VENDIM
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

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës, të pikës 2, të nenit 30, të ligjit nr. 10107, datë 30.3.2009, "Për kujdesin shëndetësor në Republikën e Shqipërisë", të ndryshuar, dhe të pikës 3, të nenit 59, të ligjit nr. 10138, datë 11.5.2009, "Për shëndetin publik", të ndryshuar, me propozimin e ministrit të Shëndetësisë, Këshilli i Ministrave

VENDOSI:

1. Ofruesit e kujdesit shëndetësor, publikë dhe privatë, që ushtrojnë veprimtarinë në fushën e shëndetësisë në Republikën e Shqipërisë, në përputhje me tipin e veprimtarisë dhe licencën për ushtrimin e veprimtarisë, me qëllim formulimin e politikave shëndetësore dhe të mbështetjes së kërkimit shkencor, raportojnë të dhëna në sistemin e informacionit shëndetësor, sipas përcaktimit në nenin 30, të ligjit nr. 10107, datë 30.3.2009, "Për kujdesin shëndetësor në Republikën e Shqipërisë", të ndryshuar. Informacioni shëndetësor ndahet në tri kategori kryesore, si më poshtë vijon:

a) Regjistrat e sëmundjeve;

b) Survejanca e sëmundjeve me rëndësi të veçantë në shëndetin publik;

c) Të dhëna për aktivitetin e institucioneve shëndetësore.

2. Raportimi kryhet sipas emërtimeve të mëposhtme:

2.1 Regjistri i kancerit;

2.2 Regjistri i diabetit;

2.3 Regjistri spitalor për sëmundjet e arterieve koronare (SAK);

2.4 Regjistri spitalor për aksidentet cerebro-vaskulare (ACV);

2.5 Regjistri i sëmundjeve të rralla;

2.6 Regjistri i kontrollit mjekësor bazë, për 40-65 vjeç;

2.7 Regjistri i defekteve të lindura;

2.8 Regjistri i abortit;

2.9 Regjistri i shërbimeve të trajtimit të problemeve të varësive toksikologjike dhe adiktologjike (drogat);

2.10 Regjistri i sindromit të imunodeficiencës së fituar (AIDS);

2.11 Regjistri për personat që testohen për HIV;

2.12 Planifikimi familjar;

2.13 Raportimi javor i sindromave infeksioze;

2.14Raportimi dhe denoncimi specifik i sëmundshmërisë infektive;

2.15 Survejanca sindromike e infeksioneve seksualisht të transmetueshme (IST);

2.16 Survejanca e gripit;

2.17 Vaksinimi;

2.18 Farmakovigjilenca: raportimi i reaksioneve pasvaksinore;

2.19 Hemovigjilenca;

2.20 Survejanca e meningo - encefaliteve;

2.21 Survejanca e poliomielitit: paralizat flakside akute (PFA);

2.22 Survejanca e rubeolës kongenitale;

2.23 Survejanca e rashit makulo-papular me temperaturë;

2.24 Survejanca e etheve hemoragjike;

2.25 Survejanca e sigurisë së gjakut;

2.26 Evidentimi dhe raportimi i shpërthimeve epidemike;

2.27 Sëmundshmëria në shërbimet e kujdesit shëndetësor parësor;

2.28 Sëmundshmëria spitalore;

2.29 Vdekshmëria spitalore;

2.30 Vdekshmëria nën 5 vjeç;

2.31 Raportimi i dhunës në familje;

2.32 Veprimtaria e shërbimeve të kujdesit parësor;

2.33 Veprimtaria e shërbimit stomatologjik;

2.34 Veprimtaria e institucioneve me shtretër;

2.35 Veprimtaria obstetrikale në institucionet shëndetësore ose banesë;

2.36 Veprimtaria e qendrave shëndetësore të specializuara ose poliklinikave;

2.37 Veprimtaria e shërbimit të urgjencës;

2.38 Veprimtaria e konsultorit të gruas;

2.39 Veprimtaria e konsultorit të fëmijëve;

2.40 Veprimtaria e laboratorit mikrobiologjik;

2.41 Veprimtaria e laboratorit kimik - fizik (Shëndetit Publik);

2.42 Veprimtaria e dispanserive antituberkulare;

2.43 Veprimtaria e laboratorit klinik biokimik;

2.44 Veprimtaria e Shërbimit Kombëtar të Transfuzionit të Gjakut;

2.45 Veprimtaria e qendrave komunitare të shëndetit mendor;

2.46 Veprimtaria e shtëpive të mbështetura të shëndetit mendor;

2.47 Veprimtaria e institucioneve të shëndetit mendor me shtretër;

2.48 Veprimtaria e transplantimit;

2.49 Burimet njerëzore.

3.Tipi dhe periodiciteti i të dhënave, subjekt i raportimit nga ofruesit e kujdesit shëndetësor, përcaktohen në shtojcën 1, bashkëlidhur këtij vendimi.

4. Fushat përbërëse të raporteve të përcaktuara në pikën 2 të këtij vendimi dhe formati i raportimit të të dhënave përcaktohen në shtojcën 2, bashkëlidhur këtij vendimi.

5. Institucioni shëndetësor, publik ose privat, është përgjegjës për informacionin e raportuar. Institucioni, nëpërmjet rregulloreve të brendshme, përcakton përgjegjësitë individuale për saktësinë e informacionit të raportuar, si dhe përgjegjësitë individuale në zbatim të legjislacionit për mbrojtjen e të dhënave personale.

6. Ofruesit e shërbimeve të kujdesit shëndetësor mbledhin dhe raportojnë të dhënat, sipas pikave 2 dhe 3, jo më vonë së katër javë pas përfundimit të periudhës për të

cilën raportohet.

7. Drejtoritë rajonale të shëndetësisë janë përgjegjëse për monitorimin e raportimit të saktë dhe në kohë të ofruesve të shërbimeve të kujdesit shëndetësor dhe për të siguruar transferimin e të dhënave në Institutin e Shëndetit Publik, jo më vonë së gjashtë javë pas përfundimit të periudhës për të cilën raportohet. Drejtorive rajonale të shëndetësisë u sigurohet akses në të dhënat e raportuara nga ofruesit e shërbimeve të kujdesit shëndetësor.

8. Instituti i Shëndetit Publik përgjigjet për organizimin e "regjistrave kombëtarë", mbështetur në të dhënat e raportuara sipas pikës 2 të këtij vendimi, për mbledhjen, ruajtjen, analizën dhe interpretimin e të dhënave, brenda strukturës së tij. Për çdo "Regjistër kombëtar" të sigurohet ekspertiza e nevojshme sipas profileve: epidemiolog, analist të dhënash, menaxher i teknologjisë dhe informacionit, kontrollor i cilësisë, operatorë.

9. Regjistrat kombëtarë të jenë funksionalë brenda 3 (tri) viteve nga hyrja në fuqi e këtij vendimi.

10. Deri në ngritjen e sistemit të informacionit shëndetësor, raportimi të kryhet duke përdorur formularët standardë të raportimit të të dhënave, të përcaktuar në shtojcën 3, bashkëlidhur këtij vendimi, ose me kalim elektronik në infrastrukturën ekzistuese të teknologjisë së informacionit, që disponon Ministria e Shëndetësisë dhe Instituti i Shëndetit Publik, në formate elektronike standarde të raportimit (xml, csv, txt.). Ministria e Shëndetësisë merr masa teknike dhe organizative për transmetimin e sigurt dhe të garantuar të këtij informacioni, në përputhje me legjislacionin për mbrojtjen e të dhënave personale.

11. Të gjithë ofruesit e kujdesit shëndetësor, publikë dhe privatë, janë të detyruar të mbledhin dhe të raportojnë çdo të dhënë tjetër, sipas përcaktimeve në ligje të veçanta.

12. Të dhënat e raportuara, të cilat e bëjnë personin të identifikueshëm, të kodohen/të anonimizohen menjëherë si dhe të informohen paraprakisht personat e përfshirë në këtë përdorim. Këto të dhëna nuk përhapen, përveç rasteve të parashikuara nga legjislacioni në fuqi.

13. Ofruesit e kujdesit shëndetësor, publik dhe privat, përfshirë dhe institucionet e ngarkuara për zbatimin e këtij vendimi që vihen në dijeni për të dhënat personale gjatë ushtrimit të funksioneve të tyre, detyrohen të ruajnë konfidencialitetin dhe besueshmërinë edhe pas përfundimit të funksionit.

14. Efektet financiare, që rrjedhin nga zbatimi i këtij vendimi, përballohen nga buxheti i miratuar për Ministrinë e Shëndetësisë.

15. Ngarkohen Ministria e Shëndetësisë dhe Instituti i Shëndetit Publik për zbatimin e këtij vendimi.

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

KRYEMINISTRI
Edi Rama

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	Regjistri i kancerit/formulari	Regjistri i diabetit/formulari	Regjistri sëmundjeve të rralla/formulari	Kontrolli mjekësor bazë 40-65 vjeç/formulari	Formulari i vizitave në kujdesin parësor	Formulari i Shërbimit stomatologjik	Skeda individuale 4/1/id-sh për defektet e lindura	Formulari i abortit	Formulari LMIS planifikimi familjar	Pasqyra 1/sh aktiviteti i institucioneve shtreter	Pasqyra 2/ sh sëmundshmëria spitalore	Pasqyra 3/sh vdekshmërmia në spital	Pasqyra 4/sh aktiviteti obstetrikal	Pasqyra 6/sh aktiviteti i poliklinikave
PUBLIKE	Qendër shëndetësore	do 6 muaj	Çdo 6 muaj		Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj				Çdo 3 muaj				Çdo 6 muaj	
	Qendër komunitare e shëndetit mendor														
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor														
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)	Çdo 6 muaj													
	Urgjenca mjekësore (ASHR)	Çdo 6 muaj												Çdo 6 muaj	
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit		Çdo 3 muaj				Çdo 3 muaj					Çdo 6 muaj
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)						Çdo 1 vit								
	Spital bashkiak	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj
	Spital rajonal	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj
	QSUT	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit							Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Qendra Kombëtare e Traumës	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit							Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit							Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit							Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit		
	Spital Psikiatrik			Çdo 1 vit							Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit		
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut			Çdo 1 vit											
	Instituti I Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)			Çdo 1 vit											
JO PUBLIK	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik	Çdo 6 muaj													
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj												
	II.6.A.1 Laborator gjenetik	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit											
	II.6.A.1 Laborator dentar														
	II.6.A.1 Laborator Optik														
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit		Çdo 3 muaj									
	II.6.A.3 Klinikë stomatologjike	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit											
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik			Çdo 1 vit											
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit		Çdo 3 muaj			Çdo 3 muaj					Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit						Çdo 3 muaj					Çdo 6 muaj
	II.7.A.1.F Farmaci														
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike														
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare														

II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare															
II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj		Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave															
II.7.C. Prodhimi i barnave															

Pasqyra 7/SH Aktiviteti i Shërbimit të urgjencës	**Pasqyra 8/sh aktiviteti i konsultorit të gruas**	**Pasqyra 10/sh aktiviteti i konsultorit të fëmijëve**	**Pasqyra 12/sh vdekshmëria < 5 vjeç**	**Formularët alert për raportimin javor të sindromave infeksioze**	**Pasqyra 14/Sh sëmundshmëria infektive**	**Skeda individuale 14-1/SH sëmundshmëria infektive**	**Skeda individuale 14-2/SH sëmundshmëria infektive**	**Skeda individuale 14-2 (z)/Sh sëmundshmëria infektive**	**Skeda individuale 14-3/SH sëmundshmëria infektive**	**Skeda individuale 14-4/SH sëmundshmëria infektive**	**Skeda individuale 14-5/SH sëmundshmëria infektive**	**Skede individuale për raportimin sindromik të IST**	**Skeda raportimi HIV/AIDS**	**Skeda individuale e rasteve me grip /"SARI"**	**Skeda e vaksinimi rutine**
	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj
						Brenda 24 orëve									
						Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj				
						Brenda 24 orëve									
Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë		Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj			Brenda 48 orëve	
				Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
				Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj
Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj			Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj			Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj		Çdo 1 muaj		Brenda 48 orëve	
Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj			Brenda 48 orëve	
Çdo 6 muaj				Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj				
						Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj		Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj		
				Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj		Çdo 1 muaj		
					Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	
						Brenda 24 orëve									
						Brenda 24 orëve									
						Brenda 24 orëve									
						Brenda 24 orëve									
	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj		Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj		Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj
						Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj				
						Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj				
Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj
				Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	

				Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj				
				Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj				
Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	

Formular raportimi i efekteve të padëshiruara të barnave	Skeda e reaksioneve pasvaksinore	Formulari i hulumtimit të meningo-encefaliteve	Formularët për hetimin e rastit me paralizë flakside akute (PFA)	Formular për raportimin e rastit me sindrome të rubeolës kongjenitale	Skeda individuale e raportimit të rasteve "Rash makulo-papular dhe temperature"	Skeda individuale e raportimit të rasteve ethe hemoragjike	Formulari individual për personat e politransfuzionuar	Pasqyra 17/Sh veprimtaria e laboratorit mikrobiologjik (shëndetit publik)	Pasqyra 18/Sh veprimtaria e laboratorit të higjienës (shëndetit publik)	Pasqyra 19/Sh formulari i shpërthimeve epidemike	Pasqyra 20/Sh veprimtaria e dispanserive antiturberkulare	Pasqyra 21/Sh Veprimtaria e laboratorit klinik biokimik
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve			Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve						Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj												
Çdo 6 muaj												
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve				Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve						
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve			Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve						Çdo 1 vit
	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit			Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit			Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë			Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve						Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj						Brenda 24 orëve						Çdo 1 vit
						Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
								Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
		Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				
												Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve			Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve						
Çdo 6 muaj						Brenda 24 orëve						
Çdo 6 muaj						Brenda 24 orëve						
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve			Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve		Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve					Brenda 24 orëve						
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve											
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve											
						Brenda 24 orëve						
						Brenda 24 orëve						

Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit				Çdo 1 vit
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve											
Çdo 6 muaj	Brenda 48 orëve											

Formular për raportimin e aktivitetit vjetor të Shërbimit Kombëtar të Transfuzionit të Gjakut	Formularë për hemovigjilencën	Formulari për veprimtarinë e Qendrës Komunitare të Shëndetit mendor	Formulari për veprimtarinë e shtëpive të mbështetura të shëndetit mendor	Formulari për veprimtarinë e institucioneve të shëndetit mendor me shtretër	Formulari i Regjistrit Spitalor për Sëmundjet e Arterieve Koronare (SAK)	Formulari i Regjistrit Spitalor për Aksidentet cerebro-vaskulare (ACV)	Formular për raportimin e aktivitetit të transplantimit	Formulari i raportimit të rasteve të dhunës	Formulari i burimeve njerëzore	Regjistri i abuzimit me drogat
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
		Çdo 6 muaj						Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
			Çdo 6 muaj						Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
		Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj					Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve				Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve			Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj
Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve			Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
					Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj		Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
					Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
				Çdo 6 muaj				Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj
Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve								Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	

								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj
								Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	
	Brenda 48 orëve				Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj
									Çdo 1 vit	
									Çdo 1 vit	

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	Regjistri i kancerit/formulari	Regjistri i diabetit/formulari	Regjistri sëmundjeve të rralla/formulari	Kontrolli mjekësor bazë 40-65 vjeç/formulari
PUBLIKE	**Qendër shëndetësore**	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj		Çdo 3 muaj
	Qendër Komunitare e Shëndetit Mendor				
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor				
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)	Çdo 6 muaj			
	Urgjenca mjekësore (ASHR)	Çdo 6 muaj			
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, Shërbimi Shëndetësor në shkolla, Shërbimi stomatologjik publik, etj.)				
	Spital bashkiak	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	Spital rajonal	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	QSUT	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	Qendra Kombëtare e Traumës	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit	
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	

	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	Spital psikiatrik			Çdo 1 vit	
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut			Çdo 1 vit	
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)			Çdo 1 vit	
JO PUBLIK	**II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik**	Çdo 6 muaj			
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj		
	II.6.A.1 Laborator gjenetik	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit	
	II.6.A.1 Laborator dentar				
	II.6.A.1 Laborator optik				
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	II.6.A.3 Klinike stomatologjike	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit	
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik			Çdo 1 vit	
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative	Çdo 6 muaj		Çdo 1 vit	
	II.7.A.1.F Farmaci				
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare				
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare				
	II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				
	II.7.C. Prodhimi i barnave				

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	**Formulari i vizitave në kujdesin parësor**	**Formulari i shërbimit stomatologjik**	**Skeda individuale 4/1/id-sh për defektet e lindura**	**Formulari i abortit**	**Formulari LMIS planifikimi familjar**
PUBLIKE	**Qendër shëndetësore**	Çdo 3 muaj				Çdo 3 muaj
	Qendër komunitare e shëndetit mendor					
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor					
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)					
	Urgjenca mjekësore (ASHR)					
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)	Çdo 3 muaj				Çdo 3 muaj
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)		Çdo 1 vit			
	Spital bashkiak			Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj

	Spital rajonal			Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj
	QSUT					
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"			Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"			Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj
	Qendra Kombëtare e Traumës					
	Spitali "Shefqet Ndroqi"					
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve					
	Spital Psikiatrik					
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut					
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)					
JO PUBLIK	**II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik**					
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik					
	II.6.A.1 Laborator gjenetik					
	II.6.A.1 Laborator dentar					
	II.6.A.1 Laborator optik					
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor	Çdo 3 muaj				
	II.6.A.3 Klinike stomatologjike					
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik					
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Çdo 3 muaj			Çdo 3 muaj	
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative					Çdo 3 muaj
	II.7.A.1.F Farmaci					
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike					
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare					
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare					
	II.6.B. Shërbime spitalore			Çdo 3 muaj	Çdo 3 muaj	
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave					
	II.7.C. Prodhimi i barnave					

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	Pasqyra 1/sh aktiviteti i institucioneve me shtretër	Pasqyra 2/ sh sëmundshmëria spitalore	Pasqyra 3/sh vdekshmëria në spital	Pasqyra 4/sh aktiviteti obstetrikal	Pasqyra 6/sh aktiviteti i poliklinikave
PUBLIKE	Qendër shëndetësore				Çdo 6 muaj	
	Qendër komunitare e shëndetit mendor					
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor					
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)					
	Urgjenca mjekësore (ASHR)				Çdo 6 muaj	
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)					Çdo 6 muaj
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj..)					
	Spital bashkiak	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj
	Spital rajonal	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj
	QSUT	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Qendra Kombëtare e Traumës	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit		
	Spital psikiatrik	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit		
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut					
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)					
JO PUBLIK						
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik					
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik					
	II.6.A.1 Laborator gjenetik					
	II.6.A.1 Laborator dentar					
	II.6.A.1 Laborator optik					
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor					
	II.6.A.3 Klinike stomatologjike					
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik					
	II.6.A.4 Qendër mjekësore				Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj
	II.6.A.5 Shërbime të tjera Shëndetësore kurative					Çdo 6 muaj
	II.7.A.1.F Farmaci					
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike					
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare					
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare					
	II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave					
	II.7.C. Prodhimi i barnave					

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	Pasqyra 7/SH aktiviteti i shërbimit të urgjencës	Pasqyra 8/sh aktiviteti i konsultorit të gruas	Pasqyra 10/sh aktiviteti i konsultorit të Fëmijëve	Pasqyra 12/sh vdekshmëria < 5 vjeç
PUBLIKE	Qendër shëndetësore		Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 3 muaj
	Qendër komunitare e shëndetit mendor				
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor				
	Shërbimi onkologjik në banesë (ASHR)				
	Urgjenca mjekësore (ASHR)	Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)				
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)				
	Spital bashkiak	Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj
	Spital rajonal	Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj
	QSUT	Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj		
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj		
	Qendra Kombëtare e Traumës	Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve				Çdo 3 muaj
	Spital Psikiatrik	Çdo 6 muaj			
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut				
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)				
JO PUBLIK					
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik				
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik				
	II.6.A.1 Laborator gjenetik				
	II.6.A.1 Laborator dentar				
	II.6.A.1 Laborator optik				
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor		Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	
	II.6.A.3 Klinike stomatologjike				
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik				
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 3 muaj
	II.6.A.5 Shërbime të tjera Shëndetësore kurative				
	II.7.A.1.F Farmaci				
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare				
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare				
	II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 6 muaj			Çdo 3 muaj
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				
	II.7.C. Prodhimi i barnave				

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	Formularët alert për raportimin javor të sindromave infeksioze	Pasqyra 14/Sh sëmundshmëria infektive	Formular individual 14-1/SH sëmundshmëria infektive	Formular individual 14-2/SH sëmundshmëria infektive
PUBLIKE	Qendër shëndetësore	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendër komunitare e shëndetit mendor			Brenda 24 orëve	
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor			Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)			Brenda 24 orëve	
	Urgjenca mjekësore (ASHR)	Çdo 1 javë		Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Spital bashkiak	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Spital rajonal	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	QSUT	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Traumës	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Spital psikiatrik	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut			Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
JO PUBLIK					
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik		Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik			Brenda 24 orëve	
	II.6.A.1 Laborator gjenetik			Brenda 24 orëve	
	II.6.A.1 Laborator dentar			Brenda 24 orëve	
	II.6.A.1 Laborator optik			Brenda 24 orëve	
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.A.3 Klinikë stomatologjike			Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik			Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.7.A.1.F Farmaci				
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 1 javë	Çdo 1 muaj	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				
	II.7.C. Prodhimi i barnave				

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	Formular individual 14-2 (z)/Sh sëmundshmëria infektive	Formular individual 14-3/SH sëmundshmëria infektive	Formular individual 14-4/SH sëmundshmëria infektive	Formular individual 14-5/SH sëmundshmëria infektive
PUBLIKE	Qendër shëndetësore	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Qendër komunitare e shëndetit mendor				
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)				
	Urgjenca mjekësore (ASHR)	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Spital bashkiak	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Spital rajonal	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	QSUT	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Traumës	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Spital psikiatrik	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
JO PUBLIK					
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik				
	II.6.A.1 Laborator gjenetik				
	II.6.A.1 Laborator dentar				
	II.6.A.1 Laborator optik				
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.6.A.3 Klinikë stomatologjike	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.7.A.1.F Farmaci				
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 1 muaj	Brenda 3 ditëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 muaj
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				
	II.7.C. Prodhimi i barnave				

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	Formular individual për raportimin sindromik të IST	Formular individual i rasteve me grip /"SARI"	Formular vaksinimi rutinë	Formular i reaksioneve pasvaksinore
PUBLIKE	Qendër shëndetësore	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj	Brenda 48 orëve
	Qendër komunitare e shëndetit mendor				
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor				
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)				
	Urgjenca mjekësore (ASHR)		Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj..)	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj	Brenda 48 orëve
	Spital bashkiak	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Spital rajonal	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	QSUT	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Qendra Kombëtare e Traumës		Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve		Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	Spital psikiatrik				
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut	Çdo 1 muaj			
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)				
JO PUBLIK					
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik				
	II.6.A.1 Laborator gjenetik				
	II.6.A.1 Laborator dentar				
	II.6.A.1 Laborator optik				

	II.6.A.2 Kabinet mjekësor	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj	Brenda 48 orëve
	II.6.A.3 Klinikë stomatologjike				
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik				
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve	Çdo 3 muaj	Brenda 48 orëve
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	II.7.A.1.F Farmaci				Brenda 48 orëve
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				Brenda 48 orëve
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare				
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare				
	II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 1 muaj	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				Brenda 48 orëve
	II.7.C. Prodhimi i barnave				Brenda 48 orëve

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	**Formulari i hulumtimit të meningo-encefaliteve**	**Formularët për hetimin e rastit me paralize flakside akute (PFA)**	**Formular për raportimin e rastit me sindrome të rubeolës kongenitale**	**Formulari individual i raportimit të rasteve "Rash makulo-papular dhe tempërature"**
PUBLIKE	**Qendër shëndetësore**			Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendër komunitare e shëndetit mendor				
	Qendër Rezidenciale e Shëndetit Mendor				
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)				
	Urgjenca mjekësore (ASHR)				Çdo 1 muaj
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)			Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratore, shërbimi shëndetësor në shkolla, Shërbimi stomatologjik publik, etj.)	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Spital bashkiak	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Spital rajonal	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	QSUT	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Brenda 48 orëve		Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Traumës	Brenda 48 orëve	Çdo javë		
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	Spital psikiatrik				
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut				
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)				
JO PUBLIK					
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik				
	II.6.A.1 Laborator gjenetik				
	II.6.A.1 Laborator dentar				
	II.6.A.1 Laborator optik				
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor			Brenda 48	Çdo 1 muaj

				orëve	
	II.6.A.3 Klinikë stomatologjike				
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik				
	II.6.A.4 Qendër mjekësore			Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative				
	II.7.A.1.F Farmaci				
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare				
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare				
	II.6.B. Shërbime spitalore	Brenda 48 orëve	Çdo javë	Brenda 48 orëve	Çdo 1 muaj
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				
	II.7.C. Prodhimi i barnave				

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	**Formulari individual i raportimit të rasteve ethe hemoragjike**	**Formulari individual për personat e politransfuzionuar**	**Pasqyra 17/Sh veprimtaria e laboratorit mikrobiologjik (shëndetit publik)**	**Pasqyra 18/Sh veprimtaria e laboratorit të higjienës (shëndetit publik)**
PUBLIKE	**Qendër shëndetësore**	Brenda 24 orëve			
	Qendër komunitare e shëndetit mendor				
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor				
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)				
	Urgjenca mjekësore (ASHR)	Brenda 24 orëve			
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)	Brenda 24 orëve			
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, Shërbimi stomatologjik publik, etj.)	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 1 vit
	Spital bashkiak	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	Spital rajonal	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	QSUT	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbreteresha Geraldine	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	Qendra Kombëtare e Traumës	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve	Brenda 24 orëve			
	Spital psikiatrik	Brenda 24 orëve			
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)			Çdo 1 vit	
JO PUBLIK					
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik				
	II.6.A.1 Laborator gjenetik				
	II.6.A.1 Laborator dentar				
	II.6.A.1 Laborator optik				

	II.6.A.2 Kabinet mjekësor	Brenda 24 orëve			
	II.6.A.3 Klinike stomatologjike	Brenda 24 orëve			
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik	Brenda 24 orëve			
	II.6.A.4 Qendër mjekësore	Brenda 24 orëve		Çdo 1 vit	
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative	Brenda 24 orëve			
	II.7.A.1.F Farmaci				
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare	Brenda 24 orëve			
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare	Brenda 24 orëve			
	II.6.B. Shërbime spitalore	Brenda 24 orëve	Çdo 1 muaj	Çdo 1 vit	
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				
	II.7.C. Prodhimi i barnave				

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	**Pasqyra 19/Sh formulari i shpërthimeve epidemike**	**Pasqyra 20/Sh veprimtaria e dispanserive antiturberkulare**	**Pasqyra 21/Sh veprimtaria e laboratorit klinik biokimik**	**Formular për raportimin e aktivitetit vjetor të Shërbimit Kombëtar të Transfuzionit të Gjakut**	**Formularë për hemovigjilencën**
PUBLIKE	**Qendër shëndetësore**			Çdo 1 vit		
	Qendër komunitare e shëndetit mendor					
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor					
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)					
	Urgjenca mjekësore (ASHR)					
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)			Çdo 1 vit		
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)	Çdo 1 vit	Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit		
	Spital bashkiak		Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve
	Spital rajonal		Çdo 6 muaj	Çdo 1 vit	Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve
	QSUT			Çdo 1 vit	Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbreteresha Geraldinë"			Çdo 1 vit		
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"			Çdo 1 vit		
	Qendra Kombëtare e Traumës			Çdo 1 vit		
	Spitali "Shefqet Ndroqi"			Çdo 1 vit		
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve			Çdo 1 vit		
	Spital psikiatrik			Çdo 1 vit		
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut			Çdo 1 vit	Çdo 3 muaj / 1 vit	Brenda 48 orëve
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)			Çdo 1 vit		
JO PUBLIK						
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik					
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik			Çdo 1 vit		
	II.6.A.1 Laborator gjenetik					
	II.6.A.1 Laborator dentar					
	II.6.A.1 Laborator optik					
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor					
	II.6.A.3 Klinikë stomatologjike					
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik					
	II.6.A.4 Qendër mjekësore			Çdo 1 vit		
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative					

	II.7.A.1.F Farmaci					
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike					
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare					
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare					
	II.6.B. Shërbime spitalore			Çdo 1 vit		Brenda 48 orëve
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave					
	II.7.C. Prodhimi i barnave					

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	**Formulari për veprimtarinë e Qendrës Komunitare të Shëndetit Mendor**	**Formulari për veprimtarinë e Shtëpive të Mbështetura të Shëndetit Mendor**	**Formulari për veprimtarinë e institucioneve të shëndetit mendor me shtretër**
PUBLIKE	**Qendër shëndetësore**			
	Qendër Komunitare e Shëndetit Mendor	Çdo 6 muaj		
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor		Çdo 6 muaj	
	Shërbimi Onkologjik në Banesë (ASHR)			
	Urgjenca mjekësore (ASHR)			
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)			
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	
	Spital bashkiak			
	Spital rajonal			Çdo 6 muaj
	QSUT			Çdo 6 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldinë"			
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"			
	Qendra Kombëtare e Traumës			
	Spitali "Shefqet Ndroqi"			
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve			
	Spital psikiatrik			Çdo 6 muaj
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut			
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)			
JO PUBLIK				
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik			
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik			
	II.6.A.1 Laborator gjenetik			
	II.6.A.1 Laborator dentar			
	II.6.A.1 Laborator optik			
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor			
	II.6.A.3 Klinike stomatologjike			
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik			
	II.6.A.4 Qendër mjekësore			
	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative			
	II.7.A.1.F Farmaci			
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike			
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare			
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare			
	II.6.B. Shërbime spitalore			
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave			

	II.7.C. Prodhimi i barnave				

	Tipi i ofruesit të kujdesit shëndetësor	**Formulari i Regjistrit Spitalor për Sëmundjet e Arterieve Koronare (SAK)**	**Formulari i Regjistrit spitalor për aksidentet cerebro-vaskulare (ACV)**	**Formular për raportimin e aktivitetit të transplantimit**	**Formulari i raportimit të rasteve të dhunës**
PUBLIKE	**Qendër shëndetësore**				Çdo 3 muaj
	Qendër komunitare e shëndetit mendor				Çdo 3 muaj
	Qendër rezidenciale e shëndetit mendor				
	Shërbimi Onkologjik në Banes (ASHR)				
	Urgjenca mjekësore (ASHR)				Çdo 3 muaj
	Qendra Shëndetësore të Specialiteteve (ASHR)				Çdo 3 muaj
	ASHR/DRSH/DSHP (laboratorë, shërbimi shëndetësor në shkolla, shërbimi stomatologjik publik, etj.)				Çdo 3 muaj
	Spital bashkiak	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj
	Spital rajonal	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj
	QSUT	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Mbretëresha Geraldine				Çdo 3 muaj
	Spitali Obstetrik-Gjinekologjik "Koço Glozheni"				Çdo 3 muaj
	Qendra Kombëtare e Traumës	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj		Çdo 3 muaj
	Spitali "Shefqet Ndroqi"	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj
	Qendra Kombëtare e Zhvillimit dhe Mirërritjes së Fëmijëve				Çdo 3 muaj
	Spital Psikiatrik				Çdo 3 muaj
	Qendra Kombëtare e Transfuzionit të Gjakut				
	Instituti i Shëndetit Publik (raporton në Ministrinë e Shëndetësisë)				
JO PUBLIK					
	II.6.A.1 Laborator mikrobiologjik				
	II.6.A.1 Laborator klinik biokimik				
	II.6.A.1 Laborator gjenetik				
	II.6.A.1 Laborator dentar				
	II.6.A.1 Laborator optik				
	II.6.A.2 Kabinet mjekësor				Çdo 3 muaj
	II.6.A.3 Klinikë stomatologjike				Çdo 3 muaj
	II.6.A.3 Kabinet stomatologjik				Çdo 3 muaj
	II.6.A.4 Qendër mjekësore				Çdo 3 muaj

