme te dhenash te tipit RDBMS.
- Te jete i pavarur nga platforma, pra te mund te instalohet ne sisteme operative Windows dhe Linux sipas nevojës.
- Te kete nje nderfaqe te thjeshte dhe te lehte ne perdorim.
- Te kete kontroll te aksesit, te bazuar ne role, me nje nderfaqe te thjeshte menaxhimi.
- Te kete mundesine e krijimit dhe perdorimit te workflows ne sistem per menaxhimin e proceseve te punes.
- Te kete kerkim te indeksuar.
- Te kete mundesine e kerkimit me ane te fushave te ndryshme per te thjeshtuar gjetjen e dokumentit ne sistem.
- Te ofroje mundesi integrimi me ane te web services.
- Te jete i ndertuar ne menyre modulare, me mundesi te shtimit apo heqjes te moduleve te ndryshme, si edhe te kete mundesine per te zhvilluar module te reja.
- Te ofroje API per zhvillimin e funksionaliteteve shtese.
- Software-i duhet të jetë i bazuar në web-based dhe baza e të dhënave RDBMS;
- Software-i duhet të përdorë teknika të avancuara për optimizimin e përdorimit të RDBMS për të garantuar performancë optimale me rritjen e sasisë së të dhënave;
- Furnizuesi duhet të sigurojë dhe të mbështesë arkitekturë të orientuar ndaj e-sherbimeve (e-Service oriented architecture) ;
- Software-i duhet të jetë i aksesueshëm nga shfletuesit e ndryshem si: Mozilla Firefox, Google Chrome, Internet Explorer, Opera dhe Safari;
- Software-i duhet të jetë i aksesueshëm pavarësisht sistemit të shfytëzimit që përdor kompjuteri i përdoruesit;
- Software-i duhet të jetë në gjuhën shqipe.
- Software-i qëndror duhet të jetë funksional në sistemin e operimit Windows 2008 e lart, Linux, etj;
- Software-i duhet të përfshijë komponentë për dedektimin e hyrjeve të paautorizuara dhe bllokimin automatik të tyre
- Software-i duhet të siguroj një seri mesazhesh që sinjalizojnë dhe orientojnë përdoruesin gjatë kryerjes së veprimeve;
- Software-i duhet të shoqerohet me manual të plotë në gjuhën shqipe për përdorimin e tij.

Sistemi software duhet te mundesoje ruatjen dhe perpunimin e informacionit per regjistrat mjeksore si me poshte vijon:

1. Regjistri i kancerit;
2. Regjistri i diabetit;
3. Regjistri spitalor për sëmundjet e arterieve koronare (SAK);
4. Regjistri spitalor për aksidentet cerebro-vaskulare (ACV);
5. Regjistri i sëmundjeve të rralla;
6. Regjistri i kontrollit mjekësor bazë, për 40-65 vjeç;
7. Regjistri i defekteve të lindura;
8. Regjistri i abortit;
9. Regjistri i shërbimeve të trajtimit të problemeve të varësive toksikologjike dhe adiktologjike (drogat);
10. Regjistri i sindromit të imunodeficiencës së fituar (AIDS);
11. Regjistri për personat që testohen për HIV;
12. Planifikimi familjar;
13. Raportimi javor i sindromave infeksioze;
14. Raportimi dhe denoncimi specifik i sëmundshmërisë infektive;
15. Survejanca sindromike e infeksioneve seksualisht të transmetueshme (IST);
16. Survejanca e gripit;
17. Vaksinimi;
18. Farmakovigjilenca: raportimi i reaksioneve pasvaksinore;
19. Hemovigjilenca;
20. Survejanca e meningo - encefaliteve;
21. Survejanca e poliomyelilit: paralizat flakside akute (PFA);
22. Survejanca e rubeolës kongenitale;
23. Survejanca e rashit makulo-papular me temperaturë;
24. Survejanca e etheve hemoragjike;
25. Survejanca e sigurisë së gjakut;
26. Evidentimi dhe raportimi i shpërthimeve epidemike;
27. Sëmundshmëria në shërbimet e kujdesit shëndetësor parësor;
28. Sëmundshmëria spitalore;
29. Vdekshmëria spitalore;
30. Vdekshmëria nën 5 vjeç;
31. Raportimi i dhunës në familje;
32. Veprimtaria e shërbimeve të kujdesit parësor;
33. Veprimtaria e shërbimit stomatologjik;
34. Veprimtaria e institucioneve me shtretër;
35. Veprimtaria obstetrikale në institucionet shëndetësore ose banesë;
36. Veprimtaria e qendrave shëndetësore të specializuara ose poliklinikave;
37. Veprimtaria e shërbimit të urgjencës;
38. Veprimtaria e konsultorit të gruas;
39. Veprimtaria e konsultorit të fëmijëve;
40. Veprimtaria e laboratorit mikrobiologjik;
41. Veprimtaria e laboratorit kimik - fizik (Shëndetit Publik);
42. Veprimtaria e dispanserive antituberkulare;
43. Veprimtaria e laboratorit klinik biokimik;
44. Veprimtaria e Shërbimit Kombëtar të Transfuzionit të Gjakut;

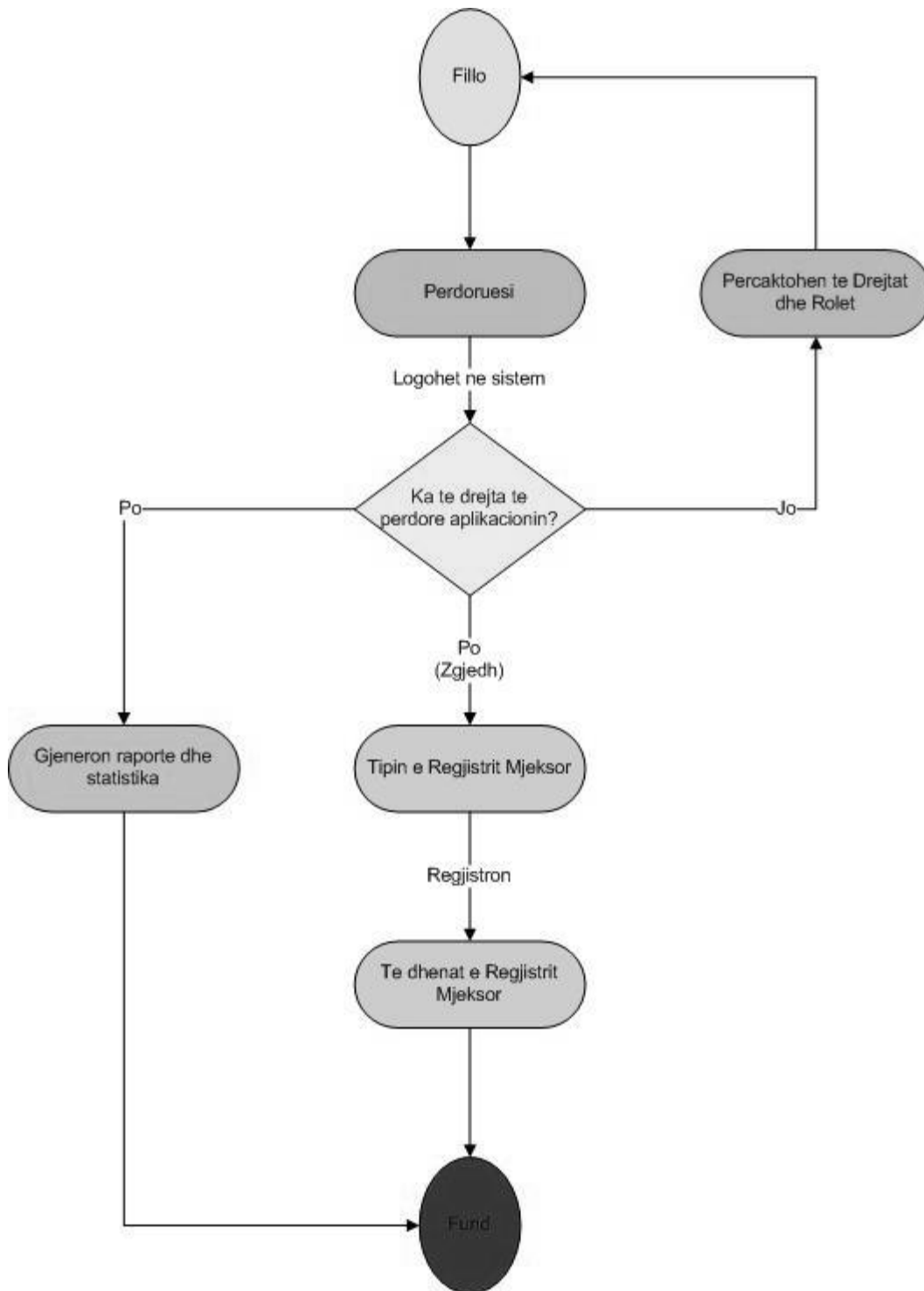
45. Veprimtaria e qendrave komunitare të shëndetit mendor;
46. Veprimtaria e shtëpive të mbështetura të shëndetit mendor;
47. Veprimtaria e institucioneve të shëndetit mendor me shtretër;
48. Veprimtaria e transplantimit;

Fushat që duhet të ruhen dhe perpunohen janë të specifikuara në mënyrë të detajuar në kapitullin Aneks 1 të dokumentit të specifikimeve teknike.

Sistemi software duhet të mundësojë ruajtjen dhe perpunimin e informacionit për regjistrat mjeksore nëpërmjet furnizimit të informacionit duke përdorur Web Service si dhe duke mundësuar regjistrimin (popullimin) e të dhënave në mënyrë manule (data entry).

Proceset e punës në aplikacionin informatik





- Perdoruesi Logohet ne sistem
- Behet kontroll mbi te drejatat dhe rolet qe ka perdoruesi ne aplikacionin informatik
- Ne qofte se ka te drejta vijon punon, ne te kundert perdoruesit i duhen caktuar te drejatat dhe rolet per te punuan ne aplikacionin informatik
- Ne qofte se ka te drejta vijon punon duke zgjedhur tipin e regjistrimit mjeksor per plotesim

- Pasi ka zgjedhur tipin, ploteson te dhenat e regjistrave
- Perdoruesi numd te gjeneraoje statistika dhe raporte mbi te dhenat e regjistrave mjeksore te regjistruar ne aplikacionin informatik

Operatori ekonomik duhet te ofroje mundesine e furnizimit te informacionit me web service per regjistrat mjeksore si me poshte vijon:

1. Regjistri i kancerit;
2. Regjistri i diabetit;
3. Regjistri spitalor për sëmundjet e arterieve koronare (SAK);
4. Regjistri spitalor për aksidentet cerebro-vaskulare (ACV);
5. Regjistri i sëmundjeve të rralla;
6. Regjistri i kontrollit mjekësor bazë, për 40-65 vjeç;
7. Regjistri i defekteve të lindura;
8. Regjistri i abortit;
9. Regjistri i shërbimeve të trajtimit të problemeve të varësive toksikologjike dhe adiktologjike (drogat);
10. Regjistri i sindromit të imunodeficiencës së fituar (AIDS);
11. Regjistri për personat që testohen për HIV;
12. Planifikimi familjar;
13. Raportimi javor i sindromave infeksioze;
14. Raportimi dhe denoncimi specifik i sëmundshmërisë infektive;
15. Survejanca sindromike e infeksioneve seksualisht të transmetueshme (IST);
16. Survejanca e gripit;
17. Vaksinimi;
18. Farmakovigjilenca: raportimi i reaksioneve pasvaksinore;
19. Hemovigjilenca;
20. Survejanca e meningo - encefaliteve;
21. Survejanca e poliomielitit: paralizat flakside akute (PFA);
22. Survejanca e rubeolës kongenitale;
23. Survejanca e rashit makulo-papular me temperaturë;
24. Survejanca e etheve hemoragjike;
25. Survejanca e sigurisë së gjakut;
26. Evidentimi dhe raportimi i shpërthimeve epidemike;
27. Sëmundshmëria në shërbimet e kujdesit shëndetësor parësor;
28. Sëmundshmëria spitalore;
29. Vdekshmëria spitalore;
30. Vdekshmëria nën 5 vjeç;
31. Raportimi i dhunës në familje;
32. Veprimtaria e shërbimeve të kujdesit parësor;
33. Veprimtaria e shërbimit stomatologjik;
34. Veprimtaria e institucioneve me shtretër;
35. Veprimtaria obstetrikale në institucionet shëndetësore ose banesë;
36. Veprimtaria e qendrave shëndetësore të specializuara ose poliklinikave;
37. Veprimtaria e shërbimit të urgjencës;
38. Veprimtaria e konsultorit të gruas;
39. Veprimtaria e konsultorit të fëmijëve;
40. Veprimtaria e laboratorit mikrobiologjik;
41. Veprimtaria e laboratorit kimik - fizik (Shëndetit Publik);

42. Veprimtaria e dispanserive antituberkulare;
43. Veprimtaria e laboratorit klinik biokimik;
44. Veprimtaria e Shërbimit Kombëtar të Transfuzionit të Gjakut;
45. Veprimtaria e qendrave komunitare të shëndetit mendor;
46. Veprimtaria e shtëpive të mbështetura të shëndetit mendor;
47. Veprimtaria e institucioneve të shëndetit mendor me shtretër;
48. Veprimtaria e transplantimit;

Sistemi informatik i regjistrave mjeksore duhet të mbështetet në një server aplikimesh me specifikime si më poshtë vijojnë:

- independent për tu instaluar në ambientet: Windows ose Unix ose ekuivalent.
- të mund të instalohet në platforme 64-bit.
- të suportojë REST.
- të suportojë ekspozimin e rezultateve të shërbimeve duke përdorur mekanizma të tipit “cache” për të eliminuar vonesat në shërbimin e të dhënave.
- të mundësojë integrimin me sisteme të tjerë
- të ketë të integruar funksione monitorimi.
- të suportojë shkëmbimin e të dhënave me sisteme të tjerë të tipit non-XML sic është përcaktuar në kapitullin “Komunikime me sistem të tjera”.
- të suportojë transformimin e shërbimeve ekzistuese në shërbime të tipit REST pa përdorur ndryshime të programit.
- të suportojë ambiente heterogjene, sic është përcaktuar në kapitullin “Komunikime me sistem të tjera”.
- të jetë i pajisur me sistem sigurie
- të lejojë ekspozimin dhe orkestrimin e shërbimeve web
- të suportojë ruajtjen dhe shfaqjen e logeve të mesazheve që shkëmbehen në runtime.
- që suporton aplikime .Net, Java ose ekuivalent

Software duhet të mbështetet në baze të dhenash Oracle (Relational Database Management Systems) që MSH ka në përdorim me karakteristikat e mëposhtme

- ofron funksionalitete për disponueshmeri të lartë
- suporton funksionalitet e klonimit.
- ka të integruar funksione monitorimi.
- suporton funksionalitete e indeksimit të të dhënave.
- është i pajisur me sistem sigurie.
- suporton funksionalitete për përdorimin e pajisjeve të tipit storage.
- suporton teknika të ndryshme indeksimi.
- ka të integruar brenda tij funksione për Back-Up dhe Recovery.
- suporton funksionalitete të mirembajtjes së përditëshme për administratorët e sistemit.
- ofron siguri në nivel përdoruesi dhe autentifikim proxy.
- mund integrohet me baza të tjera të dhenash.
- ka të integruara funksione për auditimin e të dhënave që menaxhon dhe perpunon.
- duhet të jetë i pajisur me një console menaxhimi.

