



REPUBLIKA E KOSOVËS-REPUBLIKA KOSOVA-REPUBLIC OF KOSOVA QEVERIA E KOSOVËS-VLADA KOSOVA-GOVERNMENT OF KOSOVA MINISTRIA E SHËNDETËSISË-MINISTARSTVO ZDRAVSTVA-MINISTRY OF HEALTH	
Njësia Org. Org.Jedinita Org Unit:	07
Nr. Prot. Broj Prot. Prot.No:	05-2352
Nr. faqeve Br.sfranca No.pages	-23-
Data: Datum: Date:	28/03/2025
Prishtinë / a	

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

MINISTRIA E SHËNDETËSISË/MINISTARSTVO ZDRAVSTVA/MINISTRY OF HEALTH

LISTË DISTRIBUIMI/ CIRKULARNO PISMO/ ROUTING SLIP

REFERENCË:	28.03.2025
PËR/ZA/TO:	z. Salvador Elmazi- Drejtor i Buxhetit –MFPT
CC:	z. Hekuran Murati, Ministër i Financave, Punës dhe Transfereve Dr. Shaban Osmanaj, Udhëheqës i Divizionit të Kujdesit Parësor Shëndetësor në MSh
PËRMES/PREKO/THROUGH:	Dr. Arben Vitia, Ministër i Shëndetësisë Dr. Naim Bardiqi, Sekretar i Përgjithshëm, Ministria e Shëndetësisë
NGA/OD/FROM:	Znj. Kadrije Berisha, Zyrtar Kryesor Financiar, Ministria e Shëndetësisë
TEMA/SUBJEKAT/SUBJECT:	Propozim i Grantit Specifik për Shëndetësi primare 2026-2028 për Grantin Komunal për Shëndetësi

I nderuar z. Elmaz, Drejtor i Buxhetit,

Bazuar në shkresën e Ministrisë së Financave, Punës dhe Transfereve me numër të protokollit 652-1/2025 të datës 14.03.2025 gjeni të bashkangjitur propozimin e Ministrisë së Shëndetësisë për Grantin Specifik për Shëndetësinë primare për KASH 2026 – 2028.

Propozim Granti Specifik për Shëndetësinë primare është hartuar bazuar në Ligjin Nr. 03/L-049 për Financat e Pushtetit Lokal, Ligjin nr.04/L-125 Ligji për Shëndetësi si dhe bazuar në Udhëzimin Administrativ Nr.04/2020 Kujdesi Parësor Shëndetësor.

Të bashkangjitura keni:

- Vendimin e Ministrit të Shëndetësisë për Grantin Specifik për Shëndetësi;
- Pjesa narrative me sqarimet për Propozimin e KASH 2024-2026 për Grantin Komunal për Shëndetësi;
- Granti specifik i sqaruar në vlera monetare sipas shërbimeve përkatëse.
- Vendimi e Grupit punues për përllogaritjen e Grantit Specifik për Shëndetësi në Kujdesin Parësor Shëndetësor.

Me respekt,

1. Përshkrim i Përgjithshëm

Kujdesi shëndetësor parësor luan një rol vendimtar në promovimin e shëndetit dhe mirëqenies së përgjithshme të individëve, familjeve dhe komuniteteve, pra, është një komponent thelbësor i sistemit të kujdesit shëndetësor.

Marr parasysh që baza e financimit të kujdesit parësor shëndetësor vjen nga Granti specifik nga niveli qendror, është jashtëzakonisht e rëndësishme që ky grant fillimisht të mbulojë të gjitha shpenzimet në kudër të kujdesit parësor shëndetësor në të gjitha komunat, por që krahas kësaj, shpërndarja e këtij grant të bazohet në kritere të qarta të cilat pasqyrojnë strategjinë dhe vizionin e MSh për të ofruar një shërbim cilësor shëndetësor.

Sidoqoftë, çështja e sasisë së financimit është e rëndësishme dhe lidhet me nivelin e zhvillimit ekonomik dhe burimeve financiare të disponueshme, po kaq e rëndësishme është edhe cilësia e financimit, brenda kufizimeve sasiore që ekzistojnë e që ka të bëjë me mënyrën se si mjetet e disponueshme shpërndahen në sistemin shëndetësor dhe se a shpërndahen këto mjete sipas nevojave, duke siguruar barazi dhe efikasitet në praktikë.

2. Formula e Financimit

Baza ligjore në të cilën bazohet formula e Grantit Specifik është Ligji nr. 03/L-049 Për Financat e Pushtetit Lokal, Ligji Nr./L-125 Për Shëndetësi me plotësim ndryshime, ndërsa specifikimi i kriterëve specifikë që rregullon çështjen e standardeve që nevojiten për shërbimet e KPSH është Udhëzimi Administrativ për Shëndetësi Nr.04/2020. Qëllimi i këtij Udhëzimi Administrativ siç përcaktohet edhe në Nenin 1 të këtij Udhëzimi është përcaktimi i institucioneve të KPSH, standardeve të organizimit, funksionimit, veprimtarisë, shërbimeve shëndetësore si dhe kuadrit profesional për ofrimin e shërimit shëndetësor në kujdesin parësor shëndetësor.

Në këtë kuadër, Neni 5 i Udhëzimit Administrativ përcakton organizimin dhe standardet e KPSH si vijon: KPSH organizohet përmes rrjetit të institucioneve shëndetësore në:

- QKMF- Qendra Kryesore e Mjekësisë Familjare, e cila ofron shërbime shëndetësore në kuadër të KPSH në territorin administrativ të Komunës përkatëse. Numri i QKMF i përgjigjet numrit të Komunave në Kosovë në pajtim me politikat e Ministrisë së Shëndetësisë. QKMF, si institucion i KPSH, organizohet përmes Departamentit të Mjekësisë Familjare, Departamentit të Administratës dhe Barnatores Qendrore.

Në kuadër të QKMF janë njësit përbërëse të saj:

- QMF- Qendra e Mjekësisë Familjare e cila sipas Udhëzimit Administrativ ofron shërbime shëndetësore për jo më pak se dhjetë mijë (10,000) banorë, duke e respektuar kriterin një ekip i Mjekësisë Familjare në dy mijë (2,000) banorë.
- Në nivel që QMF ofrohen shërbime të mjekësisë familjare, të shëndetit oral parandalues, konsultative, diagnostike dhe shërbime të furnizimit me barna.

- Ekipe familjare mjekësore familjare, e cila ofron shërbime shëndetësore deri në 10 mijë (10,000) banorë. Në nivel të AMF ofrohen shërbime nga ekipi i mjekësisë familjare dhe ekipi i shëndetit oral.

Sa i përket kriterëve lidhur me profesionistët shëndetësor që ofrojnë shërbime shëndetësore në institucionet e KPSH, Udhëzimin Administrativ Nr. 04/2020, specifikon profesionistët shëndetësor dhe atë si vijon:

- Specialist i Mjekësisë Familjare;
- Doktor i Mjekësisë;
- Doktor i Stomatologjisë;
- Specialist i Pedodoncisë dhe preventivës;
- Farmacistë i Diplomuar-magjistër i farmacisë;
- Specialist i Biokimisë klinike;
- Infermier i/e diplomuar;
- Mami e diplomuar;
- Teknik laborant;
- Teknik i Farmacisë;
- Teknik/asistent i stomatologjisë;
- Radiologu dhe tekniku i radiologjisë në institucione ku funksionon kabineti i Rtg;
- Profesionistët shëndetësor të tjerë me kualifikim të mesëm dhe të lartë, të përcaktuar në regjistrin zyrtar të Ministrisë; dhe
- Bashkëpunëtor profesional me shkollim jashtë lëmisë së mjekësisë, të evidentuar në regjistrin zyrtar me vendim të Ministrit të Shëndetësisë, në bazë të propozimit të Odës përkatëse të profesionistëve sipas Ligjit të Shëndetësisë.