	II.6.A.5 Shërbime të tjera shëndetësore kurative				Çdo 3 muaj
	II.7.A.1.F Farmaci				
	II.7.A.1Af. Agjenci farmaceutike				
	II.8.A Shërbime ekspertize higjieno-sanitare				
	II.8.B Shërbime ndërhyrëse higjieno-sanitare				
	II.6.B. Shërbime spitalore	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj	Çdo 6 muaj / 1 vit	Çdo 3 muaj
	II.7.B Tregtimi me shumicë i barnave				
	II.7.C. Prodhimi i barnave				

Shtojca 2: Fushat e raporteve

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 (vitin e fundit)
34.		HbA1 (vitin e fundit)
35.		Niveli i yndyrnave ne gjak:
36.		Merrni 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 eshte kryer shtrimi
2.		seksi
3.		ditelindja
4.		dita e ndodhjes se semundjeve arterieve koronare
5.	menaxhimi	spital
6.		shtepi kujdesi
7.		në shtëpi nga një mjek
8.		I pandjekur nga mjeku
9.		konsultimi te tjera mjekësore
10.		të dhëna të pamjaftueshme
10.	simptomat	të dhëna të pamjaftueshme
11.	EKG	Gjetjet ne EKG
11.	mbijetesa deri ne ditën e 29	Po
12.	EKG	përcaktuese
12.	mbijetesa deri ne ditën e 30	jo
13.	EKG	atipike
13.	mbijetesa deri ne 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 ne 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 shkaku 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

40.	histori të mëparshme	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.		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 mblidhen në mnëyrë të vazhdueshme
59.		Jo të përshtatshme (vdekje jo në prani të kujdesit mjekësor)
60.		Të dhëna të pamjaftueshme

Raporti: Regjistri spitalor për aksidentet cerebro vaskulare (ACV)

Nr	Tipi	Fusha
1.	gjeneralitete bazë	seksi
2.		vendbanimi
3.		ditelindja
4.		Spitali ku eshte 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 diten 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.	a mori pacienti një apo më shumë nga mjekimet e mëposhtëme gjatë shtrimit në spital (me shumë se një përgjigje)	nuk ka marrë asnjë mjekim
41.		antihipertensivë
42.		antitrombotik (aspirinë, clopidorgel)
43.		antikoagulant (heparine, ëarfarine)
44.		antidiabetik
45.		antilipidikë
46.		të tjerë
47.		e panjohur
48.		nuk ka marrë asnjë mjekim
49.		antihipertensivë
50.		antitrombotik (aspirine, clopidorgel)
51.		antikoagulant (heparine, ëarfarine)
52.		antidiabetikë
53.		antilipidikë
54.		të tjerë
55.		e panjohur
56.	Statusi jetësor në ditën e28	gjallë
57.		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.	Shkalla sipas NIHSS	niveli I vetëdijes(vigjilenca)
62.		niveli I vetëdijes(pyetjet)
63.		niveli I vetëdijes (komandat)
64.		vështrimi (vetëm levizje horizontale te syrit)
65.		testimi I fushës vizuale
66.		pareza faciale
67.		funksioni motor I ektremiteteve të sipërme
68.		majtë
69.		djathtë
70.		funksioni motor I ekstremiteteve të poshtëme
71.		majtë
72.		djathtë
73.		ataksi limbare
74.		ndjeshmëria
75.		e folura
76.		disartria
77.		hutimi ...
78.		pikë totale (nga 0 -42)
79.	Shkalla Rankin e modifikuar 28 ditë pas ndodhjes e ACV	pa simptoma
80.		nuk ka paaftësise të rendësishme 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.		paaftësi e moderuar: mund të kërkojë ndihmë por mund të ecë pa ndihmë
83.		paaftësi e moderuar: nuk mund të ecë apo të plotësoje nevojat vetiake pa ndihmë
84.		paaftësi e rendë : shtrirë , pakontrolluar kërkon kujdes të vazhdueshëm
85.		e panjohur

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

Raporti: Regjitri 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 identitetit)
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 njejten 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 kellqeve:
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.	Formula e gjakut:	WBS
46.		Neutrofile
47.		Limfocitet
48.		Monocitet
49.		Eozinofilet
50.		Bazofilet
51.		RBC
52.		Hb
53.		MCV
54.		MCHC
55.		Trombocitet
56.		MPV
57.		Bilirubina:
58.		Direkte
59.		Totale
60.		Transaminazat
61.		AST
62.		SGPT
63.	Urina	Albuminuria
64.		Kristale
65.		Cilindra
66.		Qeliza
67.	Fece per gjak	Fece per gjak
68.	PapTesti:	HPV:
69.	Mamografi:	Mamografi:
70.	Ekzaminim pulmoni (duhanpires te rregullt >= 20 cig/dite):	Ekzaminim pulmoni (duhanpires te rregullt >= 20 cig/dite):
71.	REZULTATI PERFUNDIMTAR I DEPISTIMIT	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.		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	Shtatzëni te mëparshme
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	Numri i vizitave të kryera nga nëna gjatë shtatzënisë
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.	Të dhëna mbi matjet për foshnjen e lindur	Gjatësia (cm)
46.		Pesha në lindje (gram)
47.		Perimetri kranial (cm)
48.		Perimetri gjoksit (cm)
49.		APGAR
50.	TË DHËNA PËR FËMIJËN ME DEFEKT TË LINDUR (=ÇRREGULLIM/SËMUNDJE GJENETIKE)	Numri i fëmijëve në këtë lindje
51.		Në lindje të shumëfishtë, specifiko radhën e Lindjes me Defekt të Lindur
52.	TE DHËNA MBI FAKTORË TË RREZIKUT PËR DEFEKTE TË LINDURA GJATË SHTAZËNISË SË TANISHME	Mënyra e konceptimit të fetusit
53.		Rrezatim me rreze X gjatë shtatzënisë
54.		Nëse PO, ne cilën javë:
55.		Përdorimi ose jo i duhanit, alkoolit, drogave psikoaktive nga nëna gjatë shtazënisë
56.		Sëmundje Infektive të Nënës gjatë shtatzënisë
57.		Toksoplasmozë (në cilën javë)
58.		Rubeolë (në cilën javë)
59.		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.		Coxackie virus, Listeria, Parvovirus etj specifiko (në cilën javë)
68.	Sëmundje kronike Jo-infektive të nënës gjatë shtatzënisë	Diabet (në cilën javë)
69.		Epilepsi (në cilën javë)
70.		Tjetër sëmundje specifiko (në cilën javë)
71.		Tjetër sëmundje specifiko (në cilën javë)
72.	ILAÇE (BARNA) QË EVENTUALISHT KA MARRË NËNA GJATË SHTATZËNISË	Nëse PO, çfarë ilaçesh, dhe në cilin 3-mujor
73.		Tremujori I pare
74.		Tremujori I dyte
75.		Tremujori I trete
76.		A ka marrë nëna Acid Folik gjatë shtatzënisë?
77.		Nëse PO, doza ditore dhe kohëzgjatja
78.	DIAGNOZA PËRFUNDIMTARE (KODI ICD-9) E DEFEKTEVE TË LINDURA	Defekt i Lindur
79.		Suspektuar
80.		Konfirmuar
81.		Diagnoza(kod ICD9) 1
82.		Diagnoza(kod ICD9) 2
83.		Diagnoza(kod ICD9) 3
84.		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.		NrRregjistriAborteve
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 ambulatore te trajtimit
23.		Qendrat/programet e trajtimit me shtreter
24.		Njesite/programet 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.	Frekuenca e perdorimit te droges primare	Cdo dite
91.		4-6 dite ne jave
92.		2-3 dite ne jave
93.		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	Heroine
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 aktulaisht 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.	Testimi per HIV	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.		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.	Shkembimi i ageve/shiringave	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.		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.	Te dhena shoqeruese te tjera	Konsumi I alkoolit (po/jo)
156.		Konsumi I duhanit (po/jo)
157.		Overdoze (po/jo), nese po sa here
158.	Te denuar me pare	Nese I/e denuar me pare, sa here
159.		Nese I/e denuar me pare, per cfare krimi/shkelje
160.	Diagnoza shoqeruese (nese ka)	Lloji I diagnozes
161.	Te dhena te tjera	Remision
162.		Trajtimi
163.		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 maredhenies
24.		Lloji i maredhenies
25.		Nr i partnereve
26.		Tipi i partnerit
27.		Partner i rregullt
28.		Partner rastesor
29.		Vendi
30.		Perdorim Kondomi
31.		Para sa kohësh është kryer marrdhënie 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 kohësh 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 kohësh
41.	Rruga nepermjet transfuzionit te gjakut	Ka marre transfuzione gjaku
42.		Nese po, para sa kohesh?
43.		Sa transfuzione ka marre/
44.		Institucioni ku ka marrë transfuzione

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

Raporti: Raporti I planifikimit familjar

Nr	Tipi	Fusha
1.	Vendodhja	Rrethi
2.		Institucioni (Maternitet / Poliklinikë / Konsultori i Gruas/ Qendër Shëndetësore)
3.		Emri I institucionit
4.	Periudha 3-mujore	Data fillimit
5.		Data mbarimit
6.	Kontraceptivët	Oral (KOK, PVP)
7.		Injeksione
8.		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.	TE DHENAT PER PLOTESIMIN E RAPORTIT 3-MUJOR	Data e dërgimit në Drejtorinë e Shendetit Publik:
33.		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 te 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 Njësisë 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 te meposhteme:
10.		Numri i vizitave apo rasteve të reja në javën e raportimit për secilën nga sindromat infeksioze të mëposhtëme:
11.		Sindroma infeksioze
12.	Diarre PA gjak (GRM)	<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, Insuficience 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 Vjeç	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.	Vaksina e aplikuar	BCG
33.		Hep B 0
34.		Penta 1
35.		Penta 2
36.		Penta 3
37.		Pneumo 1
38.		Pneumo 2
39.		Pneumo 3
40.		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 regjistrit 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.	Simptomat	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.		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.	Te dhena epidemiologjike	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.		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.	Analizat	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

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 klinicist 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 klinicist në QSUT që përcaktoi diagnozën
25.		Mbiemri i Mjekut klinicist 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 shkakun 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 : specifiko :
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.		A është vaksinuar me OPV ndonjë pjesëtar i familjes gjatë 28 ditëve para shfaqjes të paralizës ?
73.	Marrja e mostrave te feceve	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.		Crregullime 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.		Artralgji/ 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 laboratori	A eshte marre mostra e gjakut per analizen laboratorike? Po, jo
54.		Nese po data e marrjes
55.		Data e arritjes se mostres ne laboratorin e IShP
56.		Data e nxjerrjes se rezultatit
57.		Rezultati I testit ELISA IgM indirect
58.	Klasifikimi perfundimtar i rastit	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.	Tipi i transfuzionit te fundit	Mase eritrocitare
16.		Mase trombocitare
17.		Krioprecipitat
18.		Faktor VII
19.		Plazem
20.		Faktori IX
21.	Hepatit B	Rezultati
22.		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.	Gjeneralitete	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 Klinicist
20.		Emri, Mbiemri
21.		Mjekut klinicist
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 Klinicist në Epidemiologjinë e Rrethit

32.	Të dhënat klinike	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.		Artralgji (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.	Të dhënat e hulumtimit epidemiologjik mbi burimin e infeksionit	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.		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.	Të dhënat e Laboratorit Virologjik	Serumi:
63.		data e marrjes
64.		data e arritjes në Laborator (IShP)
65.		data e rezultatit_
66.		Rezultati i testit ELISA IgM indirekt: (negati, poziti, cut-off)

67.	Klasifikimi Përfundimtar i Rastit	Fruth
68.		Rubeolë
69.		Rash makulopapular pas-vaksinimit F/R
70.		Tjetër (specifiko)
71.		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 konjuktivave
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.		Nomenklatrura (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	Nr. 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 paidentifikuar	Nr. Gjithsej
23.		origjina hidrike
24.		origjina ushqimore
25.		transmetim aerogen
26.		transmetim vektorial

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

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

Raporti: Sëmundshmëria në shërbimet e kujdesit shëndetësor parësor

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

30.	Arsyeja Kryesore e Vizites	Semundje Akute
31.		Kontroll Pas
32.		Vizite Kontrolli
33.		Vizite e Planifikuar e Gruas Shtatezane
34.		Vizite tjeter e Gruas Shtatezane
35.		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.	Te dhena per institucionin	Emertimi
2.		Spital Publik/Privat
3.		Rrethi
4.		Kodi
5.	Te dhena per Aktivitetin	Shkaqet e vdekjeve sipas grupsemundjeve kryesore
6.		grupi
7.		Nomenklatura (kodet)
8.		grupsemundjet
9.		nengrupe /diagnoza
10.		gjinia
11.		grupmosha
12.		Nr. Autopsi
13.		Nr. I vdekjeve

Raporti: Vdekshmeria Foshnjore 1-4 vjec

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

6.	Te dhena per Aktivitetin	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.		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.	Gjeneralitete	Nr Personal(sipas kartes te identitetit)
2.		Emri i viktimes
3.		Mbiemri i viktimes
4.		Adresa
5.		Datëlindja
6.	Te dhena te dhunes te ushtruar	Data
7.		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.	Te dhena per institucionin	Institucioni(publik, privat)
2.		Institucioni tipi(ambluance, qender shendetesore)
3.		Emertimi
4.		Urban/Rural
5.		Personeli shendetesor(mjek)
6.		Personeli shendetesor mami-infermiere
7.		Publik/Privat
8.	Te dhena per Aktivitetin	Numri I vizitave nen 14-vjec
9.		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 femije3 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.		nderprerje
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.Dispancerive
6.		personeli Laborant I larte/I 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 laboratoreve
7.	Te dhena per Aktivitetin	Nr I analizave

Raporti: Veprimtaria e Sherbimit Kombetar te transfuzionit te gjakut

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena Per Institucionin	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.		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.	Te dhena Per Aktivitetin	Nr I testimeve per HBsAg
23.		Rezultati(sa pozitiv)
24.		Gjithsej
25.		Te Rinj
26.		Te Perseritur
27.		Nr I testimeve per HCV
28.		Te Dyshimta
29.		Rezultati/Sa Pozitiv
30.		Gjithsej
31.		Te Rinj
32.		Te Perseritur
33.		Nr I testimeve per HIV
34.		Te Dyshimta
35.		Rezultati/Sa Pozitiv
36.		Gjithsej
37.		Te Rinj
38.		Te Perseritur
39.		Nr I testimeve per Sifiliz
40.		Te Dyshimta
41.		Rezultati/Sa Pozitiv
42.		Gjithesej
43.		Te Rinj
44.		Te Perseritur
45.		Nr I testimeve 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 Shtëpive 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 Diagnozes
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 gjithe 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.	Te dhena Per Aktivitetin	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.		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

Raporti: Burimet Njerezore

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per Institucionin	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.		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 Pergjithsshem
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 laboratorit Rentgenologjik

Nr	Tipi	Fusha
1.	Te dhena per institucionin	Institucioni (Publik,Privat)
2.		rrethi
3.		Urban/Rural
4.		Emertimi
5.		Numri I laboratoreve 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

Shtojca 3

Formati i raportimit të të dhënave

FORMULARI I DIABETIT

Rrethi |__|__|_____

Nr. Serial |__|__|__|__|__|__|

ID _____

Mjeku |__|__|_____

Data e regjist. |___|___|_____|

I. GJENERALITETET

1. Emri	**2.** Mbiemri
3. Seksi [1] Mashkull [2] Femer	**4.** Datelindja dd [ ] mm [ ] vvvv [ ]
5. Rrethi	**6.** Qytet/Fshat: 1. Qytet 2. Fshat
7. Adresa:	**8.** Tel/Cel:
9. Arsimi: [0] Pa arsim [1] I ulet [2] Tetevjeçar [3] Mesem [4] I larte	
KODI I PACIENTIT: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	

II. TE DHENA MBI SEMUNDJEN

10. Lloji i Diabetit:
1. Tip1
2. Tip2
3. Tipa te tjere diabeti te paspecifikuar (Sekondar)
4. Tolerance e demtuar

11. Viti i diagnostifikimit te diabetit: |__|__|__|__|

12. A ka ne familje **TE TJERE** te semure me diabet?
1. Po
2. Jo *[→ shko tek **Pyetja 14**]*

13. [NESE PO], ne cfare shkalle eshte lidhja?
1. Shkalla 1 (prinder, vella/moter, femije)
2. Shkalla 2 (halla/tezja,xhaxha/daje, gjyshi/gjyshja, niper/mbesa)

14. Pesha		kg
15. Gjatesia		m
16. Perimetri belit		cm
17. TA (Tensioni) –Sistolik		mm/hg
18. TA (Tensioni) – Diastolik		mm/hg

III. TRAJTIMI I SEMUNDJES

19. E trajtoni semundjen VETEM me diete? (DMTH MBANI DIETE PA PERDORUR MEDIKAMENTE)

1. Po *[→ shko tek **Pyetja 25**]*
2. Jo

20. [NESE JO **VETEM ME DIETE**], cfare lloj medikamentesh [LEJOHET ME SHUME SE NJE PERGJIGJE]

- ☐ 1. Metformine
- ☐ 2. Sulfanilure
- ☐ 3. Glitazone
- ☐ 4. Repaglinid
- ☐ 5. Insuline
- ☐ 6. Tjeter

*[NESE NUK ZGJIDHET INSULINA SHKO TEK **PYETJA 25**]*

21.	Sa vjet keni ne perdorimin e Insulines (vite)	
22.	Doza Totale e insulines ne 24 ore	
23.	Sa injeksione beni ne dite	

24. Lloji i insulines se perdorur? [LEJOHET ME SHUME SE NJE PERGJIGJE]

- ☐ 1. Insuline e shpejte (Actrapid)
- ☐ 2. Insuline e vonuar (Insultard)
- ☐ 3. Insuline e perzier (Mixtard)
- ☐ 4. Analog

IV. VLERESIMI BIOLOGJIK

25. Sa here e beni matjen e glicemise[SHKRUAJ VETEM NE NJE KUTI]

0. Anjehere
1. [____] Here/ Dite
2. [____] Here/ Jave
3. [____] Here/ Muaj
4. [____] Here/ Vit

26. A zoteroni ndonje aparat per matjen e glicemise?

1. Po
2. Jo

27. Sa here e beni analizen e hemoglobines?

0. Nuk e bej fare
1. 1 here/3 muaj
2. 1 here/6 muaj
3. 1 here/ vit

28.	HbA1c (vitin e fundit)	%	nga 4 – 15
29.	HbA1 (vitin e fundit)	%	nga 5 – 18

30. Niveli i yndyrnave ne gjak:

Elementet	Niveli	Kufijte
1. Kolesterol		150 – 500
2. TG -Triglicerid		100 – 1500
3. LDL		100 – 250
4. HDL		25 – 100

31. Merrni mjekim me hypolipemiant

1. Po
2. Jo *[→ Shko tek **Pyetja 33**]*

32. [NESE PO nga Pyetja 31], trajtimi eshte i tipit

1. Statina

2. Fibrate

33. Sa eshte niveli i:

Elementet	Niveli	Kufijte
1. Azotemi mg/dl		20 - 200
2. Kreatinemi mg/dl		0.5 - 10
3. Albuminuri g %		0 - 10
4. MicroAlbuminuri mg		20 - 300

34. Mjekimi i aktual [LEJOHET ME SHUME SE NJE PERGJIGJE]

- ☐ 0. Nuk marr mjekim
- ☐ 1. Calci bllokues
- ☐ 2. Frenues enzime
- ☐ 3. Beta bllokues
- ☐ 4. Diuretik
- ☐ 5. ARB (Diovan)
- ☐ 6. Aspirine

VI. VIZITE MJEKU

35. Sa here shkoni te konsultoheni me mjekun **Endokrinolog**
[SHKRUAJ VETEM NE NJE KUTI]

0. Anjehere
1. [____] Here/ Muaj
2. [____] Here/ Vit

36. Sa here shkoni te vizitoheni tek **Mjeku i Familjes**:
[SHKRUAJ VETEM NE NJE KUTI]

0. Anjehere
1. [____] Here/ Muaj
2. [____] Here/ Vit

37. Sa here jeni shtruar ne spital per diabet? _____here

VI. KOMPLIKACIONET

38. Retinopati dhe Makulopati

0. Normal
1. Jo Proliferative
2. Proliferative
3. Verbime
4. Makulopati

39. Nefropati

0. Normal
1. Fillestare
2. IRK
3. Dialize

40. Neuropati

0. Normal
1. Sensore
2. Motore
3. Sensore+Motore
4. Autonome

41. Vaskulare [LEJOHET ME SHUME SE NJE PERGJIGJE]

- ☐ 0. Normal
- ☐ 1. Angor i paqendrueshem
- ☐ 2. Infarkt Miokardi
- ☐ 3. Aksident Cerebral
- ☐ 4. Plage ne kembe
- ☐ 5. Gangrene
- ☐

6. Amputime

42. Vuani nga hipertensioni HTA
1. Po
2. Jo

VI. PERDORIMI I ALKOLIT DHE DUHANIT

43. Duhani dhe alkooli	Sa vjet	Sasia/dite	Njesia matese
1. Alkool			ml
2. Duhani			cigare/dite

VIII. INVALIDITETI

44. Keni sigurime shendetesore
1. Po
2. Jo *[→ shko ne FUND]*

45. Grupi i kempit
0. Nuk jam ne kemp *[→shko ne FUND]*
1. Grupi 1
2. Grupi 2
3. Grupi 4

46. Sa vjet keni ne KEMP _____

FUND

Regjistri i Kancerit në Shqipëri - Formulari i raportimit

Data e plote /__|__/__|__/__|__|__|__/ Nr i rastit ne regjistër|__|__|__|__|__|__|

ID _____

Identifikimi i personit
Emri Mbiemri Atësia
_____ _____ _____
Datëlindja /__|__/__|__/__|__|__|__/ Mosha Gjinia 1= M 2= F
Vendlindja_____|__|__|-|__|__|__|__|
Adresa_____
Adresa: Rruga _____
Rrethi Komuna_____|__|__|-|__|__|__|__|_
Profesioni_____|__|
Gjendja civile 1= beqar 2= i martuar 3= i divorcuar 4= i ve 9=i pa njohur |__|

Tumori
Spitali Kodi i spitalit Data Nr i kartelës
1_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|
2_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|
3_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|
4_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|
Laboratori Kodi i lab Data Nr i regjistrit
1_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|
Topo. ICD-O(3)_____
_____|__|__|__|
Morfo/beh/grade ICD-O(3)_____
_____
_____|__|__|__|__| / |__|__|
Baza e diagnozes(Tabel 1): 0= (Certifikata e vdekjes) 1 = Vetëm gjendja klinike 2= Kirurgji 3= Imazheria (skaner,eko, rezonanca magnetike, XR) 4= bio-marker/immuno/ hematologji 5=citologji 6=histologji e metastazave 7= histologjia kryesore 8= autopsia 9= te panjohura |__|
Data e incidences /__|__/__|__/__|__|__|__/ Stadi: T|__|N|__|M|__|
SEER Permbledhja e stadeve: 0= in situ, 1=lokalizuar, 2= noduj regionalë direkt 3=regional limfonoduj, 4=regional & limfonoduj, 5= regional, NOS 6= distance site/ limfonoduj, 9 = te panjohura |__|
Trajtimi 1 =po
|__|Kirurgji |__|Radioterapi |__|Kemioterapi |__|Imunoterapi|__|Hormanoterapi|__|Te tjera

Follow-up-Ndjekja
Data e kontaktit te fundit/vdekja /__|__/__|__/__|__|__|__/
Status: 1= gjalle 2= vdekur |__|
Shkaku I vdekjes _____3 digit ICD9 |__|__|__|

Table 1

Kodi	Pershkrimi	Kriteret
0	vetem certifikata e vdekjes	Informacioni ne regjister eshte vetem nga DCO

Non Mikroskopic

1. **Clinical**-Diagnoza bere para vdekjes, por pa perfituar asnje nga (2-7)
2. **Clinical investigation**- Perfshin te gjitha teknikat diagnostikuese, X-rays, endoscopy, imaging, ultrasound, exploratory surgery (e.g. laparotomy) dhe autopsy, pa diagnose tissue

4. Markerat tumorale specifike perfshin biokemikal dhe ose markera imunologjik te cilet jane specifike per tumoret (Tabela 2)

Mikroskopia

5. Citologji- Ekzaminimi i qelizave nga site primar ose sekondar, duke perfshire aspirimin fluid me endoskopiose ose age. Gjithashtu perfshin ekzaminimin mikroskopik te gjakut periferik dhe trephine bone marrow aspirates.

6. Histologjia e metastazave - Ekzaminimi histologjik i indeve nga metastazat, perfshire autopsine.

7. Histologjia e tumorit primar- Ezaminimi histologjik i indeve nga tumori primar duke perfshire te gjitha teknikat prerese te biopsive te kockave. Gjithashtu perfshin autopsine per tumorin primar.

9 Te panjohura

Table1.a

Markerat specifik tumorale

Human Chorionic Gonadotropin (HCG)	Ne diagnozen e choriocarcinoma (zakonisht > 100 000 iu ne urine)
Prostate Specific Antigen (PSA)	Ne diagnozen e karcinomes se prostates (zakonisht > 10 μg/l serum)
Alphafetoprotein (AFP)	Ne diagnozen e karcinomes hepatocelulare (zakonisht > 200 ng/ml serum)
Catecholamine degradation products (HVA, VMA)	Ne diagnozen e neuroblastomas
Elevated serum immunoglobulins	Myeloma (IgG> 35g/l ose IgA>20g/l) Waldenstrom,s macroglobulinaemia (IgM > 10g/l)
Urinary immunoglobulins	Myeloma (Light chain excretion > 1g/24hr)

Kode "specific" histologjik ne mungese te verifikimit mikroskopik

ICD-O M

Kodi nuk eshte alokuar per qellime te specifikimit te bazes se diagnozes. Megjithate , mund te jete I pamundur per disa diagnoza specifike morfologjike pa nje ekzaminim histologjik ose citologjik.

Regjistri duhet te vendosi disa konsesuse te brendshme kontrolli, keshtu qe kombinimi I kodeve morfologjise 8001-9989 dhe baza e kodit te diagnozes 0-4, ose 9 jane te hapura per verifikim. Megjithate kombinime te tilla jane shprehur ne Tabele 1 b.

Table 1.b
Kombinimi I kodeve specifik morfologjik, dhe baza jo mikroskopike e kodeve te diagnozes, te cilat jane konsiderur te pranueshem

	Morfologjia	**Me te vlefshme**	**Kritere te tjere**
Kodi	**Pershkrimi**	**Baza**	
8800	(Sacoma NOS)	2	
9590	Lyhmphoma NOS	1 ose2	
9800	Leukaemia NOS	1 ose2	
8720	Melanoma	1 ose2	
9140	Kaposi'sarkoma	1 ose2	HIV positive (exc africa)
8969	Nephroblastoma	2	Mosha 0-8
9100	Choriocarcinoma	4	Femra dhe mosha 15-49
9500	Neuroblastoma	2 ose 4	Mosha 0-9
9510	Retiblastoma	2	Mosha 0-5
9732	Myeloma	4	Mosha 40+
9761	Waldenstrom's macroglobulinaemia	4	Mosha 50+
8170	Hepatocellular carcinoma	4	
8150-8154	Islet cell tumors, gastrinomas	4	
9380	Glioma	2	C71.7 (brain stem)
9384/1	Subependymal giant cell astrocytoma	2	tuberous sclerosis patient
9530-9539	Mengioma	2	C 70
9350	Craiopharyngioma	2	
8270-8281	Pituitary tumors	4	C 75.1

Skeda raportuese nga Laboratoret klinikë

Emri Atesia Mbiemri	Numri identifikues	**Gjinia 0** **1** **Mashkull** **Femer**
Derguesi i materialit (spitali ose mjeku)	**autopsi** **histologji** **Citologji** (perfshire biopsine e holle me age)	Numri (ne regjister) dhe data e materialit
Site primar		
Te tjera site		
PAD 1 Nga tumori primar 2 Nga metastaza 3 Nuk ka informacion		
Patologjist		Laboratori
Diagnoza klinike (nqs njihet)		
Shenime		**Data**

FORMULAR PËR RAPORTIMIN E SËMUNDJEVE TE RRALLA

Data /__|__/__|__/__|__|__|__/ Nr i rastit në regjistër|__|__|__|__|__|__|
ID _____

Identifikimi i personit
Emri Mbiemri Atësia
_____ _____ _____
Datëlindja /__|__/__|__/__|__|__|__/ Mosha Gjinia 1= M 2= F
Vendlindja_____|__|__|-|__|__|__|__|
Adresa_____
Adresa: Rruga _____
Rrethi Komuna_____|__|__|-|__|__|__|__|_
Profesioni_____|__|
Gjendja civile 1= beqar 2= i martuar 3= i divorcuar 4= i ve 9=i pa njohur |__|

Sëmundja
Spitali Kodi i spitalit Data Nr i kartelës
1_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
2_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
3_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
4_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Laboratori Kodi i lab Data Nr i regjistrit
1_____|__|__|__|__| /__|__/__|__/__|__|__|__/ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nr. ORPHA _____
Baza e diagnozës (Tabel 1): 0= (Certifikata e vdekjes) 1 = Vetëm gjendja klinike 2= Kirurgji 3= Imazheria (skaner, eko,rezonanca manjetike, XR) 4= bio-marker/imuno/ hematologji 5=citologji 6=histologji e metastazave 7= histologjia kryesore 8= autopsia 9= të panjohura |__|
Trajtimi 1 =po
|__|Kirurgji |__|Radioterapi |__|Kemioterapi |__|Imunoterapi|__|Hormonoterapi|__|Te tjera

Follow-up-Ndjekja
Data e kontaktit te fundit/vdekja /__|__/__|__/__|__|__|__/
Vital status: 1= gjalle 2= vdekur |__|
Shkaku I vdekjes _____3 digit ICD9 |__|__|__|

ORPHA Number	Disease name
2982	46,XX disorder of sex development
98078	46,XX disorder of sex development induced by androgens excess
752	46,XY disorder of sex development due to 17-beta-hydroxysteroid dehydrogenase 3 deficiency
753	46,XY disorder of sex development due to 5-alpha-reductase 2 deficiency
325351	46,XY disorder of sex development of endocrine origin
13	6-pyruvoyl-tetrahydropterin synthase deficiency
988	Absent tibia - polydactyly
48818	Aceruloplasminemia
15	Achondroplasia
49382	Achromatopsia
79356	Acrokeratoderma
963	Acromegaly
99892	ACTH-dependent Cushing syndrome
318	Acute erythroid leukemia
293173	Acute generalized exanthematous pustulosis
79276	Acute intermittent porphyria
79126	Acute interstitial pneumonia
513	Acute lymphoblastic leukemia
518	Acute megakaryoblastic leukemia
514	Acute monoblastic leukemia
519	Acute myeloid leukemia
517	Acute myelomonocytic leukemia
35889	Acute opioid poisoning
520	Acute promyelocytic leukemia
85138	Addison disease
100091	Adrenal/paraganglial tumor
1501	Adrenocortical carcinoma
2666	Adult familial nephronophtisis - spastic quadriparesia
829	Adult Still's disease
1164	Allergic bronchopulmonary aspergillosis
60	Alpha-1-antitrypsin deficiency
61	Alpha-mannosidosis
846	Alpha-thalassemia
63	Alport syndrome
64	Alström syndrome
2131	Alternating hemiplegia of childhood
284	Alveolar echinococcosis
803	Amyotrophic lateral sclerosis
754	Androgen insensitivity syndrome