- ofron funksionalitete per lenie gjurme te transaksioneve qe proceson.
- suporton funksionalitete per virtualizim te storage-it.
- ka te integruara funksione diagnostifikimi.



13.1. Raporte

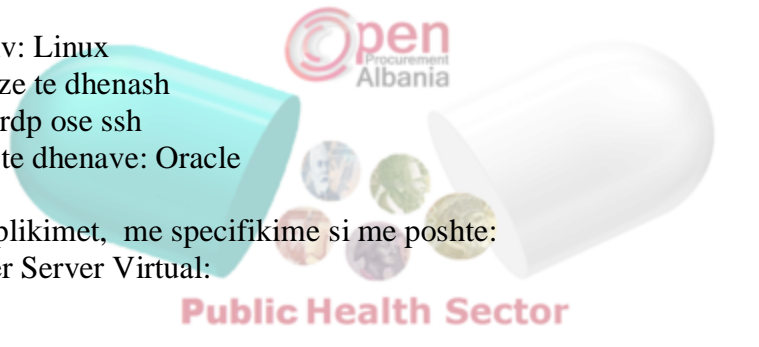
Operatori ekonomik fitues do të duhet të ndërtojërreth20 raporte, sipas kërkesave dhe nevojave të autoritetit kontraktor.

Gjithsesi, lista përfundimtare dhe layout i këtyre raporteve do të përcaktohet gjatë fazës titulluar “Faza përgatitore për sistemin software” në kapitullin 10: “AFATI KOHOR I IMPLEMENTIMIT TË PROJEKTIT” të ketij dokumenti teknik.

14.KËRKESAT TEKNIKE

Sistemi do te vendoset ne infrastrukturen ekzistuese qe MSH disponon datacenter-in e tij , parametrat teknik te kesaj infrastrukture hardware paraqiten me poshte:

1. Nje Instance per bazen e te dhenave Oracle me specifikime si me poshte:
 - Specifikimet per Server Virtual:
 - vCPU: 1
 - RAM: 16 GB
 - HDD: 200 GB
 - Sistemi Operativ: Linux
 - Nje instance baze te dhenash
 - Lloji i aksesit : rdp ose ssh
 - Lloji i bazes se te dhenave: Oracle
2. Nje server per aplikimet, me specifikime si me poshte:
 - Specifikimet per Server Virtual:
 - vCPU: 1
 - RAM: 16 GB
 - HDD: 100 GB
 - Sistemi Operativ: Linux , Windows ose ekuivalent
 - Nje aplikacion Web
 - Lloji i aksesit: rdp ose ssh



Zgjidhja software qe operatori ekonomik duhet te ofroje duhet te mbeshtetet neteknologjine egzistuese te bazes se te dhenave relacionale Oracle te MSH-se , egzistuese dhe operacionale ne datacenter-in e MSH.

Specifikime teknike për pajisje kriptografike USB (Cryptographic USB Token)

Driver per sistemet operativ te suportuar

Windows Server 2003/R2, Windows Server 2008/R2, Windows 7, Windows XP/Vista, Mac OS, Linux, Windows 8, Windows 10

API dhe standardet e suportuar

PKCS#11, Microsoft CAPI, PC/SC, X.509 v3 certificate storage, SSL v3, IPSec /IKE, MS minidriver/ CNG

Algoritmet e suportuar

RSA 2048-bit, 3DES (Triple DES), SHA1/ SHA256, AES 128/192/256 bit

Certifikimet e sigurise

- FIPS 140-2 ose L2/L3 (kusht i detyrueshëm)
- Common Criteria EAL4/EAL5/ EAL4+
Specifikimet ISO
Suport i specifikimeve ISO 7816-1 -- 4
Temperatura e veprimit
0°C deri ne 40°C
Temperatura e ruajtjes se te dhenave
-20°C to 70°C
Konektor
USB Type A (Universal Serial Bus)/suporton USB 1.1 dhe 2.0 (full and high speed)
Mbajtja e te dhënave te ruajtura
Te paktën 10 vjet
Rishkrime të pajisjes
Të paktën 100,000



15.Aneks – Te dhenat e regjistrave mjeksore

Raporti: Regjistri i Kancerit

Nr	Tipi	Fusha
1.	Skeda	Data e plote
2.		Nr i rastit ne regjistër
3.	Gjeneralitete	Nr personal (sipas kartes te indentitetit)
4.		Emri
5.		Mbiemri
6.		Atësia
7.		Datëlindja
8.		Mosha
9.		Gjinia
10.		Vendlindja
11.		Adresa
12.		Rrethi
13.		Gjendja civile
14.		Njesia vendore
15.		Profesioni
16.		Adresa
17.	Tumori	Spitali
18.		Data
19.		Nr i kartelës
20.		Laboratori
21.		Kodi i lab
22.		Nr i regjistrit
23.		Topo. ICD-O(3)
24.		Morfo/beh/grade ICD-O(3)
25.		Baza e diagnozes
26.		Data e incidences
27.		Trajtimi
28.	Follow-up-Ndjekja	Data e kontaktit te fundit/vdekja
29.		Status: (1= gjalle 2= vdekur)
30.		Shkaku I vdekjes
31.		3 digit ICD9

Raporti: Regjistri i diabetit

Nr	Tipi	Fusha
1.	GJENERALITETET	Rrethi
2.		Institucioni (Ofrue sherbimi shendetesor)
3.		ID
4.		Mjeku
5.		Data e regjistrit
6.		Emri
7.		Mbiemri
8.		Gjinia
9.		Datelindja
10.		Rrethi
11.		Njesia vendore
12.		Adresa:
13.		Tel/Cel:
14.		Arsimi

15.	TE DHENA MBI SEMUNDJEN	Lloji i Diabetit:
16.		[NESE PO], ne cfare shkalle eshte lidhja?
17.		A ka ne familje TE TJERE te semure me diabet?
18.		Viti i diagnostifikimit te diabetit
19.		Pesha
20.		Gjatesia
21.		Perimetri belit
22.		TA (Tensioni) - Diastolik
23.		TA (Tensioni) -Sistolik
24.	TRAJTIMI I SEMUNDJES	E trajtoni semundjen VETEM me diete?
25.		[NESE JO VETEM ME DIETE], cfare lloj medikamentesh [LEJOHET ME SHUME SE NJE PERGJIGJE]
26.		Sa vjet keni ne perdorimin e Insulines (vite)
27.		Doza Totale e insulines ne 24 ore
28.		Sa injeksione beni ne dite
29.		Lloji i insulines se perdorur? [LEJOHET ME SHUME SE NJE PERGJIGJE]
30.	VLERESIMI BIOLOGJIK	Sa here e beni matjen e glicemise[SHKRUAJ VETEM NE NJE KUTI]
31.		A zoteroni ndonje aparat per matjen e glicemise?
32.		Sa here e beni analizen e hemoglobines?
33.		HbA1c (viti e fundit)
34.		HbA1 (viti e fundit)
35.		Niveli i yndyrnave ne gjak:
36.		Mermi mjekim me hypolipemiant
37.		[NESE PO nga Pyetja 31], trajtimi eshte i tipit
38.		Sa eshte niveli i:
39.		Mjekimi i aktual [LEJOHET ME SHUME SE NJE PERGJIGJE]
40.	VIZITE MJEKU	Sa here shkoni te konsultoheni me mjekun Endokrinolog
41.		Sa here shkoni te vizitoheni tek Mjeku i Familjes
42.		Sa here jeni shtruar ne spital per diabet?
43.	KOMPLIKACIONET	Retinopati dhe Makulopati
44.		Nefropati
45.		Neuropati
46.		Vaskulare
47.		Vuani nga hipertensioni HTA
48.	PERDORIMI I ALKOLIT DHE DUHANIT	Keni sigurime shendetesore
49.		Grupi i kempit
50.		Sa vjet keni ne KEMP

Raporti: Regjistri spitalor për Sëmundje koronare të zemrës

Nr	Tipi	Fusha
1.	gjeneralite baze	spitali ku është kryer shtrimi
2.		seksi
3.		ditelindja
4.		dita e ndodhjes së sëmundjeve arterieve koronare
5.	menaxhimi	spital
6.		shtepi kujdesi
7.		në shtëpi nga një mjek
8.		I pandjekur nga mjeku
9.		konsultimi të tjera mjekësore
10.		të dhëna të pamjaftueshme
10.	simptomat	të dhëna të pamjaftueshme
11.	EKG	Gjetjet në EKG
11.	mbijetesa deri në ditën e 29	Po
12.	EKG	përcaktuese
12.	mbijetesa deri në ditën e 30	jo
13.	EKG	atipike
13.	mbijetesa deri në ditën e 31	të dhëna të pamjaftueshme
14.	EKG	ishemike
14.	simptomat	tipike
15.	EKG	tjetër
15.	simptomat	atipike
16.	EKG	e pakodifikuar
16.	simptomat	tjetër
17.	EKG	të dhëna të pamjaftueshme
17.	simptomat	asgjë
18.	Enzimat	enzimat serike
18.	simptomat	jo qartë të përshkruara
19.	Enzimat	jonormale
20.		e dyshimtë
21.		jospecifike
22.		normale
23.		jo të plota
24.		të dhëna jo pamjaftueshme
25.	Autopsia	gjetjet në autopsi
26.		përfundimtare
27.		e dyshimtë
28.		negative
29.		gjallë deri në ditën e 28, autopsi jo e kryer
30.		të dhëna jo të mjaftueshme
31.	origjine jatrogjenike	ngjarje të mundshme me natyrë jatrogjenike
32.		po
33.		Jo
34.		të dhëna të pamjaftueshme
35.	numri I EKG	Numri I EKG -ve të kryera
37.	gjendja klinike kryesore ose shkak kryesor i vdekjes	kodi
38.	gjendje të tjera klinike ose shkaqe të tjera të vdekjes (e ndryshme nga më sipër)	kodi
39.	gjendje të tjera klinike ose shkaqe sekondare të vdekjes	kodi

Fletore Zyrtare nr.82, datë 6 qershor 2014

40.		Infakt miokardi I mëparshëm	
41.		po , I përcaktuar , kartela e parë	
42.		po , e mundur , kartela e parë	
43.		po , kartela e parë, a pa kategorizuar	
44.	histori të mëparshme	po , nga EKG	
45.		po , e padokumentuar	
46.		jo, e dokumentuar, kartela klinike e plotë në dispozicion	
47.		jo e padokumentuar	
48.		të dhëna të pamjaftueshme	
49.		Vdekja	data
50.		koha e mbijetesës e saktë në	dite
51.		koha e mbijetesës e saktë në	ore
52.	koha e mbijetesës e saktë në	minuta	
53.	histori të sëmundjeve ishemike kronike ishemike të mëparshme	Po	
54.	histori të sëmundjeve ishemike kronike ishemike të mëparshme	Jo	
55.	histori të sëmundjeve ishemike kronike ishemike të mëparshme	të dhëna të pamjaftueshme	
56.	Terapia me trombolitike gjatë episodit	Po	
57.		Jo	
58.		Të dhëna mbi kujdesin mbliidhen në mnëyrë të vazhdueshme	
59.		Jo të përshtatshme (vdekje jo në prani të kujdesit mjekësor)	
60.		Të dhëna të pamjaftueshme	



Public Health Sector

Raporti: Regjistri spitalor për aksidentet cerebro vaskulare (ACV)

Nr	Tipi	Fusha
1.	gjeneralitete bazë	seksi
2.		vendbanimi
3.		ditelindja
4.		Spitali ku është regjistruar rasti
5.	dita e ndodhjes së aksidentit cerebro vaskular	Data
6.	aksidentit cerebro vaskular i përcaktuar	po
7.		jo
8.		te dhena te pamjaftueshme
9.		A ka pasur te ACV të meparshëm
10.		po, kartela e riparë
11.		po , kartela jo e riparë
12.		jo ,kartela e parë
13.		jo ,kartela jo e riparë
14.	te dhena te pamjaftueshme	
15.	Statusi jetësor në ditën e 10	gjallë
16.		vdekur si pasojë e goditjes
17.		vdekur e palidhur me goditjen
18.	vdekur pa shkak të njohur	
19.	Raca	e bardhë
20.		tjetër
21.	Statusi jetësor në ditën e 28- Shiko gjithashtu 56	gjallë
22.	Statusi jetësor në ditën e 28- Shiko gjithashtu 56	vdekur si pasojë e goditjes
23.	Statusi jetësor në ditën e 28- Shiko gjithashtu 56	vdekur e palidhur me ACV
24.	Statusi jetësor në ditën e 28- Shiko gjithashtu 56	vdekur pa shkak të njohur
25.	nqs pacienti ka vdekur deri në ditën e 28 përcakto ditën shih gjithashtu 61	Data
26.	në cilin pavion u trajtua pacienti (më shumë së një përgjigje)	urgjenca neurologjisë
27.		neurologji
28.		neurokirurgji
29.		urgjencë
30.		urgjenca e përgjithshme
31.		tjetër
32.	a mori pacienti një apo më shumë nga mjekimet e mëposhtëme para ACV (më shumë së një përgjigje)	nuk ka marrë asnjë mjekim
33.		antihipertensivë
34.		antitrombotik (aspirinë, clopidorgel)
35.		antikoagulant (heparine, ëarfarine)
36.		antidiabetik
37.		antilipidikë
38.		të tjerë
39.		e panjohur

