REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E ARSIMIT DHE SHKENCËS
Ministri

Nr. 922 Prot. Tiranë, më 18.02.2013

URDHËR

Nr. 75, datë 18.02.2013

PËR

MIRATIMIN E STANDARDEVE SHTETËRORE TË CILËSISË PËR VLERËSIMIN DHE AKREDITIMIN E PROGRAMEVE TË STUDIMEVE TË SPECIALIZIMEVE AFATGJATA NË FUSHËN E MJEKËSISË, NË INSTITUCIONET E ARSIMIT TË LARTË

Në mbështetje të nenit 102 të Kushtetutës së Republikës së Shqipërisë dhe të nenit 61 të ligjit nr. 9741, datë 21.05.2007 "Për arsimin e lartë në Republikën e Shqipërisë", i ndryshuar,

URDHËROJ:

1. Miratimin e Standardeve Shtetërore të Cilësisë për vlerësimin dhe akreditimin e programeve të studimeve të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, në institucionet e arsimit të lartë, bashkëlidhur këtij Urdhri.

2. Ngarkohen për zbatimin e këtij Urdhri Ministria e Arsimit dhe Shkencës, Këshilli i Akreditimit, Agjencia Publike e Akreditimit të Arsimit të Lartë dhe institucionet e arsimit të lartë.

Ky urdhër hyn në fuqi menjëherë dhe botohet në "Fletoren Zyrtare".

MYQEREM TAFAJ

MINISTËR

REPUBLIKA E SHQIPËRISË MINISTRIA E ARSIMIT DHE SHKENCËS TIRANË

Adresa: "Rruga e Durrësit"
Nr. 23, AL 1001, Tiranë
Tel: +355 4 22222 60 Fax : +355 4 2232002
Web site: www.mash.gov.al

STANDARDET PËR VLERËSIMIN DHE AKREDITIMIN E PROGRAMEVE TË STUDIMEVE TË SPECIALIZIMEVE AFATGJATA NË FUSHËN E MJEKËSISË

Standardi I - **SYNIMET DHE QËLLIMI I PROGRAMIT TË STUDIMIT, KUADRI I PËRGJITHSHËM**

Standardi II- **ORGANIZIMI AKADEMIK DHE ADMINISTRATIV I INSTITUCIONIT ORIENTOHET NË PËRPUTHJE ME NEVOJAT E PROGRAMEVE TË STUDIMIT**

Standardi III - **INSTITUCIONI DISPONON TË GJITHA KAPACITETET INFRASTRUKTURORE, TEKNOLOGJIKE DHE ORGANIZATIVE TË NEVOJSHME TË PARASHIKUARA PËR REALIZIMIN E PROGRAMEVE SPECIALIZUESE AFATGJATA NË FUSHËN E MJEKËSISË**

Standardi IV - **PERSONELI AKADEMIK, SHËNDETËSOR, NDIHMËS MËSIMOR-SHKENCOR, ADMINISTRATIV DHE TUTORËT JANË TË MJAFTUESHËM DHE PLOTËSOJNË STANDARDET E PËRGJITHSHME SI DHE ATO SPECIFIKE TË PARASHIKUARA PËR ÇDO SPECIALITET**

Standardi V - **STUDENTËT**

Standardi VI - **INSTITUCIONI OFRON SHËRBIME DHE VË NË DISPOZICION TË STUDENTËVE BIBLIOTEKA DHE INFORMACIONE NGA BURIME TË TJERA**

Standardi VII - **INSTITUCIONI DISPONON NJË RREGULLORE TË DETAJUAR TË PROGRAMEVE SPECIALIZUESE AFATGJATA NË FUSHËN E MJEKËSISË**

Standardi VIII - **INSTITUCIONI DISPONON DHE MENAXHON BURIMET FINANCIARE**

Standardi IX- **INSTITUCIONI DISPONON NJË STRUKTURË DHE MEKANIZMAT E POSAÇME TË PËRMIRËSIMIT TË CILËSISË DHE PERFORMANCËS SË SAJ**

STANDARDI I - SYNIMET DHE QËLLIMI I PROGRAMIT TË STUDIMIT, KUADRI I PËRGJITHSHËM

Standardi I. 1- **Programet e studimeve specializuese afatgjata në mjekësi ofrohen në përputhje me aktet ligjore e nënligjore në fuqi: misioni dhe qëllimi i tyre është shprehur qartë.**

Kriteri 1 Përmbajtja e programeve të specializimeve afatgjata është në përputhje me aktet ligjore dhe nënligjore në fuqi.

Kriteri 2 Institucioni ka një mision të qartë për programet e studimit që ofron.

Kriteri 3 Qëllimi i programit të studimit dhe rezultatet që priten janë të qarta.

Kriteri 4 Programet e studimit mbështeten mbi objektiva të qartë profesionalë dhe janë të integruar me veprimtaritë klinike.

Kriteri 5 Emërtimi i programit të studimit është në përputhje me nivelin e përcaktuar nga Korniza Shqiptare e Kualifikimeve.

Standardi I. 2- **Programet e studimeve ofrohen në përshtatje me nivelin e studimeve.**

Kriteri 1 Programi i specializimit afatgjatë përfshin formim teorik e praktik në fushën e specialitetit, i cili realizohet njëkohësisht në një universitet të akredituar, dhe në një institucion spitalor ose në një institucion shëndetësor të aprovuar dhe akredituar për këtë qëllim nga Ministria e Arsimit dhe Shkencës (MASH) dhe Ministria e Shëndetësisë (MSH) pasi është marrë mendimi i Qendrës Kombëtare të Cilësisë, Sigurisë dhe Akreditimit të Institucioneve Shëndetësore.

Kriteri 2 Programi i specializimit afatgjatë kryhet me kohë të plotë dhe përfshin pjesëmarrjen në veprimtaritë mjekësore të departamenteve ose shërbimeve ku ofrohet formimi, në përputhje me procedurat e përcaktuara dhe nën mbikqyrjen e autoritetit apo entit përgjegjës.

Standardi I. 3- **Programet e studimeve janë eficente, në përputhje me misionin institucional.**

Kriteri 1 Programet e studimeve janë në përputhje me qëllimet dhe misionin e institucionit.

Kriteri 2 Institucioni bën një planifikim institucional efikas dhe kryen përmirësime të ndjeshme për realizimin e qëllimeve dhe rezulton se programi ka arritje të mira.

Standardi I. 4- **Programet e studimeve synojnë të arrijnë dimensione ndërkombëtare dhe integrojnë kërkimin shkencor.**

Kriteri 1 Programet e studimeve specializuese afatgjata në fushën e mjekësisë përshtaten në strukturë me programet homologe të zhvilluara në vendet europiane.

Standardi I. 5- **Programet e studimeve ofrohen në përputhje me nevojat e tregut të punës.**

Kriteri 1 Programet e studimeve specializuese afatgjata në fushën e mjekësisë synojnë të plotësojnë kërkesat e tregut të punës në përputhje me nevojat për specialistë në fushën e mjekësisë.

Kriteri 2 Numri i përgjithshëm i specializantëve dhe numri i atyre që e ndjekin këtë program studimi çdo vit përcaktohet në përputhje me politikat shtetërore të zhvillimit të fushës së shëndetësisë dhe kapacitetet pritëse të strukturave të përfshira në rrjetin formues (në varësi të numrit të personelit, kapaciteteve pritëse, etj).

Standardi I. 6- **Institucioni siguron menaxhimin efikas të informacionit në lidhje me programet e studimeve.**

Kriteri 1 Informacionet e ofruara nga institucioni mbi programet e studimit, modulet dhe syllabuset janë lehtësisht të konsultueshme për studentët si në formë të shkruar dhe elektronike.

Kriteri 2 Institucioni bën të njohur si në formë të shkruar dhe elektronike rregulloret e ndryshme të pranimit të studentëvë dhe të organizimit të programeve të studimit.

Standardi I. 7- **Përmbatja e programeve të studimeve është e plotë dhe e qartë në përmbushje të objektivave të këtyre programeve.**

Kriteri 1 Programet e studimeve përmbajnë një përshkrim të të gjitha kërkesave për përfundimin me sukses të studimeve, përfshirë këtu dhe kreditet (ECTS).

Kriteri 2 Programet e studimeve përmbajnë një përshkrim të lëndëve të përgjithshme, lëndëve të specialitetit, përvojave klinike/praktike.

Kriteri 3 Programet e studimeve përmbajnë një përshkrim të pikëve dhe notës minimale për përfundimin me sukses të lëndës/kursit.

Kriteri 4 Programet e studimeve përfshihen në një koncept të përbashkët, në një "plan diplomimi"[1].

[1] "Plani i diplomimit" të studentit shpjegon kurrikulën, kurset që duhet të ndiqen për përfundimin e studimeve, mënyrën e frekuentimit të tyre në një afat të caktuar.

Standardi I. 8- **Institucioni bën vlerësimin e programeve të studimeve.**

Kriteri 1 Vlerësimi i programeve të studimit bëhet duke përcaktuar pikat e forta dhe dobësitë për arritjen e objektivit, si dhe sugjerimet për përmirësim në të ardhmen.

Kriteri 2 Institucioni bën vetëvlerësimin institucional nëpërmjet instrumentave dhe metodologjive matëse dhe vlerësuese, duke përfshirë gjithë proçesin në një sistem të informatizuar.

Kriteri 3 Institucioni disponon një sistem të kodifikuar për klasifikimin dhe arkivimin (baza të dhënash në format elektronik, arkivim i dokumentacionit) e të dhënave të të gjitha aktiviteteve të zhvilluara dhe të rezultateve të arritura.

Kriteri 4 Personeli akademik angazhohet në vlerësimin efektiv të programeve të studimit.

Standardi I. 9- **Institucioni përdor instrumente matës, vlerësues, metodologji vlerësimi.**

Kriteri 1 Institucioni përdor instrumente matës, vlerësues, metodologji vlerësimi dhe e përfshin këtë informacion në vetëvlerësimin institucional.

Kriteri 2 Institucioni disponon një sistem të informatizuar për kontrollin dhe vlerësimin në kohë të pedagogëve, tutorëve dhe strukturave të përfshira në rrjetin formues.

Kriteri 3 Institucioni informon mbi rezultatet e vlerësimit dhe rezultatet e pritshme.

Kriteri 4 Institucioni përdor metodologji që mundësojnë verifikimin dhe kontrollin e aplikimit sipas kritereve të programit formues të përcaktuar për çdo program specializues.

Kriteri 5 Institucioni për kryerjen e vlerësimit përdor instrumente/metoda vlerësimi të drejtpërdrejta ose të tërthorta.

Të drejtpërdrejta:

a. Ndjekje të studentëvë gjatë zhvillimit të praktikave dhe angazhimi i tyre në ndjekjen e rasteve klinike konkrete;
b. Vlerësimi me nota/pikë në fund të çdo viti;
c. Testime paraprake dhe dytësore: provime për module, praktikë;
d. Vëzhgime gjatë kryerjes së praktikës;
e. Vlerësimi përfundimtar.

Të tërthorta

a. Sondazhet: të studentëve të rinj/të vjetër, të të diplomuarve;

b. Sondazhe të vlerësimit të kurrikulës (pjesës teorike dhe asaj praktike, kapaciteteve logjistike infrastrukturore dhe të personelit akademik të angazhuar në programin e studimit, etj.);
c. Intervista.

Kriteri 6 Institucioni disponon një sistem të kodifikuar për klasifikimin dhe arkivimin (baza të dhënash në format elektronik, arkivim i dokumentacionit) e të dhënave të të gjitha aktiviteteve të zhvilluara dhe të rezultateve të arritura.

Standardi I. 10- Kohëzgjatja dhe numri i krediteve për programet e studimeve të këtij cikli bëhet në përputhje me ligjin për arsimin e lartë në Republikën e Shqipërisë (RSH), me ligjin për profesionet e rregulluara në RSH si dhe me direktivat europiane mbi profesionet e rregulluara.

Kriteri 1 Për kryerjen e programeve të studimeve specializuese afatgjata, studenti duhet të grumbullojë jo më pak se 120 kredite dhe kohëzgjatja normale e këtyre programeve të studimeve është jo më pak se 2 vite akademike, në përputhje me ligjin e profesioneve të rregulluara.

Kriteri 2 Kohëzgjatja minimale e programeve të studimit të specializimeve afatgjata nuk është më e vogël se ajo e përcaktuar në shtojcën 1, bashkëlidhur këtyre standardeve.

Standardi I. 11 - Hartimi dhe realizimi i programit të studimeve specializuese afatgjata në fushën e mjekësisë bëhet sipas kritereve të parashikuara.

Kriteri 1 Programet e studimeve specializuese afatgjata përfshijnë të paktën 80% të ECTS-ve totale për aktivitete klinike profesionalizuese, sipas specializimit përkatës, dhe 20% për studime të organizuara teorike të shpërndara në vite sipas një programi të paracaktuar në fillim të programit të studimit.

Kriteri 2 Në studimet specializuese janë parashikuar raportet e ECTS-ve për formimin e përgjithshëm dhe për atë specifik sipas skemës së mëposhtme në raport me ECTS-të totale minimale të parashikuara për programin specializues të paraqitur në shtojcën 1: 2% për lëndë të formimit bazë për specializantin, 2% për lëndë ndërdisiplinore ose integruese 1% për aktivitete të tjera (lëndë informatike, gjuhë të huaja), 5% për provimin final/temën eksperimentale të diplomës, 30% për lëndë karakterizuese të fushës ku bën pjesë programi specializues (nga të cilat 15% e tyre duhet të jenë lëndë me zgjedhje) dhe 60% për lëndë specifike të programit specializues (nga të cilat 15% e tyre duhet të jenë lëndë me zgjedhje).

Kriteri 3 Plani i detajuar mësimor është miratuar sipas akteve ligjore/nënligjore në fuqi.

Kriteri 4 Në përfundim të çdo viti organizohet provimi vlerësues teorik dhe praktik i cili vlerësohet me notë. Vlerësimi vjetor kryhet nga një komision i përbërë

nga 5 (pesë) specialistë me përvojë të fushës përkatëse ose të përafërt me të sipas moduleve të zhvilluara. Studentët që vlerësohen negativisht 5 herë marrin një dëshmi për modulet e zhvilluara, së bashku me kreditet e grumbulluara dhe i ndërpresin studimet e specializimeve afatgjata. Studenti mund të riaplikojë për të konkuruar në një program tjetër specializues jo më shumë se 1 herë. Studentit mund t'i njihen ECTS-të e grumbulluara për studimet e organizuara teorike nga ana e Këshillit të Profesorëve nëse gjykohet se përputhen me fushën e programit të ri ku ai ka aplikuar.

Kriteri 5 Studenti i nënshtrohet provimit përfundimtar/final në përfundim të programit specializues i cili konsiston në testimin praktik dhe atë me gojë të studentit me kohëzgjatje prej të paktën 30 minutash si dhe paraqitjen e temës eksperimentale të diplomës. Për këtë ngrihet një komision i përbërë nga 5 specialistë të fushës, ose të një fushe të afërt, me eksperiencë të paktën 10 (dhjetë) vjeçare në fushën përkatëse, nga të cilët 2 të emëruar nga Ministri i Shëndetësisë, 1 nga Urdhri Profesional përkatës dhe 2 të emëruar nga fakulteti që ofron programin specializues. Kryetar i komisionit është një nga përfaqesuesit e emëruar nga Ministri i Shëndetësisë. Disa nga njohuritë bazë për të cilat aplikanti testohet në provimin përfundimtar, janë:

a. Zhvillimi i sensit kritik lidhur me situatat e ndryshme klinike;
b. Lidhjet mes fushave të ndryshme të mjekësisë;
c. Aftësi të zhvilluara për zgjidhjen e problemeve që dalin gjatë punës në klinikë;
d. Kompetencë për të menaxhuar kompleksitetin e situatave klinike dhe për të dhënë zgjidhje në rastë emergjente.

Standardi I. 13- Pranimi i studentëve në një program studimi specializues afatgjatë në fushën e mjekësisë

Kriteri 1 Studenti i pranuar në programin e studimit specializues afatgjatë në fushën e mjekësisë ka përfunduar programin e integruar të studimeve universitare të integruara të ciklit të dytë me kohëzgjatje 5 vjeçare (300 ECTS) për degët Farmaci dhe Stomatologji dhe 6 vjeçare (360 ECTS) për degën Mjekësi e përgjithshme, pranë një universiteti të akredituar për programin në fjalë dhe ka fituar diplomën universitare "Master i Shkencave". Për studentët e diplomuar në të njëjtat degë jashtë shtetit të cilëve u njihet diploma për ushtrimin e profesionit përkatës në këto vende, nuk ka kriter për notën mesatare për t'u pranuar në programet e specializimeve afatgjata në mjekësi. Lista e vendeve më sipër përcaktohet me udhëzim të përbashkët të MASH dhe MSH.

Kriteri 2 Kandidati që aplikon për të vazhduar programin e studimeve të ciklit të tretë, për specializim afatgjatë në fushën e mjekësisë, i nënshtrohet një konkursi pranimi për të testuar njohuritë në fushën përkatëse të studimit.

Kriteri 3 Vlerësimi i studentit për pranimin në një program studimi bëhet me pikë duke vlerësuar notën mesatare (notën përfundimtare sipas tipologjisë së diplomës që ai disponon) për jo më shumë se 20% të pikëve totale, testimin e përgjithshëm me shkrim për 30-40% të pikëve totale, testimin me shkrim

specifik sipas programit të specializimit për të cilin konkuron për 40-50% të pikëve totale, intervistën me gojë për jo me shumë se 10-20% të pikëve totale duke përfshirë këtu, eventualiasht, dhe letrat e rekomandimit nga profesorë të fushës të cilët deklarojnë se kanë patur bashkëpunim shkencor me kandidatin. Kohëzgjatja e provimit me gojë nuk mund të jetë më e shkurtër se 30 minuta.

Kriteri 4 Studenti duhet të ketë përfunduar me sukses provimin e shtetit në profesionin përkatës ose të ketë fituar të drejtën e ushtrimit të profesionit në RSH ose jashtë saj (e njohur në RSH). Në rastet kur nuk e ka përfunduar ende provimin e shtetit pranohet me kusht që ta përfundojë atë me sukses brenda vitit të parë të specializimit, në të kundërt përjashtohet nga specializimi dhe shlyen financiarisht pagesat eventuale që ka përfituar gjatë specializimit.

Kriteri 5 Këshilli i Profesorëve përcakton kriteret për t'u pranuar në programin e studimeve specializuese afatgjata të pasqyruara në rregulloren e programit të studimeve të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë dhe të aprovuara nga Senati Akademik. Rregullorja e specializimit duhet të ketë marrë pëlqimin e Ministrit të Shëndetësisë dhe Ministrit të Arsimit dhe Shkencës.

Kriteri 6 Aplikanti merr paraprakisht informacion të detajuar për programin e studimit specializues, para se të pranohet në të.

Standardi I. 14- Institucioni publikon rregullisht informacion të paanshëm dhe objektiv, sasior e cilësor për vlerësimin e brendshëm.

Kriteri 1 Institucioni publikon rregullisht broshura, buletine, materiale mësimore të hartuara dhe të botuara nga institucioni, për vlerësimin e brendshëm.

Kriteri 2 Institucioni publikon rregullisht prezantime në faqe interneti, video e audio etj.

STANDARDI II- ORGANIZIMI AKADEMIK DHE ADMINISTRATIV I INSTITUCIONIT ORIENTOHET NË PËRPUTHJE ME NEVOJAT E PROGRAMEVE TË STUDIMIT

Standardi II. 1- Personeli akademik dhe administrativ organizohet për përmbushjen e objektivave të programeve të studimit.

Kriteri 1 Struktura akademike dhe administrative e institucionit përmbush objektivat e programeve të studimit dhe objektivat strategjikë për zhvillimin e institucionit.

Standardi II. 2- Organizimi i institucionit është në përputhje me përcaktimet në aktet ligjore e nënligjore në fuqi, në përmbushje të misionit të tij.

Kriteri 1 Organizimi i institucionit bëhet në përmbushje të misionit dhe qëllimit të tij.

Kriteri 2 Institucioni ka së paku dy Fakultete një nga të cilët ofron studime në fushën e mjekësisë së paku për programet e integruara të studimeve në fushën e Mjekësisë, Farmacisë dhe Stomatologjisë.

Kriteri 3 Fakulteti ose Qendra Kërkimore Shkencore janë të përbëra, së paku, nga 3 shërbime/departamente me objektiva dhe mision të mirëpërcaktuar.

Standardi II. 3- Institucioni bën një auditim të përvitshëm (të jashtëm dhe/ose të brendshëm) të gjendjes financiare.

Kriteri 1 Raporti i auditit paraqet të gjitha detyrimet financiare, pagat dhe mbështetjet financiare të programit.

Kriteri 2 Raporti i auditit përmban një pasqyrë të qartë të granteve të huaja dhe kontratave të shërbimeve në lidhje me programin e studimit.

STANDARDI III - INSTITUCIONI DISPONON TË GJITHA KAPACITETET INFRASTRUKTURORE, TEKNOLOGJIKE DHE ORGANIZATIVE TË NEVOJSHME TË PARASHIKUARA PËR REALIZIMIN E PROGRAMEVE SPECIALIZUESE AFATGJATA NË FUSHËN E MJEKËSISË

Standardi III. 1- Institucioni siguron infrastrukturën e nevojshme për realizimin e programeve të studimit të të gjitha cikleve të studimit dhe në veçanti të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë.

Kriteri 1 Institucioni ka një vendndodhje të përhershme, që nënkupton mjedis qendror administrativ dhe mjedis ku zhvillohet veprimtaria mësimore.

Kriteri 2 Këto mjedise duhet të jenë në dispozicion të institucionit për jo më pak se 6 vjet.

Kriteri 3 Institucioni duhet të ketë kapacitete të mjaftueshme infrastrukturore dhe teknologjike. Ai disponon struktura administrative dhe klinike, të mjaftueshme për aktivitetet e parashikuara në programin e studimit specializues sipas standardeve specifike bashkëngjitur këtij dokumenti (Shtojca 2).