ORPHA Number	Disease name
96346	Anorectal malformation
375	Anti-glomerular basement membrane disease
80	Antiphospholipid syndrome
2299	Aortic arch interruption
87	Apert syndrome
320	Apparent mineralocorticoid excess
90	Argininemia
23	Argininosuccinic aciduria
1136	Arnold-Chiari malformation type II
247	Arrhythmogenic right ventricular dysplasia
94	Astrocytoma
100	Ataxia-telangiectasia
1201	Atresia of small intestine
2134	Atypical hemolytic uremic syndrome
98375	Autoimmune hemolytic anemia
3453	Autoimmune polyendocrinopathy type 1
3143	Autoimmune polyendocrinopathy type 2
71203	Autoimmune thrombocytopenia
93665	Autoinflammatory syndrome
99	Autosomal dominant cerebellar ataxia
73229	Autosomal dominant familial hematuria - retinal arteriolar tortuosity - contractures
34149	Autosomal dominant medullary cystic kidney disease with or without hyperuricemia
730	Autosomal dominant polycystic kidney disease
1797	Autosomal dominant spondylocostal dysostosis
1027	Autosomal recessive amelia
1172	Autosomal recessive cerebellar ataxia
34515	Autosomal recessive limb-girdle muscular dystrophy type 2I
86812	Autosomal recessive limb-girdle muscular dystrophy type 2K
206549	Autosomal recessive limb-girdle muscular dystrophy type 2L
206559	Autosomal recessive limb-girdle muscular dystrophy type 2N
655	Autosomal recessive medullary cystic kidney disease
731	Autosomal recessive polycystic kidney disease
2512	Autosomal recessive primary microcephaly
2311	Autosomal recessive spondylocostal dysostosis
110	Bardet-Biedl syndrome
98895	Becker muscular dystrophy

ORPHA Number	Disease name
117	Behçet disease
274	Bernard-Soulier syndrome
848	Beta-thalassemia
1848	Bilateral renal agenesis
30391	Biliary atresia
124	Blackfan-Diamond anemia
90340	Blau syndrome
223727	Bone sarcoma
97287	Bronchial endocrine tumor
1303	Bronchiolitis obliterans with obstructive pulmonary disease
70589	Bronchopulmonary dysplasia
131	Budd-Chiari syndrome
543	Burkitt lymphoma
329931	C3 glomerulonephritis
136	CADASIL
280062	Calciphylaxis
147	Carbamoylphosphate synthetase deficiency
97286	Carney-Stratakis syndrome
160	Castleman disease
717	Catecholamine-producing tumor
3027	Caudal regression sequence
86870	CD4+/CD56+ hematodermic neoplasm
595	Centronuclear myopathy
55880	Chondrosarcoma
179	Chorioretinopathy, Birdshot type
180	Choroideremia
68335	Chromosomal anomaly
379	Chronic granulomatous disease
521	Chronic myeloid leukemia
247525	Citrullinemia type I
394	Classical homocystinuria
1991	Cleft lip with or without cleft palate
2001	Cleft lip/palate - intestinal malrotation - cardiopathy
2014	Cleft palate
31824	Colchicine poisoning
1198	Colonic atresia
35909	Combined deficiency of factor V and factor VIII
1572	Common variable immunodeficiency
1329	Complete atrioventricular canal
1872	Cone rod dystrophy
973	Congenital absence/hypoplasia of fingers excluding thumb, unilateral

ORPHA Number	Disease name
418	Congenital adrenal hyperplasia
3319	Congenital amegakaryocytic thrombocytopenia
97556	Congenital and infantile nephrotic syndrome
2040	Congenital bronchobiliary fistula
2140	Congenital diaphragmatic hernia
137	Congenital disorder of glycosylation
85	Congenital dyserythropoietic anemia
98873	Congenital dyserythropoietic anemia type II
327	Congenital factor VII deficiency
329	Congenital factor XI deficiency
331	Congenital factor XIII deficiency
335	Congenital fibrinogen deficiency
88991	Congenital heart malformation
442	Congenital hypothyroidism
68378	Congenital limb malformation
97242	Congenital muscular dystrophy
52428	Congenital muscular dystrophy type 1C
839	Congenital nephrotic syndrome, Finnish type
79394	Congenital non-bullous ichthyosiform erythroderma
2444	Congenital pulmonary airway malformation
264675	Congenital pulmonary alveolar proteinosis
2414	Congenital pulmonary lymphangiectasia
3090	Congenital pulmonary venous return anomaly
3091	Congenital systemic veins anomaly
169826	Congenital vitamin K-dependent coagulation factors deficiency
860	Congenitally uncorrected transposition of the great arteries
2445	Conotruncal heart malformations
101987	Constitutional neutropenia
54251	Corticosteroid-sensitive aseptic abscesses syndrome
206	Crohn disease
2930	Cronkhite-Canada syndrome
2935	Crossed polysyndactyly
553	Cushing syndrome
79140	Cutaneous neuroendocrine carcinoma
586	Cystic fibrosis
213	Cystinosis
1578	Dehydratase deficiency
1652	Dent disease
220	Denys-Drash syndrome
221	Dermatomyositis
873	Desmoid tumor
83469	Desmoplastic small round cell tumor
1666	Dextrocardia
90060	Diffuse alveolar hemorrhage

ORPHA Number	Disease name
544	Diffuse large B-cell lymphoma
31828	Digitalis poisoning
226	Dihydropteridine reductase deficiency
79166	Disorder of amino acid absorption and transport
18	Distal renal tubular acidosis
255	Dopa-responsive dystonia
870	Down syndrome
139402	Drug rash with eosinophilia and systemic symptoms
262	Duchenne and Becker muscular dystrophy
98896	Duchenne muscular dystrophy
1203	Duodenal atresia
1775	Dyskeratosis congenita
303	Dystrophic epidermolysis bullosa
256	Early-onset generalized limb-onset dystonia
1880	Ebstein malformation
289	Ellis Van Creveld syndrome
877	Endocrine tumor
100092	Enteropancreatic endocrine tumor
301	Ependymal tumor
79355	Erythrokeratoderma
79278	Erythropoietic protoporphyria
1199	Esophageal atresia
3318	Essential thrombocythemia
31826	Ethylene glycol poisoning
1959	Evans syndrome
319	Ewing sarcoma
324	Fabry disease
269	Facioscapulohumeral dystrophy
733	Familial adenomatous polyposis
85447	Familial amyloid polyneuropathy
313846	Familial cutaneous telangiectasia and oropharyngeal predisposition cancer syndrome
26106	Familial gastric cancer
540	Familial hemophagocytic lymphohistiocytosis
31043	Familial hypomagnesemia - hypercalciuria - nephrocalcinosis
440	Familial hypospadias
656	Familial idiopathic steroid-resistant nephrotic syndrome
93217	Familial idiopathic steroid-resistant nephrotic syndrome with diffuse mesangial sclerosis
93213	Familial idiopathic steroid-resistant nephrotic syndrome with focal segmental hyalinosis
209886	Familial juvenile hyperuricemic nephropathy type 1
523	Familial leiomyomatosis
342	Familial Mediterranean fever
99361	Familial medullary thyroid carcinoma

ORPHA Number	Disease name
618	Familial melanoma
213517	Familial ovarian cancer
1333	Familial pancreatic carcinoma
319487	Familial papillary or follicular thyroid carcinoma
1331	Familial prostate cancer
151	Familial renal cell carcinoma
84	Fanconi anemia
1987	Femoral agenesis/hypoplasia
853	Fetal and neonatal alloimmune thrombocytopenia
48918	Focal myositis
1866	Focal, segmental or multifocal dystonia
545	Follicular lymphoma
908	Fragile X syndrome
347	Frasier syndrome
95	Friedreich ataxia
227796	Fundus albipunctatus
314022	Gastric adenocarcinoma and proximal polyposis of the stomach
36273	Gastric linitis plastica
180821	Gastro-esophageal tumor
44890	Gastrointestinal stromal tumor
2368	Gastroschisis
355	Gaucher disease
3221	Generalized resistance to thyroid hormone
358	Gitelman syndrome
849	Glanzmann thrombasthenia
360	Glioblastoma
25	Glutaric acidemia type 1
365	Glycogen storage disease due to acid maltase deficiency
368	Glycogen storage disease due to muscle glycogen phosphorylase deficiency
53693	GRACILE syndrome
3274	Granulomatous arthritis of childhood
721	Gray platelet syndrome
2102	GTP cyclohydrolase I deficiency
99803	Haddad syndrome
457	Harlequin ichthyosis
875	Heart tumor of the child
2130	Hemimelia
139491	Hemochromatosis type 4
68364	Hemoglobinopathy
158032	Hemophagocytic syndrome
448	Hemophilia
890	Hepatic veno-occlusive disease
449	Hepatoblastoma
88673	Hepatocellular carcinoma
33402	Hepatocellular carcinoma, childhood-onset
64743	Hepatoportal sclerosis
91378	Hereditary angioedema

ORPHA Number	Disease name
145	Hereditary breast and ovarian cancer syndrome
227535	Hereditary breast cancer
676	Hereditary chronic pancreatitis
79273	Hereditary coproporphyria
774	Hereditary hemorrhagic telangiectasia
144	Hereditary nonpolyposis colon cancer
79357	Hereditary palmoplantar keratoderma
29072	Hereditary pheochromocytoma-paraganglioma
213524	Hereditary site-specific ovarian cancer syndrome
391	Hodgkin lymphoma, classical
2162	Holoprosencephaly
395	Homocystinuria due to methylene tetrahydrofolate reductase deficiency
622	Homocystinuria without methylmalonic aciduria
3322	Hoyeraal-Hreidarsson syndrome
399	Huntington disease
93473	Hurler syndrome
2182	Hydrocephalus with stenosis of aqueduct of Sylvius
927	Hyperammonemia due to N-acetylglutamate synthetase deficiency
415	Hyperornithinemia-hyperammonemia-homocitrullinuria
238583	Hyperphenylalaninemia
31740	Hypersensitivity pneumonitis
2248	Hypoplastic left heart syndrome
3332	Hypoplastic tibiae - postaxial polydactyly
79354	Ichthyosis
60033	Idiopathic bronchiectasis
182101	Idiopathic eosinophilic pneumonia
33208	Idiopathic hypersomnia
98482	Idiopathic inflammatory myopathy
98300	Idiopathic interstitial pneumonia
747	Idiopathic pulmonary alveolar proteinosis
2032	Idiopathic pulmonary fibrosis
99931	Idiopathic pulmonary hemosiderosis
69061	Idiopathic steroid-sensitive nephrotic syndrome
3002	Immune thrombocytopenic purpura
761	Immunoglobulin A vasculitis
68367	Inborn errors of metabolism
611	Inclusion body myositis
1186	Infantile onset spinocerebellar ataxia
90003	Inflammatory pseudotumor of the liver
140162	Inherited cancer-predisposing syndrome
319462	Inherited cancer-predisposing syndrome due to biallelic BRCA2 mutations
79361	Inherited epidermolysis bullosa
252190	Inherited nervous system cancer-predisposing syndrome

ORPHA Number	Disease name
319328	Inherited renal cell cancer-predisposing syndrome
1478	Interauricular communication
182095	Interstitial lung disease
264735	Interstitial lung disease specific to adulthood
104010	Intestinal polyposis syndrome
104011	Intestinal tumor
1048	Isolated anencephaly/exencephaly
2542	Isolated anophthalmia - microphthalmia
557	Isolated anorectal malformation
718	Isolated Pierre Robin syndrome
823	Isolated spina bifida
33	Isovaleric acidemia
474	Jeune syndrome
220497	Joubert syndrome with renal defect
93672	Juvenile dermatomyositis
248111	Juvenile Huntington disease
92	Juvenile idiopathic arthritis
93568	Juvenile polymyositis
85408	Juvenile rheumatoid factor-negative polyarthritis
85435	Juvenile rheumatoid factor-positive polyarthritis
2322	Kabuki syndrome
2331	Kawasaki disease
2908	Kindler syndrome
99978	Klatskin tumor
33543	Kleine-Levin syndrome
313	Lamellar ichthyosis
389	Langerhans cell histiocytosis
626	Large congenital melanocytic nevus
1202	Larynx atresia
65	Leber congenital amaurosis
54260	Left ventricular noncompaction
549	Legionellosis
524	Li-Fraumeni syndrome
263	Limb-girdle muscular dystrophy
538	Lymphangioleiomyomatosis
592	Macrophagic myofasciitis
679	Malignant atrophic papulosis
423	Malignant hyperthermia
168999	Malignant melanoma of the mucosa
52417	MALT lymphoma
2457	Mandibuloacral dysplasia
52416	Mantle cell lymphoma
558	Marfan syndrome
42642	Marshall syndrome with periodic fever
3097	Meacham syndrome
2006	Median cleft lip/mandibule
1332	Medullary thyroid carcinoma
616	Medulloblastoma

ORPHA Number	Disease name
97338	Melanoma of soft part
51013	Melanoma-pancreatic cancer syndrome
50251	Mesothelioma
31825	Methanol poisoning
26	Methylmalonic acidemia with homocystinuria
280183	Methylmalonic aciduria due to transcobalamin receptor defect
83642	Microcytic anemia with liver iron overload
2538	Microgastria - limb reduction defect
1083	Microlissencephaly
2543	Microphthalmia - cataract
568	Microphthalmia, Lenz type
83463	Microtia
68380	Mitochondrial disease
552	MODY syndrome
98503	Motor neuron disease
79213	Mucopolysaccharidosis
68341	Multiple congenital anomalies/dysmorphic syndrome
652	Multiple endocrine neoplasia type 1
29073	Multiple myeloma
321	Multiple osteochondromas
228145	Multiple sclerosis variant
102	Multiple system atrophy
588	Muscle-eye-brain disease
71864	Muscular channelopathy
589	Myasthenia gravis
52688	Myelodysplastic syndromes
824	Myelofibrosis with myeloid metaplasia
98274	Myeloproliferative neoplasm
182050	MYH9-related disease
182050	MYH9-related thrombocytopenia
206647	Myotonic dystrophy
83465	Narcolepsy without cataplexy
2073	Narcolepsy-cataplexy
150	Nasopharyngeal carcinoma
654	Nephroblastoma
223	Nephrogenic diabetes insipidus
137617	Nephrogenic systemic fibrosis
3388	Neural tube defect
263440	Neuroacanthocytosis
635	Neuroblastoma
2481	Neurocutaneous melanocytosis
636	Neurofibromatosis type 1
637	Neurofibromatosis type 2
93921	Neurofibromatosis type 3
2678	Neurofibromatosis type 6
68381	Neuromuscular disease
71211	Neuromyelitis optica
216	Neuronal ceroid lipofuscinosis
77293	Niemann-Pick disease type B

ORPHA Number	Disease name
646	Niemann-Pick disease type C
86867	Nodal marginal zone B-cell lymphoma
547	Non-Hodgkin lymphoma
157987	Non-Langerhans cell histiocytosis
94080	Non-secreting paraganglioma
91364	Non-specific interstitial pneumonia
91492	Non-syndromic congenital cataract
3032	NPHP3-related Meckel-like syndrome
194	Ocular coloboma
1125	Ocular motor apraxia, Cogan type
46484	Oligodendroglial tumor
660	Omphalocele
661	Ondine syndrome
2086	Optic pathway glioma
664	Ornithine transcarbamylase deficiency
139039	Orofacial clefting syndrome
666	Osteogenesis imperfecta
2781	Osteopetrosis
668	Osteosarcoma
93460	Overgrowth syndrome
2309	Pachyonychia congenita
98589	Palpebral malignant melanoma
180824	Pancreatic tumor
677	Pancreatoblastoma
146	Papillary or follicular thyroid carcinoma
2807	Papilloma of choroid plexus
31827	Paraquat poisoning
851	Paris-Trousseau thrombocytopenia
447	Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria
1330	Partial atrioventricular canal
706	Patent arterial duct
93552	Pediatric systemic lupus erythematosus
93567	Pediatric systemic sclerosis
2869	Peutz-Jeghers syndrome
716	Phenylketonuria
99408	Pituitary adenoma
64742	Pleuropulmonary blastoma
2905	POEMS syndrome
2911	Poland syndrome
732	Polymyositis
79358	Porokeratosis
738	Porphyria
854	Portal vein thrombosis
294942	Postaxial polydactyly of fingers
739	Prader-Willi syndrome
294939	Preaxial polydactyly of fingers
99860	Precursor B-cell acute lymphoblastic leukemia
186	Primary biliary cirrhosis
46135	Primary central nervous system lymphoma
244	Primary ciliary dyskinesia

ORPHA Number	Disease name
541	Primary cutaneous CD30+ T-cell lymphoproliferative disease
542	Primary cutaneous lymphoma
416	Primary hyperoxaluria
101997	Primary immunodeficiency
35689	Primary lateral sclerosis
168807	Primary malignant peritoneal tumor
54370	Primary membranoproliferative glomerulonephritis
168803	Primary peritoneal tumor
2420	Primary pulmonary lymphoma
171	Primary sclerosing cholangitis
172	Progressive familial intrahepatic cholestasis
35	Propionic acidemia
606	Proximal myotonic myopathy
70	Proximal spinal muscular atrophy
756	Pseudohypoaldosteronism type 1
757	Pseudohypoaldosteronism type 2
758	Pseudoxanthoma elasticum
182090	Pulmonary arterial hypertension
764	Pyomyositis
207119	Qualitative or quantitative defects of FKRP
93321	Radial hemimelia
71289	Radio-ulnar synostosis - amegakaryocytic thrombocytopenia
102002	Rare ataxia
93419	Rare bone disease
68411	Rare bone tumor
180250	Rare breast tumor
101945	Rare bronchopulmonary tumor
183651	Rare constitutional anemia
93890	Rare developmental defect during embryogenesis
98059	Rare digestive tumor
280275	Rare disease
101953	Rare dyslipidemia
101998	Rare epilepsy
97966	Rare eye disease
96210	Rare genetic deafness
183625	Rare genetic diabetes mellitus
98053	Rare genetic disease
101435	Rare genetic eye disease
158300	Rare genetic hematologic disease
98056	Rare genetic renal disease
97992	Rare hematologic disease
248308	Rare hemorrhagic disorder
248315	Rare hemorrhagic disorder due to a coagulation factors defect
68334	Rare hemorrhagic disorder due to a constitutional coagulation factors defect
71202	Rare hemorrhagic disorder due to a constitutional platelet anomaly

ORPHA Number	Disease name
275729	Rare hemorrhagic disorder due to a constitutional thrombocytopenia
101943	Rare hepatic and biliary tract tumor
220489	Rare hereditary hemochromatosis
217454	Rare hereditary thrombophilia
104012	Rare inflammatory bowel disease
98062	Rare nervous system tumor
98026	Rare odontologic disease
98061	Rare otorhinolaryngologic tumor
96333	Rare otorhinolaryngological malformation
213500	Rare ovarian cancer
181415	Rare primary hyperaldosteronism
101944	Rare pulmonary disease
71198	Rare pulmonary hypertension
93626	Rare renal disease
93603	Rare renal tubular disease
280342	Rare rheumatological disease of childhood
79386	Rare skin tumor or hamartoma
71209	Rare soft tissue tumor
98057	Rare tumor
182114	Rare urogenital tumor
101938	Rare vascular liver disease
60032	Recurrent respiratory papillomatosis
71862	Retinal dystrophy
791	Retinitis pigmentosa
790	Retinoblastoma
90050	Retinopathy of prematurity
778	Rett syndrome
69077	Rhabdoid tumor
284130	Rheumatoid arthritis
59315	Rhombencephalosynapsis
140976	RHYNS syndrome
140969	Saldino-Mainzer syndrome
797	Sarcoidosis
799	Schizencephaly
801	Scleroderma
3156	Senior-Loken syndrome
42738	Severe congenital neutropenia
3162	Sézary syndrome
811	Shwachman-Diamond syndrome
232	Sickle cell anemia
820	Sneddon syndrome
94147	Spinocerebellar ataxia type 7
86854	Splenic marginal zone lymphoma
2440	Split hand-split foot malformation
84271	Sporadic idiopathic steroid-resistant nephrotic syndrome
93220	Sporadic idiopathic steroid-resistant nephrotic syndrome with diffuse mesangial sclerosis
67037	Squamous cell carcinoma of head and neck
827	Stargardt disease

ORPHA Number	Disease name
273	Steinert myotonic dystrophy
36426	Stevens-Johnson syndrome
3259	Syndactyly-polydactyly-ear lobe syndrome
188	Systemic capillary leak syndrome
536	Systemic lupus erythematosus
2467	Systemic mastocytosis
240266	Systemic non-Langerhans cell histiocytosis
90291	Systemic sclerosis
883	Teratoma
842	Testicular seminomatous germ cell tumor
3303	Tetralogy of Fallot
86846	Therapy related acute myeloid leukemia and myelodysplastic syndrome
3320	Thrombocytopenia - absent radius
67044	Thrombocytopenia with congenital dyserythropoietic anemia
93573	Thrombotic microangiopathy
54057	Thrombotic thrombocytopenic purpura
100100	Thymic tumor
99867	Thymoma
100087	Thyroid tumor
3329	Tibial aplasia - ectrodactyly
95455	Toxic epidermal necrolysis
99886	Transient neonatal diabetes mellitus
56970	Transmissible spongiform encephalopathy
85451	Transthyretin-related familial amyloid cardiomyopathy
32960	TRAPS syndrome
863	Trichinellosis
2947	Triphalangeal thumbs - brachyectrodactyly
3378	Trisomy 13
3380	Trisomy 18
3384	Truncus arteriosus
68347	Tumor of hematopoietic and lymphoid tissues
90038	Typical hemolytic uremic syndrome
83001	Urogenital tract malformation
886	Usher syndrome
39044	Uveal melanoma
211237	Vascular tumor
52759	Vasculitis
1480	Ventricular septal defect
28	Vitamin B12-responsive methylmalonic acidemia
27	Vitamin B12-unresponsive methylmalonic acidemia
892	Von Hippel-Lindau disease
903	Von Willebrand disease
3440	Waardenburg syndrome
893	WAGR syndrome
899	Walker-Warburg syndrome
900	Wegener granulomatosis

ORPHA Number	Disease name
904	Williams syndrome
905	Wilson disease
906	Wiskott-Aldrich syndrome
280	Wolf-Hirschhorn syndrome
3463	Wolfram syndrome
43	X-linked adrenoleukodystrophy
876	Yolk sac tumor
2828	Young adult-onset Parkinsonism

FORMULARI I KONTROLLIT MJEKËSOR BAZË 40-65 VJEÇ

TE DHENAT IDENTIFIKUESE	
Data e vizites: _____ **Komuna** _____ **Qyteti**_____	
Emri mbiemri: _____ **ID (nr kartes se identitetit):** _____	
Lloji i vizites: ☐ **Vizite rutine** ☐ **Kthim pas konsultes me specialistin**	
TE DHENA TE PERGJITHSHME	
Seksi: ☐M ☐F	**Gjendja civile:** ☐ Martuar ☐ Divorcuar ☐ Beqar ☐I/e ve
Mosha: _____ vjec	
Vendbanimi: _____ vite	**Te ardhurat ekonomike.** *Krahasuar me të ardhurat mesatare familjare në Shqipëri, të ardhurat e familjes tuaj mendoni se janë*: ☐Shume me te larta ☐Me te larta ☐ Njesoj ☐Me te uleta ☐ Shume me te uleta
Vite edukim te perfunduara _____	
Perkatesia fetare ☐ Musliman ☐ Katolik ☐ Katolik ☐ Tjeter	
Gjendja e punesimit: ☐Punesuar ☐Papune ☐Pension	Pavarësisht nga prania ose jo e ndonjë sëmundjeje, si është **shëndeti juaj** në përgjithësi? ☐ Shume i mire ☐I mire ☐ Mesatar ☐ I keq ☐Shume i keq
DUHANPIRJA DHE ALKOOLI	
A pini duhan aktualisht? ☐Po, rregullisht ☐ Rralle (me raste) ☐ Jo	**A keni pire duhan ne te shkuaren?** ☐Po, rregullisht ☐ Rralle (me raste) ☐ Jo
Sa cigare pini (apo keni pire) mesatarisht ne cdo episod duhanpirjeje? _____ numri i cigareve	
Gjatë 12 muajve të fundit, sa shpesh keni konsumuar pije alkoolike? ☐Nuk konsumoj alkool ☐pothuajse cdo ditë ☐ 3-4 herë/javë ☐1-2 herë/javë ☐më rrallë	
USHQYERJA	
Në përgjithësi, si i konsideroni **kaloritë/energjitë** që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor: ☐Te pakta ☐Mesatare ☐Te medha	
Në përgjithësi, si e konsideroni **sasine e yndyrnave** që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor: ☐Pak ☐Mesatare ☐Shume	
Në përgjithësi, si e konsideroni **sasine e brumerave** që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor: ☐Pak ☐Mesatare ☐Shume	
Në përgjithësi, si e konsideroni **sasine e frutave dhe perimeve** që merrni nëpërmejt racionit tuaj ushqimor ditor: ☐Pak ☐Mesatare ☐Shume	
Në përgjithësi, si e konsideroni **konsumin tuaj te kripes ne racionin** ushqimor: ☐Te paket ☐Mesatar ☐Shume	
AKTIVITETI FIZIK	
Ne interesohemi për totalin e aktivitetit fizik që kryeni ju, duke përfshirë aktivitetin fizik në punë (përfshirë aktivitetin fizik në mjedisin e punës ashtu dhe ecjen në këmbë ose bicikletë për të shkuar nga shtëpia në punë dhe anasjelltas, ngjitje shkallësh etj.), aktivitetin fizik në shtëpi (për punët e ndryshme që kërkon shtëpia përfshirë kopështin/oborrin, ngjitje shkallësh etj.) dhe aktivitetin fizik gjatë kohës së lirë (sport, ecje, vrapim, ngarje biciklete apo cdo lloj tjetër sporti). **Bazuar mbi këtë përkufizim, a mendoni se në përgjithësi në total juve keni:** ☐ Aktivitet fizik të lartë ☐ Aktivitet fizik të mesëm ☐Aktivitet fizik të ulët	
DEPRESIONI	
1. A mendoni se keni probleme me stresin? ☐Po ☐ Jo → *Nese Po, vazhdo me pyetjet 2 dhe 3. Nese Jo, kalo tek Semundjet e Vete-Raportuara*	
2. A zemeroheni shpejt, shpesh dhe ne menyre te ekzagjeruar, reagoni ne menyre impulsive apo perpiqeni te beni shume pune me nxitim dhe ne te njejten kohe? ☐Po ☐Jo	
3. A jeni duke provuar renie te humorit, merzitje, shqetesim dhe frike anormale si dhe humbje te interesit per nje kohe prej disa javesh? A keni ndryshime te oreksit, te gjumit, paaftesi per t'u perqendruar, ndjenja te fajit dhe renie te vleresimit per vehten? ☐Po ☐Jo	
SEMUNDJET E VETE-RAPORTUARA	
A ju ka thënë ndonjëherë mjeku se vuani nga **sëmundja e sheqerit (diabeti)**? ☐Po ☐Jo	
A ju ka thënë ndonjëherë mjeku se vuani nga **tensioni i larte i gjakut**? ☐Po ☐Jo	
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**? ☐ Po ☐ Jo	

PARAMETRAT KLINIKE DHE LABORATORIKE	
Pesha: _____ kg	**Gjatesia:** _____ cm
Perimetri i belit: _____ cm	**Perimetri i kellqeve:** _____ cm
HTA: Presioni sistolik _____ mmHg	Presioni diastolik _____ mmHg
Glicemia esell: _____ mg/dl	**Glicemia 2 ore pas marrjes se 75 gr glukoze:** _____ mg/dl
Hemoglobina e glukozuar (Hb1Ac): _____ %	
Kolesteroli total: _____	**HDL kolesteroli:** _____
LDL kolesteroli: _____	**Trigliceridet:** _____
Formula e gjakut: WBS _____; Neutrofile_____; Limfocitet_____; Monocitet_____; Eozinofilet_____; Bazofilet_____; RBC _____; Hb_____; MCV_____; MCHC_____; Trombocitet_____; MPV_____	
Bilirubina: Direkte_____; Totale_____	
Transaminazat: AST_____; SGPT_____	
Urina: Albuminuria_____ Qeliza ☐Po ☐Jo Cilindra ☐Po ☐Jo Kristale ☐Po ☐Jo	
Fece per gjak	
EKG	
REZULTATI PERFUNDIMTAR I DEPISTIMIT	
Pa rrezik ose me rrezik te ulet: - keshillim, informim dhe promocioni i shendetit dhe stilit te shendetshem te jeteses	
Me rrezik te moderuar: keshillim, informim dhe promocioni i shendetit dhe stilit te shendetshem te jeteses. Sipas rastit dhe sipas fushes ku rreziku eshte i moderuar duhet perpiluar skema e ndjekjes se metjeshme dhe intervalet kohore per riekzaminimet.	
Me rrezik te LARTE, per: **Semundje te arterieve koronare** - Referim tek mjeku specialist; **Diabet** - Referim tek mjeku specialist dhe keshillim, informim, promocion shendeti; **Kancer te qafes se mitres** - Referim tek mjeku specialist; **Probleme te aparatit urinar** – Referim tek mjeku specialist; **Probleme te gjakut** – Referim tek mjeku specialist; **Depresioni** - Referim tek mjeku specialist	
BAZUAR NE REZULTATIN PERFUNDIMTAR, A U REFERUA SUBJEKTI TEK MJEKU SPECIALIST: ☐**Po** ☐**Jo**	

000001

FORMULARI I VIZITES

Institucioni

Nr. i Vizitës në Regjistër | Mjeku | Infermieri/-ja

Data e Vizitës | Kodi i Pacientit / Klientit

Emri, Atësia, Mbiemri | Data e Lindjes

ARSYEJA KRYESORE E VIZITES

1. ☐ Sëmundje Akute
2. ☐ Sëmundje
3. ☐ Kontroll Pas
4. ☐ Vizitë Kontrolli
5. ☐ Vizitë e Planifikuar e Gruas Shtatzanë
6. ☐ Vizitë Tjetër e Gruas Shtatzanë
7. ☐ Vizitë Pas Lindjes e Gruas Lehonë
8. ☐ Vizitë e Planifikuar Fëmijë i Shëndetshëm
9. ☐ Vaksinim
10. ☐ Planifikim
11. ☐ Edukim Shëndetësor
12. ☐ Ekzaminime
13. ☐ Tjetër

Seksi	☐ M	☐ F
Siguruar	☐ Po	☐ Jo
Martuar	☐ Po	☐ Jo
Vizitë në Shtëpi	☐ Po	☐ Jo
PVHP	☐ Po	☐ Jo
Vizitë e Planifikuar	☐ Po	☐ Jo
Referim	☐ Po	☐ Jo
Kohëzgjatja e Vizitës	☐ <10'	☐ 10'-20' ☐ >2

Diagnoza (ICD9)		Kodet e Veçanta	
1		1	
2		2	
3		3	
		4	
		5	
		6	
		7	

Numri i Recetave	
RR1 (Rimbursim të pjesshëm)	
RR2 (Rimbursim të plotë)	
RR3 (Pa Rimbursim)	

Formular raportimi i shërbimit stomatologjik publik

TË DHËNA TË PËRGJITHSHME	MIRATIMI I PRINDIT PËR TRAJTIMIN E FËMIJËS NË SHKOLLË
Emri Mbiemri Datëlindja _____ Vendlindja _____ Gjinia ☐ F ☐ M Shkolla _____ _____ Klasa	Pranoj që fëmija im të trajtohet nga mjeku stomatolog i shkollës Emri Mbiemri Firma Numri i telefonit

GJENDJA E PËRGJITHSHME SHËNDETËSORE

a. A vuan nga ndonjë sëmundje? _____ c. A është alergjik? _____

b. A merr ndonjë mjekim? _____ d. A është i vaksinuar? _____

FLUORIZIMI

A ka marrë/merr fluor fëmija			Fluorizimi Lokal	
a. paste me fluor				
b. tableta fluori				
c. shamte/mbushje me çimento fluori				
d. tjetër				

HIGJIENA E GOJËS (larja e dhëmbëve, pastrimi e gurrëzave dhe e cipave)	SËMUNDJET E INDEVE TË BUTA TË GOJËS (gingivite, paradontopati, stomatite, afte, kandidozë etj)