Ndërsa në QKMF ku funksionon materniteti, është i domosdoshëm Gjinekologu dhe Neonatologu ose Pediatri, po ashtu Udhëzimi Administrativ Nr.04/2020, parasheh që për specialistë nga lëmitë e tjera, mundë të vazhdojnë punën në KPSH si konsulent të Mjekëve Familjarë deri në pensionim.

Përkundër që në Udhëzimin Administrativ Nr.04/2020 jepet një përshkrim i detajuar për profesionistët shëndetësor si më lart, sa i përket numrit të këtyre profesionistëve në kujdesin parësor shëndetësor, Udhëzimi Administrativ le hapësirë për të dëshiruar, pasi që vetëm disa prej profesionistëve mjekësor përcaktohen në numra sipas një standardi në raport me numrin e popullsisë.

Standardi i përdorur për përcaktimin e numrit të domosdoshëm të stafit mjekësor për KPSH sipas Udhëzimit Administrativ Nr.04/2020 për disa prej profesionistëve shëndetësor, është si vijon:

- Ekipi i mjekësisë familjare përbëhet nga Mjeku Familjar dhe dy infermier/e Familjar, që ofrojnë kujdes individual, familjar dhe në bashkësi. Ky Ekip ofron shërbime për dy mijë (2,000) banorë.
- Një doktor i stomatologjisë dhe një teknik/asistent i stomatologjisë në institucionet e KPSH ofron shërbime për pesë mijë (5,000) banorë.

Pra thënë ndryshe, nga gjithsejtë 14 kategoritë e profesionistëve shëndetësor në KPSH të lartpërmendura, për vetëm 4 sosh (Mjek Familjar, Infermier/e, Stomatolog dhe Teknik i Stomatologjisë) Udhëzimi përkufizon një standard për ofrimin e shërbimit shëndetësor në kuadër të institucioneve të KPSH.

Formula e re e Grantit specifik për shëndetësi primare për vitin vijues 2026.

Granti specifik për KPSH sipas LFPL, bazohet në sistem të hapur të financimit, duke marrë parasysh kriteret e Ministrisë së Shëndetësisë për vitin 2026-2028.

Bazuar në shkresën e pranuar nga Ministri i Financave, Punës dhe Transfereve të datës 14.03.2024 më posht është llogaritur Formula e re e Grantit Specifik për Shëndetësi primare.

3. Granti specifik për shëndetësi për vitin 2026

Propozimi i grantit specifik për shëndetësi primare nga Ministria e Shëndetësisë për vitin 2025 është në shumë prej **91,966,939** milion euro, si në vijim:

Granti bazë është propozuar në shume prej **85,723,951** euro (pa llogaritur shumën në vlerë prej **6,242,988** milion euro për shërbimein urgjent), dhe propozimi i Ministrisë së Shëndetësisë për buxhetim duhet të jetë **91,966,939** euro. Arsyetimi është në atë që me zvogëlimin e numrit të popullsisë janë arritur standartet për mjek sipas formulës për kokë banori andaj me këtë numër të buxhetuar të numri të stafit mbulohet edhe shërbimi emergjent pa shtuar staf tjetër

- Kategorinë paga dhe shtesa në sektorin e shëndetësisë në shume prej **64,114,181** dhe buxheti për kujdesin urgjent në vlerë prej **6,242,988** që në total buxheti në paga është **70,357,169** euro duke përfshirë politiken e re Intervenimi në fëmirinë e Hershme cila ka vlerë prej **1,836,173** euro.
- Kosot në mallra dhe Shërbime është **19,574,570** euro që përfshijnë:
Koston për vizitë dhe shërbim në shume prej **12,820,120** euro.
Shpenzime tjera operative në Mallra dhe Shërbime **5,599,474** euro.
Shpenzimet e mirëmbajtjes së pajisjeve si kostim i ri bazuar në raportet dhe politikat e aprovuara nga Ministria e Shëndetësisë me kosot **1,154,976** euro
- Shpenzimet komunale **2,035,200** euro.

Politikat në vazhdimësi

Vizita në shtëpi për Shtatëzenat dhe fëmijen në vlerë prej **1,060,350**;

Vzita në shtëp për kujdesin paliativ në vlerë prej **2,491,300**.

Politikat e reja

- Shërbimi urgjencës në vlerë prej **6,242,988** euro dhe
- Intervenimi në fëmijërin e hershme në vlerë prej **1,836,173** euro;
- Përmirësimi i cilësisë dhe qasjes në shërbime shëndetësore në vlerë prej **338,580** euro;
- Mirëmbajtja e pajisjeve me e cila është llogaritur në kuadër të shpenzimeve më mallra dhe shërbime në vlerë prej **1,154,976** euro.

Nga kalkulimet e mësipërme shohim se nga total Granti prej **91,966,939** milion euro, **70,357,169** e këtij granti i përket kategorisë së pagave dhe shtesave, ndërsa që pjesa tjetër shkon në mbulimin e shpenzimeve të tjera qoftë në kategorinë mallra dhe shërbime dhe shpenzimet komunale.

Duke u bazuar në të dhëna primare nga Komunitet e cila përmban të dhënat lidhur me numrin e popullsisë, demografia sipas gjinisë dhe moshës si dhe numrit të personave me nevoja të veçanta, pastaj shpalosen të dhënat lidhur me standartet për mjek dhe infermier si dhe në fund pjesa e institucioneve të KPSH. Në vijim do paraqesim tabelën e të dhënave statistikore me të gjitha detajet e paraqitura.

Tabela 1. Popullsia, standardet për mjetet dhe ambulancat dhe instalimet e kujdesit të parësor. Shëndetësor.

N r.	Komuna	Banor	Gjinia_ M	Gjinia_ _F	Femra - 15- 49	Mosha _<14	Mosha _>65	Qendër Kryesor e të Mjekësi së Familjar e (QKMF)	Qendër e Mjekësi së Familja re (QMF) 10,000 banorë	Ambu ancat , Mjekë isë Familj re (AMF)
3 8	Të gjitha	1,602,5 15	804,53 8	797,97 7	390,18 0	348,00 4	173,88 4	38	162	26
1	Deçan	27,775	13,888	13,887	6,350	5,637	3,690	1	3	
2	Dragash	28,896	14,811	14,085	6,320	5,337	4,163	1	5	
3	Ferizaj	109,255	55,032	54,223	27,396	25,027	10,690	1	9	
4	Fushë Kosovë	63,949	31,847	32,102	16,972	16,510	4,915	1	5	
5	Gjakovë	78,699	39,248	39,451	18,591	15,729	10,089	1	9	1
6	Gjilan	82,980	41,764	41,216	20,038	16,463	9,280	1	7	1
7	Glllogovc Hani i	48,079	24,134	23,945	12,079	11,803	4,566	1	5	
8	Elezit	8,533	4,442	4,091	1,985	2,086	731	1	0	
9 1	Istog	33,008	16,497	16,511	7,883	6,623	4,157	1	4	
0 1	Junik	3,943	1,977	1,966	942	677	535	1	0	
1 1	Kaçanik	27,716	14,035	13,681	6,601	6,447	2,656	1	4	
2 1	Kamenic ë	22,868	11,691	11,177	4,985	3,731	3,457	1	3	1
3 1	Klinë	30,503	15,029	15,474	7,502	6,795	3,632	1	3	
4 1	Leposavi c	9,485	5,036	4,449	658	352	715	1	0	
5 1	Lipjan	55,044	27,903	27,141	13,480	13,240	5,202	1	4	
6 1	Malishe vë	43,888	21,316	22,572	11,606	11,372	3,839	1	6	
7 1	Mamush ë	5,607	2,934	2,673	1,481	1,401	361	1	0	
8 8	Mitrovic ë	64,742	32,641	32,101	15,566	14,571	7,387	1	11	1

