

Dr. Sh. Sh. Sh. Sh.



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE

MINISTRI

Nr. 5461 / Prot
1

Tiranë, më 22 / 12 / 2017

UDHËZIM

Nr. 597, datë 22 / 12 / 17

**“PËR MIRATIMIN E STANDARDEVE TË SHËRBIMEVE TË PËRKUJDESIT
SHOQËROR, ASISTENCË SHTËPIAKE PËR PERSONAT ME AFTËSI TË
KUFIZUAR”**

Në mbështetje të pikës 3 të nenit 27 dhe 51 të ligjit nr.121/2016, "Për shërbimet e kujdesit shoqëror në Republikën e Shqipërisë",

UDHËZOJ:

1. Miratimin e standardeve të shërbimeve të përkujdesit shoqëror, asistencë shtëpiake për personat me aftësi të kufizuar, sipas dokumentit, që i bashkëlidhet këtij udhëzimi.
2. Inspektoriati përgjegjës për shërbimet e kujdesit shoqëror siguron inspektimin e zbatimit të standardeve nga subjektet publike dhe jopublike të licencuara.
3. Shërbimi Social Shtetëror siguron monitorimin e zbatimit të standardeve të njësisë së vlerësimit të nevojave dhe referimit të rastit, dhe/ose strukturës së posaçme për shërbimet e kujdesit shoqëror, apo dhe/ose personave juridikë publikë/privatë, që ofrojnë shërbime të kujdesit shoqëror që financohen pjesërisht apo tërësisht nga buxheti i shtetit, në qarkun përkatës.
4. Ngarkohet Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Shërbimi Social Shtetëror dhe inspektorati përgjegjës për shërbimet e kujdesit shoqëror, për zbatimin e këtij udhëzimi.

Ky udhëzim hyn në fuqi menjëherë pas botimit në Fletoren Zyrtare

OGERTA MANASTIRLIU

[Signature]
MINISTËR

STANDARDET E ASISTENCËS SHËTËPIAKE PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUËZUARA

HYRJE

Hartimi i dokumentit të standardeve të shërbimit asistencë shëtpiake për Personat me Aftësi të Kuëzuara (në vijim PAK) përbën një hap të rëndësishëm për rritjen e kujdesit social këtë kategori në nevojë. Standardet plotësojnë detyrimet në zbatim të Strategjisë së Mbrojtjes Sociale 2015-2020 dhe të Ligjit nr.121, datë 21.11.2016 “Për shërbimet e kujdesit shoqëror në Republikën e Shqipërisë”,

Standardet e reja të shërbimeve për Personat me Aftësi të Kuëzuara, do të shërbejnë si një instrument bazë për sigurimin dhe matjen e cilësisë së shërbimeve dhe garantimin e ushtrimit të të drejtave të Personave me Aftësi të Kuëzuara, në përputhje me Kushtetutën e Shqipërisë, Ligjin Antidiskriminim, Ligjin Nr. 9355 “Për Ndihmën dhe Shërbimet Shoqërore”, i ndryshuar, me “Konventën mbi të Drejtat e Personave me Aftësi të Kuëzuara”, të Organizatës së Kombeve të Bashkuara, dhe “Konventën të Rehabilitimit Komunitar”, të Organizatës Botërore të Shëndetësisë .

Standardet e Shërbimit të Asistencës Shëtpiake për PAK bazohen mbi parimet e njohura të kujdesit social, si:
Parimi i respektimit të të drejtave të njeriut dhe integritetit të përfunduarit;

Drejhtësisë sociale;

Partneriteti;

Subsidiaritetit,

Decentralizimi, ku shërbimet e kujdesit shoqëror ofrohen sa më pranë qytetarëve;

Mosdiskriminimi;

Integritimi shoqëror;

Gjithëpërfshirja;

Liria;

Siguria;

Pavarësia.

Hartimi i standardeve të asistencës shëtpiake për Personat me Aftësi të Kuëzuara është një ndër objektivat e reformimit të sistemit të shërbimeve të kujdesit shoqëror. Ky reformim synon deinstitutionalizimin e shërbimeve, pasurimin e llojshmërisë së shërbimeve për PAK dhe rritjen e cilësisë së tyre, për t'iu përgjigjur nevojave të Personat me Aftësi të Kuëzuara për përkujdesje, në ambientin e tyre natyral në kohë dhe me cilësi.

Këto standarte do të rrisin numrin e personave që do të marrin shërbime dhe do të përmirësojnë pjesëmarrjen në jetën e komunitetit dhe gjithëpërfshirjen

Ky shërbim i ri social i asistencës shtëpiake, siguron, për aq sa është e mundur, ofrimin e shërbimit pranë familjes ose komunitetit të përfutuesit të shërbimit, me qëllim sigurimin e mirëqenies shoqërore.

Shërbimi në shtëpi siguron integrimin e shërbimeve të kujdesit ditor që u ofrohet në familje Personave me Aftësi të Kufizuara, të cilët janë të pamundur të kujdesen për veten dhe nuk mund të ndihmohen nga familjarët. Ky shërbim përfshin

- I. pëmbushjen e nevojave të përditshme, sipas vlerësimit, rast pas rasti;
- II. furnizimin dhe shpërndarjen e ushqimeve të gatshme në shtëpi;
- III. furnizimin e barnave apo furnizime të tjera jetike;
- IV. shërbime bazë mjekësore dhe infermieristike;
- V. mbajtjen e higjienës personale;
- VI. shërbime rehabilitimi, zhvillimi, këshillim psikologjik e ligjor sipas rasti.

Dokumenti i standardeve të shërbimit asistencë shtëpiake për Personat me Aftësi të Kufizuara do të ndihmojë në radhë të parë vetë përfutuesit e shërbimeve dhe familjarët e tyre për të kuptuar dhe kërkuar zbatimin e standardeve nga ofruesit e shërbimeve.

Standardet do të shërbejnë si udhëzues praktik dhe konkret për ofruesit e shërbimeve, për të organizuar dhe përmirësuar shërbimet sipas kërkesave të dokumentit.

Standardet sanksionojnë që ofrimi i këtij shërbimi do të realizohet vetëm nga figura profesionale të certifikuara si punonjës socialë, psikologë, infermierë, etj.