ANOMALI NOFULLASH DHE DHËMBËSH	DEFEKTE TË INDEVE TË FORTA TË DHËMBËVE

Lloji i silantit të përdorur:	SILANIMET

DEPISTIMI

Nr.	Data	Mjeku	Semestri I		Semestri II		Mjeku	Data
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

SKEDA INDIVIDUALE 4/1/ID-SH PËR DEFEKTET E LINDURA

-I- TË DHËNA PËR INSTITUCIONIN SHËNDETËSOR

Rrethi _____ [__|__] Nr. i regjistrit të Defekteve të Lindura

_____

Nr. i Kartelës Klinike

_____

Institucioni shëndetësor

Shtetëror (specifiko) _____ ə 1 Adresa _____

Tel._____

Privat (specifiko) _____ ə 2 Adresa _____

Tel._____

-II- TË DHËNA TË PËRGJITHSHME PËR NËNËN DHE BABAIN

1. Numri Personal i Identifikimit në letërnjoftim
ID: _____

2. Emri/Mbiemri i Nënës
_____

3. Datëlindja e Nënës
Viti _____ (Vjeç _____)

4. Vendlindja e Nënës.
Rrethi _____

5. Vendbanimi i tanishëm i nënës
Rrethi_____
Qyteti_____
Fshati_____
Tjetër_____

6. Etnia e Nënës
E bardhë ə 1
Rome ə 2
Tjetër (specifiko) _____ ə 3

7. Kombësia;
Shqipëtare ə1
Tjetër_____ ə 2

8. Shkalla arsimore e Nënës
Pa arsim ə 1
Fillore ə 2
8-vjeçare ə 3
E mesme ə 4
E lartë ə 5

9. Punësimi i nënës
Pa punë ə 1
E punësuar ə 2 →
Vendi Punës (specifiko)_____

10 . Emri /Mbiemri i Babait
_____

11. Datëlindja e Babait
Viti _____/ (Vjeç _____)

12. Vendlindja e Babait
Rrethi _____

13. Etnia e Babait
I bardhë ə 1
Rom ə 2
Tjetër (specifiko)
_____ ə 3

14. Punësimi i babait
Pa punë ə 1
I punësuar ə 2 →
Vendi Punës _____

-III- TE DHËNA MBI SHTATZËNITË E MËPARSHME TE NËNËS

1. Shtatzëni te mëparshme
Lindjet gjallë Numri i tyre _____
Lindje e vdekur (Feto morto) Numri i tyre _____
Abort spontan Numri i tyre _____

2. Aborte të induktuara
JO ə 1 Me keqformim kongjenital; Nr_____
PO ə 2 → Nëse PO
Pa Keqformim kongjenital; Nr_____

3. Fëmijë të tjerë të lindur më parë me Defekte të Lindura
JO ə 1
PO ə 2 dita muaji viti
Nëse PO, Nr. i tyre_____ Viti
|__|__|__|__|__|__|__|__|
Viti
|__|__|__|__|__|__|__|__|
Viti
|__|__|__|__|__|__|__|__|

-IV- VIZITA OBSTETRIKE/GJINEKOLOGJIKE GJATË SHTATZËNISË SË TANISHME

1. Numri i vizitave të kryera nga nëna gjatë shtatzënisë:
Vizita e Parë_____ në javë shtatzënie
Vizita e Tretë_____ në javë shtatzënie
Vizita e Dytë_____ në javë shtatzënie
Vizita e Katërt_____ në javë shtatzënie
Të tjera _____ në javë shtatzënie

-V- TË DHËNA PËR FËMIJËN ME DEFEKT TË LINDUR (=ÇRREGULLIM/SËMUNDJE GJENETIKE)

1. Numri Personal Identifikimi në çertifikaten e lindjes; ID_____ Emri fëmijës _____ Mbiemri _____ Datëlindja dita muaji viti |__|__|__|__|__|__|__|__| Mosha e Barrës në javë_____	**2. Gjinia**: Mashkull ∋ 1 Femër ∋ 2 Hermafrodit ∋ 3 **3. Ku është kryer lindja** Lindje në maternitet ∋ 1 Lindje në shtëpi lindje ∋ 2 Banesë me asistencë ∋ 3 Banesë pa asistencë ∋ 4	**4. Gjendja në lindje** Vdekur ∋ 1 Abort spontan ∋ 4 Vdes mbas lindjes ∋ 2 Abort i induktuar ∋ 5 Gjallë ∋ 3 **5. Të dhëna mbi matjet për foshnjen e lindur** Gjatësia (cm)_____ Perimetri kranial (cm) _____ Pesha në lindje (gram) ____ Perimetri gjoksit (cm) _____ APGAR ∋∋
6. Numri i fëmijëve në këtë lindje. Lindje një fëmijë ∋ 1 Lindje Binjak ∋ 2 Lindje Trinjak ∋ 3 Lindje mbi Trinjak ∋ 4	**7. Në lindje të shumëfishtë, specifiko radhën e Lindjes me Defekt të Lindur** I pari ∋ 1 I dyti ∋ 2 I treti ∋ 3 Të tjerë (specifiko)_____ ∋ 4	

-VI- TE DHËNA MBI FAKTORË TË RREZIKUT PËR DEFEKTE TË LINDURA GJATË

1. Mënyra e konceptimit të fetusit. Lloji i shtatzënisë. Spontane ∋ 1 E asistuar ∋ 2	**3. Përdorimi ose jo i duhanit, alkoolit, drogave psikoaktive nga nëna gjatë shtazënisë** Duhan: JO ∋1 PO ∋2 → 1-10 cigare në ditë PO ∋3 → më shumë se 10 cigare në ditë JO PO Alkool ∋ 1 ∋ 2 Droga psikoaktive ∋ 1 ∋ 2
2. Rrezatim me rreze X gjatë shtatzënisë JO ∋ 1 PO ∋ 2 Nëse PO, ne cilën javë:_____ _____	
4. Sëmundje Infektive të Nënës gjatë shtatzënisë JO PO → Në cilën javë Toksoplasmozë ∋ 1 ∋ 2 _____ Rubeolë ∋ 1 ∋ 2 _____ Infeksion nga Citomegalovirus. ∋ 1 ∋ 2 _____ Infeksion nga Herpes simplex virus ∋ 1 ∋ 2 _____ Varicelë / Herpes Zoster ∋ 1 ∋ 2 _____ Sifiliz ∋ 1 ∋ 2 _____ Mononukleozë infektive ∋ 1 ∋ 2 _____ Hepatit viral B ∋ 1 ∋ 2 _____ HIV ∋ 1 ∋ 2 _____ Infeksione nga agjentë të tjerë mikrobikë (Coxackie virus, Listeria, Parvovirus etj ∋1 ∋ 2 _____ specifiko_____	**2. Sëmundje kronike Jo-infektive të nënës gjatë shtatzënisë;** JO PO Diabet ∋ 1 ∋ 2 → Në cilën javë_____ Epilepsi ∋ 1 ∋ 2 → Në cilën javë_____ Tjetër sëmundje ∋ 1 ∋ 2 → Në cilën javë_____ (specifiko)_____ Tjetër sëmundje ∋ 1 ∋ 2 → Në cilën javë_____ (specifiko)_____

SHTAZËNISË SË TANISHME

-VII- ILAÇE (BARNA) QË EVENTUALISHT KA MARRË NËNA GJATË SHTATZËNISË

1. Ilaçe (barna) gjatë shtatzënisë. JO ∋1 PO ∋ 2 → nëse PO, çfarë ilaçesh, dhe në cilin 3-mujor

3-mujori	Ilaçi
1)	
2)	
3)	

2. A ka marrë nëna Acid Folik gjatë shtatzënisë?

JO PO

∋ 1 ∋ 2 → nëse PO, doza ditore _____mg, Kohëzgjatja; dite_____; javë_____; muaj_____

-VIII- DIAGNOZA PËRFUNDIMTARE (KODI ICD-9) E DEFEKTEVE TË LINDURA
(Konform listës shoqëruese mbi përkufizimet e defekteve të lindura) [Shih listën]

1. Defekt i Lindur Suspektuar ∋ 2 Konfirmuar ∋1 Diagnoza_____ _ **2. A është kryer analiza molekulare dhe kromozomike?** JO ∋ 1 PO ∋ 2 → Nëse PO; Kariotipi_____	**3. Data e vënies së diagnozës të Defektit të Lindur** dita muaji viti |__|__| |__|__| |__|__|__|__| |
1. Defekt i Lindur Suspektuar ∋ 2 Konfirmuar ∋1 Diagnoza_____ _ **2. A është kryer analiza molekulare dhe kromozomike?** JO ∋ 1 PO ∋ 2 → Nëse PO; Kariotipi_____	**3. Data e vënies së diagnozës të Defektit të Lindur** dita muaji viti |__|__| |__|__| |__|__|__|__| |
1. Defekt i Lindur Suspektuar ∋ 2 Konfirmuar ∋1 Diagnoza_____ _ **2. A është kryer analiza molekulare dhe kromozomike?** JO ∋ 1 PO ∋ 2 → Nëse PO; Kariotipi_____	**3. Data e vënies së diagnozës të Defektit të Lindur** dita muaji viti |__|__| |__|__| |__|__|__|__| |

FIRMA, VULA EMRI/MBIEMRI I MJEKUT (i plotë)

(_____)

SKEDE PER ABORTIN

PLOTESOHET DETYRIMISHT NGA MJEKU NE ÇDO ABORT

A. TE DHENA PER INSTITUCIONIN

Rrethi _____ [__|__] Nr. i rregjistrit te aborteve |__|__|__|__|__|__|

Institucioni spitalor

Shteteror_____ ☐ 1 Adresa _____ Tel._____

Privat _____ ☐ 2 Adresa _____ Tel._____

B.TE DHENA TE PERGJITHSHME PER GRUAN

- **Vendbanimi**

Rrethi_____ |__|__|

Qyteti_____ ☐ 1

Fshati_____ ☐ 2

- **Date lindja** |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

- **Gjendja Familjare**

Beqare ☐ 1

E martuar ☐ 2

E ndare ☐ 3

E ve ☐ 4

n,q,s jeni e martuar sheno;

Viti i marteses |__|__|__|__|

- **Shkalla arsimore**

Fillore ☐ 1

8 vjeçar ☐ 2

E mesme ☐ 3

E larte ☐ 4

C. TE DHENA QE LIDHEN ME ABORTIN AKTUAL

- **Sigurimet shendetesore**

E siguruar ☐ 1

E pa siguruar ☐ 2

- **Punesimi**

Aktualisht e punesuar ☐ 1

Atualisht pa pune ☐ 2

- **Lloji i abortit**

Nderprerje ☐ 1

Abort spontan ☐ 2

- **Arsyeja e nderprerjes**

Behet me kerkesen e gruas. ☐ 1

Behet per aresye mjekesore ☐ 2

Gruaja vjen me abort te provokuar ☐ 3

Per aresye socioekonomike ☐ 4

Violence ose krim seksual ☐ 5

Tjeter _____ ☐ 6
(specifiko)

- **Data e fillimit te zakoneve te fundit**

|__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Shenim: Plotesoni me **x** *katrorin qe i korrespondon pergjigjes se gruas.*

D. TE DHENA PER GRUAN DERI PARA KRYERJES SE ABORTIT AKTUAL

- Keni qene here (jeter shtatezanie ?

PO ☐ 1
JO ☐ 2

Ne rast se po:

Sa eshte numri total i barrave te meparshme (Mos perfshi abortin qe po kryen) | | |

Sa eshte numri aktual i femijeve __|__|

Plotesoni ne tabelen e meposhtme nje rreshtit per secilen barre te meparshme duke vendosur "X" ne kutizën qe i korespondon perfundimit te barres te pershkruar ne tabele, si dhe vitin kur ka ndodhur perfundimi i saj.

Perfundimi i barres				Viti
Abort spontan	Ndergrasje	Lindje		
		E vdekur	E gjallë	
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	__|__|__|__|
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	__|__|__|__|
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	| | | | |
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	| | | | |
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	| | | | |
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	__|__|__|__|
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	__|__|__|__|
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	| | | | |

Shenim: Nëse s'ka asnjë shënim në A rreshti paraprakisht vendosni kutinë kutinë ne nje shenje (jeter dhe basilirellbilient me here dhe shenuar te njejten ne rreshtin _____ / /

E. INFORMACIONI MJEKESOR

- **Mosha e shtatezanise**
  (Ne jave amenorre) | | |

- **Teknika e perdorur**

Dilatacion dhe kyretazh ☐ 1
Dilatacion dhe aspirim ☐ 2
Abort medikal ☐ 3
Laminar ☐ 4
Injeksion intra-amniotik (saline) ☐ 5
Tjeter _____ ☐ 6
(specifiko)

- **Eshte perdorur anestezi?**

PO ☐ 1
JO ☐ 2

Ne rast se po, cfare anestezi?

( )

- **Kohe qendrimi ne spital**
  (ne ore) | | |

- **Tipi i shtrimit**

Urgjent ☐ 1
I programuar ☐ 2

- **Diagnoza kryesore ne dalje**

KODI

_____ __ __ __ __

Komplikacionet

_____ __ __ __ __
_____ __ __ __ __

DATA E NDERHYRJES **FIRMA, VULA** **EMRI MBIEMRI I MJEKUT (i plote)**
(_____)

RAPORTI 3-MUJOR PER KONTRACEPTIVET

Rrethi:_____ Institucioni:

_____

Maternitet / Poliklinikë / Konsultori i Gruas/ Qendër Shëndetësore

Për periudhën 3/mujore nga 1_____20 __ deri me 30/31_____20 __

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Kontraceptivët	Sasia në fillim	Hyrjet	Shpërndarjet	Humbjet/ Dëmtimet	Transferimet	Sasia në fund	Sasia që nevojitet	Sasia totale e shpërndarë nga klinikat
ORALE	KOK								
	PVP								
	Injeksione								
	DIU								
	Prezervativë								
TE TJERA									

	TË DHËNAT STATISTIKORE TË SHËRBIMEVE TË PLANIFIKIMIT FAMILJAR							
	Kontraceptivët Oral		Injeksionet	DIU-të	Prezervativët	Të Tjera (spermicide, steriliz. mashkullor, femëror,)		Nr. Total Vizitave
	KOK	PVP						
Vizitë e Parë								
Vizitë e përsërit.								
Totali								

Këshillimi Total	

Qendër e PF. Data e dërgimit në Drejtorinë e Shendetit Publik:

___/___/___ Emri: _____

Drejtoria e Shëndetit Publik. Data e dërgimit në Institutin e Shëndetit Publik: ___/___/___ Emri:

_____

Komente:

_____

_____

_____

Shenim: Afati i fundit i dërgimit nga Qëndra e Planifikimit Familjar në DSHP-në e rrethit është data 5 e tremujorit pasardhës.

PASQYRA 1/SH

AKTIVITETI I INSTITUCIONEVE ME SHTRETER (SPITALET) PER VITIN																		SIPAS SPECIALITETEVE
		Nr.	Nr.	shtruar spital		Te dale sipas gjendjes shendetes.				Dite	Operuar.	Diskordanca		Shfrytezim		Dite	Xhiro
	SPECIALITETET	Spit.	Shtret.	Gjith.	Nga rreth	Gjith.	Fshatar	Nen	60vj.+	shtreter	Gjith.	Klinike	An-path.	shtratit		qendr.	shtrati
Nr.					tjeter			1 vjeç		plotesuar				ne dit	ne %	mesat.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Spitale Gjith.(A+B+C)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0.0
A)	SPITALE QYTETI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	Patollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
2	Pediatri (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
3	Kirurgji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
4	Infektiv (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
	Pediatri infektive (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
6	Okulistike (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
7	ORL (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
8	Neurollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
9	Psikiatri (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
10	Pneumoftiziatri (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
11	Kardiollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
12	Endokrinollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
13	Gastro-enterollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
14	Dermatollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
15	Hematollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
16	Reumatollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
17	Ortopedi-trauma. (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
18	Onkollogjik (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
19	Obsetrik (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
20	Gjinekollogji (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
21	Distrofi (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
22	Te Tj.+riaf.fiz.+rean.(.rean)													0.0	0.0	0.0	0.0
23	Neonatollogji-prematu.(Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
24	Rep. Dit.dhe urgjenca (Rep.)													0.0	0.0	0.0	0.0
B)														0.0	0.0	0.0	0.0
C)	Shtepi lindje gjith.													0.0	0.0	0.0	0.0
	nga keto:sa ne fshat													0.0	0.0	0.0	0.0

PASQYRA 2/SH

SPITALI_____

SEMUNDSHMERIA SPITALORE

Gr	Diagnozat	Nr None	Gjini	Te dala			Sipas grup moshave									Operuar			D qend total
A	Total diagnozat			gjithsej	Fshat	rr.tjeter	0-1	1 4	5 14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	gjithsej	fshat	rrethi	
			M																
			F																
			M																
			F																
			M																
			F																
			M																
			F																
			M																
			F																

Udhezim

1.Diagnozat (A) te plotesohen sipas grupeve kryesore dhe diagnozave te vecanta sipas Nomenklatures Nderkombetare te Semundjeve(rubrika me tre shifra)

2,Aksidentet B te plotesohen sipas klasifikimit suplementar te traumave(E800-E999) pershkruar ne nomenklaturen nderkombetare te semundjeve

PASQYRA 3/SH

SPITALI_____

VDEKSHMERIA NE SPITAL

Gr	Diagnozat	Nr None	Gjinia	Te dala			Sipas grup moshave								Operuar			D qend total	Nr. autopsi
A	Total diagnozat			gjithsej	Fshat	rr.tjeter	0-1	1 4	5 14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	gjithse	fshat	rrethi		
			M																
			F																
			M																
			F																
			M																
			F																
			M																
			F																
			M																
			F																

PASQYRA 4/SH

Viti_____

AKTIVITETI I OBSTETRIKAL NE INSTITUCIONE MJEKSORE DHE NE BANESE

Nr	Emertimi	Gjithsej koll 2+4	Ne institucion		Ne shtepi	
			Gjithsej	Ne fshat	Gjithsej	Ne fshat
		1	2	3	4	5
1	**Lindje gjithsej(a+b)**					
a)	**Lindje para kohe gjithsej**					
	nga keto sa nen 1000g					
	sa 1000-2500g					
b)	**Lindje ne kohe gjithsej**					
	nga keto sa nen 1000g					
	sa 1000-2500g					
2	Lindje normale					
3	Lindje me Seksio-cezares					
4	Lindje me Vakum					
5	Lindje me forceps					
6	**Lindje me anomali kongenitale**					
	nga keto luxacione					
	te tjera					
7	**Lindje jashte martese**					
8	**Lindje vdekur gjithsej**					
	nga keto :para lindjes					
	gjate lindjes					
9	**Aborte Gjithsej**					
	nga keto: spontane					
	nderprerje					
10	**Vdekje te grave gjithsej**					
	nga keto:nga lindja					
	nga aborti					
	nga semundje gjinek te tjera					
11	**Vdekshmeria Amnore per 100000/**					
	lindje me asistence mjeksore					
12	**Vdekja Amnore per 100000/**					
	Lindje gjithsej(me / pa asistence mjeksore)					

Pasqyra 4/1-SH
RRETHI_____
VITI_____
Aktiviteti Obstetrikal në Institucione ose në banes

EMERTIMI			
	Rrethi	Qyteti	Fshati
1.Lindje të gjalla gjithsej.			
Nga këto lindje			
-sa djem			
-sa vajza			
2.Lindje parakohe (prematur)			
500-1000 gram			
1001-2500 gram			
3.Lindje në kohë			
500-1000 gram			
1001-2500 gram			
4.Lindje në institucion (a+b)			
a)Lindje në maternitetin e rrethit			
b)Lindje në maternit. Q.Shëndetësore			
5.Lindje në shtëpi (a+b)			
a) Me asistencë			
b) Pa asistencë			
6.Vdekje Amnore (a+b+c+d)			
a)hemoragji të barrës dhe lindjes			
b) toksemia			
c) aborti			
d) të tjera			
7.Aborte gjithsej(a+b+c+d)			
a) aborte me kërkese të gruas			
b) aborte spontane			
c) aborte terapeutike			
d) aborte të provokuara			

PASQYRA 6/SH

RRETHI_____
POLIKLINIKA_____

AKTIVITETI I POLIKLINIKAVE TE SPECIALITETEVE

Nr	Nr i poliklinikave	Vizita te kryera gjithsej	Deri 14 vjec		Mbi 14 vjec			personeli mjeksor	
	Specialitetet		fshatar	gjithsej	fshatar	gjithsej	fshatar	mjek	inf/mami
1	Pathologji								
2	Pediatri								
3	Kirurgji								
4	Kardiologji								
5	Neurologji								
6	Psikiatri								
7	Nefrologji								
8	Reumatologji								
9	Okulistike								
10	ORL								
11	Dermatologji								
12	Gastroenterologji								
13	Hematologji								
14	Endrokrinologji								
15	Ortopedi-traumetologji								
16	Sem profesionale								
17	Onkollogji								
18	Infektiv								
19	Sherbim Urgjence								
20	te tjera								

PASQYRA 7/SH

RRETHI_____

AKTIVITEI I I SHERBIMIT TE URGJENCES

Nr	Diagnozat	nom	kerkesa per ndihme		ndihma mjeksore e realizuar						sipas grupmoshes			
A	diagnozat gjithsej	001-999			realizuar ne shtepi		shtruar ne spital		gjendur te vdekur		deri ne 14vjec		mbi 15 vjec	
	sem		gjithsej	fshati	gjithsej	fshati	gjithsej	fshtati	gjithesej	fshtati	gjithsej	fshati	gjithsej	fshati
B	Aksidente	b800-b999												
	gjithsej													

PASQYRA 8/SH

RRETHI_____
INSTITUCIONI_____

AKTIVITETI I KONSULTORIT TE GRUAS

Nr	EMERTIMI	RRETHI	QYTETI	FSHATI
1	Nr i konsultoreve gjithsej			
2	Nr mjekeve ne konsultore			
3	Nr . I mamive ne konsultore			
4	Nr . I vizitave gjithsej			
	nga keto ne fshat			
5	Nr i vizitave gjinekologjike			
	nga keto fshatare			
6	Nr i vizitave obsetrike			
	sa fshatare			
	sa me mjek			
7	Nr i vizitave te para obsetrikale			
	nga keto 0-13 jave			
	14-28 jave			
	mbi 28 jave			
8	Nr i grave me barre pathollo			
	nga keto -nefropali			
	anemi			
	rrezik deshtimi			
	te tjera			
9	semundje gjinekologjike			
	1. Infeksione te pelviksit te siperm			
	endometrike			
	parametrike			
	2.infeksione te rrugeve			
	vaginite			
	cervicite			
	3.infeksione trams te rruge sex			
	4.sterilitetet			

PASQYRA 10/SH

RRETHI_____
INSTITUCIONI_____

AKTIVITETI I KONSULTORIT TE FEMIJEVE

Nr	EMERTIMI	RRETHI	QYTETI	FSHATI
1	Nr i konsultoreve te femijeve			
2	Nr mjekeve qe punojne ne konsultore			
3	Nr . I mamive -infermjereve			
4	Nr . I vizitave ne konsultor			
	sa nga mjeku			
	nga keto fshatare			
	Nr i femijeve te regjistruar ne konsultore			
	sipas grup moshave			
5	Nr i femijeve qe ushqehen vetem me gji			
	nga keto deri 1muaj			
	mbi1-2muaj			
	mbi 2-3 muaj			
	mbi 3-4 muaj			
	mbi 4-6 muaj			
	mbi 6-12 muaj			
6	Nr i femijeve qe ushqehen			
	vetem me ushqim artificial			
	nga keto deri 1muaj			
	mbi 1-2 muaj			
	mbi 2-3 muaj			
	mbi 3-4 muaj			
	mbi 4 muaj			

PASQYRA 12/SH

RRETHI_____

STRUKTURA E VDEKSHMERISE PER MOSHEN 0 - 14 VJEC

Nr	EMERTIMI	GJITHSEJ	QYTETI	FSHATI
1	**Vdekjet gjithsej**			
	prej te cilave			
	a-Vdekjet 1deri nen 2 vjec			
	b-Vdekjet 2 deri nen 3 vjec			
	c- Vdekjet 3deri nen 4 vjec			
2	**Shkaku i vdekjes**			
	a -semundjet infektive			
	b-semundjet pulmonare			
	c-semundjet gastrointensinale			
	c-anomali kongenitale			
	d-semundje te tjera			
	e-pa diagnoze			
3	**Vendi i vdekjes**			
	a-Vdekur ne institucion			
	I-Vdekur brenda 24 oresh			
	II-Vdekur pas 24 oresh			
	b-Vdekur ne shtepi			

4	**Vdekshmeria foshnjore brenda struktures**				
		Urban		Rural	
		Meshkuj	Femra	Meshkuj	Femra
	0 dite				
	1-6 dite				
	7-27 dite				
	28-364 dite				

PASQYRA 12/1-SH

RRETHI_____ Viti_____

VDEKSHMËRIA FËMIJËNORE 1-4 VJEÇ

Nr.	EMERTIMI		Vdekjet 1-4 vjeç		
			Rrethi	Qyteti	Fshati
	1. VDEKJET GJITHSEJ				
	Nga këto :				
	-sa djem				
	-sa vajza				
	Prej të cilave				
	-Vdekjet 1-2 vjeç	-sa djem			
		-sa vajza			
	-Vdekjet 2-3 vjeç	-sa djem			
		-sa vajza			
	-Vdekjet 3-4 vjeç	-sa djem			
		-sa vajza			
	2. SHKAKU I VDEKJES				
	-Sëmundje infektive				
	- Sëmundje pulmonare				
	- Sëmundje gastrointestinale.				
	-Anomali kongenitale				
	-Sëmundje të tjera				
	-Pa diagnozë				
	3. VENDI I VDEKJES				
	a)Vdekur në institucion				
	-Vdekur brenda 24 orëve				
	-Vdekur pas 24 orëve				
	b)Vdekur në shtëpi				

RRETHI_____ **Pasqyra 12/2-SH**

PER VITIN _____

STRUKTURA E VDEKSHMERISE FOSHNJORE (NEN 1 VJEÇ)

NR.	T R E G U E S I T	Rastet në numër		
		Rrethi	Qytet	Fshat
	A.Vdekje 0-1vjeç. gjithsej.			
	Nga këto;			
	-sa vajza			
	-sa djem			
	B.Lindje operat.gjithsejt.			
	1. Vdekjet sipas grupmoshës			
	a) Vdekjet (0-1 ditë)			
	b) Vdekjet (1- 6 ditë)			
	c) Vdekjet (7-27 ditë)			
	d) Vdekjet (28-364 ditë)			
	2. Shkaku i vdekjes			
	a) Sëmundje infektive			
	b) Sëmundje të Ap.respirator			
	c) Sëmundje të Ap.gastro-intestinal.			
	d) Sëmundje e të porsalindurit			
	e) Anomali kongenitale			
	i) Sëmundje të tjera			
	f) Pa diagnozë			
	g) Të papritura			
	3.Vendi i vdekjes			
	a)Vdek.ne institucion			
	I. Vdekur në spital			
	II. Vdekur në shtëpi lindje.			
	III Vdekur në shtëpi			
	1.Vdekje për rreth lindje.(a+b+c)			
	a)Vdekur para lindjes			
	b)Vdekur gjatë lindjes			
	c)vdekur pas lindjes (0-6 ditë)			

Formulari Alert
për raportimin Javor të Sindromave Infeksioze (sherbimet ambulatore)

Pjesa e I-rë: ***Plotësohet nga Epidemiologu i Rrethit***

Numri i Formularit: ____---____---____---____ ***(sipas kodit të dhënë nga IShP)***

Data e marrjes të të dhënave nga Njësia Raportuese (dd/mm/vv): ___/___/___

Pjesa e II-të: ***Plotësohet nga IShP***

Data e marrjes të formularit në IShP (dd/mm/vv): ___/___/___

Pjesa e III-të: ***Plotësohet nga Njësia Raportuese e Rrethit***

Rrethi _____ Komuna _____

Lloji i Njësisë Raportuese *(vendos kryq në kutizën e duhur)*:
☐ Qendër Shëndetsore ☐ Poliklinikë

Numri total i Mjekëve të Familjes të Njësisë Raportuese: _____

Numri i Mjekëve të Familjes që kanë raportuar për këtë javë: _____

Java e raportimit (si data në dd/mm/vv):
nga e Hëna ___/___/___ deri të Diel ___/___/___

Numri i vizitave të reja në javën e raportimit për secilën nga sindromat infeksioze të mëposhtëme:

Sindroma infeksioze	**Raste në total**	**Raste sipas grup-moshave (në vjeç)**					
		<1	**1-4**	**5-14**	**15-44**	**45-59**	**60+**
Diarre PA gjak							
Diarre ME gjak							
Infeksione Respiratore të Sipërme							
Infeksione Respiratore të Poshtëme							
Rash (ekzantemë) me Temperaturë (ethe)							
Verdhëzë (të verdhët)							
Hemorragji me Temperaturë (ethe)							
Meningit i suspektuar (i dyshuar për meningit)							
Temperaturë e Pashpjegueshme (>4 ditë)							

Formulari Alert
për raportimin Javor të Sindromave Infeksioze (sherbimet spitalore)

Pjesa e I-rë: ***Plotësohet nga Epidemiologu i Rrethit ose ISHP***

Numri i Formularit: ____---____---____---____ ***(sipas kodit të dhënë nga IShP)***

Data e marrjes të të dhënave nga Njësia Raportuese, Urgjenca e pranimit etj (dd/mm/vv): ___/___/___

Pjesa e II-të: ***Plotësohet nga IShP***

Data e marrjes të formularit në IShP (dd/mm/vv): ___/___/___

Pjesa e III-të: ***Plotësohet nga Njësia Raportuese e Rrethit***

Rrethi _____

Lloji i Njësisë Raportuese *(vendos kryq në kutizën e duhur)*:

- ☐ Urgjenca e pranimit Infektiv
- ☐ Urgjenca e pranimit Pediatri
- ☐ Urgjenca e pranimit Spitali Pneumoftiziatrik
- ☐ Urgjenca Spitali Ushtarak
- ☐ Te tjere Sheno:

Emri I Mjekut raportues : _____

Numri i Mjekëve që kanë raportuar për këtë javë: _____

Java e raportimit (si data në dd/mm/vv):
nga e Hëna ___/___/___ deri të Dielë ___/___/___

Sheno shtrimet dhe kthimet sipas diagnozave te meposhteme: _____

Numri i vizitave apo rasteve të reja në javën e raportimit për secilën nga sindromat infeksioze të mëposhtëme:

Sindroma infeksioze	Raste në total	Raste sipas grup-moshave (në vjeç)					
		<1	1-4	5-14	15-44	45-59	60+
1. Diarre PA gjak							
2. Diarre ME gjak							
3. Infeksione Respiratore të Sipërme							
4. Infeksione Respiratore të Poshtëme							
5. Rash me Temperaturë							
6. Verdhëz							
7. Hemorragji me Temperaturë							
8. Suspekt Meningit							
9. Paralize Flakside Akute (PFA)							
10/1. Temperaturë e Pashpjegueshme (>48 ore) 10/2. Temperaturë e Pashpjegueshme (> 3 jave)							
11. Semundje e rende respiratore, Insuficience respiratore							
12. Semundje e rende e pashpjeguar dhe vdekje e papritur							

PASQYRA 14/Sh

MINISTRIA E SHENDETESISE
INSTITUTI I SHENDETIT PUBLIK (IShP)

PASQYRA 14/Sh *e re e ristrukturuar* hyn në fuqi më 1 Janar 1998. Ajo përmban 73 entitete nozologjike infeksioze. Janë gjithësej 6 faqe ; faqja e 6 përmban instruksionin.