9	dë	4,493	2,286	2,207	1,060	1,067	469	1	1	
2										
0	Obiliq	22,815	11,665	11,150	5,613	5,448	2,191	1	1	
2										
1	Pejë	82,745	41,085	41,660	19,827	16,765	10,858	1	9	1
2	Podujev									
2	ë	70,975	35,820	35,155	17,658	16,163	7,076	1	3	1
2		227,46	112,58	114,88						
3	Prishtinë	6	4	2	59,676	50,164	23,866	1	15	1
2		147,24								
4	Prizren	6	73,274	73,972	36,094	31,825	16,345	1	15	2
2										
5	Rahovec	41,799	20,920	20,879	10,047	9,075	4,539	1	7	
2										
6	Shtërpçë	10,771	5,630	5,141	2,342	1,745	1,889	1	0	
2										
7	Shtime	24,308	12,431	11,877	5,954	5,722	2,232	1	4	
2	Skender									
8	aj	40,664	20,681	19,983	9,986	8,993	4,471	1	5	
2	Suharek									
9	ë	45,749	22,716	23,033	11,096	9,638	5,349	1	6	1
3										
0	Viti	35,566	17,919	17,647	8,544	7,753	3,744	1	4	
3										
1	Vushtrri	61,528	31,616	29,912	14,836	13,937	6,512	1	10	
3	Zubin									
2	Potok	3,385	1,775	1,610	176	156	109	1	0	
3										
3	Zveçan	2,867	1,516	1,351	98	110	49	1	1	
3										
4	Klllokot	3,041	1,606	1,435	701	632	325	1	0	
	Mitrovic									
3	a									
5	Veriore	7,920	4,102	3,818	506	449	389	1	0	
3										
6	Partesh	3,240	1,692	1,548	693	478	571	1	0	
3										
7	Ranillug	2,481	1,295	1,186	515	403	479	1	0	
3	Graçanic									
8	ë	18,486	9,700	8,786	4,323	3,680	2,356	1	3	1

Përveç Udhëzimit Administrativ 04/2020 që rregullon çështjen e organizimit, personelit mjekësor, shërbimeve etj., Ligji për Financat e Pushteti Lokal Nr.03/L-049 i plotësuar dhe ndryshuar me Ligjin Nr.05/L-108, gjegjësisht neni 25 i këtij ligji kërkon që, citojmë: "Granti Specifik për Shëndetësi do të përcaktohet dhe do t'u alokohet komunave në përputhje me formulën e përcaktuar nga Komisioni i Granteve. Kjo formulë bazohet në popullsinë e normalizuar dhe

standardet e vendosura nga Ministria e Shëndetësisë. Normalizimi i këtyre parametereve nën aspektin strukturën gjinore të popullsisë së regjistruar të ofruesit të shëndetësisë primare si dhe numrin e personave të moshuar dhe personave me nevojë të veçantë shëndetësore.

Sa i përket të dhënave për numrin e popullsisë, dhe strukturën demografike të saj, të dhënat janë marr nga Agjencia e Statistikave të Kosovës nga regjistrimi i fundit i popullsisë që është bërë në vitin 2024, gjë që për disa komuna si Prishtina dhe Fushë Kosova, gjendja e tanishme rezulton të jetë mjaft e ndryshme sa i përket numrit të popullsisë veçanërisht në këto dy komuna.

Në kalkulimin e Grantit, faktorëve demografik si gjinia dhe mosha, nuk i është dhënë ndonjë peshë e veçantë në kalkulimin e numrit të stafit mjekësor, ndërsa kalkulimet lidhur me standardet për mjek dhe infermier bazohen në numrin e përgjithshëm të popullsisë dhe atë si vijon:

3.1 Pagat dhe shtesat

Kriteret standarde për kalkulimin e numrit të stafit mjekësor, gjegjësisht kalkulimit lidhur me shpenzimet e pagave dhe shtesave në kuadër të Grantit specifik për shëndetësi primare bazohet në vendimin e Ministrit të Shëndetësisë. Ky vendim përcakton kriteret e financimit të Kujdesit Parsor shëndetësor ndërsa nuk hyn në çështjet tjera të cilat janë të përcaktuara me legjislacionin në fuqi.

Një çështje mjaft e rëndësishme në kategorinë e pagave dhe shtesave është edhe çështja e strukturës së pagave, gjegjësisht strukturës së stafit në kuadër të institucioneve të kujdesit parësor shëndetësor. Lidhur me këtë mund të themi se i gjithë stafi ndahet në:

- a. Stafi Mjekësor dhe
- b. Stafi Administrativ.

a. Stafi Mjekësor

Çështja e pagave dhe shtesave si një prej komponentëve kryesorë të Grantit specifik për KPSH, ku janë paraqitur kalkulimet lidhur me një pjesë të numrit të stafit duke ju referuar Udhëzimit Administrativ Nr. 04/2020 dhe ka vlerë financiare prej 61.5 mil euro apo 76.00 % të totalit të Grantit Secifik për Shëndetësi.

Standartet sipas UA 04/2020 për KPSH

- Mjek Familjar (1 Mjek Familjar për 2,000 banor);
- Stomatolog (1 Stomatolog për 5,000 banor);
- Infermier/e (2 Infermier/e për 1 Mjek Familjar); dhe
- Teknik/Asistent i Stomatologjisë (1 Teknik/Asistent i Stomatologjisë për 5,000 banor).

* Për shtatë (7) profesionistët tjerë (Pedodont, Mjek biokimist, Farmacist i Diplomuar, Teknik i Farmacisë, Teknik Laborant, Radiolog, Teknik i Radiologjisë). UA 04/2020 për KPSH nuk i ka përcaktuar standartet. Propozimi i Standarteve në këtë formulë është bërë vetëm për financim.

KOMUNA:			Të gjitha		Nr. Banorëve		Shërbimi i Urgjencës	
					1,602,515			
Stafi Mjekësor	Raporti për një njësi stafi	Nr. i Stafit në KPSH (l kalkuluar)	Shtesat	Paga Bruto Mujore	Shpenzimet vjetore për Paga dhe Shtesa	Nr. i Stafit (Urgjencës)	Shpenzimet për Paga dhe Shtesa (Urgjencës)	
Mjek Familjar:	2,000 Banor	818		1,430	14,738,724	128	2,306,304	
Infermier/e Familjare:	1,000 Banor	1,636		704	14,511,974	256	2,270,822	
Mjek Stomatolog:	5,000 Banor	338		924	3,935,131	-	-	
Teknik Stomatolog:	5,000 Banor	338		704	2,998,195	-	-	
Pedodont:	5,000 Banor	94		1,430	1,693,692	-	-	
Mjek Biokimist:	50,000 Banor	54		1,430	972,972	-	-	
Farmacist i Diplomuar:	1 QKMF	38		924	442,411	-	-	
Teknik i Farmacisë:	50,000 Banor	92		704	816,077	-	-	
Teknik Laborante:	10,000 Banor	180		704	1,596,672	-	-	
Specialist i Radiologjisë:	2 QKMF	76		1,430	1,369,368	-	-	
Teknik Radiologjisë:	4 QKMF	152		704	1,348,301	-	-	
Mami e diplomuar:	- QKMF	-		704	-	-	-	
Specialist i gjinekologjisë:	- QKMF	-		1,430	-	-	-	
Specialist Pediater-Neonatolog:	- QKMF	-		1,430	-	-	-	
Bashkpuntor profesional:	- QKMF	-		594	-	-	-	
Logoped:	70,000 Banor	48		726	439,085	-	-	
Psikolog:	70,000 Banor	48		880	532,224	-	-	
Fizioterapeut:	70,000 Banor	48		726	439,085	-	-	
Punëtor Social:	70,000 Banor	48		704	425,779	-	-	
Gjithsejt Staf Mjekësor:			4,008	-	46,259,690	384	4,577,12	

Staf zëvendësues:	15%	601	-	6,938,954	58	686,569
Gjithsejt Staf Mjekësor & zëvendësues:		4,609	-	53,198,644	442	5,263,69
Stafi mjekësor për 1,000 banor:	2.50					

Lidhur me profesionet e paraqitura në tabelën nr. 1 me ngjyrë të hijëzuar (Logoped, Psikolog, Fizioterapeut si dhe Punëtor Social), të njëjtat janë propozuar dhe janë në kuadër të Vendimit të Ministrit të Shëndetësisë po ashtu është e aprovuar si politikë e re në Qeverinë e Kosovës.

