

**Plani preliminar për angazhimin e palëve të interesit (SEP)**

**PROJEKTI EMERGJENT COVID-19 PËR KOSOVËN**

**dhe**

**Financim Shtesë (FSH) për Projektin Emergjent COVID-19  
për Kosovën**

**(P173819)**

22 Prill 2020, dhe i përditësuar më 7 Prill 2021

## Përmbajtja

Lista e shkurtesave.....	3
1. Hyrje/Përshkrimi i projektit .....	5
2. Identifikimi dhe analiza e palëve të interesit .....	12
2.1 Metodologjia.....	13
2.2. Palët e prekura.....	13
2.3. Palë të tjerë të interesit.....	14
2.4. Individë ose grupe të pafavorizuara / të cenueshme .....	14
3. Programi i angazhimit të palëve të interesit.....	15
3.1 Përmbledhje e angazhimit të palëve të interesit gjatë përgatitjes dhe zbatimit të projektit deri më tani .....	15
3.2. Përmbledhje e nevojave dhe metodave të palëve të interesit të projektit si dhe mjetet dhe teknikat për angazhimin e palëve të interesit .....	17
3.3. Strategjia e propozuar për shpalosjen e informacionit .....	19
3.4. Plani për angazhimin e palëve të interesit .....	22
3.5. E ardhmja e projektit .....	28
3.6 Strategjia e propozuar për të përfshirë pikëpamjet e grupeve të cenueshme .....	28
3.7. Raportimi tek palët e interesit.....	30
4. Burimet dhe përgjegjësitë për zbatimin e aktiviteteve të angazhimit të palëve të interesit.....	30
4.1. Burimet .....	30
4.2. Funkcionet dhe përgjegjësitë e menaxhimit .....	30
5. Mekanizmi i Ankesave .....	31
5.1 Përshkrimi i GRM .....	33
5.2 Sistemi i zgjidhjes së ankesave të Bankës Botërore .....	35
6. Monitorimi dhe Raportimi .....	35
Shtojca 1 - Shpjegimi i Masës 15 .....	36
Shtojca 2 - Shpjegimi i GRM për Komponentin 2 .....	37

## Lista e Akronimeve

FSH	Financim shtesë
COVID 19	Sëmundja e koronavirusit 2019
CEB	Banka e Këshillit të Evropës
PZF	Pajisjet e Zinxhirit të Ftohtë
NjMV	Njësia e Menaxhimit të Vendit
QPS	Qendrat për Punë Sociale
APK	Agjencia e Punësimit e Kosovës
VNM	Vlerësimi i Ndikimit në Mjedis
KMS	Korniza mjedisore dhe sociale
EPPV	Sistemi i monitorimit të efekteve anësore të vaksinave
KMMS	Korniza e Menaxhimit Mjedisor dhe Social
PMMS	Plani i Menaxhimit Mjedisor dhe Social
BE	Bashkimi Evropian
UNICEF	Fondi i Kombeve të Bashkuara për Fëmijët
DGF	Diskutime në grupe fokale
MF	Menaxhimi Financiar
GAVI	Aleanca Globale për Vaksinat dhe Imunizimet
QeK	Qeveria e Kosovës
GHS	Sistemi i Harmonizuar Globalisht
MZA	Mekanizmat për zgjidhjen e ankesave
ShZA	Shërbimi për zgjidhjen e ankesave
TIK	Teknologjia e Informacionit dhe Komunikimit
NjKI	Njësitë e Klinikës Infektive
ISHP-të	Instituti i Shëndetit Publik
KHP	Projekti Shëndetësor i Kosovës
PKKSHV	Plani Kombëtar i Kosovës për shpërndarjen dhe vaksinimin
PKSHV	Plani Kombëtar për shpërndarjen dhe vaksinimin
IKSHPK	Instituti Kombëtar i Shëndetit Publik të Kosovës
IKSHP	Instituti Kombëtar i Shëndetit Publik
MSH	Ministria e Shëndetësisë
MFT	Ministria e Financave dhe Transfereve
MIA	Ministria e Infrastrukturës dhe Ambientit
MPMS	Ministria e Punës dhe Mirëqenies Sociale
PCU	Njësia e Koordinimit të Projektit
OZHP	Objektivi i Zhvillimit të Projektit
PMT	Proksi -do të thotë testimi
PPM	Pajisje personale mbrojtëse
RAE	Komunitetet Rom, Ashkali dhe Egjiptian
IRSHP	Institutet Rajonale të Shëndetit Publik
SAS	Skema e Asistencës Sociale
EAS	Eksplotimi dhe abuzimi seksual
NS	Ngacmim seksual

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

SEP\_ Projekti Emergjent i Kosovës për COVID-19 (P173819)

SEP	Plani i angazhimit të palëve të interesit
ARS	Autoritetet Rregullatore strikte
PSO	Procedurat Standarde të Operimit
AT	Asistenca Teknik
QKUK	Qendra Klinike Universitare e Kosovës
VAC	Kriteret e bankës për miratim të vaksinës
BB	Banka Botërore
GBB	Grupi i Bankës Botërore
OBSH	Organizata Botërore e Shëndetësisë

## 1. Hyrje / Përshkrimi i projektit

Shpërthim i sëmundjes së koronavirusit (COVID-19) i shkaktuar nga koronavirusi i ri 2019 (SARS-CoV-2) është përhapur me shpejtësi në të gjithë botën që nga dhjetori i vitit 2019, pas diagnostikimit të rasteve fillestare në Wuhan, provinca e Hubei në Kinë. Që nga fillimi i marsit të vitit 2020, numri i rasteve jashtë Kinës është rritur trembëdhjetëfish dhe numri i vendeve të prekura është trefishuar. Më 11 mars, 2020, Organizata Botërore e Shëndetësisë (OBSH) e shpalli pandeminë globale gjersa koronavirusi përhapet me shpejtësi në të gjithë botën. Që nga 9 prilli i vitit 2021, shpërthimi ka rezultuar në rreth 134,779,864 raste 2,919,099 dhe gjithsej 108,464,389<sup>1</sup> të shëruar.

Me rritjen e incidencës së COVID-19 në Kosovë, sistemi i shëndetit publik është nën presion të jashtëzakonshëm. Mbështetja e vazhdueshme në luftimin e COVID-19 nga GBB mbetet shumë e rëndësishme duke pasur parasysh kërcënimin gjithnjë në rritje të pandemisë ndaj shëndetit dhe mirëqenies ekonomike në vend. Që nga 24 marsi i vitit 2021, më shumë se 85,291 raste pozitive dhe 1,800 vdekje janë konfirmuar, dhe më shumë se 12,900 raste aktive monitorohen çdo ditë<sup>2</sup>. Shumica e rasteve të konfirmuara janë të moshave 20-29, të ndjekura nga grupmosha 30-39 dhe 50-59 vjeçar. Shkalla e transmetimit të COVID-19 në Kosovë është në faktorin 1.08. Shkalla e vdekshmërisë së rasteve (SHVR) në Kosovë është vërejtur të jetë 2.5%<sup>3</sup>. Numri i përgjithshëm i punëtorëve shëndetësorë në Kosovë të infektuar nga COVID-19 është 4.175 nga 85,291, duke përbërë afërsisht 5.0% të rasteve totale që nga 24 marsi i vitit 2021.

Qeveria e Kosovës veprroi shpejt duke e shpallur Emergjencën e Shëndetit Publik në të gjithë vendin që nga 15 marsi i vitit 2020 dhe krijoi Komitetin Kombëtar për Koordinim dhe Monitorim të situatës me COVID-19, i cili menjëherë filloi të punojë me institucionet shëndetësore të vendit, agjencitë e Kombeve të Bashkuara, autoritetet lokale të sigurisë si dhe donatorët ndërkombëtarë për të vendosur karantinën, kontrollet kufitare dhe evakuim mjekësor të shtetasve që kthehen. Ministria e Shëndetësisë (MSH), si agjencia kryesore për planifikimin dhe reagimin kombëtar COVID-19, ka iniciuar planet e veprimit për t'iu përgjigjur epidemisë, duke përfshirë Planin Kombëtar të Gatishmërisë dhe Reagimit për COVID-19. Kosova ka ndërmarr veprime për të parandaluar kalimin e COVID-19 në fazën e transmetimit në komunitet dhe rrjedhimisht në një epidemi. Ashtu si vendet e tjera në rajon, Kosova mbylli të gjithë kufijtë përfshirë aeroportin. Një veprim i të gjithë qeverisë është mobilizuar për të luftuar koronavirusin, duke përfshirë edhe shkallëzimin e mekanizmave të reagimit emergjent në të gjithë sektorët. Ka pasur një përgjigje pozitive dhe pajtueshmëri me masat nga shoqëria dhe është i dukshëm ngritja e besimit në masat mbrojtëse të qeverisë dhe udhëzimet për distancimin shoqëror. MSH ka filluar një fushatë të fuqishme për komunikimin e rreziqeve përmes mediave sociale, transmetimeve televizive dhe mediave të tjera. Në frontin shëndetësor, vendi tani është duke punuar shumë për të siguruar mjaftueshmërinë e kapacitetit të hospitalizimit me personelin e nevojshëm në rast të transmetimit më të madh në komunitet.

Që nga qershori i vitit 2020, QKUK-ja përveç Klinikës së Sëmundjeve Infektive ka mobilizuar edhe klinika të tjera në të gjithë vendin, për të rritur kapacitetin e shtretërve në 1,308 në të gjithë vendin, duke pezulluar kështu shërbimet esenciale në të gjitha nivelet e kujdesit shëndetësor. Në nivelet komunale, qendra të caktuara të Kujdesit Parësor Shëndetësor (KPSH) janë dedikuar për pacientët me COVID-19, të menaxhuara

<sup>1</sup> <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

<sup>2</sup> Instituti i Shëndetit Publik në Kosovë. <http://www.niph-rks.org/>

<sup>3</sup> Instituti i Shëndetit Publik në Kosovë. <http://www.niph-rks.org/>. Përditësimi i UNKT COVID-19. SitRep # 60

nga niveli komunal. Një linjë telefonike online në Institutin Kombëtar të Shëndetit Publik ka qenë aktive që nga marsi i vitit 2020 duke monitoruar pacientët e dyshuar dhe ata në kujdes shtëpiak në baza ditore. Në mungesë të vaksinave, kapacitetet e rritura të testimit dhe masat e kontrollit vazhdojnë të jenë qasja e vetme efektive për të menaxhuar pandeminë, megjithatë ato vendosin një barrë të konsiderueshme ekonomike për vendin. Prandaj, futja dhe administrimi i drejtë i vaksinave të sigurta mbetet qëllimi përfundimtar për të luftuar pandeminë COVID-19 në Kosovë.

Për t'iu përgjigjur shpërthimit, sistemi shëndetësor dhe infrastruktura e tij kërkon përkallëzimin për të forcuar kapacitetet e mbikëqyrjes dhe menaxhimit të sëmundjes. Kufizimet përfshijnë mungesën e ofruesve të trajnuar të kujdesit shëndetësor, punëtorëve shëndetësor, pajisjeve për mbrojtje personale (PME), kompleteve të testimit dhe laboratorëve me kapacitetet e kërkuara, mosrespektimin nga publiku i gjerë i masave të sigurisë dhe numri i kufizuar i qendrave të pajisura me pavijone izolimi për karantinim dhe trajtim.

Meqenëse kufizimet e punës dhe udhëtimit brenda dhe jashtë vendit, mbyllja e kufijve dhe kufizimi i lëvizjes, të kombinuara ka të ngjarë të ngadalësojnë aktivitetin ekonomik dhe rritjen ekonomike, sektorët që kanë nevojë urgjente për mbështetje janë duke marr fondet e dedikuara. Megjithatë, Qeveria ende nuk ka përmirësuar strategjitë e saj për të forcuar masat sociale në mbështetje të komuniteteve në nevojë, veçanërisht tek të moshuarit, të varfrit, gratë dhe fëmijët, njerëzit që humbasin të ardhurat, dhe jetesa në një mjedis të mbyllur mund të rrisë rrezikun e dhunës dhe të përkthehet në rritje të varfërisë, pasigurisë ushqimore dhe ushqyese dhe zvogëlim të qasjes në kujdesin shëndetësor përtej COVID-19, veçanërisht nëse kriza vazhdon.

Veprimet fillestare të emergjencës së QeK në këtë drejtim kanë përfshirë përgatitjen e pakos fiskale ekonomike prej 170 milion euro si përgjigje ndaj krizës së shkaktuar nga Covid-19. Brenda kësaj pakete ka edhe masa për sektorin e shëndetësisë. QeK i ka mbajtur vazhdimisht masat parandaluese, ku kufizimet e fundit (7 prill 2021) të miratuara ndër të tjera përfshinë edhe kufizimin e lëvizjes, me disa përjashtime, nga 22:00 deri në ora 05:00; nuk lejohen grumbullimet e më shumë se 10 personave; shërbimet e hotelerisë janë të ndaluara, me përjashtim të opsioneve "merre me vete" dhe "porosit nga shtëpia"; të gjitha shkollat duhet të kalojnë në mësimin nga shtëpia dhe vendimi kërkon që institucionet publike dhe private të operojnë vetëm me pranin fizike të personelit esencial, duke u sugjeruar që të krijojnë mundësit që personeli të punojë nga shtëpia (online). Qendrat tregtare janë të mbyllura, ndërsa teatrot dhe institucionet e tjera të ngjashme mund të veprojnë duke përdorur një maksimum prej 20% të ulëseve të tyre .

Uebfaqja e qeverisë përditësohet me të gjitha urdhëresat qeveritare dhe numrat e telefonit të kontaktit të secilës ministri duke siguruar informacionin përkatës përfshirë shërbimet në internet <https://msh.rks-gov.net/sq/publikimet/njoftime/>.

Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819) synon të **parandalojë, zbulojë dhe përgjigjet ndaj kërcënimit nga COVID-19 dhe të forcoj sistemet kombëtare për gatishmërinë e shëndetit publik në Kosovë**. Projekti e mbështet përmirësimin e kapaciteteve të sektorit shëndetësor për zbulim të sëmundjes përmes sigurimit të ekspertizës teknike, pajisjeve dhe sistemeve laboratorike për të siguruar gjetjen e shpejtë të rasteve dhe gjurmimin e kontakteve, në përputhje me udhëzimet e OBSH-së në planin e përgjigjes strategjike. Banka Botërore është duke u koordinuar nga afër me partnerët të cilët janë harmonizuar për të mbështetur Qeverinë, siç janë delegacioni i BE-së dhe OBSH-ja.

#### **Përshkrimi i projektit amë:**

- Komponenti 1: Fuqizimi i ofrimi të kujdesit shëndetësor dhe sistemit shëndetësor,

- Komponenti 2: Mbështetja e ekonomive familjare në respektimin e masave kufizuese për mbrojtje të shëndetit publik
- Komponenti 3: Monitorimi i projektit, komunikimi dhe angazhimi i komunitetit.

**Komponenti 1: Fuqizimi i ofrimi të kujdesit shëndetësor dhe sistemit shëndetësor:**

- (i) Ky komponent ofron mbështetje të menjëhershme për qeverinë në parandalimin e rasteve të reja të COVID-19, për të kufizuar transmetimin lokal përmes strategjive të gjurmimit të kontakteve dhe kufizimit të tyre si dhe trajtimit të rasteve të konfirmuara, përfshirë ato më të rëndat.
- (ii) Do të bëhen investime shtesë në rrjetin paraekzistues të kujdesit shëndetësor të Kosovës dhe në hierarkinë e vendosur të institucioneve të specializuara.

**Komponenti 2: Mbështetja e ekonomive familjare në respektimin e masave kufizuese për mbrojtje të shëndetit publik**

Ky komponent e ka mbështetur Qeverinë në financimin e Skemës së Asistencës Sociale (SAS) që të (i) siguroj që pagesat aktuale të ndihmës sociale bëhen me kohë, duke pasur parasysh kufizimet fiskale me të cilat përballet vendi; (ii) financojnë rritjen e vlerës së përfitimeve që u ndahen përfituesve të SAS në mënyrë që të ndihmohen ata në plotësimin e nevojave të tyre themelore përballë rritjes së kostove të kujdesit shëndetësor dhe humbjes së burimeve të tjera të të ardhurave; dhe (iii) zgjerojnë mbulimin e SAS për më shumë familje të cilat kanë humbur burimet e tyre të të ardhurave si rezultat i pandemisë dhe që nuk marrin mbështetje nga programet e tjera qeveritare. Qeveria e Republikës së Kosovës ka mbështetur përfituesit e të gjitha skemave sociale dhe pensionale në mënyrë që të sigurojë ndihmë për këto kategori në përballimin e pandemisë COVID-19. Në këtë drejtim, përmes vendimeve të Qeverisë është caktuar rritja prej 30 eurove për të gjithë përfituesit e skemave sociale dhe pensionale që marrin një pagesë mujore deri në njëqind (100) euro. Ministria e Punës dhe Mirëqenies Sociale (MPMS) ka bërë pagesa nga Skema e Ndihmës Sociale (SAS) për përfituesit për periudhën që mars-qershor 2020, duke përfshirë sigurimin e pagesave të dyfishta për periudhën mars dhe maj 2020, të financuara në mënyrë retroaktive. Të gjitha transferimet e parave të gatshme për përfituesit e skemës së asistencës sociale dhe programi i transferimit të parave të gatshme (masa 15) është disbursuar siç është planifikuar.

**Komponenti 3: Monitorimi i projektit, komunikimi dhe angazhimi i komunitetit:**

Ky komponent do mbështesë zbatimin e projektit në administrimin e përgjithshëm të projektit (përfshirë menaxhimin e projektit dhe funksionet e menaxhimit financiar), si dhe monitorimin dhe raportimin e rregullt të zbatimit (përfshirë vlerësimet e kërkuara fiduciare). Strukturat dhe kapacitetet ekzistuese qeveritare do të përdoren për aq sa është e mundur. Ky komponent do të financojë kostot operative, pajisjet dhe trajnimin e nevojshëm për menaxhimin e përgjithshëm të projektit. Këto mund të forcohen me emërimin dhe/ose rekrutimin e personelit shtesë/konsulentëve përgjegjës për zbatimin e përgjithshëm të projektit, përfshirë aktivitetet në lidhje me Kornizën Mjedisore dhe Sociale (KMS), komunikimet dhe shtrirjen (*ang.* outreach), prokurimin, menaxhimin financiar dhe fusha të tjera teknike. Përveç kësaj, ky komponent do të mbështes konsulencën dhe blerjen e pajisjeve të nevojshme për të bërë operative masat e reja të përshkruara në Komponentin 2 dhe mbështetur Qeverinë në reformat afat-gjate që u mundësojnë sistemeve të tyre të mbrojtjes sociale të reagojnë ndaj tronditjeve.

Ky komponent do të mbështesë edhe (i) zhvillimin dhe shpërndarjen e materialeve themelore të komunikimit në COVID-19 për publikun e gjerë (p.sh. fletë të fakteve ose “çka duhet bërë” dhe “çka nuk duhet bërë” për publikun e gjerë, reklama televizive, video sensibilizuese etj. .); (ii) zhvillimi dhe zbatimi i materialeve dhe aktiviteteve të shtrirjes në terren dhe ndërgjegjësimi të dizajnuara për të arritur tek më të cenuarit, përfshirë edhe më të vjetrit; dhe, (iii) marrjen e të dhënave dhe reagimeve kthyesë (feedback) nga komunitetet dhe përfituesit e asistencës sociale, përfshirë monitorimin e efektivitetit të këtyre

intervenimeve nga qeveria. Për të thjeshtuar shtrirjen (arritjen) në komunitet dhe për të ndërtuar mbi sistemet ekzistuese të qeverisë, ky komponent do të mbështesë edhe zhvillimin e platformave digjitale dhe fushatave të mediave sociale që janë të përshtatshme për celularë dhe të afta për të arritur grupet e cenushme. Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën është duke u përgatitur nën Kornizën Mjedisore dhe Sociale të Bankës Botërore (KSM). Sipas Standardit Mjedisor dhe Social SMS 10 mbi "Angazhimi e palëve të interesit dhe zbulimi i informacionit", agjencitë zbatuese duhet t'u sigurojnë palëve të interesit informacione me kohë, të përshtatshme, të kuptueshme dhe të qasshme si dhe të këshillohen me ta në një mënyrë të përshtatshme kulturore, e cila është e lirë nga manipulimet, ndërhyrjet, detyrimi, diskriminimi dhe frikësimi.