Shërbimi Epidemiologjik i Rrethit e dërgon këtë Pasqyrë nëpërmjet Drejtorisë së Shëndetit Publik të Rrethit *më datë 5 të muajit pasardhës të çdo muaji* në Institutin e Shëndetit Publik (IShP) - Departamenti i Epidemiologjisë dhe Biostatistikës (DEB).

DEB (IShP) *më datë 10 të çdo muaji* e dërgon Pasqyrën Përmbledhëse sipas Rretheve dhe si Republikë në Ministrinë e Shëndetësisë - Sektori i Statistikës.

Rrethi .....
Viti |_|_|_|_| Muaji .....

A. **Sëmundjet infektive, që janë subjekt i Rregullores Sanitare Ndërkombëtare, ose që paraqesin rëndësi të veçantë për shëndetin publik. Çdo rast i suspektuar nga shërbimi mjekësor klinik deklarohet menjëherë në shërbimin epidemiologjik të rrethit, dhe ky i fundit raporton menjëherë me rrugën më të shkurtër (telefon, telegram, faks, etj) në Ministrinë e Shëndetësisë dhe në DEB (IShP). Shërbimi epidemiologjik i rrethit plotëson skedën individuale epidemiologjike, të cilën e dërgon në DEB (IShP). E njejta procedurë raportimi ndiqet kur pacienti (pavarësisht nga vendbanimi i tij) është hospitalizuar drejtpërdrejt në QSUT (Qendra Spitalore Universitare e Tiranës) : raportuesi është në këtë rast QSUT.**

Nr	DIAGNOZA	*Kodi sipas ICD-9*	RASTE				Se-ksi	Raste sipas grup-moshave																Hos pita-lizu-ar	Vde kur
			TOTAL	Qytet	Fshat	Të suspe-ktuar ☒	Të konfi-rmuar ☒		(1-28 ditë) < 1 muaj	(1-365 ditë) < 1 vjeç	1-4 vjeç	5-9 vjeç	10-14 vjeç	15-19 vjeç	20-24 vjeç	25-29 vjeç	30-34 vjeç	35-39 vjeç	40-44 vjeç	45-49 vjeç	50-54 vjeç	55-59 vjeç	60-64 vjeç	65 + vjeç		
1	**Murtajë**	**020**						M F																		
2	**Kolerë**	**001**						M F																		
3	**Ethet e verdha**	**060**						M F																		
4	**Ethe hemorragjike afrikane (Ebola,etj)**	**078**						M F																		
5	**Tifo ekzantematike**	**080**						M F																		
6	**Ethe rekurrente epidemike**	**087**						M F																		
7	**Encefalit viral epidemik**	**062**						M F																		
8	**Encefalit viral këpushor**	**063**						M F																		

Nr	DIAGNOZA	*Kodi sipas ICD-9*	RASTE				Se-ksi	Raste sipas grup-moshave																Hos pita-lizu-ar	Vde kur
			TOTAL	Qytet	Fshat	Të suspe-ktuar ☒	Të konfir-muar ☒		(1-28 ditë) < 1 muaj	(1-365 ditë) < 1 vjeç	1-4 vjeç	5-9 vjeç	10-14 vjeç	15-19 vjeç	20-24 vjeç	25-29 vjeç	30-34 vjeç	35-39 vjeç	40-44 vjeç	45-49 vjeç	50-54 vjeç	55-59 vjeç	60-64 vjeç	65+ vjeç		
9	**Ethe hemorragjike virale**	**065**						M F																		
10	**Ethet dengue**	**061**						M F																		
11	**Malarje**	**084**						M F																		
12	**Tërbim (Rabies)**	**071**						M F																		
13	**Botulizëm**	**005.1**						M F																		
14	**Lepra lepromatoze**	**030.0**						M F																		
15	**Lepra tuberkuloide**	**030.1**						M F																		
16	**Difteri**	**032**						M F																		
17	**Tetanoz (joneonator)**	**037**						M F																		
18	**Tetanoz neonator**	**771.3**						M F																		

19 ■	PFA - Poliomielit	045				M F																		
20 ■	PFA - Paralize ë pa-specifikuar	344.9				M F																		

B. **Sëmundjet infektive që, sikurse për ato të grupit A, shërbimi mjekësor klinik i rrethit i raporton në shërbimin epidemiologjik të rrethit. Ky i fundit, bën raportimin çdomujor të tyre me këtë pasqyrë në DEB (IShP), dhe njëkohësisht plotëson skedën individuale epidemiologjike. Por, në raste shpërthimi epidemik, raportimi bëhet menjëherë (sikurse për sëmundjet e grupit A) në Ministrinë e Shëndetësisë dhe në DEB (IShP).**

Nr	DIAGNOZA	*Kodi sipas ICD-9*	RASTE				Se-ksi	Raste sipas grup-moshave																Hos pita-lizu-ar	Vde kur
			TOTAL	Qytet	Fshat	Të suspe-ktuar ☒	Të konfi-rmuar ☒		(1-28 ditë) < 1 muaj	(1-365 ditë) < 1 vjeç	1-4 vjeç	5-9 vjeç	10-14 vjeç	15-19 vjeç	20-24 vjeç	25-29 vjeç	30-34 vjeç	35-39 vjeç	40-44 vjeç	45-49 vjeç	50-54 vjeç	55-59 vjeç	60-64 vjeç	65+ vjeç		
21	**Tifo abdominale**	**002.0**						M F																		
22	**Paratifo**	**002.9**						M F																		

- 3

Nr.	DIAGNOZA	*Kodi sipas ICD-9*	RASTE				Se-ksi	Raste sipas grup-moshave																Hos pita-lizu-ar	Vde kur
			TOTAL	Qytet	Fshat	Të suspe-ktuar ☒	Të konfir-muar ☒		(1-28 ditë) < 1 muaj	(1-365 ditë) < 1 vjeç	1-4 vjeç	5-9 vjeç	10-14 vjeç	15-19 vjeç	20-24 vjeç	25-29 vjeç	30-34 vjeç	35-39 vjeç	40-44 vjeç	45-49 vjeç	50-54 vjeç	55-59 vjeç	60-64 vjeç	65+ vjeç		
23 #	**Salmonelozë jo-tifoide**	**003**						M F																		
24	**Shigelozë (Dizenteri bacilare)**	**004**						M F																		
25 #	**Toksikoinfeksion alimentar**	**005**						M F																		
26	**Dizenteri amebike**	**006**						M F																		
27	**Plasje (Anthrax)**	**022**						M F																		
28	**Brucelozë**	**023**						M F																		
29	**Listeriozë**	**027.0**						M F																		
30	**Fruth**	**055**						M F																		
31	**Rubeolë**	**056**						M F																		
32	**Parotit epidemik**	**072**						M F																		
33	**Pertussis**	**033**						M F																		
34	**TBC pulmonar**	**010-012**						M F																		
35	**TBC ekstrapulmonar**	**014-017**						M F																		
36	**Tuberkuloz miliar**	**018**						M F																		
37	**Meningit tuberkular**	**013.0**						M F																		
38	**Meningit bakterial meningokoksik**	**036**						M F																		
39	**Meningit bakterial jo-meningokoksik**	**320**						M F																		
40	**Meningit viral (aseptik)**	**047**						M F																		

- 4

Nr	DIAGNOZA	*Kodi sipas ICD-9*	RASTE				Se-ksi	Raste sipas grup-moshave																Hos pita-lizu-ar	Vde kur
			TOTAL	Qytet	Fshat	Të suspe-ktuar ☒	Të konfir-muar ☒		(1-28 ditë) < 1 muaj	(1-365 ditë) < 1 vjeç	1-4 vjeç	5-9 vjeç	10-14 vjeç	15-19 vjeç	20-24 vjeç	25-29 vjeç	30-34 vjeç	35-39 vjeç	40-44 vjeç	45-49 vjeç	50-54 vjeç	55-59 vjeç	60-64 vjeç	65+ vjeç		
41	**Encefalit i pa-specifikuar**	**323.9**						M F																		
42	**Encefalit pas**	**323.5**						M																		

✞	vaksinimit					F																			
43 @	Hepatit viral i pa-specifikuar	070				M F																			
44 @	Hepatit viral A	070.1				M F																			
45 @	Hepatit viral B	070.3				M F																			
46 @	Hepatit viral as A as B	070.5				M F																			
47	Skarlatinë	034.1				M F																			
48	Erizipelë	035				M F																			
49	Varicelë	052				M F																			
50	Tifo murine endemike	081.0				M F																			
51	Ethe butonoze	082.1				M F																			
52	Ethe Q	083.0				M F																			
53	Rikecioza të tjera	081-083				M F																			
54	Leishmaniazë viscerale	085.0				M F																			
55	Leishmaniazë kutane	085.1				M F																			
56	Leptospirozë	100				M F																			
57	AIDS (SIDA)	042-043				M F																			
58	Sifiliz primar	091				M F																			
59	Sifiliz sekondar i paspecifikuar	091.9				M F																			
60	Sifiliz latent	092				M F																			
61	Gonorre	098				M F																			
62	Blenorragji	098.8				M F																			
63	Tularemi	021				M F																			

Nr	DIAGNOZA	*Kodi sipas ICD-9*	RASTE				Se-ksi	Raste sipas grup-moshave																Hos pita-lizu-ar	Vdekur
			TOTAL	Qytet	Fshat	Të suspe-ktuar ☒	Të konfi-rmuar ☒		(1-28 ditë) < 1 muaj	(1-365 ditë) < 1 vjeç	1-4 vjeç	5-9 vjeç	10-14 vjeç	15-19 vjeç	20-24 vjeç	25-29 vjeç	30-34 vjeç	35-39 vjeç	40-44 vjeç	45-49 vjeç	50-54 vjeç	55-59 vjeç	60-64 vjeç	65 + vjeç		
64	Ankilostomiazë	126					M F																			
65	Dermatofiti endemike	110					M F																			
66 #	Ekinokokozë	122					M F																			
67	Trikinozë	124					M F																			
68	Legionelozë	136.9					M F																			

C. **Sëmundjet infektive, për të cilat nuk përdoret skedë individuale epidemiologjike : raportimi i tyre mbetet vetëm si numër rastesh. Shërbimi epidemiologjik i rrethit i raporton në**

DEB (IShP) çdo muaj sipas kësaj Pasqyre 14/Sh. Në rast shpërthimi epidemik, raportimi nga shërbimi epidemiologjik i rrethit në DEB (IShP) bëhet çdo javë.

Nr.	DIAGNOZA	*Kodi sipas ICD-9*	RASTE				Raste sipas grup-moshave																	Hos-pita-lizu-ar	Vde-kur
			TOTAL	Qytet	Fshat	Se-ksi	(1-28 ditë) < 1 muaj	(1-365 ditë) < 1 vjeç	1-4 vjeç	5-9 vjeç	10-14 vjeç	15-19 vjeç	20-24 vjeç	25-29 vjeç	30-34 vjeç	35-39 vjeç	40-44 vjeç	45-49 vjeç	50-54 vjeç	55-59 vjeç	60-64 vjeç	65+ vjeç		
69 #	**Gastroenterit i paspecifikuar**	**008 558.9**				M F																			
70 ∞	**Grip**	**487**				M F																			
71 ∞	**Common Cold (Sindrom flulike)**	**460**				M F																			
72	**Scabies (Zgjebe)**	**133.0**				M F																			
73	**Pediculosis + infes--tim me Phthirus**	**132**				M F																			

Rast i suspektuar : **është rasti ku diagnoza mbështetet vetëm në DIAGNOZËN KLINIKE, dmth pa asnjë konfirmim laboratorik.**

Rast i konfirmuar : është rasti ku diagnoza klinike është konfirmuar nga ana laboratorike ose nëpërmjet EKZAMINIMIT DIREKT MIKROSKOPIK (për ato nozologji infeksioze ku është i mjaftueshëm vetëm ky ekzaminim), ose nëpërmjet KULTURËS MIKROBIKE (kultivimi i mikroorganizmit në kulturë) apo nëpërmjet EKZAMINIMIT SEROLOGJIK (përcaktimi i antikorpeve specifike në mostrën e gjakut të pacientit).

Pozitiviteti në kulturë është kriter i mjaftueshëm konfirmimi laboratorik edhe në mungesë të ekzaminimit direkt mikroskopik apo të ekzaminimit serologjik.

■ **PFA = Paralizë Flakside Akute**

Janë *PFA - Poliomielit (045)* ose *PFA - Paralizë e paspecifikuar (344.9)*.

Për çdo rast me PFA duhet operuar sipas **"Udhëzimit mbi survejancën e PFA-ve" (janar 1997)**, ku detajohen të gjitha momentet epidemiologjike, laboratorike, e klinike që duhen ndjekur.

Çdo rast me PFA raportohet menjëherë në shërbimin epidemiologjik të rrethit prej shërbimit mjekësor klinik (pediatri, apo sëmundje infektive, apo neurologji).

Salmonelozë jotifoide (003) : janë infeksione gastrointestinale dhe toksikoinfeksione alimentare të shkaktuara nga salmonelat jotifike.

Toksikoinfeksione alimentare (005) : janë toksikoinfeksione alimentare nga baktere të tjerë veç salmonelave jotifike, si Staphylococcus, etj.

Çdo rast me 003, apo 005 duhet të konfirmohet nga ana laboratorike (identifikimi i agjentit mikrobik). Përndryshe, nëse rasti mbështetet vetëm në diagnozën klinike, ai **nuk** duhet shënar në rubrikat 003, 005, por duhet të shënohet në rubrikën e *Gastroenterit i paspecifikuar (008, 558.9)*.

✞ *Encefalit pas vaksinimit (323.5)* është çdo rast ku encefaliti apo encefalomieliti paraqitet si ndërlikim i lidhur drejtpërdrejtë me vaksinimin, pra si rekasion klinik pasvaksinor pavarësisht nga lloji i vaksinës së aplikuar në subjektin me encefalit.

@ **Hepatitet virale**

Hepatit viral i paspecifikuar (070) është çdo rast me hepatit viral, ku mungon diagnoza laboratorike virologjike për përcaktimin e llojit të virusit (virus hepatiti A, B, C, D, E).

Në Pasqyrën 14/Sh janë përfshirë edhe *Hepatit viral A (070.1), Hepatit viral B (070.3), Hepatit viral as A as B (070.5)* ; këto rubrika plotësohen nga shërbimi epidemiologjik i rrethit, atëhere kur rrethi realizon diagnozën laboratorike virologjike për përcaktimin e llojit te virusit shkaktar të Hepatitit viral.

╫ *Ekinokokoza (122)* : të dhënat mujore do të merren prej shërbimit epidemiologjik të rrethit pranë shërbimit klinik spitalor (fushat e kirurgjisë dhe sëmundjeve të brendeshme).

∞ Rastet me *Grip (487)* **nuk duhen ngatërruar me** rastet me *Common Cold apo Coryza (460)* *(që janë sindrome klinike të ngjashme me gripin por jo grip, dmth të shkaktuara nga viruse të tjerë veç viruseve të gripit)*.

Rastet me ***Grip (487)*** paraqesin klinikën e vertetë të gripit dhe hasen sidomos në periudhën e epidemisë së gripit. Kurse rastet me ***Common Cold (460)*** hasen gjatë gjithë vitit, kanë shpërndarje sporadike, kanë klinikë të ngjashme me gripin por gjithmonë më të lehtë. Rrjedhimisht, mjeku klinicist duhet të raportojë diagnozën ***Grip (487)*** vetëm kur është grip i vërtetë, dhe mjeku epidemiolog **nuk** duhet të shënojë në rubrikën ***Grip (487)*** të Pasqyrës 14/Sh rastet me ***Common Cold (460)*** të cilat hasen shumë më shpesh si frekuencë krahasuar me gripin e vërtetë.

Emri Mbiemri dhe firma e Drejtorit të Shëndetit Publik të Rrethit .....

Emri Mbiemri dhe firma e Mjekut Epidemiolog të Rrethit, i cili plotësoi Pasqyrën 14/Sh .....

SKEDA INDIVIDUALE 14-1/SH

Skeda individuale e raportimit të sëmundjeve infektive të GRUPIT A

Në GRUPIN A përfshihen SEMUNDJET INFEKTIVE PER TE CILAT KERKOHET RAPORTIMI I MENJEHERSHEM, SEPSE JANE SUBJEKT I RREGULLORES SANITARE NDERKOMBETARE, APO SEPSE PARAQESIN INTERES TE VECANTE. Njoftimi njëherësh në Ministrinë e Shëndetësisë dhe në Institutin e Shëndetit Publik (IShP) bëhet që nga momenti i suspektimit të një rasti të sëmundjes me rrugën më të shkurter (telefon, telegram, fax, etj).

Skeda individuale (fleta e deklarimit) plotësohet deri në fund të pjesës së parë të saj (të dhënat e përgjithshme) dhe dërgohet në IShP (Departamenti i Epidemiologjisë dhe Biostatistikës - DEB) brenda 24 orëve që nga raportimi i rastit. Një kopje tjetër e skedës individuale dërgohet në IShP(DEB) pasi të jenë plotësuar edhe pjesa e dytë (historia e rastit), pjesa e tretë (të dhënat e diagnozës laboratorike mikrobiologjike), dhe pjesa e katërt (hulumtimi epidemiologjik), dmth skeda individuale e plotësuar që nga fillimi deri në fund.

Plotësimi i skedës bëhet vetëm në pjesën e majtë të saj : përgjegja jepet duke vënë kryq në atë kutizë (katror i vogël) i cili përfaqëson përgjegjen e saktë dhe duke plotësuar me shkrim në rastin kur pyetja kërkon përgjegje me shkrim. Kujdes, pjesa e djathtë gri e skedës duhet të mbetet e paprekur, dmth pa asnjë shënim.

Viti ☐☐☐☐

Nr. rendor .....

Nr. Skedës ☐☐☐☐

Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Emri, atësia, mbiemri i të sëmurit _____

Rast me _____

Të shkruhet emri i plotë i sëmundjes infektive të GRUPIT A dhe të shënohet me kryq kutia përkatëse më poshtë

Kriteret 1 2 3 4 (*)

Kodi sipas ICD-9	*Kodi sipas* ICD-9	*Kodi sipas* ICD-9
☐ **020 Murtajë**	☐ **080 Tifo ekzantematike**	☐ **045 PFA-Poliomielit**
☐ **001 Kolerë**	☐ **087 Ethe rekurrente epidemike**	☐ **44.9 PFA-paralizë e paspecifikuar**
☐ **060 Ethetë verdha**	☐ **062 Encefalit viral epidemik**	☐ **032 Difteri**
☐ **078 Ethe hemorragjike virale afrikane (Ebola, Marburg, Lassa)**	☐ **063 Encefalit viral këpushor**	☐ **71.3 Tetanoz neonator**
☐ **061 Ethet dengue**	☐ **065 Ethe hemorragjike virale**	☐ **084 Malarje**
☐ **005.1 Botulizëm**		☐ **071 Tërbim (Rabies)**

PJESA I (TE DHENA TE PERGJITHSHME)

Emri, atësia, mbiemri i të sëmurit _____

Seksi ☐ M ☐ F

Mosha në muaj, nëse është më i vogël se 1 vjeç ☐☐

në vjeç, nëse është 1 vjeç e lart ☐☐

Shtetësia _____

Profesioni _____

Adresa e banimit të të semurit : Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Prej sa kohësh banon në atë vend : ☐☐ *muaj* ☐☐ *vjet*

PJESA II (HISTORIA E RASTIT)

Vendi ku të semurit i filluan simptomat e para të sëmundjes :

Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Data e fillimit të simptomave të para të sëmundjes së suspektuar ☐☐ *dita* ☐☐ *muaji* ☐☐☐☐

Data e shtrimit në spital ☐☐ *dita* ☐☐ *muaji* , në Rrethin _____

Ecuria e sëmundjes : ☐ shërim, data e daljes nga spitali ☐☐ *dita* ☐☐ *muaji*

☐ vdekje, data e vdekjes ☐☐ ☐☐
dita muaji

Nëse ekziston vaksinë kundër sëmundjes, i sëmuri : ☐ ka qenë i pavaksinuar
☐ nuk dihet mbi vaksinimin
☐ ka qenë i vaksinuar, data e dozës së fundit të vaksinës ☐☐ ☐☐
muaji viti

Deri 3 muaj para fillimit të sëmundjes, i sëmuri ☐ nuk ka qenë jashtë shtetit
☐ ka qenë jashtë shtetit

Nëse i sëmuri ka qenë jashtë shtetit të shënohen kronologjikisht vendi dhe koha :

vendi (shteti) _____ nga ☐☐ ☐☐ deri ☐☐ ☐☐
vendi (shteti) _____ nga ☐☐ ☐☐ deri ☐☐ ☐☐
vendi (shteti) _____ nga ☐☐ ☐☐ deri ☐☐ ☐☐
dita muaji dita muaji

PJESA III (TE DHENAT E DIAGNOZES LABORATORIKE MIKROBIOLOGJIKE)

1. Ekzaminimi direkt : kryer më datë ..... në .....
   Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv
2. Kultura : kryer më datë ..... në .....
   Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv
3. Serologjia : kryer më datë ..... në .....
   Tipi i reaksionit serologjik .....
   Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Mikrobiolog .....

PJESA IV (HULUMTIMI EPIDEMIOLOGJIK)

Mendimi i epidemiologut per origjinën e infeksionit :
Eshtë ☐ rast i importuar , apo ☐ rast vendas (i pa importuar)
Eshtë ☐ rast primar, apo ☐ rast sekondar, apo ☐ rast i paekspozuar
Nëse është rast sekondar, të jepen të dhënat mbi rastin primar burim i infeksionit, konkretisht : Emri atësia mbiemri .....
Adresa .....
Data e sëmundjes .....
Data e denoncimit .....

Mendimi i epidemiologut mbi vendin ku mund të jetë marrë infeksioni : .....
.....

Mendimi i epidemiologut mbi vendet ku mund te jetë përhapur infeksioni :
qytet / fshat brenda Rrethit .....
Rrethe të tjerë të vendit .....

Numri i personave që mendohet të jenë infektuar :
personat e kontaktit të ngushtë familjar, numri ☐☐
personat e kontakteve të tjera jashtë familjes, numri ☐☐
personat e kontaktit në institucion nëse i sëmuri ka qenë në institucion, numri ☐☐

KONKLUZION

Bazuar në të dhënat klinike, laboratorike, epidemiologjike, të jepet emërtimi përfundimtar mbi rastin : ☐ **rast i suspektuar** (mbetur i dyshimtë)
(është rasti kur nuk plotësohen të gjitha kriteret e parashikuara për patologjinë në shqyrtim) (shih (*))

☐ **rast i konfirmuar plotësisht dhe përfundimisht**
(është rasti kur plotësohen të gjitha kriteret e parashikuara) (shih (*))

Shënim : ***Përkufizimi për secilin emërtim jepet në instruksionin shoqërues të skedës individuale (shih).***

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Klinicist .....

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Epidemiolog .....

Data e plotësimit të skedës .....

SKEDA INDIVIDUALE 14-2/SH

Skeda individuale e raportimit të sëmundjeve infektive të GRUPIT B/1

Në GRUPIN B/1 përfshihen SEMUNDJET INFEKTIVE QE SPIKATIN PER FREKUENCEN (INCIDENCEN) E TYRE TE LARTE DHE PER TE CILAT INTERVENTET E KONTROLLIT JANE SHUME TE MUNDSHME.

Ato deklarohen me fletë deklarimi (skedë individuale) sikurse sëmundjet e grupit A. Skeda individuale e plotësuar që nga fillimi deri në fund dërgohet në Institutin e Shëndetit Publik (IShP) - Departamenti i Epidemiologjisë dhe Biostatistikës (DEB).

Plotësimi i skedës bëhet vetëm në pjesën e majtë të saj : përgjegja jepet duke vënë kryq në atë kutizë (katror i vogel) i cili përfaqëson përgjegjen e saktë dhe duke plotësuar me shkrim në rastin kur pyetja kërkon përgjegje me shkrim. Kujdes, pjesa e djathtë gri e skedës duhet të mbetet e paprekur, dmth pa asnjë shënim.

Viti ☐☐☐☐

Nr. rendor .....

Nr. skedës ☐☐☐☐

Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Emri, atësia, mbiemri i të sëmurit _____

Rast me _____

Të shkruhet emri i plotë i sëmundjes infektive të GRUPIT B/1 edhe të shënohet me kryq kutia përkatëse më poshtë

Kriteret ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 (*)

Kodi sipas ICD-9

- ☐ **002.0 Tifo abdominale**
- ☐ **002.9 Paratifo**
- ☐ **003 Salmonelozë jotifoide (▭)**
- ☐ **004 Shigelozë (dizenteri bacilare)**
- ☐ **005 Toksikoinfeksione alimentare bakteriale (të tjera veç atyre që bëjnë pjesë në 003) (▭)**
- ☐ **006 Dizenteri amebike**
- ☐ **036 Meningit meningokoksik**
- ☐ **320 Meningit bakterik jo-meningokok.**
- ☐ **006 Dizenteri amebike**
- ☐ **022 Plasje**
- ☐ **023 Brucelozë**
- ☐ **027.0 Listeriozë**
- ☐ **033 Pertussis**
- ☐ **034.1 Skarlatinë**
- ☐ **035 Erizipelë**
- ☐ **037 Tetanoz (jo neonatal)**
- ☐ **047 Meningit viral (aseptik)**
- ☐ **323.9 Encefalit i paspecifikuar**
- ☐ **323.5 Encefalit pas vaksinimit**

Kodi sipas ICD-9

- ☐ **052 Varicelë**
- ☐ **055 Fruth**
- ☐ **056 Rubeolë**
- ☐ **487 Grip me izolim të virusit (╫)**
- ☐
- ☐ **070.1 Hepatit viral A**
- ☐ **070.3 Hepatit viral B**
- ☐ **070.59 Hepatit viral as A as B**
- ☐ **072 Parotit epidemik**
- ☐ **081.0 Tifo murine endemike**
- ☐ **082.1 Ethe butonoze**
- ☐ **083.0 Ethe Q**
- ☐ **081-083 Rikecioza të tjera**
- ☐ **085.0 Leishmaniazë viscerale**
- ☐ **085.1 Leishmaniazë kutane**
- ☐ **100 Leptospirozë**
- ☐ **126 Ankilostomiazë**
- ☐ **136.9 Legionelozë**

(▭) *Kodi **003** i **ICD-9** janë infeksione dhe toksikoinfeksione alimentare të shkaktuara nga salmonelat **jo-tifike** .*
*Kodi **005** janë toksikoinfeksione alimentare nga baktere të tjerë (Staphylococcus, etj).*
*Kodi **008** **nuk** përmban toksikoinfeksione alimentare, por vetëm infeksione intestinale nga baktere (E.coli, Arizona, Proteus, Staphylococcus, Pseudomonas, Campylobacter, Yersinia, etj) dhe viruse (Rotavirus, Adenovirus, Enterovirus, etj) ; **për këto infeksione intestinale identifikimi laboratorik i shkaktarit mikrobik është i domosdoshëm.** Kur konfirmimi laboratorik mungon, raportimi për këto infeksione intestinale nuk bëhet me **skedën individuale 14-2/SH**, por sipas **pasqyrës 14/SH (në Grupin C të saj)** (shih).*

(╫) *Kodi **487** përfshin vetëm rastet e gripit me konfirmim laboratorik (izolim virusi) nga IShP ; praktikisht ata janë rastet e para të fillimit të një epidemie gripi, për të cilat raportimi në IShP duhet bërë menjëherë ; laboratori i gripit (qendra kombëtare e gripit) në IShP kryen menjëherë prelevimet prej rasteve të suspektuara për izolimin dhe identifikimin e virusit të gripit. Pas këtij konfirmimi laboratorik, rastet e tjera të epidemisë së gripit, si dhe të gjitha rastet e Common cold, dmth sindromi i rrufës i ngjashëm klinikisht me gripin, por i shkak-*

tuar jo nga viruse gripi, raportohen sipas ***pasqyrës 14/SH (nëGrupin C të saj)*** *(shih).*

PJESA I (TE DHENA TE PERGJITHSHME)

Emri, atësia, mbiemri i të sëmurit _____

Seksi ☐ M ☐ F

Mosha në muaj, nëse është më i vogel se 1 vjeç ☐☐☐

në vjeç, nëse është 1 vjeç e lart ☐☐☐

Shtetësia _____

Profesioni _____

Adresa e banimit të të sëmurit : Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Prej sa kohësh banon në atë vend : ☐☐☐ *muaj* ☐☐☐ *vjet*

PJESA II (HISTORIA E RASTIT)

Vendi ku të sëmurit i filluan simptomat e para të sëmundjes :

Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Data e fillimit të simptomave të para ☐☐ *dita* ☐☐☐ *muaji*

Shtruar në spital ☐ jo ☐ po

Nëse po, data e shtrimit në spital ☐☐ *dita* ☐☐☐ *muaji*, në Rrethin _____

Ecuria e sëmundjes : ☐ shërim

☐ vdekje

Nëse ekziston vaksinë kundër sëmundjes, i sëmuri : ☐ ka qenë i pavaksinuar

☐ nuk dihet mbi vaksinimin

☐ ka qenë i vaksinuar, data e dozës së fundit të vaksinës ☐☐ *muaji* ☐☐ *viti*

PJESA III (TE DHENAT E DIAGNOZES LABORATORIKE MIKROBIOLOGJIKE)

1. Ekzaminimi direkt : kryer më datë ..... në .....

Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv

2. Kultura : kryer më datë ..... në .....

Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv

3. Serologjia : kryer më datë ..... në .....

Tipi i reaksionit serologjik .....

Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Mikrobiolog .....

PJESA IV (HULUMTIMI EPIDEMIOLOGJIK)

Eshtë rast sporadik ☐ apo është rast në vatër ☐

Nëse është rast në vatër, numri i rasteve në atë vatër ku pacienti u infektua ☐☐☐

Për infeksionet intestinale origjina e infeksionit është :

hidrike ☐ jo-hidrike ☐ e panjohur ☐

Numri i personave që mendohet të jenë infektuar :

personat e kontaktit të ngushtë familjar, numri ☐☐☐

personat e kontaktit në institucion nëse i sëmuri ka qenë në institucion, numri ☐☐☐

KONKLUZION

Bazuar në të dhënat klinike, laboratorike, epidemiologjike, të jepet emërtimi përfundimtar mbi rastin : ☐ **rast i suspektuar** (mbetur i dyshimtë)

(është rasti kur nuk plotësohen të gjitha kriteret e parashikuara për patologjinë në shqyrtim) (shih (*))

☐ **rast i konfirmuar plotësisht dhe përfundimisht**

(është rasti kur plotësohen të gjitha kriteret e parashikuara) (shih (*))

Shënim : ***Përkufizimi për secilin emërtim jepet në instruksionin shoqërues të skedës individuale (shih).***

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Klinicist .....

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Epidemiolog .....

Data e plotësimit të skedës .....

SKEDA INDIVIDUALE 14-3/SH

Skeda individuale e raportimit të sëmundjeve infektive të GRUPIT B/2 *(Tuberkulozi)*

Në GRUPIN B/2 përfshihen TUBERKULOZI, LEBRA dhe MYKOBAKTERIOZAT E TJERA JO-TUBERKULARE.

Skeda individuale , plotësohet deri në fund të pjesës së parë të saj (të dhëna jetësore mbi rastin dhe fillimin e sëmundjes) dhe dërgohet në Institutin e Shëndetit Publik - IShP (Departamenti i Epidemiologjisë dhe Biostatistikës - DEB) brenda 3 ditëve që nga raportimi i rastit të suspektuar . Rruga e raportimit është Shërbimi Epidemiologjik + Dispanseri AntiTuberkular → Rrethit → Drejtoria e Shëndetit Publik të Rrethit → IShP (DEB). Pasi rasti i raportuar të jetë konfirmuar plotësisht nga të dhënat klinike të kualifikuara të shërbimit shëndetësor tretësor dhe nga të dhënat e analizës laboratorike mikrobiologjike, një kopje tjetër e kësaj skede individuale, tanimë e plotësuar që nga fillimi deri në fund, dërgohet në IShP (DEB) nëpërmjet rrugës së mësipërme të raportimit.