40.		nuk ka marrë asnjë mjekim
41.		antihipertensivë
42.		antitrombotik (aspirinë, clopidogrel)
43.		antikoagulant (heparinë, ëarfarinë)
44.		antidiabetik
45.		antiipidikë
46.		të tjerë
47.	a mori pacienti një apo më shumë nga mjekimet e mëposhtëme gjatë shtrimit në spital (me shumë se një përgjigje)	e panjohur
48.		nuk ka marrë asnjë mjekim
49.		antihipertensivë
50.		antitrombotik (aspirinë, clopidogrel)
51.		antikoagulant (heparinë, ëarfarinë)
52.		antidiabetikë
53.		antiipidikë
54.		të tjerë
55.		e panjohur
56.		gjallë
57.	Statusi jetësor në ditën e28	vdekur si pasojë e goditjes
58.		vdekur e palidhur me goditjen
59.		vdekur pa shkak të njohur
60.	nqs pacienti ka vdekur deri në ditën e 28 përcakto ditën	Data
61.		niveli I vetëdijes(vigjilenca)
62.		niveli I vetëdijes(pyetje)
63.		niveli I vetëdijes (komandat)
64.		vështrimi (vetëm levizje horizontale te syrit)
65.		testimi I fushës vizuale
66.		pareza faciale
67.		funksioni motor I ekstremiteteve të sipërme
68.		majtë
69.		djathtë
70.	Shkalla sipas NIHSS	funksioni motor I ekstremiteteve të poshtëme
71.		majtë
72.		djathtë
73.		ataksi limbare
74.		ndjeshmëria
75.		e folura
76.		disartria
77.		hutumimi ...
78.		pikë totale (nga 0 -42)
79.		pa simptoma
80.		nuk ka paaftësi të rëndësishme pavarësisht simptomave, mund të kryejë aktivitete rutinë
81.		paaftësi të lehtë: e pamundur të kryejë të gjitha aktivitetet që kryente, por mund të plotësojë nevojat vetiake pa ndihmë
82.	Shkalla Rankin e modifikuar 28 ditë pas ndodhjes e ACV	paaftësi e moderuar: mund të kërkojë ndihmë por mund të ecë pa ndihmë
83.		paaftësi e moderuar: nuk mund të ecë apo të plotësojë nevojat vetiake pa ndihmë
84.		paaftësi e rëndë : shtrirë , pakontrolluar kërkon kujdes të vazhdueshëm
85.		e panjohur

86.		ekzaminim fizik
87.		intervistë me telefon
88.	ndjekja për shkallën Rankin të modifikuar	nuk përdoret
89.		tjetër
90.		e panjohur
91.		CT Scan
92.		RMI scan
93.	Cilat nga teknikat diagnostikuese u përdoren (me shume se nje pergjigje)	angiografia
94.		punksioni lumbar
95.		tjetër
96.		nuk aplikohet
97.		e panjohur
98.		brenda 24 orëve
99.		24 orëve dhe 7 ditëve
100.	Koha midis skanerit të parë dhe shfaqjes së simptomave te ACV	8 - 14 ditëve
101.		më shumë se 14 ditë
102.		nuk u aplikuar
103.		e panjohur
104.		ishemike
105.	Lloji I ACV të diagnostikuar	hemorragjike intracerebral
106.		hemorragjik subaraknoidal
107.		e panjohur



Public Health Sector

Raporti: Regjiri I semundjeve te rralla

Nr	Tipi	Fusha
1.	Gjeneralitete	Data
2.		Nr i rastit në regjistër
3.		Numri Personal I Personit(sipas kartes te indentitetit)
4.		Emri
5.		Mbiemri
6.		Atësia
7.		Datëlindja
8.		Mosha
9.		Gjinia
10.		Vendlindja
11.		Adresa
12.		Njesia vendore
13.		Profesioni
14.		Gjendja civile
15.	Sëmundja	Spitali
16.		Kodi i spitalit
17.		Data
18.		Nr i kartelës
19.		Laboratori
20.		Kodi i lab
21.		Data
22.		Nr i regjistrit
23.		Nr. ORPHA
24.	Baza e diagnozës	Trajtimi
25.	Follow-up-Ndjekja	Data e kontaktit te fundit/vdekja
26.		Vital status: 1= gjalle 2= vdekur
27.		Shkaku I vdekjes
28.		3 digit ICD9

Raporti: Regjistri i Kontrollit Mjekësor Bazë 40-65 vjeç

Nr	Tipi	Fusha
1.	Gjeneralitete	Data e vizites:
2.		Komuna
3.		Qyteti
4.		Emri mbiemri
5.		Nr Personal (Sipas kartes te indentitetit)
6.		Lloji i vizites
7.	TE DHENA TE PERGJITHSHME	Gjinia
8.		Mosha:
9.		Gjendja civile:
10.		Vendbanimi:
11.		Vite edukim te perfunduara
12.		Te ardhurat ekonomike
13.		Perkatesia fetare
14.		Gjendja e punesimit:
15.		Pavarësisht nga prania ose jo e ndonjë sëmundjeje, si është shëndeti juaj në përgjithësi?

16.	DUHANPIRJA DHE ALKOOLI	A pini duhan aktualisht?
17.		A keni pire duhan ne te shkuaren?
18.		Sa cigare pini (apo keni pire) mesatarisht ne cdo episod duhanpirjeje?
19.		Gjatë 12 muajve të fundit, sa shpesh keni konsumuar pije alkoolike?
20.	USHQYERJA	Në përgjithësi, si i konsideroni kaloritë/energjitë që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor:
21.		Në përgjithësi, si e konsideroni konsumin tuaj te kripes ne racionin ushqimor:
22.		Në përgjithësi, si e konsideroni sasine e brumerave që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor:
23.		Në përgjithësi, si e konsideroni sasine e frutave dhe perimeve që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor:
24.		Në përgjithësi, si e konsideroni sasine e yndyrnave që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor:
25.	AKTIVITETI FIZIK	A mendoni se në përgjithësi në total juve keni: Aktivitet fizik të lartë, Aktivitet fizik të mesëm, Aktivitet fizik të ulët
26.	DEPRESIONI	A mendoni se keni probleme me stresin?
27.		A zemeroheni shpejt, shpesh dhe ne menyre te ekzagjeruar, reagoni ne menyre impulsive apo perpiqeni te beni shume pune me nxitim dhe ne te njejtën kohe?
28.		A jeni duke provuar renie te humorit, merzitje, shqetesim dhe frike anormale si dhe humbje te interesit per nje kohe prej disa javesh?
29.		A keni ndryshime te oreksit, te gjumit, paaftesi per t'u perqendruar, ndjenja te fajit dhe renie te vleresimit per vehten?
30.	SEMUNDJET E VETE-RAPORTUARA	A ju ka thënë ndonjëherë mjeku se vuani nga tensioni i larte i gjakut?
31.		A ju ka thënë ndonjëherë mjeku se vuani nga sëmundja e sheqerit (diabeti)?
32.		A keni (apo keni patur) familjare te afert (nena, babai, motrat, vellezerit) apo persona ne fisin tuaj qe kane vuajtur nga diabeti, hipertensioni, semundje te zemres apo semundje tumorale?
33.	PARAMETRAT KLINIKE DHE LABORATORIKE	Pesha:
34.		Gjatesia:
35.		Perimetri i belit:
36.		Perimetri i kelloqeve:
37.		HTA: Presioni sistolik
38.		Presioni diastolik
39.		Glicemia 2 ore pas marrjes se 75 gr glukoze:
40.		Hemoglobina e glukozuar (Hb1Ac):
41.		Kolesteroli total:
42.		HDL kolesteroli:
43.		LDL kolesteroli:
44.		Trigliceridet:

45.		WBS
46.		Neutrofile
47.		Limfocitet
48.		Monocitet
49.		Eozinofilet
50.		Bazofilet
51.		RBC
52.		Hb
53.	Formula e gjakut:	MCV
54.		MCHC
55.		Trombocitet
56.		MPV
57.		Bilirubina:
58.		Direkte
59.		Totale
60.		Transaminazat
61.		AST
62.		SGPT
63.		Albuminuria
64.	Urina	Kristale
65.		Cilindra
66.		Qeliza
67.	Fece per gjak	Fece per gjak
68.	PapTesti:	HPV:
69.	Mamografi:	Mamografi:
70.	Ekzaminim pulmonar (duhanpires te rregullt >= 20 cig/dite):	Ekzaminim pulmonar (duhanpires te rregullt >= 20 cig/dite):
71.		Pa rrezik ose me rrezik te ulet:
72.		Me rrezik te moderuar:
73.		Me rrezik te LARTE, per
74.		Semundje te arterieve koronare
75.		Diabet
76.	REZULTATI PERFUNDIMTAR I DEPISTIMIT	Kancer te qafes se mitres
77.		Probleme te aparatit urinar
78.		Probleme te gjakut
79.		Depresioni
80.		A U REFERUA SUBJEKTI TEK MJEKU SPECIALIST:

Raporti: Regjistri i defekteve te lindura

Nr	Tipi	Fusha
1.	TË DHËNA PËR INSTITUCIONIN SHËNDETËSOR	Rrethi
2.		Nr. i Regjistrit të Defekteve të Lindura
3.		Nr. i Kartelës Klinike
4.		Institucioni shëndetësor (Spitalor, Paresor), Adresa
5.	TË DHËNA TË PËRGJITHSHME PËR NËNËN DHE BABAIN	Numri Personal I Nënës (sipas kartes te indentitetit)
6.		Emri i Nënës
7.		Mbiemri i Nënës
8.		Datëlindja e Nënës
9.		Vendlindja e Nënës.
10.		Vendbanimi i tanishëm i nënës (rrethi/qytet/fshat)
11.		Etnia e Nënës
12.		Kombësia
13.		Shkalla arsimore e Nënës
14.		Punësimi i nënës
15.		Vendi Punës (specifiko)
16.		Emri i Babait
17.		Mbiemri i Babait
18.		Datëlindja e Babait
19.		Vendlindja e Babait
20.		Etnia e Babait
21.		Punësimi i babait
22.		Vendi Punës (specifiko)
23.		TE DHËNA MBI SHTATZËNITË E MËPARSHME TE NËNËS
24.	Lindjet gjallë / Numri	
25.	Lindje e vdekur (Feto morto) / numri	
26.	Abort spontan / Numri	
27.	Aborte të induktuara	
28.	Numri me keqformim kongjenital	
29.	Numri pa keqformim kongjenital	
30.	Fëmijë të tjerë të lindur më parë me Defekte të Lindura	
31.	Mosha e femijeve	
32.	VIZITA OBSTETRIKE/GJINEKOLOGJIKE GJATË SHTATZËNISË SË TANISHME	
33.	TË DHËNA PËR FËMIJËN ME DEFEKT TË LINDUR (=ÇRREGULLIM/SËMUNDJE GJENETIKE)	Numri Personal Identifikimi në çertifikaten e lindjes
34.		Emri
35.		Mbiemri
36.		Datëlindja
37.		Mosha e Barrës në javë
38.		Seksi
39.		Ku është kryer lindja
40.	Gjendja në lindje	Abort spontan
41.		Abort i induktuar
42.		Vdekur
43.		Vdes pas lindjes
44.		Gjallë

45.		Gjatësia (cm)
46.		Pesha në lindje (gram)
47.	Të dhëna mbi matjet për foshnjen e lindur	Perimetri kranial (cm)
48.		Perimetri gjoksit (cm)
49.		APGAR
50.	TË DHËNA PËR FËMIJËN ME DEFEKT TË LINDUR	Numri i fëmijëve në këtë lindje
51.	(=ÇRREGULLIM/SËMUNDJE GJENETIKE)	Në lindje të shumëfishtë, specifikohet radhën e Lindjes me Defekt të Lindur
52.		Mënyra e konceptimit të fetusit
53.		Rrezatim me rreze X gjatë shtatzënisë
54.		Nëse PO, në cilën javë:
55.		Përdorimi ose jo i duhanit, alkoolit, drogave psikoaktive nga nëna gjatë shtatzënisë
56.		Sëmundje Infektive të Nënës gjatë shtatzënisë
57.		Toksoplazmozë (në cilën javë)
58.		Rubeolë (në cilën javë)
59.	TE DHËNA MBI FAKTORË TË RREZIKUT PËR DEFEKTE TË LINDURA GJATË SHTAZËNISË SË TANISHME	Infeksion nga Citomegalovirus (në cilën javë)
60.		Infeksion nga Herpes simplex virus (në cilën javë)
61.		Varicelë / Herpes Zoster (në cilën javë)
62.		Sifiliz (në cilën javë)
63.		Mononukleozë infektive (në cilën javë)
64.		Hepatit viral B (në cilën javë)
65.		HIV (në cilën javë)
66.		Infeksione nga agjentë të tjerë mikrobikë (në cilën javë)
67.		Coxsackie virus, Listeria, Parvovirus etj specifikohet (në cilën javë)
68.		Diabet (në cilën javë)
69.	Sëmundje kronike Jo-infektive të nënës gjatë shtatzënisë	Epilepsi (në cilën javë)
70.		Tjetër sëmundje specifikohet (në cilën javë)
71.		Tjetër sëmundje specifikohet (në cilën javë)
72.		Nëse PO, çfarë ilaçesh, dhe në cilin 3-mujor
73.		Tremujori I parë
74.	ILAÇE (BARNA) QË EVENTUALISHT KA MARRË NËNA GJATË SHTAZËNISË	Tremujori I dytë
75.		Tremujori I tretë
76.		A ka marrë nëna Acid Folik gjatë shtatzënisë?
77.		Nëse PO, doza ditore dhe kohëzgjatja
78.		Defekt i Lindur
79.		Suspektuar
80.		Konfirmuar
81.		Diagnoza(kod ICD9) 1
82.		Diagnoza(kod ICD9) 2
83.		Diagnoza(kod ICD9) 3
84.	DIAGNOZA PËRFUNDIMTARE (KODI ICD-9) E DEFEKTEVE TË LINDURA	Diagnoza(kod ICD9) 4
85.		Diagnoza(kod ICD9) 5
86.		A është kryer analiza molekulare dhe kromozomike?
87.		Nëse PO, Kariotipi
88.		Data e vënies së diagnozës të Defektit të Lindur
89.		Suspektuar
90.		Konfirmuar
91.		Emri i mjekut