Kriteri 4 Institucioni disponon struktura të akredituara për zhvillimin e aktiviteteve të ndryshme klinike dhe didaktike. Akreditimi i këtyre infrastrukurave kryhet nga MASH/APAAL në bashkëpunim me MSH/Qendrën Kombëtare të Cilësisë, Sigurisë dhe Akreditimit të Institucioneve Shëndetësore. Objekt i akreditimit janë strukturat përbërëse pjesë të rrjetit formues të njësisë që ofron programet e studimit specializuese afatgjata në fushën e mjekësisë. Për

struktura nënkuptohen strukturat fizike (departamentet, njësitë operative, shërbimet, qendrat, laboratorët, poliambulatorët, etj) pjesë e rrjetit formues ku zhvillohen aktivitetet dhe shërbimet e nevojshme për formimin e specializantëve.
Veçanërisht objekt i akreditimit janë strukturat qëndrore të njësisë që ofron programet e studimeve specializuese afatgjata, si ato të fakultetit apo universitetit. Këto struktura si dhe menaxhimi organizativ, administrativ, didaktik dhe teknik shëndetësor dhe aktivitetet e lidhura me to, koordinimi dhe/ose drejtimi i tyre për çdo njësi që ofron programe studimi specializimi, duhet të jenë të përshtatshme dhe strukturat të pajisura mjaftueshëm për organizimin dhe realizimin e aktivitetit formues profesional specializues në fushën e mjekësisë. Edhe në rastet kur mund të ekzistojnë më shumë se një strukturë e akreditуar si struktura qëndrore/bazë, vetëm një prej tyre mund të konsiderohet si strukturë bazë efektive e njësisë që ofron programet specializuese afatgjata.
Objekt i akreditimit janë edhe strukturat dytësore të konvencionuara me strukturën qëndrore/bazë të cilat shërbejnë për të arritur ose kompletuar aktivitetin asistencial të kërkuar për formimin e specializantit, të cilat mund të jenë struktura universitare ose jo universitare, të të njëjtës strukturë spitalore ose jo. Në rastet kur programi i studimit parashikon frekuentimin e strukturave, shërbimeve, aktiviteteve, laboratorëve ose gjithçka tjetër që nuk bën pjesë në strukturën qendrore/bazë ose në strukturat dytësorë të lidhura me të, institucioni që ofron programin e studimit lidh një kontratë ose konvencion me këto struktura komplementare. Në këto raste duhet të ketë marrëveshje të veçanta mes IAL-së dhe strukturës në fjalë dhe të respektohen standardet e parashikuara për strukturat qendrore/bazë e dytësore.

Kriteri 5 Akreditimi i strukturave të rrjetit formues bëhet pas verifikimit të plotësimit nga ana e IAL-së të standardeve të përshkruara në këtë dokument dhe në aktet ligjore e nënligjore në fuqi dhe i jep të drejtën IAL-së që ofron programet specializuese të përdorë këto struktura për të organizuar e realizuar aktivitetin formues specializues për secilin specialitet. Strukturat e akredituara për një specialitet të caktuar mund të shtrijnë aktivitetin formues, me kërkesë të IAL-së, edhe në specialitete të tjera me kusht që të plotësojnë të gjitha standardet dhe kriteret e parashikuara për atë specialitet.

Kriteri 6 Institucioni mund të organizojë programe të përbashkëta të studimeve specializuese afatgjata me një a më shumë institucione të tjera në vend, të njohura/akredituara nga MASH/APAAL në bashkëpunim me MSH/Qëndrën Kombëtare të Cilësisë Sigurisë dhe Akreditimit të Institucioneve Shëndetësore, ose të huaja të akredituara për zhvillimin e programeve specializuese analoge në vendin përkatës, në bazë marrëveshjesh midis tyre.

Standardi III. 2 - Strukturat e përfshira duhet të disponojnë standardet e përgjithshme dhe specifike të parashikuara

Kriteri 1 Strukturat qëndrore dhe dytësore disponojnë standarde të përgjithshme në përputhje me kapacitetin infrastrukturor, teknologjik, organizativ dhe

asistencial sipas kritereve të mëposhtme dhe sipas kritereve specifike të parashikuara në shtojcën 2:

a. Kapaciteti infrastrukturor: hapësira të mjaftueshme për ushtrimin e funksioneve të parashikuara;
b. Kapaciteti teknologjik: pajisje të nevojshme për ushtrimin e funksioneve të parashikuara;
c. Kapaciteti organizativ: kompetenca të nevojshme profesionale;
d. Kapaciteti asistencial: sasi dhe tipologji të caktuar të ndërhyrjeve klinike.

Kriteri 2 Të gjitha strukturat (psh. auditorët, biblioteka, sekretaritë, etj.) plotësojnë standardet e përgjithshme.

Kriteri 3 Struktura bazë është e pajisur me ambientet/pajisjet e nevojshme:

a. për administratën dhe strukturat ndihmëse (sekretari didaktike, bibliotekë tradicionale dhe telematike, sallë mbledhjesh, dhomë për specializantët)
b. kompjuter në dispozicion të sekretarisë dhe administratës
c. program të kompjuterizuar për menaxhimin e të dhënave të sekretarisë didaktike
d. faqe interneti të tijin
e. linja telefonike dhe pajisje për fotokopje
f. salla për leksionet dhe seminaret
g. laboratorë kërkimorë dhe didaktikë
h. kompjuter në dispozicion të studentëve të pajisur me lidhje interneti dhe akses në bazat e të dhënave profesionale on line (së paku 1 kompjuter / 5 studentë)
i. adresë poste elektronike personale për specializantët të ofruar nga struktura universitare
j. ambulatorë dhe struktura asistenciale (me pajisjet e nevojshme teknologjike sipas specialitetit)
k. ambjente spitalore me shtretër (në rastet kur janë parashikuar në standardet specifike të specialitetit në shtojcën 2)

Ambjentet më sipër sigurojnë standardet e sigurisë dhe ato higjenike dhe nuk kanë barriera arkitektonike që pengojnë aksesin në veprimtaritë e ndryshme të parashikuara nga programi i studimit.

Kriteri 4 Çdo program specifik i specializimit plotëson standardet specifike sipas tipologjisë së specializimit (psh. laboratorë specifikë, shërbime, shtrime spitalore, etj.) sipas shtojcës 2. Standardet specifike ndahen në:

a. bazë: standarde që duhet domosdoshmërisht të përmbushen si nga struktura bazë dhe nga strukturat dytësore/satelite.
b. dytësore: standarde që, për të plotësuar kriteret e akreditimit të strukturës, duhet të plotësohen si nga struktura qëndrore edhe nga ajo dytësore ose nga strukturat të tjera të IAL-së sipas një përqindjeje të caktuar të parashikuar për akreditimin. Nëse nuk plotësohen as nga struktura bazë e as nga ajo dytësore duhet të plotësohen nga strukturat komplementare me të cilat ka një marrëveshje bashkëpunimi.
c. shërbime të përgjithshme: janë shërbimet operative që duhet të ketë struktura në të cilën bën pjesë struktura qëndrore ose ajo dytësore që do të akreditohen.

Kriteri 5 IAL-të duhet të komunikojnë pranë Ministrisë së Shëndetësisë dhe Ministrisë së Arsimit dhe Shkencës të gjitha ndryshimet e kritereve dhe standardeve që kanë mundësuar akreditimin jo më vonë së 30 ditë nga ndryshimi. Ministria e Shëndetësisë dhe Ministria e Arsimit dhe Shkencës ekzaminojnë kriteret dhe standardet e ndryshuara dhe japin miratimin e tyre mbi këto ndryshime.

Kriteri 6 Institucioni që ofron programet specializuese ka kapacitete të mjaftueshme në personel shëndetësor, ndihmës dhe administrativ komplesiv në strukturat qendrore dhe dytësore për të mbuluar nevojat e specialiteteve të ofruara, në bazë të kapaciteteve.

Kriteri 7 Institucioni që ofron programet specializuese është i mirëorganizuar dhe disponon dokumentacion që tregon mënyrën e organizimit dhe strukturën drejtuese si dhe personelin administrativ dhe akademik me titujt përkatës si dhe rolet e parashikuara për secilin.

Standardi III. 3 - Rrjeti formues[2] plotëson kriteret minimale të parashikuara dhe është i përshtatshëm për të ofruar programet specializuese afatgjata në fushën e mjekësisë.

Kriteri 1 Institucioni plotëson kërkesat minimale të përgjithshme të parashikuara në këtë dokument përsa i përket rrjetit formues.

Kriteri 2 Institucioni duhet të plotësojë kërkesat minimale specifike për çdo specialitet të parashikuara në shtojcën 2 të këtij dokumenti përsa i përket rrjetit formues.

Kriteri 3 Kërkesat e përgjithshme dhe specifike janë të organizuara sipas kritereve të mëposhtme:

a. Përshtatshmëria e strukturave dhe pajisjeve, me shërbimet përkatëse të përgjithshme dhe diagnostikuese dhe ekzistencën në to të specialiteteve të ngjashme
b. Ekzistenca e numrit dhe procedurave praktike të mjaftueshme për një formim të plotë profesional
c. Burime financiare të mjaftueshme
d. Tutorë dhe pedagogë të përshtatshëm dhe ekspertë
e. Strukturë organizative e përshtatshme, me kapacitetet e nevojshme profesionale
f. Programim i aktiviteteve orientuese, analizuese sipas kërkesave të tregut dhe përcaktimi i një programi formues
g. Seleksionimi dhe vlerësimi i studentëve
h. Efikasiteti dhe efiçenca në aktivitetet e ndryshme të parashikuara.

Kriteri 4 Institucioni disponon dokumentacion që provon përbërjen e rrjetit formues dhe të gjitha strukturave të përfshira në formimin specializues (qendrore/bazë,

[2] Me rrjet formues nënkuptohet bashkësia e të gjitha strukturave të përfshira në aktivitetet e parashikuara për secilin program specializues: strukturat qendrore/bazë, dytësore dhe komplementare.

dytësore, etj) dhe konvencionet eventuale me këto struktura dhe me ato komplementare.

Kriteri 5 Strukturat qendrore dhe dytësore të përfshira në formimin specializues duhet të jenë të akredituara nga MASH/APAAL në bashkëpunim me MSH/Qendrën Kombëtare të Cilësisë, Sigurisë dhe Akreditimit të Institucioneve Shëndetësore.

Kriteri 6 Institucioni duhet të disponojë dokumentacion që sqaron ekzistencën e shërbimeve të përgjithshme dhe diagnostikuese të përfshira në formimin e specializantëve. Shërbimet e përgjithshme dhe diagnostikuese të pranishme në strukturat shëndetësore pjesë e rrjetit formues nuk mund të jenë të ndryshme apo inferiore nga ato të parashikuara në shtojcën 2 për akreditimin e strukturave.

Kriteri 7 Institucioni disponon dokumentacion që sqaron ekzistencën e specialiteteve të ngjashme në strukturat shëndetësore pjesë të rrjetit formues, shërbimeve të përgjithshme dhe diagnostikuese të përfshira në formimin e specializantëve (sipas shtojcës 2).

Kriteri 8 Institucioni disponon dokumentacion që sqaron numrin e shërbimeve mjekësore që ofron për ushtrimin profesional të specializantëve (sipas shtojcës 2).

Kriteri 9 Institucioni duhet të disponojë dokumentacion që sqaron aktivitetin asistencial komplesiv vjetor të strukturave të përfshira në rrjetin formues. Aktiviteti asistencial vjetor që kryhet nga specializantët në kuadër të formimit të tyre nuk mund të jetë më i madh se 30% e aktivitetit asistencial total që kryejnë strukturat e përfshira në rrjetin formues (sipas shtojcës 2).

Standardi III. 4- Institucioni është i mirëorganizuar dhe disponon burime njerëzore të mjaftueshme për mirëfunksionimin e programeve specializuese.

Kriteri 1 Institucioni disponon dokumentacionin e nevojshëm që provon dhe përshkruan strukturën organizative dhe figurat drejtuese, akademike dhe profesionale të angazhuara.

Kriteri 2 Çdo program specializues përcakton:

a. Një figurë drejtuese, përgjegjësi i programit të specializimit. Përgjegjësi i programit të specializimit të ketë të paktën titullin "Profesor i asociuar" dhe 10 vjet përvojë në ushtrimin e profesionit.
b. Këshilli i profesorëve përveç përgjegjësit të programit të specializimit, përcakton një këshill drejtues të programit të studimit i cili, në bashkëpunim me përgjegjësin e programit të specializimit, punon për përgatitjen, organizimin dhe kontrollin e programit të specializimit në fjalë.
c. Një përgjegjës për menaxhimin ekonomik-financiar dhe përmbushjen e kërkesave administrative.
d. Të paktën një përgjegjës për monitorimin dhe vlerësimin e brendshëm.

STANDARDI IV - PERSONELI AKADEMIK, SHËNDETËSOR, NDIHMËS MËSIMOR-SHKENCOR, ADMINISTRATIV DHE TUTORËT JANË TË MJAFTUESHËM DHE PLOTËSOJNË STANDARDET E PËRGJITHSHME SI DHE ATO SPECIFIKE TË PARASHIKUARA PËR ÇDO SPECIALITET

Standardi IV. 1 - Personeli i angazhuar në programet specializuese plotëson standardet e parashikuara

Kriteri 1 Institucioni disponon dokumentacionin e nevojshëm që përshkruan strukturën didaktike dhe figurat profesionale të angazhuara në programin specializues.

Kriteri 2 Institucioni disponon personel akademik, pedagogë dhe tutorë, sipas specifikimeve në shtojcën 2.

a. Pedagogë universitarë: profesorë, profesorë të asociuar dhe docentë, për jo më pak se 50% të pedagogëve të përfshirë në programin specializues. Të paktën një profesor i brendshëm është nga sektori disiplinor i programit të specializimit që ofrohet nga institucioni.
b. Pedagogë jo universitarë që ushtrojnë profesionin në strukturat e rrjetit formues: personel me eksperiencë didaktike-formuese të dokumentuar dhe me eksperiencë të paktën 10 (dhjetë) vjeçare pranë strukturave të përfshira në rrjetin formues, për një maksimum prej 50% të pedagogëve dhe me të cilët është lidhur një kontratë me kohëzgjatje të paktën sa kohëzgjatja e secilit program specializues.
c. Pedagogë të jashtëm me kontratë: ekspertë të sektorëve të ndryshëm disiplinorë, për një numër maksimal prej 10% të numrit total të pedagogëve, të cilët mund të angazhohen vetëm në mungesë të profesorëve universitarë.

Kriteri 3 Numri dhe niveli i kërkuesve të angazhuar në këto programe përbën një garanci për realizimin e programeve (50% e tyre duhet të jenë personel akademik i brendshëm, të angazhuar në punën klinike dhe me tituj akademikë: "Profesor", "Profesor i Asociuar" ose gradë shkencore "Doktor" apo "PHD" të fituar në universitete të mirënjohura në botë dhe të shquar për cilësi dhe veprimtari të pasur klinike/kërkimore dhe botuese në fushën përkatëse.

Kriteri 4 Numri i studentëve që mund të ndiqet nga një tutor është jo më i madh se 3 (tre).

Standardi IV. 2 - Institucioni ndjek procedura ligjore dhe transparente të rekrutimit dhe vlerësimit të personelit.

Kriteri 1 Institucioni ndjek procedura ligjore dhe transparente të rekrutimit të personelit konform statutit dhe rregullores së përcaktuar nga vetë institucioni.

Kriteri 2 Institucioni ndjek procedura ligjore dhe transparente të vlerësimit të personelit dhe detyrave që u janë caktuar.

Kriteri 3 Institucioni mban një bazë të dhënash të raporteve të rekrutimit të personelit, të njoftimeve për punë, etj.

Standardi IV. 3- Institucioni mund të ofrojë programe mësimdhënieje në gjuhë të huaj, me një personel akademik të kualifikuar.

Kriteri 1 Institucioni, që ofron programe mësimdhënie në gjuhë të huaj, plotëson të njëjtat standarde të përcaktuara për IAL-të që ofrojnë programet e studimeve specializuese të fushës së mjekësisë në gjuhën shqipe.

Kriteri 2 Personeli akademik që angazhohet në mësimëdhënie në gjuhë të huaj ka kryer së paku pesë vjet studime në një institucion të huaj në të njëjtën gjuhë mësimdhënieje, ose disponon një çertifikatë për njohje të avancuar të gjuhës së mësimdhënies të njohur ndërkombëtarisht në nivelin C1, dhe ka kryer së paku një vit studime në një institucion me të njëjtën gjuhë mësimdhënieje,.

Kriteri 3 Personeli akademik që angazhohet në mësimëdhënie në gjuhë të huaj ka mbajtur mbi 10 kumtesa shkencore në këtë gjuhë.

Standardi IV. 4- Specializanti ka një tutor që e ndjek atë gjatë gjithë periudhës së specializimit.

Kriteri 1 Studenti ka një udhëheqes klinik (tutor) të diplomuar dhe specializuar në fushën e programit të studimit të aplikantit i cili ka një eksperiencë të paktën 10 (dhjetë) vjeçare në fushën klinike në fjalë dhe ka gradën "Doktor".

Kriteri 2 Studentit që ka një udhëheqës klinik që nuk është pjesë e personelit akademik të institucionit që ofron programin e specializimit, i caktohet dhe një udhëheqës akademik, anëtar i personelit akademik të institucionit me së paku gradën shkencore "Doktor" apo "PhD" (të fituar në universitete, të mirënjohura në botë) në fushën në të cilën vazhdon studimet specializanti.

Kriteri 3 Këshilli i Profesorëve përzgjedh udhëheqësit klinikë, të aftë për të drejtuar punën klinike e kërkimore të specializantëve, mbështetur në vlerësimin e veprimtarive klinike e kërkimore botuese të tyre, brenda e jashtë vendit.

Kriteri 4 Tutori është i punësuar me kohë të plotë pranë njërës nga strukturat e rrjetit formues dhe ka një kontratë bashkëpunimi me institucionin që ofron programin specializues.

Kriteri 5 Udhëheqësit klinikë punojnë për përditësimin e njohurive dhe aftësive të tyre, mbështetur në marrëveshjet institucionale, me qëllim mundësimin e

shkëmbimeve të praktikave më të mira dhe dhënien e këshillave në mbështetjen efektive të studentëve.

Kriteri 6 Udhëheqësi klinik i studentit është përgjegjës për drejtimin, këshillimin, vlerësimin e nevojave të studentit si edhe për zhvillimin dhe monitorimin e përparimit të punës klinike të studentit.

Kriteri 7 Udhëheqësi klinik ka ekspertizën, formimin dhe udhëzimet e duhura për rolin e tij në udhëheqjen e specializantit në realizimin e studimeve specializuese dhe në veçanti të pjesës praktike/klinike.

Kriteri 8 Udhëheqësi nuk mund të mbikëqyrë më shumë se 3 (tre) studentë njëkohësisht.

Kriteri 9 Fusha e specializimit të udhëheqësit përputhet me atë të programit specializues që ndjek specializanti.

Kriteri 10 Në të gjitha rastet, studenti ka vetëm një pikë të identifikuar kontakti, i cili duhet të jetë udhëheqësi klinik kryesor i tij. Nëse udhëheqësi kryesor nuk është në dispozicion, studentit i bëhet e ditur se cili do të jetë personi që do ta zëvendësojë.

Kriteri 11 Institucioni siguron që udhëheqësi të ketë kohën e mjaftueshme për ta mbikëqyrur specializantin.

Standardi IV. 5- Institucioni disponon një bazë të dhënash për personelin e tij.

Kriteri 1 Institucioni ka një bazë të dhënash të hollësishme për anëtarët e personelit akademik të përfshirë në program dhe të personit përgjegjës për organizimin e programit të studimit.

Standardi IV. 6- Institucioni angazhohet në kualifikimin e vazhdueshëm dhe të mëtejshëm të personelit të tij.

Kriteri 1 Institucioni organizon programe të zhvillimit profesional të mëtejshëm të personelit akademik të angazhuar në program e të personelit mbështetës.

Kriteri 2 Institucioni mban një bazë të dhënash të programeve të kualifikimit.

Standardi IV. 7- Institucioni mban një bazë të dhënash në lidhje me veprimatrinë kërkimore shkencore të personelit akademik të tij.

Kriteri 1 Institucioni mban një bazë të dhënash të studimeve shkencore të personelit akademik të përfshirë në këtë veprimtari, në rast se ka, edhe të mbështetjes financiare të institucionit ndaj tyre.

Kriteri 2 Baza e të dhënave përmban botime akademike (tekste, monografi, libra, artikuj) apo kumtesa në konferenca brenda a jashtë vendit.

STANDARDI V - STUDENTËT

Standardi V. 1- Studenti që ka përfunduar një program të integruar të studimeve në fushat e mjekësisë, farmacisë, stomatologjisë, plotëson standardet akademike të kritereve të pranimit të institucionit respektiv dhe gëzon të drejtën për t'u regjistruar në programet specializuese afatgjata në fushën e mjekësisë.

Kriteri 1 Aplikanti që kërkon të pranohet në programin e studimeve specializues ka parashtruar kërkesën për një fushë të veçantë specializimi dhe i nënshtrohet provimit të pranimit në programin e studimit specializues për të cilin ka aplikuar.

Kriteri 2 Institucioni disponon një model teorik të informatizuar për përcaktimin e njohurive, kapacitetit, aftësive te aplikantëve në këndvështrime të ndryshme (operativ, konjitiv e relacionues).

Kriteri 3 Institucioni shpall paraprakisht programin e parashikuar për provimin e pranimit dhe instrumentat që përdor për përcaktimin e njohurive, kapacitetit, aftësive të aplikantëve në këndvështrime të ndryshme.

Kriteri 4 Institucioni vlerëson në mënyrë të vazhdueshme politikat e pranimit dhe ndikimin e tyre në përparimin e mëtejshëm të studentëve në programin e studimit, si dhe harton plane të mundshme për ndryshimin e kritereve të pranimit.

Standardi V. 2- Institucioni disponon statistika në lidhje me numrin dhe të dhënat e studentëve që ndjekin programet e studimit specializuese afatgjata.

Kriteri 1 Institucioni ka një pasqyrë të përvitshme për numrin e të diplomuarve, në programet specializuese afatgjata, tërheqjet nga programi, si dhe largimet para përfundimit të programit apo mospërfundimin me sukses të vitit akademik.

Kriteri 2 Institucioni zotëron të dhëna individuale për ecurinë akademike të studentëve që nga pranimi (notat e mëparshme p.sh. vlerësimin e studentëve në programin e mëparshëm të studimit, etj.).

Standardi V. 3- Institucioni informon studentët në mënyrë të vazhdueshme dhe të detajuar, në lidhje me programet e studimeve.

Kriteri 1 Studenti informohet në mënyrë të detajuar për programin e studimit, afatin e përfundimit dhe organizimin e programit.

Kriteri 2 Studenti informohet për rezultatet e vlerësimit. Ato publikohen në ambientet e fakultetit.

Standardi V. 4 - Objektiva të programit të studimit të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë janë angazhimi i vazhdueshëm në punën klinike e kërkimore dhe nxitja e punës në ekip e studentëve.

Kriteri 1 Studenti angazhohet në punën klinike e kërkimore për aftësimin dhe përfundimin me sukses të programit të studimit.

Kriteri 2 Studenti merr pjesë në aktivitete të ndryshme klinike të lidhura ngushtë me fushën specifike në të cilën ndjek studimet e specializimeve, të cilat e ndihmojnë të aftësohet për:

a. Përvetësimin e metodologjive dhe njohurive klinike e kërkimore për veprimtari krijuese të pavarura si: artikuj shkencorë, prezantime, etj.;
b. Punën e pavarur në laborator/klinikë;
c. Përdorimin e burimeve të informacionit (p.sh. bibliotekat dhe internetin, databazat me karakter shkencor/klinik) dhe administrimin e informacionit;
d. Përdorimin e teknologjive bashkëkohore për prezantime publike;
e. Përvetësimin e metodave të avancuara të analizës dhe përpunimit të të dhënave;
f. Njohjen dhe përvetësimin e terminologjisë së specializuar lidhur me fushën klinike të specializantit.