**Përveç Projektit Emergjent COVID-19 për Kosovën, Qeveria e Kosovës më 6 janar 2021 ka kërkuar financim në shumën prej 15 milion euro nga GBB për FSH COVID-19 për burime shtesë që të zgjeroj reagimin ndaj COVID-19. Qëllimi i FSH të propozuar është të sigurojë financim paraprak për të ndihmuar qeverinë të blejë dhe shpërndaj vaksinat COVID-19 që plotësojnë kriteret Bankës për miratim të vaksinave (KMV) dhe të forcoj qëndrueshmërinë e sistemit shëndetësor për t'iu përgjigjur pandemisë. FSH i propozuar do të ndihmojë duke kontribuar në vaksinimin edhe të 50% të popullsisë së vendit, në fazat e dyta dhe të treta të vaksinimit, përtej 20% që do të mbulohet përmes instrumentit COVAX AMC deri në fund të vitit kalendarik 2021. Donatorët e tjerë të mëdhenj që mbështesin këtë mbulim shtesë prej 50% përfshijnë Bankën e Këshillit të Evropës (CEB) dhe Bashkimin Evropian. Që nga 21 marsi i vitit 2021, KMV të Bankës për vaksinat e COVID-19 janë: i) miratimi nga tre autoritete rregullatore strikte (ARrS) në tre rajone, apo (ii) parakualifikimi nga OBSH dhe miratimi nga një ARrS e caktuar nga OBSH-ja. Meqenëse zhvillimi i vaksinave është duke evoluar me shpejtësi, KMV e Bankës mund të rishikohen. Vendi do të sigurojë vaksinim falas të popullsisë.**

**FSH i propozuar do të përafrohet me objektivat e projektit amë dhe prandaj nuk sjell ndryshim në PDO.** Po ashtu, ndryshime nuk do të ketë as në Komponentin 2. Ndryshimet kryesore që mundësohen nga FSH janë përshkruar më poshtë:

### **Ndryshimet e Propozuara**

FSH do të financojë prokurimin dhe shpërndarjen e vaksinave, do të forcojë sistemet kombëtare të imunizimit dhe do të përmirësojë kapacitetin shëndetësor për reagim ndaj COVID-19 në kuadër të Komponentit 1 të Projektit. Zgjerimi i fushëveprimit të projektit do të reflektohet në një rritje prej 14.5 milion euro të alokimit për Komponentin 1 dhe një llokim prej 0.5 milion eurosh për Komponentin 3. Marrëveshjet e zbatimit do të mbeten të pandryshuara. Data e mbylljes do të zgjatet me njëzet e katër muaj deri në 30 qershor 2024 për të akomoduar kohën e nevojshme shtesë për shpërndarjen e vaksinave.

Konkretisht, ndryshimet e mëposhtme do të futen në Komponentin 1:

- Një nën-komponent shtesë (nën-komponenti 1.3) për të mbështetur prokurimin dhe shpërndarjen e vaksinave; dhe
- Aktivitete shtesë që do të përfshihen në nën-komponentët ekzistues 1.1 dhe 1.2.

#### **(i) Aktivitetet e propozuara për nën-komponentin e ri 1.3**

Në kuadër të nën-komponentit të sapa shtuar 1.3 "*Prokurimi dhe shpërndarja e vaksinave*", FSH do të financojë prokurimin e vaksinave në përputhje me Planin Kombëtar të Shpërndarjes dhe Vaksinimit të Kosovës (PKSHVK) në fazat 2 dhe 3. Janë identifikuar grupet prioritare, duke përfshirë punonjësit shëndetësorë dhe punonjësit socialë, të moshuarit, personat me sëmundje kronike dhe pjesa tjetër e popullsisë. Të gjitha vaksinat COVID-19 të prokuruar nga Banka duhet të përmbushin standardin e miratuar nga Bordi. **Financimi nga projekti mund të lejojë ri-vaksinimin, nëse paraqitet nevoja për këtë.** Në rast se nevojitet ri-vaksinim, grupet e limituara të popullatës me prioritet (siç janë punëtorët shëndetësorë dhe të moshuarit) do të duhet të targetohen për ri-vaksinim duke pasur parasysh kufizimet



në kapacitetin e prodhimit të vaksinave dhe konsideratat e barazisë (p.sh.,shkëmbimet ndërmjet mbulimit më të gjerë të popullsisë dhe ri-vaksinimit).

FSH-ja do të mbështesë investimet për sjelljen e sistemeve të imunizimit dhe kapacitetin e ofrimit të shërbimeve në nivelin e nevojshëm për të shpërndarë me sukses vaksinat COVID-19 në shkallë. Për këtë qëllim, FSH është përgatitur të ndihmojë Qeverinë e Kosovës, duke punuar me GBB, OBSH, UNICEF/PAHO dhe partnerë të tjerë zhvillimor, për të kapërcyer pengesat siç identifikohet në vlerësimin për gatishmërisë e vaksinave COVID-19 në vend. Aktivitetet kryesore për të mbështetur shpërndarjen e vaksinave përfshijnë:

- a. Fushata e komunikimit dhe sistemet e TI-së:** FSH-ja do të sigurojë mbështetje shtesë për aktivitetet e fushatës së komunikimit për MSH që të adresoj hezitimin ndaj vaksinave dhe të siguroj informacionin përkatës për vaksinimin. Qendra e krijuar e thirrjeve e IKSHP do të vazhdojë të funksionojë falas për përdoruesit që telefonojnë nga telefonat mobil dhe fiks, dhe janë të përshtatshme për përdoruesit të cilët mund të kenë pengesa të lëvizjes, ose nuk mund të qasen në informata në internet, dhe nuk kanë aftësi apo kanë aftësi të kufizuara digjitale për të shfletuar pandihmë informatat për procesin e vaksinimit përmes telefonit. Përveç kësaj, MSH-ja synon të identifikojë dhe angazhojë grupe të komunitetit (ndikuesit lokalë siç janë udhëheqësit e komunitetit, udhëheqësit fetarë, punëtorët shëndetësorë, vullnetarët e komunitetit) dhe rrjetet lokale (grupet e grave, grupet e të rinjve, grupet e biznesit, shëruesit tradicionalë, etj.) për të promovuar informatat e sakta mbi vaksinat COVID-19, si dhe trajnimin e mediave për raportimin mbi vaksinat. Menaxhimi i të dhënave të programit rutinor të imunizimit si dhe për COVID-19 është i vendosur në vend. Sidoqoftë, raportimi në kohë reale i niveleve të stokut, lëvizjet e stokut, cilësia e ruajtjes së vaksinave dhe kapaciteti në dispozicion për ruajtjen e vaksinave do të përditësohen me mbështetjen nga FSH nëse është e nevojshme.
- b. Mbështetje për zbatimin e Sistemit të Monitorimit të Efekteve Anësore pas Vaksinës (EPPV).** FSH-ja do të mbështesë aktivitetet në lidhje me zhvillimin e PSO-ve dhe standardizimin e formave të raportimit, si dhe zhvillimin e zgjidhjeve digjitale për raportimin e efekteve anësore të vaksinës nga mjekët tek Instituti Kombëtar i Shëndetit Publik dhe integrimi teknik ndërmjet agjencie duke u bazuar në PSO-të e zhvilluara.
- c. Menaxhimi i mbeturinave:** Në Qendrën Klinike Universitare (QKUK), mbeturinat infektive mjekësore trajtohen në mjediset për sterilizim të licencuara nga Ministria e Infrastrukturës dhe Ambientit (MIA). Aktualisht, impiantet e sterilizimit ekzistojnë në Prishtinë (2 objekte për sterilizim), Mitrovicë, Gjilan, Prizren, Gjakovë, Pejë dhe Ferizaj. Impianti për trajtimin sterilizues në Prishtinë gjendet në hapësirat e QKUK-së. Gjendja e këtij impianti është e pranueshme dhe funksionon me kapacitet të plotë. Sasia mesatare ditore e mbeturinave mjekësore infektive të trajtuara në këtë fabrikë është rreth 1000 - 1200 kg. Sidoqoftë, gjatë kushteve të shkaktuara nga COVID-19, sasia e mbeturinave infektive mjekësore është rritur, prandaj nevojiten kapacitete shtesë. FSH do të ndihmojë në sigurimin e sistemeve të sigurta të menaxhimit dhe asgjësimit të mbeturinave mjekësore duke mbështetur punët civile për të zgjeruar kapacitetet e objektit të caktuar në QKUK.

#### (ii) Aktivitete shtesë në nën-komponentin ekzistues 1.1

Financimi shtesë do të lejojë vazhdimin e aktiviteteve të parapara në nën-komponentin 1.1 për të mbështetur forcimin e sistemeve të mbikëqyrjes së sëmundjeve dhe laboratorëve të shëndetit publik duke i pajisur ato në mënyrë adekuate me komplete diagnostikuese, reagjentë dhe materiale të tjera të shpenzueshme. Ai gjithashtu do të mbështesë aktivitetet për të zgjeruar më tej kapacitetin testues.

**(iii) Aktivitete shtesë në nën-komponentin ekzistues 1.2**

Financimi shtesë do të mundësoj investime të mëtejshme në nën-komponentin 1.2 për të forcuar kapacitetin dhe qëndrueshmërinë e sektorit. Trajnimi i ofruesve mjekësorë do të zgjerohet për të përfshirë module për parandalimin e infeksioneve brenda-spitalit dhe trajnime të specializuara të anesteziologëve.

FSH-ja do të mbështesë MSH-në në zhvillimin e një udhëzimi kombëtar se si të mirëmbahen dhe rriten shërbimet e shëndetit mendor brenda KPSH gjatë pandemisë me COVID-19 dhe të rekomandojë alokimin e burimeve për shëndetin mendor si komponent integral i planeve kombëtare të reagimit dhe rimëkëmbjes, si dhe të punësoj psikologë të specializuar në nivelin e KPSH-së për të mundësuar qasjen në shërbimet mbështetëse të shëndetit mendor brenda kujdesit parësor, të cilat nuk ofrohen si shërbime të rregullta. Një numër mësuesish, ofruesish të kujdesit shëndetësor dhe infermierëve do të trajnohen në mënyrë që të dinë se çfarë pyetjesh duhet të bëjnë, çfarë shenjash duhet të kërkojnë dhe çfarë të bëjnë nëse një pacient përballlet me ndonjë shenjë të shëndetit mendor.

**Qeveria e Kosovës ka identifikuar grupet prioritare për qasje preferenciale në vaksinat COVID-19, duke u mbështetur në kornizën e vlerave të OBSH SAGE për ndarjen dhe prioritizimin e vaksinave COVID-19.** Në mënyrë të veçantë, kriteret e mëposhtme janë përdorur për prioritizimin: (i) korniza e vlerësimeve të OBSH SAGE për alokimin dhe prioritizimin e vaksinimit COVID-19, dhe (ii) udhërrëfyesi i OBSH SAGE për prioritizimin e përdorimit të vaksinave COVID-19 në kontekstin e furnizimit të kufizuar. Grupet e para prioritare përfshijnë punonjësit e kujdesit shëndetësor, banorët dhe punonjësit socialë të shtëpive të të moshuarve, grupmoshën 80+ vjeç dhe një pjesë të popullsisë me sëmundje kronike. Numri i përgjithshëm i grupit të parë prioritari të targetuar është 54,000 individë, që përbën 3% të popullsisë totale të vendit. Grupet e dyta me prioritet përfshijnë grupmoshën 65-79 vjeç, popullsinë e mbetur me sëmundje kronike, mësime dhënësit dhe forcat e sigurisë që përbëjnë 17% të popullsisë së përgjithshme. Grupet e treta dhe të fundit me prioritet përfshijnë pjesën e mbetur të popullsisë për të arritur një shtesë prej 50% të mbulimit të përgjithshëm. Vendi synon të vaksinohet 70% të popullsisë në 3 faza, me gjithsej 1,260,000 njerëz. Vaksinat për imunizim e 20% të parë të popullsisë (grupet me rrezik të lartë) do të sigurohen përmes instrumentit COVAX AMC, ku Kosova është në mesin e 92 vendeve të kualifikuara për marrjen e vaksinave. Vaksinat e mbetura janë planifikuar të prokurohen nga qeveria përmes marrëveshjeve bilaterale me prodhuesit ose shitësit e palëve të treta. Strategjia e shpërndarjes së planifikuar përfshin zonat e përkohshme (të tilla si qendrat e KPSH-së dhe IKSHP në nivelin qendror dhe lokal) si dhe shtrirja mobile në terren përmes ekipeve lëvizëse në zonat rurale dhe për grupet e moshuar (Tabela më poshtë).

**Grupet e synuara dhe strategjitë e vaksinimit në faza**

Faza	Popullsia e synuar (sipas rendit prioritari)	Numri i individëve	% totale kumulative e vaksinave si përqindje e	Strategjia e shpërndarjes	Vendet e vaksinimit
Faza 1	Të gjitha kujdesit shëndetësor punëtorët	13.500	0.7%	Vend i përkohshëm	Qendra për Zhvillimin e Mjekësisë Familjare dhe 6 Institutet Rajonale të Shëndeti Publik (IRSHP)
	Banorët e shtëpive të kujdesit për të moshuarit dhe punonjës social	1,249	0,06%	Shtrirja përmes ekipit mobil	Vaksinimi do të kryhet nga ekipe mobile
	Grupmosha 80+	33,000	1.8%	Vend i përkohshëm	Qendra për Zhvillimin e Mjekësisë Familjare dhe 6 IRSHP
	Njerëzit me sëmundje kronike	6,251	0.3%	Vend i përkohshëm	Qendra për Zhvillimin e Mjekësisë Familjare dhe 6 IRSHP

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

Faza totale 1		54,000	3%		
Faza 2	Grupmosha 65-79 vjeç	133,348	7.4%	Vend i përkohshëm	Qendra për Zhvillimin e Mjekësisë Familjare dhe 6 Institutet Rajonale të Shëndeti Publik (IRSHP)
	Grupi i mbetur i njerëzve me sëmundje kronike	135,439	7.5%	Vend i përkohshëm	Qendra për Zhvillimin e Mjekësisë Familjare dhe 6 Institutet Rajonale të Shëndeti Publik (IRSHP)
	Mësimdhënësit	33,310	1.87%	Vend i përkohshëm	Qendra për Zhvillimin e Mjekësisë Familjare dhe 6 IRSHP
	Forcat e sigurisë	3,903	0.21%	Vend i përkohshëm	Qendra për Zhvillimin e Mjekësisë Familjare dhe 6 IRSHP
Faza totale 2		306,000	17%		
Faza 3	Grupmosha 40-64 vjeç	332,925	18.4%	Vend i përhershëm	Objektet e Kujdesit Parësor Shëndetësor
	Popullata e mbetur me sëmundje përcjellëse shëndetësore	96,009	5.3%	Vend i përhershëm	Objektet e Kujdesit Parësor Shëndetësor
	Punëtorët e sektorit publike	14,853	0.8%	Vend i përhershëm	Objektet e Kujdesit Parësor Shëndetësor
	Popullata e mbetur	456,213	25.5%	Vend i përhershëm	Objektet e Kujdesit Parësor Shëndetësor
Total Faza 3		900,000	50%		

**Rolet e mundshme mbështetëse për agjencitë partnere në zbatim**

Qeveria e Kosovës ka ndarë 40 milion euro (apo afërsisht 48 milion dollar amerikan) në buxhetin e vitit 2021, që do të sigurohen nga kreditë me BKE dhe GBB, dhe potencialisht nga një grant i BE-së, për prokurimin e vaksinave COVID-19 dhe zbatimin e komponentëve të PKV duke përfshirë: Menaxhimin e zinxhirit të furnizimit, menaxhimin dhe trajnimin e BNJ, pranimin dhe marrjen e vaksinave, mbikëqyrjen AEFI, monitorimin dhe mbikëqyrjen e sëmundjes dhe vlerësimin e futjes së COVID-19. Vendimi i qeverisë u miratua nga Kuvendi i Kosovës<sup>4</sup>. Përveç kësaj, partnerët kryesorë zhvillimor ofrojnë mbështetje teknike përfshijnë OBSH, UNICEF, GAVI dhe Fondin Global.

OBSH	Shuma e financimit (EUR)
OBSH ofron mbështetje teknike për zhvillimin e planit kombëtar për shpërndarjen e vaksinave; një kornizë rregulatore për aprovimin dhe importin e vaksinave COVID-19; hartëzimin e platformave të shpërndarjes të shërbimeve; mikro-planifikim për grupet prioritare; protokollet për parandalimin dhe kontrollin e infektionit; trajnimi i punonjësve shëndetësor; zhvillimin e një kornize monitorimi dhe mbikëqyrjeje; operacionalizimi i një kornize për mbikëqyrjen e sigurisë; dhe zhvillimin e një plani komunikimi për krizat.	XX
<b>UNICEF</b>	
UNICEF mbështet vlerësimin e kapacitetit të zinxhirit të ftohtë, zhvillimin e procedurave standarde të operimit për mbledhjen dhe asgjësimin e mbetjeve mjekësore dhe zhvillimin e një plani të gjenerimit të kërkesës për të rritur pranimin e vaksinave.	XX
<b>Gavi dhe fondi Global</b>	
Gavi dhe fondi Global ofrojnë mbështetje katalizatore drejt nevojave të pajisjeve të zinxhirit të ftohtë në nivelet kombëtare dhe rajonale.	XX
<b>Instrumenti COVAX</b>	
Instrumenti COVAX do të financojë vaksinat COVID-19 për 20% të popullsisë.	XX

<sup>4</sup> Plani kombëtar i vaksinimit dhe shpërndarjes. 8 shkurt 2021

Objektivi i përgjithshëm i këtij Plani për angazhimin e palëve të interesit (SEP) është të përkufizoj një program për angazhimin e palëve të interesit, duke përfshirë zbulimin dhe konsultimin e informacionit publik, gjatë gjithë ciklit të projektit. SEP i përshkruan mënyrat me të cilat ekipi i projektit do të komunikojë me palët e interesit dhe përfshin një mekanizëm me të cilin njerëzit mund të ngrenë shqetësime, të japin reagime kthyes (feedback), ose të bëjnë ankesa në lidhje me projektin dhe çdo aktivitet në lidhje me projektin. Përfshirja e popullsisë lokale është thelbësore për suksesin e projektit në mënyrë që të sigurohet bashkëpunim i qetë mes stafit të projektit dhe komuniteteve lokale si dhe për të minimizuar dhe zbutur rreziqet mjedisore dhe sociale në lidhje me aktivitetet e propozuara të projektit. Në kontekstin e sëmundjeve infektive, aktivitetet e gjera, të përshtatshme kulturore dhe të përshtatura për rritjen e ndërgjegjësimit janë veçanërisht të rëndësishme për të sensibilizuar siç duhet komunitetet ndaj rreziqeve që lidhen me sëmundjet infektive. Për programet e vaksinimit kundër COVID-19, angazhimi i palëve të interesit është kyç për komunikimin në arritjen e grupeve të pafavorizuara dhe të cenushme, duke tejkaluar pengesat në anën e kërkesës për qasje (siç është mosbesimi ndaj vaksinave, stigma, hezitimi kulturor), si dhe krijimi i llogaridhënies në raport me shpërndarjen jo adekuate, diskriminimin dhe korrupsionin.

## 2. Identifikimi dhe analiza e palëve të interesit

Palët e interesit të projektit përcaktohen si individë, grupe ose subjektet e tjera të cilët:

- (i) ndikohen ose ka të ngjarë të ndikohen drejtpërdrejt ose tërthorazi, pozitivisht ose negativisht, nga Projekti (të njohura edhe si "palët e prekura"); dhe
- (ii) mund të ketë një interes në projekt ("palët e interesit"). Ato përfshijnë individë ose grupe interesat e të cilëve mund të ndikohen nga Projekti dhe që kanë potencialin të ndikojnë në rezultatet e Projektit në çfarëdo mënyre.

Bashkëpunimi dhe negociatat me palët e interesit gjatë zhvillimit të Projektit shpesh kërkojnë edhe identifikimin e personave brenda grupeve që veprojnë si përfaqësues të ligjshëm të grupit të tyre përkatës të akterëve, përkatësisht individët të cilëve u është besuar nga anëtarët e tjerë të grupit të tyre që të mbrojnë interesat e grupeve në procesin e angazhimit me Projektin. Përfaqësuesit e komunitetit mund të ofrojnë një pasqyrë të dobishme në mjediset lokale dhe të veprojnë si kanalet kryesore për shpërndarjen e informacionit që lidhet me Projektin dhe si një lidhje parësore e komunikimit/ndërlidhës mes Projektit dhe komuniteteve të synuara dhe rrjeteve të tyre të krijuara. Përfaqësuesit e komunitetit, udhëheqësit kulturorë dhe gratë udhëheqëse gjithashtu mund të jenë ndërmjetës të dobishëm për shpërndarjen e informacionit në një mënyrë të përshtatshme kulturore,

Gratë gjithashtu mund të jenë palë të rëndësishme të interesit dhe ndërmjetës në shpërndarjen e vaksinave pasi ato janë të njohura me programet e vaksinimit për fëmijët e tyre, janë ato që përkujdesen për familjet e tyre dhe gjithashtu janë të vetëdijshme për rreziqet e mundshme të ekspozimit ndaj abuzimit ose dhunës gjatë shpërndarjes së vaksinave, veçanërisht në lidhje me eksploatimin dhe abuzimin seksual (EAS) dhe ngacmimin seksual (NS).

