

RAPORT PËRMBLEDHËS I AKTIVITETEVE

Departamenti Shëndetësor i Burgjeve

Tremujori III | 1 korrik – 30 shtator 2026

PËRMBLEDHJE EKZEKUTIVE

Raporti paraqet aktivitetet, rezultatet dhe sfidat kryesore të Departamentit Shëndetësor të Burgjeve (DShB), në kuadër të Ministrisë së Shëndetësisë së Republikës së Kosovës, gjatë periudhës korrik–shtator 2026. Aktivitetet janë zhvilluar në funksion të sigurimit të qasjes së vazhdueshme, të sigurt dhe profesionale në kujdesin shëndetësor për personat e privuar nga liria, në përputhje me planin vjetor të punës, procedurat standarde dhe parimin e ekuivalencës së kujdesit.

Gjatë tremujorit janë regjistruar 1,051 pranime të reja dhe janë ofruar 14,430 shërbime shëndetësore, përfshirë 3,631 vizita sistematike mjekësore, 2,400 intervista psikologjike, 1,637 konsultime psikiatrike dhe 286 analiza laboratorike. Shërbimet kanë vijuar me mbulim 24-orësh. Sipas raportimeve, gjendja epidemiologjike ka qenë e qëndrueshme dhe nuk janë evidentuar shpërthime të sëmundjeve ngjitëse që të kenë cenuar funksionimin institucional. Janë realizuar trajnime për raportimin elektronik të sëmundjeve ngjitëse dhe është forcuar mbikëqyrja përmes sistemit përkatës.

Shëndeti mendor dhe parandalimi i vetëvrasjeve kanë mbetur fusha prioritare. Raporti shënon 426 vlerësime me instrumente të standardizuara, katër tentativa për vetëvrasje të ndërprera e të menaxhuara dhe asnjë vetëvrasje të përfunduar. Për trajtimin e rasteve me rrezik janë përdorur ekipe multidisiplinare, vlerësim klinik dhe plane individuale. Raporti burimor e vlerëson pjesëmarrjen e shërbimeve të shëndetit mendor në 23.71% të aktivitetit të përgjithshëm;

Përdorimi i substancave psikoaktive ka shënuar ngarkesë të shtuar: 168 persona të sapopranuar janë identifikuar si përdorues të drogave, ekuivalente me 16.0% të pranimeve të reja. Katërmbëdhjetë persona janë përfshirë rishtazi në Terapinë e Mirëmbajtjes me Metadon.

Në fushën e sigurisë klinike janë dokumentuar 104 raste lëndimesh trupore dhe 30 raste vetëlëndimi, sipas kategorive të përdorura në dokumentin burimor. Në institucionet publike shëndetësore janë raportuar 466 shërbime jashtë institucioneve korrektuese, ndërsa sfidë vazhdon të mbetet qasja në kapacitetet e kufizuara të Institutit të Psikiatrikë Forenzike të Kosovës.

Furnizimi me barna dhe materiale shëndetësore është përshkruar si i vazhdueshëm; janë raportuar shpenzime prej 80,219.68 euro dhe nënshkrimi i kontratave të reja, përfshirë kontratën trevjeçare për barna. Janë monitoruar tetë njësi shëndetësore, ndërsa aktivitetet e edukimit profesional dhe digjitalizimit kanë përfshirë trajnime për menaxhimin farmaceutik dhe raportimin epidemiologjik. Në fushën e burimeve njerëzore janë identifikuar largime nga puna, nevoja për rekrutim dhe vështirësi të riorganizimit pas mbylljes së njësisë në Gjilan.

Bashkëpunimi me Shërbimin Korrektues të Kosovës, institucionet publike shëndetësore, Këshillin e Evropës, EuroPris dhe mekanizmat monitorues ka vijuar. Draft-raporti i Komitetit Evropian për Parandalimin e Torturës përmban një vlerësim përgjithësisht pozitiv për shërbimet shëndetësore në institucionet e vizituara, ndërsa përfaqësimi i DShB-së në grupin e ekspertëve të EuroPris paraqet mundësi për shkëmbim profesional ndërkombëtar.

Prioritetet për periudhën pasuese janë stabilizimi i personelit, rritja e kapaciteteve për shëndetin mendor, forcimi i parandalimit të vetëvrasjeve, avancimi i trajtimit të varësive, përmirësimi i sistemeve digjitale dhe ndjekja e rekomandimeve të monitorimit. Përpara miratimit përfundimtar kërkohet harmonizimi i disa të dhënave statistikore dhe administrative të identifikuara gjatë redaktimit.

EXECUTIVE SUMMARY

This report presents the principal activities, outcomes and operational challenges of the Prison Health Department (PHD), under the Ministry of Health of the Republic of Kosovo, for July–September 2026. Activities were directed towards continuous, safe and professionally delivered healthcare for persons deprived of liberty, in line with the annual work plan, standard operating procedures and the principle of equivalence of care.

During the reporting quarter, 1,051 new admissions and 14,430 healthcare services were recorded, including 3,631 systematic medical examinations, 2,400 psychological interviews, 1,637 psychiatric consultations and 286 laboratory analyses. Healthcare coverage continued around the clock. According to institutional reporting, the epidemiological situation remained stable, with no communicable disease outbreaks significantly disrupting prison operations. Training in electronic infectious-disease notification and related surveillance procedures was also undertaken.

Mental healthcare and suicide prevention remained major priorities. The report records 426 assessments using standardized psychological instruments, four interrupted and managed suicide attempts, and no completed suicides. Multidisciplinary case management, clinical assessment and individualized treatment planning supported responses to people at risk. The source report attributes 23.71% of all healthcare activity to mental health services; this proportion should be reconciled against the underlying statistical tables before final approval.

Substance use presented an increasing service burden: 168 newly admitted individuals were identified as drug users, representing approximately 16.0% of new admissions. Fourteen patients newly entered methadone maintenance treatment. The report also documents 104 cases of bodily injury and 30 cases of self-injury, using its stated reporting categories. A total of 466 healthcare services were reported outside correctional institutions. Limited admission capacity at the Kosovo Institute of Forensic Psychiatry continued to complicate the management of detainees requiring specialized psychiatric assessment or treatment.

Medicines and medical supplies were reported to have remained available, with expenditure of EUR 80,219.68 and new procurement agreements, including a three-year medicines contract. Eight prison health units were monitored, while professional development and digital reporting activities included training in pharmaceutical management and infectious-disease notification. Workforce turnover, recruitment requirements and staff redeployment following the closure of the Gjilan unit remained operational challenges.

Cooperation continued with the Kosovo Correctional Service, public healthcare providers, the Council of Europe, EuroPris and independent monitoring bodies. The draft report of the European Committee for the Prevention of Torture included an overall positive observation concerning healthcare services in the prisons visited. Participation by a PHD representative in the EuroPris expert group provides an opportunity for international exchange and institutional learning. Priorities for the next reporting period include workforce stabilization, improved mental healthcare capacity, suicide prevention, substance-use treatment, digital health information systems and implementation of monitoring recommendations. Several statistical and administrative inconsistencies identified during editing require verification before the report is formally endorsed.

Përmbajtja:

I.	HYRJE.....	6
III.	REZULTATET KRYESORE.....	6
	1. Avancimi i standardeve të kujdesit shëndetësor në burgje	6
	2. Bashkëpunimi ndërkombëtar dhe vlerësimi nga Këshilli i Evropës	6
IV.	ANALIZA E AKTIVITETEVE SHËNDETËSORE DHE INDIKATORËVE KRYESOR	8
	1. Stabiliteti i aktiviteteve shëndetësore	10
	2. Vizitat mjekësore dhe shërbimet diagnostikuese	10
	3. Sëmundjet ngjitëse dhe monitorimi epidemiologjik.....	10
	4. Lëndimet trupore dhe siguria e personave të privuar nga liria	11
V.	SHËRBYMET E SHËNDETIT MENDOR NË INSTITUCIONET KORREKTUESE.....	11
VI.	KONTRIBUTI I SHËRBYMEVE TË SHËNDETIT MENDOR NË KUADËR TË AKTIVITETEVE TOTALE SHËNDETËSORE	12
VII.	PARANDALIMI DHE MENAXHIMI I RASTEVE ME RREZIK PËR VETËVRAJSJE	12
VIII.	MENAXHIMI I TENTIM- VETËVRASJEVE DHE RASTEVE TË RËNDA	13
IX.	MENAXHIMI I PËRDORIMIT TË SUBSTANCave PSIKOAKTIVE DHE TRAJTIMI ME METADON.....	14
X.	MBËSHTETJA E SHËRBYMEVE TË SHËNDETIT MENDOR NË PROCESET E DERADIKALIZIMIT	16
XI.	INSTITUCIONI PËR KUJDESIN SHËNDETËSOR TË PERSONAVE ME NEVOJA TË VEÇANTA – DUBRAVË	16
XII.	MENAXHIMI I PERSONAVE ME ÇRREGULLIME MENDORE DHE SFIDAT AKTUALE 17	
XIII.	GJENDJA HIGJIENO-SANITARE DHE KONTROLI I INFEKSIONEVE	18
XIV.	SIGURIA E USHQIMORE	19
XV.	MENAXHIMI I BARNAVE DHE MATERIALIT SHËNDETËSOR.....	19
XVI.	FURNIZIMET DHE MENAXHIMI I KONTRATAVE	20
XVII.	MENAXHIMI BUXHETOR	21
XVIII.	EDUKIMI I VAZHDUESHËM PROFESIONAL (EVP).....	21
XIX.	MONITORIMI DHE MBIKËQYRJA E NJËSIVE SHËNDETËSORE TË BURGJEVE	22
XX.	TRAJTIMI I KËRKESAVE DHE ANKESAVE	23
XXI.	MENAXHIMI I BURIMEVE NJERËZORE DHE SFIDAT E STAFIT.....	23
XXII.	BASHKËPUNIMI ME SHËRBYMIN KORREKTUES TË KOSOVËS (ShKK)	24
XXIII.	BASHKËPUNIMI ME INSTITUCIONIN E AVOKATIT TË POPULLIT DHE MEKANIZMAT MONITORUES.....	25
XXIV.	BASHKËPUNIMI ME KËSHILLIN E EVROPËS DHE REZULTATET NDËRKOMBËTARE	25
XXV.	AUDITIMI, INSPEKTIMET DHE ZBATIMI I REKOMANDIMEVE	27
XXVI.	KONKLUZIONI I PËRGJITHSHËM	27
	7. Modeli i organizimit të DShB-së vazhdon të vlerësohet si praktikë pozitive në nivel evropian.	28
XXVII.	REKOMANDIME PRIORITARE	28
	1. Vazhdimi i fuqizimit të burimeve njerëzore përmes rekrutimit dhe mbajtjes së stafit profesional.	28
	2. Sigurimin e specializimeve për profesionistët shëndetësorë të DShB-së.....	28
	4. Vazhdimi i zhvillimit të programeve të specializuara për përdoruesit e substancave psikoaktive.	28