Kriteri 3 Studenti i programit specializues merr pjesë në aktivitetet e parashikuara të programit të studimit jashtë punës së tyre klinike.
Specializanti është i lirë të marrë pjesë si dëgjues apo si referues në:

a. Ligjërata;
b. Seminare;
c. Debate ndërdisiplinore, të organizuara në kuadër të programit të studimit të specializimeve;
d. Mundësi të tjera të të mësuarit si: ndjekja e prezantimeve të konferencave dhe seminareve të ndryshme me karakter klinik.
   Udhëheqësit i kështillojnë studentët të marrin pjesë në aktivitete dhe konferenca shkencore që i ndihmojnë në punën e tyre dhe klinike.

Kriteri 4 Studenti fiton aftësi[3] për komunikimin e duhur me nivel profesional

Kriteri 5 Studenti ndjek rregullat e sjelljes etike dhe profesionale me pacientët dhe kolegët dhe fiton aftësi për komunikim korrekt me të tjerët.

[3] Aftësitë e komunikimit të studentit përfshijnë: kompetencën për të përshkruar në mënyrë të qartë rastet klinike; përdorimin e argumenteve bindëse dhe artikulimin e qartë të ideve para pacientit dhe kolegeve; zotësinë për të debatuar dhe mbështetur të tjerët, të përfshirë, në klinikë, mbikqyrje ose demonstrime.

Standardi V. 5 - **Studenti ka të gjitha kushtet e nevojshme për të realizuar programin e studimit.**

Kriteri 1 Studenti i pranuar në programin e studimeve specializuese afatgjata ka kushtet e nevojshme për të realizuar programin e studimit me karakter akademik e klinik.

Kriteri 2 Programi i studimeve specializuese afatgjata siguron harmonizim të synimeve të studentit në fushën klinike dhe kërkimore-shkencore dhe, në përfundim të tij, edhe të mundësisë për karrierë profesionale ose punësim.

Kriteri 3 Studenti që ndjek programet specializuese afatgjata të studimit ka në dispozicion një bibliotekë shkencore të pasur me botime në letër dhe në formë elektronike si dhe infrastrukturë të plotë të IT-së.

Kriteri 4 Studenti ka mbështetje teknike të mjaftueshme për zhvillimin e aktivitetit klinik dhe kërkimor të lidhur me të.

Kriteri 5 Hulumtimet që kanë të përfshira kërkime laboratorike mbështeten me bazë laboratorike të mjaftueshme.

Kriteri 6 Studenti është i siguruar gjatë gjithë periudhës së specializimit dhe për të gjitha aktivitetet e parashikuara në programin specializues. Për këtë disponohet dokumentacion i mjaftueshëm nga institucioni. Një kopje e policës së sigurimit i dorëzohet studentit në momentin e lidhjes së saj.

Standardi V. 6- **Institucioni disponon një bazë të dhënash në lidhje me statistikat e studentëve që kanë përfunduar programet e studimit specializuese afatgjata.**

Kriteri 1 Institucioni mban një bazë të dhënash të studentëve të punësuar dhe vendet e punësimit.

Standardi V. 7- **Institucioni ndjek procedura të qarta për vlerësimin e njohurive të studentëve.**

Kriteri 1 Institucioni ndjek procedura të qarta dhe transparente për vlerësimin në vazhdimësi të dijeve të studentit, të përcaktuara dhe të bëra të ditura që në fillim të programit të studimeve në rregulloren e specializimit.

Kriteri 2 Institucioni disponon një sistem të informatizuar për kontrollin dhe vlerësimin e njohurive të marra nga studentët gjatë programit të studimit.

Kriteri 3 Konkluzionet e vlerësimit në vazhdimësi, janë të qarta dhe transparente, përfshirë pezullimin, zgjatjen ose përjashtimin nga studimet specializuese.

Kriteri 4 Vlerësimi vjetor i studentëve bëhet sipas moduleve që ka ndjekur specializanti gjatë atij viti akademik.

Standardi V. 8 - Vlerësimi përfundimtar i studentëve

Kriteri 1 Studenti jep prova që ka fituar:

a. Njohuri të thelluara në fushën përkatëse;
b. Njohuri të thelluara në disa fusha të afërta me të;
c. Aftësi profesionale dhe shkencore në përdorimin e teknologjisë bashkëkohore për të zgjidhur problemet klinike që lidhen me fushën e tij të specializimit dhe integrimin e njohurive të fituara per zgjidhjen e situatave komplekse;
d. Risi, për të zgjeruar dhe për të rifreskuar njohuritë ekzistuese;
e. Autonomi, integritet shkencor, profesional dhe përkushtim për zhvillimin e ideve të reja;
f. Aftësi bashkëpunimi në grup për zgjidhjen e situatave të ndryshme klinike;
g. Sjellje etike dhe profesionale.

Kriteri 2 Studenti jep prova që me anë të punës së tij klinike ka fituar aftësinë dhe kompetencat profesionale dhe shkencore të nevojshme për të ushtruar profesionin në mënyrë të pavarur.

Kriteri 3 Studentit i jepet e drejta për të hyrë në provimin përfundimtar pas shqyrtimit të dosjes së tij nga këshilli i programit specializues i cili e vlerëson atë pozitivisht ose negativisht. Dosja e kandidatit përmban vlerësimet mbi praktikat dhe modulet e kryera si dhe vlerësimet periodike nga ana e tutorit. Në rast vlerësimi negativ nga këshilli i programit specializues, studentit i komunikohet vendimi si dhe pjesët që duhet të përsërisë në mënyrë që të mund të hyjë në provimin përfundimtar.

Kriteri 4 Vlerësimi përfundimtar i specializantëve bazohet në rezultatet e vlerësimeve periodike vjetore, në provimin përfundimtar dhe temën eksperimentale të diplomës si dhe gjykimin e pedagogeve dhe të udhëheqësit.

Kriteri 5 Institucioni disponon një sistem të informatizuar për kontrollin dhe vlerësimin final të njohurive të marra nga studentët.

STANDARDI VI- INSTITUCIONI OFRON SHËRBIME DHE VË NË DISPOZICION TË STUDENTËVE BIBLIOTEKA DHE INFORMACIONE NGA BURIME TË TJERA

Standardi VI. 1- Institucioni vë në dispozicion të studentëve bibliotekën e tij.

Kriteri 1 Biblioteka vë në dispozicion të programit të studimit një listë titujsh aktualë të literaturës së detyruar, e cila ndodhet realisht në bibliotekë.

Kriteri 2 Biblioteka zotëron një listë të botimeve periodike dhe programeve kompjuterike, si libraritë elektronike, të cilat përmbajnë libra apo revista shkencore të nevojshme për realizimin me sukses të programit.

Kriteri 3 Përgjegjësit e programit hartojnë një plan të detajuar për shtimin e zërave të bibliotekës në mbështetje të programit, përfshirë edhe buxhetin e planifikuar për të.

Kriteri 4 Biblioteka ka orare të shërbimit në përshtatje me oraret e programit të studimit dhe nevojat e studentëve.

Standardi VI. 2- Institucioni vë në dispozicion të studentëve laboratorë, mjedise të përshtatshme mësimore dhe struktura klinike.

Kriteri 1 Institucioni dëshmon se ka laboratorë, klasa, zyra, studio, auditore dhe mjedise të tjera me pajisje elektronike dhe të teknologjisë së informacionit.

Kriteri 2 Pajisjet e mjediseve mësimore janë të përshtatshme për mësimdhënie në përputhje me qëllimet e programit, si dhe në përmirësim të vazhdueshëm.

Kriteri 3 Institucioni vë në dispozicion të studentëve strukturat klinike pjesë e rrjetit formues për zhvillimin otimal të programit specializues.

STANDARDI VII - INSTITUCIONI DISPONON NJË RREGULLORE TË DETAJUAR TË PROGRAMEVE SPECIALIZUESE AFATGJATA NË FUSHËN E MJEKËSISË

Standardi VII. 1- Rregullorja është hartuar në përputhje me standardet e specializimeve në mjekësi dhe me aktet ligjore e nënligjore në fuqi dhe përditësohet çdo vit akademik

Kriteri 1 Rregullorja është hartuar në përputhjë me standardet e specializimeve në mjekësi dhe me aktet ligjore e nënligjore në fuqi.

Kriteri 2 Rregullorja hyn në fuqi në fillim të çdo viti akademik dhe përditësohet çdo vit të ri akademik.

Kriteri 3 Kriteret e përcaktuara për një cikël specializimi në fillim të tij nuk mund të ndryshojnë gjatë përditësimeve vjetore të rregullores deri në përfundim të atij cikli. Nëse janë të nevojshme, ndryshimet në rregullorët pasardhëse duhet të përjashtojnë shprehimisht ciklin e nisur të specializimit.

Standardi VII. 2- Hartimi dhe miratimi i rregullores ndjek procedurat dhe merr mendimin e institucioneve të ndryshme të parashikuara për këtë qëllim.

Kriteri 1 Rregullorja propozohet nga Këshilli i Profesorëve dhe aprovohet nga senati i institucionit që i ofron ato.

Kriteri 2 Rregullorja e aprovuar nga senati merr aprovimin nga MSH dhe MASH para hyrjes në fuqi.

Standardi VII. 3- Rregullorja përcakton kriteret dhe mënyrën e përzgjedhjes së organeve drejtuese të programeve specializuese dhe tutorëve.

Kriteri 1 Në regullore janë përcaktuar qartë kriteret dhe mënyra e përzgjedhjes së përgjegjësit të programit të specializimit dhe të këshillit drejtues.

Kriteri 2 Në rregullore përcaktohen kriteret dhe mënyra e përzgjedhjes së mjekut përgjegjës/tutor për çdo specializant si dhe detyrat e tij.

Standardi VII. 4- Në rregullore është përcatuar qartë mënyra e pranimit të studentëve në programin e specializimit

Kriteri 1 Në rregullore janë përcaktuar kriteret për aplikim (niveli i studimeve të kryera, kohëzgjatja dhe titulli i diplomës që kërkohet, nota mesatare, mosha, publikimet e kryera, etj) si dhe kriteret përjashtuese.

Kriteri 2 Në rregullore përcaktohet qartë dokumentacioni që duhet të dorëzojë kandidati për aplikim, mënyra e dorëzimit të dokumentacionit dhe afati përfundimtar.

Kriteri 3 Në rregullore janë përcaktuar qartë pikët maksimale që mund të grumbullojë kandidati dhe pikët që i jepen kandidadit për çdo kriter të plotësuar (notë mesatare, publikime, etj) si dhe pikët maksimale dhe minimale që mund ti jepen kandidatit gjatë çdo testimi (me shkrim, me gojë, praktik, etj).

Kriteri 4 Në rregullore përcaktohet qartë mënyra e konkurimit dhe si duhet të aplikojë kandidati për specializim; përcaktohet sa kohë para datës së shpallur për testimet mbyllet pranimi i dokumentave.

Kriteri 5 Aplikanti dorëzon një kërkesë me shkrim sipas formatit të përcaktuar në rrëgullore dhe që i bashkangjitet asaj. Aplikantit, në momentin e pranimit të dokumentacionit i jepet një vërtetim për aplikimin me numrin e tij identifikues gjatë procesit.

Kriteri 6 Në rregullore është përcatuar qartë mënyra e zhvillimit të testimeve, rradha e zhvillimit të tyre, sa ditë diferencë mund të ketë nga një testim tek tjetri për të njëjtin program dhe për programe të ndryshme specializimi.

Kriteri 7 Në rregullore përcaktohet mënyra e përzgjedhjes së komisionit të provimit dhe kriteret që duhet të plotësojnë anëtarët e komisionit.

Kriteri 8 Në rregullore përcaktohet qartë mënyra e vlerësimit të kandidatëve për çdo testim dhe dokumentacioni i përdorur i cili ruhet sipas procedurave të parashikuara në rregullore.

Kriteri 9 Emërtimet e programeve të specializimeve të miratuara për vitin akademik, numri i specializantëve që do të pranohen për çdo program specializimi dhe taksat që duhet të paguajë specializanti për çdo specializim publikohen të paktën 2 javë përpara datës së fillimit të aplikimeve.

Kriteri 10 Mënyra e vlerësimit dhe argumentet mbi të cilat kryhet testimi duhet të përcaktohen në rregullore dhe të publikohen të paktën 2 javë përpara datës së fillimit të aplikimeve.

Kriteri 11 Në rregullore është përcatuar qartë mënyra dhe afatet e shpalljes së rezultateve të testeve dhe të listës përfundimtare me fituesit si dhe është përcaktuar vendi dhe data e shpalljes së rezultateve.

Kriteri 12 Në rregullore përcaktohet qartë mënyra e lidhjes së kontratës me specializantët fitues.

Standardi VII. 5- Në rregullore parashikohen plani i çdo programi specializues, frekuentimi i tyre, transferimet e studenteve.

Kriteri 1 Plani i detajuar i çdo programi specializues, lëndët dhe praktikat që duhet të frekuentohen, mënyra e frekuentimit, maksimumi i mungesave të lejuara dhe arsyet, leja e lindjes, dhe mënyra e rekuperimit të mungesave duhet të jenë të parashikuara në rregulloren e specializimeve.

Kriteri 2 Parashikohen procedurat për transferimet për apo nga programe te tjera specializuese, ose për apo nga institucione të tjera që ofrojnë programe specializuese në mjekësi.

Kriteri 3 Parashikohen kriteret dhe mënyra e pezullimit, zgjatjes ose përjashtimit të specializantit nga studimet specializuese.

Kriteri 4 Rregullorja parashikon rastet kur specializimi mund të kryhet në një institucion tjetër që nuk është pjesë e rrjetit formues (për shembull institucionet jashtë vendit), kohëzgjatjen e kësaj periudhe dhe organin aprovues të kësaj procedure. Këto institucione duhet të jenë të akredituara për kryerjen e programit specializues në vendin përkatës.

Standardi VII. 6- Në rregullore parashikohet libreza e studentit, tipologia dhe mënyra e verbalizimit të rezultateve të provimeve.

Kriteri 1 Rregullorja parashikon formatin e librezës së studentit, mënyrën e plotësimit të saj dhe mënyrën e zëvendësimit të saj në rast humbje. Libreza e studentit e shoqëron atë deri në përfundim të ciklit specializues dhe diplomimit të tij.

Kriteri 2 Përcaktohen tipologjia dhe mënyra e verbalizimit të rezultateve të testimeve të kryera për pranimin e kandidateve, testimeve vjetore dhe testimit përfundimtar.

Standardi VII. 7- Në rregullore parashikohen procedurat për testimet vjetore dhe testimin përfundimtar si dhe formati i diplomës.

Kriteri 1 Në rregullore përcaktohet mënyra e testimit vjetor dhe përfundimtar të specializantëve, pikët minimale dhe maksimale, lloji i testit dhe argumentet që testohen.

Kriteri 2 Në rregullore përcaktohen kriteret për përzgjedhjen e komisionit të testimit vjetor dhe të atij përfundimtar.

Kriteri 3 Në rregullore përcaktohen rastet e mungesave të justifikuara në testime dhe mënyra e rekuperimit të testimit në këto raste.

Kriteri 4 Në rregullore përcaktohet formati i diplomës. Diploma duhet të firmoset nga rektori, kryetari i komisionit të provimit përfundimtar/final dhe dekani i fakultetit përkatës.

Standardi VII. 8- Në rregullore parashikohen të drejtat dhe detyrat e specializantit.

Kriteri 1 Rregullorja duhet të përmbajë detyrat dhe të drejtat që ka specializanti.

Kriteri 2 Në rregullore përcaktohet tipologjia dhe mënyra e sigurimit të specializantëve gjatë kryerjes së specializimit. Parashikohet tipi i policës së sigurimit dhe masa e mbulimit.

Kriteri 3 Në planin e programeve të specializimeve parashikohet se kur mund të kryhen veprimtari të caktuara të parashikuara nga këto programe, në ç'gradë autonomie mund të kryhen dhe çfarë aktivitetesh duhet të ketë kaluar me sukses specializanti për të zhvilluar disa aktivitete të tjera të parashikuara nga programi specializues, nën mbikqyrje ose në autonomi të plotë. Është përcaktuar një sistem vartësish të aktiviteteve të parashikuara.

Kriteri 4 Parashikohen rastet kur mund të pezullohet specializimi nga ana e specializantit dhe periudha maksimale e lejuar për pezullim, si dhe procedurat për të hequr dorë nga specializimi.

STANDARDI VIII - INSTITUCIONI DISPONON DHE MENAXHON BURIMET FINANCIARE

Standardi VIII. 1- Institucioni harton një raport financiar të kostos së programeve të studimeve.

Kriteri 1 Institucioni harton një raport financiar që përmban një pasqyrë të hollësishme financiare të kostove të përfshira në realizimin e programit të studimit, si kostot operacionale, kostot fikse të ambienteve dhe të pajisjeve, kostot e personelit, etj.

Kriteri 2 Raporti financiar përmban të ardhurat e programit për vitet e kaluara akademike.

Kriteri 3 Institucioni dëshmon një qëndrueshmëri financiare përgjatë kohës së programit të studimit dhe dëshmon se ka kapacitete financiare të mjaftueshme për përmirësimin e situatës financiare dhe gjenerimin e të ardhurave në të ardhmen.

Kriteri 4 Programi i studimeve specializuese mbështetet nga një buxhet i mjaftueshëm për të arritur objektivat e programit për çdo student.

STANDARDI IX- INSTITUCIONI DISPONON NJË STRUKTURË DHE MEKANIZMAT E POSAÇME TË PËRMIRËSIMIT TË CILËSISË DHE PERFORMANCËS SË SAJ

Standardi IX. 1- Institucioni disponon një strukturë dhe mekanizmat e posaçme të përmirësimit të cilësisë dhe performancës së saj.

Kriteri 1 Institucioni ka dhe përdor instrumentet e duhura për sigurimin e cilësisë.

Kriteri 2 Institucioni harton një politikë dhe ndjek procedura të caktuara për sigurimin e cilësisë dhe standardeve të programeve të tyre.

Kriteri 3 Institucioni ka mekanizma formalë për shqyrtimin, miratimin dhe mbikëqyrjen e herëpashershme të programeve të studimit, të cilat vlerësohen për pajtueshmërinë e programeve të reja të studimit me strategjinë e institucionit apo fakultetit, metodën e hartimit të programeve dhe zhvillimit të kompetencave të përshkruara në aktet ligjore apo standardet shtetërore të cilësisë.

Kriteri 4 Institucioni angazhohet për zhvillimin e një kulture që njeh rëndësinë e cilësisë dhe sigurimin e cilësisë në punën e tyre.

Kriteri 5 Institucioni harton dhe zbaton një strategji për përmirësimin e vazhdueshëm të cilësisë. Strategjia, politika dhe procedurat janë formale dhe në dispozicion të publikut.

Kriteri 6 Studentët dhe aktorë të tjerë nga sektori punëdhënës janë të përfshirë në procesin dhe instrumentet e sigurimit të cilësisë.

Shtojca nr. 1. Kohëzgjatja minimale e programeve të studimit specializuese afatgjata në fushën e mjekësisë

Programi i studimit	**Kohëzgjatja minimale e programit të studimit**	**Kreditet (ECTS) të parashikuara sipas kohëzgjatjes së programit**	**Nr. Rendor në shtojcën nr. 2**
Alergologji dhe imunologji klinike	4	240	7
Anatomi patologjike	4	240	38
Anestezi reanimacion dhe terapi intensive	4	240	45
Audiologji dhe foniatri	4	240	46
Biokimi klinike	4	240	39
Dermatologji dhe venerologji	4	240	8
Endokrinologji	4	240	10
Farmaci spitalore	4	240	59
Farmakologji klinike	4	240	51
Gastroenterologji	4	240	11
Gjenetikë mjekësore	4	240	49
Gjeriatri	4	240	2
Hematologji	4	240	9
Kardiokirurgji	5	300	35
Kirurgji e aparatit tretës	5	300	25
Kirurgji e përgjithshme	5	300	24
Kirurgji maksilo-faciale	5	300	32
Kirurgji orale (Kirurgji odontostomatologjike)	4	240	52
Kirurgji pediatrike	5	300	26
Kirurgji plastike, rikonstruktive dhe estetike	5	300	27
Kirurgji toraksi	5	300	36

Kirurgji vaskulare	5	300	37
Mikrobiologji dhe virologji	4	240	40
Mjekësi aerospaziale	4	240	56
Mjekësi e punës	4	240	57
Mjekësi familje	3	180	6
Mjekësi Fizike dhe rehabilituese (Fizioterapi)	3	180	47
Mjekësi interne	5	300	1
Mjekësi ligjore	4	240	58
Mjekësi nukleare	4	240	44
Mjekësi sportive	4	240	3
Nefrologji	4	240	16
Neurofiziopatologji	4	240	18
Neurokirurgji	5	300	29
Neurologji	4	240	19
Neuropsikiatri infantile	4	240	20
Obstetrikë dhe Gjinekologji	4	240	28
Oftalmologji (Okulistikë)	4	240	33
Onkologji mjekwsore	4	240	4
Ortognatodonci	3	180	53
Ortopedi dhe traumatologji	5	300	30
Otorinolaringoiatri (ORL)	3	180	34
Patologji klinike	4	240	41
Pediatri	4	240	23
Protetikë Stomatologjike	3	180	54
Psikiatri	4	240	21

Psikologji klinike	4	240	22
Radiologji diagnostikuese dhe interventiste	5	300	42
Radioterapi	4	240	43
Reumatologji	4	240	17
Sëmundje të aparatit kardiovaskular (Kardiologji)	4	240	12
Sëmundje të aparatit të frymëmarrjes (Pneumologji)	4	240	13
Sëmundjet infektive	4	240	14
Shëndet publik (Mjekësi komunitare)	4	240	55
Shkenca të të ushqyerit	4	240	50
Swmundje tropikale	4	240	15
Toksikologji klinike	4	240	48
Urologji	5	300	31

Shtojca nr. 2 - Standarde dhe kritere specifike

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË MJEKËSI KLINIKE TË PËRGJITHSHME

1 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI INTERNE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 5 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 3 nga standardet dytësore	Ekografi diagnostikuese	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laboratorë diagnostikues për sistemin respirator për endoskopi për sistemin kardiocirkulator	☐	☐	
	Ambulator/laborator për të ushqyerit klinik	☐	☐	
	Imunohematologji	☐	☐	
	Ambulatorë të Gastroenterologjisë	☐	☐	
	Ambulatorë të Diabetologjisë	☐	☐	
	Ambulatorë të Reumatologjisë	☐	☐	
	Ambulatorë të Endokrinologjisë	☐	☐	
	Ambulatorë të Nefrologjisë	☐	☐	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 1600	N. 800	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital dhe/ose vizita ambulatoriale	N. 3000	N. 1500	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të pacientëve të shtruar dhe/ose ambulatorialë me përpilim të plotë të kartelës klinike	100	330	990
Konsulenca interniste në reparte të jashtme	50	166	498
EKG: kryerja dhe interpretimi	30	100	300
Raste të ventilimit të asistuar	10	33	99
Paracenteza	10	33	99
Toracenteza	10	33	99
Marrje gjaku për Hemogas analizë	10	33	99
Citoaspirime të organeve dhe aparateve të ndryshme	10	33	99
Aspirime midolare	10	33	99
Ekografi	10	33	99
Ekokardiografi, Ergometri, Shintigrafi, Prova për diagnostikimin e alergjive, Endoskopi	20	66	198
Manovra reanimimi në pacientë ose manekinë	2	66	198
Ndjekja e eksperimenteve klinike të kontrolluara	3	10	30