Sa i përket kategorisë “Stafi zëvendësues” i paraqitur në tabelën më lart, këtu kemi të bëjmë me kalkulimin e stafit të nevojshëm që duhet të zëvendësojë stafin mjekësor kur ata nuk gjenden në punë, qoftë si rezultat i pushimeve apo trajnimeve, etj.

Kalkulimet lidhur me këtë pjesë do i paraqesim në tabelën si vijon:

Tabela 2: Kalkulimet lidhur me % e stafit zëvendësues

Fondi i përgjithshëm i ditëve të punës (52 jave x 5 ditë pune)	260
Mesatarja e ditëve në pushim vjetor:	25
Ditë të festave:	12
Mesatarja e ditëve në trajnime:	2
Mesatarja e ditëve në pushim mjekësor:	2
Numri total i ditëve me mungesë në punë:	41
% e ditëve të mungesës në punë nga totali i ditëve:	15%

b. Stafi Administrativ

Stafit jo mjekësor apo administrativ, Udhëzimi Administrativ për Shëndetësi Nr.04/2020, nuk përcakton ndonjë kriter të caktuar lidhur me stafin administrativ, përveç që përcakton që çdo QKMF ka një Drejtor, ndërsa që nëse numri i përgjithshëm i stafit është mbi 100, atëherë duhet të ketë edhe Zëvendës Drejtorin.

Ndërsa në dokumentin “Statuti i Qendrës Kryesore të Mjekësisë Familjare”, ofrohet një pasqyrë me e detajuar lidhur me formën dhe strukturën e organizimit dhe funksionimit të QKMF, rrjedhimisht të shërbimeve në kuadër të KPSH e që janë:

- Departamenti i Mjekësisë Familjare me këtë përbërje:
 - Sektori i Mjekësisë Familjare;
 - Njësia e SISH;
 - Njësia e Vaksinimit dhe Imunizimit;
 - Sektori i Shëndetit Oral Preventiv;
 - Sektori i Kujdesit Urgjent;
 - Sektori konsultativë dhe Diagnostikë;
 - Shërbimet konsultative;
 - Kabineti Radiologjik;
 - Laboratori.
- Departamenti i Administratës së QKMF me këtë përbërje:

- o Njësia ose Zyra Juridike;
- o Njësia ose Zyra për buxhet dhe financa;
- o Njësia ose Zyra e prokurimit;
- o Njësia ose Zyra për shërbime teknike.

- Barnatorja Qendrore.

Pothuajse në të gjitha komunat ekziston ndarje në tri Departamente ashtu siç përcaktohet edhe në dokumentin e mësipërm, mirëpo dallimet ndërmjet komunave vërehen në njësitë përbërëse dhe numrin e stafit brenda këtyre departamenteve.

Tab.3 Paga dhe Shtesa-Stafi Administrativ

KOMUNA:	Të gjitha			Nr. Banorëve:		Shërbimi i Urgjencës	
					1,602,515		
Stafi Mjekësor	Raporti për një njësi stafi	Nr. i Stafit në KPSH (I kalkuluar)	Shtesat	Paga Bruto Mujore	Shpenzimet vjetore për Paga dhe Shtesa	Nr. i Stafit (Urgjencës)	Shpenzimet për Paga dhe Shtesa (Urgjencës)
Stafi Administrativ							
Drejtor QKMF:	1	QKMF	38	1,485	711,018	-	-
Zv. Drejtor QKMF:	1	QKMF	22	1,430	396,396	-	-
Kryeshef Dep. Admin:	1	QKMF	38	1,023	489,812	-	-
Kryeinfermieri i QKMF:	1	QKMF	38	770	368,676	-	-
Udhëheqës Njësie:	2	QKMF	76	902	863,755	-	-
Koordinator SISH:	1	QKMF	38	902	431,878	-	-
Depoist:	1	QKMF	38	660	316,008	-	-
Arkivist:	1	QKMF	38	660	316,008	-	-
Shtëpiak:	1	QKMF	38	524	250,700	-	-
Asistent:	2	QKMF	76	561	537,214	-	-
Zyrrar:	3	QKMF	114	660	948,024	-	-
Shofer:	2	QKMF	76	528	505,613	128	851,558
Pastrues:	5,000	Banor	451	528	3,000,413	-	-
Sigurim:	50,000	Banor	54	524	356,257	-	-
Gjithsejt Staf Administrativ:			1,135	-	9,491,772	128	851,558
Staf zëvendësues:			15%	170	-	1,423,766	19
Gjithsejt Staf Admin. & zëvendësues:			1,305	-	10,915,537	147	979,292
TOTAL Stafi Mjekësor & Administrativ:			5,143	-	55,751,462	512	5,428,685
TOTAL Stafi Mjekësor, Admin. & zëvendësues:			5,914	-	64,114,181	589	6,242,988

Formula e Grantit Specifik për Shëndetësi po ashtu kalkulon numrin e stafit mjekësor për 1,000 banorë duke sinjalizuar edhe nëse koeficienti që rezulton nga kriteret e përdorura është nën standardin e lejuar nga OBSH.

Sa i përket stafit administrativ, po ashtu korniza ligjore aktuale nuk specifikon ndonjë kriter të caktuar lidhur me numrin e këtij stafi, përveç që në Udhëzimin Administrativ 04/2020, specifikohen që një QKMF duhet të ketë një drejtor dhe po ashtu nëse numri i personelit është mbi 100 të punësuar duhet të ketë edhe një zëvendës drejtor dhe kalkulimi për Stafin Administrativ është bërë bazuar në hulumtimet në teren dhe shërben vetëm si bazë e financimit dhe jo plotësimi të domosdoshëm të këtyre pozitave nga Kujdesi Parësor Shëndetësor.

3.2 Mallrat dhe shërbimet

Kategoria “Mallrat dhe Shërbimet” përbën pjesën tjetër pas pagave me një pjesëmarrje në Granti specifik për vitin 2026 në vlerë prej 19,574,570 të grantit të përgjithshëm për KPSH duke përfshirë Shpenzimet e mirëmbajtës së pajisjeve.

Në kuadër të llogaritjes së shpenzimeve për kategorinë “Mallra dhe Shërbime” në Grantin Bazë, kemi dy lloje shpenzimesh, dhe atë për: Numrin e vizitave të mjeku dhe numrin e shërbimeve që merr një pacient pas vizitës të mjeku si psh marrja e një vaksine, lidhja e një plaje, marrja e gjakut për analiza etj

Lidhur me numrin e vizitave, në Grantin Bazë janë paraparë 2 vizita për kokë banori, ndërsa shpenzimet për një vizitë janë kalkuluar në shumën prej 2.00 EUR. Po ashtu, edhe për shërbimet është paraparë numër i njëjtë i shërbimeve dhe kosto e njëjtë sikur tek vizitat, pra kemi 2 shërbime për kokë banori me nga 2 EUR shpenzime të kalkuluar për një shërbim. Ndërsa për politikat në vazhdimësi, në Grantin specifik janë kalkuluar këto lloje shpenzimesh: Vizitat në shtëpi për shtatzëna dhe fëmijë; dhe Kujdesi palativ.