5. Përmirësimi i mëtejshëm i sistemeve digjitale për menaxhimin e barnave dhe të dhënave shëndetësore.....28
6. Vazhdimi i harmonizimit të praktikave të DShB-së me standardet e Këshillit të Evropës dhe KPT-së.....28

TREGUESIT KRYESORË / KEY INDICATORS

Treguesi	TM3 2026
Pranime të reja	1,051
Shërbime shëndetësore	14,430
Vizita sistematike	3,631
Intervista psikologjike	2,400
Konsultime psikiatrike	1,637
Analiza laboratorike	286
Vlerësime me mjete standarde	426
Tentativa për vetëvrasje	4
Vetëvrasje të përfunduara	0
Përdorues të rinj të drogave	168
Raste të reja në TMM	14
Shpenzime për barna/materiale	€80,219.68

I. HYRJE

Departamenti Shëndetësor i Burgjeve (DShB), në kuadër të Ministrisë së Shëndetësisë të Republikës së Kosovës, bazuar në Planin Vjetor të Punës për vitin 2026, buxhetin e aprovuar, kapacitetet profesionale dhe organizative në dispozicion, si dhe në përputhje me standardet kombëtare dhe ndërkombëtare për ofrimin e kujdesit shëndetësor për personat e privuar nga liria, ka vazhduar realizimin e aktiviteteve të planifikuara gjatë periudhës korrik - shtator 2026.

Aktivitetet e realizuara kanë pasur për qëllim garantimin e vazhdueshëm të qasjes në shërbime shëndetësore cilësore, të sigurt dhe të barabarta për të gjithë personat e privuar nga liria, përmes funksionimit të Njësive Shëndetësore të Burgjeve (NjShB), zbatimit të Procedurave Standarde të Veprimit (PSV), fuqizimit të kapaciteteve profesionale, menaxhimit të rasteve komplekse shëndetësore dhe avancimit të vazhdueshëm të standardeve të kujdesit shëndetësor në institucionet korrektuese.

Gjatë kësaj periudhe, DShB ka bashkëpunuar ngushtë me Njësitë Shëndetësore të Burgjeve, Shërbimin Korrektues të Kosovës (ShKK), institucionet publike shëndetësore, mekanizmat monitorues vendorë dhe organizatat ndërkombëtare, me qëllim të sigurimit të një qasjeje të koordinuar, profesionale dhe të bazuar në të drejtat e njeriut.

Në të njëjtën kohë, janë realizuar aktivitetet e parapara në Planin e Punës për vitin 2026, duke iu përshtatur edhe situatës epidemiologjike, nevojave specifike shëndetësore të popullatës së burgosur dhe sfidave operative të identifikuara gjatë zbatimit të shërbimeve.

III. REZULTATET KRYESORE

1. Avancimi i standardeve të kujdesit shëndetësor në burgje

DShB ka vazhduar përkushtimin për harmonizimin e praktikave të punës me standardet evropiane për kujdesin shëndetësor në institucionet korrektuese. Përmes zbatimit të Procedurave Standarde të Veprimit dhe mekanizmave të brendshëm të monitorimit është forcuar qasja e standardizuar në:

- pranimin dhe vlerësimin fillestar shëndetësor të personave të privuar nga liria;
- menaxhimin e rasteve me probleme të shëndetit mendor;
- parandalimin e vetëvrasjeve;
- trajtimin e përdoruesve të substancave;
- menaxhimin e sëmundjeve kronike;
- referimin dhe koordinimin me institucionet jashtë sistemit korrektues.

2. Bashkëpunimi ndërkombëtar dhe vlerësimi nga Këshilli i Evropës

Në kuadër të projektit të mbështetur nga Këshilli i Evropës: “Përmirësimi i trajtimit për personat e privuar nga liria”,

DShB ka vazhduar aktivitetet për:

- zbatimin e PSV-ve;

- trajnimin e stafit shëndetësor dhe atij korrektues;
- fuqizimin e kapaciteteve profesionale;
- përmirësimin e menaxhimit të rasteve komplekse;
- zhvillimin e programeve për trajtimin e përdoruesve të drogave.

Një arritje e rëndësishme institucionale gjatë kësaj periudhe ishte prezantimi i koordinatori për shëndetin mendor i DShB-së është përzgjedhur si ekspert shëndetësor nga EuroPris, organizatë evropiane e administratave korrektuese, për kontribut në fushën e parandalimit të vetëvrasjeve dhe menaxhimit të shëndetit mendor në burgje, ku është përfaqësuar DShB, përkatësisht MSh me një prezantim dhe në darftimin e strategjisë evropiane për parandalimin e vetëvrasjeve në burgje.

Në këtë periudhë kemi marrë Draft Raportin nga KPT I KiE, që është raport periodik i monitorimit të vendeve ku mbahen personat pa vullnetin e tyre dhe pas vizitës së shkurtit të këtij viti, ky Draft Raport është ndër raportet më të mira që ndonjëherë ka marrë DShB nga KPT e KiE e i cili përmbledhet me nën paragrafin e tretë të paragrafit të 111 me këtë citat: “During the visit, the CPT gained a positive impression overall of the healthcare services provided in the prisons visited”.

Bazuar në këtë raport, do të emërojmë një komision i cili do të analizojë dhe jap të dhënat që janë kërkuar, e që kryesisht janë të dhëna statistikore.

ANALIZA E INDIKATORËVE SHËNDETËSORË, SHËRBIMET E SHËNDETIT MENDOR DHE MENAXHIMI I RASTEVE ME RREZIK TË SHTUAR

IV. ANALIZA E AKTIVITETEVE SHËNDETËSORE DHE INDIKATORËVE KRYESOR

Bazuar në të dhënat statistikore të mbledhura nga të gjitha Njësitë Shëndetësore të Burgjeve (NjShB) dhe analizën krahasuese me periudhën përkatëse të vitit paraprak, aktivitetet shëndetësore gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026 paraqesin një vazhdimësi të qëndrueshme të funksionimit të sistemit shëndetësor në institucionet korrektuese.

Tabela numër 1, përmbledhje tre mujore e indikatorëve të aktiviteteve shëndetësore në DShB

Të dhënat mbi disa indikatorë të DShB, Prill - Qershor 2026		Muajt			Totali, tremujori i tretë 2026	Totali, tremujori i tretë 2025
Nr	Indikatori	Korrik	Gusht	Shtator		
1	Te burgosur te pranuar	420	336	295	1051	1194
2	Te burgosur te liruar	302	313	304	919	954
3	Vizita e pare mjekesore ne pranim	420	335	295	1050	1194
4	Konsulta mjekesore	2233	2171	1848	6252	7437
5	Konsulta psikiatrike	493	537	607	1637	1960
6	Konsulta psikologjike	704	644	626	1974	1679
7	Sherbime dentare	267	208	359	834	810
8	Sherbime te tjera mjekesore	1192	1136	922	3250	4291
9	Totali i konsultimeve shendetesore	5008	4910	4512	14430	17390
10	Hospitalizime ne Stacionarin e burgut	11	7	10	28	26
11	Hospitalizime ne Spitalet Civile	10	15	10	35	52
12	Dergimet jashtë IK per konsultime	233	226	211	670	834
13	Dergimet jashtë IK per intervenime	42	34	16	92	60
14	Transferet shendetesore	14	19	16	49	29
15	Rastet me TBC	0	0	0	0	1
16	Rastet me HEPATIT B	0	0	2	2	1
17	Rastet me HEPATIT C	0	0	0	0	0
18	Rastet HIV pozitiv	0	0	0	0	0
19	Aplikimi i Testeve Psikologjike	144	144	138	426	464
20	Analizat e gjakut sipas planit	42	19	88	149	94
21	Analizat e gjakut sipas indikacioneve	50	37	50	137	91
22	Analizat e gjakut per substancave psikotrope	0	0	0	0	0
23	Vizat sistematike muojre (parametrave vital)	1286	1177	1006	3469	4141
24	Kontrollet stomatologjike sistematike	53	21	80	154	70
25	Kontrollet gjinekologjike sistematike	4	2	2	8	28
26	Mamografi	0	0	0	0	0
27	PAPA test	0	0	0	0	0
28	RTG Pulmo	25	34	25	84	91
29	Neurotic Syndromes	231	248	216	695	835
30	Psychotic Syndromes	22	46	31	99	99
31	Semundjet kardiovaskulare	81	84	72	237	219
32	Semundjet Respiratore	72	68	115	255	301
33	Semundjet gastrointestinale	98	91	87	276	321
34	Semundjet urojenitale	42	46	22	110	113
35	Semundjet e lekures	80	70	65	215	213
36	SS te transmetueshme	0	0	0	0	2
37	Semundjet e sistemit lokomotor	78	100	81	259	275
38	Semundjet infektive	0	1	2	3	5
39	Vete lendimet	9	12	9	30	44
40	Lendimet trupore	35	41	28	104	96
41	Abuzimet seksuale	0	1	0	1	0
42	Rastet ne greve te urise	10	10	10	30	33
43	Tentim vetevrasjet	2	0	2	4	7
44	Vetmia - Izolimi	21	44	44	109	174
45	Vdekjet ne burg	0	0	1	1	1

Analiza e indikatorëve kryesorë dëshmon se shumica e aktiviteteve profesionale janë realizuar në përputhje me nevojat shëndetësore të personave të privuar nga liria dhe me kapacitetet ekzistuese të DShB-së.