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ONKOLOGJI MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	GASTROENTEROLOGJI	
	ENDOKRINOLOGJI	
	NEFROLOGJI	
	SËMUNDJE TË GJAKUT	
	REUMATOLOGJI	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	NEUROLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

2 SPECIALIZIMI NË: GJERIATRI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Shtrime për raste akute	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Shtrime të gjata	Po	Po	
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
	Rehabilitim	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotesojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Ekografi diagnostikuese	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Diagnozë metabolike	□	□	
	Diagnozë respiratore	□	□	
	Diagnozë vaskulare	□	□	
	Diagnozë kardiologjike	□	□	
	Diagnozë urologjike	□	□	
	Diagnozë reumatologjike	□	□	
	Diagnozë gastroenterologjike	□	□	
	Diagnozë otorinolaringoiatrike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik të asistencës Terapistë rehabilitues Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 900	N. 450	Ekzaminim i dokumentacionit
	Shtrime të gjata	N. 400	N. 200	
	Day Hospital	N. 450	N. 250	
B) AKTIVITET AMBULATORIAL	Aktivitet ambulatorial	N. 500	N. 250	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të përgjithshme të patologjisë gjeriatrike	100	330	990
Eksplorime rektale	20	66	198
Pozicionim i linjave venoze periferike	20	66	198
Aplikim i sondave nazo-gastrike	10	33	99
Vendosje e kateterëve vezikal	10	33	99

Pozicionim i linjave venoze qendrore, i linjave arterioze, paracenteza, toracenteza	15	50	150
Pastrim dhe mjekim i plagëve dekubituese, i ulcerave trofike dhe i lezioneve te këmbës diabetike	20	66	198
Bilanci hidroelektrolitik dhe nutricional	20	66	198
Kryerje dhe interpretim i EKG	50	166	498
Kryerje dhe interpretim i hemo-gaz-analizave	30	100	300
Manovra reanimimi në pacientë ose manekinë	10	33	99
Ekokardiogramë (diskutimi)	20	66	498
Angiografi (diskutimi)	10	33	99
Diskutime të ekzaminimeve TC dhe/ose RMN encefalike	20	66	198
Diskutime të ekzaminimeve Rx të toraksit, rakides, aparatit tretës	50	166	498
Procedura të vlerësimit multidimensional në shërbime të ndryshme	50	166	498
Konsulenca gjeriartrike pranë reparteve të tjera	20	66	198
Eksperimentime klinike të kontrolluara	2	3	10

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PATOLOGJI KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	ONKOLOGJI MJEKËSORE	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	GASTROENTEROLOGJI	
	ENDOKRINOLOGJI	
	NEFROLOGJI	
	SËMUNDJE TË GJAKUT	
	REUMATOLOGJI	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	PSIKIATRI	
	NEUROLOGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

3 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI SPORTIVE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laboratorë	Po	Po	
	Ekografi diagnostikuese	Po	Po	
	Ergometri	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotesojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Diagnzë kardiovaskulare (EKG, EKG dinamike, Ekografi kardiake, P. arterial dinamik) e Respiratore (spirometri në qetësi dhe pas aktivitetit fizik)	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Diagnozë neuromuskulare (EMG, konduksion nervor, potenzialet e evokuara) dhe artikulare (fleksometri)	□	□	
	Diagnozë kimike klinike dhe hematologjike	□	□	
	Diagnozë ergometrike aerobike dhe anaerobike, dinamometri	□	□	
	Diagnozë ekografike artikulare dhe muskulotendine	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Farmakologji	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia		Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE		Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	ORTOPEDI		
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE		

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI JO MJEKËSOR	Të dipllomuar në shkenca motore Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit jo mjekësor është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) VIZITA PëR CERTIFIKIME TE AKTIVITETIT SPORTIV Në NIVEL AGONIST Në VIT	Vizita të nivelit të parë	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
	Vizita të nivelit të dytë (holter dhe ekografi të zonave të vecanta)	N. 200	N. 100	
B) VLERËSIME FUNKSIONALE DHE SPORTIVE NË VIT	-Teste ergometrike dhe dinamometrike -Vlerësime aerobike dhe anaerobike -Atletë me paaftësi fizike	N. 300	N. 150	
C) REABILITIME FUNKSIONALE NË VIT	-Rehabilitim i forcës dhe fleksibilitetit për mosushtrim. Rehabilitim në pacientë kardiopatikë, pulmonarë dhe nefrologjikë	N. 100	N. 50	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Vlerësime të përshtatshmërisë nga të cilat të paktën 40 duhet të jenë pjesë e vlerësimit të integruar të ekzaminimeve instrumentale dhe/ose laboratorike për probleme kardiologjike, të mjekësisë interne, ortopedike	200	660	660
Protokolle të rehabilitimit post-traumatik si dhe bendazhe	20	66	66
Vlerësime klinike dhe funksionale në laborator dhe/ose në fushë në atletë me probleme	10	33	33
Vlerësime funksionale ergometrike në atletë	30	99	99

Vlerësime funksionale ergometrike në pacientë me patologji kardiovaskulare dhe/ose respiratore	30	99	99
Programe stërvitje në 2 disiplina me aktivitet prevalent aerobik dhe në 2 disiplina me aktivitet prevalent anaerobik	20	66	66
Eksperimentime klinike të kontrolluara	3	10	10

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	BIOKIMI	
	FARMAKOLOGJI	
	ANATOMI E NJERIUT	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	
	SËMUNDJE KARDIOVASKULARE	
	ENDOKRINOLOGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	MJEKËSI LIGJORE	

4 SPECIALIZIMI NË: ONKOLOGJI MJEKËSORE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Përgatitje barnash qendrore ose me personel dhe në ambiente ad hoc	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 5 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 3 nga standardet dytësore	Endoskopi	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Dermatologji	□	□	
	Hematologji	□	□	
	Gastroenterologji	□	□	
	Gjinekologji	□	□	
	Neurologji	□	□	
	Otorinolaringoiatri	□	□	
	Pneumologji	□	□	
	Urologji	□	□	
	Ortopedi	□	□	
	Senologji	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Radioterapi	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Psikologji	Po	Po	
	Mjekësi nukleare	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend
	RADIOTERAPI	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	PATOLOGJI KLINIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Mjekë kirurgë			

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Infermierë Personel administrativ (Sekretaria)			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital	N. 1000	N. 500	
	Ambulatoriale	N. 2000	N. 1000	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Diagnozë dhe stadiacion i pacientëve me neoplazi	150*	495*	495*
Programim terapeutik	150*	495*	495*
Bashkëbisedim me pacientët dhe të afërmit	150	495	1585
Trajtim i emergjencave onkologjike	50	165	495
Terapi paliative	50	165	495
Planifikim i radioterapisë	50	165	495

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	ONKOLOGJI MJEKËSORE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË GJAKUT	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

5 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI KOMUNITARE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Day Hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulator i përgjithshëm	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ambulatorë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laboratorë të statistikës biomjekësore, informatikës dhe epidemiologjisë	□	□	
	Shërbim i urgjencës-emergjencës në terren	□	□	
	Shërbime shëndetësore dhe sociale	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Diagnozë me imazhe	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PEDIATRI	
	STRUKTURA REHABILITIMI PËR PERSONA ME AFTËSI TË KUFIZUARA	
	STRUKTURA PËR SHËNDETIN MENDOR	
	STRUKTURA PËR SHËNDETIN E NËNËS DHE FËMIJËS	
	AMBULATORË TË MJEKËSISË SË PËRGJITHSHME DHE TË PEDIATRISË	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Infermierë dhe personel tjetër shëndetësor dhe social			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Day hospital	N. 1000	N. 500	Ekzaminim i dokumentacionit
B) AKTIVITET ASISTENCIAL	Vjetor	N. 1000	N. 500	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Roje në urgjencën mjekësore-kirurgjikale, të përgjithshme dhe/ose pediatrike	50	166	498
Vizita në shtëpi	200	666	1998
Vizita ambulatoriale pranë strukturave të poliklinikave të konvencionuara	500	1666	5000
Hartimi i planit të asistencës së programuar në banesë dhe kryerja e ndërhyrjeve mjekësore të lidhura me të	30	100	300
Hartimi i planit të asistencës së integruar në banesë dhe kryerja e ndërhyrjeve mjekësore të lidhura me të	50	166	498
Vizita ambulatoriale pediatrike pranë strukturave të poliklinikave të konvencionuara	100	333	999
Vizita pranë strukturave për persona me aftësi të kufizuara	20	67	201
Vizita pranë strukturave të shëndetit mendor dhe të vartësive patologjike	50	166	498
Vizita pranë qëndrave për të moshuar, strukturave rehabilituese	50	166	498
Vizita pranë strukturave për shëndetin e nënës dhe fëmijës	50	166	498

Aktivitet pranë reparteve spitalore të mjekësisë së përgjithshme dhe specialiteteve mjekësore të pediatrisë, psikiatrisë (vizita dhe përgatitje e planit të daljes nga spitali)	100	333	999
Aktivitet në zyrat rajonale për kurat parësore (programimi, organizimi, menaxhimi dhe verifikimi i planit të	30	100	300

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PSIKIATRI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	HIGJENË E PËRGJITHSHME DHE E APLIKUAR	

6 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI FAMILJE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë (mjekësi familje dhe/ose specialitete spitalore)	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 5 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 3 nga standardet dytësore	Strukturë me shtretër dhe/ose day hospital	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të dytë	☐	☐	
	Laborator mjekësor diagnostikues	☐	☐	
	Imazheri diagnostike	☐	☐	
	Mikrokirurgji	☐	☐	
	Konsultore e shëndetit të fëmijëve	☐	☐	
	Konsultore shtatzanie	☐	☐	
	Qendër për shëndetin e gruas dhe shëndetin riprodhues	☐	☐	
	Qendër promovimi dhe edukimi shëndetësor	☐	☐	
	Shërbime psikologjike dhe sociale	☐	☐	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Laborator mjekësor diagnostikues (analiza të përgjithshme bazë)	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit dhe verifikim ne vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë	Po	Po	
	Shërbime sipas Paketës Bazë të Shërbimeve në Kujdesin Parësor të aprovuar nga Ministria e Shëndetësisë: 1. Urgjenca në kujdes parësor 2. Kujdes shëndetësor për fëmijët 3. Kujdes shëndetësor për të rritur 4. Kujdes shëndetësor për gratë dhe shëndeti riprodhues 5. Kujdesi shëndetësor për të moshuarit 6. Kujdes shëndetësor mendor 7. Promocion dhe edukim shëndetësor	Po**	Po**	
**Vetëm për Qendra Shëndetësore të Kujdesit Parësor që janë pjesë e rrjetit formues				

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PEDIATRI	
	OBSTETRIKË-GJINEKOLOGJI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	QENDRA SHËNDETËSORE TË KUJDESIT PARËSOR	
	STRUKTURË SPITALORE PËR SHËNDET MENDOR	
	STRUKTURË KOMUNITARE PËR SHËNDET MENDOR	
	QENDRA SOCIALE-SHËNDETËSORE NË NIVEL KOMUNITAR (PËR KUJDES PALIATIV, KUJDES PËR PERSONA ME AFTËSI TË KUFIZUARA, PËR MOSHËN E TRETË, ETJ)	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë të specializuar (në mjekësi familje për qendra kujdesi parësor dhe në specialitete te tjera për qendra spitalore) me të paktën 5 vjet eksperiencë pune dhe të licensuar			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Infermierë Personel ndihmës shëndetësor dhe social të licensuar			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE	Shtrime vjetore në spital	N.1500	N.700*	Ekzaminim i dokumentacionit
B) AKTIVITET ASISTENCIAL	Vizita ambulatore vjetore në spital	N.3000	N.1500	
	Vizita mjekësore vjetore në qendra shëndetësore	N.2500	N.1500	

*vetëm për struktura spitalore

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Roje në urgjencën mjekësore-kirurgjikale, të përgjithshme dhe/ose pediatrike	50	166	498
Vizita ambulatore në qendra shëndetësore të kujdesit parësor	500	1666	5000
Vizita spitalore dhe ambulatore në mjekësi interne, pediatri, psikiatri në shërbime spitalore	100	333	999
Vizita spitalore dhe ambulatore në kirurgji, obstetrikë-gjinekologji në shërbime spitalore	50	166	498
Vizita ambulatoriale në strukturat për persona me aftesi të kufizuara, qendrave për të moshuar, kujdes paliativ	30	100	300
Vizita ambulatoriale në qendrat komunitare për shëndet mendor dhe vartësi nga drogat	50	166	498

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit

	PEDIATRI	Eventualisht verifikim në vend
	OBSTETRIKË-GJINEKOLOGJI DHE SHËNDET SEKSUAL	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	SHËNDET MENDOR	
	MJEKËSI FAMILJE & KUJDES PARËSOR	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË MJEKËSI TË SPECIALIZUAR

7 SPECIALIZIMI NË: ALERGOLOGJI DHE IMUNOLOGJI KLINIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose day hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ambulatorë	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laboratorë të imunohematologjisë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laboratorë të citofluorometrisë	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Laboratorë të imunologjisë dhe alergologjisë	□	□	
	Standarde minimale të cilësisë dhe sigurisë për testin e ipersensibilitetit nga barnat	□	□	
	Diagnozë e fiziopatologjisë respiratore	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	PNEUMOLOGJI	Eventualisht verifikim në vend
	DERMATOLOGJI	
	OTORINOLARINGOIATRI	

	PEDIATRI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime dhe day hospital	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
	Vizita ambulatoriale	N. 1000	N. 500	
	Teste alergometrikë	N. 500	N. 300	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Preparate për diagnozë mikroskopike të reperteve patologjike e normale (gjak, organe linfoide, palcë)	50	166	498
Vlerësimi i niveleve të Ig dhe IgE specifike, autoantitrupave organ dhe jo organ specifike	500	1666	4998
Vlerësimi i testit të karakterizimit fenotipik të qelizave mononucleate	200	666	1998
Teste të reaksioneve kutane	200	666	1998
Raste klinike të patologjisë alergjike dhe imunologjike	500	1666	4998
Eksperimente klinike të kontrolluara	2	6	18

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	

	SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	
	NEFROLOGJI	
	SËMUNDJE TË GJAKUT	
	REUMATOLOGJI	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	SËMUNDJE VENEREE DHE TË LËKURËS	

8 SPECIALIZIMI NË: DERMATOLOGJI DHE VENEROLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital dhe/ose day surgery	Po	Po	
	Ambulatorë të dermatologjisë së përgjithshme	Po	Po	
	Ambulatorë të dermatologjisë alergologjike	Po	Po	
	Ambulatorë/qendër për sëmundjet seksualisht të transmetueshme	Po	Po	
	Ambulatorë të dermatologjisë kirurgjike	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ambulatorë të dermatologjisë onkologjike	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë të dermatologjisë pediatrike	□	□	
	Ambulatorë të fotodiagnostikimit/fototerapisë	□	□	
	Ambulatorë të dermatologjisë kozmetologjike	□	□	
	Ambulatorë të dermatologjisë mikologjike	□	□	
	Ambulatorë të sëmundjeve kutane infektive dhe tropikale	□	□	
	Ambulatorë të diagnozës instrumentale	□	□	
	Laboratorë të mikrobiologjisë kutane dhe mikologjike	□	□	
	Laboratorë të cito-histo-imunopatologjisë kutane	□	□	
	Ambulatorë të trikologjisë	□	□	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime/Day Hospital /Ndjekje klinike diagnostikuese	N. 800	N. 200	Ekzaminim i dokumentacionit
B) NDëRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të vogla ose mesatare (përfshi biopsitë)	N. 600	N. 250	
C) VIZITA DHE AKTIVITET AMBULATORIAL VJETOR	Dermatologji e përgjithshme	N. 4000	N. 1500	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)

Vlerësim i analizave mikroskopike dhe kulturale të materialit biologjik	100	333	1000
Vlerësim i analizave serologjike për sëmundjet seksualisht të transmetueshme	30	100	300
Vlerësim i analizave histologjike dhe imunopatologjike	30	100	300
Vlerësim i testeve dermatologjike kozmetologjike	10	33	99
Vlerësim i testeve alergjike kutane	60	200	600
Raste klinike të dermopative, nga të cilat:	400	1333	4000
-Raste klinike të dermatologjisë imuno-alergjike	50	166	500
-Raste klinike të sëmundjeve seksualisht të transmetueshme, sëmundjeve infektive dhe parazitare	50	166	500
-Raste klinike të dermatologjisë onkologjike	50	166	500
-Raste klinike të dermatologjisë në periudhën e rritjes dhe në moshat e vjetra	30	100	300
Biopsi kutane	40	133	400
Ndërhyrje kirurgjikale dermatologjike	80	266	800
Trajtime të terapisë fizike	100	333	1000
Trajtime me injeksione intralezionale	20	66	200
Metodika diagnostikuese instrumentale	50	166	500

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	Eventualisht verifikim në vend
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	ENDOKRINOLOGJI	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI PLASTIKE	
	SËMUNDJE KUTANE DHE VENEREE	

9 SPECIALIZIMI NË: HEMATOLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Trapiante	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Koagulimi dhe hemostaza	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Imunohematologjia	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Gjenetika dhe tipizimi	□	□	
	Laborator i morfologjisë	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe (përfshi ekografinë)	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	ANATOMI PATOLOGJIKE	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 300	N. 150	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital	N. 1500	N. 500	
B) NDËRHYRJE VJETORE	Raste të hemopative	N. 100	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Biopsi osteo midolare	N. 50	N. 25	
	Aspirate midolare	N. 100	N. 50	
	Rakicentezë	N. 20	N. 10	
C) AKTIVITET DIAGNOSTIKUES VJETOR	Aktivitet ambulatorial	N. 1500	N. 750	Ekzaminim i dokumentacionit
	Trapiante; menaxhimi klinik, procedurat e mbledhjes, ndarjes dhe ruajtjes se qelizave staminale	N. 20 raste		
	Grupet e gjakut dhe kompatibiliteti	N. 100		
	Screening të patologjive të hemostazes + teste të monitorimit të terapisë antikoagulante	N. 50+50		

Kritere asistenciale	**Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit**	**Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)**	**Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)**
Aspirime midolare	100	333	999
Biopsi osteo midolare	30	100	300
Rakicentezë	15	50	150
Pjesëmarrje në menaxhimin e trapianteve	40*	133*	133*
Hemopati nga të cilat 2/3 në onkohematologji	300*	1000*	1000*
* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 3 specializantë			

Kritere të programit	**Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm**	**Menyra e verifikimit**
Lëndë bazë	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GJENETIKË MJEKËSORE	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	ONKOLOGJI MJEKËSORE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË GJAKUT	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

10 SPECIALIZIMI NË: ENDOKRINOLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose day hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Laboratorë të diagnozës endokrinologjike	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Mjekësi nukleare	☐	☐	
	Ambulator i andrologjisë	☐	☐	
	Strukturë diagnostikuese për sëmundjet e tiroides	☐	☐	
	Strukturë diagnostikuese për sëmundjet metabolike dhe obezitetin	☐	☐	
	Strukturë diagnostikuese për diabetologjinë	☐	☐	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Anatomi patologjike	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime/day hospital	N. 400	N. 200	Ekzaminim i dokumentacionit
B) AKTIVITETE DIAGNOSTIKUESE VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 2500	N. 1250	
	Ekzaminime laboratorike (endokrinologjike)	N. 1000	N. 500	
	Konsulenca të specialitetit	N. 200	N. 100	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të endokrinopative (përfshi patologjitë andrologjike dhe onkologjike)	80	266	798
Raste të diabetit melit (tipi I dhe II), iperlipidemive, obezitetit (për cdo patologji)	50	166	498
Teste dinamike të funksionimit të gjëndrave endokrine (që përfshijnë edhe ekografitë diagnostikuese instrumentale dhe agobiopsitë)	75	250	750
Teste funksionale për studimin e pacientit diabetik (përfshi edhe komplikimet) dhe të metabolizmit të ndërmjetëm	75	250	750
Teste funksionale të funksionit riprodhues (studimi i pubertetit dhe funksionit spermatogjenik dhe funksionimit seksual) (që përfshijnë dhe ekografitë, agobiopsitë, diagnozën instrumentale dhe laboratorike)	75	250	750
Urgjenca endokrine dhe/ose metabolike			

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit
	GJENETIKË MJEKËSORE	Eventualisht verifikim në vend
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	ENDOKRINOLOGJI	
	NEURORADIOLOGJI	

11 SPECIALIZIMI NË: GASTROENTEROLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë	Po	Po	
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	Po	Po	
	Endoskopi diagnostikuese dhe terapeutike	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laboratorë të fizpatologjisë digjestive	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Nutricion klinik	□	□	Eventualisht verifikim në vend
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji diagnostikuese dhe interventiste	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend

DIAGNOZË ME IMAZHE	
ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime dhe/ose day hospital	N. 800	N. 400	Ekzaminim i dokumentacionit
B) PROCEDURA ENDOSKOPIKE	Diagnostikuese	N. 1500	N. 700	
	Terapeutike	N. 400	N. 200	
C) PROCEDURA EKOGRAFIKE	Diagnostikuese	N. 1000	N. 500	
	Terapeutike	N. 150	N. 75	
D) AKTIVITET AMBULATORIAL	I përgjithshëm dhe i specialitetit	N. 2500	N. 1250	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të patologjive gastroenterologjike, hepatike dhe pankreatike, nga të cilat, të paktën 25% me natyrë neoplastike	200	700	2000
Ezofagogastroduodenoskopi me të paktën 30 skleroterapi ezofagee	200	700	2000
Kolonoskopi	120	450	1500
Kolonoskopi të kompletuara me polipektomi	30	100	300
Biopsi hepatike ekoguidate dhe/ose puntura abdominale	50	170	500
Ekografi abdominale nga të cilat të paktën 50 të kryera personalisht	300	1000	2500
Ndërhyrje në të ushqyerit klinik	50	170	500

Procedura proktologjike	50	170	500
Endoskopi terapeutike, kolangiopankreatografi endoskopike retrograde, procedura monometrike, ekografi endoskopike, laparoskopi diagnostikuese	10	100	150

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	GASTROENTEROLOGJI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

12 SPECIALIZIMI NË: SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR (KARDIOLOGJI)

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
	Shërbim i terapisë intensive koronare	Po	Po	
	Hemodinamikë dhe elektrofiziologji	Po	Po	
	Laborator ergometrik	Po	Po	
	Laborator i monitorimit Holter	Po	Po	
	Laborator i monitorimit presor	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator ekokardiografie mono dhe bidimensionale, Doppler dhe Ecostres dhe transezofageal	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laboratorë për diagnozën vaskulare jo invazive	□	□	
	Rehabilitim kardiologjik	□	□	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe Diagnozë me imazhe përfshi aksesin në mjekësinë nukleare	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KARDIOKIRURGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI VASKULARE	
	PNEUMOLOGJI	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime të zakonshme-në shërbimin e terapisë intensive koronare-day hospital	N. 1200	N. 600	Ekzaminim i dokumentacionit
B) VIZITA AMBULATORIALE TË SPECALITETIT VJETORE	Vizita ambulatoriale kardiologjike	N. 2500	N. 1500	Ekzaminim i dokumentacionit
	Kateterizma kardiake dhe procedura të kardiologjisë interventiste	N. 500	N. 250	
	Ekzaminime elektrofiziologjike dhe procedura interventiste	N. 200	N. 100	