Verifikimi i përfaqësuesve të palëve të interesit (p.sh. procesi i konfirmimit se janë mbrojtës legjitim dhe të mirëfilltë të komunitetit që ata përfaqësojnë) mbetet një detyrë e rëndësishme në vendosjen e kontakteve me palët e interesit nga komuniteti. Legjitimiteti i përfaqësuesve të komunitetit mund të verifikohet duke biseduar në mënyrë joformale me një mostër të rastësishme të anëtarëve të komunitetit dhe duke marrë parasysh pikëpamjet e tyre se kush mund të përfaqësojë interesat e tyre në mënyrën më efektive. Megjithatë, është shumë e rëndësishme që këto procese të verifikimi të organizojnë edhe kontaktimin specifik dhe të qëllimshëm të grave, të rinjve, të moshuarve, personave me aftësi të kufizuara dhe probleme të tjera të rënda shëndetësore, si dhe grupe të tjera të cenushme (që mund të identifikohen gjatë fazës së zbatimit), që shpesh tradicionalisht përjashtohen nga proceset e vendimmarrjes brenda komunitetit, në

mënyrë që të sigurojnë se interesat e tyre përfaqësohen në mënyrë adekuate. Me kufizimin ose ndalimin e grumbullimeve të komunitetit për shkak të COVID-19, kjo mund të nënkuptojë që identifikimi i palëve të interesit do të bëhet më shumë mbi një bazë më individuale, duke kërkuar media të ndryshme, përfshirë akterët e shoqërisë civile, autoritetet përkatëse lokale (përfshirë akterët e mirëqenies sociale dhe mbrojtjes sociale), qendrat shëndetësore, në mënyrë që të arrihen individët e prekur.

## 2.1 Metodologjia

Në mënyrë që të përdoren praktikatat e qasjeve më të mira, projekti do të zbatohet parimet e mëposhtme për angazhimin e palëve të interesit:

- *Transparenca dhe qasja gjatë gjithë ciklit jetësor*: konsultimet publike për projektin(et) do të aranzhohen gjatë gjithë ciklit jetësor, në një mënyrë të hapur, pa manipulime të jashtme, ndërhyrje, shtytje ose kërcënime;
- *Pjesëmarrje dhe reagime kthyes (feedback) të informuara*: informacioni do t'ju ofrohet dhe do të shpërndahet gjerësisht të gjithë akterëve në një format të përshtatshëm, varësisht nga konteksti; ofrohen mundësi për të komunikuar reagimet e palëve të interesit, për të analizuar dhe adresuar komentet dhe shqetësimet.
- *Gjithëpërfshirja dhe ndjeshmëria*: identifikimi i palëve të interesit bëhet për të mbështetur komunikime më të mira dhe për të ndërtuar marrëdhënie efektive. Procesi i pjesëmarrjes në projekte është gjithëpërfshirës. Të gjithë palët e interesit inkurajohen të përfshihen në procesin e konsultimit, për aq sa e lejojnë rrethanat aktuale. Qasja e barabartë në informacion u sigurohet të gjitha palëve të interesit. Ndjeshmëria ndaj nevojave të palëve të interesit është parimi kyç që përcakton përzgjedhjen e metodave të angazhimit. Vëmendje e veçantë u kushtohet grupeve të cenueshme, veçanërisht grave, të rinjve, të moshuarve si dhe ndjeshmërisë kulturore të grupeve të ndryshme etnike.

Për qëllime të një angazhimi efektiv dhe të përshtatur, palët e interesit të projektit të propozuar mund të ndahen në kategoritë thelbësore si vijon:

- **Palët e prekura** - personat, grupet dhe entitetet e tjera brenda zonës së ndikimit të projektit që ndikohen drejtpërdrejt (realisht apo potencialisht) nga projekti dhe/ose janë identifikuar si më të ndjeshëm ndaj ndryshimeve që lidhen me projektin, dhe të cilët duhet të angazhohen ngushtë në identifikimin e ndikimeve dhe rëndësisë së tyre, si dhe në vendimmarrje për zbutjen dhe masat e menaxhimit;
- **Palët e tjera të interesit** - individë/grupe/subjekte që nuk mund të përjetojnë ndikime të drejtpërdrejta nga projekti, por që i konsiderojnë ose i perceptojnë interesat e tyre si të prekur nga projekti dhe/ose që në ndonjë mënyrë mund të ndikojnë në projekt dhe procesin e zbatimit të tij; dhe
- **Grupet e cenueshme**- personat që mund të ndikohen në mënyrë disproporcionale ose të vendosen në disavantazh të mëtejshëm nga projekti(et) në krahasim me ndonjë grup tjetër për shkak të statusit të tyre të cenueshëm<sup>5</sup>, dhe që mund të kërkojnë përpjekje të posaçme për të siguruar përfaqësimin e tyre të barabartë në procesin e konsultimit dhe vendimmarrjes të ndërlidhura me projektin.

## 2.2. Palët e prekura

---

<sup>5</sup> Statusi i prekshëm mund të burojë nga origjina e një individi ose grupi, kombëtar, etnik ose shoqëror, ngjyra, gjinia, gjuha, feja, mendimi politik ose mendimi tjetër, prona, mosha, kultura, shkrim-leximi, sëmundja, paaftësia fizike ose mendore, varfëria ose disavantazhi ekonomik, dhe varësia nga burimet natyrore unike.

Palët e prekura përfshijnë komunitetet lokale, anëtarët e komunitetit dhe palët e tjera që mund t'i nënshtrohen ndikimeve të drejtpërdrejta nga projekti. Konkretisht, në këtë kategori hyjnë individët dhe grupet e mëposhtme :

- personat e infektuar me COVID-19 në spitale, familjet dhe të afërmit e tyre;
- Punonjësit e shërbimit shëndetësor në Klinikën Infektive në Qendrën Klinike Universitare të Kosovës - QKUK;
- Punonjësit në objektet e tjera të shërbimit shëndetësor që do të marrin AT dhe pajisjet;
- Punëtorët në vendet e ndërtimit dhe pikat e hyrjes
- Njerëzit që rrezikojnë të marrin COVID-19 (p.sh. turistët, ciceronët turistikë, hotelet dhe operatorët e hoteleve si dhe personeli i tyre, bashkëpunëtorët e të infektuarve, banorët e zonave ku janë identifikuar rastet);
- Punëtorët e kujdesit shëndetësor publik/privat (mjekë, infermierë, inspektorët shëndetësor, mamitë, teknikët/personeli i laboratorit) dhe stafi tjetër;
- Administratat e pushtetit lokal në rajonet e prekura;
- Ndërmarrjet publike që ofrojnë shërbime komunale në rajonet e prekura;
- Zyrtarë të MSH;
- Agjencia e Punësimit dhe degët lokale;
- QPS - Qendrat për Punë Sociale;
- Përfituesit e SAS (skemës së asistencës sociale).

### 2.3. Palë të tjerë të interesit

Si akterë të projektit përfshihen edhe palët e tjera përveç komuniteteve të prekura drejtpërdrejt, duke përfshirë:

- Publikun e përgjithshëm;
- Organizata me bazë komunitetin, grupet kombëtare të shoqërisë civile;
- Ofruesit e mallrave dhe shërbimeve të përfshirë në zinxhirin e gjerë të furnizimit të projektit;
- Media dhe grupe të tjera të interesit, përfshirë mediat sociale dhe Departamenti për Informim i Qeverisë;
- OJQ-të e interesuara ndërkombëtare, misionet diplomatike dhe agjencitë e KB (veçanërisht UNICEF, OBSH, etj.);
- Bizneset e interesuara;
- Shkollat, universitetet dhe institucionet e tjera arsimore, që janë mbyllur për shkak të virusit;
- Institucionet fetare, dhe
- Punëtorët e transportit (p.sh. shoferët e taksive / taksive)

### 2.4. Individë ose grupe të pafavorizuara / të cenueshme

Është veçanërisht e rëndësishme që të përkufizohet dhe kuptohet cenueshmëria në kontekstin e projektit si dhe të vlerësohet nëse cenueshmëria rezulton nga fakti që ndikimet negative të projektit prekin në mënyrë disproporcionale individët ose grupet e disavantazuar ose të cenueshëm, apo që cenueshmëria rezulton për shkak të kufizimeve të grupeve të cenueshme që të përfitojnë nga projekti dhe/ose për shkak të mundësisë që ata të përjashtohen/të mos mund të marrin pjesë në procesin e zakonshëm të konsultimit. Cenueshmëria mund të rrjedhë nga origjina e personit, gjinia, mosha, gjendja shëndetësore, mungesa ekonomike dhe pasiguria financiare, statusi i pafavorshëm në komunitet (p.sh. minoritetet ose grupet e papërfaqësuar), varësia nga individë të tjerë ose burimet natyrore, etj.

Brenda projektit, grupet e cenueshme ose në dizavantazh përfshijnë, por nuk kufizohen në sa vijon:

- Të moshuarit,
- Individët me sëmundje kronike dhe sëmundje shëndetësore ekzistuese;
- Personat me aftësi të kufizuara,
- Gratë shtatzëna,
- Gratë, vajzat dhe gratë kryefamiljare,
- Fëmijët,
- Punëtorët që punojnë për mëditje ditore,
- Ata që jetojnë nën kufirin e varfërisë,
- Të papunësuarit,
- Komunitetet në fshatrat e largëta dhe komunitetet që jetojnë në vendbanime të neglizhuara urbane, dhe
- Anëtarët e komuniteteve RAE (komunitetet Rom, Ashkali dhe Egjiptian).

Grupet e cënueshme brenda komuniteteve të prekura nga projekti do të konfirmohen dhe konsultohen më tej përmes mjeteve të dedikuara, sipas nevojës. Përshkrimi i metodave të angazhimit që do të ndërmerren nga projekti ofrohen në seksionet e mëposhtme. Për çdo program vaksinimi, SEP do të përfshijë konsultime të targetuara, të përshtatshme në aspektin kulturor dhe kuptimplota për grupet e disavantazhuara dhe të cënueshme, në mjedise të sigurta dhe të përshtatshme para se të fillojnë aktivitetet e vaksinimit.

### 3. Programi i angazhimit të palëve të interesit

#### 3.1 Përmbledhje e angazhimit të palëve të interesit gjatë përgatitjes dhe zbatimit të projektit deri më tani

Shpejtësia dhe urgjenca me të cilën është zhvilluar ky projekt me qëllim që të ballafaqohemi me rrezikun në rritje nga COVID-19 në vend (e kombinuar me gjendjen emergjente dhe kufizimet e qeverisë për grumbullimet e njerëzve) ka kufizuar mundësinë e projektit që të zhvilloj një SEP të plotë para se ky projekt të aprovohet nga Banka Botërore. Ky SEP fillestar është zhvilluar dhe do të zbulohet para miratimit të projektit, si pika fillestare e një procesi përsëritës për të zhvilluar një strategji dhe plan më gjithëpërfshirës për angazhimin e palëve të interesit. Ekipi i Bankës Botërore, përfshirë përfaqësuesit e Njësisë Menaxhuese të zyrës së Bankës Botërore në Kosovë, ka mbajtur një sërë takimesh në mars të vitit 2020 me Qeverinë me synimin që të diskutojnë ndikimin e pandemisë në sektorët socialë dhe ekonominë dhe se si Banka Botërore mund të ndihmojë qeverinë në reagimin ndaj pandemisë. Qeveria ka kërkuar ndihmën e Bankës Botërore në përballimin e pandemisë, përkatësisht forcimin e gatishmërisë së sektorit të shëndetit publik si dhe rrjetit të sigurisë sociale ndaj krizës. Pas këtyre takimeve fillestare, ekipi i Bankës Botërore kishte takime pasuese me MSH dhe Ministrinë e Financave dhe Transfereve për të diskutuar fushëveprimin e operimit. Ekipet përgatitore të Bankës Botërore dhe Qeverisë kanë marrë përditësime të rregullta në lidhje me konkluzionet e takimeve për koordinim të donatorëve në lidhje me pandeminë, dhe ekipet janë në komunikim të rregullt sidomos me OBSH dhe delegacionin e BE.

Ky SEP si dhe Korniza e Menaxhimit Mjedisor dhe Social (KMMS) që do të përgatitet në kuadër të projektit, do i nënshtrohen konsultimeve dhe do shpalosen. Projekti përfshin burime të konsiderueshme për të zbatuar veprimet e përfshira në plan. Një përmbledhje më e detajuar e këtyre veprimeve do të përgatitet si pjesë e përditësimit të këtij SEP, që pritet të zhvillohet brenda 1 muaji pas datës së hyrjes në fuqi të projektit. SEP do të azhurnohet vazhdimisht gjatë gjithë periudhës së zbatimit të projektit, sipas nevojës. Konsultimi i palëve të interesit gjatë zbatimit të projektit amë është bërë gjatë muajit maj 2020 dhe rezultatet dhe komentet janë dhënë në tabelën më poshtë.

Tabela e palëve të interesuara të konsultuara gjatë zbatimit të projektit:



SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

Palët e interesit	Metoda e konsultimit	Komente
Instituti Kombëtar i Shëndetit Publik i Kosovës (IKSHP)	Takime të rregullta; e-mail; dërgimi i letrave; mbajtja e takimeve individuale; teknologjitë si thirrjet telefonike, SMS, etj; ndarja e materialit përmes faqes së internetit	IKSHP rekomandon të zhvillohet platforma e bazuar në internet, aplikacioni do të jetë i arritshëm nga çdo pajisje, kompjuterët e stafit të IKSHP, telefonat mobil, tabletët dhe do të lejoj integrimin e lehtë të burimeve të shumëfishta të regjistrimit; për gjashtë ISHP rajonale, klinikat, ekipet lëvizëse dhe çdo institucion të përfshirë në regjistrimin, mbikëqyrjen dhe monitorimin e rasteve të COVID19.  Kjo do t'i mundësojë IKSHP-së të reagojë dhe të marrë vendime në kohë në lidhje me shëndetin dhe mirëqenien publike.  Kjo platformë do të mundësojë një mjet të fuqishëm TË MBIKËQYRJES DHE MONITORIMIT PËR SËMUNDJET E VAZHUESHME NË PËRGJITHËSI, që është një segment i rëndësishëm i shëndetit publik.
Komiteti drejtues	Takime të rregullta; e-mail;; telefon; etj	Nuk ka komente
Komuniteti i Donatorëve Lista e donatorëve: Agjencitë e KB; Zyra e BE-së; OBSH; Ambasada e Luksemburgu; Zyra Zvicerane për Bashkëpunim; Kujdesi shëndetësor i qashtë dhe cilësor (AOH)	Përmes e-mail dhe platforma në internet; zoom; gëlqere; epike;	Komentet e zyrës së BE-së: ka ndarë listën e furnizimeve mjekësore që do të prokurohen në kuadër të grantit të BE-së, në mënyrë që të sigurojë komplementaritetin. Takimet e agjencive të KB me ekipin, ekipin e projektit të BB dhe CMU
OJQ/OSHC Lista e OJQ-ve të kontaktuar: Kads, Rrjeti i Grave; Integra, OJQ; Pen, Praki Kosova, Qenda e KCS, Traumacenter Diakonie Kosova, Caritas Kosova, Hendikos Kosova, Autizmi Kosova, Prishtina REA, Down Syndrom Kosova, Pema Kosova, OJQ JETA, Health for All Kosova, MAC halth, OJQ ZANA, OJQ Gaga	Përmes e-mail, mediave dhe platformave, zoom, webex	Nuk është marr asnjë koment

SEP original është shpallur përmes faqes në internet të Ministrisë së Shëndetësisë (<https://msh.rks-gov.net/sq/>) dhe faqes në internet të Bankës Botërore <http://documents1.worldbank.org/curat/en/452451588296247533/pdf/Stakeholder-Engagement-Plan-SEP-KOSOVO-EMERGENCY-COVID-19-PROJECT-P173819.pdf>.

Takimi i parë i konsultues mes palëve të interesit për Financim Shtesë (FSH) të Projektit Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819) u mbajt virtualisht në muajin shkurt 2021 dhe zgjati mbi 2 orë me pjesëmarrjen e Institucioneve të Shëndetit Publik: Qendrës Klinike Universitare të Kosovës, Institutit të Shëndetit Publik, MSH, Departamentit të Kujdesit Parësor, Departamenti i Informacionit, OBSH, UNICEF, etj. Mbi 30 persona morën pjesë në këtë konsultë që drejtohej nga MSH. Udhëheqësi i Ekipit të Projektit për detyrat bëri një prezantim mbi dizajnin e projektit (i cili ishte bazuar në Planin Kombëtar të vaksinimit kundër COVID-19), pasuar nga diskutimi mbi: prokurimin e vaksinave që janë aprovuar për përdorim emergjent nga një ARrS (MHRA, EMA, Bfarm( DE), FDA) dhe/ose janë parakualifikuar nga OBSH-ja; diskutime për përcaktimin e grupeve prioritare për vaksinimin duke aplikuar qasjen e barazisë me punëtorët e linjës së parë dhe të moshuarit që janë grupet kryesore me përparësi për fazën e parë të vaksinimit, pasuar nga grupet me rrezik të lartë dhe pjesa tjetër e popullsisë duke arritur 70% të mbulimit kombëtar deri në fazën 3; vlerësimi i pajisjeve të zinxhir të ftohtë (PZF) që raporton mbi



kapacitetet ekzistuese të ruajtjes për shërbimet e rregullta të imunizimit si dhe për vaksinat COVID-19. Përmes fondit për reagimin emergjent ndaj pandemisë (PEF), i financuar nga Banka Botërore, raportohet se Kosova posedon kapacitetet e nevojshme për ruajtjen e vaksinave për më shumë se 60% të popullsisë. Përmes COVAX AMC, do të ndahen 100,800 doza të vaksinave Astra Zeneca deri në fund të muajit majit 2021, ku 24,000 dozat e para kanë mbërritur më 29 mars 2021. Kosova ka bërë të gjitha përgatitjet e nevojshme për të marrë vaksinat COVID-19 dhe posedon kapacitetet e nevojshme për ruajtjen e vaksinave të cilat kërkojnë temperaturë të ruajtjes prej -70 gradë Celsius. Vendi është i përgatitur mirë për të marrë dhe administruar vaksinat COVID-19 për pjesën e parë nga COVAX për 0.25% të grupit të parë prioritar (punonjësit shëndetësor) dhe 19.75% të grupeve pasuese. Pjesëmarrësit ishin mbështetës të modelit të propozuar dhe ofruan komente të dobishme veçanërisht për grupet e synuara prioritare. Dokumenti i projektit është përditësuar në përputhje me rrethanat. Konsultimet e tjera të planifikuara me palët e interesit janë përshkruar më poshtë. Veprimi përcjellës që duhet bërë është që MSH të përditësoj Planin kombëtar për shpërndarjen e vaksinës COVID-19 duke u bazuar në [Udhëzimet e OBSH-së për zhvillimin e një plani kombëtar të vaksinimit dhe shpërndarjes së vaksinave COVID-19](#).

Llani kombëtar i vaksinimit dhe shpërndarjes së vaksinave COVID-19 e konsideron angazhimin e komunitetit si esencial për pranimin e vaksinave. Kontakti me komunitetin, veçanërisht më të cenueshmit dhe marginalizuarit kërkon përdorimin e kanaleve të besueshme të komunikimit (materiale për të informuar publikun për fillimin e vaksinimeve, efektivitetin e vaksinave, përparësitë e grupeve etj.). Mobilizimi dhe angazhimi i partnerëve kryesorë dhe komunitetit, siç janë OJQ-të lokale, udhëheqës të besuar të komunitetit për të promovuar imunizimin në COVID-19.