Sa i përket vizitave në shtëpi për shtatzëna dhe fëmijë, kalkulimi është bazuar në të dhënat lidhur me numrin e femrave të moshës riprodhuese 15-49 vjeç, duke planifikuar që çdo e pesta grua duhet të vizitohet, pastaj këtë numër duke e shumëzuar me një mesatare prej 3.46 vizitave në vit, apo në terma të përgjithshëm që i bijnë që numri i vizitave përgjatë një viti të arrijë mbulimin e 70% të numrit të përgjithshëm të femrave të moshës riprodhuese 15-49 vjeç. Numri i fituar i vizitave më pas është shumëzuar me shpenzimet për një vizitë që janë kalkuluar të jenë 10 EUR.

Ndërsa të numri i vizitave për kujdesin palativ, kalkulimi është bazuar në numrin e personave të moshuar mbi 65 vjeç, duke parashikuar që përafërsisht një e treta e këtij numri të vizitohet. Numri i fituar i këtyre vizitave më pas është shumëzuar me shpenzimet për një vizitë që janë kalkuluar të jenë 20 EUR.

Tab.3. Kalkulimi për Mallra dhe Shërbime

Mallra dhe Shërbime	Planifikimi i vizitave /shërbimeve		Nr i vizitave /shërbimeve	Kosto për njësi	Shuma totale vjetore
Planifikimi i Vizitave:	2.0	Banor	3,205,030	2.00	6,410,060
Planifikimi i Shërbimeve:	2.0	Banor	3,205,030	2.00	6,410,060

shtat.&fëmij:	5.0	Banor	106,035	10.00	1,060,350
Vizitat në shtëpi për kujd.palativ:	0.7	Banor	124,565	20.00	2,491,300
Trajtimi i mbeturinave mjeksore:	1	Kg	60,096	4.50	270,432
Kampanja informuese:	1	QKMF	38	5,000.00	190,000
Trajnime për stafin mjeksor	2	Trajnime	8,016	150.00	1,202,400
Shpenzimet e mirëmbajtjes së obj.:	227	IKPSH	96,248	4.00	384,992
Mirëmbajtjes e pajisjeve:	227	IKPSH	96,248	12.00	1,154,976
Mallra dhe Shërbime:					19,574,570

Në kuadër të shpenzimeve për mallra dhe shërbime, janë kalkuluar dy vizita dhe dy shërbime, secila nga këto me një kosto prej 2 euro për vizitë/shërbim. Vlerat janë marr si të mirëqena nga kalkulimet që janë bërë edhe në Grantin për vitin 2025, bazuar në shpenzimet e ndodhura ku përfshihen ndër të tjera shpenzimet si: higjiena, mirëmbajtja e pajisjeve, zhvlerësimi, materiali shpenzues për zyrë si letër printer etj.

Sa i përket vizitave në shtëpi për shtatzëna dhe fëmijë, si dhe për kujdesin palativ, kalkulimi është bazuar në Vendimin Nr.332/XI/2021, të datës 11.11.2021 i lëshuar nga Ministri i Shëndetësisë përmes së cilit aprovet Plani i veprimit për vizitat në shtëpi. Programi i vizitave në shtëpi përfshinë një numër standard të vizitave: Dy vizita ofrohen për gratë gjatë shtatzënisë, ndërsa pesë vizita për fëmijët prej 0 deri në 3 vjet.

3.3 Shpenzimet komunale

Tab.4. Kalkulimi për shpenzimet komunale

Shpenzimet Komunale	Raporti për një njësi		Numri i kalkuluar i njësie	Kosto mujore për një njësi	Shuma totale vjetore
Shpenzimet Komunale:	1	IKPSH	424	400.00	2,035,200
Shpenzimet Komunale:					2,035,200

Kalkulimi i Shpenzimeve komunale është bërë bazuar në Kriteret minimale për Numrin e njërive të objekteve sipas UA/2020 për KPSH më kosto prej 400.00 për njësi.

4. Politikat në vazhdimësi

4.1 Vizitat në shtëpi për nëna dhe fëmijë

Nevojitet që në kuadër të Grantit specifik për shëndetësi të llogariten edhe shpenzimet e parapara për programin e vizitave shtëpiake të infermiereve familjare për shëndetin e nënës dhe fëmijëve, i cili ka treguar rezultate shumë të mira fillestare dhe pritet të zgjerohet në të gjitha komunat e vendit në vitet në vazhdim, me vizionin final uljen e sëmundshmërisë dhe vdekshmërisë së nënave dhe fëmijëve në vendin tonë.

Ky aktivitet është përcaktuar edhe në kuadër të Programit të Qeverisë për reforma ekonomike (reformat strukturale në sektorin social) si dhe në kuadër të obligimeve të agjendës evropiane.

Kjo politikë është bazuar në planin e veprimit të aprovuar me numër të protokolit 05-7166 me datën 08.11.2021. Kosto për një vizitë është 10 euro.

4.2 Vizitat në shtëpi për kujdes paliativ

Në kuadër të Grantit specifik për shëndetësi, nevojitet që të llogariten edhe shpenzimet e parapara për programin e vizitave për kujdes paliativ (pacientit me sëmundje të rënda dhe në stadet e fundit të jetës). Ky program duhet të zgjerohet dhe të zbatohet në rradhë të parë në Kujdesin Parësor Shëndetësor, duke synuar zhvillimin e shërbimit i cili do të ofrojë kujdes 24 orësh për këtë kategori të pacientëve! Një vizitë e ekipit mjekësor me shërbimet e domosdoshme është vlerësuar të ketë kosto prej 20 Euro.

5. Politikat e reja

Politikat e reja të Ministrisë së Shëndetësisë janë:

- Indervenimi në fëmijërinë e hershme e cila në vitin e parë ka kosto në vlerë prej 1,570,061 dhe staf të ri 192;
- Shërbimi i Urgjencës në KPSH në vlerë prej totale prej 5,808,490.
- Përmiresimi i cilësisë dhe qasjes në shërbime shëndetësore.

5.1 Nderhyrja në fëmijërinë e hershme (NFH)

Shërbimet e Ndërhyrjes në Fëmijërinë e Hershme (NFH) /Early Childhood Intervention – ECI janë shërbime të cilat ofrohen për fëmijët 0-6 vjeç me ngecje në zhvillim apo aftësi të kufizuara. Qëllimi i përgjithshëm i këtyre shërbimeve është të përmirësojë rezultatet zhvillimore të fëmijëve duke nxitur zhvillimin optimal dhe duke i përgatitur fëmijët për pjesëmarrje të suksesshme në shoqëri, përfshirë sistemin edukativ dhe arsimor.

Bazuar në Analiza e Situatës së shërbimeve të NFH, të realizuar nga Zyra për Qeverisje të Mirë (ZQM-ZKM) në Dhjetor 2023, në Kosovë ka mungesë të shërbimeve për fëmijët me aftësi të kufizuara dhe ngecje në zhvillim. Gjetjet e analizës tregojnë se shërbimet ekzistuese, të ofruara kryesisht nga sektori privat dhe organizatat joqeveritare, kanë kosto të papërbalueshme dhe/ose janë vështirë të qasshme. Andaj, analiza rekomandon krijimin e shërbimeve të NFH-së të cilat janë të qasshme, pa kosto për familjet, dhe gjithëpërfshirëse.

Shërbimet e NFH-së ofrohen nga ekiye multidisiplinare, duke reflektuar kështu nevojat diverse të fëmijëve me aftësi të kufizuara. Organizata ndërkomëtare rekomandojnë që ekipi minimal i NFH-së të përbëhet nga psikologu, logopedi, fizioterapeuti/ergoterapeuti, punëtori social, mjeku/infermieri, si dhe edukatori (nëse është i qasshëm) në mënyrë që të bëhet ndërlidhja me edukimin parashkollor. Bazuar në përvojën e marrë nga vizita studimore e përfaqësuesve të Ministrisë së Shëndetësisë, MASHTI-t dhe MFLT-së, të realizuar në nëntor 2023 në Portugali – vend i cili njihet për systemin e avancuar të NFH-së – është vlerësuar se Kosova ka potencial për krijimin e shërbimeve të NFH-së brenda Kujdesit Parësor Shëndetësor (KPSH). Kjo mund të arrihet përmes rekrutimit të profesionistëve shtesë në KPSH të cilët janë të domosdoshëm për ofrimin e shërbimeve, që janë: psikologu, logopedi, fizioterapeuti, dhe punëtori social.