Në aspektin epidemiologjik dhe organizativ, nuk janë evidentuar ndryshime domethënëse që do të ndikonin në stabilitetin e shërbimeve shëndetësore. Trendi i përgjithshëm i aktiviteteve ka qenë stabil, me disa ndryshime të pritshme që lidhen me numrin e personave të pranuar, qarkullimin e të burgosurve dhe kompleksitetin e rasteve shëndetësore.

Në kuadër të shërbimeve të QKUK-së, gjatë këtij tremujori janë kryer gjithsejtë 254 shërbime dhe ato me specifika si në tabelën e më poshtme:

Tabela numër 2, përmbledhje tre mujore e shërbimeve shëndetësore ne QKUK

TË DHËNAT E SHËRBIMEVE MJEKËSORE NË QKUK- TRE MUJORI I TRE, KORRIK - SHTATOR 2026												TOTALI
NR	TERMINET EGZAM/REZULT/KONSULTIMET	QKD	BSL	QPPR	QPGJ	QKLM	QKS	QPZ	QKLF	QPM	QPJ	
1	ASISTIME EGZMINIM/PRANIM/LIRIM	16	4	4					3		1	28
2	REZULTATE RAPORTE TE EGZA...	10	22	14	1	7	1		8		6	69
3	VIZIT TE HOSPITALIZUARVE	20		17				3				40
4	EHODOPLER	1		1								2
5	EHOKRADIOGRAFI			8					1			9
6	EMNG	1	1									2
7	EEG		1	1								2
8	MRI	1	3	2						1		7
9	CISTOSKOPI		1									1
10	CT		11	3								14
11	ERGOMETRI		1	6					1			8
12	URETROGRAFI RETROGRADE					1						1
13	GASTROSKOPI		1									1
14	HOLTER EKG	1										1
15	KORONAROGRAFI						1	1				2
16	OMS											
17	AUDIOMETRI			1								1
18	OCT		1	1					1		1	4
19	PET SCAN		2									2
20	ELASTOGRAFI	6	1									7
21	SIGURIM I TERAPIS KL NEUROLOGJISE	1										1
22	TERMIN BIOPSI											
23	TERMIN INTERVENIM	1										1
24	TERMIN AMB KARDIOLOGJI									1		1
25	TERMIN AMB OFTALMOLOGJI		1								2	3
26	TERMIN KLINIKA E INFETIVES		1	2						1		4
27	TERMIN AMB ORTOPEDI											
28	TERMIN AMB ORL										1	1
29	VERIFIKIMI PER DOKUMENTACION											
30	VERIFIKIM PER EKZAMINME	4		4							1	9
31	DERGIMI I MOSTRES	2										2
32	KONSULTIM KL UROLOGJIS					1						1
33	KONSULTIM KL INFEKTIVES	1		2								3
34	KONSULTIM KL INFEKTIVES											
35	KONSULTIM KL K. MAKSILOFACIALE					1						1
36	KONSULTIM KL K.ABDOMINALE			4								4
37	KONSULTIM KL HEMATOLOGJI			2								2
38	KONSULTIM KL KARDIOLOGJIS			1								1
39	KONSULTIM KL ONKOLOGJISE		3									3
40	KONSULTIM KLINIKA E NEUROLOGJISE	2										2
41	KONSULTIM KLINIKA E STOMATOLOGJIS			3						1	1	5
42	KONSULTIM KLINIKA E KIRURGJIS VASKULARE		2									2
43	KONSULTIM KLINIKA E MJEKËSIS NUKLEARE		2									2
44	KLINIKA E DERMATOLOGJISE			1								1
45	KONSULTIM KLINIKA RADIOLOGJIS											
46	KËRKES PËR BARNÄ			2								2
47	NJOFTIM PER PUNIM TE EKZAMINIMEVE			2								2
4	TOTALI PER NJSHB	67	58	81	1	10	2	4	14	4	13	254

Përderisa në SP në Pejë janë kryer rreth 40 shërbime të tjera për nevoja të DShB. Shërbime të tilla, në numër më të vogël ka pasur edhe në SP në Gjiçan, Gjakovë dhe Mitrovicë.

Përfundimet kryesore nga analiza krahasuese e indikatorëve:

1. Stabiliteti i aktiviteteve shëndetësore

Aktivitetet shëndetësore gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026 kanë ruajtur një trend të qëndrueshëm krahasuar me periudhën e njëjtë të vitit paraprak.

Megjithëse është evidentuar një numër më i ulët i personave të pranuar në sistemin korrektues krahasuar me periudhën krahasuese, numri dhe struktura e shërbimeve të ofruara kanë qenë proporcionale me numrin e personave të privuar nga liria dhe me nevojat e tyre shëndetësore.

2. Vizitat mjekësore dhe shërbimet diagnostikuese

Gjatë kësaj periudhe është ruajtur niveli i ofrimit të:

- vizitave mjekësore;
- konsultimeve specialistike;
- shërbimeve stomatologjike;
- shërbimeve psikologjike dhe psikiatrike;
- analizave laboratorike;
- ekzaminimeve sipas indikacioneve klinike.

Krahasuar me periudhën paraprake, nuk janë evidentuar dallime statistike të rëndësishme në raport me numrin e personave të trajtuar.

Një rritje e rëndësishme është evidentuar në numrin e përdoruesve të rinj të drogave që kanë ardhur në burgje.

3. Sëmundjet ngjitëse dhe monitorimi epidemiologjik

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026, situata epidemiologjike në institucionet korrektuese ka qenë stabile.

Nuk janë evidentuar shpërthime epidemike apo raste të sëmundjeve ngjitëse që do të kërkonin ndërhyrje të jashtëzakonshme.

Rastet e evidentuara, kryesisht: skabies; pedikulozë (morrat e kokës); dhe infeksione të tjera të zakonshme, janë menaxhuar sipas Procedurave Standarde të Veprimit dhe masave parandaluese të përcaktuara.

Raportimi i rasteve është realizuar përmes Sistemit të Mbikëqyrjes së Sëmundjeve Ngjitëse (SMSN), në përputhje me kërkesat ligjore dhe epidemiologjike.

Gjatë kësaj periudhe kemi bërë trajnimin, përkatësisht ri trajnimin e të gjithë mjekëve për mënyrën e raportimit të sëmundjeve ngjitëse përmes sistemit elektronik dhe janë hapur dhe konfirmuar llogaritë personale të secilit mjek që punon në DShB.

4. Lëndimet trupore dhe siguria e personave të privuar nga liria

Gjatë kësaj periudhe është evidentuar një trend më i disfavorshëm sa i përket numrit të lëndimeve trupore krahasuar me periudhën paraprake.

Rastet e identifikuar, 104, janë menaxhuar në përputhje me Procedurat Standarde të Veprimit, duke përfshirë:

- vlerësimin fillestar mjekësor;
- dokumentimin profesional;
- trajtimin adekuat;
- referimin sipas nevojës.

Ndërsa numri i vetë lëndimeve ka qenë më e vogël se në përdhën e njëjtë të vitit të kaluar por prap se prap numri është i madh, 30 raste.

Sa i takon shërbimeve të marra në institucionet shëndetësore publike, kemi pasur një numër të madh shërbimesh, 466 sosh për 3566 persona. 80 persona kanë marrë shërbime në IPFK përderisa 19 kanë qenë të hospitalizuar.

Tabela numër 3. Shërbimet shëndetësore jashtë IK për periudhën raportuese

Daljet jashtë Institucionit Korrektues për arsye shëndetësore në ShSKUK, gjatë 3m3, 2026				
Nr	Shërbimet	Personat	IPFK	Hospitalizime në ShSKUK
1	466	356	80	19

V. SHËRBIMET E SHËNDETIT MENDOR NË INSTITUCIONET KORREKTUESE

Shërbimet e shëndetit mendor vazhdojnë të përbëjnë një nga komponentët më të rëndësishëm të kujdesit shëndetësor në burgje, për shkak të prevalencës së lartë të çrregullimeve psikike, historisë së traumave, përdorimit të substancave dhe rrezikut të shtuar për vetëlëndim apo vetëvrasje.

Gjatë tremujorit tretë të vitit 2026, shërbimet e shëndetit mendor kanë vazhduar funksionimin e tyre në të gjitha Njësitë Shëndetësore të Burgjeve, duke ofruar:

- vlerësim psikologjik fillestar;
- ekzaminim të statusit mendor;
- këshillim dhe mbështetje psikologjike;
- ndërhyrje krizash;
- monitorim të rasteve me rrezik;
- trajtim psikiatrik;
- psikoedukim;
- mbështetje për riintegrim social.

Shërbimet janë ofruar në mënyrë fleksibile, përmes kombinimit të punës individuale në ambiente profesionale dhe ndërhyrjeve në pavijone apo hapësira të përshtatura brenda institucioneve korrektuese.

VI. KONTRIBUTI I SHËRBIMEVE TË SHËNDETIT MENDOR NË KUADËR TË AKTIVITETEVE TOTALE SHËNDETËSORE

Gjatë periudhës raportuese, shërbimet e shëndetit mendor kanë përbërë: 23.71% të të gjitha shërbimeve shëndetësore të realizuara në institucionet korrektuese.

Kjo përqindje dëshmon rëndësinë e komponentës së shëndetit mendor në kujdesin shëndetësor të personave të privuar nga liria.

Tabela numër 4. Shërbimet e shëndetit mendor në kuadër të të gjitha shërbimeve shëndetësore në burgjet e Kosovës në tremujorin e dytë të vitit 2026.