### **3.2. Përmbledhje e nevojave dhe metodave të palëve të interesit të projektit si dhe mjetet dhe teknikat për angazhimin e palëve të interesit**

Në procesin e konsultimit do të përdoret një qasje e kujdesshme në mënyrë që të parandalohet infektimi, duke pasur parasysh natyrën shumë infektive të COVID-19, në përputhje me udhëzimet e Bankës për “Konsultimet publike dhe angazhimi i palëve të interesit në operacionet e mbështetura nga BB kur ka kufizime për grumbullime publike”. Më poshtë janë disa konsiderata për përzgjedhjen e kanaleve të komunikimit, në vazhden e situatës aktuale me COVID-19:

- Të shmangen tubimet publike (duke marrë parasysh kufizimet ose udhëzimet kombëtare), përfshirë dëgjimet publike, punëtoritë dhe takimet e komunitetit;
- Nëse lejohen/këshillohen takime më të vogla, të zhvillohen konsultimet në sesione me grupe të vogla, siç janë takimet e grupeve të fokusit. Nëse nuk lejohet ose nuk këshillohet një gjë e tillë, bëni të gjitha përpjekjet e arsyeshme për mbajtje të takimeve përmes kanaleve në internet;
- Të diversifikohen mjetet e komunikimit dhe të mbështeteni më shumë në rrjetet sociale dhe kanalet online. Kur është e mundur dhe e përshtatshme, krijoni platforma të dedikuara në internet dhe grupe bisedash (*ang. chat grup*) të përshtatshme për qëllimin, bazuar në llojin dhe kategorinë e palëve të interesit;
- Të përdoren kanalet tradicionale të komunikimit (TV, gazeta, radio, linja telefonike të dedikuara dhe postën) kur palët e interesit nuk kanë qasje në kanalet në internet ose nuk i përdorin ato shpesh. Kanalet tradicionale mund të jenë shumë efektive në përcjelljen e informacionit përkatës tek palët e interesit, dhe t'i lejojnë ata të japin komentet dhe sugjerimet e tyre;
- Kur angazhimi i drejtpërdrejtë me përfituesit ose njerëzit e prekur nga projekti është i domosdoshëm, të identifikohen kanalet për komunikim të drejtpërdrejtë me secilën ekonomi familjare të prekur përmes një kombinimi specifik si e-mail, postës, platformave online, linjave të dedikuara telefonike me operatorë të njohur;

- Secili nga kanalet e propozuara të angazhimit duhet të specifikojë qartë se si mund të sigurohen reagimet kthyes (feedback) dhe sugjerimet nga palët e interesit.
- Të identifikohen organizatat lokale të shoqërisë civile, organizatat etnike, organizatat e komunitetit dhe akterë të ngjashëm që gëzojnë besim të publikut, dhe që mund të veprojnë si ndërmjetës për shpërndarjen e informacionit dhe angazhimin e palëve të interesit; angazhohuni me ta në mënyrë të vazhdueshme. Për një angazhim efektiv të palëve të interesit në vaksinimin kundër COVID-19, përgatitni pako të ndryshme komunikimi dhe përdorni platforma të ndryshme për palë të ndryshme të interesit, bazuar në identifikimin e palëve të interesit më lart. Pakot e komunikimit mund të marrin forma të ndryshme për medime të ndryshme, të tilla si orari bazik, prezantime vizuale, grafikone dhe karikatura për gazeta, uebfaqe dhe media sociale; dialogje dhe skeqe me gjuhë të thjeshtë për radio dhe televizione; si dhe informacione më të hollësishme për shoqërinë civile dhe mediat. Këto duhet të jenë të disponueshme në gjuhë të ndryshme lokale. Informacioni i shpërndarë duhet të përfshijë edhe vendet se ku njerëzit mund të shkojnë për të marrë më shumë informacion, për të bërë pyetje dhe për të dhënë reagime e tyre.

Me një situatë që ndryshon, meqenëse QeK ka marrë masa për të vendosur kufizime të rrepta për tubimet publike, takimet dhe lëvizjen e njerëzve, edhe publiku i gjerë është bërë gjithnjë e më i shqetësuar për rreziqet e transmetimit, veçanërisht përmes ndërveprimeve shoqërore. Prandaj, do të përdoren mënyra alternative për të menaxhuar konsultimet dhe angazhimin e palëve të interesit në përfshirje me ligjet lokale, politikat dhe normat e reja shoqërore në fuqi për të zbutur parandalimin e transmetimit të virusit.

Këto qasje alternative që do të praktikohen për angazhimin e palëve të interesit do të përfshijnë: përpjekje të arsyeshme për të realizuar takimet përmes kanaleve në internet (p.sh. webex, zoom, skype etj.); por edhe në mjete të tjera të ndryshme të komunikimit duke u mbështetur më shumë në mediat sociale, grupet e bisedave, platformat e dedikuara online dhe aplikacionet për celularë (p.sh. Facebook, Twitter, Instagram, grupet në WhatsApp, linqet e uebfaqes së projektit, etj.); dhe duke përdorur kanalet tradicionale të komunikimit si TV, radio, linja të dedikuara telefonike, SMS, njoftime publike, kur palët e interesit nuk kanë qasje në kanalet në internet ose nuk i përdorin ato shpesh.

Për aktivitetet e kontaktimit dhe ndërgjegjësimin të publikut të mbështetur përmes komponentit të tretë, aktivitetet e projektit do të mbështesin ndërgjegjësimin rreth këtyre aspekteve: (i) përfitimet rreth mbrojtjes sociale dhe (ii) masat e distancës sociale si në shkolla, restorante, institucione fetare si dhe mbylljet e kafeneve dhe zvogëlimi i tubimeve të mëdha (p.sh. dasmat); veprime parandaluese si promovimi i higjienës personale, duke përfshirë promovimin e larjes së duarve dhe gatimin e duhur, dhe shpërndarjen dhe përdorimin e maskave, së bashku me rritjen e ndërgjegjësimin dhe promovimin e pjesëmarrjes së komunitetit në ngadalësimin e përhapjes së pandemisë;

Standardi Mjedisor dhe Social i BB-së (SMS) 10 “Angazhimi i palëve të interesit dhe shpalosja e informacionit” si dhe politika apo strategjitë përkatëse kombëtare për komunikimin shëndetësor dhe “Plani i përgatitjes dhe përgjigjes strategjike ndaj COVID-19 - Udhëzime të planifikimit operacional për të mbështetur gatishmërinë dhe reagimin e vendit” (2020) të OBSH-së do të jetë baza për aspektin e dytë të planit të projektit për angazhimin e palëve të interesit.

**Për Financim Shtesë (FSH) për Projektin Emergjent COVID-19 për Kosovë, (P173819)**, sa i përket konsultimeve me palët e interesit dhe grupet e tjera të targetuara, do të ndiqet Plani Kombëtar i Shpërndarjes dhe Vaksinimit të Kosovës (PKSHVK).

Sipas PKSHVK, do të jenë në dispozicion kanale të ndryshme të komunikimit, përfshirë mediat dhe mediat sociale, të cilat në mënyrë proaktive do të ndajnë informata në lidhje me vaksinimin në

përgjithësi dhe komunikimin e rrezikut për të menaxhuar pritshmërit dhe rritur ndërgjegjësimin dhe besimin e publikut në procesin e fillimit të vaksinimit.

Grupet e synuara për tu arritur janë:

1. Palët kryesore të interesit të përfshira në futjen e vaksinës COVID-19
  - Komiteti për vaksinimin me vaksinat COVID-19
  - Ministria e Shëndetësisë dhe Instituti Kombëtar i Shëndetit Publik
  - Zyrat Rajonale të Institutit të Shëndetit Publik
  - Qendrat Komunale të Kujdesit Parësor Shëndetësor
  - Organizatat partnere lokale dhe ndërkombëtare: (OBSh, UNICEF, BB, OJQ lokale)
2. Personeli shëndetësor
3. Grupet me rrezik të lartë
  - Përfituesit dhe personeli i institucioneve të kujdesit afatgjatë (shtëpitë e të moshuarve)
  - Personat mbi moshën 65 vjeç
  - Personat me sëmundje kronike
  - Ofruesit e shërbimeve esenciale (policia, ushtria, mësimdhënësit dhe grupet e tjera përkatëse në Kosovë)
4. Një pjesë e popullsisë e cila nuk është përfshirë në grupet prioritare për imunizim (menaxhimi i pritjeve)
  - Palët kryesore të interesit
  - Shoqëria civile
  - Udhëheqësit e komunitetit (grupe fetare ose etnike)
  - Ekspertë dhe akademikë
  - OJQ-të
5. Përfaqësuesit e mediave masive dhe sociale
  - Kanalet televizive qendrore dhe rajonale (përfshirë kanalet televizive etnike që transmetojnë në gjuhët e pakicave)
  - Radio
  - Grupet e mediave sociale dhe "ndikuesit" (influencerët)
    - Faqja e MSH dhe ISHP
    - Facebook, Instagram, Twitter

### 3.3. Strategjia e propozuar për shpalosjen e informacionit

Projekti do të siguroj që aktivitetet e ndryshme për angazhimin e palëve të interesit, përfshirë shpalosjen e informacionit, të jenë gjithëpërfshirëse dhe të ndjeshme nga aspekti kulturor. Gjithashtu, do të merren masa për të siguruar që grupet e cënueshme të përshkruara më sipër do të kenë mundësinë të marrin pjesë dhe të përfitojnë nga aktivitetet e projektit. Kjo do të përfshijë ndër të tjera, kontaktimin në shtëpi përmes SMS, thirrjeve telefonike, rrjeteve sociale dhe rrjeteve të qendrave të ndihmës sociale, etj, varësisht nga kërkesat e distancimit social, në gjuhët lokale si në shqip dhe serbisht, përdorimin e komunikimit verbal, audiovizualë ose fotografi në vend të tekstit, etj. Do të vendoset komunikimi specifik me çdo qeveri lokale (veçanërisht për komponentin e dytë), duke siguruar kontakte dhe informacione për Qendrat e Punës Sociale. Komunikimi për Komponentin 1 do të targetoj hotelet, shkollat, spitalet, qendrat e karantinimit dhe laboratorët, si dhe Qendrat për Punë Sociale.

Faza e projektit	Palët e interesit të synuara	Lista e informacionit që do shpaloset	Metodat dhe koha e propozuar
------------------	------------------------------	---------------------------------------	------------------------------

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

<p>Përgatitja e Komponentit shëndetësor</p>	<p>Subjektet qeveritare; Komunitetet lokale; grupet e cenushme; OJQ dhe akademikë; punëtorë shëndetësorë; përfaqësuesit e mediave; agjencitë shëndetësore ; të tjerët</p>	<p>Koncepti i projektit, parimet dhe detyrimet e E&amp;S, dokumentet, procesi i konsultimit / SEP, dokumentet e projektit - procedura ESMF, ESCP, GRM</p>	<p>Shpërndarja e informacionit përmes faqes së dedikuar në internet të projektit, faqja në Facebook, dërgimit të SMS (për ata që nuk kanë telefona të mençur), përfshirë kopjet fizike në vendet e caktuara publike; broshura dhe fletëpalosjet me informata; dhe takime, përfshirë me grupet e cenushme, duke bërë aranzhimet e duhura në format, në mënyrë që të merret parasysh nevoja për distancim social.</p>
---	---	---	---

Faza e projektit	Palët e interesit të synuara	Lista e informacionit që do shpaloset	Metodat dhe koha e propozuar
<p>Përgatitja dhe mbështetja e ekonomive familjare që të respektojnë komponentin e masave kufizuese</p> <p>Aktivitetet e FSH për të mbështetur shpërndarjen e vaksinës</p> <p>Zbatimi i fushatave të ndërgjegjësimit publik të zbatueshëm për të dy komponentët</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grupet e cenushme, organizatat e bamirësisë, punonjësit, qendrat për punë sociale,</li> <li>Agjencitë e punësimit</li> </ul> <p>Komiteti për vaksinimin me vaksinat COVID-19 Ministria e Shëndetësisë dhe Instituti Kombëtar i Shëndetit Publik Zyrat Rajonale të Institutit të Shëndetit Publik Qendrat Komunale të Kujdesit Parësor Shëndetësor Organizatrat partnere lokale dhe ndërkombëtare: (OBSh, UNICEF, BB, OJQ lokale)</p> <p>Palët e prekura, publiku në përgjithësi, grupet e ndjeshme, punonjësit e shëndetit publik, entet qeveritare, autoritetet e tjera publike</p>	<p>përditësimi për zhvillimin e projektit</p> <p>Masat e Mbrojtjes Sociale</p> <p>Dokumentet e projektit - procedura ESMF, ESCP, GRM, përditësimi për zhvillimin e projektit</p> <p>Përditësimi për zhvillimin e projektit; distancimi social dhe strategjia e SBCC</p>	<p><b>Shpërndarja e informacionit përmes faqes të dedikuar të internetit, llogarive të rrjeteve sociale, organizatave të bazuara në bamirësi, agjencive të punësimit, Departamenti i pushtetit lokal për zhvillimin ekonomik lokal</b></p> <p><b>Shpërndarja e informacionit përmes uebfaqes të dedikuar të projektit, faqes në Facebook, dërgimit të SMS (për ata që nuk kanë telefona të mençur), përfshirë kopjet fizike në vendet publike të caktuara; Broshura dhe fletëpalosje me informata; takime, duke përfshirë me grupe të cenushme, duke bërë aranzhimet e duhura në format, në mënyrë që të merret parasysh nevoja për distancim social.</b></p> <p>Njoftimet publike; Publikime elektronike përmes mediave online/ rrjeteve sociale dhe njoftimeve për shtyp; Shpërndarja e kopjeve të shtypura në vendet e caktuara publike; Njoftime për shtyp në mediat lokale; Broshura dhe fletëpalosje me informata; materiale audio-vizuale, takime të ndara në fokus grupe me grupe të cenushme, duke bërë aranzhimet e duhura në formatet e konsultimit për të marrë në konsideratë nevojën për distancim social (p.sh., përdorimi i teknologjisë mobile si thirrjet telefonike, SMS, etj.).</p>

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

<p><i>Gjatë përgatitjes së ESMF, ESMP zbatohet për të dy përbërësit dhe FSH</i></p>	<p><i>Punëtorët në objektet; Familjarët e pacientëve/personave të prekur; komunitetet fqinje; punonjësit e shëndetit publik; autoritete të tjera publike; Këshillat bashkiakë; Organizatat e shoqërisë civile, Institucionet/organet fetare. Qendrat për Punë Sociale, agjencitë e punësimit; komuniteti i donatorëve</i></p>	<p><i>Dokumentet e projektit, skicat teknike për punët civile në ICU, SEP, dokumentet përkatëse të E&amp;S, procedura GRM, azhurnime të rregullta për zhvillimin e projektit</i></p>	<p><i>Njoftime publike; Publikime elektronike dhe njoftime për shtyp në uebfaqen e Projektit dhe përmes mediave sociale; Shpërndarja e kopjeve në vendet e caktuara publike; Njoftime për shtyp në mediat lokale; Takime konsultuese, takime të ndara në fokus grupe me grupe të cenueshme, ndërkohë që bëhen aranzhimet e duhura në formatet e konsultimit për të marrë parasysh nevojën për distancim social (p.sh., përdorimi i teknologjisë mobile si thirrjet telefonike, SMS, etj.).</i></p>
<p><i>Gjatë zbatimit të projektit</i></p>	<p><i>Personat e prekur nga COVID dhe familjet e tyre, komunitetet afër laboratorëve, hotelet dhe punëtorë, punëtorë në vendet e ndërtimit, punonjës të shëndetit publik, MSH, stafi i kontrollit ajror dhe kufitar, policia,</i></p>	<p><i>SEP, dokumentet përkatëse të E&amp;S; Procedura GRM; azhurnime të rregullta për zhvillimin e projektit</i></p>	<p><i>Njoftime publike; Publikime elektronike dhe njoftime për shtyp në uebfaqen e projektit dhe përmes mediave sociale; Shpërndarja e kopjeve të shtypura në vendet e caktuara publike; Njoftime për shtyp në mediat lokale; Takime konsultuese, takime të ndara në fokus grupe me grupe të cenueshme, ndërkohë që bëhen aranzhimet e duhura në formatet e konsultimit për të marr parasysh nevojën për distancim social (p.sh., përdorimi i teknologjisë mobile si thirrjet telefonike, SMS, etj.).</i></p>

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

Faza e projektit	Palët e interesit të synuara	Lista e informacionit që do të shpaloset	Metodat dhe koha e propozuar
<i>Gjatë zbatimit të projektit Mbështetja e ekonomive familjare për ta respektuar komponentin e masave të kontrollit të shëndetit publik</i>	<i>Përfituesit, grupet në nevojë, Qendrat për Punë Sociale, oda ekonomike, Agjencitë e Punësimit</i>	<i>Aktivitetet e projektit të mbështetjes financiare për komponentin e familjes</i>	<i>Rrjeti social, përmes qendrave të ndihmës sociale, përmes agjencive të punësimit, media lokale</i>
<i>Gjatë implementimit të projektit për FSH për vaksina</i>	<i>Për FSH për vaksina: Komiteti për vaksinimin me vaksinën kundër COVID-19 Ministria e Shëndetësisë dhe Instituti Kombëtar i Shëndetësisë Publike Zyrat Rajonale të Institutit të Shëndetësisë Publike Qendrat Komunale të Kujdesit Parësor Shëndetësor Organizatat partnere lokale dhe ndërkombëtare: (OBSh, UNICEF, BB, OJQ lokale) (influencuesit lokalë, siç janë udhëheqësit e komunitetit, udhëheqësit fetarë, punëtorët shëndetësorë, vullnetarët e komunitetit) dhe rrjetet lokale (grupet e grave, grupet e të rinjve, grupet e biznesit, shëruesit tradicionalë)</i>	<i>Parimet mjedisore dhe sociale, Menaxhimi i rrezikut dhe ndikimit mjedisor dhe social/ESMF / Mekanizmat për Zgjidhjen e Ankesave (MZA) Ndikimet në shëndet dhe siguri Planet dhe procedurat e vaksinimit Informacione për sigurinë e vaksinave Shpërndarja e vaksinave</i>	<i>organizoni ngjarje për shkëmbimin e informacioneve në media në të cilat influencuesit do ta shkëmbejnë përvojën e tyre të vaksinimit</i>

Qeveria do të sigurojë që informacioni që do të shpaloset:

- Është i saktë, i përditësuar dhe lehtësisht i arritshëm;
- Mbështetet në provat më të mira shkencore në dispozicion;
- Thekson vlerat e përbashkëta shoqërore;
- Artikulon parimin dhe arsyetimin për prioritizimin e grupeve të caktuara për ndarjen e vaksinave;
- Përfshin një afat kohor indikativ dhe fazat për vaksinimin e të gjithë popullsisë;
- Përfshin shpjegimin e masave që do të përdoren për të siguruar pëlqimin vullnetar, ose nëse masat janë të detyrueshme, shpjegimin që ato janë të arsyeshme, ndjekin procesin e duhur, nuk përfshijnë masa ndëshkuese dhe kanë mjete për t'i adresuar ankesat;
- Përfshin shpjegimin për sigurinë, cilësinë, efikasitetin, efektet anësore të mundshme dhe ndikimet e pafavorshme të vaksinës, si dhe çfarë të bëni në rast të ndikimeve negative;
- Përfshin vendet ku njerëzit mund të shkojnë për të marrë më shumë informacione, për të parashtruar pyetje dhe për të dhënë reagime;

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

- Përfshin kostot e pritura direkte dhe indirekte ekonomike të vaksinave dhe adreson masat nëse do të ketë ndikim serioz negativ mbi palët e interesit për shkak të vaksinës, siç janë efektet anësore serioze; dhe

- Komunikohet në formate duke marrë parasysh aspektet e gjuhës, shkrim-leximit dhe kulturës.

Me kalimin e kohës, bazuar në reagimet e marra përmes Mekanizmit të Ankesave dhe kanaleve të tjera, informacioni i shpalosur duhet gjithashtu t'i përgjigjet pyetjeve të bëra shpesh nga publiku dhe shqetësimeve të ndryshme të ngritura nga palët e interesit.

- Keqinformimi mund të përhapet shpejt, veçanërisht në rrjetet sociale. Gjatë implementimit, qeveria do të caktojë staf të përkushtuar për t'i monitoruar rregullisht rrjetet sociale për çdo dezinformim të tillë në lidhje me efikasitetin dhe efektet anësore të vaksinës, dhe shpërndarjen dhe shpërndarjen e vaksinave. Monitorimi duhet t'i përfshijë të gjitha gjuhët e përdorura në vend.

Si përgjigje, qeveria do të shpërndajë paketa të reja komunikimi dhe pika bisedimi për ta kundërshtuar dezinformimin e tillë përmes platformave të ndryshme në kohën e duhur. Këto gjithashtu do të jenë në gjuhët përkatëse lokale.