Plotësimi i skedës bëhet vetëm në pjesën e majtë të saj : përgjegja jepet duke vënë kryq në atë kutizë (katror i vogël) i cili përfaqëson përgjegjen e saktë dhe duke plotësuar me shkrim në rastin kur pyetja kërkon përgjegjë më shkrim. Kujdës, pjesa e djathtë gri e skedës duhet të mbetet e paprekur, dmth pa asnjë shënim.

Viti ☐☐☐☐

Nr. rendor .....

Nr. Skedës ☐☐☐☐

Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Emri, atësia, mbiemri i të sëmurit _____

Rast me _____

Të shkruhet emri i plotë i sëmundjes infektive të GRUPIT B/2 dhe të shënohet me kryq kutia përkatëse më poshtë

Kodi sipas ICD-9

Tuberkuloz (TBC)

- ☐ **010.1 Kompleks tuberkular primar**
- ☐ **011 Tuberkuloz pulmonar**
- ☐ **012.0 Pleurit tuberkular**
- ☐ **012.1 Adenopati trakeobronkiale tuberkulare joprimare.**
- ☐ **013.0 Meningit tuberkular**
- ☐ **014.0 Peritonit tuberkular**
- ☐ **015 Tuberkuloz i kockave**
- ☐ **016 Tuberkuloz i sistemit uro-gjenital**
- ☐ **017 Tuberkuloz i organeve të tjera**
- ☐ **018 Tuberkuloz miliar**

Kodi sipas ICD-9

Lepra

- ☐ **030.0 Lepra lepromatoze**
- ☐ **030.1 Lepra tuberkuloide**
- ☐ **031 Mykobakterioza të tjera veç tuberkulozit dhe lepres (infeksione pulmonare nga Mycobacterium avium, bacili i Battey, etj, dhe infeksione kutane nga M. marinum, M. ulcerans, etj)**

PJESA I (TE DHENA JETESORE MBI RASTIN DHE FILLIMIN E SEMUNDJES)

Emri, atësia, mbiemri i të sëmurit _____

Seksi ☐ M ☐ F

Mosha në muaj, nëse është më i vogël se 1 vjeç ☐☐

në vjeç, nëse është 1 vjeç e lart ☐☐

Shtetësia _____

Profesioni _____

Jeton në kolektiv (institucion) ? ☐ jo ☐ nuk dihet ☐ po

Nëse jo, adresa e banimit të të sëmurit : Rrethi _____

Bashkia / Komuna _____

Qyteti / Fshati _____

Prej sa kohësh banon në atë vend : ☐☐ *muaj* ☐☐ *vjet*

Nëse po, lloji i institucionit : ☐ Azil pleqsh ☐ Jetimore ☐ Repart ushtarak

☐ Institucion për handikapatë fizikë ose mendorë ☐ Burg ☐ Tjetër

Prej sa kohësh jeton në atë institucion : ☐☐ *muaj* ☐☐ *vjet*

Vendi ku të sëmurit i filluan simptomat e para të sëmundjes :

Në adresën ku ai banon ☐

Në institucionin (kolektivin) ku ai jeton ☐
Në adresë tjetër ☐, specifiko .....
Data e fillimit të simptomave të para të sëmundjes së suspektuar ☐☐ ☐☐ (dita muaji)
Data e hospitalizimit ☐☐ (dita) ☐☐ (muaji), në Rrethin _____
Data e fillimit të terapisë ☐☐ (dita) ☐☐ (muaji)
Nëse është tuberkuloz (TBC), i sëmuri : ☐ka qenë i pavaksinuar
☐ nuk dihet mbi vaksinimin
☐ ka qenë i vaksinuar, data e dozës së fundit të vaksinës ☐☐ (muaji) ☐☐ (viti)
Emri Mbiemri dhe firma e mjekut të Familjes .....
Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Epidemiolog .....

PJESA II (HULUMTIMI KLINIK DHE EPIDEMIOLOGJIK)

Faktorët e riskut (në rastin për TBC) :
Ekspozim ndaj rasteve me TBC : ☐jo ☐nuk dihet ☐po
Alkolizëm : ☐jo ☐nuk dihet ☐po
Përdorim intravenoz i drogës (narkotikëve) : ☐jo ☐nuk dihet ☐po
Klasifikimi anamnestik (në rastin për TBC) :
☐rast i ri (pacienti asnjëherë i trajtuar për TBC në të kaluarën)
☐recidiv (pacienti i trajtuar për TBC në të kaluarën dhe deklaruar i shëruar)
☐dështim (pacienti me BK+ pas katër ose më tepër muajsh trajtimi në të kaluarën ose pas ndërprerjes pre
me tepër se dy muaj të trajtimit precedent)
Terapi të mëparëshme (precedente) antituberkulare (në rastin për TBC) :
☐jo ☐nuk dihet ☐po, vetëm një cikël ☐po, më tepër se një cikël
Nëse po, muaji ..... dhe viti ..... i trajtimit (mjekimit) të fundit.
Trajtimi (mjekimi) i fundit anti-TBC ka qenë i plotë ?
☐jo ☐ nuk dihet ☐po
Ekzaminimi radiografik (në rastin për TBC) :
☐nuk është kryer ☐ negativ ☐ pozitiv
Intradermorekasioni (në rastin për TBC, në rastin për leprën tuberkuloide) :
☐nuk është kryer ☐negativ ☐pozitiv
Nga hulumtimi epidemiologjik rezulton të jetë :
☐ rast sporadik ☐rast në vatër
Nëse është rast në vatër, numri i rasteve në atë vatër ku pacienti u infektua ☐☐
Numri i personave të kontaktit me të sëmurin, që janë në risk për të marrë infeksionin :
personat e kontaktit të ngushtë familjar, numri ☐☐
personat e kontaktit në institucion nëse i sëmuri ka jetuar në kolektiv, numri ☐☐

PJESA III (TË DHËNAT E DIAGNOZËS LABORATORIKE MIKROBIOLOGJIKE)

1. Ekzaminimi direkt : kryer më datë ..... në .....
Rezultati : ☐negativ ☐pozitiv
2. Kultura : kryer më datë ..... në .....
Rezultati : ☐negativ ☐pozitiv
3. Serologjia : kryer më datë ..... në .....
Tipi i reaksionit serologjik .....
Rezultati : ☐negativ ☐pozitiv
Në rastin e TBC pulmonar, bazuar në rezultatet e ekzaminimit mikroskopik direkt kemi :
☐TBC pulmonar BK negativ (BK-)
☐rast pulmonar i paklasifikueshëm
☐TBC pulmonar BK pozitiv (BK+)

Emri mbiemri dhe firma e mjekut Mikrobiolog .....

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Ftiziolog .....

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Epidemiolog .....

Data e plotësimit të skedës .....

SKEDA INDIVIDUALE 14-4/SH

Skeda individuale e raportimit të sëmundjeve infektive të GRUPIT B/3
(Sëmundjet Seksualisht të Transmetueshme - SST)

Në GRUPIN B/3 përfshihen HIV/AIDS dhe SEMUNDJET SEKSUALISHT TE TRANSMETUESHME (SST).

Infeksioni i HIV (virusi i imunodefiçiencës humane) është termi i përgjithshëm, që përfshin Sindromin e Imunodefiçiencës së Fituar (AIDS-SIDA), kur infeksioni i HIV bëhet i shprehshëm klinikisht me një çregullim të specifikuar (infeksion i çfarëdoshëm bakterik apo viral, parazitozë, neoplazi, etj) ; ai përfaqëson patologjinë kryesore të SST-ve. Sifilizi dhe Gonorrea janë dy patologjitë e tjera SST që përfshihen në Grupin B/3 në kuadrin e raportimit të detyrueshëm të sëmundjeve infektive në vendin tonë. *Raportimi i patologjive të tjera SST, të shkaktuara nga Chlamydia trachomatis, Haemophilus ducreyi, Trichomonas vaginalis, Herpes simplex virus, Papillomavirus, etj, është jo-i detyrueshëm : ato janë objekt i studimeve epidemiologjike.*

Etika mjekësore dhe të drejtat e njeriut diktojnë domsdoshmërinë e ruajtjes së sekretit të identitetit për HIV (AIDS), Sifiliz, Gonorre. Është për këtë arësye që skeda individuale e raportimit të këtyre sëmundjeve në vend te identitetit të pacientit përmban kodin përkatës të tij.
Denoncimi i rastit me HIV+, i rastit të suspektuar me sifiliz, i rastit të suspektuar me gonorre bëhet urgjentisht brenda 24 orëve në Njësinë Ekzekutive të Programit Kombëtar të Kontrollit të SST dhe AIDS në Institutin e Shëndetit Publik (IShP). Skeda individuale plotësohet më pas dhe dërgohet në IShP - Departamenti i Epidemiologjisë dhe Biostatistikës (DEB) : rruga e raportimit është Shërbimi Epidemiologjik + Dispanseri SST i Rrethit Drejtoria e Shëndetit Publik e Rrethit IShP (DEB).

Plotësimi i skedës bëhet vetëm në pjesën e majtë të saj : përgjegja jepet duke vënë kryq në atë kutizë (katror i vogël) i cili përfaqëson përgjegjen e saktë dhe duke plotësuar me shkrim në rastin kur pyetja kërkon përgjegje me shkrim. Kujdes, pjesa e djathtë gri e skedës duhet të mbetet e paprekur, dmth pa asnjë shënim.

Viti ☐☐☐☐
Nr. rendor .....

Nr. Skedës ☐☐☐☐

Rrethi _____
Bashkia / Komuna _____
Qyteti / Fshati _____
Pacienti : Kodi ..... *(shih (*) në instruksionin shoqërues të skedës individuale 14-4/Sh)*
Rast me _____
Të shkruhet emri i plotë i sëmundjes infektive të GRUPIT B/3 dhe të shënohet me kryq kutia përkatëse më poshtë

Kodi sipas ICD-9

Infeksioni HIV *(virusi HIV, specia **Lentivirus**, nënfamilja **Lentivirinae**, familja **Retroviridae**)*

☐ **044 HIV + josimptomatik**
(Është rasti me mungesë të plotë të një simptomatologjie klinike të specifikuar të çfarëdoshme, dmth me kriter klinik negativ ; prania e infeksionit të HIV ka rezultuar vetëm nga analiza serologjike, çka do të thotë prani vetëm e kriterit serologjik pozitiv.)

☐ **042-043 AIDS (SIDA)**
(Infeksioni me HIV ka dhënë shprehje klinike me një infeksion të çfarëdoshëm bakterikapo viral, ose një parazitozë, ose një neoplazi, etj, të specifikuar ; dmth, është rasti ku jo vetëm kriteri serologjik por edhe kriteri klinik janë pozitivë, çka e emërton AIDS (SIDA) infeksionin me HIV.)

Sifilizi *(Treponema pallidum)*

☐ **091 Sifiliz primar (Sifiliz i herëshëm simptomatik)**
(Është rasti me kriter klinik pozitiv, dmth prani e një a më tepër shenjave klinike specifike për Sifilizin primar ; me kriter mikrobiologjik pozitiv, dmth pozitivitet në kërkimin direkt të Treponema pallidum në mikroskopinë me fushë të errët ; dhe/ose kriter serologjik pozitiv, dmth pozitivitet ndaj TPHA.)

☐ **091.9 Sifiliz sekondar (i paspecifikuar)**
(Është rasti me kriter klinik pozitiv, dmth prani e një a më tepër shenjave klinike specifike për Sifilizin sekondar ; dhe me kriter serologjik pozitiv, dmth pozitivitet i TPHA në titra 1:80 e lart.)

☐ **092 Sifiliz latent**
(Është rasti me kriter klinik negativ për Sifiliz, dmth mungesë e shenjave klinike në më pak se dy vjet pas marrjes së infeksionit ; diagnoza bazohet vetëm në kriterin serologjik, pra kriter serologjik pozitiv, dmth pozitivitet për VDRL, TPHA, dhe FTA-ABS.)

Gonorrea *(Neisseria gonorrhoeae)*

☐ **098 Infeksion gonokoksik**
(Zakonisht kriteri klinik është pozitiv, dmth prani e sekrecioneve uretrale, ose tek femra e sekrecioneve cervikale apo të gjendrave vestibulare. Kriteri mikrobiologjik pozitiv, dmth evidentimi në mikroskop (ngjyrimi me Gram) i diplokokëve Gram-negativë intraleukocitarë në sekrecionin uretral mashkullor , apo izolimi në kulturë nga prelevimi anal ose faringeal në mashkullin homoseksual, prelevimi uretral, anal, faringeal, dhe cerviko-vaginal në femrën, pasuar nga identifikimi në mikroskop i agjentit etiologjik, është i vetmi kriter konfirmues i diagnozës për infeksionin gonokoksik.)

Mosha e pacientit në vjeç ☐☐
Seksi ☐ M ☐F
Shtetësia _____
Profesioni _____
Niveli i arsimimit :
☐ analfabet ☐ arsim fillor ☐ arsim tetëvjeçar ☐ arsim i mesëm ☐ arsim i lartë

Jeton në kolektiv (institucion) ? ☐ jo ☐ nuk dihet ☐ po
Nëse jo, adresa e banimit të pacientit : Rrethi _____
Bashkia / Komuna _____
Qyteti / Fshati _____
Nëse jeton në institucion, lloji i institucionit :
☐ konvikt ☐ repart ushtarak ☐ burg ☐ tetër, specifiko .....
Vendi ku pacienti mendon të ketë marrë infeksionin :
☐ brenda vendit ☐ jashtë shtetit, specifiko shtetin .....
Sjellja seksuale (kryesisht 6 muajt e fundit) :
☐ homoseksual ☐ biseksual ☐ eteroseksual
Numri i partnerëve (6 muajt e fundit) : ☐☐
Përdorim i kontraceptivëve (6 muajt e fundit) :
☐ asnjëherë asnjë lloj ☐ kontraceptiv oral
☐ profilaktik (kondom) gjithmonë ☐ diafragmë
☐ profilaktik (kondom) jo-rregullisht ☐ spermicid
☐ IUD (dispozitiv intrauterin) ☐ tjetër, specifiko .....
Përdorim i drogës në rrugë endovenoze (6 muajt e fundit) :
☐ jo ☐ po ☐ nuk dihet
Marrje transfuzion gjaku, plazme, apo faktorë të plazmës (6 muajt e fundit) :
☐ jo ☐ po ☐ nuk dihet
SST në të kaluarën (në anamnezën mjekësore të pacientit) :
☐ jo ☐ po ☐ nuk dihet
Nëse po, specifiko llojin e SST në të kaluarën .....
Pacienti ka qenë donator (dhurues) gjaku gjatë 6 muajve të fundit ?
☐ jo ☐ po ☐ nuk dihet
Nëse po, data e fundit e dhurimit të gjakut nga pacienti .....
Për patologjinë SST aktuale pacienti ☐ nuk është i hospitalizuar ☐ është i hospitalizuar
Nëse është i hospitalizuar :
data e hospitalizimit ☐☐ (dita) ☐☐ (muaji), në Rrethin _____
Data e fillimit të terapisë ☐☐ (dita) ☐☐ (muaji)

Diagnoza e patologjisë SST aktuale është bazuar në :
☐ Klinika ☐ Kultura ☐ ELISA direkte
☐ Mikroskopia ☐ Serologjia ☐ ELISA indirekte
☐ Mikroskopia në fushë të errët ☐ Imunofluoreshenca direkte
☐ Imunofluoreshenca indirekte

Në rastin e infeksionit aktual të HIV rezultatet e testit serologjik janë :
për HIV 1 : ☐ negativ ☐ pozitiv ☐ testi nuk është kryer
për HIV 2 : ☐ negativ ☐ pozitiv ☐ testi nuk është kryer
*(testi konsiderohet pozitiv vetëm kur rezultati pozitiv në ELISA është konfirmuar me anë të metodës **Western Blot**)*

Data e denoncimit të rastit të suspektuar .....
Data e konfirmimit laboratorik të diagnozës të patologjisë SST aktuale .....
Data e plotësimit të skedës individuale (nga fillimi në fund) .....
Emri Mbiemri dhe Firma e Mjekut Klinicist .....
Emri Mbiemri dhe firma e Mjekut Mikrobiolog .....
Emri Mbiemri dhe firma e Mjekut Epidemiolog .....

PASQYRA 14-5/SH

PASQYRA E RAPORTIMIT TE SEMUNDJEVE NGJITESE - GRUPI E (RAPORTIM ÇDOMUJOR JO ME SKEDE INDIVIDUALE POR ME NUMER RASTESH)

Miratuar nga Instituti i Statistikes (INSTAT) me shkresen Nr. , Dt. ,ne baze te ligjit per Statistiken Nr. 7687, Dt. 16.03.1993.

Ne GRUPIN E perfshihen SEMUNDJET NGJITESE TE CILAT RAPORTOHEN NJE HERE NE MUAJ NGA INSTITUCIONET SHENDETESORE TE SHERBIMIT SHENDETESOR PARESOR : ***RAPORTIMI BEHET NE NIVEL TE AGREGUAR TE RASTEVE, DMTH SI NUMER RASTESH, PRA JO ME SKEDE INDIVIDUALE (FLETE DEKLARIMI) :*** ***Skeda individuale perdoret vetem per semundjet ngjitese te GRUPIT A (Pasqyra 14-1/SH), te GRUPIT B (Pasqyra 14-2/SH), te GRUPIT C (Pasqyra 14-3/SH), dhe te GRUPIT D (Pasqyra 14-4/SH).***

Semundjet ngjitese te GRUPIT E, qe spikatin per frekuencen e larte te tyre, raportohen vetem ne nivel te agreguar rastesh (dmth si numer rastesh) per keto aresye :

a) "Perkufizimi i rastit" per disa syresh eshte jo plotesisht i percaktuar, çka do te thote se denoncimi i rastit nga ana e sherbimit shendetesor paresor behet mbi bazen e vetem diagnozes klinike, pa konfirmim laboratorik, ne sfondin e nje simptomatologjie klinike jo te specifikuar qarte. (Konkretisht, ne rutinen e perditeshme klinike te sherbimit shendetesor paresor eshte bere thuajse normale dhe e zakonshme vendosja e diagnozes "*Grip*" ne vend te "*Common cold* apo *Coryza*" edhe ne periudhat e qeta joepidemike gjate vitit , nderkohe qe ky i fundit, dmth "*Common cold* apo *Coryza* " karakterizohet nga nje incidence e larte gjate pothuaj tere vitit ; po ashtu, nen emertimet diagnostike "*gastroenterit*, apo *enterit akut*, apo *dispepsi akute*, apo *dispepsi toksike*, etj ", perfshihen çrregullimet e ndryshme gastrointestinale, nderkohe qe asnjeri prej ketyre emertimeve nuk eshte i sakte si entitet nozologjik.)

b) Per disa te tjera entitete infeksioze, vertet qe "Perkufizimi i rastit" eshte i percaktuar, çka do te thote se denoncimi i rastit nga ana e sherbimit shendetesor paresor bazohet kryesisht ne kuadrin klinik pak a shume te specifikuar, rrjedhimisht pa nevojen ndoshta te konfirmimit laboratorik. Por, perfshirja e tyre ne grupin E do te argumentohej me faktin se ato paraqiten si problem shendetesor komunitar i nje rendesie jo primare, nderkohe qe edhe interventet e kontrollit nuk spikatin per efektshmerine e duhur. (Konkretisht, "*Scabies* " dhe "*Pediculosis* " kane nje frekuence te larte dhe mund te jene infestione te perseritshme per te njej-tin individ pikerisht nga pamundesia e interventeve plotesisht te efektshme te kontrollit te tyre.)

c) Entiteti nozologjik "*Hepatit viral i paspecifikuar* " eshte i percaktuar qarte ne ICD-9 (Kodi 070). Kjo do te thote se "Perkufizimi i rastit" per kete entitet nozologjik ekziston dhe bazohet vetem ne kriterin klinik. Eshte pikerisht mungesa e kriterit serologjik aresyeja e perfshirjes se tij ne grupin E. (Aplikimi i diagnozes laboratorike per percaktimin e formave te ndryshme te Hepatitit viral dhe denoncimi i detyrueshem i tij nga ana e sherbimit shendetesor paresor pikerisht mbi bazen e ketyre formave, dmth "*Hepatit viral* A, kodi 070.1 i ICD-9", "*Hepatit viral B*, kodi 070.3 i ICD-9 ", dhe "*Hepatit viral as A as B*, kodi 070.59 i ICD-9", te cilat figurojne ne Grupin B te semundjeve ngjitese, Pasqyra 4-2/Sh, pra me denoncim individual, do te duhej te ishte i domosdoshem per te perjashtuar mundesisht plotesisht denoncimin e hepatitit viral 070 te paspecifikuar.)

Plotesimi i Pasqyres 14-5/Sh nenkupton :

- *emertimin e Rrethit*
- *vendosjen e vitit*
- *vendosjen e muajit (theksojme serish qe raportimi eshte i detyrueshem çdomujor)*
- *per secilen nozologji infektive te GRUPIT E : numrin e rasteve gjithsej per ate rreth*
  - *numrin e rasteve ne fshat (zona rurale)*
  - *numrin e rasteve sipas seksit*
  - *numrin e rasteve sipas grup-moshave*
  - *numrin e rasteve te hospitalizuara*
  - *numrin e vdekjeve*

Rrethi ....
Viti | | | | | Muaji ....

	DIAGNOZA	Kodi sipas ICD-9	Raste Gjithsej	Raste Fshat	Se-ksi	<1	1-4	5-14	15-25	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	Shtrim ne spital	Vdekur
	Hepatit viral i paspecifikuar	**070**			M											
					F											
	Common cold * (Coryza)	**460**			M											
					F											
	Grip (rastet e epidemise * mbasi eshte izoluar virusi)	**487**			M											
					F											
	Gastroenterite * infeksioze	**009.0**			M											
					F											
	Gastroenterite * joinfeksioze (dietetike,etj)	**558.9**			M											
		564.5			F											
	Scabies (Zgjebe)	**133.0**			M											
					F											
	Pediculosis dhe Infestim me Phthirus	**132**			M											
					F											

* *Shih* **(**)** *dhe* **(***)** *ne faqen e pare te Pasqyres 14-2/Sh (semundjet ngjitese te Grupit B)*

Emri Mbiemri dhe firma e Mjekut Epidemiolog qe plotesoi Pasqyren 14-5/Sh
....

PJESA II (HISTORIA E RASTIT)

Vendi ku te semurit i filluan simptomat e para te semundjes :
Rrethi ________________________
Bashkia / Komuna ______________________
Qyteti / Fshati ______________________

Data e fillimit te simptomave te para te semundjes se suspektuar |_|_| |_|_| *dita* *muaji*

Data e shtrimit ne spital |_|_| |_|_| *dita* *muaji* , ne Rrethin ____________

Ecuria e semundjes : ☐ sherim, data e daljes nga spitali |_|_| |_|_| *dita* *muaji*

☐ vdekje, data e vdekjes |_|_| |_|_| *dita* *muaji*

Nese ekziston vaksine kunder semundjes, i semuri : ☐ ka qene i pavaksinuar

☐ nuk dihet mbi vaksinimin

☐ ka qene i vaksinuar, data e dozes se fundit te vaksines |_|_| |_|_| *muaji* *viti*

Deri 3 muaj para fillimit te semundjes, i semuri ☐ nuk ka qene jashte shtetit

☐ ka qene jashte shtetit

Nese i semuri ka qene jashte shtetit te shenohen kronologjikisht vendi dhe koha :

vendi (shteti) _____________ nga |_|_| |_|_| deri |_|_| |_|_|
vendi (shteti) _____________ nga |_|_| |_|_| deri |_|_| |_|_|
vendi (shteti) _____________ nga |_|_| |_|_| deri |_|_| |_|_|
dita *muaji* *dita* *muaji*

PJESA III (TE DHENAT E DIAGNOZES LABORATORIKE MIKROBIOLOGJIKE)

1. Ekzaminimi direkt : kryer me date .... ne ....
   Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv
2. Kultura : kryer me date .... ne ....
   Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv
3. Serologjia : kryer me date .... ne ....
   Tipi i reaksionit serologjik ....
   Rezultati : ☐ negativ ☐ pozitiv

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Mikrobiolog ....

PJESA IV (HULUMTIMI EPIDEMIOLOGJIK)

Mendimi i epidemiologut per origjinen e infeksionit :

Eshte ☐ rast i importuar , apo ☐ rast vendas (i pa importuar)

Eshte ☐ rast primar, apo ☐ rast sekondar, apo ☐ rast i paekspozuar

Nese eshte rast sekondar, te jepen te dhenat mbi rastin primar burim i infeksionit, konkretisht : Emri atesia mbiemri .....

Adresa .....

Data e semundjes .....

Data e denoncimit .....

Mendimi i epidemiologut mbi vendin ku mund te jete marre infeksioni : .....

.....

Mendimi i epidemiologut mbi vendet ku mund te jete perhapur infeksioni :

qytet / fshat brenda Rrethit .....

Rrethe te tjere te vendit .....

Numri i personave qe mendohet te jene infektuar :

personat e kontaktit te ngushte familjar, numri ☐☐☐

personat e kontakteve te tjera jashte familjes, numri ☐☐☐

personat e kontaktit ne institucion nese i semuri ka qene ne institucion, numri ☐☐☐

KONKLUZION

Bazuar ne te dhenat klinike, laboratorike, epidemiologjike, te jepet emertimi perfundimtar mbi rastin : ☐ **rast i suspektuar** (mbetur i dyshimte)

(eshte rasti kur nuk plotesohen te gjitha kriteret e parashikuara per patologjine ne shqyrtim) (shih (*))

☐ **rast i konfirmuar plotesisht dhe perfundimisht**

(eshte rasti kur plotesohen te gjitha kriteret e parashikuara) (shih (*))

Shenim : ***Perkufizimi per secilin emertim jepet ne instruksionin shoqerues te skedes individuale (shih).***

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut te Familjes

.....

Data e plotesimit te skedes

.....

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Epidemiolog

.....

SKEDA INDIVIDUALE 14-2 (z)/Sh

E RAPORTIMIT TË SËMUNDJEVE ZOONOTIKE (ZOONOZAT)

Në këtë skedë individuale bëhet raportimi i ZOONOZAVE. Skeda individuale e plotësuar që nga fillimi deri në fund dërgohet ne Institutin e Shëndetit Publik (IShP) – Departamenti i Epidemiologjisë.

❸ **Plasje (Anthrax)** [ICD-9 022]
❸ **Bruceloze** [ICD-9 023]
❸ **Listeriozë** [ICD-9 027.0]
❸ **Leishmaniazë viscerale** [ICD-9 085.0]
❸ **Leishmaniazë kutane** [ICD-9 085.1]
❸ **Leptospirozë** [ICD-9 100]
❸ **TBC ekstrapulmonar** [ICD-9 015/016/017]

Viti / / / / /
Nr. rendor _____
Rrethi _____
Bashkia/Komuna _____
Qyteti/Fshati _____

Emri, atësia, mbiemri i të sëmurit _____

Rast me _____
Të shkruhet emri i plotë i sëmundjes infektive dhe të shënohet me kryq kutia përkatëse më lart

Mosha / / / vjeç
Seksi ❸ M ❸ F
Profesioni _____
Adresa e banimit të të sëmurit: Rrethi _____
Bashkia/Komuna _____
Qyteti/Fshati _____
Koha e banimit në atë vend / / / / / /
muaj *vjet*

Vendi ku filluan simptomat e para të sëmundjes
Rrethi _____
Bashkia /Komuna _____
Qyteti/Fshati _____

Data e fillimit të simptomave të sëmundjes / / / / / / / / /
dita *muaji* *viti*
Origjina e infeksionit (sipas gjykimit të Epidemiologut) _____

Shtruar në spital ❸ Jo ❸ Po

Nëse po, data e shtrimit / / / / / / në rrethin _____

dita muaji

Eshtë shtruar (diagnostikuar) ndonjëherë më parë me këtë sëmundje? ❸ Jo ❸ Po

Nëse po, kur? /_/_/ /_/_/ /_/_/_/_/
dita muaji viti

Rast i suspektuar ❸

Rast i konfirmuar në laborator ❸

1.Me ekzaminim direkt: Kryer më datë /_/_/ /_/_/ /_/_/ në laboratorin _____
dita muaji viti

Rezultati : ❸ negativ ❸ pozitiv

2. Me kulturë: kryer më datë /_/_/ /_/_/ /_/_/ në laboratorin _____
dita muaji viti

Rezultati : ❸ negativ ❸ pozitiv

3. Me serologji: kryer më datë /_/_/ /_/_/ /_/_/ në laboratorin _____
dita muaji viti

Tipi i reaksionit serologjik _____

Rezultati: ❸ negativ ❸ pozitiv

Rast sporadik ❸ apo në vatër të njohur ❸
Numri personave të infektuar në familje /_/_/

Ecuria e sëmundjes: shërim ❸ vdekje ❸

Diagnoza përfundimtare

PLASJE (ANTHRAX)	❸
BRUCELOZË	❸
LEISHMANIAZË VISCERALE	❸
LEISHMANIAZË KUTANE	❸
LEPTOSPIROZË	❸
TBC EKSTRAPULMONAR	❸

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Klinicist

_____

Emri Mbiemri dhe firma e mjekut Epidemiolog

_____

Data e plotësimit të skedës /_/_/ /_/_/ /_/_/
dita muaji viti

SKEDA INDIVIDUALE SINDROMIKE
E INFEKSIONEVE SEKSUALISHT TE TRANSMETUESHME

A. Të dhëna për institucionin

Rrethi .....
Bunmi i informormacionit :
- Spital ☐
- Konsultori gruas ☐
- Laborator ☐
- Klinikë ose laborator privat ☐

Mjeku raportues (vula):
Emri .....
Mbiemri .....
Tel .....

Data e vizitës |__|__|__|__|__|__|__|__|
Nr. Në rregjistër i pacient |__|__|__|__|__|__|

B.Të dhëna social-demografike të pacientit

Emri .....
Mbiemri.....
Gjinia Mashkull ☐ Femër ☐ shtatzënë PO ☐ JO ☐
Mosha |__|__|
Vendbanimi Qytet ☐ Fshat ☐
Etnia .....

Gjëndja civile :
Beqare ☐ Martuar ☐
Divorcuar ☐ Bashkëjeton ☐
i/e ve ☐

Niveli i arsimimit :
Pa arsim ☐ 8-vjeçar ☐
Fillor ☐ I mesëm ☐
I lartë ☐

E/I Punësuar ..... Po ☐ Jo ☐
Profesioni .....

C. Sjellje të rrezikshme

Marrëdhënie seksuale:
- Heteroseksuale ☐
- Homoseksuale ☐
- Biseksuale ☐

Marrëdhënie seksuale:
Numri i partnereve seksual në 3 muajt e fundit |__|
Numri i partnerëve të rinj në 3 muajt e fundit |__|
Marrë apo dhëne para ose drogë ne kembim te seksit PO ☐ JO ☐

Përdorimi i kondomit gjatë 3 muajve të fundit:
☐ gjithmonë ☐ shpesh ☐ rrallë ☐ kurrë ☐ nuk e praktikoj

D. Të dhënat klinike

Diagnoza .....
Prania e shenjave klinike PO ☐ JO ☐ Nëse PO data e fillimit /__/__/____/
Vendi i infeksionit .....
Shtruar ne spital PO ☐ JO ☐ Nëse PO data e shtrimit /__/__/____/

Sindromat	PO	JO
- Dhimbje e poshtme abdominale	☐	☐
- Rrjedhje vaginale	☐	☐
- Rrjedhje uretrale	☐	☐
- Ulcer genitale vezikulare	☐	☐
- Ulcer genitale jo vezikulare	☐	☐
- Lytha	☐	☐
- Bubon inguinal	☐	☐
- Edeme skrotale	☐	☐

Referuar në laborator	PO	JO
Nëse PO material nga :	PO ☐	JO ☐
- Vagina	☐	☐
- Cervix	☐	☐
- Uretra	☐	☐
- Rektumi	☐	☐
- Faringu	☐	☐
- Uriné	☐	☐
- Gjak	☐	☐
- Të tjera		

Mjekuar me antibiotik PO ☐ JO ☐
Nëse PO lloji i antibiotikut
1. .....
2. .....