SHËRBIMET E SHËNDETIT MENDORË TË OFRUARA NË BURGJE						
Nr	Tremujori i dytë i vitit	Shërbimi	Viti 2026 (3m3)	Përqindja - %	Viti 2025 (3m3)	Përqindja -%
1	2026	Konsulta shëndetësore	14430	100.00	17390	100.00
		Vizita psikiatrike	1637	11.34	1960	11.27
		Seanca psikologjike	1974	13.68	1679	9.65

Shërbimet kryesore kanë përfshirë:

- konsultime psikiatrike;
- intervista psikologjike;
- vlerësime klinike;
- terapi mbështetëse;
- psikoterapi;
- seanca psikoedukative;
- menaxhim të rasteve me rrezik të lartë.

Krahasuar me të njëjtën periudhë të vitit paraprak, si numri absolut ashtu edhe përqindja e shërbimeve të shëndetit mendor paraqesin një nivel të ngjashëm, duke treguar qëndrueshmëri të sistemit të ofrimit të këtyre shërbimeve.

VII. PARANDALIMI DHE MENAXHIMI I RASTEVE ME RREZIK PËR VETËVRAJSJE

Parandalimi i vetëvrasjeve vazhdon të jetë prioritet strategjik i Departamentit Shëndetësor të Burgjeve.

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026, është vazhduar me zbatimin e plotë të:

- Procedurës Standarde të Veprimit për Parandalimin dhe Menaxhimin e Rasteve me Rrezik për Vetëvrasje;
- vlerësimit sistematik psikologjik;
- menaxhimit multidisiplinar të rasteve;
- hartimit të planeve individuale të trajtimit.

Vlerësimi psikologjik dhe identifikimi i hershëm

Procesi i vlerësimit është realizuar përmes përdorimit të mjeteve të standardizuara profesionale, përfshirë:

Tabela numër 5. Tabela e mjeteve zyrtare për vlerësim psikologjik në burgjet e Kosovës

BATERIA ZYRTARE E TESTEVE PSIKOLOGJIKE	NË DSHB
FUSHA E VLERËSIMIT	MJETI MATËS
Vlerësimi i konstrukteve dhe çrregullimeve bazë psikologjike	C.I
Vlerësimi dhe përcaktimi i shkallës së ankthit	BAI
Vlerësimi dhe përcaktimi i shkallës së depresionit	BDI
Vlerësimi i rrezikut për vetëvrasje	C-SSRS

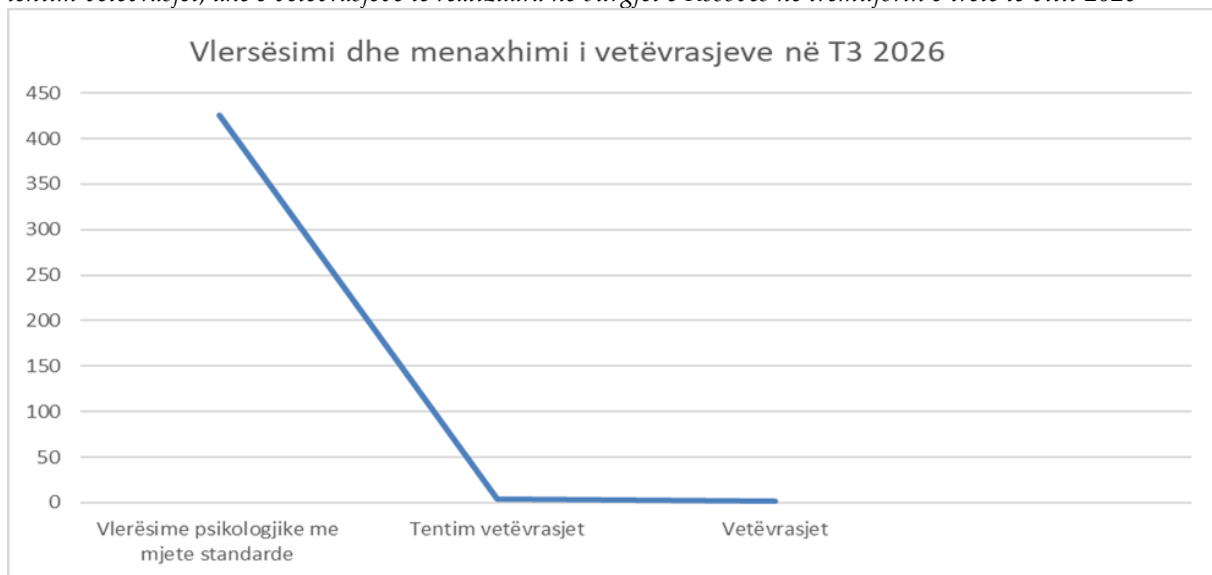
Gjatë kësaj periudhe:

- janë realizuar 426 vlerësime psikologjike me mjete standarde;
- janë menaxhuar rastet përmes ekipeve multidisciplinare;
- janë përgatitur plane individuale të trajtimit.

Tabela numër 6. Paraqitja tabelore, sipas njësive, e rasteve të vlerësuara në aspekt psikologjik me mjete standarde, të vlerësuarve me rrezik për vetëvrasje, tentim vetëvrasjet, dhe e vetëvrasjeve të realizuara në burgjet e Kosovës në tremujorin e tretë të vitit 2026

NjShB	Vlerësime psikologjike me mjete standarde	Tentim vetëvrasjet	Nr. i vetëvrasjeve të realizuara
Totali	426	4	0

Tabela numër 6. Paraqitja në grafikun e rasteve të vlerësuara në aspekt psikologjik me mjete standarde, tentim vetëvrasjet, dhe e vetëvrasjeve të realizuara në burgjet e Kosovës në tremujorin e tretë të vitit 2026



VIII. MENAXHIMI I TENTIM- VETËVRASJEVE DHE RASTEVE TË RËNDA

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026:

- janë regjistruar 4 tentativa për vetëvrasje, të cilat janë ndërprerë dhe menaxhuar me kohë nga stafi profesional;
- nuk është regjistruar asnjë rast i vetëvrasjes së realizuar.

Për çdo rast është realizuar:

- analiza profesionale;
- dokumentimi përkatës;
- raportimi institucional;
- shqyrtimi nga strukturat multidisiplinare;
- identifikimi i mundësive për përmirësimin e masave parandaluese.

MENAXHIMI I PËRDORIMIT TË DROGAVE, SHËRBIMET SPECIALE, BURIMET NJERËZORE DHE MENAXHIMI OPERACIONAL

IX. MENAXHIMI I PËRDORIMIT TË SUBSTANCAVE PSIKOAKTIVE DHE TRAJTIMI ME METADON

Përdorimi i substancave psikoaktive vazhdon të paraqesë një ndër sfidat kryesore shëndetësore në institucionet korrektuese, duke kërkuar një qasje të integruar, multidisiplinare dhe të bazuar në praktikat më të mira ndërkombëtare.

Tabela numër 7, përmbledhje tre mujore e disa indikatorëve specifik të DShB

Raportimi i tremujorit të tretë, për vitin 2026, për disa indikatorëve në burgje							Të dhënat për tremujorin e tretë të vitit 2025	
Nr	Lloji i të dhënave	Korrik	Gusht	Shtator	Total	Përqindje	Total	Përqindje
1	Numri i të vizituarve për herë të parë	418	336	295	1,049	100.00	1,182	100.00
2	Numri i duhangjinjeve	237	223	186	646	61.58	753	63.71
3	Numri i abuzuesve të alkoolit	23	36	20	79	7.53	43	3.64
4	Numri i abuzuesve të drogave	59	68	41	168	16.02	142	12.01
5	Rastet me Hepatitis B	0	0	1	1	0.10	1	0.08
6	Rastet me Hepatitis C	0	0	0	-	-	-	-
7	Rastet me lëndime trupore	16	16	12	44	4.19	60	5.08
8	Rastet me TBC	0	0	0	-	-	1	0.08
9	Rastet me Diabet	13	6	9	28	2.67	26	2.20
10	Rastet me SST (AIDS)	0	0	0	-	-	-	-
11	Rastet me Hipertension Arterial	26	16	30	72	6.86	60	5.08

Departamenti Shëndetësor i Burgjeve ka vazhduar zbatimin e programeve të trajtimit dhe rehabilitimit për personat e privuar nga liria me çrregullime të lidhura me përdorimin e substancave, duke kombinuar:

- vlerësimin mjekësor dhe psikiatrik;
- mbështetjen psikologjike;
- trajtimin farmakologjik sipas indikacioneve klinike;
- Terapinë e Mirëmbajtjes me Metadon (TMM);
- edukimin shëndetësor dhe mbështetjen për riintegrim.

Gjatë periudhës korrik - shtator 2026, gjatë procesit të pranimit dhe vlerësimit fillestar shëndetësor janë identifikuar: 168 raste të reja të përdorimit të drogave, që përbëjnë: 16.02% të personave të pranuar në sistemin korrektues gjatë kësaj periudhe.

Ttendi i këtij indikator është në rritje dhe më i lartë se në tremujorin paraprak dhe atë të njëjtë të periudhës paraprake.

Ky indikator vazhdon të jetë i lartë dhe kërkon vazhdimësi në politikat parandaluese, trajtuese dhe rehabilituese.

Tabela numër 8, menaxhimi i drogave gjatë këtij tremujori në raport me të pranuarit në DShB;

Raportimi i tremujorit të tretë, për vitin 2026, për disa indikatorëve në burgje							Të dhënat për tremujorin e tretë të vitit 2025	
Nr	Lloji i të dhënave	Korrik	Gusht	Shtator	Total	Përqindje	Total	Përqindje
1	Numri i të vizituarve për herë të parë	418	336	295	1,049	100.00	1,182	100.00
4	Numri i abuzuesve të drogave	59	68	41	168	16.02	142	12.01

Një indikatorë tjetër i rëndësishëm që ndikon në shëndetin publik dhe atë të burgut është edhe niveli i lartë i pirjes së duhanit nga të burgosurit, mbi 61% e tyre. Terapia e Mirëmbajtjes me Metadon (TMM).