Raporti: Regjistri i Abortit

Nr	Tipi	Fusha
1.	TE DHENA PER INSTITUCIONIN	Rrethi
2.		NrRegjistriAborteve
3.		Institucioni Spitalor(publik privat)
4.		Institucioni Spitalor Emri
5.		Adresa
6.		NrTel
7.	TE DHENA TE PERGJITHSHME PER GRUAN	Vendbanimi
8.		Rrethi
9.		Qytet
10.		Fshat
11.		Ditelindja
12.		Gjendja Familjare
13.		Viti Marteses
14.	Shkalla Arsimore	
15.	TE DHENA NE LIDHJE ME ABORTIN	Sigurimet Shendetesore
16.		Punesimi
17.		Lloji i Abortit
18.		Arsyeja e Nderprerjes
19.	Data Fillimit Zakoneve Fundit	
20.	TE DHENA PER GRUAN DERI PARA KRYERJES SE ABORTIT AKTUAL	Keni qene here tjeter shtatzene
21.		Nr Barrave Meparshme
22.		Nr Aktual Femijeve
23.		Perfundim Barre1
24.		Perfundim Viti1
25.		Perfundim Barre2
26.		Perfundim Viti2
27.		Perfundim Barre3
28.		Perfundim Viti3
29.		Perfundim Barre4
30.		Perfundim Viti4
31.	Perfundim Barre5	
32.	Perfundim Viti5	
33.	Perfundim Barre6	
34.	Perfundim Viti6	
35.	Perfundim Barre7	
36.	Perfundim Viti7	
37.	Perfundim Barre8	
38.	Perfundim Viti8	
39.	Perfundim Barre9	
40.	Perfundim Viti9	
41.	Perfundim Barre10	
42.	Perfundim Viti10	
43.	Perfundim Barre11	
44.	Perfundim Viti11	

45.	INFORMACIONI MJEKESOR	Mosha Shtatezanise (ne jave amenorre)
46.		Teknika Perdorur
47.		Teknika Perdorur Tjeter
48.		Anestezi
49.		Lloji Anestezi
50.		Kohe Qendrimi Spital(ore)
51.		Tipi Shtrimit
52.		Diagnoza Kryesore Dalje
53.		Diagnoza Kodi(ICD9)
54.		Komplikacionet1
55.		Komplikacionet1 Kodi
56.		Komplikacionet2
57.		Komplikacionet2 Kodi
58.		Komplikacionet3
59.		Komplikacionet3 Kodi
60.		Data Nderhyrjes
61.		EMRI I MJEKUT

Raporti: Regjistri i TDI (drogat)

Nr	Tipi	Fusha
1.	Gjeneralitetet	Data e vizites
2.		Emri
3.		Mbiemri
4.		Nr personal (sipas kartes te identitetit)
5.		Numri i karteles
6.		Datelindja
7.		Mosha (ne vite)
8.		Vendlindja
9.		Vendbanimi
10.		Seksi
11.		Gjendja civile
12.	Te dhena socio-demografike	Niveli me i larte i perfunduar i edukimit
13.		Profesioni
14.	Statusi i punesimit	I/e punesuar me raste
15.		I/e punesuar rregullisht
16.		Student
17.		I/e papune/dekurajuar
18.		Perfitues i ndihmes sociale/pensionist/i paafte
19.		Te tjera
20.		Nuk dihet
21.	Punon momentalisht	
22.	Lloji i qendres se trajtimit	Qendrat/programet ambulatorie te trajtimit
23.		Qendrat/programet e trajtimit me shtreter
24.		Njosito/programot e trajtimit ne burgje
25.		Programet/mjeket e pergjithshem
26.		Programet/agjensite e pragut te ulet
27.		Te tjera (specifikoni llojin e qendres/programit te trajtimit)
28.	Nuk dihet	
29.	Qendra e referimit	Gjykata/liria me kusht/policia
30.		Mjeku i pergjithshem
31.		Qender tjeter e trajtimit te droges
32.		Sherbim tjeter shendetesor, mjekesor ose social
33.		Sherbimet edukative
34.		Vete-referuar, referuar nga familja, shoket, etj./nuk eshte perfshire ndonje agjensi/institucion tjeter
35.		Te tjera (specifikoni)
36.		Nuk dihet
37.	Te dhena mbi trajtimin	Viti i trajtimit
38.		I/e trajtuar ndonjehere (me pare)
39.		Koha e perdorimit (ne vite)
40.		Mosha e perdorimit te pare
41.		Mosha e fillimit te trajtimit (ne vite)

42.	Statusi i strehimit (me cilet persona jetoni)	Vetem
43.		Me familjen biologjike (prinderit, etj)
44.		Me partnerin
45.		Me shoke ose persona te tjere (pa lidhje familjare)
46.		Ne paraburgim
47.		Ne institucione/streha te tjera (jo ne paraburgim)
48.		Te tjera
49.		Nuk dihet
50.	Perdoruesit e droges qe kane femije	Nuk ka femije
51.		Ka femije
52.		Nuk jeton me femijet
53.		Jeton me femijet
54.		Nuk dihet
55.	Statusi i strehimit (ku)	Strehim stabel
56.		Strehim jo stabel dhe/ose i pastrehe
57.		Ne paraburgim
58.		Te tjera
59.		Nuk dihet
60.	Lloji i droges se perdorur per here te pare	Lloji
61.		Vendi i pare i konsumimit
62.	Droga e preferuar (primare)	Heroine
63.		Keqperdorim (abuzim) i metadonit
64.		Keqperdorim (abuzim) i buprenorfines
65.		Keqperdorim (abuzim) i fentanilit ilegal
66.		Opioide te tjere (specifiko)
67.		Kokaine puder HCl
68.		Kokaine crack
69.		Te tjera (specifiko)
70.		Amfetaminat
71.		Metamfetaminat
72.		MDMA dhe derivatet
73.		Katinonet sintetike
74.		Stimulante te tjere (specifiko)
75.		Keqperdorimi (abuzimi) i barbiturateve
76.		Keqperdorimi (abuzimi) i benzodiazepinave
77.		GHB/GBL
78.		Keqperdorimi (abuzimi) me hipnotike dhe sedative te tjere (specifiko)
79.		LSD
80.		Ketamina
81.		Halucinogjene te tjere (specifiko)
82.	Kanabis (total)	
83.	Substanca te tjera (total) (specifikon cila)	
84.	Rruga e zakonshme e administrimit te droges primare	Injektimi
85.		Tymosja/thithja e substances ne forme avujsh
86.		Nga goja (ha/pi)
87.		Thithja nga hunda
88.		Te tjera
89.		Nuk dihet

90.		Cdo dite
91.		4-6 dite ne jave
92.		2-3 dite ne jave
93.	Frekuenca e perdorimit te droges primare	Nje here ne jave ose me pak
94.		Nuk ka perdorur gjate 30 diteve te fundit
95.		Nuk dihet
96.		Mosha kur ka perdorur per here te pare drogen primare (ne vite)
97.		Drogat sekondare
98.	Keqperdorim (abuzim) i metadonit	
99.	Keqperdorim (abuzim) i buprenorfines	
100.	Keqperdorim (abuzim) i fentanilit ilegal	
101.	Opioide te tjere (specifiko)	
102.	Kokaine puder HCl	
103.	Kokaine crack	
104.	Te tjera (specifiko)	
105.	Amfetaminat	
106.	Metamfetaminat	
107.	MDMA dhe derivatet	
108.	Katinonet sintetike	
109.	Stimulante te tjere (specifiko)	
110.	Keqperdorimi (abuzimi) i barbiturateve	
111.	Keqperdorimi (abuzimi) i benzodiazepinave	
112.	GHB/GBL	
113.	Keqperdorimi (abuzimi) me hipnotike dhe sedative te tjere (specifiko)	
114.	LSD	
115.	Ketamina	
116.	Halucinogjene te tjere (specifiko)	
117.	Inhalantet e avullueshem	
118.	Kanabis (total)	
119.	Alkooli si droge sekondare (total)	
120.	Substanca te tjera (total) (specifikon cila)	
121.	A ekziston problem i perdorimit te drogave multiple	
122.	Trajtimi zevendesues me opioide (OST)	Nuk kam marre kurre OST
123.		Kam marre OST
124.		Nuk dihet
125.		Mosha kur ka marre per here te pare trajtimin zevendesues me opioide (OST) (ne vite)
126.	Keni injektuar ose injektoni aktualisht ndonje droge	Nuk kam injektuar kurre
127.		Kam injektuar
128.		Kam injektuar, por jo gjate 12 muajve te fundit
129.		Ka injektuar gjate 12 muajve te fundit, por jo gjate 30 diteve te fundit
130.		Injektoj aktualisht (gjate 30 diteve te fundit)
131.		Nuk deshiroj te pergjigjem
132.		Nuk dihet
133.		Mosha kur ndodhi injektimi i pare i droges (ne vite)
134.		Arsyeja e fillimit te perdorimit te droges
135.		Arsyeja e fillimit te injektimit te droges

136.		Nuk jam testuar kurre
137.		Jam testuar ne te kaluaren
138.		Jam testuar, por jo gjate 12 muajve te fundit
139.		Jam testuar gjate 12 muajve te fundit
140.		Nuk deshiroj te pergjigjem
141.	Testimi per HIV	Nuk dihet
142.		Nuk jam testuar kurre
143.		Jam testuar ne te kaluaren
144.		Jam testuar, por jo gjate 12 muajve te fundit
145.		Jam testuar gjate 12 muajve te fundit
146.		Nuk deshiroj te pergjigjem
147.		Nuk dihet
148.		Nuk kam shkembyer kurre age apo shiringa
149.		Kam shkembyer age apo shiringa ne te kaluaren
150.		Kam shkembyer por jo gjate 12 muajve te fundit
151.	Shkembimi i ageve/shiringave	Kam shkembyer gjate 12 muajve te fundit, por jo gjate 30 diteve te fundit
152.		Kam shkembyer aktualisht (gjate 30 diteve te fundit)
153.		Nuk deshiroj te pergjigjem
154.		Nuk dihet
155.		Konsumi i alkoolit (po/jo)
156.	Te dhena shoqeruese te tjera	Konsumi i duhanit (po/jo)
157.		Overdoze (po/jo), nese po sa here
158.	Te denuar me pare	Nese l/e denuar me pare, sa here
159.		Nese l/e denuar me pare, per cfare krimi/shkelje
160.	Diagnoza shoqeruese (nese ka)	Lloji i diagnozes
161.		Remision
162.		Trajtimi
163.	Te dhena te tjera	Shenime
164.		Rikontroll
165.		Analizat

Raporti: Regjistri i AIDS

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per skeden	Nr. i skedes
2.		Institucioni spitalor
3.		Mjeku qe ploteson skeden
4.	Te dhena te pergjithshme mbi rastin e raportuar me AIDS	Emri, Mbiemri
5.		Nr personal (sipas kartes te identitetit)
6.		Gjinia
7.		Datelindja
8.		Vendlindja
9.		Vendbanimi aktual
10.		Kombesia
11.	Menyra e transmetimit e vleresuar sipas	Anamnezes se pacientit/ Vleresimit te mjekut
12.	Menyra e transmetimit	Maredhenie homoseksuale/biseksuale
13.		Perdorim droge IV
14.		Marrje faktoresh koagulimi
15.		Transfuzion
16.		Data e transfuzionit
17.		Mardhenie heteroseksuale
18.		Para lindjes
19.	Risk i papercaktuar	
20.	Tjeter (specifiko)	
21.	Informacion lidhur me riskun e partnerit ose te nenes	Maredhenie homoseksuale/biseksuale
22.		Perdorim droge IV
23.		Transfuzion
24.		Prostitucion
25.		I panjohur
26.		Maredhenie heteroseksuale
27.	Tjeter (specifiko)	
28.	Vendi nga vjen personi	Shqiperi/Tjeter
29.	Pozitiviteti per antikorpe	anti-HIV 1
30.		anti-HIV 2
31.	Te dhena klinike pre-AIDS	Data e fundit e testimit per HIV-negativ
32.		Data e pare e testit HIV pozitiv
33.		Data e analizes per numerimin e CD4
34.		Vlera absolute e CD4
35.		A ka filluar terapi anti retrovirale para diagnozes AIDS
36.		Nese po, cili kombinim i terapise eshte perdorur
37.	Profilaksi per infeksionet oportuniste	
38.	Te dhena klinike per diagnozen e AIDS	Vlera absolute e CD4 (numer)
39.		CD4 ne perqindje
40.		Ngarkesa virale
41.		Metoda e matjes se ngarkeses virale
42.		Cut-off
43.		Rezultati
44.	Semundjet treguese te rastit me AIDS	Diagnoza 1
45.		Diagnoza 2
46.		Diagnoza 3
47.		Diagnoza 4

Raporti: Regjistri i HIV-it

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Kodi
2.		Data
3.		Institucioni dërgues
4.		Vendi i testimit
5.		Emri i personit qe ploteson skeden
6.		Telefon:
7.	Te dhena demografike	Emri Atesia Mbiemri
8.		Nr personal(sipas kartes te identitetit)
9.		Gjinia
10.		Datelindja
11.		Vendlindja (Rrethi/ Qyteti/Komuna/Fshati)
12.		Vendbanimi aktual (Rrethi/ Qyteti/Komuna/Fshati)
13.		Shtetësia
14.		Kombësia
15.		Etnija
16.		Arsimimi
17.		Profesioni
18.		Gjendja civile
19.		Emigrant
20.		Vendi ku ka emigruar:
21.		Arsyeja e testimit
22.		Vendi ku personi mendon te kete marre infeksionin
23.	Rruga nepermjet se ciles personi mendon se ka marre infeksionin HIV	Tipi i mardhenies
24.		Lloji i mardhenies
25.		Nr i partnereve
26.		Tipi i partnerit
27.		Partner i rregullt
28.		Partner rastesor
29.		Vendi
30.		Perdorim Kondomi
31.		Para sa kohesh është kryer mardhënie e fundit seksuale me risk
32.		A ka pasur partnerë të tjerë pas mardhënies që personi e gjykon si të rrezikshme
33.		Nese po, sa partnerë
34.		Përdorim droge në rruge intravenoze (po/jo)
35.		Nëse po, para sa kohesh është kryer perdorimi i fundit?
36.		Shkëmbim shiringash, po/jo
37.		Nese po, gjithmone?
38.		Jo gjithmone?
39.		Transfuzion gjaku
40.		Nëse po, para sa kohesh
41.		Rruga nepermjet transfuzionit te gjakut
42.	Nese po, para sa kohesh?	
43.	Sa transfuzione ka marre/	
44.	Institucioni ku ka marrë transfuzione	