Me qëllim të ofrimit të shërbimeve gjithëpërfshirëse, krijimit dhe kompletimit të ekipit për NFH/ECI, në institucionet e KPSH, në kuadër të Formulës për Grantin Specifik për Shëndetësi, duhet të kërkohen dhe të punësohen në total numri i stafit është 192 në vlerë financiare prej 1,836,173.

- Psikologu – çdo 70,000 banor një
- Logopedi - çdo 70,000 banor një
- Fizioterapeuti - çdo 70,000 banor një
- Punëtori social – çdo 70,000 banor një

Tab.5. Stafi i nevojshëm për realizimin e politikës së re Intervenimi në fëmijërinë e hershme

Nr.	Komuna	Banor	Nr_Logoped	Nr_Psikolog	Nr_Fizioterapeut	Nr_Punëtor Social
38	Të gjitha	1,602,515	48	48	48	48
1	Deçan	27,775	1	1	1	1
2	Dragash	28,896	1	1	1	1
3	Ferizaj	109,255	2	2	2	2
4	Fushë Kosovë	63,949	1	1	1	1
5	Gjakovë	78,699	2	2	2	2
6	Gjilan	82,980	2	2	2	2
7	Glllogovc	48,079	1	1	1	1
8	Hani i Elezit	8,533	1	1	1	1
9	Istog	33,008	1	1	1	1
10	Junik	3,943	1	1	1	1
11	Kaçanik	27,716	1	1	1	1
12	Kamenicë	22,868	1	1	1	1
13	Klinë	30,503	1	1	1	1
14	Leposavic	9,485	1	1	1	1
15	Lipjan	55,044	1	1	1	1
16	Malishevë	43,888	1	1	1	1
17	Mamushë	5,607	1	1	1	1
18	Mitrovicë	64,742	1	1	1	1
19	Novobërdë	4,493	1	1	1	1
20	Obiliq	22,815	1	1	1	1
21	Pejë	82,745	2	2	2	2
22	Podujevë	70,975	2	2	2	2
23	Prishtinë	227,466	4	4	4	4

24	Prizren	147,246	3	3	3	3
25	Rahovec	41,799	1	1	1	1
26	Shtërpcë	10,771	1	1	1	1
27	Shtime	24,308	1	1	1	1
28	Skenderaj	40,664	1	1	1	1
29	Suharekë	45,749	1	1	1	1
30	Viti	35,566	1	1	1	1
31	Vushtrri	61,528	1	1	1	1
32	Zubin Potok	3,385	1	1	1	1
33	Zveçan	2,867	1	1	1	1
34	Klllokot	3,041	1	1	1	1
35	Mitrovica Veriore	7,920	1	1	1	1
36	Partesh	3,240	1	1	1	1
37	Ranillug	2,481	1	1	1	1
38	Graçanicë	18,486	1	1	1	1

5.2 Shërbimi i Urgjencës në KPSH në vlerë prej 5,263,695 euro staf mjekësor dhe 979,292 staf administrativ

Një çështje tjetër që lidhet me numrin e stafit mjekësor në institucionet e KPSH, ka të bëjë edhe me funksionimin e shërbimit të urgjentës. Ligji Nr. 05/L-024 për Shërbimin Mjekësor Emergjent, përkatësisht Neni 5 i këtij ligji përcakton se, citojmë: “Shërbimi mjekësor emergjent është pjesë përbërëse e sistemit të kujdesit shëndetësor, i cili ofrohet pa ndërprerë njëzet e katër (24) ore në ditë, shtatë (7) ditë në javë dhe organizohet si në vijim: i) Shërbimin mjekësor emergjent para spitalor; ii) Shërbimin mjekësor emergjent spitalor sekondar dhe terciar. Shërbimi mjekësor emergjent para spitalor organizohet në Shërbimin e Mjekësisë Emergjente”.

Pra, Shërbimi Mjekësor Emergjent (SHME), nuk është pjesë integrale e kujdesit parësor shëndetësor dhe si i tillë nuk do duhej të afektonte fare këtë pjesë të shërbimit mjekësor, sidoqoftë

ne dispozitat kalimtare të ligjit të lartpërmendur për SHME, përkatësisht paragrafi 2 i Neni 31 të Ligjit Nr.05/L-024 për Shërbimin Mjekësor Emergjent, thotë, citojmë: “Deri në funksionalizimin e QKSHME dhe njërive të saja, shërbimet mjekësore emergjente para spitalore ofrohen nga Qendra Kryesore e Mjekësisë Familjare në komunat përkatëse.”

Numri i stafit mjekësor në institucionet e KPSH, ka të bëjë edhe më funksionimin e shërbimit të emergjencës. Ligji Nr. 05/L-024 për Shërbimin Mjekësor Emergjent, përkatësisht Neni 5 i këtij ligji përcakton se, citojmë: “Shërbimi mjekësor emergjent është pjesë përbërëse e sistemit të kujdesit shëndetësor, i cili ofrohet pa ndërprerë njëzet e katër (24) ore në ditë, shtatë (7) ditë në javë dhe organizohet si në vijim: i) Shërbimin mjekësor emergjent para spitalor; ii) Shërbimin mjekësor emergjent spitalor sekondar dhe terciar. Shërbimi mjekësor emergjent para spitalor organizohet në Qendrën Kombëtare të Mjekësisë Emergjente”.

Pra, Shërbimi Mjekësor Emergjent (SHME), nuk është pjesë integrale e shërbimit primar shëndetësor dhe si i tillë nuk do duhej të afektonte fare këtë pjesë të shërbimit mjekësor, sidoqoftë në dispozitat kalimtare të ligjit të lartpërmendur për SHME, përkatësisht paragrafi 2 i Neni 31 të Ligjit Nr.05/L-024 për Shërbimin Mjekësor Emergjent, thotë, citojmë: “Deri në funksionalizimin e QKSHME dhe njërive të saja, shërbimet mjekësore emergjente para spitalore ofrohen nga Qendra Kryesore e Mjekësisë Familjare në komunat përkatëse.”

Duke pasur parasysh që ligji i lartpërmendur ende nuk është në zbatim, si pasojë e kësaj e gjithë barra lidhur me ofrimin e shërbimeve mjekësore emergjente para spitalore bije mbi QKMF e komunave përkatëse ku ky shërbim përcaktohet. Ku për funksionim të këtij shërbimi duhen 442 staf mjekësor dhe 147 staf administrativ dhe kosto totale prej 6,242,988.

5.3 Përmirësimi i cilësisë dhe qasjes në shërbime shëndetësore

Bazuar në Strategjinë Sektoriale të Shëndetësisë, MSh ka planifikura që me qëllim të rritjes së cilësisë në Institucione Shëndetësore të ketë zyrtar për cilësi dhe siguri të shërbimeve Shëndetësore. Zyrtari për cilësi dhe siguri të shërbimeve shëndetësore ka autoritetin funksional mbi të gjitha aspektet e institucionit shëndetësor në lidhje me Sistemin e Menaxhimit të Cilësisë. Është pjesë e Komitetit për Cilësi në institucionin shëndetësor. Me vendim të Ministrit është parapare që zyrtari për cilësi të punojë me orar të plote të punës në këtë detyrë në baze të detyrave të përshkruar në termat e referencës. Për shkak të rëndësisë dhe vëllimit të punëve që duhet të kryejë është e nevojshme që të ketë pozite të rregullta, hapësirë dhe pajisje të punës në mënyrë që të koordinojë dhe mbikëqyr me kompetencë çështjet që lidhen me cilësinë e shërbimeve shëndetësore.