Programi i Terapisë së Mirëmbajtjes me Metadon ka vazhduar të zbatohet në të gjitha Njësitë Shëndetësore të Burgjeve ku ekzistojnë indikacionet klinike.

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026:

- trajtimi është vazhduar për pacientët ekzistues;
- janë vlerësuar rastet e reja sipas kriterëve profesionale;
- janë përfshirë 14 raste të reja në programin TMM.

Menaxhimi i këtij programi është realizuar në koordinim ndërmjet:

- stafit mjekësor;
- psikiatërve;
- psikologëve klinikë;
- farmacistëve përgjegjës;
- strukturave drejtuese të institucioneve korrektuese.

Tabela numër 9, përmbledhje e TMM gjatë kësaj periudhe në DShB;

Raporti i shpenzimit të Metadonit për periudhën Korrik - Shtator, 2026						
Shkurtesat	Përshkrimi	Gjendja paraprake	Korrik	Gusht	Shtator	Totali
RV	Rastet në Vazhdim	97	32	38	42	112
R	Rastet e Reja	8	5	4	5	14
RP	Rastet e Perseritura	16	5	3	3	11
RL	Rastet e Larguara	20	4	1	7	12
TPz	Totali I Pozitave	141	46	46	57	149
	Totali I Mililitrave të Shpenzuar	42,295.50	6,877	7,939.00	8,136	22,951.50
	Totali I mililitrave të pranuar	39,400.00	1,200.00	18,200.00		19,400.00

Furnizimi me metadon është zhvilluar pa ndërprerje përmes sistemit të menaxhimit farmaceutik. Megjithatë, në disa njësi janë evidentuar vështirësi teknike në evidentimin e shpenzimit për shkak të problemeve në funksionalitetin e hyrjeve të sistemit nga Departamenti Farmaceutik i Ministrisë së Shëndetësisë. Çështja është adresuar tek strukturat përgjegjëse për gjetjen e zgjidhjes teknike.

X. MBËSHTETJA E SHËRBIMEVE TË SHËNDETIT MENDOR NË PROCESIT E DERADIKALIZIMIT

Në kuadër të përpjekjeve institucionale për parandalimin dhe luftimin e ekstremizmit të dhunshëm në institucionet korrektuese, stafi i shëndetit mendor i DShB-së ka vazhduar të ofrojë mbështetje profesionale për komisionet multidisiplinare për deradikalizimin dhe rehabilitimin e personave të dënuar.

Aktivitetet janë realizuar duke u bazuar në:

- përvojat e fituara nga programet e mëparshme të mbështetura nga ICITAP;
- projektet e Këshillit të Evropës;
- praktikat evropiane për menaxhimin e rasteve me rrezik të lartë.

Kontributi i stafit të shëndetit mendor është fokusuar në:

- vlerësimin psikologjik të personave të përfshirë;
- identifikimin e faktorëve të rrezikut dhe faktorëve mbrojtës;
- këshillimin profesional;
- hartimin e planeve individuale të ndërhyrjes;
- mbështetjen e procesit të riintegritimit social.

Aktivitetet kanë qenë veçanërisht të rëndësishme në:

- Burgun e Sigurisë së Lartë;
- Qendrën Korrektuese të Dubravës.

XI. INSTITUCIONI PËR KUJDESHIN SHËNDETËSOR TË PERSONAVE ME NEVOJA TË VEÇANTA – DUBRAVË

Institucioni për Kujdesin Shëndetësor të Personave me Nevoja të Veçanta në kuadër të Qendrës Korrektuese të Dubravës ka vazhduar funksionimin sipas qëllimit të përcaktuar, duke ofruar kujdes të specializuar për persona me:

- nevoja të veçanta fizike;
- sëmundje kronike që kërkojnë trajtim të vazhdueshëm;
- çrregullime psikiatrike;
- probleme të varësisë nga substancat.

Kapaciteti i këtij institucioni është: 60 vende të dedikuara.

Ky institucion ka luajtur rol të rëndësishëm në:

- zvogëlimin e hospitalizimeve të panevojshme;
- trajtimin më human të personave me nevoja komplekse;
- frimin e terapisë okupacionale;
- integrimin e shërbimeve mjekësore dhe psikosociale.

21 vend të cilat janë në Pavijonin 7 gjatë kësaj periudhe kanë qenë jashtë funksionit për shkak të renovimit.

XII. MENAXHIMI I PERSONAVE ME ÇRREGULLIME MENDORE DHE SFIDAT AKTUALE

DShB ka arritur një stabilitet të konsiderueshëm në organizimin e shërbimeve të shëndetit mendor përmes:

- fuqizimit të stafit profesional;
- rritjes së numrit të psikologëve klinikë;
- angazhimit të psikiatërve konsultantë;
- standardizimit të procedurave të trajtimit.

Megjithatë, një sfidë e vazhdueshme mbetet numri i lartë i personave të paraburgosur me probleme serioze të shëndetit mendor, për të cilët gjykatat kanë nxjerrë vendime për vlerësim apo trajtim të detyrueshëm në Institutin e Psikiatrisë Forenzike të Kosovës (IPFK).

Për shkak të kufizimit të kapaciteteve pranuese në IPFK, këta persona vazhdojnë të qëndrojnë në qendrat e paraburgimit, duke krijuar ngarkesë shtesë për:

- stafin shëndetësor;
- shërbimet psikologjike;
- menaxhimin korrektues.

Plotësimi dhe avancimi stafit të shëndetit mendor

Shërbimet e shëndetit mendor në institucionet korrektuese gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026 janë ofruar dhe mbuluar nga një ekip multidisiplinar profesionistësh, i përbërë nga nëntë (9) psikologë klinikë me orar të plotë pune, tre (3) psikologë klinikë konsultantë, tre (3) psikiatër me normë të plotë, dy (2) psikiatër me gjysmë norme, si dhe shtatë (7) psikiatër konsultantë, të cilët kanë kontribuar në ofrimin e shërbimeve specialiste dhe në menaxhimin e rasteve komplekse.

Paralelisht me ofrimin e shërbimeve të rregullta, gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026 kanë vazhduar programet e shkollimit specialistik, të planifikuara dhe të ndara nga MSH/DShB, për fuqizimin e kapaciteteve profesionale. Në këtë kuadër, dy (2) mjekë ka vazhduar specializimin në psikiatri të fëmijëve dhe adoleshentëve ndërsa tjetri është specializuar në psikiatrin e të rriturve, si dhe gjashtë (4) psikologë klinikë kanë qenë të përfshirë në procesin e specializimit për njësitë shëndetësore të burgjeve në Prishtinë, Dubravë, Prizren, Mitrovicë, Smrekovicë dhe Lipjan. Po ashtu në këtë periudhë njëri nga psikologët klinik ka përfunduar procesin e specializimit dhe kanë marrë titullin specialist të psikologjisë klinike duke e pasuruar shërbimin me kuadro specialiste.

Gjithashtu, gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026, psikologët nga njësi të ndryshme shëndetësore në burgje janë angazhuar periodikisht në trajnime të përbashkëta me Shërbimin Korrektues të Kosovës (SHKK), me qëllim të forcimit të bashkëpunimit ndër-institucional, harmonizimit të procedurave dhe rritjes së efikasitetit në menaxhimin e rasteve që kërkojnë koordinim të ngushtë ndërmjet shërbimeve shëndetësore dhe atyre korrektuese.

Kjo çështje mbetet një nga prioritetet kryesore për koordinim ndër-institucional ndërmjet Ministrisë së Shëndetësisë, Drejtësisë, ShKK, IPFK dhe Institucioneve Gjyqësore;

HIGJIENA SANITARE, MENAXHIMI I BARNAVE, FURNIZIMET, BUXHETI, MONITORIMI DHE BASHKËPUNIMI INSTITUCIONAL

XIII. GJENDJA HIGJIENO-SANITARE DHE KONTROLLI I INFEKSIONEVE

Gjatë periudhës korrik-shtator 2026, kushtet higjieno-sanitare në institucionet korrektuese kanë qenë në nivel të kënaqshëm dhe janë monitoruar në mënyrë të vazhdueshme nga stafi përgjegjës shëndetësor i Njësisë Shëndetësore të Burgjeve.

Monitorimi është realizuar përmes:

- inspektimeve të rregullta të ambienteve;
- kontrollit të kushteve të përgjithshme higjienike;
- zbatimit të masave parandaluese;
- raportimit periodik nga NjShB-të;
- zbatimit të masave të dezinfektimit, dezinfektimit dhe deratizimit (DDD).

Vlerësimi i përgjithshëm i kushteve higjieno-sanitare në shkallën nga 0 deri në 5 ka qenë: 4.01 pikë

Ky rezultat reflekton një menaxhim të qëndrueshëm të kushteve sanitare dhe zbatimin e masave të planifikuara parandaluese.