45.		Shpim aksidental (Po/Jo)
46.	Rruge te tjera te transmetimit te HIV-it	Tatuazh (Po/Jo)
47.		Piercing (Po/Jo)
48.		Kryer (Po/Jo)
49.	Ekzaminim laboratorik nga institucioni dergues	Nëse po, data e ekzaminimit te meparshem
50.		Testi i shpejte (Negativ/Pozitiv)
51.	Lloji i testit te kryer	Elisa
52.		Western Blot

Raporti: Raporti I planifikimit familjar

Nr	Tipi	Fusha
1.		Rrethi
2.	Vendodhja	Institucioni (Maternitet / Poliklinikë / Konsultori i Gruas/ Qendër Shëndetësore)
3.		Emri I institucionit
4.	Periudha 3-mujore	Data fillimit
5.		Data mbarimit
6.		Oral (KOK, PVP)
7.		Injeksione
8.	Kontraceptivët	DIU
9.		Prezervativë
10.		Te tjera
11.		Sasia në fillim
12.		Hyrjet
13.		Shpërndarjet
14.		Humbjet/ Dëmtimet
15.		Transferimet
16.		Sasia në fund
17.		Sasia që nevojitet
18.		Sasia totale e shpërndarë nga klinikat
19.	Të DHËNAT E SHËRBIMIT TË PLANIFIKIMIT FAMILJAR(KOK)	Vizite e pare
20.		Vizite e perseritur
21.	Të DHËNAT E SHËRBIMIT TË PLANIFIKIMIT FAMILJAR(PVP)	Vizite e pare
22.		Vizite e perseritur
23.	Të DHËNAT E SHËRBIMIT TË PLANIFIKIMIT FAMILJAR(injeksion)	Vizite e pare
24.		Vizite e perseritur
25.	Të DHËNAT E SHËRBIMIT TË PLANIFIKIMIT FAMILJAR(DIU)	Vizite e pare
26.		Vizite e perseritur
27.	Të DHËNAT E SHËRBIMIT TË PLANIFIKIMIT FAMILJAR(Prezervativët)	Vizite e pare
28.		Vizite e perseritur
29.	Të DHËNAT E SHËRBIMIT TË PLANIFIKIMIT FAMILJAR(Te tjere)	Sterilizim Mashkullor
30.		Sterilizim femeror
31.	TE DHENAT PER NR E KESHILLIMEVE PER PF	Këshillimi Total
32.		Data e dërgimit në Drejtorinë e Shendetit Publik:
33.	TE DHENAT PER PLOTESIMIN E RAPORTIT 3-MUJOR	Data e dërgimit në Institutin e Shëndetit Publik:
34.		Komente:

Raporti: Raportimi I javor I sindromave infeksioze

Nr	Tipi	Fusha
1.	Plotësohet nga Epidemiologu i Rrethit ose ISHP	Numri i Formularit:(sipas kodit të dhene nga ISHP)
2.		Data e marrjes të të dhënave nga Njësia Raportuese, Urgjenca e pranimit etj (dd/mm/vv):
3.	Plotësohet nga ISHP	Data e marrjes të formularit në ISHP (dd/mm/vv):
4.	Plotësohet nga Njësia Raportuese e Rrethit	Rrethi
5.		Lloji i Njesisë Raportuese (vendos kryq në kutizën e duhur):
6.		Emri i Mjekut raportues :
7.		Numri i Mjekëve që kanë raportuar për këtë javë:
8.		Java e raportimit (si data në dd/mm/vv): (nga e Hena derri te Diele)
9.		Sheno shtrimet dhe kthimet sipas diagnozave të meposhteme:
10.		Numri i vizitave apo rasteve të reja në javën e raportimit për secilën nga sindromat infeksioze të mëposhtëme:
11.		Sindroma infeksioze
12.		<1
13.		1-4
14.	5-14	
15.	15-44	
16.	45-49	
17.	60+	
18.	Infeksione Respiratore të Sipërme(GRM)	<1
19.		1-4
20.		5-14
21.		15-44
22.		45-49
23.		60+
24.	Infeksione Respiratore të Poshtëme (GRM)	<1
25.		1-4
26.		5-14
27.		15-44
28.		45-49
29.		60+
30.	Rash me Temperaturë(GRM)	<1
31.		1-4
32.		5-14
33.		15-44
34.		45-49
35.		60+
36.	Verdhëz(GRM)	<1
37.		1-4
38.		5-14
39.		15-44
40.		45-49
41.		60+

42.	Hemorragji me Temperaturë(GRM)	<1
43.		1-4
44.		5-14
45.		15-44
46.		45-49
47.		60+
48.	Suspekt Meningit(GRM)	<1
49.		1-4
50.		5-14
51.		15-44
52.		45-49
53.		60+
54.	Paralize Flakside Akute (PFA) (GRM)	<1
55.		1-4
56.		5-14
57.		15-44
58.		45-49
59.		60+
60.	Temperaturë e Pashpjegueshme (>48 ore) (GRM)	<1
61.		1-4
62.		5-14
63.		15-44
64.		45-49
65.		60+
66.	Temperaturë e Pashpjegueshme (> 3 jave)(GRM)	<1
67.		1-4
68.		5-14
69.		15-44
70.		45-49
71.		60+
72.	Semundje e rende respiratore, Insuficiene respiratore(GRM)	<1
73.		1-4
74.		5-14
75.		15-44
76.		45-49
77.		60+
78.	Semundje e rende e pashpjeguar dhe vdekje e papritur(GRM)	<1
79.		1-4
80.		5-14
81.		15-44
82.		45-49
83.		60+

Raporti: Raportimi dhe denoncimi specifik i sëmundshmërisë infektive

Nr	Tipi	Fusha
1	Gjeneralitete	Emri
2		Mbiemri
3		Nr personal (sipas kartes te identitetit)
4		Rrethi
5		Institucioni (publik/privat)
6		Emri i institucionit
7	Diagnoza	Kodi ICD9

Raporti: Survejanca Sindromike e Infeksioneve Seksualisht te Transmetueshme

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	NUMRI
2.		RRETHI
3.		BURIMI
4.		MJEKU RAPORTUES
5.		DATA E VIZITES
6.		NR.I REGJISTRIT
7.	Te dhena social-demografike te pacientit	EMRI
8.		MBIEMRI
9.		NR PERSONAL (SIPAS KARTES TE IDENTITETIT)
10.		GJINIA
11.		SHTATZANE
12.		VENDBANIMI
13.		MOSHA
14.		ETNIA
15.		GJENDJA CIVILE
16.		NIVELI ARSIMOR
17.		I/E PUNESUAR
18.		PROFESIONI
19.	Sjellje te rrezikshme	LLOJI I MARRDHENIEVE SEXUALE
20.		NR PARTNEREVE SEXUAL
21.		NR PARTNEREVE TE RINJ
22.		DROGE
23.	PERDORIMI KONDOM	
24.	Te dhenat klinike	DIAGNOZA
25.		SHENJA
26.		DATA FILLIM
27.		VENDI INFEKSIONIT
28.		SHTRUAR NE SPITAL
29.	DATA E SHTRIMIT	
30.	Sindromat	DHIMBJE ABDOMINALE
31.		RRJEDHJE VAGINALE
32.		RRJEDHJE URETRALE
33.		ULCER VEZIKULARE
34.		ULCER JOVEZIKULARE
35.		LYTHA
36.		BUBON INGUINAL
37.	EDEME SCROTALE	

38.	Referuar	REFERUAR NE LABORATOR
39.	Material nga	VAGINA
40.		CERVIX
41.		URETRA
42.		REKTUMI
43.		FARINGU
44.		URINE
45.		GJAK
46.	TJETER	
47.	Mjekuar	MJEKUAR ME ANTIBIOTIK
48.		LLOJI I ANTIBIOTIKUT
49.	Histori te meparshme me IST	HISTORI PER IST
50.		TRAJTIM IST
51.		LABORATOR I MEPARSHEM
52.		LLOJI I EKZAMINIMIT

Raporti: Survejanca e gripit

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena te pergjithshme	Data e Plotesimit te Formularit
2.		Nr. i mostres
3.		Data e mberritjes ne ISHP
4.		Urgjenca/reparti /spitali ,QSH,DSHP
5.	Gjeneralitete	Nr personal (sipas kartes te identitetit)
6.		Emri
7.		Mbiemri
8.		Mosha
9.		Gjinia
10.		Adresa: Rreth
11.		Qytet/Komune
12.		Lagje/Fshat
13.		Vaksinuar
14.		Jovaksinuar
15.		Shperthim ne familje
16.		Shperthim
17.		Rast sporadik
18.		Udhetime gjate javes se fundit:
19.	LLOJI I MOSTRES :	Tampone
20.		Nazal
21.		Faringeal
22.		Nazo-faringeal
23.		Lavazh nazo-faringeal
24.		Aspirat bronko-trakeal
25.		Serum :(I,II)
26.		Data e mbledhjes se I
27.		Data e mbledhjes se II
28.		Data e fillimit te semundjes:

29.	SHENJAT DHE SIMPTOMAT:	Ethe
30.		Fillim i menjehershem
31.		Keputje
32.		Dh. muskulare
33.		Dispne
34.		T.max O C
35.		Kolle
36.		Skuqje/Dhimbje fyti
37.		Shpeshtesi ne frymemarrje
38.		Otit
39.		Cefale
40.		Diare
41.		Te tjera
42.	Diagnoza klinike	ILI
43.		ARI
44.		Pneumonia
45.		SARI / IRAR
46.		VP
47.	Terapi antivirale	Oseltamivir
48.		Zanamivir
49.		Te tjera
50.	Gjendje te tjera shendetesore shoqeruese	Semundje Shoqeruese
51.		Semund. Zemre
52.		Asthma
53.		Semund. Kronike Mushkrive
54.		Semund. Heparit
55.		Gravidance
56.		Diabet
57.		Çrregullime. Neuromuskul.
58.		Çrregullime. Imunitare
59.		Te tjera
60.		E panjohur
61.	Mjeku qe plotesoi formularin	Mjeku qe plotesoi formularin
62.	Infermieri qe plotesoi formularin	Infermieri qe plotesoi formularin

Raporti: Vaksinimi

Nr	Tipi	Fusha
1.	Emri i Rrethit	Rrethi
2.	Femije te Lindur	Numri i femijeve
3.	Te vaksinuar BCG	BCG (numer)
4.	Te vaksinuar HepB	HepB (numri)
5.	Femije 2 Muajsh	Numri i femijeve
6.	Te vaksinuar me DTP-HepB-Hib-1	DTP-HepB-Hib-1 (numer)
7.	Te vaksinuar me Pneumo1	Pneumo1 (numer)
8.	Femije 2 Muajsh	Numri i femijeve
9.	Te vaksinuar me OPV1	OPV1
10.	Femije 4 Muajsh	Numri i femijeve
11.	Te vaksinuar me DTP-HepB-Hib-2	DTP-HepB-Hib-2 (numri)
12.	Te vaksinuar me Pneumo2	Pneumo2
13.	Te vaksinuar me OPV2	OPV2

14.	Femije 6 Muajsh	Numri i femijeve
15.	Te vaksinuar me DTP-HepB-Hib-3	DTP-HepB-Hib-3
16.	Te vaksinuar me Pneumo3	Pneumo3
17.	Te vaksinuar me OPV3	OPV3
18.	Femije 1 Vjec	Numri i femijeve
19.	Te vaksinuar me MMR-1	MMR-1
20.	Femije 2 Vjec	Numri i femijeve
21.	Te vaksinuar me DTP-R1	DTP-R1
22.	Te vaksinuar me OPV-R1	OPV-R1
23.	Femije 5 Vjec	Numri i femijeve
24.	Te vaksinuar me MMR-2	MMR-2
25.	Femije 6 Vjec	Numri i femijeve
26.	Te vaksinuar me DT-R2	DT-R2
27.	Te vaksinuar me OPV-R2	OPV-R2
28.	Femije 14 Vjec	Numri i femijeve
29.	Te vaksinuar me Td-R3	Td-R3

Raporti: Farmakovigjilenca: raportimi i reaksioneve pasvaksinore

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena te pergjithshme	emri, atesia, mbiemri
2.		Nr personal(sipas kartes te identitetit)
3.		datelindja
4.		mosha
5.		vendbanimi
6.		rrethi
7.		komuna
8.		fshati
9.	Reaksione pas vaksinore	data e shfaqjes se shenjvae RPV
10.		anafilaksi dhe shok anafilaktik
11.		shok toksik
12.		Encefalopati,Encefalit/ Meningit
13.		Paralize Flakside Akute
14.		Absces ne vendin e injeksionit
15.		BCG limfadenit
16.		Temperature mbi 38,5 0 C
17.		Konvulsione
18.		Reaksione te tjera
19.		Ne se ka te tjera specifiko
20.	Te dhena mbi trajtimin e reaksionit pas vaksinor	Trajtim ne spital
21.		Trajtim ambulator
22.		Emer mbiemer
23.	Te dhena mbi vaksinimin	Pika e vaksinimit
24.		Rrethi
25.		Qyteti
26.		Konsultorja
27.		Komuna
28.		Fshati
29.		Gjendja shëndetësore në momentin e vaksinimit
30.		Data e vaksinimit
31.		Nr. i regjistrit në Regjistrin e Vaksinimit

32.		BCG
33.		Hep B 0
34.		Penta 1
35.		Penta 2
36.		Penta 3
37.		Pneumo 1
38.		Pneumo 2
39.		Pneumo 3
40.	Vaksina e aplikuar	OPV 1
41.		OPV 2
42.		OPV 3
43.		OPV 4
44.		OPV 5
45.		MMR 1
46.		MMR 2
47.		DTP
48.		DT
49.		Td
50.	Te dhena mbi vaksinimin	Nr. lotit
51.		Firma prodhuese
52.		Dt. furnizimit
53.		Dt. Skadences
54.	Të dhëna mbi solucinonin tretës	Nr.i lotit
55.		Firma prodhuese
56.		Dt. furnizimit
57.		Dt. Skadences
58.		Vaksinatori
59.		Emer Mbiemer
60.	Perfundimi klinik i reaksionit	
61.	Te dhena per mjekun klinicist	Emer i mjekut klinicist
62.		Mbiemer i mjekut klinicist

Raporti: Hemovigjilenca

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena anagrafike	Kodi (plotesohet nga ISHP)
2.		Emri
3.		Atesia
4.		Mbiemri
5.		Vendbanimi (adresa)
6.		Datelindja
7.		Diagnoza
8.	Te dhena mbi transfuzionin e gjakut	Ne cilin spital u krye transfuzioni i gjakut ?
9.		Numri perkates i regjistrimit per kete transfuzion dhe sa njesi?
10.		Nr i njesive
11.		Numri perkates i karteles ?