	Ekokardiografi mono, bidimensionale dhe doppler dhe eco-stress	N. 1000	N. 500	
	Ekografi transezofageale	N. 200	N. 100	
	Monitorim Holter dhe Presor	N. 800	N. 300	
	Diagnozë vaskulare jo invazive	N. 500	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Pjesëmarrje në menaxhimin e pacientëve me patologji kardiovaskulare (të paktën 100 në shërbimin e terapisë intensive koronare)	400*	1333*	1333
Pjesëmarrje në menaxhimin e pacientëve në terapi intensive kardiologjike	100	330*	330
EKG standard	300	990	2970
EKG dinamike	100	330	990
Ekokardio	100	330	990
Pjesëmarrje në procedurat e kateterizimit kardiak	30*	99*	99
Pjesëmarrje në koronarografi	30*	99*	99
Teste provokuese dhe/ose farmakologjike	100	333	1000
Raste klinike paradigmatike (tipike)	10	33	99

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve formuese për secializand mund të shfrytëzohet nga 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

13 SPECIALIZIMI NË: SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES (PNEUMOLOGJI)

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
	Ambulatorë të endoskopisë bronkiale	Po	Po	
	Ambulatorë të diagnozës funksionale	Po	Po	
	Rehabilitim respirator	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ventilim mekanik	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë të alergologjisë	□	□	
	Shërbimi i onkologjisë	□	□	
	Shërbimi i terapisë gjysëm intensive respiratore	□	□	
	Ambulator i polisonografisë	□	□	
	Imunologji klinike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Kirurgji e toraksit	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Reanimacion ose terapi intensive	Po	Po	
	Anatomi patologjike	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	TERAPI INTENSIVE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MIKROBIOLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik laborant Infermierë Terapistë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital dhe/ose vizita ambulatoriale	N. 1000	N. 500	
B) SHËRBIME ASISTENCIALE VJETORE	Konsulenca të specializuara që përfshijnë kryerjen e ekzaminimeve funksionale dhe/ose alergologjike	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
	Endoskopi bronkiale	N. 200	N. 100	
	Raste trajtimi me ventilim mekanik	N. 200	N. 50	
	Polisonografi	N. 200	N. 50	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Patologji respiratore në repartet e shtrimit ose day hospital	100	333	999
Patologji respiratore në ambulatorët e nivelit të dytë	100	333	999
Konsulence e specialitetit	50	166	498
Turne roje	50	166	498
Bronkoskopi nga te cilat të paktën 30 të kryera personalisht me marrje dhe përgatitje të materialit bioptik	100	333	999
Ekzaminime të funksionalitetit respirator	200	666	1980
Insuficencë respiratore kronike e rëndë: terapi intensive dhe gjysëm intensive	30	100	300
Trial klinikë të randomizuar	2	6	18
Pneumo-onkologji: kemio dhe radio-terapi	20	66	198

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit
	ANATOMI PATOLOGJIKE	Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	MJEKËSI E PUNËS	

14 SPECIALIZIMI NË: SËMUNDJE INFEKTIVE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Ambulatorë për sëmundjet seksualisht të transmetueshme	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë për HIV/AIDS	☐	☐	
	Ambulatorë për hepatitin	☐	☐	
	Ambulatorë të mjekësisë tropikale	☐	☐	
	Laboratorë të bakteriologjisë	☐	☐	
	Laboratorë të parazitologjisë	☐	☐	
	Laboratorë të biologjisë molekulare	☐	☐	
	Laboratorë të mikologjisë	☐	☐	
	Laboratorë të virologjisë	☐	☐	
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	☐	☐	
	Endoskopi	☐	☐	
	Ambulatorë për sëmundjet infektive kronike	☐	☐	
	Ambulatorë për punksion lumbar, punksion oseal dhe punksion biopsi	☐	☐	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Reanimacion dhe terapi intensive	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PEDIATRI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 2000	N. 150	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital	N. 1000	N. 100	
B) SHËRBIME TE SPECIALIZUARA VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 5000	N. 150	
	Konsulenca të specializuara infektivologjike	N. 1000	N. 50	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të patologjisë infektive	200	666	2000

Kryeje e ekzaminimeve hematologjike	100	333	999
Kryeje e ekzaminimeve bakteriologjike	100	333	999
Kryeje e ekzaminimeve virologjike	50	166	498
Kryeje e ekzaminimeve parazitologjike	50	166	498
Kryeje e ekzaminimeve mikologjike	50	166	498

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOLOGJI MOLEKULARE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	STATISTIKË MJEKËSORE	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	SËMUNDJE KUTANE DHE VENEREE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	HIGJENË E PËRGJITHSHME DHE E APLIKUAR	

15 SPECIALIZIMI NË: SËMUNDJE TROPIKALE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Ambulatorë për sëmundjet seksualisht të transmetueshme	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë për infeksionet HIV	□	□	
	Laboratorë të bakteriologjisë	□	□	
	Laboratorë të parazitologjisë	□	□	
	Laboratorë të mikologjisë	□	□	
	Laboratorë të virologjisë	□	□	
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Reanimacion dhe terapi intensive	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	DERMATOLOGJI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 200	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital	N. 40	N. 20	
B) SHËRBIME TË SPECIALIZUARA VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 30	N. 20	
	Konsulenca të specializuara infektivologjike	N. 20	N. 10	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)

Raste klinike të sëmundjeve tropikale	50	166	498
Hemoskopi për parazitë	50	166	498
Ekzaminime uro dhe kopro parazitologjike	50	166	498
Ngjyrosje për identifikimin e baktereve dhe miceteve	50	166	498
Ekzaminime hematologjike (kryerja dhe interpretimi)	50	166	498
Ekzaminime bakteriologjike (kryerja dhe interpretimi)	50	166	498
Ekzaminime virologjike (kryerja dhe interpretimi)	50	166	498
Ekzaminime parazitologjike (kryerja dhe interpretimi)	50	166	498
Ekzaminime për kërkimin e miceteve (kryerja dhe interpretimi)	50	166	498
Eksperimentime klinike të kontrolluara	-	-	-

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PATOLOGJI KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	SËMUNDJE KUTANE DHE VENEREE	
	HIGJENË E PËRGJITHSHME DHE E APLIKUAR	

16 SPECIALIZIMI NË: NEFROLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër dhe/ose Day Hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Hemodializë	Po	Po	
	Ekografi renale	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Dializë peritoneale	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Qendër transplantesh	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Ambulator për hipertensionin	□	□	
	Qendër për nefrolitiazën	□	□	
	Qendër diabetologjike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Urologji	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime + Day Hospital	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
B) SHËRBIME AMBULATORIALE Të SPECIALIZUARA VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 1000	N. 500	Ekzaminim i dokumentacionit

	Hemodializë	N. 800	N. 400	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Turne roje	40	133	399
Trajtime ekstrakorporee në urgjencë	10	33	99
Pozicionime të kateterëve venozë për hemodializë extrakorporee	5	16	48
Ndërhyrje për krijimin e fistulave artero venoze	5	16	48
Implante të kateterëve peritonealë	5	16	48
Aktivitet klinik për të paktën 12 muaj në qëndrën e hemodializës	2 pacientë për turn në 12 muaj	-----	18 pacientë për turn në 12 muaj
Aktivitet klinik për të paktën 18 muaj në një repart të nefrologjisë ku pranohen pacientë pa paraseleksionim	100 raste klinike në 18 muaj*	-----	333 raste klinike në 18 muaj*
Aktivitet klinik në një ambulator të nefrologjisë për pacientë të jashtëm (jo spitalorë)	150	500	1500
Aktivitet klinik në një qendër/ambulator për përgatitjen dhe ndjekjen (follow up) të trapianteve të veshkave	50	166	500

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), rasti klinik mund të shfrytëzohet nga 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PATOLOGJI KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	NEFROLOGJI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	UROLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

17 SPECIALIZIMI NË: REUMATOLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër dhe/ose Day Hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator imuno-reumatologjik dhe isëmundjeve metabolike të kockës	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ekografi artikulare	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Kapilaroskopi	□	□	
	Laborator për M.O.C.	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	ORTOPEDI	Ekzaminim i dokumentacionit
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime + Day Hospital	N. 400	N. 200	Ekzaminim i dokumentacionit
B) VIZITA AMBULATORIALE Të SPECIALIZUARA VJETORE	Vizita ambulatoriale reumatologjike	N. 3000	N. 1000	Ekzaminim i dokumentacionit

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit *	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit * (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të patologjisë reumatologjike	360	1180	1180
Raste klinike të patologjisë reumatologjike sistemike	40	130	130
Artrocenteza	20	66	66
Infiltrime artikulare	100	330	330
Pjesëmarrje në menaxhimin e rasteve të patologjive reumatike	400	1320	1320

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), rasti klinik mund të shfrytëzohet nga 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PATOLOGJI KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GASTROENTEROLOGJI	
	NEFROLOGJI	
	REUMATOLOGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	SËMUNDJE KUTANE DHE VENEREE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE Në NEUROSHKENCA DHE Në SHKENCA KLINIKE Të SJELLJES

18 SPECIALIZIMI NË: NEUROFIZIOPATOLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose Day Hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë	Po	Po	
	Ambulatorë të specializuar për: - epilepsitë - sëmundjet neuromuskulare - problemet e lëvizjes - demencat	Po	Po	

	Laborator i elekroencefalografisë	Po	Po	
	Laborator i EMG/ENG (elektromiografisë-elettroneurografisë) dhe teknikave të lidhura me to	Po	Po	
	Laborator i potencialeve të evokuara dhe teknikave të lidhura me to	Po	Po	
	Laborator i eksplorimit funksional të SNV (sistemit nervor vegjetativ)	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i polisonografisë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator i neurosonologjisë	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Ekografi	□	□	
	Qendër e njësisë operative të neurorehabilitimit	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Neuroradiologji	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	NEUROLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	
	TERAPI FIZIKE DHE REHABILITUESE	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Specialistë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
SHËRBIME TE SPECIALIZUARA VJETORE	Ekzaminime EEG	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ekzaminime EMG	N. 500	N. 250	
	Ekzaminime PE	N. 500	N. 250	
	Ekodopler	N. 200	N. 100	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ekzaminim dhe interpretim i EEG dhe ekzaminimeve të lidhura me të	500	1650	4950
Ekzekutim dhe interpretim i potencialeve të evokuara	500	1650	4950
Ekzaminim dhe interpretim i EMG	500	1650	4950
Ekzaminim dhe interpretim i eko dopler	200	650	1950
Përcaktim i vdekjes cerebrale	20	65	195
Diskutim i ekzaminimeve neuroradiologjike	50	165	495

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	NEUROLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

19 SPECIALIZIMI NË: NEUROLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Day Hospital	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Ambulator i përgjithshëm	Po	Po	
	Ambulatorë të specializuar për: - epilepsitë, cefaletë - problemet e lëvizjes - demencat	Po	Po	
	Ekografi diagnostikuese	Po	Po	
	Laborator i elekroencefalografisë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laboratorë të EMG/ENG (elektromiografisë-elettroneurografisë) dhe i potencialeve të evokuara	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laboratorë të neurokimisë klinike	□	□	
	Laboratorë të neuropatologjisë	□	□	
	Laboratorë të neuropsikologjisë klinike	□	□	
	Neurorehabilitim	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Neuroradiologji	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	PSIKIATRI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	NEUROKIRURGJI	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Specialistë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 800	N. 400	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital	N. 600	N. 300	
	Vizita ambulatoriale	N. 1000	N. 500	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Protokolle diagnostikuese klinike	100	330	990
Ekzaminime neuropatologjike	50	165	495
Diskutim i ekzaminimeve neuroradiologjike	100	330	990
Diskutim i ekzaminime neurofiziologjike	100	330	990
Përcaktimi dhe ndjekja e rasteve klinike nga të cilat 80 të ndjekur personalisht	250*	825*	825*
Pjesëmarrje në eksperimentime klinike	3*	15*	15*
Marrje për analizë e likuor dhe ekzaminimi përkatës nga të cilat 20 të kryer personalisht	50	165	495

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PSIKIATRI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	NEUROLOGJI	
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

20 SPECIALIZIMI NË: NEUROPSIKIATRI INFANTILE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose Day Hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë	Po	Po	
	Laborator i elektroencefalografisë			
	Laborator psikodiagnostikues	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Laborator i neurofiziologjisë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i neuropsikologjisë klinike	□	□	
	Laborator dhe/ose shërbim i psikoterapisë së fëmijërisë dhe adoleshencës	□	□	
	Laborator dhe/ose shërbim i rehabilitimit në moshë evolutive	□	□	
	Logopedi	□	□	
	Fizioterapi	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Pediatri	Po	Po	
	Neurologji	Po	Po	
	Psikiatri	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	NEUROLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PSIKIATRI	
	PEDIATRI	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Specialistë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime dhe/ose Day Hospital	N. 1200	N. 600	Ekzaminim i dokumentacionit
B) SHëRBIME TE SPECIALIZUARA VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 1000	N. 500	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Diagnozë dhe terapi e patologjive neuropsikiatrike infantile	100	330	990
Kryerje dhe interpretim i testeve reaktive mendore në mosha të ndryshme evolutive	50	165	495
Diskutim i ekzaminimeve neuroradiologjike	50	165	495
Diskutim i ekzaminimeve neurofiziologjike	100	333	999
Bashkëbisedime me prindërit	50	165	495
Formulim i diagnozës në fëmijë me probleme në shkollë	20	66	198
Marrje në ngarkim e minorenëve në psikoterapi	3	10	30
Menaxhim i programeve rehabilituese neuro-psikomotorë, neuropsikologjikë dhe psikiatrikë	15	49	147
Kryeje e ekzaminimeve mikologjike	2	6	18

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit

Lëndë bazë	PSIKIATRI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	NEUROLOGJI	
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	NEUROPSIKIATRI INFANTILE	
	PSIKOLOGJI E PËRGJITHSHME	

21 SPECIALIZIMI NË: PSIKIATRI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose Day Hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Psikogjeriatri	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Konsulencë psikiatrike	☐	☐	
	Neurologji	☐	☐	
	Psikofarmakologji klinike	☐	☐	
	Psikoterapi	☐	☐	
	Rehabilitim psikiatrik	☐	☐	
	Neuropsikiatri infantile	☐	☐	
	Ambulatorë territorialë	☐	☐	
	Psikologji	☐	☐	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	
	Neuroradiologji	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	NEUROLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit

	TERAPI FIZIKE DHE REHABILITUESE	Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë dhe psikologë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë ose personel i shërbimit social			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime dhe/ose Day Hospital	N. 300	N. 150	Ekzaminim i dokumentacionit
B) SHËRBIME TE SPECIALIZUARA VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 600	N. 300	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Diagnozë dhe terapi e rasteve psikiatrike	30	99	297
Psikoterapi	5	16	48
Ndërhyrje të rehabilitimit psikiatrik	5	16	48
Pjesëmarrje në eksperimentime klinike të kontrolluara	3	10	30
Ndërhyrje të psikiatrisë konsultative	20	66	198
Turne aktivë roje psikiatrike	20	66	198
Përdorim i instrumentave diagnostikues psikiatrikë	20	66	198

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GJENETIKË MJEKËSORE	
	PSIKIATRI	
	NEUROLOGJI	

	NEURORADIOLOGJI	
	PSIKOLOGJI KLINIKE	

22 SPECIALIZIMI NË: PSIKOLOGJI KLINIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë për bashkëbisedime dhe këshillime	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë për psikoterapi individuale dhe në grup	Po	Po	
	Laboratorë psikodiagnostikues	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ambulator për vlerësimin psikologjik	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulator për vlerësimin neuropsikologjik	□	□	
	Ambulator për mbështetjen psikologjike të pacientëve onkologjikë	□	□	
	SERT (Sherbimi i rehabilitimit për toksikodipendentët)	□	□	
	Ambulator i neuropsikiatrisë infantile	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Shërbimi i hulumtimeve neuropsikopatologjike	Po	Po	
	Neurologjia	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	PSIKIATRI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PEDIATRI	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë dhe psikologë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë ose personel i shërbimit social			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
SHËRBIME TË SPECIALIZUARA VJETORE	Vizita ambulatoriale për kryerjen e ekzaminimeve psikodiagnostike	N. 300	N. 150	Ekzaminim i dokumentacionit
	Vizita ambulatoriale për bashkëbisedimet e para dhe këshillimin	N. 300	N. 150	
	Vizita ambulatoriale për trajtimin psikoterapeutik	N. 50	N. 25	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Kryeje e ekzaminimeve psikodiagnostikuese*	40	133	133
Ekzekutim i protokolleve të përpunuara të vlerësimit*	40	133	133
Vlerësim përmes counseling*	30	100	100
Diskutim i rsteve klinike*	60	200	200
Trajtime psikoterapeutike	5	16	48

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PSIKIATRI	
	NEUROLOGJI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	NEUROPSIKIATRI INFANTILE	

PSIKOLOGJI E PËRGJITHSHME	
PSIKOLOGJI KLINIKE	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË MJEKËSI KLINIKE NË MOSHË EVOLUTIVE

23 SPECIALIZIMI NË: PEDIATRI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Hospital	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 5 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 3 nga standardet dytësore	Terapi intensive	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	☐	☐	
	Radiologji interventive	☐	☐	
	Nutricion klinik	☐	☐	
	Imunohematologji	☐	☐	
	Ambulator i pediatrisë gastroenterologjike	☐	☐	
	Ambulator i pediatrisë endokrinologjike	☐	☐	
	Ambulator i pediatrisë neurologjike	☐	☐	
	Ambulator i psikiatrisë infantile	☐	☐	
	Ambulator i gjenetikës mjekësore	☐	☐	
	Ambulator i infektivologjisë	☐	☐	
	Ambulator i pediatrisë onkohematologjike	☐	☐	
	Ambulator i pediatrisë kardiologjike	☐	☐	
	Ambulator i pediatrisë pneumologjike	☐	☐	
	Ambulator i pediatrisë nefrologjike	☐	☐	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit

Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	NDIHMË E SHPEJTË PEDIATRIKE	
	NEONATOLOGJI	
	AMBULATORË TË PEDIATRISË BAZË	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 1500	N. 750	Ekzaminim i dokumentacionit
	Day Hospital	N. 1500	N. 750	
	Vizita ambulatoriale	N. 2000	N. 1000	

Kritere asistenciale#	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të patologjisë akute pediatrike	150	500	500
Raste klinike të patologjisë pediatrike të përgjithshme dhe të specializuar	200	666	666
Raste të neonatologjisë (50 të sapolindur të shëndetshëm dhe 50 të sapolindur me patologji)	100	333	333
Vizita ambulatoriale për probleme akute ose urgjente	500	1666	1666
Vizita ambulatoriale të pediatrisë së përgjithshme nga të cilat 1/3 me karakter parandalues ose të edukimit shëndetësor	300	1000	1000

Vizita ambulatoriale të pediatrisë së specializuar	500	1666	1666

Në vtin e 4° e të 5° të kursit, përveç vëllimit total të veprimtarive, tipologjia e tyre mund të variojë sipas tipit të formimit të zgjedhur

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	GJENETIKË MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	ENDOKRINOLOGJI	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	KIRURGJI PEDIATRIKE	
	NEUROLOGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT TË SHIKIMIT	
	OTORINOLARINGOIATRI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	SËMUNDJE KUTANE DHE VENERE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	NEUROPSIKIATRI INFANTILE	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË KIRURGJI
(GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË KIRURGJI TË PËRGJITHSHME)

24 SPECIALIZIMI NË: KIRURGJI E PËRGJITHSHME

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Diagnozë senologjike	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Diagnozë endokrinologjike	☐	☐	
	Proktologji	☐	☐	
	Diagnozë vaskulare	☐	☐	
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	☐	☐	
	Endoskopi diagnostikuese dhe terapeutike	☐	☐	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 100	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 200	N. 100	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 150	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 800	N. 400	
	Day Hospital	N. 400	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	165	165
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	330	330
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	825	825
Totali i ndërhyrjeve	400	1320	1320

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	KIRURGJI VASKULARE	
	KIRURGJI KARDIAKE	
	UROLOGJI	
	NEUROKIRURGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	GJINEKOLOGJI DHE OBSTETRIKË	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

25 SPECIALIZIMI NË: KIRURGJI E APARATIT TRETËS

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Diagnozë fizpatologjike e aparatit tretës	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Proktologji	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	
	Endoskopi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE KIRURGJI E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	GASTROENTEROLOGJI	Eventualisht verifikim në vend
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 80	N. 40	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 150	N. 75	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 250	N. 125	

B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 600	N. 300	
	Day Hospital	N. 400	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	166	166
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	333	333
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	833	833
Totali i ndërhyrjeve	400	1332	1332

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GASTROENTEROLOGJI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	KIRURGJI VASKULARE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

26 SPECIALIZIMI NË: KIRURGJI PEDIATRIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Ambulatorë të urologjisë pediatrike	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Endoskopi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	PEDIATRI	Eventualisht verifikim në vend
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 50	N. 25	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 150	N. 75	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 370	N. 200	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 350	

	Day Hospital	N. 300	N. 50	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	166	166
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	333	333
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	825	825
Totali i ndërhyrjeve	400	1324	1324

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI PEDIATRIKE	
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	KIRURGJI VASKULARE	
	KIRURGJI KARDIAKE	
	UROLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

27 SPECIALIZIMI NË: KIRURGJI PLASTIKE, RIKONSTRUKTIVE DHE ESTETIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Day Hospital	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Kirurgji e dorës dhe e gjymtyrëve	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Qendra për djegiet	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Mikrokirurgji e transplanteve	□	□	
	Kirurgji estetike	□	□	
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	
	Endoskopi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	DERMATOLOGJI DHE/OSE MJEKËSI INTERNE	Eventualisht verifikim në vend
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 50	N. 25	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 120	N. 60	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 250	N. 125	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 400	N. 200	
	Day Hospital	N. 600	N. 300	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	165	165
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	330	330
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	833	833
Totali i ndërhyrjeve	400	1328	1328

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI PLASTIKE	
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	SËMUNDJE KUTANE DHE VENERE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

(GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË KIRURGJI TË SPECIALIZUAR)

28 SPECIALIZIMI NË: OBSTETRIKË DHE GJINEKOLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery/Day Hospital	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Salla lindje	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
	Ekografi diagnostikuese	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Neonatologji	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Fizpatologji e riprodhimit	□	□	
	Endokrinologji gjinekologjike	□	□	
	Endoskopi	□	□	
	Uro-gjinekologji	□	□	
	Mjekësi perinatale	□	□	
	Psikoprofilaksi obstetrike	□	□	
	Diagnozë prenatale	□	□	
	Gjenetikë dhe/ose citogjenetikë	□	□	
	Senologji	□	□	
	Onkologji gjinekologjike	□	□	
	Kolposkopi	□	□	
	Laparoskopi	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Anatomi patologjike	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PEDIATRI DHE/OSE NEONATOLOGJI	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 100	N. 25	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 150	N. 50	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 200	N. 100	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 1000	N. 500	
	Day Hospital	N. 800	N. 400	
C) VIZITA AMBULATORIALE VJETORE	Diagnozë dhe parandalim onkologjik	N. 800	N. 400	
	Diagnozë dhe parandalim obstetrik	N. 800	N. 400	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	165	165
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	330	330
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	825	825
Totali i ndërhyrjeve	400	1320	1320
Diagnozë dhe parandalim onkologjik	250	825	825
Diagnozë dhe parandalim i patologjive të shtatzanisë	250	825	825