Nr.	Nr. Komunes	Komuna	Nr_zyrtar për cilësi	Banor	Zyrtar për cilësi
38		Të gjitha		1,602,515	338,580
1	631	Deçan	1	27,775	8,910
2	621	Dragash	1	28,896	8,910
3	656	Ferizaj	1	109,255	8,910
4	612	Fushë Kosovë	1	63,949	8,910
5	632	Gjakovë	1	78,699	8,910
6	651	Gjilan	1	82,980	8,910

7	611	Glllogovc	1	48,079	8,910
8	659	Hani i Elezit	1	8,533	8,910
9	633	Istog	1	33,008	8,910
10	636	Junik	1	3,943	8,910
11	652	Kaçanik	1	27,716	8,910
12	653	Kamenicë	1	22,868	8,910
13	634	Klinë	1	30,503	8,910
14	641	Leposavic	1	9,485	8,910
15	613	Lipjan	1	55,044	8,910
16	625	Malishevë	1	43,888	8,910
17	626	Mamushë	1	5,607	8,910
18	642	Mitrovicë	1	64,742	8,910
19	654	Novobërdë	1	4,493	8,910
20	614	Obiliq	1	22,815	8,910
21	635	Pejë	1	82,745	8,910
22	615	Podujevë	1	70,975	8,910
23	616	Prishtinë	1	227,466	8,910
24	622	Prizren	1	147,246	8,910
25	623	Rahovec	1	41,799	8,910
26	655	Shtërpçë	1	10,771	8,910
27	617	Shtime	1	24,308	8,910
28	643	Skenderaj	1	40,664	8,910
29	624	Suharekë	1	45,749	8,910
30	657	Viti	1	35,566	8,910
31	644	Vushtrri	1	61,528	8,910
32	645	Zubin Potok	1	3,385	8,910
33	646	Zveçan	1	2,867	8,910
34	660	Klllokot	1	3,041	8,910
35	647	Mitrovica Veriore	1	7,920	8,910
36	658	Partesh	1	3,240	8,910
37	661	Ranillug	1	2,481	8,910
38	618	Graçanicë	1	18,486	8,910

6. Financimi për shëndetësinë sekondare për komunat Graçanicë, Shtërpçë dhe Mitrovicë

Veriore:

Meqë nuk ka standarde për Financimin e Shëndetësisë Sekondare Ministria e Shëndetësisë kërkonë që të vlerësohet për financim historik për nivelin dytësor për tri komunat minoritare, duke insistuar që këto komuna të përgatisin dhe dorëzojnë në MSh.

Tabela Nr.1: Financimi për shëndetësinë sekondare

Nr	Komuna	Shuma (euro)
1	Shtërpçë	522,371

2	MANOVA E CONTINUA		2,603,077
3	Gravidade		1,090,771
	Totali		2,603,077



02 05-1714
-1- 10.03.2025
Prishtinë

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

Ministria e Shëndetësisë-Ministarstvo Zdravstva-Ministry of Health
Zyra e Sekretarit të Përgjithshëm - Ured Generalnog Sekretara -Office of the General Secretary

Nr.139/III/2025

Date: 10.03.2025

Sekretari i Përgjithshëm i Ministrisë së Shëndetësisë, në mbështetje të nenit 18 të Ligjit nr. 06/L-113 për organizimin dhe funksionimin e administratës shtetërore dhe agjencive të pavarura (Gazeta Zyrtare, Nr. 7, 01 Mars 2019), nenin 25, paragrafin 25.1 dhe 25.5 të Ligjit Nr. 03/L-049 për financat e pushtetit lokal, nxjerr këtë:

VENDIM

I. Emërohet e grupi punues për rekomandimin e kriterëve bazë dhe përlllogaritjeve për grantin specifik në shëndetësi në Kujdesin Parësor Shëndetësor, si në vijim:

1. Kadrije Berisha	kryesues
2. Shaban Osmanaj	anëtar
3. Hajrullah Fejza	anëtar
4. Haki Smajli	anëtar
5. Fisnike Kelmendi	anëtar
6. Mentor Syla	anëtar
7. Hyrisha Islami	anëtar
8. Vjosa Kalaja	anëtar
9. Denis Fejza	anëtar
10. Arlinda Rexha	anëtar
11. Edona Rama	anëtar
12. Nyrten Zhuri	sekretari teknike.

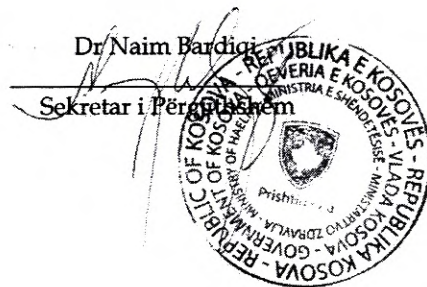
II. Obligohet grupi punues që të rekomandoj grantin specifik të kalkuluar në formë tabelare të përcaktuar përmes algoritmeve sipas rregullave dhe procedurave.

III. Grupi punues i rekomandon ministrit nxjerrjen e Vendimit për kriteret bazë dhe tabelën me kalkulime.

IV. Vendimi hyn në fuqi në ditën e nënshkrimit.

Vendim i dërgohet:

- Kabinetit të Ministrit;
- Anëtareve të grupit punues;
- Departamentit ligjor;
- Arkivit të MSh-së.





Republika Kosova-Republic of Kosovo

Qeveria-Vlada-Government

Ministria e Shëndetësisë-Ministarstvo Zdravstva-Ministry of Health

Zyra e Ministrit/Ured Ministra/Office of dhe Minister

Nr. 68/III/2025

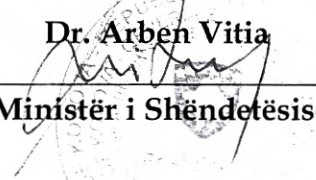
Datë: 28.03.2025

Ministri i Ministrisë së Shëndetësisë, në mbështetje të Nenit 145 (pika 2) e Kushtetutës së Republikës së Kosovës, duke marrë parasysh nenet 10 dhe 11 të Ligjit Nr. 06/L-113 për Organizimin dhe Funksionimin e Administratës Shtetërore dhe të Agjencive të Pavarura (Gazeta Zyrtare Nr. 7, 01 Mars 2019), bazuar në nenin 11 të Ligjit Nr.08/L-117 për Qeverinë e Republikës së Kosovës, Rregulloren (QRK) Nr.14/2023, për Fushat e Përgjegjësisë Administrative të Zyrës së Kryeministrit dhe Ministrive, Shtojca 1 paragrafi 6 nënparagrafi 6.1, në zbatim të nenit 25 paragrafi 25.1, 25.3 dhe 25.5 të Ligjit Nr.03/L-049 Për financat e pushtetit lokal, nxjerrë:

V E N D I M

1. Përcaktohen kriteret bazë të Grantit specifik për Shëndetësi në Kujdesin parësor shëndetësor, si në vijim:
 - 1.1. Mosha dhe struktura gjinore e popullsisë së regjistruar të ofruesit të shëndetësisë primare si dhe numrin e personave të moshuar dhe personave me nevoja të veçanta shëndetësore;
 - 1.2. Dhënia e prioritetit intervenimeve kost-efektive të kujdesit shëndetësor, të bazuara në të dhëna;
 - 1.3. Parandalimi dhe zbulimi i hershëm i sëmundjeve nëpërmjet promovimit shëndetësor, detektimit dhe politikave publike shumë-sektoriale për përmirësimin e shëndetit;
 - 1.4. Sigurimi i kushteve për ruajtjen e shëndetit të shtatzënave dhe të lehonave, fillimin e shëndosh të jetës, si dhe zhvillimin e shëndosh të fëmijëve dhe të rinjeve;
 - 1.5. Parandaimi i anomalive kongjenitale dhe zbulimi i tyre i hershëm;
 - 1.6. Kujdesi shëndetësor zbatohet në institucionin shëndetësor, ose në banesë të qytetarit ose të banorit, si dhe në vende të tjera atëherë kur qytetari ose banori ka nevojë për kujdes shëndetësor urgjent;
 - 1.7. Shërbimet e kujdesit shëndetësor për nëna dhe fëmijë dhe shërbimet e planifikimit familjar.
2. Proporzimi i Grantit specifik për shëndetësi primare bazohet në legjislacion dhe prioritetet e sektorit të shëndetësisë.
3. Ndërhyrja në fëmijërinë e hershme (NFH/ECI) "Early childhood intervention"