12.	Tipi i transfuzionit te fundit	Mase eritrocitare
13.		Mase trombocitare
14.		Krioprecipitat
15.		Faktor VII
16.		Plazem
17.		Faktor IX
18.	Te dhena mbi testimet e kryera	Hepatit B
19.		Rezultati:
20.		Tipi i Testit
21.		Vendi i Testimit
22.		Hepatit C
23.		Rezultati:
24.		Tipi i Testit
25.		Vendi i Testimit
26.		CMV
27.		Rezultati:
28.		Tipi i Testit
29.		Vendi i Testimit
30.		HIV
31.		Rezultati:
32.		Tipi i Testit
33.		Vendi i Testimit
34.		Sifiliz
35.		Rezultati:
36.		Tipi i Testit
37.		Vendi i Testimit
38.		Tjeter
39.		Rezultati:
40.		Tipi i Testit
41.		Vendi i Testimit
42.	Te dhena per mjekun	Shenim i Mjekut
43.		Mjeku (emer, mbiemer, firme)

Raporti: Survejanca e meningo-encefaliteve

Nr	Tipi	Fusha
1.	Gjeneralitete	Nr personal (sipas kartes te identitetit)
2.		Emri
3.		Mbiemri
4.		Datelindja
5.		Gjinia
6.		Adresa
7.		Qyteti/Fshati
8.		komuna
9.		rrethi
10.		profesioni
11.		nr. i anetareve te familjes
12.		data e fillimit te semundjes
13.		data e vizites se pare mjekesore
14.		insitucioni ku eshte bere vizita e pare
15.		data e shtrimit
16.		emri i mjekut
17.		insitucioni

18.		temperature >39° C
19.		dhimbje koke
20.		te dridhura
21.		peshtjellime
22.		te vjella
23.		ngrirje te muskujve te qafes
24.		rigiditet nukal
25.		fotofobia
26.		paraliza (specifiko tipin)
27.		shtim te tonusit muskular
28.		konvulsione
29.		ataksia
30.		amnesia
31.		somnolence
32.		halucinacione
33.		pagjumesi
34.	Simptomat	ndryshime te nuhatjes
35.		ndryshime te shijes
36.		ekzanteme (pasoje e nje semundje infektive me ekzanteme)
37.		pickim nga flebotobet
38.		lokalizimi
39.		data
40.		pickim nga rriqnat
41.		lokalizimi
42.		data
43.		pickim nga brejtesit
44.		lokalizimi
45.		data
46.		ndryshime te frymemarrjes
47.		ndryshime te tensionit arterial
48.		inkontinence fekale
49.		inkontinence urinare

50.		levizja e pacientit 21 ditet e fundit
51.		vendet e levizjes
52.		Vendi ku ka punuar/qendruar
53.		data
54.		lloji / aktiviteti
55.		ka patur kontakte me rriqna
56.		data
57.		ka patur kontakte me flebotobe
58.		data
59.		ka patur kontakte me brejtes
60.		data
61.		keni pare shenja pickimi/kafshimi
62.		data
63.		mbani kafshe ne shtepi?
64.	Te dhena epidemiologjike	prania e rriqnave ne kafshe?
65.		prania e grumbujve te mbeturinave prane ambienteve te shtepise?
66.		keni kaluar semundje infektive?
67.		data
68.		keni pasur kontakte me te semure me semundje infektive?
69.		data
70.		keni pesuar ndonje traume ne koke?
71.		data
72.		a ju eshte perseritur here tjeter kjo semundje?
73.		data
74.		keni pasur semundje te ngjashme ne familje?
75.		specifiko kush
76.		data
77.		data
78.		analiza
79.		rezultatet
80.		serum
81.		gjak komplet
82.		leukocite
83.		neutrofile
84.		analiza likuriale
85.		leukocite
86.		ngjyra
87.		PCR
88.		fundus okuli
89.		skaner
90.		RMN (rezonance magnetike nukleare)
91.		biopsi cerebrale
92.		analize urine
93.		te tjera
94.		institucioni anketues
95.		personi anketues
96.		data

Analizat

Raporti: Survejanca e poliomielitit: paralizat flakside akute

Nr	Tipi	Fusha
1.	Gjeneralitete	Data e hetimit :
2.		Emri i pacientit
3.		Mbiemri i pacientit
4.		Gjinia:
5.		Adresa:
6.		Rrethi
7.		Bashkia
8.		Komuna
9.		Emri i babait
10.		Emri i nënës
11.		Datëlindja e pacientit
12.		Mosha
13.	Raportimi i rastit me PFA	Data e vizitës së parë mjekësore pas shfaqjes së paralizës
14.		Data e shtrimit në spital të rastit me PFA
15.		Spitali i Rrethit ku u shtrua pacienti
16.		Numri i kartelës klinike të pacientit në Spitalin e Rrethit ku ai u shtrua
17.		Diagnoza e shtrimit
18.		Emri, Mbiemri i Mjekut klinikist që përcaktoi diagnozen
19.		Data e raportimit në Shërbimin Epidemiologjik të Rrethit
20.		Data e raportimit nga Rrethi në Institutin e Shëndetit Publik
21.		Nëse pacienti është shtruar direkt në Qendrën Spitalore Universitare të Tiranës (QSUT),
22.		Shërbimi Klinik (spitali) në QSUT ku është shtruar pacienti
23.		Numri i kartelës klinike të pacientit në QSUT
24.		Emri i Mjekut klinikist në QSUT që përcaktoi diagnozën
25.		Mbiemri i Mjekut klinikist në QSUT që përcaktoi diagnozën
26.		Data e raportimit nga QSUT në Institutin e Shëndetit Publik
27.	Historia klinike e rastit me PFA	Data e fillimit të paralizës
28.		Nëse pacienti ka vdekur, data e vdekjes
29.		A ka qenë pacienti i paralizuar më parë, a ka pasur konvulsione apo çrregullime neurologjike
30.		Nëse po, specifiko
31.		A është paraliza akute me progresion të shpejtuar ?
32.		Paraliza akute është ose jo flakside (e flashkët) ?
33.		Specifiko diagnozën nëse është e njohur
34.		A ka ndonjë shkaktar tjetër të kësaj paralize ?
35.		Nëse po, specifiko shkaktar dhe ndërprit hulumtimin e mëtejshëm për PFA-Poliomielit !
36.		Nëse jo, riklasifiko rastin si "polio e mundshme" dhe vazhdo hulumtimin !

37.	Simptomat	A ka pasur temperaturë (ethe) në kohën e shfaqjes së paralizës ?
38.		Paraliza, është asimetrike (dmth jo e njejtë në të dy anët)
39.	Vendi i paralizës :	këmba e majtë (po, jo, nuk i dihet)
40.		këmba e djathtë
41.		dora e majtë
42.		dora e djathtë
43.		muskujt e frymëmarrjes
44.		muskujt e qafës
45.		muskujt e fytyrës
46.		tjetër : specifikò :
47.	Historia e udhetimeve te meparshme te pacientit	A ka udhëtuar pacienti jashtë venditku ai banon para një muaji që nga dita e shfaqjes së paralizës ?
48.		Nëse po, ku dhe kur është kthyer në shtëpi? (data)
49.		A ka udhëtuar pacienti në ndonjë shtet tjetër ?
50.		Nëse po, shëno shtetin (shtetet) ku ka qenë pacienti
51.		Nëse po, shëno kohën kur pacienti është kthyer në Shqipëri (data)
52.		A ka njohuri pacienti për raste të reja me paralizë në mjedisin (lagje/fshat) ku ai banon ? (pacienti)
53.	Historia vaksinore me OPV e pacientit	A ekziston kartela individuale e vaksinimit të pacientit ?
54.		A ekziston regjistri i vaksinimit ?
55.		Dozat e OPV që pacienti ka marrë në historinë e vaksinimit të tij :
56.		OPV1
57.		data
58.		OPV2
59.		data
60.		OPV3
61.		data
62.		OPV4
63.		data
64.	OPV5	
65.	data	
66.	OPV6	
67.	data	
68.	Nuk dihet	
69.	Ditët Kombëtare të Vaksinimit (DKI) :	data
70.		Numri i dozave plotësuese OPV marrë gjatë DKI :
71.		Data kur është marrë doza e fundit e vaksinës :
72.	Marrja e mostrave te feceve	A është vaksinuar me OPV ndonjë pjesëtar i familjes gjatë 28 ditëve para shfaqjes të paralizës ?
73.		Data e marrjes së mostrës së parë
74.		Data e marrjes së mostrës së dytë
75.		A janë marrë mostra nga personat e kontaktit ?
76.		Nëse po, sa është numri i kontakteve prej të cilëve janë marrë mostra ?
77.	Emri i mjekut	Emri, Mbiemri i Mjekut Epidemiolog që plotësoi formen
78.	Data	Data e plotësimit të formularit

Raporti: Survejanca e rubeolës kongenitale

Nr	Tipi	Fusha
1.	Data e raportimit	Data e raportimit (dite, muaj, vit)
2.	Data e vizites	Data e vizites se fundit te femijes (dite, muaj, vit)
3.	Te dhena te pergjithshme per femijen	Kodi I femijes
4.		Rrethi
5.		Qyteti
6.		Komuna
7.		Fshati
8.		Emri i femijes
9.		Emri, atesia, mbiemri
10.		Emri i nenes
11.		Mosha e diagnostikimit te Sindromes se Rubeoles Kongenitale
12.		Datelindja (dite, muaj, vit)
13.		Pesha ne lindje (ne gram)
14.		Kohezgjatja e shtazenise (ne jave)
15.		Gjinia
16.	Kombesia	
17.	Te dhenat klinike Grupi A	Katarakt (ne njerin apo te dy syte)- po, jo
18.		Retinopati pigmentare -po, jo
19.		Glaukome e lindur (kongjenitale) - po, jo
20.		Crrregullime te degjimit - po, jo
21.		Semundje e lindur e zemres
22.	Te dhenat klinike Grupi B	Purpure - po, jo
23.		Splenomegali - po, jo
24.		Microcefali - po, jo
25.		Meningoencefalit - po, jo
26.		Prapambetje mendore - po, jo
27.		Long Bone Radiolucencies - po, jo
28.		Ikter
29.		Defekte te tjera, nese po specifiko
30.		Jeton femija
31.		Nese jo, data e vdekjes (dite, muaj, vit)
32.		Shkaqet e vdekjes nga certifikata e vdekjes
33.		Nese femija ka vdekur, eshte bere autopsia? - po, jo, nuk e di
34.	Diagnoza Anatomo-Patologjike	

35.	Anamneza e Nenes (se femijes)	Emri i nenes (emri, atesia, mbiemri)	
36.		Mosha ne lindje (vjec)	
37.		Cfare pune kishte ne momentin e ngeljes shtatzene?	
38.		Sherbim prenatal per kete shtatzeni? - po, jo	
39.		Data e vizites se pare (dite, muaj, vit)	
40.		Kujdesi prenatal u mor ne (sektorin publik/privat)	
41.		Semundje te ngjashme me rubeolen gjate shtatzenise (po, jo)	
42.		Nese po ne cilin muaj shtatzenie	
43.		U diagnostikua rubeole nga mjeku ne momentin e semundjes (po, jo)	
44.		U konfirmua serologjikisht Rubeola ne momentin e semundjes ? Po-jo	
45.		Karakteristikat e semundjes se nenes	
46.		Rash (po, jo, nuk edi)	
47.		Ethe (po, jo nuk e di)	
48.		Limfadenopati (po, jo nuk e di)	
49.		Artralgi/ Artrit (po, jo, nuk e di)	
50.		Te tjera specifiko	
51.		A eshte vaksinuar nena me vaksinen kunder Rubeoles? Po-jo	
52.		Nese po data e vaksinimit	
53.		Te dhena nga laborator	A eshte marre mostra e gjakut per analizen laboratorike? Po, jo
54.			Nese po data e marrjes
55.	Data e arrijtes se mostres ne laboratorin e ISHP		
56.	Data e nxjerrjes se rezultatit		
57.	Rezultati I testit ELISA IgM indirect		
58.	Klasifikimi perfundimtar i rasisit	SRK e Konfirmuar Klinikisht	
59.		SRK e Konfirmuar me Laborator	
60.		Infeksion Rubeolik kongjenital	

Raporti: Survejanca e sigurisë së gjakut

Nr	Tipi	Fusha
1.	Gjeneralitete	Emri
2.		Atesia
3.		Mbiemri
4.		Nr personal(sipas kartes te identitetit)
5.		Diagnoza
6.		Vendlindja
7.		Vendbanimi (adresa)
8.		Datelindja
9.		Mosha
10.		Kodi (vendoset ne ISHP)
11.	Te dhena mbi transfuzionin e gjakut	Ne cilin spital u krye transfuzioni I gjakut
12.		Numri perkates i regjistrit per kete transfuzion dhe sa njesi
13.		Nr i njesive
14.		numri perkates i karteles

15.		Mase eritrocitare
16.		Mase trombocitare
17.	Tipi i transfuzionit te fundit	Krioprecipitat
18.		Faktor VII
19.		Plazem
20.		Faktori IX
21.		Rezultati
22.	Hepatit B	Tipi i testit
23.		Vendi i testimit
24.	Hepatit C	rezultati
25.		tipi i testit
26.		vendi i testimit
27.	CMV	Rezultati
28.		Tipi i testit
29.		Vendi i testimit
30.	HIV	Rezultati
31.		Tipi i testit
32.		Vendi i testimit
33.	Sifiliz	Rezultati
34.		Tipi i testit
35.		Vendi i testimit
36.	Tjeter	Rezultati
37.		Tipi i testit
38.		Vendi i testimit
39.	Mjeku	Emer mbiemer