### 3.4. Plani i Angazhimit të Palëve të Interesit

Angazhimi i palëve të interesit do të përfshijë: (i) konsultime me palët e interesit gjatë gjithë ciklit të projektit për t'i informuar ato rreth projektit, përfshirë shqetësimet, reagimet dhe ankesat e tyre, (ii) aktivitete ndërgjegjësuese për t'i sensibilizuar komunitetet mbi a) rreziqet e COVID-19 dhe b) komponentin për mbështetjen e familjeve në përputhje me masat e kufizimit të shëndetësisë publike. SEP do të implementohet kryesisht përmes komponentit 3 të projektit, i cili ka në fokus komunikimin dhe shtrirjen e informacionit. Komunikimi dhe shtrirja e informacionit do t'i mbulojë të gjitha aktivitetet përkatëse të projektit, përfshirë ato në komponentët 1 dhe 2 për të cilat angazhimi i palëve të interesit dhe komunikimi me komunitetin është thelbësor. SEP do të financohet përmes buxhetit të përcaktuar në komponentin 3, si pjesë e programit të komunikimit dhe shtrirjes.



3.4. (i) Konsultimet e palëve të interesit në lidhje me **Projektin e Reagimit Emergjente<sup>6</sup> dhe Financimin Shtesë (FSH) për Projektin Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)**

---

<sup>6</sup>Strategjitë për konsultim do të përfshijnë gjithashtu përdorimin e platformave në internet.

Faza e projektit	Tema e konsultimit / mesazhit	Metoda e përdorur	Palët e interesit të synuara	Përgjegjësitë
Përgatitja	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nevoja e projektit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Telefon, email, letra</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zyrtarët qeveritarë</li> </ul>	Specialist për çështje mjedisore dhe
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aktivitetet e planifikuara</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Takime një për një</li> </ul>	nga linja agjencitë përkatëse të linjës	dhe Sociale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Parimet mjedisore dhe sociale, Menaxhimi i rrezikut dhe ndikimit mjedisor dhe social/ESMF</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>DFG-të</li> <li>Aktivitetet e shtrirjes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>në nivelin qendror dhe lokal</li> </ul>	Specialist për Monitorim dhe Vlerësim
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Uebfaqja e NJKP të MSH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Institucionet chëndetësore</li> </ul>	
	Mekanizmat për Zgjidhjen e Ankesave (MZA)	për shpaltosjen e dokumenteve mjedisore dhe sociale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Punëtorët dhe ekspertët shëndetësorë</li> </ul>	Njësia Koordinuese e Projektit (NJKP)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Pushtetet lokale ose</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Arrini palët e interesit, OJQ-të</li> </ul>	shoqatat e pushteteve lokale	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ndikimet në shëndet dhe siguri</li> <li>Mbështetja e ekonomive familjare për ta respektuar komponentin e masave të kufizimit për shëndetin publik</li> </ul>	dhe palë të tjera të interesit përmes email-it, webex, zoom dhe platformave të tjera të komunikimit	<ul style="list-style-type: none"> <li>Qendrat për Punë Sociale</li> <li>Agjenci Punësimi</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Përmes rregullimeve të përshtatshme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Për FSH:</li> </ul>	
		që duhen bërë për ta marrë parasysh nevojën për distancës sociale(përdorimi i materialeve audio-vizuale, teknologjive, të tilla si thirrjet telefonike, SMS, email, etj.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Komisioni për vaksinim;</li> <li>MSH dhe IKSHPK</li> <li>Zyrtat Rajonale të Institutit të Shëndetësisë Publike</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>	
			Qendrat Komunale të Kujdesit Parësor Shëndetësor	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Organizatrat partnere lokale dhe ndërkombëtare:</li> </ul>	
			(OBSH, UNICEF, BB, OJQ lokale	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nevoja e projektit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aktivitetet e shtrirjes që janë të përshtatshme nga ana kulturore</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Individët e prekur</li> </ul>	Specialist për çështje mjedisore
	<ul style="list-style-type: none"> <li>aktivitetet e planifikuara</li> </ul>		dhe familjet e tyre	dhe sociale

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Menaxhimi i rrezikut dhe ndikimit mjedisor dhe social/ESMF</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rregullimet e përshtatshme që duhen bërë për ta marrë parasysh nevojën për distancë</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Komunitetet lokale</li> <li>Grupet e ndjeshme</li> </ul>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Agjenci Punësimi</li> </ul>	Specialist për Monitorim dhe Vlerësim
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mekanizmat për Zgjidhjen e Ankesave (MZA) Mbështetja e ekonomive familjare për ta respektuar komponentin e masave të kontrollit të shëndetit publik</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>social(përdorimi i materialeve audio-vizuale, teknologjive, të tilla si thirrjet telefonike, SMS, e-mail, etj.) Përdorimi i rrjeteve sociale.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Qendrat për Punë Sociale</li> </ul>	NJKP
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Përmes llogarive të krijuara posaçërisht për projektin dhe llogaritë e pushteteve lokale</li> </ul>		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Përdorimi i rrjetit të qendrave të ndihmës sociale në nivelin lokal</li> </ul>		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Përdorimi i rrjetit të zyrave rajonale të kryqit të kuq për të siguruar që masat mbrojtëse sociale shpërndahen në mënyrë të duhur</li> </ul>		

<p>Zbatimi</p>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fushëveprimi i projektit dhe aktivitetet e vazhdueshme</li> <li>• ESMF dhe instrumente të tjera</li> <li>• SEP</li> <li>• MZA</li> <li>• Mbështetja e ekonomive familjare për ta respektuar komponentin e kufizimit të shëndetit publik</li> <li>• Shëndeti dhe siguria</li> <li>• Shqetësimet mjedisore</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trajnime dhe punëtori</li> <li>• Shpalsja e informacionit përmes broshurave, fletëpalosjeve, ueb-faqes, etj.</li> <li>• Desku informativ në zyrat e komunave dhe Institucionet shëndetësore</li> <li>• Rregullimet e përshtatshme që duhen bërë për ta marrë parasysh nevojën për distancë sociale(përdorimi i materialeve audio-vizuale, teknologjive, të tilla si thirrjet telefonike, SMS, e-mail, etj.)</li> </ul> <p>Broshurat,</p> <p>Fushatat e ndërgjegjësimi, videot, mesazhet, informacioni për renditjen e komunave bazuar në kategorinë e rrezikut, informacionin për orarin dhe Regjistrimin për vaksina dhe informacione të tjera ndahen përmes ueb-faqes së MSH</p> <p><a href="https://msh.rks.gov.net/sq/category/news/">https://msh.rks.gov.net/sq/category/news/</a> dhe sociale platformat:</p> <p><a href="https://www.facebook.com/seharch/top?q=Ministria%20e%20shendetesise">https://www.facebook.com/seharch/top?q=Ministria%20e%20shendetesise</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zyrtarët qeveritarë nga agjencitë përkatëse në nivelin lokal</li> <li>• Institucionet shëndetësore</li> <li>• Punëtorët dhe ekspertët shëndetësorë</li> <li>• Nëpunësit civilë</li> <li>• Punëtorët për menaxhimin e mbeturinave</li> <li>• Qendrat për Punë Sociale</li> <li>• Zyrat Lokale të Punësimi</li> </ul> <p><b>Për FSH:</b> Komiteti për vaksinim;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MSH dhe IKSHKP</li> <li>• Zyrat Rajonale të Institutit të Shëndetësisë Publike</li> <li>• Qendrat Komunale të kujdesit Parësor Shëndetësor</li> <li>• Organizatat partnere lokale dhe ndërkombëtare : (OBSh, UNICEF, BB,</li> </ul>	<p>Specialisti për çështje mjedisore dhe sociale Specialisti për Monitorim dhe Vlerësim</p> <p>Komponenti- Kordinatorët</p> <p>NJKP</p>

SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

	<p>Sh% C3% ABndet% C3% ABsis% % AB</p> <p>SEP fillestarështë shpalosur përmes MSH faqe në (<a href="https://msh.rks-gov.net/sq/">https://msh.rks-gov.net/sq/</a>) dhe linkui faqes në internet e Bankës Botërore</p> <p>Shqetësimet mjedisore menaxhuar përmes ESMP të shpalosur në faqen e internetit të MSH</p>	OJQ-të lokale	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fushëveprimi i projektit dhe</li> <li>aktivitetet e vazhdueshme</li> <li>• ESMF dhe</li> <li>Instrumentet tjera</li> <li>• SEP</li> <li>• MZA</li> <li>• Mbështetja e ekonomive familjare për komponentin e masave të kontrollit të shëndetit publik</li> <li>• Shëndeti dhe siguria</li> <li>• Shqetësimet mjedisore</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Takimet publike</li> <li>në komunat/ fshatrat e prekura</li> <li>• Broshura, postera</li> <li>• Desku informativ në</li> <li>zyrat e pushtetit lokal dhe institucionet shëndetësore.</li> <li>• Rregullimet e përshtatshme që duhen bërë për ta marrë parasysh nevojën për distancë sociale (përdorimi i materialeve audio-vizuale, teknologjive, të tilla si thirrjet telefonike, SMS, email, radio, TV etjetj.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Individe të prekur</li> <li>dhe familjet e tyre</li> <li>• Komunitetet lokale</li> <li>• Grupet e cenueshme</li> </ul>	<p>Specialist për çështje mjedisore</p> <p>dhe sociale</p> <p>NJKP</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rrjete sociale</li> <li>• Informimi përmes qendrave lokale të ndihmës sociale</li> <li>• Informimi përmes agjencive lokale të punësimit</li> </ul> <p>Komponenti 2 ka disbursuar 28.18 milion (97.51%) në transfere në para të gatshme transferimet siç është parashikuar dhe progresi drejt këtij Komponenti është vlerësuar si shumë i lartë i kënaqshëm</p> <p>MZA për SAS është themeluar dhe funksionon mirë.</p> <p>Shqyrtimet e mëparshme të SAS-it kanë zbuluar se njerëzit e prekur nga projekti e përdorin atë për të paraqitur ankesa dhe se Ministria i regjistrion dhe jep përgjigje për këto regjistrohen dhe përgjigjen nga</p>		
--	--	---	--	--

3.4. (ii) Ndërgjegjësimi i publikut për projektin:

Për angazhimin e palëve të interesit në lidhje me ndërgjegjësimin e publikut, do të ndërmerren hapat e mëposhtëm:

Hapi	Veprimet që duhen ndërmarrë
1	<p>A) Të zbatohet strategjia e komunikimit të rrezikut dhe planii angazhimit të komunitetit për COVID- 19 duke përfshirë detajet e masave të parashikuara të shëndetit publik.</p> <p>- Së bashku me palët e interesit përgatitur dhe komunikuar Manuali për Parandalimin dhe Kontrollin e COVID-19, i cili ka shërbyer dhe vazhdon të shërbejë në udhëzimin e të gjithë qytetarëve të Kosovës për kujdes dhe mbrojtje ndaj COVID-19</p> <p>- Është aprovuar Plani për Parandalimin dhe Kontrollin e COVID-19, versioni 2.0, i cili synon të sigurojë një përgjigje adekuate ndaj pandemisë COVID-19 në fazat e ardhshme.</p> <p>B) Të zbatohet strategjia e komunikimit dhe dialogut për masat e mbrojtjes sociale.</p> <p>- Është zbatuar skema e re e ndihmës mujore për familjet pa të ardhura, duke përfutur rreth 30 mijë familje.</p> <p>C) Për FSH për vakcina: komunikimi do t'i ndjek strategjitë e prezantuar në Planin Kombëtar të Shpërndarjes dhe Vaksinimit të Kosovës, për zbatimin e suksesshëm të programit të vaksinimit, sugjerohen disa drejtime strategjike: a) Menaxhimi i Keqinformimit, b) Angazhimi i Komunitetit, c) Ngritja e kapaciteteve të punëtorëve shëndetësorë, d) Komunikimi i krizave, e) Gjenerimi i të dhënave dhe shpërndarja e informacionit.</p>

	<p>A) Për komponentin e shëndetit–Të kryhet vlerësimi i sjelljes për ta kuptuar audiencën e synuar, perceptimet, shqetësimet, influencuesit dhe kanalet e preferuara të komunikimit.</p> <p>- Kryesisht përmes platformave mediatike, rrjeteve sociale të MSH dhe IKSHKP.</p> <p>Që ekonomitë familjare mbështetëse ta respektojnë komponentin e masave të kontrollit të shëndetit publik - Audiencia e synuar janë personat që aktualisht marrin mbështetje nga SNS dhe përfituesit e mundshëm të masës 15. Komponenti 2 është kompletuar: asistimi i grupeve më të cenueshme që janë jo vetëm në rrezik shëndetësor nga COVID-19 por gjithashtu ka të ngjarë të jenë të ekspozuar ndaj ndikimit të saj ekonomik. Pranueshmëria u vendos përmes aplikimit përmes një faqe të caktuar në internet dhe pagesa bëhet përmes transferimeve bankare drejtpërdrejt në llogaritë e pagave të përfituesve. Skema sociale ndihmoi për të mbajtur nën kontroll presionin për ta rritur ekspozimin ndaj varfërisë, veçanërisht varfërisë ekstreme për kategoritë shoqërore dhe grupet në nevojë. Suksesi i paketës duhet të vlerësohet përmes vlerësimit të ndihmës emergjente për transferimin e parave të gatshme të ofruara përmes skemës së ndihmës sociale në përgjigje ndaj COVID. Kontrata është në vlerësim nga komiteti i vlerësimit dhe reagimet e përfituesve do të merren pas përfundimit të vlerësimit, pritet që reagimet e para të përfituesve të jenë gati deri në fund të korrikut.</p>
--	--

	<p>Në kohën e duhur MSH kishte një angazhim të rregullt në internet me komunitetin dhe reagimet vijuese u ngritën nga përfituesit:</p> <p>PYETJA 1:</p> <p>1. Cila është zgjidhja që u ofrohet punëtorëve që kanë humbur punën e tyre si rezultat i masave qeveritare? SQARIM NGA MF:</p> <p>1. Nëse ka punëtorë që kanë humbur vendin e tyre të punës pas shpalljes së masave të QK-së në mes të muajit mars 2020, atëherë këta punëtorë përfitojnë nga masa e tetë e pakos emergjente në vlerë prej 130 euro për tre muajt e ardhshëm (gjithmonë nën supozimin se ndërkohë ata nuk krijojnë marrëdhënie të reja pune).</p> <p>Qeveria inkurajon punëdhënësit ta mbajnë fuqinë e tyre punëtore sa herë që të munden, pasi nga kjo do të përfitojnë vetë bizneset në një periudhë afatmesme.</p> <p>Duhet gjithashtu të sqarohet se kjo masë është menduar vetëm për ata që kanë humbur punën e tyre si rezultat i vështirësive në përbalimin e pandemisë dhe jo si rezultat i problemeve të tjera me punëdhënësin ose si rezultat i përfundimit të kontratave ekzistuese të punës . Në rast se punëtorët e larguar kanë punuar pa kontrata pune, e vetmja mundësi mbetet mundësia për të përfituar nga masa numër 15 e pakos emergjente</p> <p>PYETJA 2:</p> <p>2. Cila është zgjidhja e ofruar për punëtorët që kanë punuar çdo ditë (ose nuk kanë anëtarë të familjes që sigurojnë të ardhura)?</p> <p>SQARIM NGA MF:</p> <p>2. Kjo masë synon ta mbulojë atë pjesë të familjeve, burimi i vetëm i të ardhurave të cilave është puna e përkohshme ose angazhimet në punën e përkujdesjes ose mirëmbajtjes në familje private. Të gjitha këto familje mund të përfitojnë nga masa 15 e pakos emergjente të qeverisë (130 euro për tre muajt e ardhshëm), nëse dokumentojnë se këto të ardhura janë burimi i vetëm i të ardhurave të familjes. Kjo do të thotë që aplikantët, kur dorëzojnë certifikatën e familjes, duhet të dëshmojnë se asnjë nga anëtarët e tyre nuk është në një marrëdhënie të rregullt pune dhe gjithashtu nuk janë pjesë e ndonjë prej skemave sociale dhe pensionale të sektorit publik. Verifikimi bëhet përmes bazës së të dhënave të administratës tatimore të Kosovës dhe departamentit të Thesarit në Ministrinë e Financave dhe Transfereve.</p> <p>Masa është përshkruar në aneksin 1.</p> <p>C) Për FSH për vakcina: Të zhvillohen materiale komunikimi për ta informuar publikun mbi shtrirjen e vaksinimit, efektivitetin e vaksinës, prioritizimin e grupeve, etj.</p>
	<p>Të përgatiten dhe testohen mesazhet lokale, në mënyrë specifike synohen grupet e cenueshme dhe palët kryesore të interesit për të dy komponentët</p>
	<p>Të identifikohen grupet e komunitetit dhe rrjetet lokale për të dy komponentët</p>

2	Të finalizohen mesazhet dhe materialet e plota në gjuhët lokale dhe të përgatiten kanalet e komunikimit për të dy komponentët
	<p>A) Të sigurohet angazhimi me rrjetet ekzistuese të shëndetit publik, e bazuara në komunitet, mediat, OSHC-të lokale, shkollat, pushtetet lokale dhe akterët e tjerë të sektorit privat për mekanizmin e qëndrueshëm të komunikimit</p> <p>B) Të sigurohet angazhimi me qendrat e ndihmës sociale, organizatat bamirëse, Agjencinë e Punësimit, Odën Ekonomike</p>
	Të Shfrytëzoni dy mënyra komunikimi për të dy komponentët
	<p>A) Të sigurohet angazhimi në shkallë të gjerë i komunitetit për ndryshimet shoqërore dhe të sjelljes për t'i siguruar praktikata parandaluese të higjienës dhe shëndetit të komunitetit dhe atij individual në përputhje me rekomandimet kombëtare për kontrollin e shëndetit publik.</p> <p>B) Të sigurohet angazhim në shkallë të gjerë i komunitetit për përfituesit nga komponenti i dytë - Mbështetja e familjeve për ta respektuar komponentin e masave të kontrollit të shëndetit publik</p> <p>C) Për FSH për vaksina:</p> <p>a) <i>Të identifikohen influencuesit kryesorë të komunitetit për audiencë të ndryshme (fetarë, grupe minoritare, ekspertë, etj.)</i></p> <p>b) <i>Të organizohen takime me influencuesit e komunitetit për të informuar mbi programin e vaksinimit COVID-19</i></p> <p>c) <i>Të identifikohen influencuesit në popullatën e synuar dhe të organizohen ngjarje të shkëmbimit të informacionit në media në të cilat influencuesit do ta ndajnë përvojën e tyre të vaksinimit</i></p>
3	Për të dy komponentët dhe FSH për vaksina, krijoni sistematikisht mekanizmin e informimit dhe reagimit të komunitetit, duke përfshirë përmes rrjeteve sociale, perceptimit të komunitetit, njohurive, anketave të qëndrimit dhe praktikës dhe nëse është e mundur dialogun direkt dhe konsultimin për të dy komponentët
	Të sigurohet që ndryshimet në angazhimin e komunitetit të bazohen në dëshmi dhe nevoja dhe të sigurohet që angazhimi është i përshtatshëm në aspektin kulturor për të dy komponentët
	Të dokumentohen mësimet e nxjerra për t'i informuar aktivitetet e gatishmërisë dhe reagimit në të ardhmen për të dy komponentët

#### Hapi 1: Hartimi i strategjisë së komunikimit

- Të vlerësohet nivelin i depërtimit të Teknologjisë së Informacionit dhe Komunikimit (TIK) te grupet kryesore të akterëve duke përdorur burime dytësore për ta identifikuar llojin e kanaleve të komunikimit që mund të përdoren në mënyrë efektive në kontekstin e projektit. Merrni masa për pajisjen dhe ngritjen e kapaciteteve të grupeve të interesit për t'u qasur dhe përdorur TIK. Kjo është për komponentët një dhe dy
- Të kryhet vlerësimi i shpejtë i sjelljes për ta kuptuar audiencën kryesore të synuar, perceptimet, shqetësimet, influencuesit dhe kanalet e preferuara të komunikimit. Kjo është për komponentët një dhe dy
- Punoni me organizatat që mbështesin personat me aftësi të kufizuara për të zhvilluar strategji mesazhesh dhe komunikimi për t'i arritur ata. Kjo është për komponentët një dhe dy
- Të përgatiten mesazhe lokale dhe të testohen paraprakisht, posaçërisht duke i synuar akterët, grupet e cënueshme dhe popullatat në rrezik. Kjo është për të dy komponentët
- Të krijohet identiteti dhe partneriteti me ndërmarrjet e komunikimit tele/celular, ofruesit e shërbimeve të TIK dhe grupet e besuara të komunitetit (p.sh. organizata të tjera me bazë në komunitet, udhëheqës të komunitetit, udhëheqës fetarë, punëtorë shëndetësorë, vullnetarë të komunitetit) dhe rrjete lokale për ta mbështetur strategjinë e komunikimit.