Tabela numër 10, përmbledhje tre mujore e kushteve higjienike në NjShB të DShB;

Raporti i kontrollës Higjienike në Burgje, Prill - Qershor, 2026			Burgjet											Totali	Rezultati Final	
Nr	Njësitë	Parametrat specifik që inspektohen	Dubravë	Lipjan 1	Lipjan 2	Lipjan 3	Prizren	Gjilan	Pejë	Mitrovicë	Prishtinë	Smrek	BSL			
1	Ambulanta	Higjiena	4.00	1.25	5.00	5.00	5.00	-	5.00	4.00	5.00	5.00	4.67	43.92	3.99	
2		Mbeturinat mjekësore	4.00	1.25	5.00	5.00	5.00	-	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	45.25	4.11	
3		Barërat pa afat, kontrolli, evidenca	5.00	1.25	5.00	5.00	5.00	-	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	45.25	4.11
4		Stacionari, miëmbajtja, qarqafët, higjiena...	4.00	1.25	5.00	5.00	5.00	-	5.00	4.00	5.00	5.00	4.33	43.58	3.96	
5	Depoja e ushqimit	Gjendja e depos	4.00	1.00	4.00	4.00	4.00	-	4.00	4.00	5.00	4.33	4.00	38.33	3.48	
6		Temperatura	4.00	0.83	3.33	3.33	5.00	-	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	40.50	3.68	
7		Skadencia	5.00	1.25	5.00	5.00	5.00	-	5.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	45.25	4.11
8		Higjiena	4.00	1.00	4.00	4.00	5.00	-	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	38.00	3.45	
9	Kuzhina	Higjiena e hapësirave	4.00	0.83	4.00	4.00	5.00	-	5.00	4.00	5.00	4.00	3.33	39.17	3.56	
10		Higjiena e pajisjeve	4.00	1.00	4.00	4.00	4.67	-	5.00	4.00	4.33	5.00	4.00	40.00	3.64	
11		Higjiena e përpunimit të ushqimit	4.00	1.00	4.00	4.00	4.33	-	5.00	4.00	4.33	5.00	4.00	39.67	3.61	
12		Kontrolli i cilësise (kualiteti dhe higjiena)	4.00	0.92	3.33	4.00	3.67	-	5.00	4.00	4.33	4.00	4.00	37.25	3.39	
13		Kontrolli i sasië (kalorive)	3.00	1.00	4.00	4.33	3.67	-	5.00	4.00	4.33	2.67	4.00	36.00	3.27	
14	Uji i pijes	Marrja dhe ruajtja e mostres (72 orë)	5.00	1.25	5.00	5.00	5.00	-	5.00	5.00	4.33	5.00	5.00	45.58	4.14	
15		Rrjedhshmëria	3.67	1.25	5.00	5.00	4.00	-	4.00	4.00	4.33	4.00	4.00	39.25	3.57	
16		Cilësia	4.00	1.00	5.00	4.67	4.00	-	5.00	4.00	4.33	4.00	4.00	40.00	3.64	
17	Stafi	Uniformat	4.00	1.00	4.00	4.00	4.00	-	4.00	4.00	5.00	2.00	4.00	36.00	3.27	
18		Librezat Sanitare	5.00	1.25	4.00	4.00	5.00	-	5.00	5.00	5.00	4.33	4.67	43.25	3.93	
19	Dhomat e banimit	Kushtet higjienike sanitare	4.00	0.83	4.00	4.33	5.00	-	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	39.17	3.56	
20		Ndërrimi i qarqafëve 2 herë në muaj	3.00	1.00	5.00	5.00	4.00	-	4.00	4.00	4.67	4.00	4.00	38.67	3.52	
21		Ndërrimi i batanijeve çdo 3 muaj	2.00	1.00	5.00	5.00	4.00	-	5.00	4.00	5.00	4.00	4.00	39.00	3.55	
22		Larja e nërresave çdo javë	3.00	1.00	5.00	4.33	4.00	-	4.00	5.00	4.67	5.00	4.33	40.33	3.67	
23		Mjetet higjienike personale	3.00	0.92	4.00	3.67	4.00	-	3.00	4.00	5.00	4.00	4.33	35.92	3.27	
24	Njjet sanitare	Mjete higjienike të dhomës	3.00	1.00	4.00	4.00	4.00	-	4.00	4.00	4.67	4.00	4.00	36.67	3.33	
25		Hiigjiena	3.00	1.00	4.00	4.00	4.00	-	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	39.00	3.55	
26		Uji i rrjedhshëm	3.00	1.25	5.00	5.00	4.00	-	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	39.25	3.57	
27		Mjetet higjienike	3.00	0.83	4.00	4.33	4.00	-	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	37.17	3.38	
28		Higjiena	3.00	1.00	4.00	4.33	4.00	-	3.00	4.00	5.00	4.00	4.00	36.33	3.30	
29	Bnjot	Mjetet higjienike	3.00	0.92	4.00	4.33	4.00	-	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	37.25	3.39	
30		Uji i rrjedhshëm	3.67	1.25	5.00	5.00	4.00	-	5.00	4.00	5.00	4.00	4.33	41.25	3.75	
31		Frekuenca e larjes sipas specifikave	3.00	1.25	5.00	5.00	4.00	-	4.00	4.67	5.00	4.00	3.33	39.25	3.57	
32	DDD	Dezinfektimi ditor	2.00	1.25	5.00	5.00	5.00	-	5.00	5.00	5.00	4.00	5.00	42.25	3.84	
33		DDD e rregullt periodike, çdo 3 muaj	5.00	1.25	5.00	3.33	5.00	-	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	44.58	4.05	
Totali, mesatarja për institucione			3.68	1.07	4.44	4.42	4.40	-	4.45	4.29	4.80	4.25	4.25	40.07	4.01	
Mesataria e vlerësimit të kushteve higjienike sanitare në burgje. (vlerat matëse nga 0 - 5)																

Mesatarja e vlerësimit të kushteve higjienike sanitare në burgje, (vlerat matëse nga 0 - 5)

Masat parandaluese dhe menaxhimi i sëmundjeve ngjitëse

Gjatë kësaj periudhe janë evidentuar raste sporadike të:

- skabies;
- pedikulozës;
- infeksioneve të tjera të zakonshme.

Të gjitha rastet janë menaxhuar sipas protokolleve dhe Procedurave Standarde të Veprimit të DShB-së.

Gjatë kësaj periudhe janë trajnuar të gjithë mjekët e rinj dhe ri trajnuar mjekët e tjerë të DShB-së për raportimin e sëmundjeve ngjitëse përmes SMSN;

Janë ndërmarrë masa të shtuara higjienike në institucionet përkatëse, përfshirë:

- trajtimin e rasteve individuale;
- higjienizimin e ambienteve;
- kontrollin e kontakteve;
- monitorimin e vazhdueshëm epidemiologjik.

XIV. SIGURIA E USHQIMORE

Gjatë kësaj periudhe DShB, në bashkëpunim me Shërbimin Korrektues të Kosovës, ka filluar diskutimin institucional lidhur me menaxhimin e sigurisë ushqimore, veçanërisht për ruajtjen dhe trajtimin e produkteve ushqimore termolabile që sigurohen përmes kantinave të institucioneve korrektuese.

Qëllimi i këtij procesi është:

- reduktimi i rrezikut për intoksikacione ushqimore;
- forcimi i kontrollit të zinxhirit të ruajtjes së ushqimit;
- përcaktimi i përgjegjësive institucionale;
- hartimi i një modeli të standardizuar menaxhimi.

DShB është në proces të përgatitjes së një propozimi teknik për menaxhimin adekuat të kësaj çështjeje.

XV. MENAXHIMI I BARNAVE DHE MATERIALIT SHËNDETËSOR

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026, furnizimi me barna dhe materiale shëndetësore ka vazhduar në mënyrë të rregullt dhe pa ndërprerje.

Të gjitha Njësitë Shëndetësore të Burgjeve janë furnizuar sipas kërkesave operative dhe nevojave të identifikuar.

Gjatë kësaj periudhe është nënshkruar kontrata e re trevjeçare për barëra për nevoja të DShB si dhe ajo për asgjësimin e atyre me afat të skaduar.

Monitorimi dhe menaxhimi i punës

- Gjatë këtij tremujori është realizuar monitorimi i punës në disa Njësi Shëndetësore të Burgjeve (NjShB). Paralelisht, është përcjellë puna e NjShB-ve

përmes raportimeve të rregullta mujore, si dhe është bërë evidentimi i shpenzimeve ditore nga kryeinfermierët, përkatësisht përgjegjësit e barnatoreve doracake të këtyre njësive.

- Për çështjet e evidentuara gjatë monitorimit dhe raportimit janë dhënë rekomandimet përkatëse, me qëllim të përmirësimit të mëtejshëm të menaxhimit dhe funksionimit të shërbimeve shëndetësore.

Furnizimi me barna dhe material mjekësor

- Të gjitha NJShB-të janë furnizuar me barna, në përputhje me kërkesat e tyre, deri në momentin e raportimit.
- Aktualisht jemi në pritje të furnizimit nga operatorët ekonomikë (OE) për pajisje të imëta, material shpenzues mjekësor dhe material stomatologjik.
- Të gjitha furnizimet e realizuara janë të regjistruara si në evidencat e brendshme,
- ashtu edhe në sistemin SMSF.

Menaxhimi i barnave dhe raportimi

- Jemi në proces të përfundimit të regjistrimit të kontratës së re për furnizim me barna në sistemin SMSF.
- Daljet e barnave realizohen në përputhje me të dhënat e sistemit SMSF dhe rekomandimet/procedurat në fuqi.

Shpenzimet për barna dhe materiale shëndetësore

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026 janë realizuar shpenzime në vlerë: 80,219.68€ për barna dhe materiale shëndetësore.

XVI. FURNIZIMET DHE MENAXHIMI I KONTRATAVE

Gjatë periudhës raportuese janë realizuar aktivitetet kryesore të menaxhimit kontraktual, përfshirë:

Pajisjet mjekësore

- Është realizuar servisi i aparaturave radiologjike:
- RTG statik për imazhe;
- RTG stomatologjik.

Servisimet janë realizuar sipas kontratave ekzistuese dhe kërkesat për pagesë janë proceduar në Ministrinë e Shëndetësisë.

Furnizimi me gazra mjekësorë

Gjatë kësaj periudhe është nënshkruar kontrata e re për:

- ksigjen;
- azot;
- bombola;
- manometra;
- enë për azot.

Kontrata ka kohëzgjatje trevjeçare dhe siguron stabilitet më të madh në furnizim. Materialet dhe pajisjet tjera.

Janë realizuar:

- furnizimi me uniforma për stafin shëndetësor;
- furnizimi me materiale higjienike;
- furnizimi me letër A4;
- furnizimi me materiale administrative;
- procedurat për dosje mjekësore dhe protokolle.