Nga pikëpamja praktike, organizative dhe menaxheriale, standardet e përgjithshme të shërbimeve dhe standardet specifike të shërbimit asistencës shtëpiake për Personat me Aftësi të Kufizuara do të jenë të unifikuara për të gjitha strukturat e shërbimeve shoqërore shëndetësore të njësive të qeverisjes vendore. Ky shërbim i asistencës shtëpiake do të ofrohet prej tyre ose do të "blihet" si shërbim jopublik nga OJF-të ose Njësitë e specializuara private për të ofruar këtë shërbim.

Paketa e re e standardeve vendos rregulla dhe kritere për cilësinë e shërbimeve, të cilat janë të detyrueshme për zbatim nga të gjithë ofruesit e shërbimeve, si nga institucionet publike, nga shërbimet e ngritura nga organizatat joqimprurëse (OJF) dhe nga ofrues të tjerë privatë.

Dokumentë i standardeve të shërbimit të asistencë shtëpiake për Personat me Afësi të Kufizuara do të shërbejë për:

- Ministrinë përgjegjëse për mbrojtjen sociale dhe Shërbimit Social Shtetëror për shërbimet e kujdesit shoqëror në nivel qendror e vendor për vlerësimin e kapaciteteve të ofruesve dhe pajisjen e tyre me licencë;
- Inspektoratin përgjegjës për shërbimet shoqërore, për të vlerësuar shërbimet dhe për të matur arritjen e kërkesave të caktuara të standardeve, që ofrohen në shtëpi për Personat me Afësi të Kufizuara;
- Njësinë e Vlerësimit të Nevojave dhe Referimit të rastit/Strukturën e posaçme për shërbimet e kujdesit shoqëror dhe shëndetësor në nivel vendor, për të përmbyshur funksionet e reja që lidhen me plotësimin e nevojave sociale të komunitetit, ri “asistencë shtëpiake për Personat me Afësi të Kufizuara”;
- Institucionet publike të përkujdesit, OJF-të dhe ofruesit privatë si instrumente në procesin e realizimit të shërbimit të asistencës shtëpiake për Personat me Afësi të Kufizuara;
- Institucionet akademike dhe organizatat e përfshira në veprimtari arsimore e trajnuese, studiues të fushës shoqërore.

Në procesin e hartimit të standardeve është mbajtur parasysh arritja e një niveli të caktuar shërbimesh, që garantojnë mjedis të sigurt për Personat me Afësi të Kufizuara, përkujdesje cilësore dhe jetesë sa më aktive për ta.

Standardet mbulojnë të gjitha fushat e veprimtarisë jetësore të Personave me Afësi të Kufizuara, përfshirë të shërbimeve në familje, si:

1. **Informacioni dhe vizita paraprake.** Sipas këtij standardi personat me afësi të kufizuara dhe familjarët vendosin mbi shërbimet që do të marrin, pasi kanë marrë informacionin e duhur dhe janë siguruar se ky shërbim do të plotësojë nevojat dhe kërkesat e tyre.
2. **Vlerësimi paraprak i nevojave të klientëve dhe hartimi i një plani individual përkujdesi.** Ky standard siguron që personat me afësi të kufizuara, që banojnë në banesë, t'u ofrohen shërbimet e duhura që plotësojnë nevojat dhe kërkesat e tyre.

3. **Kujdesi shëndetësor dhe mjekimi sipas planit individual të përfituesit.** Sigurohet që ofruesi i shërbimeve nxit dhe ruan shëndetin e klientëve mbi bazën e një plani individual, që merr në konsideratë kryerjen e vizitave dhe analizave të nevojshme, ndjekjen e këshillave të mjekut dhe të trajtimit me barna.
4. **Respektimi i intimitetit dhe dinjitetit.** Personave me aftësi të kufizuara t'u sigurohet intimiteti dhe dinjiteti i nevojshëm për higjienën personale, duke iu ofruar ndihmë me ngrohtësi, durim dhe respekt.
5. **Jeta sociale në shtëpi dhe lidhjet me komunitetin.** Ritimi i jetesës dhe aktiviteteve të përditshme ndryshon dhe u përshtatet dëshirave, kërkesave dhe kapaciteteve të përfituesve. Personat me aftësi të kufizuara kanë të drejtë të presin vizitorë dhe të marrin pjesë në aktivitete familjare dhe të komunitetit.
6. **Aktivite integrale dhe plotësuese të kujdesit në shtëpi.** Personave me aftësi të kufizuara u sigurohet shërbimi i ushqimit nëse është e nevojshme, si dhe/ose ndihmesa në përgatitjen e ushqimeve dhe lëngje të shëndetshme, të sigurtat, të shumëllojshme e në sasi të mjaftueshme për gjendjen e tyre shëndetësore, si dhe që plotësojnë dëshirat e tyre.
7. **Mbrojtja e të drejtave të klientëve, shmangia e abuzimit dhe procesi i ankimit.** Klientët përzihen të gjitha të drejtat ligjore, përmirësimin e gjendjes, mbrohen nga llojet e ndryshme të abuzimeve. Ankesat e tyre shqyrtohen seriozisht dhe shoqërohen me veprime konkrete për përmirësimin e gjendjes.
8. **Personel i kualifikuar për kryerjen e shërbimeve.** Klientët marrin të gjitha shërbimet e nevojshme nga personel i kualifikuar, si dhe përcaktimi i standardeve të tyre. Shërbimi i kujdesit shoqëror dhe shëndetësor në shtëpi duhet të ketë standarde dhe procedurë homogjene në gjithë territorin kombëtar.
9. **Shërbimet e asistencës shtëpiake sociale dhe shëndetësore në ambjentin natyral familjar ofrohen nga figura profesionale dhe Njësia Vlerësimi dhe Referimit të Rasit në bashki/Struktura Posacme apo një subjekt i licencuar.** Duke përcaktuar kërkesat organizative dhe funksionale të subjektit. Personat me aftësi të kufizuara marrin shërbime profesionale me cilësi të mirë dhe që ndjekin procedurë të rregullta referimi, vlerësimi, planifikimi dhe të dhënies së shërbimeve. Procedurat respektojnë parimin e vendimmarrjes së mbështetur të përfituesit apo përfaqësuesit të tij ligjor.
10. **Njësia e qeverisjes vendore siguron partneritet me të gjithë grupet e interesit për personat me aftësi të kufizuara mbi bazën e parimeve të gjithëpërfshirjes.** Njësitë Administrative punojnë së bashku me personat me aftësi të kufizuara, familjarët e tyre, dhe organizatat përfaqësuese të Personave me Aftësi të Kufizuara për përmirësimin e cilësisë së jetës së tyre, për parandalimin e shmangien e përjashtimit shoqëror.