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOLOGJI E APLIKUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GJENETIKË MJEKËSORE	
	ONKOLOGJI	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	ENDOKRINOLOGJI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	UROLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	GJINEKOLOGJI DHE OBSTETRIKË	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

29 SPECIALIZIMI NË: NEUROKIRURGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Neurofizpatologji	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Neuroradiologji	□	□	
	Terapi intensive	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Terapi fizike dhe rehabilituese	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit

Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	NEUROLOGJI	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 80	N. 40	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 150	N. 75	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 150	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 600	N. 300	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	165	165
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	333	333
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	833	833
Pjesëmarrje aktive në të paktën 150 raste pacientësh me neoplazi ose me patologji tjetër neokirurgjikale	500	1666	1666

Totali i ndërhyrjeve	900	2997	2997

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	NEUROLOGJI	
	NEUROKIRURGJI	
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	NEURORADIOLOGJI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

30 SPECIALIZIMI NË: ORTOPEDI DHE TRAUMATOLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Salla allcie	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Shërbimi spinal	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Artroskopi	□	□	
	Onkologji e aparatit lokomotor	□	□	
	Kirurgji e dorës dhe e gjymtyrëve	□	□	
	Terapi intensive	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

	Terapi fizike dhe rehabilituese	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	TERAPI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDëRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 150	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 350	N. 175	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 500	N. 250	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 800	N. 400	
	Day Hospital	N. 400	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje konservative nga të cilat të paktën 350-400 të kryera personalisht	1500	4950	4950
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	333	333
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	200	666	666

Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	300	1000	1000

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI PLASTIKE	
	KIRURGJI VASKULARE	
	NEUROKIRURGJI	
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

31 SPECIALIZIMI NË: UROLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Endoskopi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	
	Urodinamikë	□	□	
	Onkologji urologjike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	NEFROLOGJI	Eventualisht verifikim në vend
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 100	N. 40	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 200	N. 100	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 150	
	Diagnozë miniinvazive	N. 1000	N. 500	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 600	N. 300	
	Day Hospital	N. 600	N. 300	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	333	333

Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	200	666	666
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	300	1000	1000
Veprimtari diagnostikuese miniinvazive:			
- citoskopi	100	333	333
- ekzaminime urodinamike	100	333	333
- ago-biopsi të prostatës	30	100	100

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	NEFROLOGJI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	UROLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE	
	GJINEKOLOGJI DHE OBSTETRIKË	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË KIRURGJINË E QAFËS DHE TË KOKËS

32 SPECIALIZIMI NË: KIRURGJI MAKSILO FACIALE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ortodonci	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Odontostomatologji	□	□	
	Kirurgji orale	□	□	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	STOMATOLOGJI	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 150	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 250	N. 75	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 100	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 200	
	Day Hospital	N. 300	N. 100	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	165	165
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	330	330
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	833	833
Totali i ndërhyrjeve	400	1328	1328

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI PLASTIKE	
	NEUROKIRURGJI	
	SËMUNDJE ODONTOSTOMATOLOGJIKE	
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	OTORINOLARINGOIATRI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

33 SPECIALIZIMI NË: OFTALMOLOGJI (OKULISTIKË)

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Ortotikë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Glaukomatologji	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Retinologji	□	□	
	Parakirurgji e segmentit anterior	□	□	
	Parakirurgji e segmentit posterior	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	NEUROLOGJI	Eventualisht verifikim në vend
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 150	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 250	N. 125	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 150	

B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 250	
	Day Hospital	N. 450	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	165	165
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	330	330
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	833	833
Ndërhyrje trajtimi lazer në retinë	50	166	166
Ndërhyrje të parakirurgjisë të problemeve të refraktimit dhe/ose të segmentit anterior	50	166	166

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI PLASTIKE	
	NEUROLOGJI	
	NEUROKIRURGJI	
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	SËMUNDJE TË APARATIT TË SHIKIMIT	
	OTORINOLARINGOIATRI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

34 SPECIALIZIMI NË: OTORINOLARINGOIATRI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Day Surgery	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Audiologji	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Vestibologji	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Foniatri	□	□	
	Rinoalergologji	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	AUDIOLOGJI	Eventualisht verifikim në vend
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 150	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 250	N. 125	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 150	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 200	
	Day Hospital	N. 300	N. 150	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (10% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	50	165	165
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (25% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	100	330	330
Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (40% si operues i parë, të tjerat si operues i dytë)	250	833	833

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	NEUROLOGJI	
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	OTORINOLARINGOIATRI	
	AUDIOLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË KIRURGJI KARDIO TORAKO VASKULARE

35 SPECIALIZIMI NË: KARDIOKIRURGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Day Surgery	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
	Terapi intensive	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i hemodinamikës dhe biopsive endomiokardiake	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Radiologji diagnostikuese për kirurgjinë endovaskulare	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Neonatologji dhe terapi intensive pediatrike	□	□	
	Kardiologji pediatrike	□	□	
	Transplantologji	□	□	
	Laborator i hemodinamikës	□	□	
	Kirurgji endovaskulare	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	KARDIOLOGJI	Eventualisht verifikim në vend
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 300	N. 100	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 100	N. 50	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 100	N. 50	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 600	N. 300	
	Day Hospital	N. 400	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	7	23	23
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	14	46	46
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	29	96	96
Kirurgji torako-vaskulare - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	7	23	23
Kirurgji torako-vaskulare - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	14	46	46
Kirurgji torako-vaskulare - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	29	96	96
Kirurgji kardiake - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë (nga të cilat 10 si operues i parë dhe 50 si operues i dytë)	60	200	200
Kirurgji kardiake - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm (nga të cilat 20 si operues i parë dhe 80 si operues i dytë)	100	333	333
Kirurgji kardiake - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët (nga të cilat 100 si operues i parë dhe 200 si operues i dytë)	300	1000	1000

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	KIRURGJI VASKULARE	
	KIRURGJI KARDIAKE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

36 SPECIALIZIMI NË: KIRURGJI E TORAKSIT

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Fizpatologji respiratore dhe/ose pneumologjike	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Fizpatologji e ezofagut	☐	☐	
	Terapi intensive	☐	☐	
	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	☐	☐	
	Endoskopi diagnostikuese dhe terapeutike	☐	☐	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PNEUMOLOGJI	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDëRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 100	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 150	N. 100	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 200	N. 100	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 250	
	Day Hospital	N. 200	N. 100	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	15	50	50
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	75	250	250
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	120	400	400
Kirurgji e toraksit - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	50	165	165

Kirurgji e toraksit - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	100	333	333
Kirurgji e toraksit - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	110	366	366

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	SËMUNDJE TË APARATIT RESPIRATOR	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	KIRURGJI VASKULARE	
	KIRURGJI KARDIAKE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

37 SPECIALIZIMI NË: KIRURGJI VASKULARE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ekografi diagnostikuese dhe terapeutike	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Radiologji diagnostikuese dhe intraoperatore	□	□	
	Radiologji interventiste	□	□	
	Angiologji	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	
	Terapi intensive	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KARDIOLOGJI	
	MJEKËSI INTERNE DHE/OSE ANGIOLOGJI	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 100	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 200	N. 100	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 150	
	Kirurgji endovaskolare	N. 50	N. 25	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 250	
	Day Hospital	N. 200	N. 100	
C) VIZITA AMBULATORIALE VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 800	N. 400	
	Diagnozë jo invazive	N. 800	N. 400	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	15	50	50

Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	75	250	250
Kirurgji e përgjithshme - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	150	500	500
Kirurgji vaskulare - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	20	66	66
Kirurgji vaskulare - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	60	200	200
Kirurgji vaskulare - Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	150	500	500

*duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), minimumi i aktiviteteve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	ANATOMI PATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	KIRURGJI E TORAKSIT	
	KIRURGJI VASKULARE	
	KIRURGJI KARDIAKE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË SHËRBIME KLINIKE
(GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË SHËRBIME KLINIKE DIAGNOSTIKE TERAPEUTIKE)
(MJEKËSI DIAGNOSTIKE DHE LABORATORIKE)

38 SPECIALIZIMI NË: ANATOMI PATOLOGJIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Laborator i kampionimit të gjakut për analizë	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator i histopatologjisë	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator citodiagnostikues	Po	Po	
	Laborator i imunocitokimisë	Po	Po	
	Sallë autopsie	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Laborator i diagnozës intraoperatore	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i patologjisë ultrastrukturale	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i mjekësisë diagnostikuese molekulare	□	□	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI LABORATORI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	GJINEKOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	
	PEDIATRI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
REPERTE VJETORE Të DIAGNOZËS NEKROSKOPIKE	Kryerja dhe vlerësim histopatologjik i reperteve	N. 30	N. 15	Ekzaminim i dokumentacionit
EKZAMINIME HISTOPATOLOGJIKE VJETORE	Ekzaminim makroskopik i pjesëve kirurgjike	N. 900	N. 450	
	Diagnozë histopatologjike, eventualisht e shoqëruar me hulumtime histokimike, imunohistokimike,ultrastrukturore, morfometrike dhe të biologjisë molekulare	N. 6500	N. 3500	
	Diagnozë histologjike estemporane intra operatore	N. 200	N. 150	

EKZAMINIME HISTOPATOLOGJIKE VJETORE	Diagnozë citopatologjike (përfshirë citologjinë me aspirim me gjilpërë të hollë)	N. 2000	N. 1000	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Reperte diagnostikues (autopsi dhe studime histopatologjike)	100**	100**	100
Reperte të operiacionit (ekzaminim makroskopik dhe kampione)	1500*	5000*	5000
Përshkrim mikroskopik, diagnozë histopatologjike	5500*	18333*	18333
Përshkrim mikroskopik, diagnozë citopatologjike	2500*	8333*	8333
Pjesëmarrje në autopsi intraoperatore dhe estemporane	400*	1320*	1320
Diagnozë intraoperatore	250*	833*	833

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve në të njëjtin ekzaminim (maksimum 3), minimumi i ekzaminimeve diagnostikuese për formimin e cdo specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi

**duke qenë reperti diagnostikues autoptik një aktivitet asistencial i veçantë dhe duke qenë cdo repert i përdorshëm nga ana formuese nga më shumë specializantë (maksimumi 3), vëllimi minimal i reperteve diagnostikues autoptikë për formimin e çdo specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh njëherazi dhe, nuk vlen për këtë aktivitet minimumi i aktivitetit prej 30% të dedikuar për specializantët nga ana e rrjetit formues

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOLOGJI MOLEKULARE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GJENETIKË	
	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	MJEKËSI LIGJORE	

39 SPECIALIZIMI NË: BIOKIMI KLINIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Ambulatorë dhe qendër për marjen e analizave	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator i kimisë klinike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i imunokimisë	Po	Po	
	Laborator i hematologjisë dhe hemokoagulimit	Po	Po	
	Laborator i mikrobiologjisë dhe virologjisë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i citopatologjisë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i diagnostikimit molekular	□	□	
	Laborator i citogjenetikës	□	□	
	Laborator i farmakocinetikës	□	□	
	Laborator i toksikologjisë dhe kontrollit mjedisor dhe monitorimit të drogave dhe barnave (antidoping)	□	□	
	Laborator për tipizimin e qelizave indore dhe të qelizave staminale	□	□	
	Laborator diagnostikues për mjekësinë e riprodhimit	□	□	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Drejtues shëndetësorë jo mjekë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Personel teknik			
	Infermierë			

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

AKTIVITET DIAGNOSTIKUES VJETOR	Laborator i kimisë klinike	N. 50.000	N. 30.000	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator i imunokimisë	N. 2000	N. 1000	
	Laborator i hematologjisë dhe hemokoagulimit	N. 15.000	N. 8.000	
	Laborator i mikrobiologjisë dhe virologjisë	N. 8.000	N. 5.000	

Kritere asistenciale	**Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit**	**Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)**	**Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)**
Veprimtari ambulatoriale (minimumi 4 javë); marrje gjaku dhe kampione biologjike për analiza	40 në 4 javët	133 në 4 javët	400 në 4 javët
Frekuentim në sektorin e analizave urgjente (minimumi 4 javë)	500 në 4 javët	1666 në 4 javët	5000 në 4 javët
Veprimtari në laboratorin e automatizuar (minimumi 4 javë)	1000 në 4 javët	3333 në 4 javët	9999 në 4 javët
Veprimtari në laboratorin e hematologjisë (minimumi 12 javë)	500 në 12 javët	1666 në 12 javët	5000 në 12 javët
Veprimtari në laboratorin e mikroskopisë dhe citologjisë klinike (minimumi 8 javë); ekzaminime	500 në 8 javët	1666 në 8 javët	5000 në 8 javët
Veprimtari në laboratorin e proteinologjisë klinike (minimumi 4 javë); ekzaminime	400 në 4 javët	1333 në 4 javët	4000 në 4 javët
Veprimtari në laboratorin e imuno-alergologjisë (minimumi 2 javë); ekzaminime	50 në 2 javët	166 në 2 javët	500 në 2 javët
Veprimtari në laboratorin kërkimor të receptorëve dhe markatorëve tumoralë (minimumi 2 javë); ekzaminime	50 në 2 javët	166 në 2 javët	500 në 2 javët
Veprimtari në laboratorin e hormonologjisë klinike (minimumi 4 javë); ekzaminime	100 në 4 javët	333 në 4 javët	1000 në 4 javët
Veprimtari në laboratorin e biokimisë separative (minimumi 4 javë); ekzaminime	100 në 4 javët	333 në 4 javët	1000 në 4 javët
Veprimtari në laboratorin e farmakologjisë klinike dhe toksikologjike	50 në 2 javët	166 në 2 javët	500 në 2 javët
Veprimtari në laboratorin e biokimisë qelizore dhe kulturave qelizore; përgatitja e kulturave	2	6	18

Veprimtari në laboratorin e biokimisë, biologjisë molekulare dhe biokimisë gjenetike të aplikuar në klinikë (minimumi 44 javë); ekzaminime laboratorike	1000 në 44 javët	3333 në 44 javët	9999 në 44 javët
Veprimtari në laboratorin e mikrobiologjisë dhe virologjisë klinike (minimumi 8 javë); ekzaminime	100 në 8 javët	333 në 8 javët	1000 në 8 javët
Veprimtari në laboratorin e automatizuar analitik (spektrometri e masës, NMR, etj) (minimumi 4 javë); ekzaminime	20 në 4 javët	66 në 4 javët	200 në 4 javët
Prezantim i një seminari mbi argumente të mjekësisë laboratorike	1	3	9
Eksperimentime klinike të kontrolluara	3	10	30

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOKIMI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	
	GJENETIKË	
	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	

40 SPECIALIZIMI NË: MIKROBIOLOGJI DHE VIROLOGJI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë dhe qendër për marrjen e analizave	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Pikë pranimi, shpërndarje dhe refertimi të kampioneve	Po	Po	
	Laborator i bakteriologjisë klinike	Po	Po	
	Laborator i mikologjisë klinike	Po	Po	
	Laborator i sieroimunologjisë	Po	Po	
	Laborator i virologjisë klinike	Po	Po	
	Laborator i parazitologjisë klinike	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Laborator i mikrobiologjisë mjedisore	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i mikrobiologjisë ushqimore	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i kontrollit dhe mbikqyrjes mikrobiologjike të infeksioneve spitalore	□	□	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE KIRURGJI E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Drejtues shëndetësor jo mjek			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Personel teknik			
	Personel ndihmës			

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET DIAGNOSTIKUES VJETOR	Ekzaminime bakteriologjike	N. 100.000	N. 50.000	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ekzaminime virologjike	N. 50.000	N. 25.000	
	Ekzaminime mikologjike	N. 10.000	N. 5.000	
	Ekzaminime parazitologjike	N. 5.000	N. 2.500	
	Ekzaminime në urgjencë	N. 300	N. 150	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Marrje kampionësh biologjikë me interes mikrobiologjik	200	666	1998

Raste klinike	300	990	2970
Ekzaminime bakteriologjike	5000	16600	49800
Ekzaminime virologjike	800	2660	7980
Ekzaminime mikologjike	500	1650	4950
Ekzaminime parazitologjike	300	1000	3000
Ekzaminime (mikrobiologjike, virologjike, mikologjike, parazitologjike) në urgjencë	50	165	495

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GJENETIKË	
	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	

41 SPECIALIZIMI NË: PATOLOGJI KLINIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë dhe qendër për marjen e analizave	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i kimisë klinike	Po	Po	
	Laborator i imunokimisë			
	Laborator i hematologjisë dhe hemokoagulimit			
	Laborator i mikrobiologjisë dhe virologjisë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i citopatologjisë	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i diagnozës molekulare	☐	☐	
	Laborator i citogjenetikës	☐	☐	
	Laborator i farmakocinetikës	☐	☐	
	Laborator i toksikologjisë dhe kontrollit mjedisor dhe monitorimit të drogave dhe barnave (antidoping)	☐	☐	

	Laborator për tipizimin qelizor dhe indor dhe për qelizat staminale	□	□	
	Laborator diagnostikues për mjekësinë e riprodhimit	□	□	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE KIRURGJI E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel drejtues shëndetësor jo mjek			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Personel teknik			
	Infermierë			

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET DIAGNOSTIKUES VJETOR	Diagnostikime të rasteve klinike	N. 10.000	N. 7.500	Ekzaminim i dokumentacionit
	Aktivitet diagnostikues i Laboratorit të kimisë klinike	N. 30.000	N. 15.000	
	Aktivitet diagnostikues i Laboratorit të imunokimisë	N. 30.000	N. 20.000	
	Aktivitet diagnostikues i Laboratorit të hematologjisë dhe hemokoagulimit	N. 20.000	N. 15.000	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Marrje gjaku për analiza (gjak venoz, arterioz, kapilar në të rritur, fëmijë e të porsalindur)	300	1000	3000

Preparate të gjakut periferik dhe medular	300	1000	3000
Përcaktimi i hemokromit	200	700	2100
Leximi i sedimentit urinar	200	700	2100
Ekzaminime funksionale dhe parazitologjike të feceve	50	170	510
Dozime radioizotopike dhe/ose me metoda alternative*	1000*	3500*	3500
Praktikë me sistemet automatike të kimisë klinike, imunoenzimatike, imunofluoreshencës, hematologjisë, hemostazës dhe imunopatologjisë	100 orë	----------	----------
Përcaktime me elektroforezë, kromatografi në shtresë të hollë, me shkëmbim jonik, me gaskromatografi ose HPLC	150	500	1500
Përcaktim i grupit të gjakut dhe kompatibilitetit transfuzional	100	400	1200
Kërkim dhe identifikim i antitrupave antieritrocitarë, antipiastrinikë dhe antigranulocitarë	100	400	1200
Raste të asistencës në dhuriment standard të gjakut të plotë, të hemokomponentëve përmes aferezës, në paradepozitimin për autotransfuzion, në terapinë transfuzionale dhe në rekuperimin perioperator të gjakut	20	70	210
Njohje të thelluara të principit të funksionimit të sistemeve analitike për vlerësimin e parametrave të koagulimit dhe fibrinolizës. Raste klinike*	500*	1700*	1700
Kampionë citologjikë	200	700	2100
Preparate të citopatologjisë përmes leximit në mikroskop, sistemeve multimediale dhe/ose me anë të telemjekësisë ose telediagnostikës*	3000*	10000*	10000
Turne roje në laborator	40	140	420
Praktikë për kontrollin e cilësisë	3 muaj	10 muaj	30 muaj
Aktivitet diagnostikues, analizë decizionale ose auditing	300	1000	3000

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë specializantëve (maksimum 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga një maksimum prej 3 specializantësh

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GJENETIKË	
	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	

(DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI)

42 SPECIALIZIMI NË: RADIOLOGJI DIAGNOSTIKUESE DHE INTERVENTISTE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji tradicionale	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Mamografi	Po	Po	
	Radiologji interventiste	Po	Po	
	Ekografi dhe ekokolor dopler	Po	Po	
	Tomografi e komputerizuar	Po	Po	
	Rezonancë manjetike	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Angiografi	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Densitometri kockore	□	□	
	Neuroradiologji	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Fizikë shëndetësore	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpëjtë e nivelit te parë e të dytë	Po	Po	
	Mjekësi nukleare	Po	Po	

	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Infermierë			

EKZAMINIME DIAGNOSTIKUESE VJETORE DHE NDËRHYRJE VJETORE	Radiologji tradicionale	N. 10.000	N. 7.000	Ekzaminim i dokumentacionit
	TC	N. 5.000	N. 2.000	
	Ekografi dhe ekokolor dopler	N. 4.000	N. 2.000	
	Ekzaminime vaskulare dhe interventiste	N. 1.000	N. 500	
	RM	N. 3.000	N. 1.000	
	Mamografi	N. 2.000	N. 500	
	Neuroradiologji	N. 1.500	N. 500	
	Odonto+maxilo	N. 500	N. 200	
	Ekzaminime radiologjike të ndihmës së shpejtë	N. 3.000	N. 1.000	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Praktikë pranë sektorit të trajtimit dhe përpunimit të imazheve	2 muaj	----------	----------
Ekografi (për 5 muaj)	1000 në 5 muajt	3300 në 5 muajt	9900 në 5 muajt
Ekzaminime TC (për 6 muaj)	1000 në 6 muajt	3300 në 6 muajt	9900 në 6 muajt
RM (për 6 muaj)	800 në 6 muajt	2640 në 6 muajt	7920 në 6 muajt

Radiografi (për 6 muaj)	1500 në 6 muajt	4950 në 6 muajt	14850 në 6 muajt
Ekzaminime të radiologjisë gastrointestinale dhe gjenitourinare (për 6 muaj)	700 në 6 muajt	2310 në 6 muajt	6930 në 6 muajt
Ekzaminime të neuroradiologjisë (për 5 muaj)	400 në 5 muajt	1320 në 5 muajt	3960 në 5 muajt
Ekzaminime të radiologjisë kardiovaskulare dhe interventive (për 6 muaj)	500 në 6 muajt	1650 në 6 muajt	4950 në 6 muajt
Ekzaminime të radiologjisë së urgjencës dhe ndihmës së shpejtë (për 4 muaj)	500 në 4 muajt	1650 në 4 muajt	4950 në 4 muajt
Ekzaminime të sektorit të senologjisë (për 5 muaj)	500 në 5 muajt	1650 në 5 muajt	4950 në 5 muajt
Ekzaminime të radiologjisë odontostomatologjike dhe maksilo faciale (për 1 muaj)	300 në 1 muaj	990 në 1 muaj	2970 në 1 muaj
Ekzaminime të radiologjisë pediatrike	200 në 3 muajt	660 në 3 muajt	1980 në 3 muajt

* duke qenë pjesëmarrja e specializantit në të njëjtin drejtim diagnostikues terapeutik e ndarë në 3 momente të ndryshme me të njëjtën rëndësi, minimumi i ndërhyrjeve për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga maksimumi 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIKË E APLIKUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	NEURORADIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