#### Hapi 2: Zbatimi i Strategjisë së Komunikimit

- Të krijohen dhe përdoren proceset e pastrimit për shpërndarjen në kohë të mesazheve dhe materiale në gjuhët lokale (shqipe dhe serbe) dhe gjithashtu në atë angleze, kur është e nevojshme, për shpërndarjen në kohë të mesazheve dhe materialeve dhe miratimin e kanaleve përkatëse të komunikimit (përfshirë rrjetet sociale/kanalet online) (të dy komponentët).
- Projekti do të marrë masa për të siguruar që gratë dhe grupet e tjera të cënueshme janë në gjendje të kenë qasje në mesazhe rreth izolimit social, metodave të parandalimit dhe rrugëve të



- drejtpërdrejta të dërgimit të mesazheve nga qeveria përmes radios, mesazheve të shkurtra në telefona (Komponenti shëndetësor).
- Projekti do të marrë masa për të siguruar që gratë dhe grupet e tjera të cënueshme janë në gjendje të kenë informacion dhe të përfitojnë nga masat e përcaktuara në Komponentin Social
  - Mesazhet specifike/ndërgjegjësuese që synojnë gratë/vajzat do të shpërndahen gjithashtu mbi rreziqet dhe masat mbrojtëse për të parandaluar DHBGJ/SHAS në mjediset e karantinës, duke menaxhuar rritjen e barrës së punës së kujdesit dhe gjithashtu punëtorët në spital. Fushata e komunikimit do të hartohet gjithashtu në partneritet me UNICEF që synon fëmijët t'i komunikojnë protokollat e mbrojtjes së fëmijëve që do të zbatohen në mjediset e karantinës (Komponenti i Shëndetit).
  - Të sigurohet angazhimi me rrjetet ekzistuese të shëndetit dhe rrjeteve të bazuara në komunitet, OJQ-të lokale, shkollat, pushtetet lokale dhe sektorët tjerë, siç janë ofruesit e shërbimeve të kujdesit shëndetësor, sektori i arsimit, mbrojtja, biznesi, sektorët e udhëtimit dhe ushqimit/bujqësisë, ofruesit e shërbimeve të TIK duke përdorur një mekanizëm të qëndrueshëm të komunikimit (Komponenti i Shëndetit).
  - Të sigurohet angazhimi me qendrat e ndihmës sociale, agjencitë e punësimit, organizatat bamirëse, mediat lokale, pushtetet lokale duke përdorur mekanizmin e qëndrueshëm të komunikimit. Komponenti i mbrojtjes sociale
  - Të shfrytëzohen 'kanalet' dykahëshe për shkëmbimin e informacionit nga komuniteti dhe informacionit publik, të tilla si linjat telefonike direkte (tekst dhe biseda), rrjetet sociale të përgjegjshme, aty ku janë të disponueshme, dhe shfaqjet në TV dhe Radio, me sistemet për të zbuluar dhe reaguar me shpejtësi ndaj tyre dhe për t'iu kundërvënë keqinformimit (të dy komponentët).
  - Të krijohet strategjia e angazhimit të komunitetit në shkallë të gjerë për qasjet sociale dhe të ndryshimit të sjelljes për t'i siguruar praktikën parandaluese të higjienës dhe shëndetit të komunitetit dhe individit, në përputhje me rekomandimet kombëtare për kontrollin e shëndetit publik. Duke pasur parasysh nevojën për të marrë në konsideratë edhe distancimin social, strategjia do të përqendrohet në përdorimin e teknologjisë së bazuar në TI, telekomunikimit, teknologjisë mobile, platformave të rrjeteve sociale dhe medias transmetuese, etj. (Komponenti i Shëndetit).

### Hapi 3: Të mësuarit dhe reagimet

- Të krijohen në mënyrë sistematike mekanizma të informimit dhe reagimit të komunitetit, duke përfshirë monitorimin e rrjeteve sociale, perceptimet e komunitetit, njohuritë, qëndrimin dhe anketat e praktikave
- kryesisht në internet, dhe dialogë dhe konsulta të drejtpërdrejta. Kjo është për komponentët një dhe dy
- Të sigurohet që ndryshimet në qasjet e angazhimit të komunitetit bazohen në prova dhe nevoja, dhe të sigurohet që i tërë angazhimi të jetë i përshtatshëm në aspektin kulturor dhe empatik. Komponenti shëndetësor
  - Të dokumentohen mësimet e nxjerra për t'i informuar aktivitetet e ardhshme të gatishmërisë dhe reagimit. Kjo është për të dy komponentët

Për angazhimin e palëve të interesit në lidhje me specifikat e projektit dhe aktivitetet e projektit, do të përdoren mënyra të ndryshme të komunikimit, vlen për të dy komponentët:

- Politikëbërësit dhe influencuesit mund të arrihen përmes takimeve javore të angazhimit me grupe fetare, administrative, grupeve të rinjve dhe atyre të grave. Do të kryhet virtualisht për të parandaluar transmetimin e COVID-19.
- Komunitetet individuale duhet të arrihen nëpërmjet mënyrave alternative duke i pasur parasysh masat e distancës sociale për t'u angazhuar me grupe grash, argëtim, grupe rinore, trajnime të

edukatorëve bashkëmohatarë, etj. Rrjetet sociale/platformat në internet, TIK dhe mjetet e komunikimit celular mund të përdoren për këtë qëllim.

- Për publikun e gjerë, kanalet e mediave të identifikuar dhe të besuara, duke përfshirë: Media transmetuese (televizion dhe radio), media të shkruara (gazeta, revista), faqet e internetit të organizatave të besuara, rrjetet sociale (Facebook, Twitter, ose platforma të tjera ose të personalizuar në internet, etj.), mesazhet me tekst për telefonat mobil, fletëpalosjet dhe broshurat në komunitetin dhe qendrat shëndetësore, në zyrat e Pushtetit Lokal, bordet shëndetësore të Komunitetit, Qendrat e Ndhmës Sociale, Plani i Tabelave të Agjencisë së Punësimit, do të përdoren për t'i përshtatur informacionet dhe udhëzimet kryesore palëve të interesit dhe për t'i shpërndarë ato përmes kanaleve të tyre të preferuar dhe partnerëve të besuar.

### 3.5. E ardhmja e projektit

Palët e interesit do të informohen përderisa zhvillohet projekti, përfshirë raportimin mbi performancën mjedisore dhe sociale të projektit dhe zbatimin e Planit të Angazhimit të Palëve të Interesit dhe mekanizmit të ankesave. Kjo do të jetë e rëndësishme për publikun e gjerë, por në mënyrë të barabartë dhe edhe më shumë për rastet e dyshuara dhe/ose të identifikuar me COVID-19, familjet e tyre si dhe përfituesit e projektit të komponentit të mbrojtjes sociale.

### 3.6 Strategjia e propozuar për t'i përfshirë pikëpamjet e grupeve të cënueshme

Projekti do të kryejë konsultime të synuara me grupe të cënueshme për t'i kuptuar shqetësimet/nevojat në aspektin e qasjes në informacione, pajisje dhe shërbime mjekësore dhe sfidave të tjera me të cilat përballen në shtëpi, në vendet e punës dhe në komunitetet e tyre. Grupet e cënueshme do të identifikohen më tej në bashkëpunim me ministrinë, si dhe organizatat e shoqërisë civile. Nga grupet më të cënueshme, në vijim do të meritojnë vëmendje të veçantë: i) të moshuarit, pasi ata janë ndër më të ekspozuarit ndaj virusit, si dhe mund të kenë më pak qasjen e informacionit dhe qasje në qendrat e vaksinimit; ii) gratë, të cilat sipas kulturës lokale janë përgjegjëse për rolet kryesore të kujdestareve (përfshirë kujdesin për fëmijët dhe kujdesin për të moshuarit), iii) njerëzit që jetojnë me aftësi të kufizuara dhe iv) me semundje kronike, që mund të kenë qasje të kufizuar në informacion, si dhe qasje në qendrat e vaksinimit. Përveç konsultimeve specifike me grupet e cënueshme dhe gratë, projekti do të krijojë partneritet me agjencitë si UNICE-i për t'i angazhuar fëmijët dhe adoleshentët për t'i kuptuar shqetësimet, frikat dhe nevojat e tyre.

Disa nga strategjitë që do të miratohen për t'u angazhuar në mënyrë efektive dhe për t'ju komunikuar grupeve në nevojë do të jenë:

- Gratë: të sigurohet që ekipet e angazhimit të komunitetit janë të balancuara në aspektin gjinor dhe promovojnë liderhipin e grave brenda tyre, të hartohen sondazhe online dhe personale dhe aktivitete të tjera të angazhimit në mënyrë që gratë në punë të papaguara për kujdesit të marrin pjesë; të merren parasysh dispozitat për kujdesin për fëmijët, transportin dhe sigurinë për çdo aktivitet të angazhimit personal në komunitet.
- Anëtarët e komuniteteve RAE: Masa të veçanta të synimit në zonat ku jeton komuniteti RAE për t'i informuar ata në lidhje me masat e sigurisë si distanca sociale, maskat dhe PPM. Të shfrytëzohen pushtetet lokale për t'i synuar familjet e komunitetit RAE që ka të ngjarë të kualifikohen për përfitime sipas komponentit 2.
- Gratë shtatzëna: të krijohen materiale edukative për gratë shtatzëna mbi praktikat themelore të higjienës, masat parandaluese të infeksionit dhe si dhe ku të kërkojnë kujdes bazuar në pyetjet dhe shqetësimet e tyre.

## SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

- Të moshuarit dhe njerëzit me gjendje ekzistuese mjekësore: të zhvillohen informacione për nevoja specifike dhe të shpjegohet pse ata janë më të rrezikuar dhe çfarë masash duhet të marrin për t'u kujdesur për to; të përshtaten mesazhet dhe të jenë të aplikueshme për kushte të veçanta të jetës (përfshirë objektet për jetesë të asistuar), dhe statusi shëndetësor; anëtarët e familjes, ofruesit e kujdesit shëndetësor dhe kujdestarët e synuar.
- Personat me aftësi të kufizuara: të ofrohen informacione në formate të arritshme, si braille, shkronja të mëdha; të ofrohen forma të shumta të komunikimit, të tilla si video me titra ose me gjuhën e shenjave, titra për personat me dëgjim të dëmtuar, materiale në internet për njerëzit që përdorin teknologji ndihmëse.
- Fëmijët: të hartohen informacione dhe materiale komunikimi në mënyrë të përshtatshme për fëmijët dhe t'u ofrohen prindërve aftësi për t'i trajtuar ankthet e tyre dhe për të ndihmuar në menaxhimin e atyre në fëmijët e tyre.
- Arritja e personave të cenusëm për Komponentin 2 do të bëhet gjithashtu përmes Qendrave për Punë Sociale, informacionit të postuar në Qendra dhe Pushtete Lokale pasi këto struktura të nivelit lokal janë në pozitë më të mirë për ta synuar dhe për ta shtrirë popullatën në nevojë. Do të ketë mekanizma për t'i lejuar njerëzit të kenë qasje në programin e mbështetjes sociale përmes një sërë mjedesh, me shtrirje të veçantë përmes mediave në grupet përkatëse të identifikuara të ndjeshme, si RAE dhe puna a me pagesë.
- Për FSH për vakcina: Fushata e komunikimit dhe sistemet e TI: FSH do të ofrojë mbështetje plotësuese për aktivitetet e fushatës së komunikimit për MSH për ta adresuar hezitimin për vaksinë dhe për ta siguruar informacionin përkatës për vaksinim. Qendra e themeluar e linjave direkte telefonike nën IKSHKP do të vazhdojë të funksionojë falas për përdoruesit që telefonojnë nga telefonat mobil dhe fiks, dhe janë të përshtatshme për përdoruesit, të cilët mund të kenë pengesa në lëvizje, ose nuk mund të kenë informacion në internet, dhe nuk kanë aftësi ose kanë aftësi të kufizuara digjitale për t'i naviguar informacionet mbi procesin e vaksinimit përmes telefonit pa ndihmë. Për më tepër, MSH synon të identifikojë dhe angazhojë grupe të komunitetit (influencaes lokale, siç janë udhëheqësit e komunitetit, udhëheqësit fetarë, punëtorët shëndetësorë, vullnetarët e komunitetit) dhe rrjete lokale (grupet e grave, grupet e rinjve, grupet e biznesit, shëruesit tradicionalë, etj.) për të promovuar informacion të saktë mbi vaksinat kundër COVID-19, si dhe trajnimin e mediave për raportimin mbi vaksinat. Është vendosur menaxhimi i të dhënave të programit rutinor të imunizimit, si dhe për COVID-19. Sidoqoftë, raportimi në kohë reale i niveleve të stokut, lëvizjeve të stokut, cilësia e ruajtjes së vaksinave dhe kapaciteti i disponueshëm i ruajtjes së vaksinave do të përditësohen gjithashtu me mbështetjen nga FSH nëse është e nevojshme.

- Mbështetje për zbatimin e Sistemit të Monitorimit të Efekteve Anësore pas Vaksinës (EPPV). FSH do t'i mbështesë aktivitetet në lidhje me zhvillimin e PSO-ve dhe standardizimin e formularëve të raportimit, si dhe zhvillimin e zgjidhjeve digjitale për raportimin e efekteve anësore të vaksinës nga mjekët në Institutin Kombëtar të Shëndetësisë Publike dhe integrimin teknik ndërmjet agjencive bazuar në PSO-të e zhvilluara.

### 3.7. Raportimi te palët e interesit

Palët e interesit do të informohen përdërisa zhvillohet projekti, përfshirë raportimin mbi performancën mjedisore dhe sociale të projektit dhe zbatimin e planit të angazhimit të palëve të interesit dhe mekanizmin e ankesave. Projekti do të planifikojë një shtrirje specifike dhe të qëllimshme te grupet e cenueshme në mënyrë që të sigurojë që këto palë të interesit janë të informuara në lidhje me zbatimin e projektit.

## 4. Burimet dhe përgjegjësitë për zbatimin e aktiviteteve të angazhimit të palëve të interesit

### 4.1. Burimet

MSH dhe Ministria e Financave dhe Transfereve (MFT) do të jenë entitetet zbatuese të projektit. Njësia Koordinuese Projektit (NJPK), e themeluar brenda Ministrisë së Shëndetësisë në kuadër të Projektit të Shëndetësisë Kosovare të asistuar nga Banka Botërore, do ta mbikëqyrë zbatimin e aktiviteteve të angazhimit të palëve të interesit, të cilat do të financohen përmes Komponentit 3- Monitorimi i projektit, komunikimi dhe angazhimi i komunitetit.

Buxheti për SEP përfshihet në Komponentin 3, dhe është afërsisht 1.0 milionë dollarë amerikanë.

### 4.2. Funkcionet dhe përgjegjësitë e menaxhimit

Projekti do të zbatohet për një periudhë 2 vjeçare, me Ministrinë e Financave dhe Transfereve (MFT) dhe Ministrinë e Shëndetësisë (MSH), si agjencitë kryesore zbatuese.

MSH dhe MFT do të jenë përgjegjëse për ekzekutimin e aktiviteteve të projektit dhe zbatimi do të mbështetet në strukturat e tyre ekzistuese, me mbështetjen shtesë të Njësisë Koordinuese të Projektit (NJPK) që është themeluar tashmë për Projektin e Shëndetësisë Kosovare (PSHK) të mbështetur nga BB (P147402)

Njësia ekzistuese Koordinuese e Projektit (NJPK) e themeluar për Projektin amë të Shëndetësisë Kosovare (PSHK) në kuadër të Ministrisë së Shëndetësisë do të përgjigjet për zbatimin e Komponentit 1 (ofrimi i kujdesit shëndetësor dhe fuqizimi i sistemit shëndetësor) mbi aktivitetet e sektorit shëndetësor. Vendimet do të merren nga Ministria e Shëndetësisë (MSH) në koordinim me Institutin Kombëtar dhe Qendrat për Shëndetin Publik dhe institucionet e tjera të përfshira në aktivitetet e lidhura me COVID-19. MFT do të jetë kryesisht përgjegjëse për Komponentin 2 (Mbështetja e ekonomive familjare për ta respektuar masat e kontrollit të shëndetit publik). Komponenti 2 do të zbatohet nga MFT, përmes Divizionit të Skemës së Ndihmës Sociale (SNS), duke u koordinuar ngushtë dhe ndihmuar nga Departamenti për Politikën Sociale dhe Familjen (i cili tani është në MSH). Qendrat për Punë Sociale (QPS),

të cilat janë pjesë e Departamentit të Politikave Sociale dhe Familjes, do t'i ndihmojnë përfituesit në terren.

Në përgjithësi, NJKP e Projektit në MSH, përveç koordinimit të Komponentit 1, do të jetë gjithashtu përgjegjëse për (i) përgatitjen e raporteve financiare të kërkuara dhe aplikimeve për tërheqje; (ii) çdo aktivitet të nevojshëm të prokurimit; (iii) pajtueshmërinë me ESF; dhe (iv) monitorimin dhe vlerësimin për të gjithë komponentët e projektit.

Drejtorët e departamenteve përkatëse të MSH (siç janë departamenti i BNj dhe departamenti i shërbimeve shëndetësore) do të jenë përgjegjës për zbatimin teknik të aktiviteteve të Projektit. Të dyja ministritë kanë përvojë në zbatimin e projekteve të Bankës Botërore. NJKP aktuale ka në staf një koordinator të Projektit, një specialist të Prokurimit, një specialist të Menaxhimit Financiar, një specialist të monitorimit dhe vlerësimit dhe një asistent. PKSHP është përgatitur nën Garancitë e Bankës Botërore me një Vlerësim të Rrezikut Mjedisor të kategorisë "C" dhe nuk ka pasur probleme me mbrojtjen dhe kështu që nuk ka pasur staf të kualifikuar përkatës për ta përballuar vlerësimin e rrezikut thelbësor për projektin aktual. Kapaciteti i NJKP do të fuqizohet përmes punësimit të një specialisti të standardeve mjedisore dhe sociale. Ata do të mbështeten nga ekipi i Bankës Botërore për të siguruar njohuri të përshtatshme për ESF dhe pajtueshmërinë me to. Ky staf do të financohet përmes PSHK, i cili aktualisht është duke u ristrukturuar, por do të punojë në menaxhimin e kërkesave mjedisore dhe sociale si për PKSHP të ristrukturuar dhe Projektin aktual të Emergjent COVID-19 për Kosovën.

Për **Financimin Shtesë (FSH) në kuadër të Projektit Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)**, asnjë ndryshim në rregullimet e implementimit nuk do të ndodhë. Manuali ekzistues i Operacioneve të Projektit (MOP) do të përditësohet në përputhje me rrethanat, brenda 30 ditëve pas hyrjes në fuqi.

Komiteti Menaxhimit të Lartë i PSHK - i kryesuar nga Ministri i Shëndetësisë ose i emëruari i tij dhe duke përfshirë zëvendësministrat, drejtorët e departamenteve / divizioneve përkatëse të MSH-së, drejtorin e Qendrës Klinike Universitare të Kosovës dhe drejtorin e IKSHP-së -do të vazhdojë të jetë përgjegjës për vendimmarrjen për t'i parandaluar dhe adresuar pengesat në zbatim. Komiteti do ta koordinojë dhe monitorojë progresin e Komponentit 1.

NJKP do t'i implementojë aktivitetet e komunikimit për ndryshimin e sjelljes në partneritet me MSH, MFT dhe Institutin për Shëndetësi Publike. Në nivel lokal, NJKP do të bashkëpunojë me spitalet e kujdesit parësor, dytësor dhe tretësor, autoritetet e pushtetit lokal dhe Qendrat për Punë Sociale dhe agjencitë e punësimit (degët lokale).

Aktivitetet e angazhimit të palëve të interesit do të dokumentohen përmes raporteve tremujore të progresit, të cilat do t'i dërgohen Bankës Botërore.