Standardet janë konceptuar si standarde minimale të cilësisë. Në këtë kuptim ato do të përdoren si mjet gradual për të përmirësuar infrastrukturën e shërbimeve dhe për të reflektuar cilësinë e kërkuar të tyre.

Paketa e standardeve është sistemuar në dy seksione;

1. Seksioni i parë, ku përcaktohet standardi, i cili shoqërohet me rezultatin e pritshëm.
2. Seksioni i dytë, ku janë vendosur kriteret për vlerësimin e standardit, si dhe treguesit për matjen e cilësisë së zbatimit të tij. Treguesit do të shërbejnë edhe si bazë për inspektimin e shërbimit të asistencës shëpiake për personat me aftësi të kufizuar nga inspektorati i shërbimeve, strukturat vendore, vetë të moshuarit dhe të afërmit e tyre.

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | <p>3.Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta, që përcaktojnë trajtimin dhe dokumentimin e incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjeksore.</p> | <p>3.1.Procedurat përshkruajnë rastet që do të përcaktohen si incidente, aksidente dhe emergjencia mjeksore</p> <p>3.2 Procedurat përshkruajnë masat që do të merren në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave mjeksore.</p> <p>3.3.Procedurat përshkruajnë njofimin e familjeve të personave në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave.</p> <p>3.4 Ka një dosje ku mbahen raportet e rasteve të incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjeksore.</p> |
| | | <p>4.Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta që përcaktojnë dhënien e shërbimit shëndetësor dhe terapeutik përfituesit, si dhe kohëzgjatjen e tij.</p> | <p>4.1 Procedurat përshkruajnë masat që do të merren kur përfituesi përjeton kujdes shëndetësor dhe terapeutik që mbështet masat e tyre fizike, sjelljes dhe mirëqenies psikologjike.</p> <p>4.2.Procedurat përshkruajnë kohëzgjatjen e dhënies së kujdesit që i përshtatet nevojave specifike të rastit dhe ndahen në varësi të intensitetit të ndërhyrjes në:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Intensitet i ulët i kujdesit: 1/3 ndërhyrje në javë me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje prej jo më shumë se 1 orë (nga 1-3 orë në javë) b) Intensitet mesatar i kujdesit: 3/6 herë në javë me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje prej së paku një orë (3-9 orë në javë) c) Intensitet i lartë i kujdesit: 5/7 herë në javë me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje për së paku një orë (nga 7 deri në 21 orë në javë). <p>4.3 Ka një dosje ku mbahen raportet javore të ofrimit të kujdesit shëndetësor dhe terapeutik</p> |
| | | <p>5.Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të shkruara, si për fillimin e shërbimit, ashtu edhe për transferimin apo ndërprejen e shërbimeve</p> | <p>5.1.Procedurat e fillimit të shërbimit janë shpjeguar qartë dhe ato janë në përputhje me natyrën e shërbimeve të ofruara.</p> <p>5.2.Para fillimit të ofrimit të shërbimit, punonjësi i shërbimit shëndetësor, pranë strukturave vendore viziton mjedisin e shtëpisë dhe bën një vlerësim paraprak për të vendosur nëse ka mundësi të ofrohet shërbimet e kërkuara</p> <p>5.3.Ka një skemë të kontratës së shërbimit. Si minimum, kontrata përcakton misionin e përkujdesjes, vlerësimin e aftësive dhe nevojave individuale të përfituesve për shërbimet shëndetësore të ofruara, të drejtat dhe detyrimet e përfituesve dhe të ofruesit të shërbimit shëndetësor.</p> <p>5.4.Procedurat për transferimin dhe ndërprejen e shërbimeve janë</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | | shpjeguar qartë dhe është e justifikuar me kërkesën e vetë të moshuarit, apo në rastet kur ky i fundit ka nevojë për një shërbim më të specializuar në spital. |
| <p>Standardi 5</p> <p><i>Respektimi i intimitetit dhe dinjitetit të klientit gjatë shërbimeve personale higjienike</i></p> <p>Person me aftësi të kufizuar ka intimitetin e nevojshëm gjatë kryerjes së nevojave personale dhe tualetit. Në rastet kur kanë nevojë për ndihmë, bëhet kujdes që gjatë ofrimit të përkujdesjes për higjienën, përfshirë ndihmën për t'u ndërruar e veshur, bërjen e banjës, pastrimin ditor, përdorimin e tualetit, përmbushjen e nevojave në shtrat, person me aftësi të kufizuarai ka intimitet dhe ai trajtohet me respekt e dinjitet.</p> | <p>Mirëqenia e personit me aftësi të kufizuar nxitet dhe mbrohet nga abuzimet, gjatë kohës së ofrimit të asistencës në shtëpi. PAK u sigurohet intimitet dhe dinjiteti i nevojshëm për higjienën personale dhe procesin e tualetit. Kur ata kanë nevojë për ndihmë, shërbimi i jepet me ngrohtësi dhe respekt.</p> | <p>1.Gjatë kryerjes së shërbimeve të higjienës në familje bëhet kujdes të ruhet intimiteti i përfutuesit.</p> <p>2.Personeli ka / merit kualifikimin e duhur për të siguruar respektimin e të drejtave për intimitet të klientit</p> <p>3.Klientët që kanë nevojë për ndihmë nxiten të jenë se më të pavarur gjatë kryerjes së shërbimeve të kujdesit higjienik.</p> | <p>1.1.Intervista me klientët tregojnë se atyre u sigurohet intimiteti dhe dinjiteti i duhur</p> <p>1.2.Intervista me klientët tregon se klientët nuk kanë ankesa në këtë drejtim</p> <p>2.1.Ka dëshmi të kualifikimeve përkatëse të personelit në dosjen e tyre personale.</p> <p>3.1.Plani individual i klientit e reflekton këtë kriter</p> <p>3.2.Intervista me klientët tregon se ata nuk kanë ankesa në këtë drejtim</p> |
| | | <p>3.Personat me aftësi të kufizuara nuk neglizhohen në kujdesin higjienik dhe veshmbathje.</p> | <p>3.1 Higjiena personale e personave me aftësi të kufizuar është e mirë. Ata janë të larë, të krehur, dhe nuk mbajnë erë të rëndë. Është treguar kujdes për higjienën e gojës.</p> <p>3.2 Personat me aftësi të kufizuara janë të veshur në mënyrë të përshatëshme për motin, me rroba personale që reflektojnë shijet dhe kërkesat e tyre individuale dhe tendencat e kohës.</p> |
| <p>Standardi 6</p> <p><i>Mbrojtja e të drejtave, shmangia e abuzimit dhe procesi i ankimit</i></p> <p>Personat me aftësi të kufizuara apo personat përgjegjës për ta gëzojnë të gjitha të drejtat e tyre ligjore, për t'u mbrojtur nga abuzimi financiar, psikologjik, fizik dhe seksual dhe dinë dhe janë të aftë për t'u ankuar, nëse nuk janë të kënaqur me ndonjë aspekt të shërbimit në shtëpi. Çdo ankesë trajtohet në mënyrë serioze, pa vonesë. shoqërohet me veprime konkrete për përmirësimin e gjendjes dhe mbahen në dijeni për progresin, lidhur me trajtimin e saj brenda një afati jo më shumë se 10 ditë.</p> | <p>Personat me aftësi të kufizuara trajtohen me barazi, dinjitet, e pa diskriminim. Ata mbrohen nga abuzimi: fizik, financiar, material, psikologjik, seksual, neglizhenca, diskriminimi dhe dëmtimi i vetvetes. Ekziston një procedurë ankesash e injeshitë, e qartë dhe transparente, e cila zbatohet në praktikë</p> | <p>1.Punonjësit social që punojnë me personat me aftësi të kufizuara tregojnë respekt për dinjitetin e tyre në mënyrën se si sillen me ta dhe si i trajtojnë në të gjitha bashkëveprimet.</p> | <p>1.1 Vëzhgimet tregojnë, që çdo person me aftësi të kufizuara trajtohet me respekt gjatë punës, në bashkëbisedim apo kur i jepet ndihmë.</p> <p>1.2.Punonjësi social trajton me konfidencialitet, informacionin që ka për personat me aftësi të kufizuara.</p> <p>1.3 Punonjësi social që administron të ardhurat personale të personit me aftësi të kufizuara apo e ndihmon atë, mban shënime për të gjitha shpenzimet e bëra për shërbime qartë e mandur edhe fakturat përkatëse. Këto shpenzime tregojnë në të njëjtën mënyrë të personit me aftësi të kufizuara.</p> |
| | | <p>2. Nuk ka trajtime të diferencuara që nuk lidhen me nevojat.</p> | <p>2.1.Të gjithë përfutuesit e shërbimeve trajtohen njëjloj, pa shfaqje të favorizimit.</p> <p>2.2. Kriteret e të drejtës për të përfutuar shërbime të veçanta janë të formuluar qartë. Të gjithë personat e interesuar për shërbimin marrin informacion për kriteret e përfutimit</p> |