43 SPECIALIZIMI NË: RADIOTERAPI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose Day hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Të paktën dy njësi të energjisë së lartë	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
	Simulim tradicional dhe TC	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Repart i brakiterapisë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Seksion dozimetrie me TPS (treatment planning system)	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Ofiçinë prodhuese	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe me TC dhe RM	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Mjekësi nukleare	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	ONKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE KIRURGJI E SPECIALIZUAR	
	HEMATOLOGJI	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Infermierë			

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) PACIENTË TË TRAJTUAR NË VIT	Radioterapi e jashtme	N. 300	N. 150	Ekzaminim i dokumentacionit
	Brakiterapi	N. 20	N. 10	

B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 300	N. 150	
	Day Hospital	N. 300	N. 150	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike të trajtuara në shtrimet rutinë*	60*	200*	200
Procedura të brakiterapisë intersticiale endokavitare dhe radioterapisë metabolike*	15*	45*	45
Trajtime radioterapike të jashtme	50	166	500
Follow up me imazhe diagnostikuese	50	166	500
Studime me simulator universal	20	66	200
Pacientë me vëllim të rrezeve të përcaktuar me TC ose RM	20	66	200
Studime me llogaritësin e planit të trajtimit individual me TPS	20	66	200
Skermaturë me formë e personalizuar (skema të jashtme, MLC, etj)	20	66	200
Të ketë ndjekur me shtrim, brakiterapi, terapi e jashtme, ambulator dhe follow up*	450*	1500*	1500

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e 3 secializandëve njëherazi (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specalizandi mund të shfrytëzohet nga maksimumi 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIKË E APLIKUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	ONKOLOGJI MJEKËSORE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

44 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI NUKLEARE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Shtrime dhe/ose day hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator imunometrie me zinxhirin e numërimit dhe përpunimit të rezultateve	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Dhomë gama multitesta SPECT	Po	Po	
	Dhomë e ngrohtë me kontroll cilësie të traciantëve	Po	Po	
	Fizikë shëndetësore me kontroll cilësie	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	-PET i dedikuar ose PET/TAC	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotesojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Sisteme të avancuara të përpunimit të imazheve (Protokolle të transferimit, PACS-Picture Archiving and Communication System, ndërthurje e imazheve, etc)	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Ekografi	□	□	
	Sisteme për kirurgji të radiokomanduar	□	□	
	Densitometri kockore	□	□	
	Markatura qelizore	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	Eventualisht verifikim në vend
	RADIODIAGNOZË	
	RADIOTERAPI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI JO MJEKËSOR	Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit jo mjekësor është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITETE DIAGNOSTIKUESE	Ekzaminime diagnostikuese/vit	N. 3000	N. 1500	Ekzaminim i dokumentacionit
METODIKA TË TJERA	Trajtime radiometabolike/vit	N. 50	N. 25	
	Imunometri/vit	N. 2500	N. 1200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike që kanë të bëjnë me sistemin nervor qendror, aparatin kardiovaskular, aparatin osteoartikular, aparatin respirator, aparatin urogjenital, aparatin tretës, sistemin endokrin, sistemin hematopoietik, neoplazitë, proceset inflamatore dhe degjenerative	500	1666	4998

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIKË E APLIKUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	ONKOLOGJI MJEKËSORE	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	ENDOKRINOLOGJI	
	NEFROLOGJI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	NEUROLOGJI	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

(SHËRBIME KLINIKE TE SPECIALIZUARA)

45 SPECIALIZIMI NË: ANESTEZI REANIMACION DHE TERAPI INTENSIVE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër për reanimacion dhe/ose terapi intensive	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Terapi e dhimbjes	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

	Salla operimi	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Terapi iperbarike	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Toksikologji	□	□	Eventualisht verifikim në vend
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Anatomi patologjike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Kardiologji	Po	Po	
	Neurologji	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE KIRURGJI E SPECIALIZUAR	Ekzaminim i dokumentacionit
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	
	PNEUMOLOGJI	
	KARDIOLOGJI	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Anestezistë reanimatorë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) ANESTEZI/VIT	Anestezi të pergjithshme	N. 5.000	N. 2.500	Ekzaminim i dokumentacionit
	Anestezi loco regionale	N. 2.000	N. 1.000	

B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Qëndra e reanimacionit dhe terapisë intensive	N. 300	N. 150	Ekzaminim i dokumentacionit

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste të mjekësisë preoperatore	400	1333	4000
Trajtime preoperatore	20	66	200
Anestezi e përgjithshme, lokoregionale dhe sedacion nga të cilat të paktën 50 sedacione, 300 anestezi të përgjithshme, 25 anestezi peridurale, 25 anestezi subaraknoidale, 10 blloqe nervore periferike	1000*	3333*	5000
Ndërhyrje në kirurgji të përgjithshme	100	333	1000
Ndërhyrje në otorinolaringoiatri	20	66	200
Ndërhyrje në gjinekologji dhe obstetrikë	30	100	300
Ndërhyrje në kirurgjinë ortopedike	30	100	300
Procedura anesteziologjike në specialitete të tjera kirurgjikale	100	333	1000
Ndërhyrje në aktivitete ekstrakirurgjikale	20	66	200
Raste klinike të mbarëvajtjes post operatore	300	1000	3000
Turne roje në reanimacion dhe terapi intensive**	100	333	1000
Raste të pacientëve kritikë me patologji të ndryshme	50	166	498
Trajtime të dhimbjes akute	50	166	498
Trajtime të dhimbjes kronike	20*	66*	100
Turne roje në ndihmën e shpejtë***	10	33	100

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e disa secializandëve njëherazi (maksimumi 2), aktiviteti asistencial për formimin e një specalizandi mund të shfrytëzohet nga maksimumi 2 specializantë

** turni roje dite prej 6 orësh për 4 shtretër, turni i natës prej 12 orësh për 4 shtretër

*** turni roje dite prej 6 orësh, turni i natës prej 12 orësh

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit
	MJEKËSI INTERNE	Eventualisht verifikim në vend

SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	
SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
ANESTEZIOLOGJI	
MJEKËSI LIGJORE	

46 SPECIALIZIMI NË: AUDIOLOGJI DHE FONIATRI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Ambulator për vizita audiologjike foniatrike	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë specifikë:			Eventualisht verifikim në vend
	1. Terapia e shurdhërisë në moshë pediatrike	Po	Po	
	2. Terapia e vertigove	Po	Po	
	3. Terapia e patologjive të zërit, të fjalës dhe të përtypjes	Po	Po	
	Diagnozë audiometrike	Po	Po	
	Diagnozë instrumentale e zërit dhe komunikimit	Po	Po	
	Diagnozë vestibulare	Po	Po	
	Diagnozë e protezave akustike - kontroll elektroakustik - diagnozë në fushë të lirë	Po	Po	
	Terapi logopedike	Po	Po	
	Diagnozë elektrofiziologjike e potencialeve uditive të evokuara	Po	Po	
	Diagnozë audiometrike neonatale dhe infantile	Po	Po	
	Diagnozë e implanteve kokleare	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Diagnozë elektrofiziologjike tek fëmijët	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Diagnozë statike dhe dinamike e patologjive të ekuilibrit	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Diagnozë neuropsikologjike	□	□	
	Aktivitet kirurgjikal audiologjik dhe foniatrik	□	□	
	Diagnozë bronko respiratore	□	□	
	Laborator i mjeteve të komunikimit	□	□	

C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Otorinolaringoiatri	Po	Po	
	Pediatri	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	OTORINOLARINGOIATRI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	PEDIATRI	
	GJERIARTRI	
	MJEKËSI INTERNE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik (audiometristë, audioprotezistë, logopedistë)			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Infermierë			

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) AKTIVITETE REHABILITUESE/VIT	Rehabilitime audiologjike e foniatrike	N. 120	N. 500	Ekzaminim i dokumentacionit
B) TERAPI PROTEZIKE AUDIOLOGJIKE E FONIATRIKE/VIT	Proteza akustike	N. 100	N. 30	Ekzaminim i dokumentacionit
	Proteza të implantuara	N. 10		
	Ndërhyrje kirurgjikale audiologjike e foniatrike	N. 30	N. 20	
C) VIZITA TË PACIENTËVE/VIT	Vizita audiologjike e foniatrike tek të rriturit	N. 2.000	N. 1.000	Ekzaminim i dokumentacionit
	Vizita audiologjike e foniatrike tek fëmijët	N. 600	N. 300	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike (nga të cilat 20% në moshë evolutive dhe 20% në moshë gjeriartrike)	400	1333	3999
Diagnoza audiologjike dhe foniatrike (nga të cilat 25% nën përgjegjësinë e drejtpërdrejtë)	150	500	1500
Hulumtime ERA (nga të cilat 40% në moshë evolutive)	50	166	498
Rinofaringolaringoskopi	50	166	498
Laringostroboskopi	50	166	498
Diagnostikim i patologjive të zërit	50	166	498
Aplikime proteinike (10% të implantuara kirurgjikisht)	50	166	498
Rehabilitim i patologjive të komunikimit (nga të cilat të paktën 10 në pacientë në moshë evolutive dhe 10 në pacientë post-kirurgjikalë)	50	166	498
Ndërhyrje kirurgjikale për patologji të veshit	20	66	198
Program parandalimi i patologjive të komunikimit	1	3	9
Ndërhyrje për korrigjimin kirurgjikal të disfonive	20	66	198

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	NEUROLOGJI	
	OTORINOLARINGOIATRI	
	AUDIOLOGJI	
	NEURORADIOLOGJI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	

47 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE (FIZIOTERAPI)

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Strukturë me shtretër dhe/ose Day Hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit

Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Fizioterapi instrumentale (me mjete fizike)	Po	Po	
	Laboratorë të elektrodiagnozës	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Dinamometri instrumentale dhe/ose baropodoposturografi	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i analizës së lëvizjes	□	□	
	Rehabilitim dioagnostikim bronko respirator dhe kardiovaskular	□	□	
	Diagnozë dhe terapi reumatologjike	□	□	
	Ambulator i protezave	□	□	
	Biofeedback	□	□	
	Qendër e urodinamikës dhe rehabilitimit perineal	□	□	
	Laborator i terapisë okupacionale	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Mineralometri kockore	Po	Po	
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KARDIOLOGJI	
	PNEUMOLOGJI	
	NEUROLOGJI DHE/OSE NEUROPSIKIATRI INFANTILE	
	ORTOPEDI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime dhe/ose Day Hospital	N. 400	N. 200	Ekzaminim i dokumentacionit
B) AKTIVITET DIAGNOSTIKUES VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 1.000	N. 500	Ekzaminim i dokumentacionit

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike (bilance mioartikulare, teste neuropsikologjikë, shkallë vlerësimi, të deformimeve, dizabilitetit, handicap-it, etj)	100	334	334
Rehabilitime instrumentale (dinamometri, elektrocineziologji, teste posturalë dhe presometrikë, etj	40	133	133
Ekzaminime elektrodiagnostikuese	40	133	133
Projekte dhe programe rehabilitues individualë	200	666	666
Përshkrim dhe kolaudim i protezave, ortezave dhe mjeteve auziliarë	30	100	100
Ndërhyrje terapeutike	50	166	166
Pjesëmarrje në kërkimin shkencor	2	6	6

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e disa secializandëve njëherazi (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specalizandi mund të shfrytëzohet nga maksimumi 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIKË E APLIKUAR	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË APARATIT Të FRYMËMARRJES	
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	REUMATOLOGJI	

	NEUROLOGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	MJEKËSI FIZIKE DHE REHABILITUESE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	NEUROPSIKIATRI INFANTILE	

48 SPECIALIZIMI NË: TOKSIKOLOGJI KLINIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose Day hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Struktura për diagnozën, kurimin dhe rekuperimin e toksikodipendentëve	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Qendër për trajtimin e helmimeve	□	□	
	Laborator i toksikologjisë eksperimentale dhe toksikocinetikës	□	□	
	Dozim barnash	□	□	
	Laborator për vlerësimin e riskut ushqimor	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI E PUNËS	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	
	MJEKËSI LABORATORI	
	SERT	

	QENDËR PËR TRAJTIMIN E HELMIMEVE	
	ANESTEZI DHE REANIMACION	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime dhe/ose day hospital	N. 150	N. 70	Ekzaminim i dokumentacionit
B) AKTIVITETE DIAGNOSTIKUESE VJETORE	Vizita ambulatoriale	N. 500	N. 250	
	Konsulta toksikologjike, Qendra për trajtimin e helmimeve	N. 1.000	N. 1.000	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste klinike (50 intoksikime akute, 30 intoksikime kronike)	80	266	799
Raste klinike të toksikodipendencave	50	166	500
Ndërhyrje kliniko-toksikologjike ne terapi	20	66	198
Ndërhyrje pranë ndihmës së shpejtë dhe qendrës jtimin e helmimeve	50	166	498
Procedura terapeutike të integruara	10	33	99
Pjesëmarrje në studime epidemiologjike, vlerësim të toksicitetit të substancave ksenobiotike, toksikovigjilenca, eksperimentim klinik i kontrolluar	1	3	9

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit
	PATOLOGJI KLINIKE	Eventualisht verifikim në vend

	MJEKËSI INTERNE	
	PSIKIATRI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	MJEKËSI LIGJORE	

SHËRBIME KLINIKE BIOMJEKËSORE

49 SPECIALIZIMI NË: GJENETIKË MJEKËSORE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator i biologjisë qelizore	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i citogjenetikës	Po	Po	
	Laborator i patologjisë molekulare	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i bioinformatikës	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Konsultore gjenetike	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	PEDIATRI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	GJINEKOLOGJI	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

PERSONELI MJEKËSOR	Personel teknik i lartë/Personel universitar			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Mjekë			
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) AKTIVITET LABORATORIK VJETOR	Analiza diagnostikuese	N. 500	N. 250	Ekzaminim i dokumentacionit
	Analiza molekulare	N. 500	N. 250	
	Analiza citogjenetike	N. 500	N. 250	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste të gjenetikës klinike dhe konsulencat respektive	250	833	2499
Raste të konsulencës gjenetike prenatale	200	666	1998
Epikriza të shkruara të rasteve të gjenetikës pre- dhe/ose post-natale	400	1333	3999
Kultura qelizore për kohë të shkurtër e të gjatë	100	333	1000
Analizë e kariotipit	400	1333	3999
Gjenetikë molekulare	300	1000	3000
Imunogjenetikë	50	166	500

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOLOGJI MOLEKULARE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	
	BIOLOGJI E APLIKUAR	
	GJENETIKË MJEKËSORE	
	ONKOLOGJI MJEKËSORE	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE TË GJAKUT	
	NEUROLOGJI	

	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	GJINEKOLOGJI DHE OBSTETRIKË	
	MJEKËSI LIGJORE	

50 SPECIALIZIMI NË: SHKENCA TË TË USHQYERIT

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulator i problemeve me të ushqyerit	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
	Laborator kimik toksikologjik	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i higjenës dhe profilaksisë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ambulator i dietologjisë	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i intolerancave alimentare	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	HIGJENË	Ekzaminim i dokumentacionit
	DIETOLOGJI DHE/OSE NUTRICION KLINIK	Eventualisht verifikim në vend
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE KIRURGJI E SPECIALIZUAR	
	DIABETOLOGJI DHE/OSE SËMUNDJE TË METABOLIZMIT	
	BIOKIMI KLINIKE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

PERSONELI MJEKËSOR	Personel teknik i lartë/universitar			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Drejtues mjekë			
	Personel teknik			

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) VIZITA DHE KONSULENCA/VIT	Vlerësim i gjëndjes të të ushqyerit	N. 250	N. 125	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje dietetike	N. 1.000	N. 500	
B) AKTIVITET LABORATORIK/VIT	Analiza diagnostikuese	N. 500	N. 250	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Vlerësim i gjëndjes së të ushqyerit	100	333	1000
Ndërhyrje dietetike-nutricionale	100	333	1000
Përgatitje e protokolleve të studimeve të epidemiologjisë dhe nutricionit	1	2	6

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	BIOKIMI	
	MJEKËSI INTERNE	
	GASTROENTEROLOGJI	
	ENDOKRINOLOGJI	
	SHKENCA TEKNIKE DIETETIKE TË APLIKUARA	

51 SPECIALIZIMI NË: FARMAKOLOGJI KLINIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator i farmakologjisë preklinike	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i farmakologjisë klinike	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE*	Laborator i farmakogjenomikës	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 2 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Laborator i neuropsikofarmakologjisë	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Stabularë	□	□	
	Qendër për trajtimin e helmimeve	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Farmaci spitalore	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	ANESTEZI DHE REANIMACION	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	TOKSIKOLOGJI KLINIKE	
	MJEKËSI INTERNE DHE SPECIALITETE MJEKËSORE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME DHE KIRURGJI E SPECIALIZUAR	
	ONKOLOGJI MJEKËSORE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Personel teknik i lartë/Personel universitar			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
	Drejtues mjek			
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET LABORATORIK VJETOR	Raste eksperimentale të farmakologjisë preklinike	N. 1.000	N. 500	Ekzaminim i dokumentacionit

	Raste eksperimentale dhe/ose të pacientëve të asistuar të farmakologjisë klinike	N. 500	N. 250	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Pjesëmarrje në veprimtari diagnostikuese dhe terapeutike pranë reparteve të mjekësisë së përgjithshme dhe të specializuar, mjekësisë infektive, onkologjisë, mjekësisë së urgjencës, reanimacionit, terapisë intensive dhe toksikologjisë klinike	100	333	1000
Mbledhje dhe interpretim i të dhënave të anamnezës dhe atyre të diagnozes funksionale dhe instrumentale	50	167	500
Pjesëmarrje në veprimtari diagnostikuese e terapeutike parandaluese, verifikimi dhe monitorimi në shërbimin për toksikodipendentët	100	333	1000
Pjesëmarrje në ngritjen, diagnostikimin dhe interpretimin e protokolleve eksperimentalë farmako-toksikologjikë, klinikë, për vlerësimin e barnave, kemioterapikëve dhe substancave xenobiotike	50	167	500
Pjesëmarrje në ekzekutimin, vlerësimin dhe interpretimin, në monitorimet farmako-toksikologjike, analizat farmakogjenetike, veprimtari të kontrollit dhe përcaktimit të terapive individuale gjatë cikleve të trajtimeve farmakologjike	100	333	1000
Pjesëmarrje në veprimtari të konsulencës farmako-toksikologjike	100	333	1000
Vlerësim i sinjalizimeve për reaksione averse ndaj medikamenteve edhe në kuadër të eksperimentimeve të fazës së 4-t	50	167	500

Pjesëmarrje në veprimtari të vlerësimit të trajtimeve farmakologjike, monitorimit terapeutik, analizës farmakogjenetike, kontrollit dhe individualizimit të terapive pranë reparteve të shtrimeve spitalore dhe/ose shërbimit të farmakologjisë klinike	100	333	1000
Pjesëmarrje në ekzekutimin dhe vlerësimin e protokolleve eksperimentalë të fazave 1, 2 dhe 3	50	167	500
Pjesëmarrje në interpretimin e monitorimeve farmakotoksikologjike dhe vlerësimeve farmakocinetike dhe farmakodinamike	50	167	500
Pjesëmarrje në veprimtari diagnostikuese dhe terapeutike pranë reparteve të mjekësisë së specializuar	50	167	500
Pjesëmarrje në ekzekutimin e eksperimentimeve klinike të barnave	10	33	100
Pjesëmarrje në interpretimin e monitorimeve farmakotoksikologjike gjatë cikleve të terapisë farmakologjike	10	33	100
Pjesëmarrje në veprimtari diagnostikuese dhe terapeutike pranë reparteve të mjekësisë së urgjencës, reanimacionit, terapisë intensive dhe toksikologjisë klinike	100	333	1000

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	FARMAKOLOGJI	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	MJEKËSI INTERNE	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NE STOMATOLOGJI

52 SPECIALIZIMI NË: **KIRURGJI ORALE (KIRURGJI ODONTOSTOMATOLOGJIKE)**

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ortodonci	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Odontostomatologji	□	□	
	Kirurgji orale	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	STOMATOLOGJI DHE SPECIALITETE STOMATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI MAXILO FACIALE	
	RADIOLOGJI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë kirurgë/Stomatologë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 150	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 250	N. 75	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 100	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 200	
	Day Hospital	N. 300	N. 100	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ekstraktime jo kirurgjikale të thjeshta dhe komplekse	200*	667	1001
Ndërhyrje të kirurgjisë ekzodontike	200**	667	667
Ndërhyrje të patologjisë cistike të nofullave	20**	67	67
Biopsi	60**	200	200
Ndërhyrje kirurgjikale endodontike	10**	34	34
Ndërhyrje kirurgjikale ortodontike	15**	50	50
Ndërhyrje kirurgjikale implantuese	20**	67	67
Ndërhyrje kirurgjikale preprotezike	15**	50	50
Ndërhyrje kirurgjikale parodontale	50**	167	167
Ndërhyrje për asportimin e neoplazive beninje dhe malinje	10**	34	34
Ndërhyrje të kirurgjisë orale	30**	100	100
Totali i ndërhyrjeve	630	2103	2437

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 2), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 2 specializantë

** duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	SËMUNDJE ODONTOSTOMATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

53 SPECIALIZIMI NË: ORTOGNATODONCI

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Day Surgery	Po	Po	
	Salla operimi	Po	Po	
	Ambulatorë	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Ortodonci	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Odontostomatologji	□	□	
	Kirurgji orale	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	STOMATOLOGJI DHE SPECIALITETE STOMATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	RADIOLOGJI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë kirurgë/stomatologë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) NDËRHYRJE KIRURGJIKALE VJETORE	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të lartë	N. 150	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të mesëm	N. 250	N. 75	
	Ndërhyrje kirurgjikale të nivelit të ulët	N. 300	N. 100	
B) SHTRIME SPITALORE VJETORE	Shtrime	N. 500	N. 200	
	Day Hospital	N. 300	N. 100	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Diagnozë dhe terapi preventive, intercetive dhe korrektuese e malokluzioneve skelektrike dhe dentale të pacientëve në fazë rritje	60	200	200
Diagnozë dhe terapi e disnjacive dentare dhe dento skelektrike tek të rriturit	40	134	134
Diagnozë dhe terapi e keqformimeve kranio faciale dhe në finalizimin ortodontik të suportit të kirurgjisë ortonjatike	20	67	67
Diagnozë dhe terapi e patologjive intra dhe ekstra artikulare të artikulacionit	40	134	134
Diagnozë dhe terapi e patologjive multi disiplinore nga ortognatodoncia deri te disiplinat e ndryshme të ngjashme në të cilat inegrohet specializimi në fjalë	20	67	67
Diagnozë dhe terapi e patologjive nga alterim i qëndrimit postural, nga problematika neurologjike të lidhura me cefaletë, nga patologji psikiatrike në bazë të tyre	20	67	67

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	SËMUNDJE ODONTOSTOMATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI MAKSILO FACIALE	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	