Menaxhimi i kontratave të barërave

- DShB ka përfunduar dhe nënshkruar të gjitha kontratat e parapara sipas planifikimit vjetor të prokurimit.
- Të gjitha kontratat janë të regjistruara në sistemin e-prokurimi dhe menaxhimi i tyre realizohet përmes këtij sistemi.
- Aktualisht, DShB, për shërbimet farmaceutike, ka të lidhura gjithsej pesë (5) kontrata me operatorë ekonomikë.

XVII. MENAXHIMI BUXHETOR

Menaxhimi financiar i DShB-së gjatë kësaj periudhe është realizuar në përputhje me planifikimin buxhetor dhe planin e rrjedhës së parasë.

Shpenzimet e realizuara gjatë periudhës raportuese janë:

Tabela numër 11, shpenzimet e buxhetit gjatë kësaj periudhë,

Shpenzimet gjatë tremujorit të tretë, 2026, të kodit 726, të NjShB					
Nr	Kategoria	Korrik	Gusht	Shtator	Totali
1	Paga dhe medijtje	144,684.88	134,710.11	135,592.44	414,987.43
2	Mallëra dhe shërbim	25,819.36	88,021.35	32,018.50	145,859.21
3	Komunali	253.70	258.44	242.08	754.22
4	Totali	170,757.94	222,989.90	167,853.02	561,600.86

Menaxhimi i buxhetit është karakterizuar nga:

- racionalitet në shpenzim;
- respektim i procedurave të prokurimit;
- monitorim i vazhdueshëm financiar;
- përdorim efikas i resurseve.

XVIII. EDUKIMI I VAZHUESHËM PROFESIONAL (EVP)

Në kuadër të zhvillimit profesional të stafit shëndetësor, DShB ka vazhduar aktivitetet për akreditimin dhe realizimin e programit të Edukimit të Vazhdueshëm Profesional për mjekët dhe infermierët.

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026:

- janë organizuar ligjërata profesionale;
- është monitoruar realizimi i planit vjetor të EVP-së;

- është vazhduar bashkëpunimi me Organizatën e Mjekëve të Kosovës (OMK) dhe Organizatën e Infermierëve të Kosovës (OIK).

Sa i takon zbatimit të rekomandimeve të auditorëve dhe formave të raportimit, gjatë kësaj periudhe kemi pasur këto aktivitete:

1. Të gjitha njësitë shëndetësore janë duke përdorur sistemin SMSF për regjistrimin e hyrjeve dhe shpenzimeve të barnave. Kërkesat dhe furnizimi me Metadon realizohen përmes këtij sistemi.
2. Gjatë këtij tremujori, më datat 03 dhe 04 shtator 2026, është mbajtur trajnimi për përdorimin e sistemit SMSF, me fokus në menaxhimin e barnave dhe programin e Metadonit. Në trajnim kanë marrë pjesë gjithsej 27 pjesëmarrës.
3. Sa i përket sistemit për menaxhimin e dosjeve mjekësore (BHIS), ende nuk ka filluar zbatimi i tij, pasi kontrata përkatëse nga Ministria e Shëndetësisë (MSh) ende nuk është lidhur.
4. Në Sistemin për Mbiqëqyrjen e Sëmundjeve Ngjitëse (SMSN) bëhet raportimi i rasteve nga njësitë shëndetësore, sa herë që evidentohen raste të sëmundjeve ngjitëse.
5. Gjatë këtij tremujori është mbajtur trajnimi për përdorimin e sistemit SMSN, i dedikuar mjekëve të të gjitha njësive shëndetësore. Në trajnim kanë marrë pjesë gjithsej 19 pjesëmarrës. Në kuadër të trajnimit është zhvilluar edhe ligjëratë lidhur me sëmundjet ngjitëse nga përfaqësues të IKSHPK-së dhe Ministrisë së Shëndetësisë.
6. Gjatë muajit shtator ishim 4 pjesëmarrës nga NjShB, në trajnimin me temën “Cilësia e Kujdesit Shëndetësor dhe Siguria e Pacientit” i cili u organizua nga Instituti i Kosovës për Administratë Publike (IKAP).

XIX. MONITORIMI DHE MBIQËQYRJA E NJËSIVE SHËNDETËSORE TË BURGJEVE

Gjatë kësaj periudhe është realizuar monitorimi i tetë (8) Njësive Shëndetësore të Burgjeve.

Monitorimi ka përfshirë:

- rganizimin e punës;
- zbatimin e PSV-ve;
- menaxhimin e barnave;
- dokumentacionin shëndetësor;
- kushtet higjieno-sanitare;
- menaxhimin e ankesave.

Përveç monitorimeve fizike, është realizuar edhe:

- raportimi javor operacional;
- raportimi mujor higjieno-sanitar;
- komunikimi i vazhdueshëm me përgjegjësit e NjShB-ve.

XX. TRAJTIMI I KËRKESAVE DHE ANKESAVE

Bazuar në procedurat në fuqi, gjatë kësaj periudhe DShB ka trajtuar kërkesat për informacione dhe raporte mjekësore nga institucionet dhe palët e autorizuar.

Janë dhënë:

- 31 përgjigje për Institucionin e Avokatit të Popullit;
- 6 përgjigje për avokatë;
- 7 përgjigje për palë të interesuara;
- 1 përgjigje për organe tjera juridike;

Gjithashtu është realizuar hapja dhe monitorimi i kutive të ankesave në: 8 Njësi Shëndetësore të Burgjeve.

Tabela numër 12, përgjigjet e kthyer, sipas kërkesave

Përgjigje për zyrën e IAP, avokatë, palë e organe juridike					
Nr	Muaji	Korrik	Gusht	Shtator	Total
1	Përgjigje për AP	13	3	15	31
2	Përgjigje për avokatë	1	1	4	6
3	Përgjigje për palë	5	1	1	7
4	Përgjigje për organe juridik	1	0	0	1
5	Përgjigje për ambasadë	0	0	0	0

Të gjitha ankesat janë shqyrtuar dhe janë dhënë përgjigjet përkatëse sipas procedurave institucionale.

BURIMET NJERËZORE, BASHKËPUNIMI NDËRINSTITUCIONAL, PROJEKTET NDËRKOMBËTARE, AUDITIMI DHE REKOMANDIMET STRATEGJIKE

XXI. MENAXHIMI I BURIMEVE NJERËZORE DHE SFIDAT E STAFIT

Sigurimi i qëndrueshmërisë së burimeve njerëzore vazhdon të jetë një nga faktorët kryesorë për garantimin e cilësisë dhe vazhdimësisë së shërbimeve shëndetësore në institucionet korrektuese.

Gjatë periudhës raportuese, DShB ka vazhduar funksionimin me kapacitetet ekzistuese profesionale, megjithatë janë evidentuar sfida të rëndësishme që lidhen me lëvizshmërinë e stafit shëndetësor, veçanërisht në profilet mjekësore dhe infermierore.

Këto sfida lidhen kryesisht me:

- largimin e stafit për arsye personale dhe profesionale;
- kërkesat e vazhdueshme për zhvillim profesional;
- nevojën për specializime të reja;
- konkurrencën me sektorin tjetër shëndetësor;

- vështirësinë në sigurimin e mbulimit të plotë të disa njësive.

Lëvizja e stafit shëndetësor

Gjatë kësaj periudhe:

- tre (3) mjekë kanë ndërprerë marrëdhënien e punës, prej të cilëve:
- një (1) në NjShB Dubravë;
- një (1) në NjShB Prishtinë.
- Një (1) në NjShB në Lipjan
- Një(1) psikologe në NjShB në Lipjan,
- Një (1) infermiere në NjShB në Dubravë,

Kjo ka krijuar nevojë për masa të menjëhershme për riorganizim të shërbimeve dhe sigurimin e mbulimit të vazhdueshëm shëndetësor.

Situata paraqet rrezik të veçantë për:

- Qendrën Korrektuese të Gërdocit, për mbulimin e shërbimit mjekësor 24-orësh;
- Institucionin për Kujdesin Shëndetësor të Personave me Nevoja të Veçanta në Dubravë;
- Njësine Shëndetësore të Burgut në Pejë.

Gjatë kësaj periudhe është mbyllur përfundimisht, sa i takon çështjes shëndetësore Burgu i Gjilanit dhe si pasojë edhe stafi i kësaj njësie është dashur të transferohet në njësi tjera. Ka vështirësi në udhëtimin e tyre pasi që njësia me e afërt është Lipjani dhe Prishtina. Jemi në përpjekje që të gjejmë një zgjidhje përkatëse adekuat.

Rekrutimi stafit të ri

Gjatë muajit korrik ka përfunduar rekrutimi i stafit të ri për pozitat:

- Në NjShB Dubravë, 3 mjekë, 1 stomatolog dhe 1 infermier,
- Në NjShB Gërdoc, 1 fizioterapeut,

Ndërsa në muajin shtator është hapur konkursi për pozitën :

- Në NjShB Dubravë, 1 mjek,
- Në NjShB Prishtinë, 1 mjek dhe 1 infermier
- Në NjShB Gërdoc, 1 infermier

XXII. BASHKËPUNIMI ME SHËRBIMIN KORREKTUES TË KOSOVËS (ShKK)

Bashkëpunimi ndërmjet Departamentit Shëndetësor të Burgjeve dhe Shërbimit Korrektues të Kosovës ka vazhduar të jetë në nivel të mirë profesional dhe funksional.

Koordinimi i rregullt ndër-institucional ka mundësuar:

- menaxhimin e rasteve komplekse;
- reagimin e koordinuar ndaj situatave emergjente;
- rganizimin e shërbimeve shëndetësore;
- zbatimin e rekomandimeve ndërkombëtare;
- përmirësimin e kushteve të trajtimit të personave të privuar nga liria.

Gjatë kësaj periudhe janë zhvilluar takime të rregullta koordinuese lidhur me:

- menaxhimin e rasteve individuale;
- sigurinë shëndetësore në institucione;
- procesin e riorganizimit dhe menaxhimit të mbylljes së Qendrës së Paraburgimit në Gjilan.