| STANDARDI | REZULTATI | KRITERET | TREGUESIT E CILËSISË |
|---|--|--|---|
| <p>Standardi 1</p> <p><i>Informimi i përdoruesve të shërbimeve</i></p> <p>Punonjësit socialë përgjegjës për çështjet e aftësisë së kufizuar në njësinë e qeverisjes vendore pranë njësisë së vlerësimit të nevojave dhe referimit të rastit/dhe ose strukturës së posaçme për shërbimet e kujdesit shoqëror duhet të ketë përcaktuar një manual, të shoqëruar me protokollet përkatëse për çdo shërbim për personat me aftësi të kufizuar (ne vijim "PAK") dhe/ose përfaqësuesit të tyre ligjor, ku përshkruan me saktësi misionin, qëllimin, objektivat e shërbimit, si dhe modelin e shërbimit që ofrohet.</p> | <p>Personat me aftësi të kufizuar (PAK) dhe/ose përfaqësuesit e tyre ligjor udhëzohen dhe kanë njohuri se si do të bëhet përkujdesja ndaj tyre. Një manual, i plotësuar me protokollet respektive për çdo shërbim, ku shpjegohet qartë karta e shërbimeve së bashku me procedurat përkatëse se si operon subjekti është e disponueshme për personat me aftësi të kufizuara, përfaqësuesit e tyre ligjor dhe të interesuarit e tjerë.</p> | <p>1.Një përkufizim i qartë i misionit dhe qëllimit, objektivate të shërbimit të përkujdesit në shtëpi, ku parashtrihen shërbimet që ajo ofron, është lehtësisht i aksesueshëm për të gjithë përdoruesit dhe të interesuarit e këtij shërbimi.</p> | <p>1.1. Manual i hartuar lidhur me qëllimin e shërbimit</p> <p>1.2. Protokollet e ofrimit të shërbimeve për personat me aftësi të kufizuara</p> |
| | <p>Punonjësit socialë në Njësinë e Vlerësimit të Nevojave pranë sektorit të posaçëm të shërbimeve në nivele vendore, që ndjekë çështjet e aftësisë së kufizuar, dhe/ose nëpërmjet shërbimeve të kontraktuara ofrojnë një paketë shërbimesh, duke respektuar protokollet, në përputhje me nevojat e personave me aftësi të kufizuara në bashkëpunim edhe me ofruesit të shërbimeve shëndetësore, për të mundësuar një kujdes dhe mirëqenie për çdo person me aftësi të kufizuara, në interesin e tij më të lartë.</p> | <p>2.Familjarët, përfituesit e shërbimeve, si dhe të interesuarit e tjerë, kanë akses tek manuali/protokollet, ku shpjegohet deklarata e qëllimit, misioni, llojet e asistencës shtëpiake, së bashku me procedurat përkatëse, se si operon subjekti.</p> | <p>2.1.Kopje të manualit janë të disponueshme për përdoruesit si dhe në forma lehtësisht të kuptueshme nga të gjithë.</p> <p>2.2.Kopje të protokolleve janë të disponueshme për përdoruesit si dhe në forma lehtësisht të kuptueshme nga të gjithë.</p> |
| | | <p>3.Punonjësi social dhe/ose subjekti i kontraktuar ofron informacion lidhur me funksionimin e shërbimit në shtëpi që do t'i ofrohet personave me aftësi të kufizuara, cilat janë shërbimet minimale, shtesë apo të specializuara që ofrohen në shtëpi apo mundësohen prej saj.</p> | <p>3.Personat me aftësi të kufizuara, familjarët ose përfaqësuesit e tyre ligjor, konfirmojnë se kanë marrë informacion nga punonjësi social mbi qëllimin dhe procedurat e shërbimit dhe e kuptojnë atë pasi ajo është diskutuar me ta. Personat me aftësi të kufizuara dhe ose përfaqësuesit e tyre ligjor kanë një kopje të manualit dhe të protokolleve. Konfirmimi duhet të jetë i dokumentuar.</p> |
| | | <p>4.Manuali dhe protokollet rishikohen përmirësimin dhe përditësimin rregullisht.</p> | <p>4 Dokumentu dhe aktet zyrtare tëpërfaqësuesve të këtyre manualit janë diskutuar dhe miratuar rregullisht.</p> |
| <p>Standardi 2</p> | | | |
| <p><i>Vlerësimi dhe plotësimi i nevojave dhe i qëllimeve individuale.</i></p> <p>Përpara apo gjatë marrjes së shërbimeve, personat me aftësi të kufizuara vlerësohen nga Njësia e Vlerësimit të Nevojave / sektori i posaçëm i Njësisë Administrative. Ky vlerësim përshkruan të gjitha aftësitë e personit dhe pasqyron, sipas rastit, nevojat e tij</p> | <p>Çdo person me aftësi të kufizuar, pas procesit të vlerësimit të nevojave, merr shërbime që plotësojnë nevojat dhe qëllimet e tij për një jetesë sa më të pavarur duke parandaluar nstitutionalizimin.</p> | <p>1.Një ekip me specialistë është përgjegjës për kryerjen e vlerësimit të nevojave të personave me aftësi të kufizuara, për secilin nga komponentët e shërbimit: shëndeti, ushqimi marrëdhëniet familjare dhe me komunitetin, aktivitetet sociale.</p> | <p>1.1.Është ngritur një ekip multidisiplinar, që njeh përgjegjësitë e tij lidhur me vlerësimin dhe planifikimin në fushën e kujdesit.</p> <p>1.2.Çdo pjesëtar i ekipit ka të qartë detyrën e tij dhe ka përgatitur e përditësuar rubrikën që ka nën përgjegjësi.</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| <p>individuale aftësuese dhe riaftësuese fizike, shëndetësore, psikologjike, njohëse, komunikative, shoqërore, për të jetuar në komunitet dhe për të realizuar funksionet e moshës përkatëse në mënyrë sa më të pavarur.</p> | | | |