Raporti: Survejanca e Rashit Makulo-papular me temperature

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena te pergjithshme	Rrethi
2.		Diagnoza klinike: (Fruth, Rubeole)
3.		Emri, Atesia, Mbiemri
4.		Emri i nënës
5.		Gjinia:
6.		Datëlindja (dite, muaj, vit)
7.		Mosha (vjec)
8.		Vendlindja:
9.		Rrethi
10.		Qyteti
11.		Komuna
12.		Fshati
13.		Historiku i vaksinimit kundër Fruthit (bazuar në dokumentacionin e vaksinimit):
14.		Nëse po, sa herë është vaksinuar
15.		data e vaksinimit të fundit
16.		Historiku i vaksinimit kundër Rubeolës (bazuar në dokumentacionin e vaksinimit):
17.		Nëse po, sa herë është vaksinuar
18.		Data e vaksinimit të fundit
19.		Data e vizitës së pacientit tek Mjeku Klinikist
20.		Emri, Mbiemri
21.		Mjekut klinikist
22.		Qendër shëndetsore
23.		Poliklinikë
24.		Urgjencë
25.		Spital
26.		Privat
27.		rrethi
28.		qyteti
29.		komuna
30.		fshati
31.		Data e raportimit të rastit prej Mjekut Klinikist në Epidemiologjinë e Rrethit

32.		Emri, Mbiemri
33.		Rash (ekzantema):
34.		data e shfaqjes
35.		kohë-zgjatja (dite)
36.		Vendi i shfaqjes të ekzantemës:
37.		Ethe (temperaturë): (po, jo)
38.		Nëse po, data e shfaqjes
39.		Kollë (po, jo)
40.		Rhinitis: (po, jo)
41.		Konjunktivit (po, jo)
42.		Limfadenopati: (po, jo)
43.		Artralgi (po, jo)
44.		Nëse rasti është femër, a është ajo shtatzënë?
45.		Nëse po, prej sa javësh me barrë?
46.		Rasti është i hospitalizuar: (po, jo)
47.		Nëse po, në cilin spital?
48.		Rasti ka përfunduar në vdekje:
49.		Nëse po, data e vdekjes
50.		Emer, Mbiemer
51.		A ka pasur rasti, kontakt me ndonjë rast të suspektuar me fruth/rubeolë ?
52.		A ka pasur brenda muajit ndonjë rast të suspektuar me fruth/rubeolë në zonën e vendbanimit të pacientit?
53.		Ka udhëtuar rasti brenda muajit para ditës së shfaqjes të ekzantemës?
54.		A ka pasur rasti kontakt me ndonjë person ardhur nga jashtë shtetit brenda muajit para shfaqjes të ekzantemës?
55.	Të dhënat e hulumtimit epidemiologjik mbi burimin e infeksionit	A ka qenë rasti në kontakt me ndonjë rast me Fruth të konfirmuar virologjikisht?
56.		Nëse po, i importuar (ardhur) nga
57.		A është ky rast, i lidhur me ndonjë shpërthim fruthi/rubeole, dmth me ndonjë vatër fruthi/rubeole?
58.		Nëse po, me cilin shpërthim epidemik? Dmth, plotëso vendin e shpërthimit
59.		dhe datën e tij
60.		A ka qenë rasti në kontakt me ndonjë rast me Fruth të konfirmuar virologjikisht?
61.		A ka qenë rasti në kontakt me ndonjë rast me Rubeolë të konfirmuar virologjikisht?
62.		Serumi:
63.		data e marrjes
64.	Të dhënat e Laboratorit Virologjik	data e arritjes në Laborator (IShP)
65.		data e rezultatit_
66.		Rezultati i testit ELISA IgM indirekt: (negati, poziti, cut-off)

67.		Fruth
68.		Rubeolë
69.		Rash makulopapular pas-vaksinimit F/R
70.		Tjetër (specifiko)
71.	Klasifikimi Përfundimtar i Rastit	I panjohur
72.		I konfirmuar nga:
73.		I importuar:
74.		Data e klasifikimit përfundimtar
75.		emer
76.		mbiemer

Raporti: Survejanca e Etheve Hemorragjike

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena epidemiologjike	ka punuar/qendruar ne kopesht
2.		data
3.		Iloji I aktivitetit
4.		ka punuar/qendruar ne mal
5.		data
6.		Iloji I aktivitetit
7.		ka pasur kontakt me rriqnat
8.		data
9.		keni pare rriqna ne trup
10.		data
11.	Personat qe kane kontaktuar te semuret me Ethe Hemoragjike	Emri i te semurit
12.		Nr. Identifikues i rastit
13.		Emri i epidemiologut
14.		Adresa
15.		Qytet/fshat
16.		Komuna
17.		Rrethi
18.		Emri
19.		Mbiemri
20.		lidhja familjare me te semurin
21.		mosha
22.		gjinia
23.		adresa
24.		Qytet/fshat
25.		tipi I kontaktit
26.		data e kontaktit te fundit
27.		data e fundit e ndjekjes
28.		marrja e gjakut
29.		rezultati

77.	Te dhena te pergjithshme	Emri	
78.		Mbiemri	
79.		Datelindja	
80.		Gjnia	
81.		Adresa	
82.		Qytet/Fshat	
83.		Komuna	
84.		Rrethi	
85.		Profesioni	
86.		Nr. anetareve te familjes	
87.		Data e fillimit te semundjes	
88.		Data e vizites se pare mjekesore	
89.		Institucioni (ku eshte bere vizita e pare)	
90.		Data e shtrimit	
91.		Emri i mjekut	
92.		Institucioni (ku eshte bere vizita e pare)	
93.		Simptomat/Shenjat	temperature >38.5
94.			dhimbje koke
95.			te dridhura (ethe)
96.			dhimbje mesi
97.			te vjella
98.			marrje mendsh
99.			te perziera
100.			plogeshti
101.	dhimbje barku		
102.	dhimbje muskujsh		
103.	te tjera (specifiko)		
104.	pickim nga rriqnat		
105.	Te dhena epidemiologjike	data	
106.		purpura	
107.		lokalizimi	
108.		petekie	
109.		lokalizmi	
110.		epistaksis	
111.		hematemeza	
112.		melena	
113.		hemoptizi	
114.		hiperemi e konjektivave	
115.		oliguri	
116.		poliuri	
117.		levizja e pacientit 3 javet e fundit	
118.		vendet e levizjes	
119.		ka punuar/qendruar ne fushe	
120.		data	
121.		lloji I aktivitetit	

Raporti: Semundshmerise Spitalore

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per Aktivitetin	grupi
2.		Nomenklatura (kodet/
3.		Grupsemundjet
4.		nengrupe/diagnoza
5.		gjinia
6.		grupmosha
7.		Gjithsej
8.		Te operuar gjithsej
9.		Dite qendrimi total
10.	Te dhena per institucionin	Spitalet Publik/Privat
11.		rrethi
12.		Emertimi
13.		Urban/rural
14.		Urban/rural
15.		NR

Raporti: Evidentimi dhe raportimi i shperthimeve epidemike

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per rrethin	Rrethi
2.	Shperthime epidemike	Nr. Gjithsej
3.		origjina hidrike
4.		origjina ushqimore
5.		transmetim aerogen
6.		transmetim vektorial
7.		Nr. i te semureve gjithsej
8.	origjina hidrike	
9.	origjina ushqimore	
10.	transmetim aerogen	
11.	transmetim vektorial	
12.	Shkaktaret mikrobike Baktere	Nr. Gjithsej
13.		origjina hidrike
14.		origjina ushqimore
15.		transmetim aerogen
16.		transmetim vektorial
17.	Viruse, Parazite	Nr. Gjithsej
18.		origjina hidrike
19.		origjina ushqimore
20.		transmetim aerogen
21.		transmetim vektorial
22.	Te pidentifikuar	Nr. Gjithsej
23.		origjina hidrike
24.		origjina ushqimore
25.		transmetim aerogen
26.		transmetim vektorial

27.		Nr. Gjithsej
28.		origjina hidrike
29.	Vendodhja	origjina ushqimore
30.		transmetim aerogen
31.		transmetim vektorial
32.		Nr. Gjithsej
33.		origjina hidrike
34.	qytet	origjina ushqimore
35.		transmetim aerogen
36.		transmetim vektorial
37.		Nr. Gjithsej
38.		origjina hidrike
39.	fshat	origjina ushqimore
40.		transmetim aerogen
41.		transmetim vektorial
42.		Nr. Gjithsej
43.		origjina hidrike
44.	spital	origjina ushqimore
45.		transmetim aerogen
46.		transmetim vektorial
47.		Nr. Gjithsej
48.		origjina hidrike
49.	konvikt	origjina ushqimore
50.		transmetim aerogen
51.		transmetim vektorial
52.		Nr. Gjithsej
53.		origjina hidrike
54.	çerdhe	origjina ushqimore
55.		transmetim aerogen
56.		transmetim vektorial
57.		Nr. Gjithsej
58.		origjina hidrike
59.	kopesht	origjina ushqimore
60.		transmetim aerogen
61.		transmetim vektorial
62.		Nr. Gjithsej
63.		origjina hidrike
64.	institucione arsimore	origjina ushqimore
65.		transmetim aerogen
66.		transmetim vektorial
67.		Nr. Gjithsej
68.		origjina hidrike
69.	institucione te kujdesit social	origjina ushqimore
70.		transmetim aerogen
71.		transmetim vektorial

72.		Nr. Gjithsej
73.		origjina hidrike
74.	institucione te forcace te armatosura	origjina ushqimore
75.		transmetim aerogen
76.		transmetim vektorial
77.		Nr. Gjithsej
78.		origjina hidrike
79.	burgje	origjina ushqimore
80.		transmetim aerogen
81.		transmetim vektorial
82.		Nr. Gjithsej
83.		origjina hidrike
84.	te tjera (specifiko)	origjina ushqimore
85.		transmetim aerogen
86.		transmetim vektorial

Raporti: Sëmundshmëria në shërbimet e kujdesit shëndetësor parësor

Nr	Tipi	Fusha
1.		Nr. Vizites ne Regjister
2.		Data e Vizites
3.		Institucioni
4.		Mjeku
5.		Infermieri/-ja
6.	Gjeneralitete	Kodi I pacientit
7.		Nr personal (sipas kartes te identitetit)
8.		Data e Lindjes
9.		Seksi
10.		Siguruar
11.		Martuar
12.		Vizite ne Shpi
13.		PVHP
14.	Vizita	Vizite e Planifikuar
15.		Referim
16.		Kohezgjatja e Vizites
17.		Diagnoza 1
18.	Diagnoza (ICD9)	Diagnoza 2
19.		Diagnoza 3
20.		RR1(Rimbursim te pjesshem)
21.	Numri I Recetave	RR2(Rimbursim te plote)
22.		RR3
23.		Kodi 1
24.		Kodi 2
25.		Kodi 3
26.	Kodet e Vecanta	Kodi 4
27.		Kodi 5
28.		Kodi 6
29.		Kodi 7

30.		Semundje Akute
31.		Kontroll Pas
32.		Vizite Kontrolli
33.		Vizite e Planifikuar e Gruas Shtatezane
34.		Vizite tjeter e Gruas Shtatezane
35.	Arsyeja Kryesore e Vizites	Vizite Pas Lindjes e Gruas Lehonë
36.		Vizite e Planifikuar Fëmijë I Shëndetshëm
37.		Vaksinim
38.		Planifikim
39.		Edukim Shendetesor
40.		Ekzaminim
41.		Tjeter

Raporti: vdekshmeria spitalore

Nr	Tipi	Fusha
1.		Emertimi
2.		Spital Publik/Privat
3.	Te dhena per institucionin	Rrethi
4.		Kodi
5.		Shkaqet e vdekjeve sipas grupsemundjeve kryesore
6.		grupi
7.		Nomenklatura (kodet)
8.		grupsemundjet
9.	Te dhena per Aktivitetin	nengrupe /diagnoza
10.		gjinia
11.		grupmosha
12.		Nr. Autopsi
13.		Nr. I vdekjeve

Raporti: Vdekshmeria Foshnjore 1-4 vjec

Nr	Tipi	Fusha
1.		Institucioni (publik/privat)
2.		Emertimi/Vdekje
3.	Te dhena per institucionin	Rrethi
4.		urban/rural
5.		Kodi

6.		Vdekje gjithsej ne %
7.		gjinia
8.		lindje ioperative
9.		Vdekjet sipas grupmoshes
10.		a) Vdekje 0-6 dite
11.		b) vdekje 7-28 dite
12.		c)Vdekje 29-365 dite
13.		shkaku I vdekjes
14.		a)semundje Infektive
15.		b) Semundje Pulmonare
16.	Te dhena per Aktivitetin	c)Semundje gastrointestinale
17.		d) Semundje te te porsalindurit
18.		e) Anomali Kongenitale
19.		f) Pa diagnoze
20.		Vendi I vdekjes
21.		a) Vdekur ne institucion
22.		b)Vdekur ne shtepi lindje
23.		c) Vdekur ne shtepi
24.		vdekjet per rreth lindjes
25.		a) Vdekur para lindjes
26.		b) vdekur gjate lindjes
27.		c) Vdekur pas lindjes

Raporti: Raportimi i dhunes ne familje

Nr	Tipi	Fusha
1.		Nr Personal(sipas kartes te identitetit)
2.		Emri i viktimes
3.	Gjeneralitete	Mbiemri i viktimes
4.		Adresa
5.		Datëlindja
6.		Data
7.	Te dhena te dhunes te ushtruar	Lloji i dhunës dhe demtimi i ndodhur
8.		Nr i kartelës individuale
9.		Rekomandimi i dhënë

Raporti: Veprimtaria qendrave shendetesore dhe ambulancat

Nr	Tipi	Fusha
1.		Institucioni(publik, privat)
2.		Institucioni tipi(ambulance, qender shendetesore)
3.		Emertimi
4.	Te dhena per institucionin	Urban/Rural
5.		Personeli shendetesor(mjek)
6.		Personeli shendetesor mami-infermiere
7.		Publik/Privat
8.		Numri I vizitave nen 14-vjec
9.	Te dhena per Aktivitetin	Numri I vizitave 14 - 60 vjec
10.		Numri I vizitave mbi 60 vjec