## 5. Mekanizmi i ankesave

Objekti kryesor i Mekanizmit për Zgjidhjen e Ankesave (MZA) është të ndihmojë në zgjidhjen e ankesave në kohë, në mënyrë efektive dhe efikase, duke i përmbushur kërkesat e të gjitha palëve të përfshira. Konkretisht, ai siguron një proces transparent dhe të besueshëm për rezultate të drejta, efektive dhe të qëndrueshme. Ai gjithashtu ndërton besimin dhe bashkëpunimin si një komponent integral të konsultimit më të gjerë të komunitetit, i cili lehtëson veprimet korrigjuese. Konkretisht, MZA:

- U siguron personave të prekur mënyra për parashtrimin e të ankesës ose për të zgjidhur ndonjë mosmarrëveshje që mund të lindë gjatë zbatimit të projektit.
- Siguron që veprime të duhura dhe të pranueshme reciprokisht për zgjidhje identifikohen dhe zbatohen për t'i përmbushur kërkesat e ankuesve.

## SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

- Mbështet qasshmërinë, anonimitetin, konfidencialitetin dhe transparencën në trajtimin e ankesave.
- Shmang nevojën e përdorimit të procedurave gjyqësore (të paktën në fillim).

Për shkak të natyrës së veçantë të aktiviteteve në Komponentin 1 dhe 2, do të ketë mekanizma të veçantë për secilin komponent.

Komponenti 1: Për punimet ndërtimore në vazhdim e sipër, kontraktori ka shpallur informacionin për vendin e punës dhe për projektin, të dhënat kontaktueset për t'i drejtuar ankesat dhe deri më tani nuk është raportuar asnjë ankesë.

Komponenti 2: Komisioni për Shqyrtimin e Ankesave ka pranuar rreth 13,697 ankesa, nga të cilat 8,487 janë ankesa të rregullta që refuzohen nga Qendra për Punë Sociale (QPS)si shkallë e parë, dhe afërsisht 5,210 ankesa të pabazuara të cilat nuk kanë aplikuar fare në shkallën e parë, por që kanë paraqitur ankesë dhe janë pranuar nga QPS-të dhe Komisioni.

- 4,755 u refuzuan pasi nuk siguruan prova të mjaftueshme për asnjë kundërshtim nga raporti i verifikimit i shkallës së parë.
- 3,732 u aprovuan nga Komisioni pasi ato siguruan prova të paraqitura në raportin e verifikimit të shkallës së parë.
- 5,210 janë refuzuar pasi nuk kanë siguruar ndonjë provë që ata kanë aplikuar për të përfituar nga kjo masë.

Pas shqyrtimit dhe vendimit për Ankesat e Rregullta, Qendrat për Punë Sociale kanë lëshuar vendimet e refuzimit për t'i informuar palët për vendimet e tyre.

Siç u përmend më lart, ne si Komision kemi marrë 5210 ankesa, të cilat nuk janë shqyrtuar fare në shkallën e parë, por që pala pretendon se i ka parashtruar dhe nuk ka marrë një përgjigje nga institucionet përkatëse (QPS).

Komisioni i ka kontrolluar dhe shqyrtuar të gjitha ankesat dhe për secilën palë që ka siguruar prova që kanë aplikuar brenda afateve, ne i kemi urdhëruar QPS-të t'i regjistrojnë ato dhe ta krahasojnë listën me bazën e të dhënave të institucioneve përkatëse. Prej tyre, 402 kanë rezultuar të pranuar, ndërsa për 4,808 ankesat e mbetura nuk u gjet asnjë provë për t'i vërtetuar pretendimet e palëve. Prandaj, komisioni ka konsultuar ndihmën profesionale nga ekspertët që kanë hartuar legjislacionin, dhe disa gjyqtarë të gjykatave të Kosovës. Bazuar në rekomandimet e ekspertëve dhe gjyqtarëve, komisioni është i detyruar të nxjerrë një vendim për të gjitha këto ankesa.

**Për Financim Shtesë (FSH) për Projektin Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819) do të përdorë Mekanizmin tashmë ekzistues të Zgjidhjes së Ankesave (MZA) të projektit amë.** MZA do t'i mundësojë një game të gjerë të palëve të interesit që t'i kanalizojnë shqetësimet, pyetjet dhe ankesat tek agjencitë e ndryshme të zbatimit dhe qendrat e thirrjeve për COVID-19. Projekti mbështet Qendrat e Thirrjeve për COVID-19 me numra për thirrje pa pagesë. Këta numra janë publikuar në të gjithë vendin, si në mediat transmetuese ashtu edhe në ato të shkruara. MZA do të pajiset për t'i trajtuar rastet e SHAS/NS, pasi do të zhvillohet udhëzimi i shpejtë se si t'i përgjigjeni këtyre rasteve dhe do t'iu shpërndahet operatorëve. Kjo do të ndjekë një qasje të fokusuar te të mbijetuarit. MZA do të vazhdojë të promovohet nga MSH dhe GHS dhe agjencitë e tjera përkatëse. Të përditësohet këtu statusi i pajtueshmërisë me MZA në projektin amë.

## 5.1 Përshkrimi i GRM

Për Komponentin 1 është krijuar një mekanizëm dhe regjistër online i ankesave në kuadër të NJKP të Projektit (Ministria e Shëndetësisë) (<https://msh.rks-gov.net/>). Ky MZAdo të fuqizohet më tej dhe do të përshkruhet në SEP të azhurnuar. Qëllimi është t'i informojë të gjithë palët e interesit për procedurat për paraqitjen e ankesave/sugjerimeve në lidhje me Projektin dhe marrjen e përgjigjeve për ankesat e paraqitura. I njëjti mekanizëm do të jetë në dispozicion në llogaritë në rrjete sociale, të dedikuara për projektin. Informacioni në lidhje me MZA duhet të reklamohet në nivel lokal, d.m.th. në Qendrat për Punë Sociale dhe pushtetet lokale.

Përveç paraqitjes online, çdo koment/shqetësim/ankesë mund të paraqitet verbalisht në MSH me gojë (personalisht ose me telefon) ose me shkrim duke plotësuar Formularin e Projektit për Ankesa (duke e paraqitur personalisht, me postë, faks ose email te personi kontaktues i MSH-së). Individët që paraqesin komente ose ankesa kanë të drejtë të kërkojnë që emri i tyre të mbahet konfidencial. Ankesat mund të paraqiten në mënyrë anonime, edhe pse në raste të tilla, personi nuk do të marrë ndonjë përgjigje megjithëse çështja do të shqyrtohet. Të gjitha komentet dhe ankesat do të përgjigjen me gojë ose me shkrim, në përputhje me metodën e preferuar të komunikimit të specifikuar nga ankuesi, nëse jepen të dhënat kontaktuese të ankuesit. Do të realizohen fushata informimi për t'i informuar njerëzit në lidhje me mekanizmin e ankesave dhe informacioni do të shpërndahet përmes një sërë kanalesh. Kjo do t'i shërbejë ankesave të përgjithshme lidhur me projektin, si dhe atyre specifike për komponentët 1 dhe 3 të projektit.

Për Komponentin 2 do të ketë kanal të veçantë për ankesa. Ankuesi mund ta kontaktojë QPS-në lokale ose Divizionin për Shërbimet e Ndihmës Sociale (SNS) në nivelin Qendror përmes telefonit dhe t'ia paraqesë ankesën e tij zyrtarit. Aktivitetet në terren, të financuara me anë të Komponentit 3, do t'i informojnë njerëzit për MZA për SNS, përmes pushteteve lokale dhe Qendrave për Punë Sociale. Kanalet e shpërndarjes dhe procedura për paraqitjen e një ankesë do të përcaktohet në SEP të përditësuar. Procesi aktual i MZA për Komponentin 2 është elaboruar në Shtojcën 2. Kjo do të detajohet dhe fuqizohet më tej në SEP të përditësuar.

Numri i telefonit i SNS: +38338212504 dhe +383211010.

Email i SNS: [sns@rks-gov.net](mailto:sns@rks-gov.net)

### **Reagimet e ankuesve lidhur me zgjidhjet e ankesave për Komponentin1**

Ankuesi do të informohet në lidhje me veprimin e propozuar korrigjues dhe përcjelljen e veprimit korrigjues brenda 15 ditëve kalendarike pas pranimit të ankesës. Pranimi do të bëhet brenda 48 orëve. Në situatën kur ankesa nuk është në gjendje të adresohet ose nëse nuk kërkohet veprim, NJKP do të japë një shpjegim/arsyetim të hollësishëm se pse çështja nuk është adresuar. Përgjigja do të përmbajë edhe një shpjegim se si personi/organizata që e ka parashtruar ankesën mund të vazhdojë me ankesën në rast se rezultati nuk është i kënaqshëm. Në çdo kohë, ankuesit mund të kërkojnë mjete të tjera juridike në përputhje me kornizën ligjore kombëtare, përfshirë paraqitjen zyrtare të ankesës në gjykatë.

**Informatat kontaktuese për pyetje dhe ankesa:**

**Projekt i Reagimit të Shpejtë ndaj COVID-19**

**Ministria e Shëndetësisë**

Adresa:

Rr. Zagrebit nr. 60, 10000, Prishtinë, Republika e Kosovës

Divizioni për Komunikim dhe Marrëdhënie me Publikun

E-mail: [msh.info@rks-gov.net](mailto:msh.info@rks-gov.net)

Telefoni: +383 38 200 24 131; +383 38 200 24 020

MZA do t'i përfshijë hapat e mëposhtëm:

- **Hapi 1:** Paraqitja e ankesave verbalisht ose me shkrim përmes kutisë së sugjerimeve/ankesave, përmes linjës direkttelefonike /mobile, postës, SMS, rrjeteve sociale (WhatsApp, Viber, FB, etj.), postës elektronike, faqes në internet dhe përmes çdo partneri të institucionit lokal të projektit
- MZA gjithashtu do të lejojë paraqitjen dhe trajtimin e ankesave anonime.
- **Hapi 2:** Regjistrimi i ankesave, klasifikimi i ankesave bazuar në tipologjinë e ankesave dhe ankuesve në mënyrë që t'i sigurohet një përgjigje më efikas dhe t'i ofrohet përgjigjja fillestare sa më parë që të jetë e mundur partnerit lokal ose NJKP. Tipologjia do të bazohet në karakteristikat e ankuesit (p.sh., grupet e cenuseshme, personat me aftësi të kufizuara, njerëzit me pengesa gjuhësore, etj.) dhe natyrën e ankesës.
- **Hapi 3:** Hetimi i ankesave dhe komunikimi i përgjigjes brenda 15 ditëve.
- **Hapi 4:** Përgjigjja e ankuesit: qoftë mbyllja e ankesës ose ndërmarrja e hapave të mëtejshëm nëse ankesa mbetet e hapur. Nëse ankesat mbeten të hapura, ankuesit do t'i jepet mundësia të ankohet në komisionin zyrtar të ankesave si shkallë e dytë në MFT (pjesë e procedurave administrative).

Raportet mujore/tremujore në formën e një përmbledhje të ankesave, llojeve, veprimeve të ndërmarrja dhe progresit të arritur në zgjidhjen e çështjeve në pritje do të paraqiten për rishikim në të gjitha pikat kryesore në strukturat e implementimit në MSH dhe MFT. Pasi të jenë propozuar të gjitha rrugët e mundshme të zgjidhjes dhe nëse ankuesi ende nuk është i kënaqur, atëherë ai do të këshillohet për të drejtën e tij për rekurs ligjor.

**Trajtimi i çështjeve të DHBGJ. Edhe pse rreziku nga aktivitetet e projektit dhe në kontekstin e Kosovës është i ulët,** reaguesit e parë do të trajtohen se si t'i trajtojnë zbulimet e DHBGJ-së. Punëtorët shëndetësorë që janë pjesë e reagimit ndaj shpërthimit do të trajtohen për aftësitë themelore për t'iu përgjigjur zbulimeve të DHBGJ-së që mund të shoqërohen ose përkeqësohen nga epidemia, me dhembshuri dhe në mënyrë jo-gjyquese dhe të dinë se për kë mund të bëjnë referime për kujdes të mëtejshëm ose për t'i sjellë në qendrat e trajtimit për të siguruar kujdes në vend. Kjo do të integrohet në hartimin e projektit dhe do të jetë pjesë e komunikimit me punëtorët shëndetësorë. Rruga e referimit për DHBGJ do të përcaktohet në përputhje me strukturat e kujdesit shëndetësor të vendit. Fushata e komunikimit dhe shtrirja e projektit do të sigurojë që ka informacion në dispozicion në linjat e ndihmës dhe organizatat në vend që ofrojnë mbështetje për të mbijetuarit e DHBGJ të cilët mund të preken nga pandemia. MZAi krijuar për projektin do të përdoret gjithashtu për adresimin e çështjeve të lidhura me DHBGJ, të përkeqësuar nga aktivitetet e projektit dhe do të ketë mekanizma për raportim konfidencial me dokumentim të sigurt dhe etik të çështjeve të DHBGJ. Projekti gjithashtu do të edukojë publikun që për aktivitetet e lidhura me projektin, MZA mund të përdoret për të ngritur shqetësime ose ankesa në lidhje me çështjet e DHBGJ dhe SHAS/Ngacmimit Seksual (NS). Kështu, MZA ekzistuese do të fuqizohet gjithashtu



me procedura për t'i trajtuar pretendimet e shkeljeve të DHBGI/SHAS/NS të cilat do të përshkruhen në SEP të përditësuar.

Versioni i përditësuar SEP do të fokusohet në tipologjinë e ankesave dhe ankuesve për të siguruar menaxhim më efikas. Shembuj të mundshëm: personat me cenueshmëri të lartë, d.m.th. personat me aftësi të kufizuara, njerëzit që përballen me pengesa gjuhësore, problemet në zonat e institucioneve fqinje, RAE, etj.

## 5.2 Sistemi i zgjidhjes së ankesave i Bankës Botërore

Komunitetet dhe individët të cilët besojnë se janë prekur negativisht nga një projekt i mbështetur nga Banka Botërore (BB) mund të paraqesin ankesa në mekanizmat ekzistues të zgjidhjes së ankesave në nivelin e projektit ose Shërbimin për Zgjidhjen e Ankesave të BB (GRS). GRS siguron që ankesat e marra të shqyrtohen menjëherë në mënyrë që t'i adresojnë shqetësimet lidhur me projektin. Komunitetet dhe individët e prekur nga projekti mund t'ia paraqesin ankesën e tyre Panelit të Pavarur të Inspektimit të BB, i cili përcakton nëse dëmtimi ka ndodhur, ose mund të ndodhë, si rezultat i mosrespektimit nga BB i politikave dhe procedurave të saj. Ankesat mund të paraqiten në çdo kohë pasi shqetësimet t'i jenë raportuar Bankës Botërore dhe Menaxhmentit të Bankës t'i jetë dhënë mundësia për t'u përgjigjur.

Për informacione se si të paraqisni ankesa në Shërbimin e Zgjidhjes së Ankesave të Korporatës së Bankës Botërore (GRS), ju lutem vizitoni <http://www.worldbank.org/en/projects-operations/products-and-services/grievance-redress-service>. Për informacion se si të paraqisni ankesat në Panelin e Inspektimit të Bankës Botërore, ju lutemi vizitoni [www.inspectionpanel.org](http://www.inspectionpanel.org).

## 6. Monitorimi dhe raportimi

SEP do të rishikohet dhe përditësohet periodikisht, siç është e nevojshme, gjatë zbatimit të projektit në mënyrë që të sigurohet që informacioni i paraqitur këtu është konsistent dhe është më i fundit, dhe që metodat e identifikuara të angazhimit të mbeten të përshtatshme dhe efektive në lidhje me kontekstin e projektit dhe fazat specifike të zhvillimit. Çdo ndryshim i madh në aktivitetet e ndërlidhura me projektin dhe në orarin e tij do të pasqyrohet siç duhet në SEP. Përmbledhjet tremujore dhe raportet e brendshme mbi ankesat publike, hetimet dhe incidentet e lidhura, së bashku me statusin e zbatimit të veprimeve korigjuese / parandaluese të shoqëruara, do të përpilohen nga zyrtari i caktuar i MZA dhe do t'i referohen menaxhmentit të lartë të projektit. Përmbledhjet tremujore do të sigurojnë një mekanizëm për vlerësimin e numrit dhe natyrës së ankesave dhe kërkesave për informacion, së bashku me aftësinë e Projektit për t'i adresuar ato në një kohë dhe në mënyrë efektive. Informacioni mbi aktivitetet e angazhimit publik të ndërmarra nga Projekti gjatë vitit mund t'u përcillet palëve të interesit në dy mënyra të mundshme:

- Publikimi i një raporti vjetor të pavarur mbi ndërveprimin e projektit me palët e interesit.
- Monitorimi i një treguesi të reagimit të përfuturit në baza të rregullta. Treguesi do të përcaktohet në SEP të përditësuar dhe mund të përfshihet edhe: numri i konsultave, duke përfshirë përdorimin e telekomunikimeve të kryera brenda një periudhe raportuese (p.sh. mujore, tremujore ose vjetore); numri i ankesave publike të pranuar brenda një periudhe raportuese (p.sh. mujore, tremujore ose vjetore) dhe numri i atyre që zgjidhen brenda afatit kohor të përcaktuar; numri i materialeve për shtyp të botuara/transmetuara në mediat lokale, rajonale dhe kombëtare.

Detaje të mëtejshme mbi SEP do të përshkruhen në SEP të përditësuar që do të përgatitet dhe shpaloet brenda 1 muaji nga data e hyrjes në fuqi të projektit.

## Shtojca 1 - Shpjegimi i Masës 15

**Zgjerimi i SNS te ekonomitë e reja familjare: Masa 15.** Sipas Planit Emergjent të Qeverisë, ekonomitë familjare kualifikohen për këtë mbështetje kur anëtari i familjes është i papunë, asnjë anëtar i familjes nuk merr ndonjë ndihmë tjetër të rregullt nga Qeveria dhe familja nuk ka burim zyrtar të të ardhurave. Ekonomitë familjare të kualifikueshme do të marrin mbështetje për një periudhë tre mujore (planifikuar për prill, maj, qershor 2020), që arrin vlerën në 130 Euro në muaj për ekonomi familjare. Për ta ofruar këtë mbështetje, Qeveria do t'i përdorë sistemet dhe procedurat që janë krijuar për SNS, përfshirë procedurat e pagesës, me modifikime në sistemin e regjistrimit dhe synimit. Më konkretisht, një anëtar i ekonomisë familjare do të aplikojë për ta marrë këtë mbështetje emergjente në MFT në emër të ekonomisë së tij familjare. Duke pasur parasysh nevojën për të filluar shpejt, ky proces i aplikimit fillimisht do të jetë në formën e një emaili në një llogari të posaçme të postës elektronike të stafit nga Divizioni i SNS. Përmes këtij aplikimi individit do ta ofrojë listën e anëtarëve të ekonomisë familjare dhe numrat personal. Përndryshe, për ekonomitë familjare që nuk kanë qasje në internet, ekziston gjithashtu mundësia që të aplikojnë për këtë mbështetje emergjente personalisht në QPS. Përpjekjet janë duke u zhvilluar për të krijuar një sistem të regjistrimit të bazuar në internet që do t'u mundësonte njerëzve që të aplikojnë për mbështetje duke dhënë numrin e tyre personal, emrin dhe disa variabla kryesore.

1. Kjo formë e aplikimit do të shqyrtohet nga Divizioni i SNS për plotësinë dhe më pas do të dërgohet në QPS përkatëse, ku stafi do ta futë atë në SIM të SNS, në të cilin moduli i synimit të SIM të SNS do ta kryejë testin e mjeteve të SNS për të përcaktuar nëse ekonomia familjare ka burime zyrtare të të ardhurave ose merr mbështetje mujore nga programe të tjera qeveritare. Kjo kryhet duke referuar numrin kombëtar personal me bazat e të dhënave të Qeverisë në Administratën Tatimore dhe MFT. Të gjitha ekonomitë familjare që marrin përfitime të rregullta publike dhe pagesa të sigurimeve shoqërore do të përjashtohen. Gjithashtu do të bëhet referencë edhe me Agjencinë e Punësimit të Kosovës (APRK) për të konfirmuar që aplikanti është i regjistruar si i papunë.

2. Fillimisht, pragu për testin e mjeteve është vendosur i tillë që ekonomitë familjare të kualifikueshme nuk do të kenë zyrtar burim të të ardhurave. Megjithatë, analiza tregon se edhe një pjesë e konsiderueshme e ekonomive familjarenga60 përqind nuk kanë burime zyrtare të të ardhurave. Shumë ekonomi familjare në Kosovë mbështeten në burimet joformale të të ardhurave, përfshirë remitancat. Efektet e parashikuara të krizës ka të ngjarë të jenë shumë më të gjera dhe më të thella, me ulje të parashikuara të burimeve të të ardhurave joformale, përfshirë remitancat nga jashtë. Për këtë arsye, janë duke u bërë përpjekje për të futur një kriter të dytë të synimitbazuar në Testin i Përafërt tëMjeteve (PMT) për të vlerësuar më mirë statusin e varfërisë së ekonomive familjare. Nëse kjo masë emergjente zgjatet, parashikohet futja në përdorim e kësaj metode të dytë të synimit, dhe, për këtë qëllim, formulari i regjistrimit do të përshtatet për t'i përfshirë pyetjet që janë të nevojshme për PMT.