| | | <p>2.Ka një procedurë të qartë vlerësimi, që përfshin së paku fushat e vlerësimit, metodikën e vlerësimit dhe rolin e përfutuesit të shërbimeve në këtë proces. Fushat e vlerësimit janë:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Situata familjare dhe e kontekstit social, ambjental dhe të marrëdhënieve; - Karakteristikat funksionale, organike dhe të sjelljes së personit; - Gjendja ekonomike. <p>Vlerësimet e mësipërme së bashku me dokumentacionin përkatës do të mbliidhen në një dosje personale e cila do të raportojë performancën dhe procedurat e dhënies së kujdesit në shtëpi.</p> <p>3.Njësia e Vlerësimit të nevojave përfaqëson nevojat dhe kërkesat specifike të përfutuesit. Ajo mund të kërkojë ekspertizë të specializuar me specialistë të fushës që ofrojnë shërbime të ngashme, edhe nga ndonjë subjekt i licencuar.</p> <p>4. Personat me aftësi të kufizuara/ përfaqësuesit e tyre ligjor janë pjesëmarrës aktivë në procesin e vlerësimit; mendimi i tyre kërkohet, vlerësohet dhe merret në konsideratë.</p> | <p>2.1.Dokumenti i Njesisë së Vlerësimit të Nevojave që përshkruan procedurën e vlerësimit mbi personin me aftësi të kufizuara.</p> <p>2.2.Shembuj të vlerësimeve të përfunduara të firmosura si nga personeli ashtu edhe nga përfutuesi/ përfaqësuesi ligjor. Përfutuesi zotëron kopje të vlerësimit të tij.</p> <p>2.3.Formulari tip për procesin e vlerësimit.</p> <p>2.4.Përfutuesit e shërbimeve/ përfaqësuesit e tyre ligjor konfirmojnë përfshirjen e tyre në procesin vlerësues.</p> <p>2.5.Punonjësi social konfirmon përfshirjen e tij dhe të përfutuesve të shërbimeve në procesin e vlerësimit.</p> <p>3.1.Dokumentacioni tregon që profesionistët që bëjnë vlerësimin u përkasin fushave ku janë identifikuar paraprakisht nevojat dhe kërkesat e personit.</p> <p>3.2.Formulari i vlerësimit.</p> <p>4.1.Dokumenti që përshkruan procedurën e vlerësimit nga Njësia e Vlerësimit të Nevojave përshkruan pjesëmarrjen e personit me aftësi të kufizuara/ përfaqësuesit të tij ligjor në këtë proces.</p> <p>4.2.Dokumenti i vlerësimit firmoset nga përfutuesi/ përfaqësuesi i tij ligjor.</p> <p>4.3.Përfutuesi i shërbimeve apo përfaqësuesi i tij ligjor marrin një kopje të dokumentit të vlerësimit.</p> <p>4.4.Intervista me përfutuesit e shërbimeve/ përfaqësuesit të tyre ligjor tregon se mendimi i tyre është kërkuar vlerësues dhe marrë në konsideratë.</p> |
| | | <p>5.Procesi i vlerësimit vë në qendër personin me aftësi të kufizuara dhe ndërtohet duke pasur parasysh moshën, aftësitë, nevojat dhe pikësynimet e tij.Sa herë që është e mundur, kryhet në mjedisin e zakonshëm ku jeton.</p> | <p>5.1.Dokumenti i vlerësimit tregon se vlerësimi ka pasur parasysh moshën e personit dhe problematikën shëndetësore të evidentuar.</p> <p>5.2.Procedura e vlerësimit përcakton përcakton marrjen e mendimit të personit të vlerësuar apo përfaqësuesit të tij ligjor mbi pikësynimet e punës.</p> <p>5.3.Intervista me personat me aftësi të kufizuara ose përfaqësuesit e tyre</p> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | | <p>ingjorë tregon se vlerësimi ka pasur parasysh vecoritë e moshës dhe është kryer kur ka qenë e mundur në mjedisin e zakonshëm ku jeton.</p> <p>5.4. Vizitat në shtëpi të personit me aftësi të kufizuara të dokumentuara janë pjesë e procesit të vlerësimit</p> |
| | | <p>6. Vlerësimi evidenton mundësitë dhe aftësitë e individit si dhe fushat e nevojës për mbështetje me qëllim që të mbështetet në mjedisin e tij familjar dhe të parandalohet institucionalizimi.</p> | <p>6.1. Dokumenti i vlerësimit evidenton mundësitë dhe aftësitë e personit për të kryer veprimet e jetës së përditëshme, si edhe funksione të tjera të lidhura me moshën e tij.</p> <p>6.2. Vlerësimi i fushave të nevojës për mbështetje përfshin rritjen e pavarësisë së tij në ambientin e tij natyral familjar.</p> |
| | | <p>7. Vlerësimi i plotë bëhet së paku një herë në 1 (një) vit. Vlerësimi i ecurisë bëhet së paku një herë në 3 muaj.</p> | <p>7.1. Vlerësimi i plotë është bërë jo më pak se një vit.</p> <p>7.2. Dokumenti i vlerësimit të ecurisë është bërë jo më parë se 3 muaj përpara.</p> <p>7.3. Vlerësimi plotë mjekësor është bërë jo më pak se një vit përpara.</p> |
| <p>Standardi 3</p> <p><i>Plani i përkujdesjes për personat me aftësi të kufizuara</i></p> <p>Në bazë të vlerësimit dhe dëshirave e pikësynimeve të personave me aftësi të kufizuara ndërtohet plani individual, i cili kur është i nevojshëm, përmban masat për parandalimin dhe trajtimin e çrregullimeve të sjelljes, si dhe për parandalimin e institucionalizimit. Ecuria e zbatimit të planit individual vlerësohet rregullisht.</p> | <p>Planet me shkrim paraqesin mënyrat se si do të plotësohen nevojat dhe si do të zbatohen këto plane. Njëkohësisht ato paraqesin edhe progresin e aritur në zbatimin e planit. Çdo person me aftësi të kufizuara konsiderohet si një individ dhe për të ka një plan individual.</p> | <p>1. Mbi bazën e vlerësimit, brenda 5 ditëve pune nga marrja e kërkesës duhet të fillojnë procedurat për përcaktimin e planit individual të kujdesit. (PIK); që përmban domosdoshmërisht tregues të matshëm të realizimit të objektivave afatgjatë, afatmesëm e afatshkurtër të vendosura për punën me përfutuesin</p> <p>Në rast urgjence, procedurat e marrjes në ngarkim dhe të përpunimit të planit individual të kujdesit, reduktohen në 3 ditë pune.</p> | <p>1.1. Treguesit e realizimit të objektivave afatshkurtër ose afatmesëm në planin individual sipas afateve kohore të përcaktuara në plan.</p> <p>1.2. Treguesit e realizimit të objektivave janë të matshëm.</p> <p>1.3. Personi me aftësi të kufizuara apo personi përgjegjës për të merr një raport ecurie të përpiluar nga punonjësi social që kryen shërbimet, së paku dy herë në vit për treguesit e realizimit të objektivave.</p> |