XXIII. BASHKËPUNIMI ME INSTITUCIONIN E AVOKATIT TË POPULLIT DHE MEKANIZMAT MONITORUES

DShB ka vazhduar bashkëpunimin konstruktiv me Institucionin e Avokatit të Popullit përmes Mekanizmit Kombëtar Kosovës për Parandalimin e Torturës (MKKPT)

Gjatë kësaj periudhe:

- janë trajtuar të gjitha kërkesat e adresuara;
- janë dhënë përgjigjet profesionale në afatet përkatëse;
- është vazhduar bashkëpunimi transparent me mekanizmat monitorues.

Është me rëndësi të theksohet se gjatë kësaj periudhe: DShB nuk ka pasur asnjë rekomandim të ri për zbatim nga Mekanizmi Kombëtar për Parandalimin e Torturës.

Monitorimi i jashtëm është vlerësuar si mekanizëm i rëndësishëm për përmirësimin e vazhdueshëm të cilësisë së shërbimeve dhe respektimin e standardeve për trajtimin human të personave të privuar nga liria,

XXIV. BASHKËPUNIMI ME KËSHILLIN E EVROPËS DHE REZULTATET NDËRKOMBËTARE

Në kuadër të projektit: “Përmirësimi i trajtimit për personat e privuar nga liria” të mbështetur nga Këshilli i Evropës, DShB ka vazhduar zbatimin e aktiviteteve të planifikuara për forcimin e sistemit shëndetësor në burgje.

Aktivitetet kryesore kanë përfshirë:

- hartimin dhe zbatimin e Procedurave Standarde të Veprimit;
- trajnimin e stafit;
- zhvillimin e kapaciteteve profesionale;
- përmirësimin e menaxhimit të rasteve të ndjeshme;
- zhvillimin e programeve për përdoruesit e drogave.

Gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026 janë realizuar këto aktivitete:

- 06-07 korrik 2026 – është mbajtur trajnimi “Përmirësimi i Trajtimit të Personave të Privuar nga Liria”, me gjithsej 10 pjesëmarrës nga stafi shëndetësor.
- 05-06 gusht 2026 – është mbajtur trajnimi “Përmirësimi i Trajtimit të Personave të Privuar nga Liria”, me gjithsej 10 pjesëmarrës nga stafi mjekësor.
- 08-09 shtator 2026 – është planifikuar trajnimi kaskadë i ShKK-së për PSV-të e DShB-së, ku do të jenë ligjërues 2 trajnerë nga DShB-ja.

Disa çështje të tjera relevante:

EuroPris

Në bazë të ftesës së EuroPris – The European Organisation of Prison and Correctional Services më 14 dhe 15 shtator 2026 në Hagë të Holandës, në cilësinë e ekspertit përfaqësues, koordinatri për shëndetin mendor nga DSHB ka marrë pjesë në takimin inaugurues të Ekipit të Ekspertëve për Shëndetësinë dhe Parandalimin e Vetëvrasjeve në Burgje, organizuar nga EuroPris.

Sipas agjendës së përcaktuar nga EuroPris, gjatë ditës së parë të punimeve, në një prezantim prej rreth 30 minutash, ka paraqitur para përfaqësuesve të vendeve pjesëmarrëse organizimin dhe funksionimin e shëndetësisë në burgjet e Kosovës, qasjen strategjike dhe rezultatet e arritura në parandalimin e vetëvrasjeve në burgjet e Kosovës, si dhe bashkëpunimin me Shërbimin Korrektues të Kosovës, duke theksuar rolet në arritjen e këtyre rezultateve.

Në kuadër të prezantimit janë paraqitur gjithashtu sfidat aktuale dhe planet tona për avancimin e mëtejshëm të kësaj fushe. Përvojat, qasjet dhe modelet e zhvilluara në Kosovë janë prezantuar si praktika dhe njohuri që mund të ndahen dhe të shfrytëzohen edhe nga vendet e tjera anëtare.

Njëkohësisht, gjatë punimeve ka pasur mundësinë të njihet me prezantimet, përvojat dhe modelet e aplikuara në vendet e tjera pjesëmarrëse, me qëllim të identifikimit të praktikave të mira që mund të përshtaten dhe të zbatohen edhe në sistemin tonë.

Gjatë ditës së dytë të punimeve, në kuadër të Ekipit të Ekspertëve, është diskutuar dhe dakorduar metodologjia e punës dhe mënyra e bashkëpunimit të ndërsjellë për avancimin e standardeve të shëndetësisë dhe parandalimit të vetëvrasjeve në burgje për mandatin e grupit punues 2026-2028.

Në veçanti, puna e përbashkët do të përqendrohet në:

- Ndarjen e përvojave kombëtare dhe praktikave të reja që po zhvillohen në secilin vend;
- Identifikimin e prioriteteve për periudhën 2026–2028;
- Shqyrtimin e mundësive për bashkëpunim në nivel evropian;
- Zhvillimin e njohurive praktike, udhëzimeve dhe mjeteve të punës për profesionistët që punojnë në burgje.

European Union Drugs Agency (EUDA)

DSHB-ja, si anëtare e Grupit Punues për hartimin dhe zbatimin e Strategjisë Kombëtare për Drogat, përmes koordinatorsit për shëndetin mendor në burgje, ka vazhduar të raportojë në mënyrë të rregullt, çdo tremujorë, për zbatimin e aktiviteteve dhe masave që i janë caktuar në kuadër të strategjisë në fuqi.

Raportimi është realizuar pranë Observatorit Nacional për Drogat, në kuadër të Ministrisë së Punëve të Brendshme (MPB), si dhe pranë Agjencisë së Bashkimit Evropian për Drogat (EUDA).

Në kuadër të raportimit vjetor për vitin paraprak, DSHB-ja ka dorëzuar të dhënat e kërkuara nga EUDA, në përputhje me obligimet e Republikës së Kosovës në cilësinë e vendit raportues.

Pas shqyrtimit të raportimit, EUDA ka dërguar përgjigje konfirmuese, përmes së cilës DSHB-ja është falënderuar për përmbushjen e obligimeve të raportimit dhe për bashkëpunimin e rregullt institucional.

XXV. AUDITIMI, INSPEKTIMET DHE ZBATIMI I REKOMANDIMEVE

Gjatë periudhës raportuese DShB ka vazhduar bashkëpunimin me:

- Auditorin e Brendshëm të Ministrisë së Shëndetësisë;
- Auditorin Kombëtar;
- Inspektoratin Farmaceutik;
- Inspektoratin Sanitar;
- strukturat tjera mbikëqyrëse.

Janë vazhduar aktivitetet për zbatimin e rekomandimeve të auditimeve paraprake, veçanërisht në:

- përmirësimin e procedurave administrative;
- menaxhimin e dokumentacionit;
- kontrollin teknik të shpenzimeve;
- forcimin e evidencave financiare.

Nga auditimi i jashtëm është evidentuar një gjetje lidhur me procedurën e pranimit fizik të inventarit gjatë shkarkimit të një furnizimi. DShB ka ofruar sqarimet përkatëse dhe ka theksuar se procesi final i pranimit është realizuar nga komisioni i autorizuar, i emëruar me vendim zyrtar dhe në përputhje me procedurat në fuqi.

Kemi dhënë përgjigje përsëri lidhur me zbatimin e rekomandimit dhe kemi dëshmuar se ky rekomandim vetëm sa është detajuar në zbatim në mënyrë që transparenca dhe mënyra e pranimit të mallit të jetë unike në të gjitha njësitë, e dëshmuar.

XXVI. KONKLUZIONI I PËRGJITHSHËM

Bazuar në analizën e aktiviteteve të realizuara gjatë tremujorit të tretë të vitit 2026, mund të konstatohet se:

1. Departamenti Shëndetësor i Burgjeve ka vazhduar funksionimin stabil dhe profesional të shërbimeve shëndetësore në të gjitha institucionet korrektuese.
2. Shërbimet shëndetësore janë ofruar në mënyrë të vazhdueshme, me mbulim 24-orësh dhe në përputhje me nevojat e personave të privuar nga liria.
3. Gjendja epidemiologjike ka qenë stabile, pa shpërthime të sëmundjeve ngjitëse me ndikim në funksionimin institucional.
4. Shërbimet e shëndetit mendor kanë vazhduar të jenë një komponent kyç i kujdesit shëndetësor, me fokus të veçantë në parandalimin e vetëvrasjeve dhe menaxhimin e rasteve komplekse.
5. Programet për trajtimin e përdoruesve të substancave, përfshirë Terapinë e Mirëmbajtjes me Metadon, kanë vazhduar me sukses.

6. Bashkëpunimi ndërinstitucional me ShKK, institucionet publike shëndetësore dhe partnerët ndërkombëtarë ka qenë faktor i rëndësishëm për realizimin e objektivave.
7. Modeli i organizimit të DShB-së vazhdon të vlerësohet si praktikë pozitive në nivel evropian.

XXVII.REKOMANDIME PRIORITARE

1. Vazhdimi i fuqizimit të burimeve njerëzore përmes rekrutimit dhe mbajtjes së stafit profesional.
2. Sigurimin e specializimeve për profesionistët shëndetësorë të DShB-së.
3. Forcimi i kapaciteteve për trajtimin e personave me çrregullime të rënda mendore dhe reduktimi i mbingarkesës së qendrave të paraburgimit.
4. Vazhdimi i zhvillimit të programeve të specializuara për përdoruesit e substancave psikoaktive.
5. Përmirësimi i mëtejshëm i sistemeve digjitale për menaxhimin e barnave dhe të dhënave shëndetësore.
6. Vazhdimi i harmonizimit të praktikave të DShB-së me standardet e Këshillit të Evropës dhe KPT-së.
7. Forcimi i bashkëpunimit ndërinstitucional për trajtimin human, profesional dhe të bazuar në të drejta të njeriut të të gjithë personave të privuar nga liria.