3. Projekti i propozuar do të investojë në përshtatjen e SIM të SNS për t'i mundësuar asaj mbështetjen e pagesave emergjente, posaçërisht zhvillimin e aftësive të regjistrimit të bazuar në internet, dhe për të eksploruar mundësinë e komunikimit përmes telefonave celularë. Duke u bazuar në përvojën e operacionit emergjent, qëllimi është të mbështetet MFT për të fuqizuar më tej sistemet e SNS për t'i mundësuar asaj përgjigje më të mirë ndaj emergjencave të ardhshme. Parashikohet që kjo të përfshijë miratimin e një sistemi të synuar ndaj varfërisë, i cili përfshin fleksibilitetin për t'iu përgjigjur krizës dhe hartimin e arkitekturës për një regjistër social, i cili do të mbështeste shkallëzimin e shpejtë të SNS përballë çdo goditjeje në të ardhmen.

## **Shtojca 2 - Shpjegimi i MZApër Komponentin 2**

### *Mekanizmi i SNS për Zgjidhjen e Ankesave*

**1 Objektivi kryesor i Mekanizmit për Zgjidhjen e Ankesave (MZA) për Komponentin 2 është të ndihmojë në zgjidhjen e ankesave në kohë, në mënyrë efektive dhe efikase, duke i përmbushur kërkesat e të gjitha palëve të përfshira.** Konkretisht, ai siguron një proces transparent dhe të besueshëm për rezultate të drejta, efektive dhe të qëndrueshme. Ai gjithashtu krijon besimin dhe bashkëpunimin si një komponent integral i konsultimit më të gjerë të komunitetit që lehtëson veprimet korrigjuese. Konkretisht, MZA:

- U ofron njerëzve të prekur mënyra për parashtrimin e ankesës ose për të zgjidhur çdo mosmarrëveshje që mund të lindë gjatë zbatimit të projekteve;
- Siguron që veprime të duhura dhe të pranueshme reciprokisht për zgjidhje identifikohen dhe zbatohen për t'i përmbushur kërkesat e ankuesve; dhe
- Zvogëlon fushën e çështjeve të ankesave që sillen në gjykatë për t'u zgjidhur përmes procedurave gjyqësore.

**2. Përgjegjësia e vendimmarrjes për aprovimin ose refuzimin e kërkesave për përfitimin nga SNS i mbetet Shefit të Divizionit të SNS në QPS përkatëse (Ligji nr. 04/L-096, neni 3.5).** Ai bazohet në informacionin për çështjen, i cili mblidhet zyrtarisht dhe përmes një vizite në terren dhe regjistrohet në Sistemin e Informacionit të Menaxhimit (SIM) të SNS në MPMS nga punonjësit e Njesisë për SNS të QPS (menaxherët e çështjeve dhe administratorët e TI). SIM kryqëzon të dhënat për përshtatshmërinë e secilit rast në baza mujore, konfirmon përshtatshmërinë ose e refuzon atë dhe u komunikon QPS-ve arsyet e identifikuar të refuzimit. Edhe vendimi i lëshuar nga Udhëheqësi i Njesisë së SNS në QPS përkatëse i nënshtrohet procedurës së apelit/ankesës. Të gjithë aplikantët për SNS që nuk janë të kënaqur me vendimin e QPS përkatëse për të mos i aprovuar kërkesat e tyre kanë të drejtë të apelojnë vendimin për refuzim.

**3.** Procedura e ankesave është e organizuar në dy shkallë, të cilat mund të pasohen nga një fazë e tretë - apeli në gjykatë. Hapat/fazat që do të ndiqen me procedurën e ankesës janë si më poshtë:

**4. Procedura e ankesës në shkallë të parë.** Organi i shkallës së parë është QPS-ja e cila ka proceduar kërkesën. Procedura e ankesave fillon nga parashtruesi i kërkesës, kërkesa e të cilit është refuzuar, ose nga përfaqësuesi i tij ligjor. Ankesa i drejtohet Udhëheqësit të Njesisë së SNS dhe duhet të paraqitet jo më vonë se pesë (5) ditë pasi parashtruesi i kërkesës të jetë njoftuar për Vendimin (Ligji nr. 044/L-096, neni 11.1). Mosrespektimi i këtij afati nuk do të thotë humbje e së drejtës për apel/ankesë në shkallën e dytë. Për iniciimin e ankesës/apelit në shkallën e parë, parashtruesi i kërkesës paraqet ankesë me shkrim tek Udhëheqësi i Divizionit të SNS. Ai autorizon rishikimin e çështjes. Udhëheqësi i Njesisë së SNS të QPS-së është i detyruar ta shqyrtojë ankesën brenda një afati prej dhjetë (10) ditësh nga dita kur ankesa është pranuar, ose - në të njëjtën periudhë kohore - për ta transferuar atë për zgjidhje tek organi i shkallës së dytë. Udhëheqësi i Njesisë së SNS për QPS-të është i detyruar t'ia raportojë me shkrim parashtruesit të kërkesës statusin e vendimit të kontestuar. QPS-të gjithashtu raportojnë çdo vit në MPMS për numrin e ankesave të zgjidhura në shkallën e parë, së bashku me arsyet e ankesave. MPMS monitoron numrin e ankesave nga QPS dhe arsyet për to.

**5. Procedura e ankesës në shkallën e dytë.** MPMS është organi i shkallës së dytë për procedurën e ankesave për këtë komponent. Iniciativa për procedurën e ankesës në shkallë të dytë merret nga parashtruesi i kërkesës. Ankuesi është përgjegjës për depozitimin e ankesës/apelit me shkrim në shkallën e dytë, nëse nuk është i kënaqur me vendimin e shkallës së parë. Ankesat dorëzohen jo më vonë se pesëmbëdhjetë (15) ditë nga data e marrjes së Vendimit nga organi i shkallës së parë. Staf i QPS-së e mbështet parashtruesin e kërkesës në përgatitjen e dosjes me dokumentet e nevojshme për depozitimin e ankesës. MPMS emëron një Komision të Ankesave i cili shqyrton ankesat dhe informon me shkrim parashtruesit e ankesës brenda njëzet e një (21) ditëve pas pranimit të ankesës.

**6. Apeli gjyqësor.** Nëse parashtruesi i kërkesës nuk është i kënaqur me rezultatin e Vendimit të Komisionit të Ankesave në shkallën e dytë, ai ose përfaqësuesi i tij ligjor mund të paraqesë ankesë në gjykatën kompetente. Afati i fundit për ankesë gjyqësore është tridhjetë (30) ditë nga marrja e vendimit nga organi i apelit i shkallës së dytë.

**7. Gjatë implementimit të Projektit, tipologjia e ankesave dhe parashtruesve të ankesës do të monitorohet nga afër për të siguruar menaxhim efikas të MZA.** Do të bëhen përpjekje për: (i) identifikimin e pengesave specifike për lloje të caktuara të parashtruesve të kërkesës për të ushtruar të drejtën e tyre për ankesë dhe zgjidhje; (ii) rrit pranimin e përfitimeve duke zvogëluar burokracinë e lidhur me ankesat dhe procedurat e apelit në shkallë të ndryshme; (iii) kufizojnë, dhe mundësisht eliminojnë, praninë fizike të ankuesve në procedurën e MZA; dhe (iv) sigurojnë përmes QPS-ve të dhëna më të hollësishme dhe informuese mbi arsyet e refuzimit të kërkesave në mënyrë që një pjesë në rritje e ankesave të zgjidhet nga organi i shkallës së parë.

**8.** QPS-të do të kenë për detyrë shpërndarjen e informacionit për procedurat e disponueshme të MZA, së bashku me të drejtat dhe përgjegjësitë e parashtruesve të kërkesave/përfituesve dhe administratorëve të përfitimeve, të dhënat kontaktuese dhe afatet.

### Shtojca 3: RAPORT MBI ZBULIMIN PUBLIK DHE KONSULTIMIN PUBLIK

Siç kërkohet nga Kuadri Mjedisor dhe Social i Bankës Botërore gjatë përgatitjes së draftit të Planit të Angazhimit Social (SEP) për Projektin e Reagimit të Emergjencave të Kosovës Covid-19 dhe Financave Shtesë Huamarrësi zhvilloi konsultime publike me palët e interesuara përkatëse.

Ministria e Shëndetësisë (MSH) zbuloi draftin e dokumentit SEP në faqen e tyre të internetit më 28 Prill 2021 dhe shpalli ftesën për konsultime publike për publikun, organet dhe organizatat e interesuara në dokumentet e subjektit të përgatitura për Projektin e Reagimit të Emergjencave të Kosovës Covid-19. Projekt dokumentet dhe ftesa për konsultat publike u janë ofruar aktorëve të interesuar, institucioneve, OJQ-ve mjedisore dhe shoqërore, grupeve studimore, mediave, OJQ-ve shëndetësore dhe komunitetit ndërkombëtar, donatorëve që investojnë në sektorin shëndetësor dhe dokumentet ishin gjithashtu në dispozicion për konsultim publik në MSH-në faqjen e internetit: <https://msh.rks-gov.net/sq/sep -kosovo-emergency-covid-19-project-p173819/>

Si rezultat i konsultimit, komentet e mëposhtme janë marrë dhe janë adresuar nga PCU dhe MSH:

#	Komente	Përgjigja e MSH dhe NKP-se
<p><b>Palët e interesit - Projekti i Shëndetësisë me Qasje Cilësore (AQH)</b>  <b>Projekti SDC i zbatuar nga Swiss TPH</b>  <b>Nicu Fota- Drejtues i Ekipit</b></p>		
1.	<p>Faleminderit për ndarjen e "Planit të Angazhimit të Palëve të Interesit për Projektin Emergjent për Kosovën COVID-19". Në emër të ekipit të Projektit AQH, unë do të doja të përcillja komentet e mëposhtme së bashku me disponueshmërinë tonë të shprehur për ndarjen dhe kontributin me përvojën praktike të Projektit AQH në përpjekjet e përgjithshme të qëndrueshme të MSH, komunitetit të donatorëve dhe të gjitha projekteve të tjera mbështetëse dhe iniciativat për të luftuar kundër COVID-19:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ashtu siç është vërejtur brenda dokumentit, komponenta e komunikimit social deri në fund e percjell "hardware" e projektit dhe është parapare përdorimin e mediave sociale dhe / ose platformave të internetit që konsiderohen si kanalet e rëndësishme të komunikimit. [Në përputhje të plotë me atë qasje, AQH po zbaton së bashku me MSH dhe IKSHP, që nga maji i vitit 2020, një fushatë komunikimi për rrezikun kushtuar grupeve të prekshme të pacientëve kronikë, të moshuarve, RAE dhe të tjerë, duke përdorur të njëjtat kanale të rekomanduara : media sociale, transmetimi televiziv, komunikimi i drejtpërdrejtë me familjet në nevojë, etj.]</li> <li>• programi parashikon paraprakisht trajnimin e stafit mjekësor për parandalimin e infeksioneve brenda-spitalore dhe për anesteziologët. [Projekti AQH aktualisht po zbaton, së bashku me MSH, një program</li> </ul>	<p>Komentet janë vërejtur mirë. MSH do të koordinojë komponentin e komunikimit dhe programin e trajnimit të mbështetur nga Projekti AQH dhe Projekti Emergjent për Kosovën Covid 19.</p> <p>Komenti për përfshirjen e pacientëve kronikë në grupet prioritare të ndjeshme është i pranuar dhe do të merret në konsideratë.</p>

	<p>trajnimi lidhur me COVID-19, i dedikuar stafit mjekësor brenda ambienteve të KSHP.]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• megjithëse janë përfshirë në grupet prioritare të ndjeshme të programit, pacientët kronikë nuk përmenden kur bëhet fjalë për strategjinë e propozuar për të përfshirë pikëpamjet e grupeve të cenueshme (kapitulli 3.6).</li> <li>• përsëritje planifikimin dhe alokimin e burimeve për funksionet e koordinimit të përmbushura në nivele të ndryshme nga Komiteti Kombëtar i Koordinimit dhe Monitorimit COVID-19, takimet e koordinimit të donatorëve të MSH-së dhe Njësia e Koordinimit të Projektit.</li> <li>• Duke marrë parasysh përvojën praktike të akumuluar nga Projekti AQH gjatë zbatimit të fushatës së komunikimit (duke përdorur kanale televizive / media sociale / komunikim të drejtpërdrejtë / të tjera), dhe punën e tij me palët e interesuara kombëtare dhe lokale dhe me komunitetet, grupet në nevojë dhe OJQ-të, ne do të të marrin pjesë me kënaqësi në mekanizmin e ardhshëm të koordinimit midis aktorëve të projektit, ashtu siç do të planifikohet nga MSH.</li> <li>• Ne dëshirojmë të gjitha të mirat për zbatimin e mëtejshëm të Projektit " Projekti emergjent për Kosovën COVID-19".</li> </ul>	
<p><b>Palët e interesit - Zyra e Bashkimit Evropian në Kosovë</b>  <b>Samir Selimi, Menaxher i Programi</b></p>		
	<p>Faleminderit për postën elektronike dhe për ndarjen e dokumentit të planit të angazhimit të palëve të interesuara.</p> <p>Në lidhje me aktivitetin e ri të propozuar nën nën-komponentin 1.3 "Prokurimi dhe Vendosija e Vaksinave" të dokumentit tuaj, ju lutemi vini re sa vijon:</p> <p>BE i ka dhënë Qeverisë së Kosovës / Ministrisë së Shëndetësisë 7,030,070.00 EUR për blerjen e vaksinave covid-19. Përmes këtij granti parashikohet që të blihen afërsisht 700,000 doza të vaksinave covid-19 (natyrisht numri i saktë i dozave të vaksinave mund të ndryshojë në varësi të çmimit të vaksinave) përmes marrëveshjes së shitjes që përfshin Shtetet Anëtare të BE-së. Zbatimi i kësaj kontrate granti ka filluar në Mars 2021 dhe do të vazhdojë për 18 muaj.</p>	<p>Faleminderit për ndarjen e informacionit. Ky informacion do të pasqyrohet në Dokumentin e Projektit për Financim Shtesë të Projektit Emergjent për Kosovën Covid-19.</p>

# SEP\_ Projekti Emergjent COVID-19 për Kosovën (P173819)

Marrëveshja e parë e tillë u nënshkrua me Austrinë e cila do të sigurojë shpërndarjen e 95,000 dozave të vaksinës Pfizer të paguara nga ky grant. Orari i dorëzimit do të përfshijë grupe të vogla që do të dorëzohen në maj-gusht 2021. Zbatimi i kësaj kontrate granti ka filluar në mars 2021 dhe do të vazhdojë për 18 muaj.
--



## Publikimi i SEP ne web faqen te MSH

**From:** Nexhip Shehollli <nexhip.shehollli@rks-gov.net>  
**Sent:** Wednesday, April 28, 2021 9:59 PM  
**To:** ulirina.richardson@one.un.org; hieu.fsta@eqhproject.org; Samir selimi@ees.europanu; azeri.ta@undp.org; merita.stavileci@eda.admin.ch; korjako@who.int; samir.kamadan@eqhproject.org; priokha@unicef.org; ikshpik.kabinet.mf; Mentor Morina; Bjordina Reshe; FSSA Info; Drejtoria SHSRUK; info@kad-ks.org; info@businessnetwork.com; info@ngo-integra.org; info@ngo-pen.com; vjollagodani@gmail.com; info@prak-kosovo.org; qendra.kc@gmail.com; trauma-center@diakonikosovos.org; info@caritaskosovo.org; handikos\_th@hotmail.com; info@autbn4s.org; teuta.abreshi@gmail.com; svpt.ngo@gmail.com; sheqirjakova@yahoo.com; renal.kajku@handi-kos.org; prishtriana@yahoo.com; arbor.citaku@gmail.com; handikos@handi-kos.org; info@downsyndromekosovo.org; pema.kosova@gmail.com; opdmk.kosovo@yahoo.com; opdmk.kosovo@gmail.com; cjkjesta@hotmail.com; hadapijaren@hotmail.com; qendra.danas@hotmail.com; kadrije\_tahiraj@hotmail.com; healthforall.info@gmail.com; aslanim@gmail.com; kr\_mdnu22@hotmail.com; info@amchaeth.org; adellina\_shqijehaj@hotmail.com; info@fondaziona.it; sabirfiseqaj@handi-kos.org; peja.w@yahoo.com; info@ngo-zana.org; tahire.gazhi@ngo-zana.org; qprahovec@gmail.com; info@caritaskosovo.org; info@educatoncode.org; mimosa.stanovci@educatoncode.org; vijosa.preniqj@educatoncode.org; info@prak-kosovo.org; info@shk-kosovo.org; r.jeton@hotmail.com; erik.berisha@hotmail.com; ngo\_gage@yahoo.com

**Cc:** Arben Vllata; Sami.R.Uka; Korab Kamberi; Vjosa Kalaja; Mirine Kazazi; Lorena Kostallari; Mirke Aliu; Bekim Ymeri; Shpresa Kastrazi; Merita Kasapollli; Afrim Bajrami; Agim Ali; Kadrije Berisha; Blerim Çerçini; Falk Hoti; Fatmir Plakaj@rks-gov.net

**Subject:** FTESA PUBLIKE PER KOMENTE/ PUBLIC CALL FOR COMMENTS/ JAVNI POZIV ZA KOMENTARE

**Attachments:** SEP\_Kosovo Emergency COVID-19 Project (P173819).pdf

[External]

Të nderuar kolege,  
Shpresoj që ky e-mail t'ju gjëjë mirë.  
Në emër të Ekspit të MSH dhe Ekspit të BB, për komentet tuaja, dëshirojmë të ndajmë me ju "Planin i angazhimit të palëve të interesit" për Projektin Shëndetësor në Kosovë, përgjigje ndaj COVID-19".  
Ju lutemi të dërgoni komente e juaja deri më 12 Maj 2021, në fund të orarit të punës, në adresën [msh.info@rks-gov.net](mailto:msh.info@rks-gov.net) dhe [merita.kasapollli@gmail.com](mailto:merita.kasapollli@gmail.com)  
Falënderit dhe gjithë të mirat,

Dear colleagues,  
Hope this e-mail finds you well.  
On behalf of the MOH and the WB Team, for your comments, we would like to share the "Stakeholder Engagement Plan" for Kosovo Emergency Project COVID-19 Response".  
Will appreciate if you will send your comments latest by May 12, 2021, COB to [msh.info@rks-gov.net](mailto:msh.info@rks-gov.net) and [merita.kasapollli@gmail.com](mailto:merita.kasapollli@gmail.com)  
Thank you and best regards,

Postovane kolege,  
Nadajm se ds vass ovaj e-mail nade dobro.  
U ime Ministarstva zdravlja (MZ) i tima Svestice banke, za vase komentare, zelili bismo da delimo "Plan angazovanja zainteresovanih strana" za odgovor na Kosovo COVID-19".  
Vase komentare saljite najkasnije do Maja 12, 2021, COB na adresu [msh.info@rks-gov.net](mailto:msh.info@rks-gov.net) i [merita.kasapollli@gmail.com](mailto:merita.kasapollli@gmail.com)  
Hvala i puno pozdrava,

Best regards:

**Nexhip Shehollli, MD,**  
Acting Coordinator of the Kosovo Health Project Unit,  
Specialist in *Management Financiar në NJKP për PSHK*  
*Financial Management Specialist of PCU of the K.H.P*  
Tel: +381 (0) 38 212 968, ext.24 179  
GSM: +377 (0) 44 120 966  
[nexhip.shehollli@rks-gov.net](mailto:nexhip.shehollli@rks-gov.net)  
Re. Zagreba p.n - Zagreb Street no number / Zyra-Office 212  
10000 Prishtine, Republika e Kosovës  
Ky mesazh është konfidencial. Nëse keni pranuar këtë mesazh gabimisht, ju lutemi na njoftoni menjëherë me e-mail dhe fshini atë nga sistemi juaj. Ju nuk mund të koponi këtë mesazh ose të bëni publik përmbajtjen e tij.  
This message is confidential. If you have received it by mistake, please let us know by e-mail reply and delete it from your system; you may not copy this message or disclose its contents to anyone.

Thirrja per komente