| | | <p>2. Plani individual përmban mbështetjen që do t'i jepet personit për të siguruar realizimin e objektivave. Objektivat janë të lidhura me mbështetjen e përfutuesit në ambientin e tij natyral dhe familjar, duke u siguruar që besimi shoqëror, kulturor dhe fetar njihet dhe respektohet.</p> | <p>2.1. Plani individual përfshin punën që do të kryhet nga të gjithë specialistët, si nga punonjësi social i Njësisë Vlerësimi të Nevojave / struktura posaçme e njësisë Administrative po kështu dhe nga mjeku i familjes në bashkëpunim me strukturat shëndetësore.</p> <p>2.2. Plani individual parashikon takime kolektive për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve dhe punonjësit social që ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit.</p> <p>2.3. Në plan është përfshirë bashkëpunimi të afërme me qeveri dhe persona të tjerë të rëndësishëm në jetën e personit përfutues.</p> <p>2.4. Plani individual përmban pjesëmarrjen në aktivitete të përbashkëta dhe kontakte të rregullta me bashkëmoshtarët në mjedise komunitare.</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | | <p>2.5 Plani individual përfshin përshtatjet e arsyeshme dhe/ose përdorimin e teknologjisë ndihmëse ose gjuhës së shënjave që mundësojnë gjithëpërfshirjen e personit me aftësi të kufizuara në jetën e komunitetit dhe misin pavarësinë e tij funksionale.</p> |
| | | <p>3. Plani për trajtimin e çrregullimeve të sjelljes përmban trajtime dhe kufizime që nuk çenojnë të drejtat e njeriut dhe dinjitetin dhe lirinë e personit me aftësi të kufizuara</p> | <p>3.1 Plani përcakton marrjen e masave të mundshme për të parandaluar manifestimet e çrregullimeve të sjelljes.</p> <p>3.2 Masat e planifikuara për parandalimin e çrregullimeve të sjelljes dhe trajtimin e tyre përmbajnë mbështetje të sjelljeve pozitive dhe shpërblime për to.</p> <p>3.3 Masat që janë planifikuar për të trajtuar çrregullimet e sjelljes nuk çenojnë dinjitetin e personit dhe nuk përbëjnë dhunë apo keqtrajtim fizik dhe/ose psikologjik.</p> <p>3.4 Plani përcakton që trajtimi i rasteve të çrregullimeve të rënda të sjelljes dhe veçimi nuk përdoren si dënim, por si një masë për të parandaluar rrezikun ndaj vetes dhe të tjerëve.</p> <p>3.5 Masat që merren për të trajtuar rastet e çrregullimeve të rënda të sjelljes nuk përmbajnë asnjë rrezik për jetën dhe shëndetin e personit.</p> <p>3.6 Plani parashikon monitorimin e pandërprerë të personit gjatë periudhës së veçimit të tij.</p> <p>3.7 Të gjithë personat që trajtojnë çrregullimet e rënda të sjelljes kanë marrë trajnimin e duhur profesional për metodikën e përdorur.</p> <p>3.8 Të gjithë punonjësit e subjekteve të licensura marrin trajnim për trajtimin e çrregullimeve të rënda të sjelljes. Ekziston dokumenti që vërteton trajnimin.</p> <p>3.9 Plani parashikon njofimin e familjes për incidentin e çrregullimit të sjelljes dhe masat e marra për ndërprerjen e tij.</p> <p>3.10 Dosja e personit me aftësi të kufizuara përmban përshkrimin e çdo incidenti të çrregullimeve të rënda të sjelljes dhe masat e marra për ndërprerjen e tyre. Dokumenti është nënshkruar nga drejtuesi i subjekteve të licensuar apo personi përgjegjës për ndjekjen e çrregullimeve të rënda të sjelljes.</p> |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | 4.Sa herë që është e nevojshme, gjatë procesit të vlerësimit dhe hartimit të planit individual, identifikohen nevojat për trajtimin e çrregullimeve të sjelljes dhe krijohet një plan për masat që duhen marrë gjatë episodeve të çrregullimeve të sjelljes, si edhe punën që duhet bërë për parandalimin dhe uljen e frekuencës së tyre. | 4.1 Dokumenti i vlerësimit ka një pjesë të veçantë për vlerësimin e çrregullimeve të sjelljes 4.2 Plani për masat që duhen marrë gjatë çrregullimeve të sjelljes për të mos lejuar dëmtimin e personit dhe e të tjerëve. 4.3 Plani përmban si minimum identifikimin e faktorëve që shkaktojnë çrregullimin e sjelljes, dhe metoda të mbështetjes së sjelljes pozitive për parandalimin dhe uljen e frekuencës. |
| | | 6. Është caktuar një person përgjegjës për zbatimin e planit dhe raportimin e progresit për çdo PAK. | 6.Për çdo PAK ka një person përgjegjës, që kujdeset në bashkëpunim me të/personin kujdestar për zbatimin e planit. |