Histori të mëparshme për IST	PO	JO
Trajtim i mëparshëm për IST	PO ☐	JO ☐
Ekzaminime të mëparshme laboratorike për IST	PO ☐	JO ☐
Nëse PO çfarë ekzaminimi		

SKEDA INDIVIDUALE E RASTEVE ME GRIP /"SARI"

Data e Plotesimit te Formularit:__/__/____ Nr. i mostres: ____

Data e mberritjes ne ISHP: __/__/____

Urgjenca/reparti /spitali _____ QSH _____ DSHP_____

TE DHENA TE PERGJITHSHME:

Emri _____ Mbiemri _____ Mosha _____ Gjinia: M ☐ F ☐

Adresa: Rreth _____, Qytet/Komune_____, Lagje/Fshat_____

Vaksinuar ☐ Jo vaksinuar ☐

Rast sporadik ☐ Shperthim ne familje ☐ Shperthim ne kolektiv ☐

Udhetime gjate javes se fundit: Po ☐ Jo ☐

LLOJI I MOSTRES :

Tampone: Nazal ☐ Faringeal ☐ Nazo-faringeal ☐

Lavazh nazo-faringeal ☐ Aspirat bronko-trakeal ☐

Serum : **I** ☐ **II** ☐

Data e mbledhjes se I ___/___/_____ Data e mbledhjes se II __/__/_____

SHENJAT DHE SIMPTOMAT:
(Kriteret per "SARI/IRAR" me germa te theksuara)

Data e fillimit te semundjes: __/__/____

Ethe	☐	Otit	☐
Fillim i menjehershem	☐	Cefale	☐
Keputje	☐	Diare	☐
Dh. muskulare	☐	Te tjera	☐
Dispne	☐		
T.max ° C …….	____		
Kolle	☐		
Skuqje/Dhimbje fyti	☐		
Shpeshtesi ne frymemarrje	☐		

Gjendje te tjera shendetesore shoqeruese : Po ☐ Jo ☐
Nese Po , cila prej gjendjeve te renditura ne tabele

Mjeku qe plotesoi formularin _____
Infermieri qe plotesoi formularin:_____

Shenim:SARI-Severe Acute Respiratory Infection – Infeksion respirator akut i rende, Insuficience respiratore akute qe ka nevoje per oksigjenim. VP – Vdekje te Papritura

Diagnoza klinike
ILI ☐
ARI ☐
Pneumonia ☐
SARI / IRAR ☐
VP ☐
☐

Terapi antivirale
Oseltamivir
Zanamivir
Te tjera ☐
☐

Semundje Shoqeruese
Semund. Zemre ☐
Asthma ☐
Semund. Kronike Mushkrive ☐
Semund. Heparit ☐
Gravidance ☐
Diabet ☐
Çrregullime. Neuromuskul. ☐
Çrregullime. Imunitare ☐
Te tjera_____
E panjohur ☐

TE DHENA MBI PROGRAMIN E VAKSINIMIT RUTINE PER TRE-MUJORIN_____

Qendra Shendetsore_____ **Data e dergimit ne DSHP:** ____ /____ /_____

	Femije te lindur - (BCG, HepB-0)					Femije me moshe 2 muaj - (DTP-HepB-Hib -1, Pneumo-1, OPV-1)						
Muajt	Nr i femijeve te lindur	Vaksinuar me BCG	Vaksinuar te prapambetur per BCG	Vaksinuar me HepB-0	Vaksinuar te prapambetur per HepB-0	Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me DTP-HepB-Hib -1	Vaksinuar te prapambetur per DTP-HepB-Hib -1	Vaksinuar me Pneumo-1	Vaksinuar te prapambetur per Pneumo -1	Vaksinuar me OPV-1	Vaksinuar te prapambetur per OPV-1
Totali												

	Femije me moshe 4 muaj - (DTP-HepB-Hib -2, Pneumo-2 OPV-2)							Femije me moshe 6 muaj - (DTP-HepB-Hib -3, Pneumo-3 OPV-3)						
Muajt	Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me DTP-HepB-Hib -2	Vaksinuar te prapambetur per DTP-HepB-Hib -2	Vaksinuar me Pneumo -2	Vaksinuar te prapambetur per Pneumo -2	Vaksinuar me OPV-2	Vaksinuar te prapambetur per OPV-2	Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me DTP-HepB-Hib -3	Vaksinuar te prapambetur per DTP-HepB-Hib -3	Vaksinuar me Pneumo -3	Vaksinuar te prapambetur per Pneumo -3	Vaksinuar me OPV-3	Vaksinuar te prapambetur per OPV-3
Totali														

	Femije me moshe 1 vjec- (FRP-1)		
Muajt	Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me FRP-1 (MMR)	Vaksinuar te prapambetur per FRP-1 (MMR)
Totali			

Femije me moshe 2 vjec (DTP-R1, OPV -R1)				
Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me DTP-R1	Vaksinuar te prapambetur per DTP-R1	Vaksinuar me OPV-R1	Vaksinuar te prapambetur per OPV-R1

Femije me moshe 5 vjec- (MMR-2)		
Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me FRP-1 (MMR)	Vaksinuar te prapambetur per FRP-1 (MMR)

	Femije me moshe 6 vjec (DT-R2, OPV-R2)				
Muajt	Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me DT-Riv	Vaksinuar te prapambetur per DT-Riv	Vaksinuar me OPV-R2	Vaksinuar te prapambetur per OPV-R2

Femije me moshe 14 vjec (dT)		
Nr i femijeve per vaksinim	Vaksinuar me dT-Riv	Vaksinuar te prapambetur per dT-Riv

Gra shtatzena - (TT)	
Vaksinuar me TT-1	Vaksinuar me TT-2

Totali										

Vaksinimi i femijeve te ardhur nga rrethe te tjere

Femije te ardhur nga rrethe te tjere	Vaksinuar per BCG, HepB, DTP-HepB-Hib, OPV.										
	BCG	HepB 0	DTP-HepB-Hib-1	DTP-HepB-Hib-2	DTP-HepB-Hib-3	Pneumo -1	Pneumo -2	Pneumo -3	OPV1	OPV2	OPV3

Femije te ardhur nga rrethe te tjere	Vaksinuar per DTP-R1, OPV-R1, DT-R2, OPV-R2, dT-R3, FRP-1, FRP-2						
	DTP-R1	OPV-R1	DT-R2	OPV-R2	Td-R3	FRP1	FRP2

Gra shtatzena te ardhura nga rrethe	
TT1	TT2

Vaksinatori i qendres shendetesore _____

SKEDE INDIVIDUALE PER REAKSIONET (PAS)VAKSINORE (SIRV)

1. TË DHËNA TË PËRGJITHSHME TË PERSONIT TË VAKSINUAR

Emri-Atësia-Mbiemri ……

Datëlindja /____/____/_____/ (ditë muaj vit) Mosha /___/___/ /___/___/ (muaj vjeç) Gjinia M☐ F☐

Vendbanimi: Rrethi ……

Qyteti …… Komuna …..…… Fshati……

2. REAKSIONE PASVAKSINORE

Data e shfaqjes se shenjave RPV /____/____/_____/ (ditë muaj vit)

Anafilaksi dhe shok anafilaktik ☐

Shok toksik ☐

Encefalopati, Encefalit/Meningjit ☐

Paralizë Flakside Akute ☐

Absces në vendin e injeksionit ☐

BCG limfadenit ☐

Temperaturë mbi 38,5^{0} C ☐

Konvulsione ☐

Reaksione te tjera ☐

Nëse ka te tjera specifiko …….....…….

TË DHËNA MBI TRAJTIMIN E REAKSIONIT PASVAKSINOR

Trajtim në spital ☐

Nëse PO specifiko …….

Trajtim ambulator ☐

Nëse PO specifiko …….

Mjeku /Vaksinatori: *Emri-Mbiemri, Firma*……

3. TË DHËNA MBI VAKSINIMIN

Pika vaksinimit: Rrethi ……..
Qyteti …….……. Konsultori (Lagja) ……

Komuna …….……..Fshati …….……..

Gjendja shëndetësore në momentin e vaksinimit: E mirë ☐ Jo e mirë ☐

Nëse jo e mirë, specifiko …….

Data e vaksinimit /____/____/_____/
ditë muaj vit

Nr. i regjistrit në Regjistrin e Vaksinimit të Pikës së Vaksinimit ……

Vaksina e aplikuar:

BCG ☐
HepB 0 ☐
Penta 1 ☐
Penta 2 ☐
Penta 3 ☐
Pneumo 1 ☐
Pneumo 2 ☐
Pneumo 3 ☐
OPV 1 ☐
OPV 2 ☐
OPV 3 ☐
MMR 1 ☐
DTP R1 ☐
OPV R1 ☐
MMR 2 ☐
DT R2 ☐
OPV R2 ☐
Td ☐
Tjeter ☐

Nr.i lotit …… Firma prodhuese ……

Data furnizimit /____/____/_____/ Dt. skadencës /____/____/_____/
ditë muaj vit *ditë muaj vit*

Të dhëna mbi solucinonin tretës (që përdoret për vaksinat e liofilizuara)

Nr.i lotit …… Firma prodhuese ……

Data furnizimit /___/___/_____/ (ditë muaj vit) Dt. skadencës /___/___/_____/ (ditë muaj vit)

Vaksinatori: *Emri-Mbiemri, Firma* ……

4. PËRFUNDIM KLINIK I REAKSIONIT

Shëruar ☐ Po ndiqet ☐

Vdekur ☐ Nëse po, data e vdekjes /___/___/_____/ (ditë muaj vit)

Emri-Mbiemri, Firma e Mjekut klinicist: ……

Emri-Mbiemri, Firma e Epidemiologut / Vaksinatorit të Rrethit: ……

SHËNIM:
KJO SKEDË, E PLOTËSUAR, DUHET DËRGUAR SA MË SHPEJT TË JETË E MUNDUR (BRENDA 1-2 DITËSH) NË INSTITUTIN E SHËNDETIT PUBLIK.

PASQYRA 17/SH

Rrethi ……

LABORATORI MIKROBIOLOGJIK I SHËNDETIT PUBLIK

VEPRIMTARIA E
LABORATORIT MIKROBIOLOGJIK TË SHËNDETIT PUBLIK TË RRETHIT
(VJETORE)

Nr	Emërtimi	Ekzaminime në spital		Ekzaminime ambulatore		Depistime profilaktike		Depistime vatrore	
		Gjithsej	Pozitiv	Gjithsej	Pozitiv	Gjithsej	Pozitiv	Gjithsej	Pozitiv
I	Infeksione intestinale								
I. 1.	Shigela								
I. 2.	Salmonela								
I. 3.	E. Coli								
I. 4.	Të tjera (specifiko) [*]								
II.	Infeksione të ajrit								
1.	Difteri								
2.	Streptokoku β-hemolitik								
3	Stafilokoku i artë (*S. aureus*)								
4	Gonorre								
5	Të tjera (specifiko) [*]								
III	Ekzaminime serologjike								
1	HBsAG (hepatiti viral B)								
2	HCV (hepatitivi viral C)								
3	HAV (hepatiti viral A)								
4	HIV								
4	Sifiliz								
6	Chlamydia								
7	Brucelozë								
8	Të tjera (specifiko) [*]								
IV	Ekzaminime Mykologjike								
V	Ekzaminime Paruzitologjike								
	Tricomonas vaginalis								

PASQYRA 18/SH

Rrethi ……

LABORATORI I HIGJIENES USHQIMORE DHE UJIT I SHËNDETIT PUBLIK

Miratuar nga Instituti i Statistikës me shkresën Nr.134, Dt. 25. 7. 1995, në bazë të ligjit Nr.7687 datë 16.03.1993.
Rishikuar dhe rip-përpunuar (bazuar në ligjin e mësipërm) **nga Instituti i Shëndetit Publik, maj 2011.**
Laboratori Higjienës Ushqimore dhe Ujit i Shëndetit Publik të Rrethit, më datë 10 Janar të viti pasardhës e dërgon këtë skicë në Institutin e Shëndetit Publik, (dhe një kopje në Drejtorinë e Shëndetit Publik të Rrethit).
Instituti i Shëndetit Publik, më datë 31 Janar e dërgon në Ministrinë e Shëndetësisë (Sektori i Statistikës), në formë përmbledhëse dhe sipas rretheve.

VEPRIMTARIA E
LABORATORIT TË HIGJIENËS USHQIMORE DHE UJIT
TË SHËNDETIT PUBLIK TË RRETHIT
(VJETORE)

Nr.	Emërtimi	Ekzaminime kimike e fizike		Ekzaminime bakteriologjike	
		Gjithsej	Jashtë standardit	Gjithsej	Mbi normë
1	Produkte ushqimore				
	- të vendit				
	- të importuara				
2	Pastërtia				
	- e duarve				
	- mjeteve të punës				
3	Uji i pijshëm				
4	të tjera (specifiko) [*]				

[*] Specifiko në rubriken "të tjera"
……

Plotëso:

Numri i laboratorëve të higjenës.të shëndetit publik ……
Numri i personelit gjithsej ……
Arsim i lartë ……
Arsim i mesëm ……

PASQYRA 20/SH

RRETHI_____
DISPANCERIA_____

VEPRIMTARIA E DISPANCERIVE ANTITURBEKULARE

Nr	EMERTIMI	Vizita gjithsej	Vizita te para (incid)	B.K.POZITIV				
				gjithsej	0/1 vjec	1/4vjec	5/15 vjec	15+
	Rrethi gjithsej							
1	Dispanceria							
2								

Nr	Emertimi	Nr i dispancerive	personeli laboratorik	
			Mjek	Laborant
	Rrethi gjithsej			
1	Dispanceria			
2				

PASQYRA 21/SH

RRETHI_____
Laboratori klinik biokimik_____

VEPRIMTARIA E LABORATORIT KLINIK BIOKIMIK

Emertimi	Rrethi gjithsej	Analiza te kryera ne spital				Poliklinika ose q.shendetesore	
		gjithsej	sa pozitiv	sa ambulant	pozitive	gjithsej	pozitiv
naliza gjithsej							
ga keto:							
jak komplet							
rine komplet							
rovat e heparit							
lektrolite							
lektroforeza							
licemia							
zotemia							
mukoproteinat							
ndyrnat ne gjak							
naliza te tjera							

	gjithsej	ne spital	poliklinike	q shendetsore
atoreve				
i laborat				
larte				
mesem				

FORMULAR PER RAPORTIMIN E AKTIVITETIT VJETOR TE SHERBIMIT KOMBETAR TE TRANSFUZIONIT TE GJAKUT
Struktura raportuese: Banka e gjakut ne spitalin e rrethit dhe QKTGJ
Koha e raportimit cdo 3 muaj dhe vjetore Vendi i raportimit : ISHP/Ministria e Shendetesise

TE DHENAT PER DHURIMET E GJAKUT. TESTIMET PER AGJENTE INFEKTIVE DHE PERGATITJEN E HEMOKOMPONENTEVE.

Informacione të përgjithshme

Data e raportimit	(dd/mm/yyyy)			
Qyteti/rajoni				
Emri i raportuesit				
Pozicioni				
Institucioni				
Adresa				
Numër Telefoni / Fax-i				
E-mail				

Periudha që mbulon raportimi (Janar - Dhjetor)	Fillimi: (dd/mm/yyyy)			
	Fundi: (dd/mm/yyyy)			
Nr. Banorëve				
(Viti referimit dhe burimi)				

A. Dhuruesit e gjakut dhe dhurimet e kryera

1) Numri i Dhuruesve të gjakut, që kanë dhuruar gjak, gjatë periudhës së raportimit (Jo-Autologet)

	Gjak i plotë(a)	Aferezë (b)	Totali (c)
1.1) Numri total i Dhuruesve (që kanë dhuruar)			
1.2) Numri total i dhuruesve vullnetarë falas			

2) Numri dhe % e Dhurimeve gjatë periudhës së raportimit, sipas llojit të dhurimit.

	Gjak i plote (a)	Apheresis (b)	Totali (c)	Në %
2.1) Vullnetarë falas				
2.2) Dhurime familjare				
2.3) Dhurime me pagesë				
2.4) Të tjera				

Ju lutem, specifikojini ato

2.5) Totali dhurimeve

3) Numri i përjashtimeve, sipas arsyeve: Numëri

3.1) Peshë e ulët (nën-peshë)

3.2) Hemoglobinë e ulët

3.3) Probleme të tjera shëndetsore

3.4) Sjellje me risk të lartë

3.5) Udhëtime

3.6) Arsye të tjera

Ju lutem, specifikojini ato

3.7) Nr. Total i përjashtimeve

4) Ritmet e dhurimit për gjakun e plotë

4.1) Dhurimet e gjakut të plotë për cdo 1000 banorë

5) Dhurimet: frekuenca e përafërt e dhurimeve për dhurues vullnetarë falas

Komente

B. Kontrolli për agjentë infektive të transmetueshëm me anë të transfuzionit.

Numri total i dhurimeve (gjak i plote dhe aferezis) të raportuara =

6) Numri dhe % e dhurimeve të testuara me test të shpejtë dhe të shpërndara.

	Numri	Përqindja
6.1) HIV		
6.2) HBsAg		
6.3) anti-HCV		
6.4) Syphilis		

7) Numri dhe % e dhurimeve te testuara ne Tirane.

	Numri.	Përqindja.
7.1) HIV		
7.2) HBsAg		

7.3) anti-HCV		
7.4) Syphilis		

8) Numri dhe % e dhurimeve qe kane rezultuar reaktiv ne testimin fillestar dhe/ose pozitiv ne ate konfirmues.

	Testimi fillestar reaktiv (a)		Testimi konfirmues pozitiv (b)	
Markuesit ITTs	Numëri	Përqindja	Numëri	Përqindja
8.1) HIV				
8.2) HBsAg				
8.3) anti-HCV				
8.4) Syphilis				
8.5) Te tjera				
Ju lutem specifikojini ato				

Komente

C. Përgatitja e komponentëve të gjakut, ruajtja dhe transportimi i tyre

	Numëri	Përqindja
9) Numëri dhe % e dhurimeve të gjakut të plote të ndare në komp.		

10) Numri i njesive te komponenteve te gjakut te pergatitura nga GjP	Numëri
10.1) Masa eritrocitare	
10.2) Masa trombocitare	
10.3) Plazem e fresket e ngrire	
10.4) Plazem e ngrire	
10.5) Krioprecipitat	

11) Numeri dhe % e njesive GjP/Mase eritrocitare te asgjesuara, sipas shkakut

	Numëri	Përqindja
11.1) Dhurim jo i plotë		
11.2) ITTs		
11.3) Data e skadimit		
11.4) Probleme te ruajtjes (konservimit)		
11.5) Probleme gjate transportit		
11.6) Probleme gjate perpunimit		

11.7) Totali		
12) A kryhet monitorimi i zinxhirit ftohes ne te gjithe frigoriferet ku ruhet gjak/komponent?		
13) A bëhet monitorimi i temperatures neper termobokset me të cilët kryhet transporti i gjakut/komponentëve?		

Komente

E Përdorimi klinik i gjakut dhe komponentëve të tij.

14) Numëri i njesive per secilin nga komponentet e meposhtem te gjakut të transfuzuar/shpërndarë apo <u>të kthyera në QKTGJ</u> (me përjashtim të gjakut autolog).

	Të transfuzuara	Të kthyera
14.1) Gjak i plotë		
14.2) Masë eritrocitare		
14.3) Masa trombocitare		
14.4) Trombocite nga Afereza		
14.5) Plazem e fresket e ngrire		
14.6) Plazëm (PN, PVK)		
14.7) Krioprecipitat		

15) <u>Numeri i pacienteve të transfuzuar</u>

16) <u>Numëri i incidenteve/reaksioneve serioze gjate apo pas transfuzionit, te raportuara.</u>

	Numëri
16.1) Incidentet serioze të lidhura me transfuzionin.	
16.2) Reaksionet serioze të padëshirueshme nga transfuzioni.	
16.3) Totali (incidenteve dhe reaksioneve)	

17) Perdorimi i komponenteve sipas klinikave

(Per Nr. Njesish)	ME	Plazem	MT	KrioP
17.1 Urgjence				

17.2 Semundje te brendshme (Hemato, Gastro/hepoto, Dializa etj)				
17.3 Pediatri				
17.4 Kirurgji Infantile				
17.5 Kardio-Kirurgji				
17.6 Kirurgji				
17.7 Obstetrike-Gjinekologji				
17.8 Djegie-Plastika				
17.9 Onkologjiku				
17.10 Te tjere				

Komente:

18) Nderhyrje te planifikuara (Kirurgji) sipas klinikave

18.1 Kardio-Kirurgjia (K/K)	
18.2 Kirurgji e pergjithshme	
18.3 Neuro-Kirurgjia (N/K)	
18.4 ORL	
18.5 Kirurgji Infantile	
18.6 Obstetrik-Gjinekologji	

Komente

FORMULARE PER HEMOVIGJILENCEN

Informimi per reaksione te padeshiruara nga transfuzionit i gjakut

Koha e raportimit: brenda 48 oreve nga ndodhja e reaksioni

Vendi i raportimit: Banka e gjakut ne rreth dhe QKTGJ ne Tirane dhe ISHP

Struktura raportuese: spitali publik ose privat / sherbimi ku kryhet transfuzioni

PJESA A

Formati i informimit per reaksione te padisheruara nga transfuzioni

Struktura raportuese
Identifikimi i raportit
Data e raportimit (viti/muaji/dita)
Data e transfuzionit (viti/muaji/dita)
Mosha dhe seksi i marresit
Data e reaksionit te padesheruar (viti/muaji/dita)
Reaksioni i padesheruar eshte i lidhur me: ➢ **Gjak i plote** ➢ **Eritrocite** ➢ **Trombocite** ➢ **Plazem** ➢ **Te tjera** (specifiko)
Tipi i reaksionit te padesheruar ➢ **Hemolize imunologjike si rezualtat i papajtueshmerise ABO** ➢ **Hemolize imunologjike si rezultat i allo-antitrupave te tjere** ➢ **Hemolize jo-imunologjike** ➢ **Infeksion bakterial i transmetueshem nepermjet transfuzionit** ➢ **Anafilaksi/hipersensibilitet**

➢ **Demtim pulmonar akut i lidhur me transfuzionin (**Transfusion related acute lung injury TRALI) ➢ **Infeksion viral I transmetuar nepermjet transfuzionit (**HBV**)** ➢ **Infeksion viral I transmetuar nepermjet transfuzionit (**HCV**)** ➢ **Infeksion viral I transmetuar nepermjet transfuzionit (**HIV1/2**)** ➢ **Infeksion viral I transmetuar nepermjet transfuzionit (**te tjera, specifiko**)** ➢ **Infeksion parazitar I transmetuar nepermjet transfuzionit** (Malaria) ➢ **Infeksion parazitar I transmetuar nepermjet transfuzionit,** (te tjera, specifiko) ➢ **Post-transfusion purpura** ➢ **Graft versus host disease** ➢ **Other serious reactions** (specify)
Niveli I imputabilitetit (PV, 0-3)

Pjesa B

Reaksione te padesheruara –niveli i imputabilitetit (fajesimit)

Niveli i imputabilitetit		Shpjegimi
PV	I pavleresueshem	Kur nuk ka te dhena te mjaftueshme per vleresimin e imputabilitetit
0	Perjashtohet	Kur ka evidence te qarte per t'i atribuar reaksionin e padesherueshem nje shkaku alternativ
	Ka pak te ngjare	Kur evidenca eshte qartesisht ne favor te lidhjes se reaksionit me nje shkak tjeter qe ska lidhje me transfuzionin e gjakut/komponenteve
1	E mundeshme	Kur evidenca eshte e papercaktuar per lidhjen e reaksionit si me gjakun/komponentet ashtu edhe me nje shkak alternativ
2	Ka mjaft gjasa	Kur evidenca eshte qartesisht ne favor te lidhjes se reaksionit te padesheruar me transfuzionin e gjakut/komponenteve
3	I qarte	Kur ka evidence te plote per lidhjen e reaksionit te padesheruar me transfuzionin e gjakut/komponenteve

Pjesa C

Formati i konfirmimit per reaksione te padesherueshme

Struktura raportuese
Identifikimi i raportit
Data e konfirmimit (viti/muaji/dita)
Data e reaksionit te padesheruar (viti/muaji/dita)
Konfirmimi i reaksionit te padesheruar (Po/Jo)
Niveli i imputabilitetit (PV, 0-3)
Rezultati klinik (ne se i njohur) **-sherim i plote** **-pasoja minore** **-pasoja serioze** **-vdekje**

FORMULAR PER RAPORTIMIN E AKTIVITETIT TE TRANSPLANTIMIT

Struktura raportuese : Spitali publik dhe privat
Koha e raportimit : Cdo 6 muaj dhe vjetore
Vendi i raportimit : ISHP/Ministria e Shendetesise

Data e raportimit	**(dd/mm/yyyy)**			
Emri i raportuesit				
Pozicioni				
Institucioni				
Adresa				
Numër Telefoni / Fax-i				
E-mail				
Periudha që mbulon raportimi	**Fillimi: (dd/mm/yyyy)**			
(Janar - Dhjetor)	**Fundi: (dd/mm/yyyy)**			

1. **Aktiviteti i transplantimit te organve** *(ne kete pjese specifikoni numrin e transplanteve te organve te kryera ne spitalin tuaj nga dhurues familjare te gjalle)*

Lloji transplantit	Numri total i transplanteve	Numri i transplanteve ne adulte	Numri i transplanteve ne moshen pediatrike (< 15 vjet)
Veshka			
Melçi			
Zemra			
mushkri			
Zorre			
Pancreas			

2. **Aktiviteti i transplantimit te indeve dhe qelizave** *(ne kete pjese specifikoni numrin e transplanteve te indeve apo qelizave te kryera ne spitalin tuaj)*

Lloji transplantit	Numri total i transplanetve	Numri i transplanteve ne adulte	Numri i transplanteve ne moshen pediatrike

			(< 15 vjet)
Kornea			
Palca e kockes			
Etj			

3. Pacientet ne liste pritje per transplante te organeve

3.1 Veshka

Numri i pacienteve	**Mosha adulte**	moshen pediatrike (< 15 vjet)
Numri i pacienteve te perfshire ne listen e pritjes per here te pare		
Numri i pacienteve ne liste pritje gjate vitit te fundit		
Numri i pacienteve te vdekur nga lista e pacienteve qe jane ne liste pritje		
Numri i pacienteve qe jane ne dialize		
Numri i pacienteve qe kane bere flakje transplanti		
Numri i pacienteve qe kane vdekur pas transplantit		

3.2 Melçia

Numri i pacienteve	**Mosha adulte**	moshen pediatrike (< 15 vjet)
Numri i pacienteve te perfshire ne listen e pritjes per here te pare		
Numri i pacienteve ne liste pritje gjate vitit te fundit		
Numri i pacienteve te vdekur nga lista e pacienteve qe jane ne liste pritje		
Numri i pacienteve qe kane bere flakje transplanti		
Numri i pacienteve qe kane vdekur pas transplantit		

3.3 Zemra

Numri i pacienteve	**Mosha adulte**	moshen pediatrike (< 15 vjet)
Numri i pacienteve te perfshire ne listen e pritjes per here te pare		
Numri i pacienteve ne liste pritje gjate vitit te fundit		
Numri i pacienteve te vdekur nga lista e pacienteve qe jane ne liste pritje		

Numri i pacienteve qe kane bere flakje transplanti		
Numri i pacienteve qe kane vdekur pas transplantit		

3.4 Mushkeria

Numri i pacienteve	**Mosha adulte**	moshen pediatrike (< 15 vjet)
Numri i pacienteve te perfshire ne listen e pritjes per here te pare		
Numri i pacienteve ne liste pritje gjate vitit te fundit		
Numri i pacienteve te vdekur nga lista e pacienteve qe jane ne liste pritje		
Numri i pacienteve qe kane bere flakje transplanti		
Numri i pacienteve qe kane vdekur pas transplantit		

3.5 Zorra

Numri i pacienteve	**Mosha adulte**	moshen pediatrike (< 15 vjet)
Numri i pacienteve te perfshire ne listen e pritjes per here te pare		
Numri i pacienteve ne liste pritje gjate vitit te fundit		
Numri i pacienteve te vdekur nga lista e pacienteve qe jane ne liste pritje		
Numri i pacienteve qe kane bere flakje transplanti		
Numri i pacienteve qe kane vdekur pas transplantit		

3.6 Pankreasi

Numri i pacienteve	**Mosha adulte**	moshen pediatrike (< 15 vjet)
Numri i pacienteve te perfshire ne listen e pritjes per here te pare		
Numri i pacienteve ne liste pritje gjate vitit te fundit		
Numri i pacienteve te vdekur nga lista e pacienteve qe jane ne liste pritje		
Numri i pacienteve qe kane bere flakje transplanti		
Numri i pacienteve qe kane vdekur pas transplantit		

Formulari i veprimtarisë se Qendrës Komunitare të Shëndetit Mendor

Fusha 1	Sherbimet e shendetit mendor				
Ceshtja 1.2	Qendrat Komunitare te Shendetit Mendor				
Pika 1.2.1	Numri I popullsise se zones se mbulimit				
Pika 1.2.2	Numri I kartelave gjithsej				
Pika 1.2.3	Numri I kartelave te reja				
Pika 1.2.4	Numer pacientesh qe kane marre sherbim (adult)	Gjithsej	Femra	Meshkuj	Banore te zonave rurale
Pika 1.2.5	Numer pacientesh qe kane marre sherbim (femije d	Gjithsej	Femra	Meshkuj	Banore te zonave rurale
Pika 1.2.6	Numri I vizitave (paciente adult)	Gjithsej	Vizita nga psikiatri	Vizita nga psikologu	Vizita nga punonjesi social
Pika 1.2.7	Numri I vizitave (femije dhe adoleshente)	Gjithsej	Vizita nga psikiatri	Vizita nga psikologu	Vizita nga punonjesi social
Pika 1.2.8	Numri I vizitave sipas diagnozes (paciente adult)	(F10-F19)	(F20--F29)	(F30--F39)	(F40--F48)
Fusha 2	Burimet njerezore ne sherbimet e shendetit mendor				
Ceshtja 2.2	Qendrat Komunitare te Shendetit Mendor				
Pika	Numri I personelit	Gjithsej	Mjeke Neuro-psikiater	Mjeke te tjere	Infermiere
Pika	Numri I personelit ne sherbimin per femije dhe adc	Gjithsej	Mjeke Neuro-psikiater	Mjeke te tjere	Infermiere
Pika	Perqindja e personelit qe ka marre trajnim te edukimit ne vazhdim ne fushen e shendetit mendor				

Formulari i veprimtarisë së Shtëpive të Mbështetura

Fusha 1	Sherbimet e shendetit mendor				
Ceshtja 1.3	Shtepite e Mbeshtetura				
Pika 1.3.1	Numri I pacienteve	Gjithsej	Femra	Meshkuj	
Pika 1.3.2	Numri I pacienteve te kthyer prane familjeve te tyre				
Fusha 2	Burimet njerezore ne sherbimet e shendetit mendor				
Ceshtja 2.3	Shtepite e Mbeshtetura				
Pika 2.3.1	Numri I personelit	Gjithsej	Infermiere	Kujdestare	Tjeter
Pika 2.3.2	Perqindja e personelit qe ka marre te pakten nje trajnim te edukimit ne vazhdim ne fushen e shendetit mendor				