Raporti: Veprimtaria e Sherbimit Stomatologjik

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Emertimi
2.		Rrethi
3.	Te dhena per Aktivitetin	Vizita te kryera
4.		Mosha sa 3 deri ne 18 vjec
5.		Mosha 19 e lart
6.		urban/Rural
7.		Dhembe te hequr
8.		Mosha sa 3 deri ne 18 vjec
9.		Mosha 19 e lart
10.		Dhembe te Mbushur
11.		Mosha sa 3 deri ne 18 vjec
12.		Mosha 19 e lart
13.		Fluorizime
14.		Sa ne gra shtatzene
15.		Sa ne femije 3 deri ne 6 vjec
16.	Sa ne femije 7 deri ne 10 vjec	

Raporti: Veprimtaria e Institucioneve me shtreter

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Emertimi
2.		Spitali Publik/Privat
3.		rrethi
4.		Specialiteti/sherbimi
5.		\numri I shtreterve
6.	Te dhena per Aktivitetin	te shtruar ne spital
7.		te dale sipas gjendjes
8.		Mosha
9.		dite shtreter plotesuar
10.		operuar gjithsej
11.		Diskordancat (Klinik-An-Path)
12.		Shfrytezim shtrati ne %
13.		diteqendimi mesatar ne %
14.		xhiro shtrati ne %

Raporti: veprimtaria Obstetrikale ne institucione shendetesore ose banese

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Emertimi
2.		Spitali /Materniteti Publik/Privat
3.		Rrethi
4.	Te dhena per Aktivitetin	Lindje gjithsej
5.		Lindje para kohe
6.		Pesha e femijes nen 1000 gr
7.		Pesha e femijes nen 1001- 2500 gr
8.		Iloji I lindjes
9.		Lindje normale
10.		Lindje me Seksio-Cezares
11.		Lindje me vakum
12.		Lindje me forceps
13.		Lindje me anomali kongenitale
14.		Nga keto: luxacione
15.		Spina bifida Te tjera
16.		Lindje jashte martese
17.		Lindur vdekur gjithsej
18.		Nga keto: para lindjes
19.		gjate lindjes
20.		Aborte gjithsej
21.		Nga keto: spontane
22.		nderperje
23.		Vdekje ne gra sipas shkakut
24.		Nga keto: nga lindja
25.		nga aborti
26.		nga sem. gjinek.e te tjera
27.		Vdekshmeria Amnore per 100000/
28.		lindje me asistence mjeksore
29.		Vdekshmeria Amnore per 100000/
30.		lindje gjith. (me dhe pa asiste.mjek.)

Raporti: Veprimtaria e poliklinikave te specialiteteve

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	poliklinike/specialitet(publik, privat)
2.		Emertimi poliklinike/specialitet
3.		Urban/Rural
4.		Personeli Mjekesor
5.		NR
6.	Te dhena per Aktivitetin	Sherbimi
7.		mosha pacientit

Raporti: Veprimtaria e sherbimit te urgjences

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Emertimi
2.		Spitali Publik/Privat
3.		rrethi
4.	Te dhena per Aktivitetin	Grupi (I - XVII)
5.		grup semundja
6.		nen-grup semundje
7.		Nomeklatura(kodi diagnozes)
8.		gjinia
9.		Mosha
10.		kerkese per ndihme
11.		realizuar ne shtepi
12.		shtruar ne spital
13.		Numri I vdekjeve/ekzitus
14.		Mosha deri ne 14 vjec
15.		Mosha mbi 15 vjec

Raporti: Veprimtaria e konsultorit te gruas

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Institucioni(publik, privat)
2.		Emertimi
3.		Rrethi
4.		Urban/Rural Emri
5.		Numri I konsultoreve
6.		Personeli shendetesor
7.		Kodi
8.	Te dhena per Aktivitetin	Nr. i vizitave te para obsetrikale: 0-13 jave
9.		Nr. i vizitave te para obsetrikale: 14-28 jave
10.		Nr. i vizitave te para obsetrikale: mbi 28 jave
11.		Nr. i grave me barre pathollogjike: - nefropati
12.		Nr. i grave me barre pathollogjike: - anemi
13.		Nr. i grave me barre pathollogjike: - rrezik deshtimi
14.		Nr. i grave me barre pathollogjike: - te tjera
15.		Infeksione te pelviksit te siperm- endometrite
16.		Infeksione te pelviksit te siperm- parametrite
17.		Infeksione te rrugeve- vaginite
18.		Infeksione te rrugeve- cervicite
19.		Infeks.transmetuar ne rruge sex.(SST)
20.		Sterilitet

Raporti: Veprimtaria e Konsultorit te femijeve

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Institucioni(publik, privat)
2.		Emertimi
3.		Rrethi
4.		Urban/Rural Emri
5.		Numri I konsultoreve
6.		Personeli shendetesor
7.	Te dhena per Aktivitetin	numri I femijeve qe ushqehen vetem me gji
8.		periudha
9.		numri I femijeve qe ushqehen vetem me ushqim artificial
10.		periudha

Raporti: Veprimtaria e Dispanserive Antituberkulare

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Institucioni Publik/Privat
2.		Emertimi
3.		Rrethi
4.		Dispanceria
5.		Nr.Dispanserive
6.		personeli Laborant I larte/l mesem
7.		Kodi
8.	Te dhena per Aktivitetin	Nr.vizitave
9.		Vizita te para (INCIDENC)
10.		Rastet B.K.Pozitiv
11.		grupmosha

Raporti: Veprimtaria e laboratorit Klinik-Biokimik

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Emertimi I analizes
2.		Institucioni (Publik,Privat)
3.		Vendbanimi pacientit
4.		Institucioni (paresor-spitalor)
5.		Personeli shendetesor(mjek, laborant)
6.		Numri I laboreve
7.	Te dhena per Aktivitetin	Nr I analizave

Raporti: Veprimtaria e Sherbimit Kombetar te transfuzionit te gjakut

Nr	Tipi	Fusha
1.		Nr
2.		Emertimi
3.		Rrethi
4.		Nr I Dhuruesve te gjakut
5.		Gjinia
6.		Gjithsej
7.		Te Rinj
8.		Te Perseritur
9.		Mosha
10.		16-24
11.	Te dhena Per Institucionin	25-34
12.		35-44
13.		45-55
14.		>55
15.		Gjithesej
16.		Te Rinj
17.		Te Perseritur
18.		Nr I Personelit Mjekesor
19.		Mjek
20.		Biokimist
21.		Laburant
22.		Nr I testimave per HBsAg
23.		Rezultati(sa pozitiv)
24.		Gjithsej
25.		Te Rinj
26.		Te Perseritur
27.		Nr I testimave per HCV
28.		Te Dyshimta
29.		Rezultati/Sa Pozitiv
30.		Gjithsej
31.		Te Rinj
32.		Te Perseritur
33.		Nr I testimave per HIV
34.		Te Dyshimta
35.		Rezultati/Sa Pozitiv
36.	Te dhena Per Aktivitetin	Gjithsej
37.		Te Rinj
38.		Te Perseritur
39.		Nr I testimave per Sifiliz
40.		Te Dyshimta
41.		Rezultati/Sa Pozitiv
42.		Gjithesej
43.		Te Rinj
44.		Te Perseritur
45.		Nr I testimave te tjera
46.		Te Dyshimta
47.		Rezultati/Sa Pozitiv
48.		Gjithsej
49.		Te Rinj
50.		Te Perseritur

Raporti: veprimtaria e Qendres Komunitare te Shendetit Mendor

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena Per Institucionin	Nr. I Qendrave Komunitare te Shendetit Mendor
2.		Emertimi Publik/Privat
3.		rrethi
4.		Nr. I popullsise se zones se mbulimit
5.		Nr. I Kartelave gjithsej
6.		Nr. I kartelave te reja
7.	Te dhena Per Aktivitetin	Numer pacientesh qe kane sherbim(adult)
8.		gjithsej
9.		gjinia
10.		Urban/rural
11.		Numer pacientesh qe kane sherbim(femije)
12.		gjithsej
13.		gjinia
14.		Urban/rural
15.		Numri I vizitave (paciente adult)
16.		gjithsej
17.		gjinia
18.		Urban/rural
19.		Numri I vizitave (femije dhe adoleshente)
20.		gjithsej
21.		gjinia
22.		Urban/rural
23.		Numri I vizitave sipas diagnozes(paciente adult)
24.		gjithsej
25.		gjinia
26.		Urban/rural
27.		personeli Shendetesor
28.		gjithsej
29.		gjinia
30.		Urban/rural
31.		Personeli ne sherbimin per femije dhe adulte
32.		gjithsej
33.		gjinia
34.		Urban/rural

Raporti: veprimtaria e Shtepive të Mbështetura

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena Per Institucionin	Nr
2.		Emertimi
3.		Publik/Privat
4.		Rrethi
5.	Te dhena Per Aktivitetin	Nr I Shtepive te Mbeshtetura
6.		Nr I pacienteve
7.		Gjithsej
8.		Gjinia
9.		Nr I pacienteve te kthyer prane familjeve te tyre
10.		Gjithsej
11.		Nr I personelit te Shtepive te mbeshtetura
12.		Gjithsej
13.		Infermiere
14.		Kujdestare
15.		Te tjere

Raporti: veprimtaria e Intitucioneve të Shëndetit Mendor me shtretër

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena Per Institucionin	Nr
2.		Emertimi
3.		Rrethi
4.	Te dhena Per Aktivitetin	Nr I Spitaleve Psikiatrik
5.		Nr I Shtreterve
6.		Nr I popullates se zones se mbulimit
7.		Nr I Shtreterve per Pavion
8.		Pavioni 1
9.		Pavioni 2
10.		Pavioni 3
11.		Pavioni 4
12.		Nr I shtrimeve
13.		Gjithsej
14.		Gjinia
15.		Jashte zones se mbulimit
16.		Nr I shtrimeve vjetore
17.		Xhiro e shtratit
18.		Diteqendrimi mesatar ne Spital
19.		Shfrytezimi I shtratit
20.		Nr I shtrimeve sipas Diagnozoes
21.		F10-F19
22.		F20-F29
23.		F30-F39
24.		F40-F48
25.		Nr I pacienteve Kronik ne Spital
26.		me shume se 10 vjete
27.		5 deri 10 vjete
28.	1 deri 4 vjet	
29.	me pake se 1 vite	
30.	Nr I pacienteve kronik te dale nga Spitali	
31.	Gjithesej	
32.	Drejtoria e Qendrave Rezidenciale	
33.	Tjeter	
34.	Nr I pacienteve qe kane marre minimumi nje nderhyrje psikosociale	
35.	Gjithesej	
36.	Prania e medikamenteve Psikotrope	
37.	Gjate gjithë vitit	
38.	Nr I medikamenteve nga secila nga kategorite	
39.	Antipsikotik	
40.	Antidepresiv	
41.	Stabilizueshumori	
42.	Antian	
43.	Shtreter per Femije dhe Adoleshente	
44.	Gjithesej	
45.	Nr I I shtrimeve te femijeve dhe adoleshenteve	
46.	Mosha	

47.		Gjinia
48.		Nr I rasteve te zbatimit te procedurave te kufizimit fizik
49.		Gjithesej
50.		Personeli Shendetesor
51.		Gjithesej
52.		Mjeke Neuro-Psikiater
53.		Mjeke te tjere
54.		Infermiere
55.		Numri I personelit per pavion
56.		Pavioni 1
57.		Mjek
58.	Te dhena Per Aktivitetin	Infermiere
59.		Kujdestare
60.		Pavioni 2
61.		Mjek
62.		Infermiere
63.		Kujdestare
64.		Pavioni 3
65.		Mjek
66.		Infermiere
67.		Kujdestare
68.		Pavioni 4
69.		Mjek
70.		Infermiere
71.		Kujdestare



Public Health Sector

Raporti: Burimet Njerezore

Nr	Tipi	Fusha
1.		NR
2.		Publik/Privat
3.		Emertimi
4.		Rrethi
5.		Urban/Rural
6.		Numri Total I Mjekeve
7.		Gjinia
8.		Mosha
9.		Numri I Mjekeve ne Sherbimin Spitalor
10.		Specialitetet
11.		Gjinia
12.		Mosha
13.		Mjeke specialiste
14.		Numri I punonjesve Sociale
15.		gjinia
16.		mosha
17.		Numri I Infermiereve te Pergjithshem
18.		sipas sherbimit/spitalor
19.		mami infermier
20.		gjinia
21.		Mosha
22.		Sherbime mbeshtetese
23.		Gjinia
24.	Te dhena per Institucionin	Mosha
25.		Administrata
26.		Gjinia
27.		Mosha
28.		Numri I Mjekeve ne Sherbimin Paresor
29.		Specialitetet
30.		Mjeke Familje
31.		gjinia
32.		Mosha
33.		Infermier te Pergjithshem
34.		Mami/infermier
35.		sipas sherbimit paresor
36.		Gjinia
37.		Mosha
38.		Sherbimet Mbeshtetese
39.		Gjinia
40.		Mosha
41.		Administrata
42.		Gjinia
43.		Mosha
44.		Logopediste
45.		Fizioterapist
46.		Imazheri
47.		Radiologe

Raporti: Veprimtaria e I Farmacise se Spitalit

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	NR
2.		Emertimi
3.		Rrethi
4.		Spitali Publik/Privat
6.		Personeli farmacist/Nd/farmacist
5.	Te dhena per Aktivitetin	Konsumi i barnave me vlere sipas sherbimit

Raporti: Veprimtaria e labororit Rentgenologjik

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Institucioni (Publik,Privat)
2.		rrethi
3.		Urban/Rural
4.		Emertimi
5.		Numri I labororeve ne Poliklinike
6.		personeli shendetesor
7.	Te dhena per Aktivitetin	a) Mjeke Laborante
8.		b) Laborante te Mesem
9.		Rentgenoskopi
10.		Rentgenografi
11.		Ekografi
12.		Mamografi
13.		Pap-Test
14.		rezultati (pozitive/nwegative

Raporti: Veprimtaria e semundshmerise kronike

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	NR
2.		Emertimi
3.		Institucioni (Publik,Privat)
4.		rrethi
5.		Urban/Rural
6.	Te dhena per Aktivitetin	grup semundja
7.		nen-grup semundje
8.		Nomeklatura(kodi diagnozes)
9.		gjinia
10.		Mosha
11.		Dispanceruar