4. Përmiresimi i cilësisë dhe qasjes në shërbime shëndetësore.
5. Granti specifik kalkulohet sipas tabelës e cila është shtojcë e këtij vendimi dhe kalkulimet janë bazë vetëm për financim.
6. Me këtë vendim shfuqizohen vendimi nr.prot 05 -2195, datë 29/03/2024 dhe vendimi nr.prot. 05-2419, datë 04/04/2024.
7. Vendimi hyn në fuqi ditën e nënshkrimit.

Dr. Arben Vitia

Ministër i Shëndetësisë

Vendimi i dërgohet:

- Zëvendësministrave të MSh-së
- Sekretarit të përgjithshëm;
- Departamentit për Buxhet dhe Financa;
- Departamentit ligjor;
- Arkivit të MSh-së.

KOMUNA:	Të gjitha			Nr. Banorëve:	1,602,515	Shërbimi i Urgjencës	
Stafi Mjekësor	Raporti për një njësi stafi	Nr. i Stafit në KPSH (i kalkuluar)	Shtesat	Paga Bruto Mjore	Shpenzimet vjetore për Paga dhe Shtesa	Nr. i Stafit (Urgjencës)	Shpenzimet për Paga dhe Shtesa (Urgjencës)
Mjek Familiar:	2,000 Banor	818	✓	1,430	14,738,724	128	2,306,304
Infermier/e Familjare:	1,000 Banor	1,636	✓	704	14,511,974	256	2,270,822
Mjek Stomatolog:	5,000 Banor	338	✓	924	3,935,131	-	-
Teknik Stomatolog:	5,000 Banor	338	✓	704	2,998,195	-	-
Pedodont:	5,000 Banor	94	✓	1,430	1,693,692	-	-
Mjek Biokimist:	50,000 Banor	54	✓	1,430	972,972	-	-
Farmacist i Diplomuar:	1 QKMF	38	✓	924	442,411	-	-
Teknik i Farmacisë:	50,000 Banor	92	✓	704	816,077	-	-
Teknik Laborante:	10,000 Banor	180	✓	704	1,596,672	-	-
Specialist i Radiologjisë:	2 QKMF	76	✓	1,430	1,369,368	-	-
Teknik Radiologjisë:	4 QKMF	152	✓	704	1,348,301	-	-
Mami e diplomuar:	- QKMF	-	✓	704	-	-	-
Specialist i gjinekologjisë:	- QKMF	-	✓	1,430	-	-	-
Specialist Pediater-Neonatalog:	- QKMF	-	✓	1,430	-	-	-
Bashkpuntor profesional:	- QKMF	-	✓	594	-	-	-
Logoped:	70,000 Banor	48	✓	726	439,085	-	-
Psikolog:	70,000 Banor	48	✓	880	532,224	-	-
Fizioterapeut:	70,000 Banor	48	✓	726	439,085	-	-
Punëtor Social:	70,000 Banor	48	✓	704	425,779	-	-
Gjithsejt Staf Mjekësor:		4,008			46,259,690	384	4,577,126
Staf zëvendësues:	15%	601			6,938,954	58	686,569
Gjithsejt Staf Mjekësor & zëvendësues:		4,609			53,198,644	442	5,263,695
Stafi mjekësor për 1,000 banor:	2.50						
Stafi Administrativ							
Drejtor QKMF:	1 QKMF	38	✓	1,485	711,018	-	-
Zv. Drejtor QKMF:	1 QKMF	22	✓	1,430	396,396	-	-
Kryeshef Dep. Admin:	1 QKMF	38	✓	1,023	489,812	-	-
Kryeinfermieri i QKMF:	1 QKMF	38	✓	770	368,676	-	-
Udhëheqës Njësie:	2 QKMF	76	✓	902	863,755	-	-
Koordinator SISH:	1 QKMF	38	✓	902	431,878	-	-
Depoist:	1 QKMF	38	✓	660	316,008	-	-
Arkivist:	1 QKMF	38	✓	660	316,008	-	-
Shtëpiak:	1 QKMF	38	✓	524	250,700	-	-
Asistent:	2 QKMF	76	✓	561	537,214	-	-
Zyrrar:	3 QKMF	114	✓	660	948,024	-	-
Shofer:	2 QKMF	76	✓	528	505,613	128	851,558
Pastrues:	5,000 Banor	451	✓	528	3,000,413	-	-
Sigurim:	50,000 Banor	54	✓	524	356,257	-	-
Gjithsejt Staf Administrativ:		1,135			9,491,772	128	851,558
Staf zëvendësues:	15%	170			1,423,766	19	127,734
Gjithsejt Staf Admin. & zëvendësues:		1,305			10,915,537	147	979,292
TOTAL Stafi Mjekësor & Administrativ:		5,914			55,751,462	512	5,428,685
TOTAL Stafi Mjekësor, Admin. & zëvendësues:		5,914			64,114,181	589	6,242,988
Kosto dhe Shërbime							
	Planifikimi i vizitave /shërbimeve	Nr. i vizitave /shërbimeve		Kosto për njësi	Shuma totale vjetore		
Planifikimi i Vizitave:	2.0 Banor	3,205,030		2.00	6,410,060	-	-
Planifikimi i Shërbimeve:	2.0 Banor	3,205,030		2.00	6,410,060	-	-
Vizitat në shtëpi për shtat & fëmij:	5.0 Banor	106,035		10.00	1,060,350	-	-
Vizitat në shtëpi për kujd.palativ:	0.7 Banor	124,565		20.00	2,491,300	-	-
Trajtimi i mbeturinave mjekësore:	1 Kg	60,096		4.50	270,432	-	-
Kampanja informuese:	1 QKMF	38		5,000.00	190,000	-	-
Trajnime për stafin mjekësor:	2 Trajnime	8,016		150.00	1,202,400	-	-
Shpenzimet e mirëmbajtjes së obijt:	227 IKPSH	96,248		4.00	384,992	-	-
Mirëmbajtjes e pajisjeve:	227 IKPSH	96,248		12.00	1,154,976	-	-
Mallra dhe Shërbime:					19,574,570		
Shpenzimet Komunale							
	Raporti për një njësi	Numri i kalkuluar i njësive		Kosto mjore për një njësi	Shuma totale vjetore		
Shpenzimet Komunale:	1 IKPSH	424		400.00	2,035,200	-	-
Shpenzimet Komunale:					2,035,200		
TOTAL GRANTI:					85,723,951		91,966,939

* Për katër (4) profesionistët shëndetësor (Mjek Familiar, Infermier/e familjare, Mjek stomatolog dhe Teknik Stomatolog) standartet janë të bazuara në UA 04/2020 për KPSH.

* Për shtatë (7) profesionistët tjerë (Pedodont, Mjek biokimist, Farmacist i Diplomuar, Teknik i Farmacisë, Teknik Laborant, Radiolog, Teknik i Radiologjisë) UA 04/2020 për KPSH nuk i ka përcaktuar standartet. Propozimi i Standarteve në këtë formulë është bërë vetëm për financim.

* Për sqarim: Kalkulimi në paga është bërë vetëm për planifikim të buxhetit dhe nuk vlenë si referencë e pagesave të pagave.