Formulari i veprimtarisë së Intitucioneve të Shëndetit Mendor me shtretër

Fusha 1	Sherbimet e shendetit mendor				
Ceshtja 1.1	Sherbimet e shendetit mendor me shtreter				
Pika 1.1.1	Numri I popullates se zones se mbulimit				
Pika 1.1.2	Numri I shtreterve				
Pika 1.1.3	Numri I shreterve per pavion	Pavioni 1	Pavioni 2	Pavioni 3	Pavioni 4
Pika 1.1.4	Numri I shtrimeve	Gjithsej	Femra	Meshkuj	Jashte zones se mbulimit
Pika 1.1.5	Numri I rishtrimeve brenda vitit				
Pika 1.1.6	Xhiro e shtratit (Numri total i daljeve nga spitali/numri total i shtreterve ne spital)				
Pika 1.1.7	Diteqendrimi mesatar ne spital				
Pika 1.1.8	Shfrytezimi i shtratit (Numri total I diteve te zenieve te shtratit ne spitale /(numri total I shtreterve ne spital x 365)				
Pika 1.1.9	Numri I shtrimeve sipas diagnozes	(F10-F19)	(F20--F29)	(F30--F39)	(F40--F48)
Pika 1.1.10	Numri I pacienteve kronike ne spital	Me shume se 10 vjet	5 deri 10 vjet	1 deri 4 vjet	Me pak se 1 vit
Pika 1.1.11	Numri I pacienteve kronike te dale nga spitali	Gjithsej	Drejt Qendrave Rezidenciale	Tjeter	
Pika 1.1.12	Perqindja e pacienteve qe kane marre minimumi nje nderhyrje psikosociale (Nderhyrje psikosociale quhen seanca min 20 minuteshe per keshillim psikologjik, keshillim				
Pika 1.1.13	Prania e medikamenteve psikotrope gjate gjithe vitit (Prania e te pakten nje medikamenti nga secila nga kategorite: antipsikotik, antidepresiv, stabilizues humori, antian				
Pika 1.1.14	Shtreter per femije dhe adoleshente				
Pika 1.1.15	Numri I shtrimeve te femijeve dhe adoleshenteve				
Pika 1.1.16	Numri I rasteve te zbatimit te procedurave te kufizimit fizik				
Fusha 2	Burimet njerezore ne sherbimet e shendetit mendor				
Ceshtja 2.1	Sherbimet e shendetit mendor me shtreter				
Pika 2.1.1	Numri I personelit	Gjithsej	Mjeke Neuro-psikiater	Mjeke te tjere	Infermiere
Pika 2.1.2	Numri I personelit per pavion	Pavioni 1	Pavioni 2	Pavioni 3	Pavioni 4
		Mj / Inf / Kujdestare	Mj / Inf / Kujdestare	Mj / Inf / Kujdestare	Mj / Inf / Kujdestare

Regjistri spitalor për Sëmundjet e Arterieve Koronare (SAK)
(Raportim i përvitshëm)

Kodi

ID

Spitali

seksi M
F

Datëlindja
Dt muaj vit

Vendbanimi

Data e fillimit së sëmundjes arterieve koronare
Dt muaj vit

Menaxhimi paraprak I rastit

Spital tjeter	1
Qender rezidenciale	2
në shtëpi nga një mjek	3
I pandjekur nga mjeku	4
konsultimi te tjera mjekësore	5
të dhëna të pamjaftueshme	9

Mbijetesa deri në ditën e 28

Po	1
jo	2
të dhëna të pamjaftueshme	9

Simptomat

tipike	1
atipike	2
tjetër	3
asgjë	4
jo qartë të përshkruara	5
të dhëna të pamjaftueshme	9

Gjetjet ne EKG

E sigurt	1
atipike	2
ishemike	3
tjetër	4
e pakodifikuar	5
të dhëna të pamjaftueshme	9

Enzimat

jonormale	1
e dyshimtë	2
jospecifike	3
normale	4
jo të plota	5
të dhëna jo pamjaftueshme	9

Autopsia

përfundimtare	1
e dyshimtë	2
negative	4
gjallë deri ne ditën e 28, autopsi jo e kryer	8
të dhëna jo të mjaftueshme	9

Kategoria e diagnozës

përfundimtare	1
e mundur	2
arrest ishemik kardiak	3
asnjë	4
të dhëna të pamjafueshme	9

Natyrë jatrogjenike

po	1
Jo	2
të dhëna të pamjaftueshme	9

Numri I EKG

Asnjë	0
1	1
2	2

3	2
4 a më shumë	4
të dhëna të pamjafueshme	9

Diagnoza klinike ose diagnoza nga certifikata e vdekjes (ICD 9)

Diagnoza klinike kryesore ose shkaku kryesor I vdekjes
(kodi ___)
Diagnoza të tjera klinike ose shkaqe të tjera të vdekjes (e ndryshme nga më sipër)
(kodi____)
Diagnoza të tjera klinike ose shkaqe sekondare të vdekjes
(kodi____)

Histori të mëparshme

Infakt miokardi i mëparshëm

po , i sigurt , kartela kontrolluar	1
po , e mundur , kartela kontrolluar	2
po , kartela kontrolluar, a pa kategorizuar	3
po , nga EKG	4
po , e padokumentuar	5
jo, e dokumentuar, kartela klinike e plotë në dispozicion	6
Jo, e padokumentuar	7
të dhëna të pamjaftueshme	9

Histori të sëmundjeve ishemike kronike të mëparshme

Po	1
Jo	2
të dhëna të pamjaftueshme	9

Terapia

Terapia me trombolitikë gjatë episodit

Po	1
Jo	2
Të dhëna mblidhen në mënyrë të vazhdueshme	7
Vdekje jo në prani të kujdesit mjekësor	8
Të dhëna të pamjaftueshme	9

Vdekja

Dt muaj vit

Koha e mbijetesës e saktë në

Ditë
Orë
minuta

Regjistri spitalor për aksidentet cerebro-vaskulare (ACV)

	Sesioni 1	Të dhëna bazë	
Kodi			
ID			
Spitali			
Seksi		M	F
Vendbanimi			
Datëlindja *Dt muaj* *vit*			

1.1	data e ACV *Dt muaj vit*		
1.2	ACV e përcaktuar	po	1
		jo	2
		të dhëna të pamjaftueshme	3
1.3	Nqs po A ka pasur pacienti goditje në tru të mëparshme	po , kartela e kontrolluar	1
		po , kartela jo e kontrolluar	2
		jo ,kartela e kontrolluar	3
		jo ,kartela jo e kontrolluar	4
		të dhëna të pamjaftueshme	5
1.4	Statusi jetësor në ditën e 10	Gjallë	1
		vdekur si pasojë e ACV	2
		vdekur e palidhur me ACV	3
		vdekur pa shkak të njohur	4
1.5	Raca	e bardhë	1
		tjetër	2
1.6	Nqs pacienti ka vdekur deri në ditën e 10 përcakto ditën *Dt muaj vit*		

1.7	Statusi jetësor në ditën e 28 (Shiko gjithashtu 2-5)	gjallë	1
		vdekur si pasojë e ACV	2
		vdekur e palidhur me ACV	3
		vdekur pa shkak të njohur	4

1.8 Nqs pacienti ka vdekur deri në ditën e 28 përcakto ditën
(shih gjithashtu 2-6)
dt muaj vit

Sesioni 2 **Pyetjet të trajtimit dhe paaftësisë**

2-1	Në cilin pavion u trajtua pacienti		
		Urgjenca neurologjisë	1
	(*më shumë së një përgjigje*)	neurologji	2
		neurokirurgji	3
		urgjencë	4
		urgjenca e përgjithshme	5
		tjetër	7
2-2	A mori pacienti një apo më shumë nga mjekimet e mëposhtëme para ACV		
	(më shumë së një përgjigje)	nuk ka marrë asnjë mjekim	0
		antihipertensivë	1
		antitrombotik (aspirine, clopidorgel)	2
		antikoagulant (heparine, ëarfarine)	3
		antidiabetik	4
		antilipidike	5

	të tjerë	6
	e panjohur	9

3-2 A mori pacienti një apo më shumë nga mjekimet e mëposhtëme gjatë trajtimit për AVC

Me shume se nje pergjigje	nuk ka marrë asnjë mjekim	0
	antihipertensivë	1
	antitrombotik (aspirine, clopidorgel)	2
	antikoagulant (heparinë, warfarine)	3
	antidiabetik	4
	antilipidikë	5
	të tjerë	6
	e panjohur	9

2-4 A mori pacienti një apo më shumë nga mjekimet e mëposhtëme pas daljes nga spitali

	nuk ka marrë asnjë mjekim	0
(Me shumë se nje përgjigje)	antihipertensivë	1
	antitrombotik (aspirinw, clopidorgel)	2
	antikoagulant (heparinë, warfarine)	3
	antidiabetik	4
	antilipidikë	5

	të tjerë	6
	e panjohur	9

2-5 Statusi jetësor në ditën e 28

gjallë	
vdekur si pasojë e ACV	2
vdekur e palidhur me ACV	3
vdekur pa shkak të njohur	4

2-6 Nqs pacienti ka vdekur deri në ditën e 28 përcakto ditën

Dt muaj vit

2-7 Shkalla sipas NHISS*

(Brenda 48 orëve nga shtrimi)

niveli i vetëdijes(vigjilenca)
niveli i vetëdijes(pyetjet)
niveli I vetëdijes (komandat)
testimi I fushës vizuale
parezë faciale
funksioni motor i ektremiteteve të sipërm
-e majtë
- djathtë
funksioni motor i ektremiteteve të poshtëm
-majtë
-djathtë
ataksi limbare
ndjeshmëria
e folura
disartria
hutimi

pikë totale (nga 0 -42) _____

2-8 Shkalla Rankin e modifikuar (28 ditë pas ACV)

(zgjidh një opsion)

pa simptoma	1
Me simptoma, por mund te kryejë të gjitha aktivitetet	2
Paaftësi të lehtë: e pamundur të kryejë të	3

gjitha aktivitetet që kryente, por mund të plotësojë nevojat vetiake pa ndihmë	
Paaftësi e moderuar: mund të kërkojë ndihmë por mund të ecë pa ndihmë	4
Paaftësi e moderuar: nuk mund të ecë apo të plotësoje nevojat vetiake pa ndihmë	5
Paaftësi e rendë : shtrirë , I pakontrolluar kërkon kujdes të vazhdueshëm	6
e panjohur	9

2-9 Ndjekja për shkallën Rankin të modifikuar

Ekzaminim fizik	1
Intervistë me telefon	2
nuk përdoret	7
Tjetër	8
e panjohur	9

Sesioni 3 Lloji i Aksidentit cerebro vaskular

		Përgjigje	
3-1	Cilat nga teknikat diagnostikuese u përdoren (më shumë se një përgjigje)	CT Scan	1
		RMI scan	2
		angiografia	3
		punksioni lumbar	4
		tjetër	5
		nuk aplikohet	7
		e panjohur	9
3-2	Koha midis skanerit të parë dhe shfaqjes se simptomave të ACV	Brenda 24 orëve	1
		24 orëve dhe 7 ditëve	2
		8 - 14 ditëve	3
		më shumë se 14 ditë	4
		nuk u aplikuar	7
		e panjohur	9
3-3	Lloji i ACV të diagnostikuar	ishemike	1
		hemoragjike intracerebral	2
		hemorragjik subraknoidal	3
		e panjohur	9

*NHISS National Health Institute Stroke Scale

Raportimi i rasteve të dhunës

Nr	Emri Mbiemri i viktimes	Adresa	Data	Datëlindja	Lloji i dhunës dhe demtimi i ndodhur	Nr i kartelës individuale	Rekomandimi i dhënë

INFORMACION PËR RASTET E DHUNËS NË MARRËDHËNIET FAMILJARE TË PARAQITURA NË INSTITUCIONET SHËNDETËSORE

RRETHI _____

Institucioni	Nr. i rasteve	Seksi		Grup mosha			Lloji i Dhunës		
		F	M	0-14	15-4	mbi 50	Fizike	Seksuale	Psikologjike

Shpjegim për plotësimin e formularit:

Institucioni: Shënoni emrin e Q.SH. apo Konsultorit N-F; për Spitalin shënoni emri i shërbimit.

Nr. i rasteve: Shënoni sa raste dhune ka gjithësej, psh. 5 raste

Seksi: Shënoni sipas gjinisë: psh nëse keni këto 5 raste ndajini 3 F dhe 2M

Grup mosha: Rastet që keni gjithësej, i ndani edhe sipas grup moshës,
Psh. Nëse keni 5 raste ndajini: 0-14 – 1 rast; 15-49 - 4 raste.

Lloji i dhunës: Shënoni llojin e dhunës me të cilën janë paraqitur në institucion.
Psh. Nëse keni 5 raste i ndani në 3 dhune fizike; 2 dhunë seksuale.

SKEDA INDIVIDUALE PER PERSONAT QE TESTOHEN PER HIV

(KONFIDENCIALE)

Kodi (*)____/____/____/____/_

Data, më /……/……/ 200__
Nr. skedës _____
Bashkia_____
Institucioni dërgues_____
Vendi i testimit_____
Personi qe ploteson skeden: _____
Nr.telefoni:_____

I. Te dhena demografike

Emri Atësia Mbiemri _____
Seksi: M ❍ F ❍
Datëlindja_____ Mosha: Vjec_____
Vendlindja (Rrethi/ Qyteti/Komuna/Fshati)_____
Vendbanimi aktual (Rrethi/ Qyteti/Komuna/Fshati)_____

Shtetësia_____ Kombësia_____ Etnija_____
Arsimimi: Pa arsim ❍ Fillore ❍ Tetevjecar ❍ Mesme ❍ I larte ❍
Profesioni_____

Gjendja civile: Beqar(e) ❍ Martuar ❍ Divorcuar ❍ Bashkëjeton ❍ I/e ve ❍

Emigrant ❍ Vendi ku ka emigruar: _____ **Për sa kohë**_____

II. Arsyeja e testimit: Vullnetar ❍ I rekomanduar ❍ Diagnostikuar me IST ❍ Shtatzëne ❍ I sëmure ❍

III. Vendi ku personi mendon te kete marre infeksionin

Brenda vendit ❍ Jashtë vendit ❍ Specifiko vendin_____

IV. Rruga nëpermjet së cilës personi mendon se ka marrë infeksionin

A. Rruga seksuale

Tipi:		**Lloji:**	
Homoseksual	❍	Vaginal	❍
Heteroseksual	❍	Anal	❍
Biseksual	❍	Oral	❍
		Perzier	❍

Nr.partnerëve: _____
Tipi i partnerit: HIV+ ❍ Toksikodipendent ❍ Punonjëse seksi ❍ Përzier ❍.
Partner i rregullt ❍ Partner rastësor ❍
Përdorim Kondomi: Jo ❍ Po ❍
Nëse po, Jo gjithmonë ❍ Gjithmonë ❍

Para sa kohësh është kryer marrdhënie e fundit seksuale që personi e ka gjykuar si marrdhënie te rrezikshme për transmetimin e infeksionit HIV_____

A ka pasur partnerë të tjerë pas asaj mardhënie që personi e gjykon si të rrezikshme Jo ❍ Po ❍
Nese po, sa partnerë ____

B. Rruga nepermjet perdorimit intravenoz te droges

Përdorim droge (heroinë, kokainë etj) në rruge intravenoze Jo ❍ Po ❍
Nëse po, para sa kohësh është kryer perdorimi i fundit_____
Shkëmbim shiringash: Jo ❍ Po ❍
Nëse po, Jo gjithmone ❍ Gjithmone ❍

C. Rruga nëpermjet transfuzionit të gjakut : Jo ❺ Po ❺

Ka marre transfuzion gjaku Jo ❺ Po ❺

Nëse po, para sa kohësh _____

Sa transfuzione ka marrë _____

Institucioni ku ka marrë transfuzione _____

D. Rruga nëpermjet:

Shpimit Aksidental Jo ❺ Po ❺

Piercing Jo ❺ Po ❺

Tatuazh Jo ❺ Po ❺

Ekzaminimi laboratorik ne institucionin dërgues

Kryer Jo ❺ Po ❺

Nëse po, data e ekzaminimit /……/……/ 200__

Testi dhe rezultati perkatës :

Testi i shpejtë Negativ ❺ Pozitiv ❺

Elisa Negativ ❺ Pozitiv ❺

Western Blot Negativ ❺ Pozitiv ❺

MJEKU I LABORATORIT (emer, mbiemer, firme)_____

Shënim: Skeda individuale e plotësuar dërgohet në Programin Kombëtar të HIV/AIDS-it , në ISHP së bashku me mostrën e gjakut (mostrën serike).

(*) Duhet pasur parasysh që kodi në fillim te skedës plotësohet vetëm në ISHP

SKEDA E SINDROMIT TE IMUNODEFICIENCES SE FITUAR (AIDS)

Nr i skedes_____

Institucioni spitalor _____

Mjeku qe ploteson skeden _____

Te dhena te pergjithshme mbi rastin e raportuar me AIDS

Emri Mbiemri _____

Seksi : Mashkull ☐ Femer ☐

Datelindja___/___/_____

Vendlindja (Rrethi/ Qyteti/Komuna/Fshati)_____

Vendbanimi aktual (Rrethi/ Qyteti/Komuna/Fshati)_____

Kombesia_____

A. Menyra e transmetimit e vleresuar sipas:

Anamnezes se pacientit ☐ ***Vleresimit te mjekut*** ☐

1. Maredhenie homoseksuale/biseksuale ☐
2. Perdorim droge IV. ☐
3. Marrje faktoresh koagulimi ☐
4. Transfuzion ☐
   Data e transfuzionit __/__/(muaji) __/__ (viti)
5. Raport heteroseksuale ☐
6. Para lindjes ☐
7. Risk i papercaktuar ☐
8. Tjeter (Specifiko)

_____

_____

*** Kodi plotesohet ne ISHP**

B. Informacion i lidhur me riskun e partnerit ose te nenes

1. Maredhenie homoseksuale ose biseksuale ☐

2. Perdorim droge I.V. ☐
3. Marrje faktoresh koagulimi ☐
4. Transfuzion ☐
5. Prostitucion ☐
6. I panjohur ☐
7. Maredhenie heteroseksuale ☐

8. Tjeter (Specifiko)_____

9. Vendi nga vjen personi Shqiperi ☐ Tjeter _____

C. Pozitiviteti per antikorpe:

anti-HIV 1 ☐ Po ☐ Jo ☐ Nuk dihet

anti-HIV 2 ☐ Po ☐ Jo ☐ Nuk dihet

D. Te dhena klinike pre-AIDS

Data e fundit testimit per HIV-negativ __/__/_____
Data e pare e testit HIV pozitiv __/__/_____
Data e analizes per numerimin e CD_4 __/__/_____
Vlera absolute e CD_4 _____

A ka filluar terapine anti retrovirale para venies se diagnozes se AIDS:

☐ Jo ☐ Po ☐ Nuk dihet

Nese po, tregoni cili kombinim i terapise eshte perdorur

☐ Mono ☐ Dyshe ☐ Treshe ☐ E panjohur Tjeter _____

Profilaksi per infeksionet opurtuniste ☐ Jo ☐ Po ☐ Nuk dihet

D. Te dhena klinike per diagnozen e AIDS

Vlera absolute e CD_4 _____
Vlera CD4 ne perqindje _____
Ngarkesa Virale ☐ Jo ☐ Po ☐ Ne ndjekje
Metoda _____
Cut – off _____
Rezultati_____

Aneks 1: Semundjet treguese te perfshira ne perkufizimin e rastit me AIDS te vitit 1993.
Kode per t'u perdorur ne variablat **DIAGN_1, DIAGN_2, DIAGN_3 dhe DIAGN_4**

A. Infeksione oportuniste

1 = Infeksione bakteriale, te shumfishta ose rekurente ne femije nen 13 vjec
2 = Kandidoze ne bronke, trake apo mushkeri.
3 = Kandidoze ezofageale
4 = Coccidioimycosis e diseminuar ose ekstrapulmonare
5 = Cryptococosis, ekstrapulmonare
6 = Cryptosporidiosis, intestinale me diarre per me shume se nje muaj
7 = Cytomegalovirus (pervec melcise, shpretke apo limfonodula) ne pacient te moshes mbi 1 muaj.
8 = Retinit nga cytomegalovirus (me humbje te shikimit)
9 = Herpes simplex, ulcer (a) kronike (per nje periudhe mbi 1 muaj) ose bronkit, pneumoni, ezofageit ne pacient me moshe mbi 1 muaj.
10 = Histoplasmosis, e diseminuar ose ekstrapulmonare
11 = Isosporiasis, intestinale me diarre per me shume se nje muaj
12 = Mycobacterium avium complex ose M.kansasii, e diseminuar ose ekstrapulmonare
13 = Mycobacterium tuberculosis, pulmonarne nje adult ose adoleshent te moshes mbi 13 vjec
14 = Mycobacterium tuberculosis ekstrapulmonar
15 = Mycobacterium, specie te tjera ose specie te papercaktuara, te diseminuara ose ekstrapulmonare.
16 = Pneumoni nga pneumocystis carinii
17 = Pneumoni rekurrente ne nje adult ose adoleshent mbi 13 vjec.
18 = Leukoencefalopatia multifokale progresive

19 = Septicemia nga salmonela (jo tifoide) rekurente.
20 = Toxoplasmosis e trurit ne nje pacient me moshe mbi 1 muaj

B. Semundje te tjera

21 = Kanceri cervikal, invaziv ne nje te rritur, te moshes mbi 13 vjec
22 = Encefalopati e lidhur me infeksionin HIV
23 = Sarkoma Kaposi
24 = Pneumoni intersticiale limfoide ne nje femije nen 13 vjec.
25 = Lymphoma Burkitt
26 = Lymphoma imunoblastike
27 = Lymphoma primare e trurit
28 = Wasting syndrome per shkak te HIV-it

C. Semundje indikatore me informacion te pakompletuar

30 = Infeksion opurtunist, jo i specifikuar
31 = Lymphoma, e paspecifikuar

FORMULARI I INDIKATORIT TE KERKESES PER TRAJTIM (EMCDDA)

Data e vizites: (DD/MM/VVVV)	
1. Emri _____	**2. Mbiemri**_____
3. Kodi _____ **Dy germat e pare te emrit, dy germat e para te mbiemrit, datelindja e plote, dhe gjinia. Psh, Hasan Hasani I datelindjes 13.11.1965 do kishte kodin HA.HA.13.11.1965.M**	**4. Numri I karteles** _____
5. Datelindja (DD/MM/VVV) /__/__/_____/	**6. Mosha (ne vite)** _____
7. Vendlindja _____	**8. Vendbanimi** _____
9. Seksi 1. mashkull 2. femer 99.nuk dihet	**10. Vitet ne MMT (nese aplikohet)** _____ **vite te plota**
11. Gjendja civile 1. I/e martuar 2. I/e beqar 3. I/e divorcuar	**12. Niveli me i larte i perfunduar i edukimit** 1. nuk ka shkuar kurre ne shkolle/nuk ka perfunduar shkollen fillore (ISCED 0) 2. niveli fillor i edukimit (=ISCED 1) 3. shkolle tete/nente vjecare (=ISCED 2 dhe ISCED 3)
4. I/e ve 5. Bashkejeton 99.Nuk dihet	4. shkolle e mesme (=ISCED 4 deri ne 6) 5. shkolle e larte 6. arsim pas-universitar 99. nuk dihet/mungojne te dhenat
13. Profesioni _____	**14. Statusi i punesimit** 1. i/e punesuar me raste 2. i/e punesuar rregullisht 3. student 4. i/e papune/dekurajuar 5. perfitues i ndihmes sociale/pensionist/i paafte 6. te tjera 99.nuk dihet
15. Punon momentalisht 1. Po 2. Jo 99.Nuk dihet	
16. Lloji i qendres se trajtimit 1. qendrat/programet ambulatore te trajtimit 2. qendrat/programet e trajtimit me shtreter 3. njesite/programet e trajtimit ne burgje 4. programet/mjeket e pergjithshem 5. programet/agjensite e pragut te ulet 6. te tjera (specifikoni llojin e qendres/programit te trajtimit)	**17. Qendra e referimit** 1. gjykata/liria me kusht/policia 2. mjeku i pergjithshem 3. qender tjeter e trajtimit te droges 4. sherbim tjeter shendetesor, mjekesor ose social 5. sherbimet edukative 6. vete-referuar, referuar nga familja, shoket, etj./nuk eshte perfshire ndonje agjensi/institucion tjeter

99. nuk dihet	7. te tjera (specifikoni) 99. nuk dihet
18. Viti i trajtimit /_____/	**19. I/e trajtuar ndonjehere (me pare)** 1. asnjehere i trajtuar me pare 2. i trajtuar me pare 99. nuk dihet
20. Koha e perdorimit (ne vite) /_____/	21. Mosha e perdorimit te pare Mosha: /___/___/ 99. nuk dihet
22. Mosha e fillimit te trajtimit (ne vite) Mosha: /___/___/ 99. nuk dihet	**23. Statusi i strehimit (me cilet persona jetoni)** 1. vetem 2. me familjen biologjike (prinderit, etj) 3. me partnerin 4. me shoke ose persona te tjere (pa lidhje familjare) 5. ne paraburgim 6. ne institucione/streha te tjera (jo ne paraburgim) 7. te tjera 99. nuk dihet
24. Perdoruesit e droges qe kane femije 1. nuk ka femije 2. ka femije 2.1 nuk jeton me femijet 2.2 jeton me femijet 99. nuk dihet	**25. Statusi i strehimit (ku)** 1. strehim stabel 2. strehim jo stabel dhe/ose i pastrehe 3. ne paraburgim 4. te tjera 99. nuk dihet

26. Lloji i droges se perdorur per here te pare _____ **99. nuk dihet**	**27. Vendi i pare i konsumimit** 1. _____ 99. nuk dihet
28. Droga e preferuar (primare) ([1]) **1. Opioidet (total)** 11 heroine 12 keqperdorim (abuzim) i metadonit 13 keqperdorim (abuzim) i buprenorfines 14 keqperdorim (abuzim) i fentanilit ilegal 15 opioide te tjere (specifiko) **2. Kokaine (total)** 21 kokaine puder HCl 22 kokaine crack 23 te tjera (specifiko) **3. Stimulante te tjere pervec kokaines (total)** 31 amfetaminat 32 metamfetaminat 33 MDMA dhe derivatet 34 katinonet sintetike 35 stimulante te tjere (specifiko) **4. Hipnotiket dhe sedativet (total)** 41 keqperdorimi (abuzimi) i barbiturateve 42 keqperdorimi (abuzimi) i benzodiazepinave 43 GHB/GBL 44 keqperdorimi (abuzimi) me hipnotike dhe sedative te tjere (specifiko) **5. Halucinogenet (total)** 51 LSD 52 ketamina 53 halucinogjene te tjere (specifiko) **6. Inhalantet e avullueshem**	**29. Rruga e zakonshme e administrimit te droges primare** 1. injektimi 2. tymosja/thithja e substances ne forme avujsh 3. nga goja (ha/pi) 4. thithja nga hunda 5. te tjera 99. nuk dihet

([1]) Note that several substances in the list can be produced illicitly (e.g. fentanyl or some amphetamines) or diverted from legitimate sources. For the purpose of this protocol, both sources are included.

7. Kanabis (total) **8. Substanca te tjera (total) (specifikon cila)** **99. Nuk dihet**	
30. Frekuenca e perdorimit te droges primare 1. cdo dite 2. 4–6 dite ne jave 3. 2–3 dite ne jave 4. Nje here ne jave ose me pak 5. Nuk ka perdorur gjate 30 diteve te fundit 99. nuk dihet	**31. Mosha kur ka perdorur per here te pare drogen primare (ne vite)** Mosha: /_____/ **nuk dihet**
32. Drogat sekondare **1. Opioidet (total)** 11 heroine 12 keqperdorim (abuzim) i metadonit 13 keqperdorim (abuzim) i buprenorfines 14 keqperdorim (abuzim) i fentanilit ilegal 15 opioide te tjere (specifiko) **2. Kokaine (total)** 21 kokaine puder HCl 22 kokaine crack 23 te tjera (specifiko) **3. Stimulante te tjere pervec kokaines (total)** 31 amfetaminat 32 metamfetaminat 33 MDMA dhe derivatet 34 katinonet sintetike 35 stimulante te tjere (specifiko) **4. Hipnotiket dhe sedativet (total)** 41 keqperdorimi (abuzimi) i barbiturateve	**33. A ekziston problem i perdorimit te drogave multiple** 1. po 2. jo 99. nuk dihet
42 keqperdorimi (abuzimi) i benzodiazepinave 43 GHB/GBL 44 keqperdorimi (abuzimi) me hipnotike dhe sedative te tjere (specifiko) **5. Halucinogenet (total)** 51 LSD 52 ketamina 53 halucinogjene te tjere (specifiko) **6. Inhalantet e avullueshem** **7. Kanabis (total)** **8. Alkooli si droge sekondare (total)** **9. Substanca te tjera (total) (specifikon cila)** **99. Nuk dihet**	
34. Trajtimi zevendesues me opioide (OST) 1. nuk kam marre kurre OST 2. kam marre OST 99. nuk dihet	**35. Mosha kur ka marre per here te pare trajtimin zevendesues me opioide (OST) (ne vite)** 1.Mosha e marrjes se OST per here te pare: /_____/ 99.nuk dihet
36. Keni injektuar ose injektoni aktulaisht ndonje droge 1. nuk kam injektuar kurre 2. kam injektuar 2.1 kam injektuar, por jo gjate 12 muajve te fundit 2.2 ka injektuar gjate 12 muajve te fundit, por jo gjate 30 diteve te fundit 2.3 injektoj aktualisht (gjate 30 diteve te fundit) 3. nuk deshiroj te pergjigjem 99.nuk dihet	**37. Mosha kur ndodhi injektimi i pare i droges (ne vite)** Mosha: /_____/ **99. nuk dihet**
38. Arsyeja e fillimit te perdorimit te droges	**39. Arsyeja e fillimit te injektimit te droges**

_____ 99. nuk dihet	_____ 99. nuk dihet
40. Testimi per HIV 1. nuk jam testuar kurre 2. jam testuar ne te kaluaren 2.1 jam testuar, por jo gjate 12 muajve te fundit 2.2 jam testuar gjate 12 muajve te fundit 3. nuk deshiroj te pergjigjem 99. nuk dihet	**41. Testimi per HCV** 1. nuk jam testuar kurre 2. jam testuar ne te kaluaren 2.1 jam testuar, por jo gjate 12 muajve te fundit 2.2 jam testuar gjate 12 muajve te fundit 3. nuk deshiroj te pergjigjem 99. nuk dihet
42. Shkembimi i ageve/shiringave 1. nuk kam shkembyer kurre age apo shiringa 2. kam shkembyer age apo shiringa ne te kaluaren 2.1. kam shkembyer por jo gjate 12 muajve te fundit 2.2 kam shkembyer gjate 12 muajve te fundit, por jo gjate 30 diteve te fundit 2.3 kam shkembyer aktualisht (gjate 30 diteve te fundit) 3. nuk deshiroj te pergjigjem 99. nuk dihet	**43. Konsumi I alkoolit** 1. Po 2. Jo 99.Nuk dihet
44. Konsumi I duhanit 1. Po 2. Jo 99.Nuk dihet	**45. Overdoze** 1. Po 2. Jo 99.Nuk dihet
46. Nese Po overdoze, sa here	**47. Te denuar me pare**

_____ 99.Nuk dihet	1. Po 2. Jo 99.Nuk dihet
48. Nese I/e denuar me pare, sa here _____ 99.Nuk dihet	**49. Nese I/e denuar me pare, per cfare krimi/shkelje** _____ _____ _____ 99.Nuk dihet
50. Diagnoza shoqeruese (nese ka) _____ _____ _____ _____ 99. nuk dihet	**51. Remision** _____ _____ _____ _____ 99. nuk dihet
52. Trajtimi _____ _____ _____ _____ 99. nuk dihet	**53. Shenime** _____ _____ _____ _____ 99. nuk dihet
54. Rikontroll	**55. Analizat**
_____ _____ _____ _____ 99. nuk dihet	_____ _____ _____ _____ 99. nuk dihet