| | | 7.Planit individual rishqyrtohet së paku një herë në vit. | 7.1 Çdo person ka në dosje një plan individual, që është hartuar jo më parë se një vit. 7.2 Individit ose përfaqësuesi i tij ligjor ka marrë një kopje personale të planit individual. |
| Standardi 3 <i>Kujdesi shëndetësor dhe mirëqenia personale sipas planit individual të përfituesit.</i> | Në bashkëpunim të ngushtë me përfituesit e shërbimit /përfaqësuesin ligjor, personi me aftësi të kufizuar i plotësohen të gjitha nevojat në bazë të një plani individual shëndetësor. | 1.Plani i kujdesit shëndetësor hartohet në bashkëpunim me përfituesin e shërbimit/përfaqësuesin ligjor dhe ndryshohet sipas nevojës, jo më rrallë se një herë në gjashtë muaj. 2.Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta për mbajtjen dhe dhënien e barnave që mbrojnë personat me aftësi të kufizuar nga abuzimi me barnat dhe keqpërdorimi i tyre. | 1.1.Përfituesi ka një kopje të planit të tij shëndetësor. 1.2.Një kopje e planit të kujdesit shëndetësor është në dosjet personale të përfituesit. 2.1.Procedurat përcaktojnë se barnat jepen, vetëm me rekomandimin e mjekut të familjes/mjekut të specializuar. 2.2.Procedurat përcaktojnë që barnat mbahen të mbyllura me çelës, që zotërohet vetëm nga personeli i caktuar për shpërndarjen e tyre. 2.3.Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave, ka marrë një trajnim mbi procedurat e mbajtjes së barnave dhe shpërndarjes së tyre si dhe për masat që duhen marrë në raste problematike. Hartohet dokumenti që verteton trajtimin. 2.4.Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave, mban shënime të rregullta për shpërndarjen e barnave, që si minimum përmbajnë emrin, orën, barnat, dozën, mënyrën e marrjes, dhe emrin e personit që bën shpërndarjen dhe reaksionet e vëna re. |
| Sipas nevojës dhe kërkesës së tij hartohet plani shëndetësor individual, i cili parashikon që personat me aftësi të kufizuar të marrin barnat, të ruajnë higjienën vetjake, dhe mirëqenien psikologjike. | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | <p>të shërbimeve.</p> <p>3.1.Ka një proces të raportimit dhe verifikimit të neglizhencës, abuzimit apo keqtrajtimit në të cilin i kushtohet kujdes si personit që raporton abuzimin ashtu edhe personit që akuzohet për të.</p> <p>3.2.Punonjësi social merret trajnim për identifikimin dhe raportimin e rasteve të abuzimit.</p> <p>3.3.Dokumentacioni që shpjegon abuzimin, procesin e raportimit dhe verifikimit të tij.</p> <p>3.3.Kur abuzimi raportohet nga personat me aftësi të kufizuara, ai mbështetet gjatë gjithë procesit të verifikimit nga një anëtar i personelit apo një person i jashtëm.</p> <p>3.5.Personat me aftësi të kufizuara apo personat përgjegjës për ta ndihmohen të kuptojnë se ç'është abuzimi dhe si të mbrohen prej tij.</p> <p>3.6.Masat që parashikohen të merren për mbrojtjen e personave nga abuzimi u shpjegohen atyre gjatë procesit të marrjes së miratimit të informuar.</p> <p>3.7.Intervistat me përfutuesit e shërbimeve ose përfaqësuesit e tyre tregojnë se ata dinë se ç'është keqtrajtimi dhe abuzimi dhe e njohin procesin e raportimit të tij.</p> |
| | | <p>3.Personat me aftësi të kufizuara mbrohen nga keqtrajtimi dhe abuzimi fizik, emocional dhe financiar.</p> | <p>3.1.Ka një dokument që sqaron procesin e ankimit me një gjuhë të thjeshtë sipas nevojës në format të përshtatur.</p> <p>3.2 Rregullorja e brendshme ka një pjesë për procedurën e ankimit që përmban kushtet e konfidencialitetit, afatet e përgjigjes dhe organet/personat që trajtojnë ankesën.Të gjitha ankesat e marra me gojë apo shkrim dhe përgjigjet e dhëna mbahen në një dosje të veçantë.</p> <p>3.3 Inspektimi i ankesave të regjistruara tregon se ato janë trajtuar me seriozitet dhe brenda afatit të duhur.</p> <p>3.3 Përfutuesit kanë marrë shpjegime se si të përdoren procedurat e ankimeve dhe june të qarte për të</p> <p>4.Prosedura e trajtimit për bashkëveprimin me personin që ka ankesa.</p> |
| <p>Standardi 7</p> <p><i>Aktivite integrale dhe plotësuese të kujdesit në shtëpi</i></p> <p>Shërbimi i përgatitjes dhe/ose i ofrimit të ushqimit në shtëpi, nëse</p> | <p>Personave me aftësi të kufizuara sigurohet shërbimi i ushqimit, nëse është e nevojshme,si dhe/ose ndihmesa në përgatitjen e ushqimeve dhe lëngje të shëndetshme, të sigurta të shumëllojshme e në sasia të mjaftueshme për</p> | <p>1. Me mbështetjen e ofruesit të shërbimit, personat me aftësi të kufizuara kanë të drejtë për të përgatitur ushqime dhe lëngje për veten e tyre.</p> <p>2. Në rast të ofrimit të ushqimit dorëzimi i vakteve ushqimore duhet të garantohet 7 ditë në javë në një dërgesë</p> | <p>1. Personat me aftësi të kufizuara/përfaqësuesi i tyre ligjor përgatisin vetë ushqimin e tyre në fundjavë si edhe vaktet e mëngjesit, darkës ose zemrës, sipas udhëzimeve të mjekut.</p> <p>2.Shërbimi i ofrimit të ushqimit</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>është e nevojshme, duhet konsideruar integruar dhe plotësues i shërbimeve të tjera që personi me aftësi të kufizuara i përfiton në shtëpi.</p> | <p>moshën, si dhe që plotësojnë dëshirat e tyre.</p> | <p>të vetme ditore.</p> | <p>mund të sigurohet nga një strukturë institucionale e pranishme në territorin ku ofrohet shërbimi, ose nëpërmjet marrëveshjeve me subjekte të treta, që duhet të garantojnë cilësinë e ushqimit dhe dërgesat pranë banesave të përfutuesve.</p> |