54 SPECIALIZIMI NË: PROTETIKË STOMATOLOGJIKE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulatorë	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator protetike	Po	Po	
	Klinikë stomatologjike	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 1 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Protetikë	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Odontostomatologji	□	□	
	Specialitete stomatologji	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Protetikë Radiologji dhe Periodontologji	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator protetike	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	STOMATOLOGJI DHE SPECIALITETE STOMATOLOGJIKE	Ekzaminim i dokumentacionit
	PROTETIKË FIKSE DHE E LËVIZSHME	
	RADIOLOGJI	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit

PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë të përgjithshëm Stomatologë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë dhe laborantë dentarë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET VJETOR DIAGNOSTIKUES DHE TRAJTUES	Ekzaminim dhe vendosje e saktë e diagnozës protetike sipas problematikës	N. 150	N. 50	Ekzaminim i dokumentacionit
	Veçanti specifike të protezimit të pacientëve me proteza fikse dhe proteza mbi implante	N. 250	N. 75	
	Protezim i pacientëve me proteza e shina kirurgjikale	N. 300	N. 100	
	Protezim i rasteve të ndryshme	N. 500	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Përgatitje e përgjithshme e speciale e kavitetit oral për protezim	100	333	1000
Ekzaminim dhe vendosje e diagnozës protetike	100	333	1000
Vlerësim dhe trajtim i zëvendësimit të dhëmbeve të munguar me proteza fikse	70	233	700
Vlerësim dhe trajtim i zëvendësimit të dhëmbëve të munguar me proteza fikse mbi implante	20	66	200
Vlerësim dhe trajtim i zëvendësimit të dhëmbëve të munguar me proteza të lëvizshme të pjesshme	80	264	792
Vlerësim dhe trajtim i zëvendësimit të dhëmbëve të munguar me proteza totale biofunksionale	100	333	1000
Përgatitje e protezave kirurgjikale	10	33	1000
Përgatitje e protezave për fëmijë	5	17	50

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	PARADONTOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI ORALE	
	TERAPI/ENDODONTI	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NE SHERBIME KLINIKE NE SHENDET PUBLIK

55 SPECIALIZIMI NË: SHËNDET PUBLIK (MJEKËSI KOMUNITARE)

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator i shëndetit publik	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i statistikës mjekësore, informatikës dhe epidemiologjisë	Po	Po	
	Laborator i kontrollit të cilësisë, i organizimit dhe akreditimit të strukturave shëndetësore	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Laborator kimie	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Departament i parandalimit	☐	☐	
	Ambulator/Laborator për mënyrën e të ushqyerit	☐	☐	
	Laborator i biologjisë molekulare	☐	☐	
	Higjenë e punës dhe vaksinimet personale	☐	☐	
	Epidemiologji	☐	☐	
	Higjenë spitalore	☐	☐	
	Kontroll i menaxhimit	☐	☐	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Drejtim mjekësor i qëndrës spitalore	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Anatomi patologjike	Po	Po	

	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	
	Kontroll cilësie në ndërmarrje	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	DEPARTAMENT I PARANDALIMIT	
	DREJTORI SHËNDETËSORE SPITALORE	
	MJEKËSI PUNE	
	MJEKËSI LIGJORE	
	EPIDEMIOLOGJI	
	LABORATOR I HIGJENËS AMBIENTALE	
	LABORATOR I KIMISË AMBIENTALE	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik Infermierë			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET VJETOR DIAGNOSTIKUES, SURVEJUES AMBJENTAL DHE I KONTROLLIT Të CILËSISË	Ekzaminime laboratorike	N. 5.000	N. 2.500	Ekzaminim i dokumentacionit
	Vizita ambulatoriale	N. 400	N. 200	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste të analizës statistikore shëndetësore	3	10	30
Hulumtime epidemiologjike	3	10	30

Vlerësimi i nevojave të strukturave shëndetësore	1	3	9
Vlerësimi i përshtatshmërisë së procedurave operative të strukturave shëndetësore	1	3	9
Vlerësimi i menaxhimit të personelit të strukturave shëndetësore	1	3	9
Studim i mundësisë së zgjidhjeve të problemeve shëndetësore në komunitet	1	3	9
Studim i mundësisë së zgjidhjeve të problemeve shëndetësore në një institucion	1	3	9
Vlerësim i teknologjive shëndetësore	1	3	9
Vlerësim i cilësisë së asistencës	1	3	9
Raporte të autoriteteve gjyqësore mbi problemet në shëndetin publik	2	7	21
Prezantime të formimit bazë ose të vazhdueshëm për operatorët e shërbimeve shëndetësore	1	3	9
Projekte të komunikimit me popullatën në mënyrë direkte ose gjatë emergjencave dhe problemeve shëndetësore	2	7	21

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	BIOKIMI KLINIKE DHE BIOLOGJI MOLEKULARE KLINIKE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	FIZIKË E APLIKUAR	
	INXHINIERI SHËNDETËSORE-AMBJENTALE	
	E DREJTË E PUNËS	
	STATISTIKË MJEKËSORE	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	SËMUNDJE INFEKTIVE	
	HIGJENË E PËRGJITHSHME DHE E APLIKUAR	
	MJEKËSI LIGJORE	
	MJEKËSI PUNE	
	EKONOMI E APLIKUAR	
	ORGANIZIM NDËRMARRJE	

56 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI AEROSPACIALE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ambulator i mjekësisë së udhëtarëve	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulator i mjekësisë interne aeronautike	Po	Po	
	Shërbimi i mjekësisë preventive	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 2 nga standardet dytësore	Laborator i biokontenimentit	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i kronobiologjisë	□	□	
	Laborator i metanalizës, me akses në databazat biomjekësore e bibliometrike	□	□	
	Laborator i inxhinierisë aerospaciale	□	□	
	Laborator i radiombrojtjes dhe kundërmasave shëndetësore	□	□	
	Laborator i statistikës, biometrisë, informatikës dhe epidemiologjisë	□	□	
	Laborator i shkencave teknike dietetike	□	□	
	Laborator i përgatitjes aerofiziologjike dhe nxitimit, hipobarizmit, hipoksisë, dhe vizionit noturn	□	□	
	Ambulator për seleksionimin dhe kontrollin e përshtatshmërisë psiko fizike dhe aktivitetit në fluturim	□	□	
	Diagnozë psikometrike dhe psikoatitudinale	□	□	
	Shërbime shëndetësore aeroportuale	□	□	
	Ambulator i ndihmës së shpejtë dhe asistencës së udhëtarëve	□	□	
	Ambulator i profilaksisë ndërkombëtare	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit

Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	KARDIOLOGJI	
	MJEKËSI PUNE	
	PSIKIATRI	
	PNEUMOLOGJI	
	AUDIOLOGJI	
	OFTALMOLOGJI	
	LABORATOR AERONAUTIK	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET AMBULATORIAL VJETOR	Vizita diagnostikuese	N. 400	N. 200	Ekzaminim i dokumentacionit

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Raste të vlerësimit të kandidatëve për pilotë	400	1333	1333
Raste të vlerësimit të kandidatëve për asistent kabine ose për ekuipazhet fikse të fluturimit	300	1000	1000
Raste të vlerësimit të kandidatëve për kontroll të trafikut ajror	50	166	166
Raste të vlerësimit të përshtatshmërisë ndaj ekspozimit të radiacioneve kozmike	100	333	333
Step test dhe teste ergometrikë	150	500	500
EKG në qetësi dhe nën sforcim	200	666	666
Prova funksionale respiratore	200	666	666

Ekzaminime të diagnozës me imazhe të shpërndara sipas sektorëve dhe	80	266	266
Ekzaminime audiometrike dhe impendeciometrike me ekzaminim	250	833	833
Prova vestibolare	100	333	333
Ekzaminime të funksionit pamor	250	833	833
Ekzaminime të fundus oculi	50	166	166
Ekzaminime llampë me carje	50	166	166
EEG	50	166	166
Teste psikometrikë	100	333	333
Trajtime të rehabilitimit neuromotor	20	66	66
Teste imediate në strip të kimisë klinike të gjakut kapilar ose të urinës	250	833	833
Koprokulturë	30	100	100
Kulturë nga tampon faringeal	30	100	100
Preparate in goccia spessa	50	166	166
Teste të shpejtë për patologji tropikale	10	33	33
Ekzaminime toksikologjike ambientale dhe/ose të punës	50	166	166
Analizë e vlerësimit të riskut dhe monitorim ambjental	10	33	33
Prova praktike të evakuimit aeromjekësor në raste të ndihmës ajrore ose aksidenteve në fluturim të simuluara	6	20	20
Prova neurofiziologjike në dhomë të depresuar dhe vlerësimi i rezultateve	10	33	33
Prova të stimulimit në karrike rrotulluese me teste aplikative	5	16	16
Prova me simulatorë të fluturimit	7	23	23
Raste të informimit, edukimit dhe menaxhimit të shërbimeve shëndetësore aeroportuale	3	10	10

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 3), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 3 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	IMPJANTE DHE SISTEME AEROSPACIALE	
	PROPULSION AEROSPACIAL	
	PATOLOGJI E PËRGJITHSHME	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	

MJEKËSI INTERNE	
SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
PSIKIATRI	
SËMUNDJE TË APARATIT TË SHIKIMIT	
AUDIOLOGJI	
RADIODIAGNOSTIKË	
MJEKËSI E PUNËS	

57 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI E PUNËS

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Strukturë me shtretër dhe/ose day hospital	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Ambulator i mjekësisë së punës	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Fizpatologji kardiovaskulare	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Fizpatologji respiratore	☐	☐	
	Audiologji	☐	☐	
	Alergologji - dermatologji	☐	☐	
	Oftalmologji	☐	☐	
	Ergonomi	☐	☐	
	Toksikologji okupacionale	☐	☐	
	Higjenë industriale	☐	☐	
	Epidemiologji okupacionale	☐	☐	
	Neurologji	☐	☐	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator mjekësor diagnostikues	Po	Po	
	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	
	Rehabilitim	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit

	HIGJENË	
	MJEKËSI LIGJORE	
	ORTOPEDI	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	Eventualisht verifikim në vend

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë Mjekë kirurgë			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET AMBULATORIAL VJETOR	Vizita diagnostikuese	N. 1200	N. 400	Ekzaminim i dokumentacionit

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit*	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit* (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Ekzaminime të diagnozës me imazhe	80	266	266
Ekzaminime të fizpatologjisë kardiocirkulatore	100	333	333
Ekzaminime të fizpatologjisë respiratore	100	333	333
Ekzaminime audiologjike	100	333	333
Ekzaminime alergologjike	50	166	166
Vizita në repartet klinike, day hospital, ambulatorë (veprimtari klinike diagnostikuese e diferencuar e mjekësisë së punës)	160	533	533
Vizita të mbikqyrjes shëndetësore	200	666	666
Ekzaminime ergoftalmologjike	50	166	166
Ekzaminime të toksikologjisë okupacionale patologjisë klinike, neuropsikologjisë	160	533	533
Verifikime në vend në ente publike ose private	10	33	33

Vlerësime ambjentale pranë enteve publike ose private	4	13	13
Vlerësime të riskut pranë enteve publike ose private	4	13	13
Plane të survjimit shëndetësor pranë enteve publike ose private	4	13	13
Relacione shëndetësore mbi të dhëna kolektive pranë enteve publike ose private	4	13	13
Iniciativa informuese dhe formuese pranë enteve publike dhe private	2	6	6
Vlerësime i riskut të aksidenteve në entet publike dhe private	2	6	6
Raste klinike pranë reparteve të specializuara (veprimtari mjekësore-kirurgjikale, klinike diagnostikuese dhe specialitete)	120	400	400
Raste të vlerësimeve dhe trajtimeve	20	66	66

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti (maksimumi 5), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të konsiderohet si për 5 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit
	SËMUNDJE TË APARATIT TË FRYMËMARRJES	Eventualisht verifikim në vend
	SËMUNDJE TË APARATIT KARDIOVASKULAR	
	AUDIOLOGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	SËMUNDJE KUTANE DHE VENERE	
	HIGJENË E PËRGJITHSHME DHE E APLIKUAR	
	MJEKËSI LIGJORE	
	MJEKËSI PUNE	

58 SPECIALIZIMI NË: MJEKËSI LIGJORE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË	Ambulatorë diagnostikues	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Salla autopsie	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
B) STANDARDE DYTËSORE*	Laborator i histopatologjisë forense	□	□	Ekzaminim i dokumentacionit

*struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 3 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i bioetikës dhe eksperimentimit klinik	□	□	Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i strukturave shtetërore/qeveritare	□	□	
	Laborator i toksikologjisë forense	□	□	
	Laborator i hemogjenetikës forense	□	□	
	Laborator i psikodiagnostikës	□	□	
	Laborator i identifikimit antropometrik dhe odontostomatologjik	□	□	
	Laborator i mikrobiologjisë dhe virologjisë tanatologjike	□	□	
	Diagnozë radiologjike forense	□	□	
	Diagnozë ekografike	□	□	
	Ambulator për përcaktimin dhe vlerësimin e stadit të invaliditetit	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Radiologji dhe diagnozë me imazhe	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Ndihmë e shpejtë e nivelit të parë e të dytë	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Anatomi patologjike	Po	Po	
	Neurologji	Po	Po	
	Ortopedi e traumatologji	Po	Po	
	Mjekësi fizike e rehabilituese	Po	Po	
	Psikiatri	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	MJEKËSI INTERNE	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	Eventualisht verifikim në vend
	NEUROLOGJI	
	ORTOPEDI	
	PSIKIATRI	
	PEDIATRI	
	OBSTETRIKË	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	RADIOLOGJI	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Mjekë kirurgë të specializuar në mjekësi ligjore			Dokument që provon se numri i mjekëve është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET ASISTENCIAL VJETOR	Nekroseksione/autopsi	N. 150	□	Ekzaminim i dokumentacionit
	Aktivitet ambulatorial dhe diagnozë instrumentale	N. 10.000	N. 5.000	
	Aktivitet klinik	N. 1.000	N. 500	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Mbikqyrje në vend dhe konstatime të vdekjeve	5	16	48
Verifikime nekroskopike të kompletuara me autopsi, të paktën 30 të kryera personalisht	100	333	999
Zhvarrime	5	16	48
Verifikime klinike mjeko-ligjore me interes penal, civil ose sigurativ privat	100	333	999
Verifikime klinike mjeko-ligjore me interes sigurativ shoqëror	50	166	498
Verifikime klinike mjeko-ligjore për aktivitete të certifikuara	50	166	498
Konsulenca në spital	50	166	498
Mbledhje të komitetit të etikës	5	16	48
Seanca gjyqësore penale, civile ose të punës	10	33	99
Verifikime dhe vlerësim mbi raste të kriminologjisë ose të psikopatologjisë forense	10	33	99

Hulumtime instrumentale të natyrës radiologjike, ekografike, elektrodiagnostikuese	100	333	999
Hulumtime histopatologjike	100	333	999
Hulumtime me temë identifikimin personal	5	16	48
Hulumtime toksikologjike në laborator	10	33	99

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	E DREJTË PRIVATE	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	E DREJTË PENALE	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	ANATOMI PATOLOGJIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	KIRURGJI E PËRGJITHSHME	
	PSIKIATRI	
	NEUROLOGJI	
	SËMUNDJE TË APARATIT LOKOMOTOR	
	DIAGNOZË ME IMAZHE DHE RADIOTERAPI	
	PEDIATRI E PËRGJITHSHME DHE E SPECIALIZUAR	
	OBSETRIKË DHE GJINEKOLOGJI	
	ANESTEZIOLOGJI	
	HIGJENË E PËRGJITHSHME DHE E APLIKUAR	
	MJEKËSI LIGJORE	
	MJEKËSI E PUNËS	

GRUPI I SPECIALIZIMEVE NË FARMACEUTIKË

59 SPECIALIZIMI NË: FARMACI SPITALORE

Standarde për infrastrukturën	Kërkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
A) STANDARDE BAZË Duhet të disponohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Farmaci spitalore	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Komitet i etikës	Po	Po	
B) STANDARDE DYTËSORE* *struktura bazë duhet të plotësojë të paktën 4 nga standardet dytësore ndërsa strukturat e tjera duhet të plotësojnë të paktën 1 nga standardet dytësore	Laborator i përgatitjeve galenike	☐	☐	Ekzaminim i dokumentacionit Eventualisht verifikim në vend
	Laborator i bioetikës dhe eksperimentimit klinik	☐	☐	
	Departament/shërbim i farmakologjisë	☐	☐	

	Departament/shërbim i kimisë farmaceutike	□	□	
	Sektor i farmakovigjilencës	□	□	
	Laborator i teknologjisë farmaceutike të aplikuar	□	□	
C) SHËRBIME TË PËRGJITHSHME DHE DIAGNOSTIKUESE QË DUHET TË OFROJNË STRUKTURAT SHËNDETËSORE QË SHËRBEJNË SI STRUKTURA BAZË OSE DYTËSORE TË RRJETIT FORMUES	Farmaci spitalore	Po	Po	Ekzaminim i dokumentacionit
Duhet të ofrohen nga të gjitha strukturat që bëjnë pjesë në rrjetin formues	Farmakologji	Po	Po	Eventualisht verifikim në vend
	Farmakovigjilencë	Po	Po	
	Kimi farmaceutike	Po	Po	

Kritere infrastrukturore	Tipologjia	Mënyra e verifikimit
Struktura të specializuara universitare ose të konvencionuara që duhet të jenë pjesë e rrjetit formues	FARMAKOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit
	KIMI FARMACEUTIKE DHE TOKSIKOLOGJIKE	Eventualisht verifikim në vend
	SHËRBIM FARMACEUTIK TERRITORIAL	

Standarde organizative	Nivele minimale të pranueshme për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
PERSONELI MJEKËSOR	Farmacistë, farmacistë të specializuar në farmaci spitalore			Dokument që provon se numri i personelit mjekësor është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë
PERSONELI SHËNDETËSOR NDIHMËS	Personel teknik			Dokument që provon se numri i personelit shëndetësor ndihmës është adeguat në krahasim me vëllimin asistencial të strukturës në fjalë

Standarde asistenciale	Kerkesa bazë për akreditimin	Struktura qendrore	Struktura dytësore	Mënyra e verifikimit
AKTIVITET ASISTENCIAL VJETOR	Përgatitje galenike sterile për strukturën spitalore	N. 1000	N. 330	Ekzaminim i dokumentacionit
	Përgatitje galenike jo sterile për strukturën spitalore	N. 3000	N. 1000	
	Ekzekutim i kërkesave për barna të reparteve spitalorë	N. 5000	N. 1700	
	Përgatitje galenike për struktura të jashtme	N. 500	N. 170	

Kritere asistenciale	Numri minimal i rasteve dhe shërbimeve të ekzaminuara/kryera nga specializanti gjatë gjithë kohëzgjatjes së specializimit për t'u shpërndarë sipas programit formues të specializimit	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues me një specializant për çdo vit (a)	Vëllimi minimal i aktivitetit asistencial vjetor të rrjetit formues i nevojshëm për hapjen e programit specializues (b)
Përdorim i burimeve informative, bankave të të dhënave dhe metaanalizave	100 orë	------	------
Veprimtari të informimit pasiv (azhornime)	100 orë	------	------
Pjesëmarrje në projekte që prodhojnë teste drejtuar stafit shëndetësor ose pacientëve*	2*	6*	10
Monitorim i reaksioneve averse nga barnat dhe nga përdorimi i dispozitivëve mjekësorë	200 orë	------	------
Menaxhim i flukseve informative të farmakovigjilencës	100 orë	------	------
Prodhimi i raporteve informative të feed-back me destinacion mjekët*	4*	13*	20
Pjesëmarrje në zhvillimin e projekteve të farmakovigjilencës aktive*	1*	3*	5
Pjesëmarrje në ndërhyrje të vigjilencës inspektive në dollapin farmaceutik të repartit*	10	33	50
Pjesëmarrje në përgatitjen e specifikimeve teknike për blerjen e materialeve mjekësore*	4	13	20
Pjesëmarrje në menaxhimin e prontuarit terapeutik dhe të repertorit të dispozitivëve mjekësorë	400 orë	------	------
Pjesëmarrje në mbledhjet e komisionit terapeutik lokal	5	------	------
Menaxhim i barnave psikotrope dhe stupefacente	200 orë	------	------
Analizë e përshkrimeve terapeutike dhe përpunimi i raporteve*	3*	10*	15
Veprimtari kontabilizuese	200 orë	------	------
Veprimtari të planifikimit dhe programimit të buxhetit të entit	100 orë	------	------
Vlerësim i protokolleve eksperimentalë*	50*	166*	250
Pjesëmarrje në mbledhjet e komitetit etik lokal	5	------	------

Menaxhim i kampioneve eksperimentalë*	5*	16*	24
Verifikim i Good Clinical Practices	1	------	------
Përgatitja e raportit të aktivitetit të një komiteti etike	1	------	------
Përgatitja e preparateve magjistrale dhe oficinale jo sterile	200	666	2000
Përgatitja e preparateve magjistrale sterile*	200*	666*	500
Dokumentim i proceseve të prodhimit të medikamenteve	100	------	------
Kontroll mbi ambjentet, pajisjet dhe operimi në përgatitjet	20	------	------
Veprimtari monitoruese mbi pacientët e trajtuar me terapi të personalizuara	50	160	800
Përgatitja e reporteve të analizës mbi pacientët e trajtuar me terapi të personalizuara*	3*	10*	15
Pjesëmarrje në mbledhjet dhe/ose grupet e punës interdisiplinorë	3	------	------
Pjesëmarrje në ndërhyrje të vigjilencës inspektive të lidhura me shërbimin e kryer nga farmacitë dhe shitjen e barnave	10	------	------
Kontrolle mbi shërbimet e konvencionuara të ofruara nga farmacitë e hapura për publikun	100 orë	------	------
Veprimtari të shpërndarjes së barnave dhe materialeve të tjera shëndetësore pacientëve të siguruar	300 orë	------	------
Analizë e akteve administrative për farmacitë dhe shpërndarjen me shumicë të barnave	50 orë	------	------
Monitorim i të dhënave mbi përshkrimet përmes përdorimit të bankave të të dhënave	300 orë	------	------
Monitorim i përshtatshmërisë së përshkrimeve dhe të shpenzimit për barna	200 orë	------	------
Pjesëmarrje në sudime multicenter	1	------	------

* duke qenë e mundur pjesëmarrja e më shumë se një specializanti në të njëjtin shërbim (maksimumi 2), aktiviteti asistencial për formimin e një specializanti mund të shfrytëzohet nga 2 specializantë

Kritere të programit	Minimumi i sektorëve shkencorë disiplinorë të detyrueshëm	Menyra e verifikimit
Lëndë bazë	FIZIOLOGJI	Ekzaminim i dokumentacionit

	FARMAKOLOGJI DHE FARMAKOLOGJI E APLIKUAR	Eventualisht verifikim në vend
	KIMI FARMACEUTIKE DHE KIMI FARMACEUTIKE E APLIKUAR	
	TEKNOLOGJI FARMACEUTIKE E APLIKUAR	
	E DREJTË ADMINISTRATIVE	
	STATISTIKË MJEKËSORE	
	PATOLOGJI KLINIKE	
	TERAPI ONKOLOGJIKE	
	MIKROBIOLOGJI DHE MIKROBIOLOGJI KLINIKE	
	MJEKËSI INTERNE	
	HIGJENË E PËRGJITHSHME DHE E APLIKUAR	
	ORGANIZIM NDËRMARRJE	