| | | <p>3. Personat me aftësi të kufizuara marrin një dietë të shëndetshme, ushqyese dhe të ekuilibruar sipas nevojave të tyre të rritjes dhe zhvillimit dhe nevojave kulturore, fetare.</p> | <p>3.1..Ekziston një menu javore që u përshatet personave me aftësi të kufizuara, nevojave të tyre për lëndë ushqyese dhe kalori. Menuja hartohet nga mjeku, dietologu dhe iu bëhet e ditur paraprakisht përfutuesve të shërbimit, të afërmeve apo përfaqësuesit ligjor.</p> |
| | | | <p>3.2.Nga kontaktet e herë pas herëshme me përdoruesit e shërbimeve konfirmohet se ofrohet një menu javore për të cilën është diskutuar me ta. 3.3.Regjistrat ku janë shënuar porositë konfirmojnë se janë blerë rregullisht fruta dhe perime të freskëta. Janë të disponueshme fruta dhe perime të freskëta. 3.3.Janë plotësuar kushtet lidhur me shëndetin, higjienën, përgatitjen dhe ruajtjen e ushqimeve. 3.5.Ka evidenca që tregojnë se në raste të vecanta sic janë ditëlindjet përgatitet diçka e veçantë.</p> |
| <p>Standardi 8</p> <p><i>Jeta sociale në shtëpi dhe lidhjet me komunitetin</i></p> <p>Personave me aftësi të kufizuara i ofrohet mundësia e pjesëmarrjes në aktivitete individuale e në grup, që synojnë zhavitjen, rritjen e njohurive, aktivizimin mendor dhe fizik në përputhje me mundësitë dhe dëshirat e tyre. Pjesëmarrja në aktivitet nuk është e detyrueshme. Rutina e jetesës dhe e aktiviteteve të përditshme ndryshon për t'u përshtatur dëshirave, kërkesave dhe mundësive të personave me aftësi të kufizuara</p> | <p>Personat me aftësi të kufizuara kanë mundësi ta kalojnë ditën në përputhje me interesat dhe kërkesat e tyre shoqërore dhe shpirtërore</p> | <p>1. Personave me aftësi të kufizuara kanë një program aktivitetesh që mbështet planin individual të tyre të shërbimeve, i hartuar në përputhje me interesa e tyre, me qëllim përfshirjen në komunitet.</p> | <p>1.Aktivitetet, që janë të planifikuara,përfshijnë si aktivitete në grup dhe alternativa për aktivitete individuale për personat që nuk janë të interesuar të marrin pjesë në aktivitet në grup.</p> <p>2.Plan i aktiviteteve hartohet së paku një herë në muaj dhe ai mbulon si aktivitete të zhilluara në banesën e personave me aftësi të kufizuara, ashtu edhe aktivitete të zhvilluara në komunitet.</p> <p>3.Kujdes të veçantë i kushohet planifikimit të aktiviteteve gjithëpërfshirëse së bashku me bashkëmoshatarët.</p> <p>3.Plan i aktiviteteve diskutohet, dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfutuesit, kujdestarët dhe/ose familjarëve të tij.</p> <p>5.Plan i aktiviteteve rishikohet çdo 6 muaj diskutohet dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfutuesit, kujdestarët dhe/ose familjarëve të tij.</p> |
| <p>Standardi 9</p> <p><i>Shërbimet e asistencës shtëpiake, sociale dhe shëndetësore në ambjentin natyral familjar ofrohen nga një staf i kualifikuar.</i></p> <p>Shërbimet e përkujdesjes shoqërore në shtëpinë e personave me aftësi të kufizuara realizohen nga punonjës socialë të kualifikuar</p> | <p>Shërbimet e përkujdesjes shoqërore në banesën e personave me aftësi të kufizuara plotësojnë nevoja të ndryshme funksionale të jetës, fizike, njohëse, psikologjike, komunikative, sociale, aftësuese / riaftësuese dhe terapeutike në përputhje me nevojat e tij. Shërbimet mbështetëse parandalojnë institucionalizimin dhe sigurojnë integrimin social pas largimit nga institucioni.</p> | <p>3.3.Sektori i punës së shërbimeve në nivelin vendor ka së paku një punonjës me diplomë universitare si specialist i fushës që ndjek çështjet e aftësisë së kufizuara dhe ofron shërbime të përkujdesit komunitar për aftësinë e kufizuara, dhe kanë kualifikimin ose trajnimin e duhur për të ofruar këtë shërbim</p> | <p>3.3.Punonjësi i aftë për të punësuar dhe kufizuar ka një diplomë universitare në një nga këto fusha: punë sociale, pedagogji speciale, psikologji, ose sociologji.</p> <p>1.2 Personat që punojnë si infermierë kanë diploma universitare të infermierisë.</p> <p>1.3.Personat që punojnë si fizioterapistë kanë diploma universitare në përputhje me natyrën e terapisë së ofruar.</p> |

dhe të trajnuar për të kryer këto shërbime, të cilët mund të veprojnë si asistentë të kujdesit personal, shoqërues, dhënë të ndihmës së parë shëndetësore, si terapistë, interpretë të gjuhës së shënjave. Marrëdhëniet e punësimit rregullohen me kontrata pune ose marrëveshje shërbimi. Personi me aftësi të kufizuar, kujdestari i tij, dhe/ose përfaqësuesi i tij (familjar apo një person i autorizuar prej tij) merr pjesë në vendimarrjen për zgjedhjen e personit që ofron këto shërbime dhe bën vlerësimin e punës së tij. Në përputhje me nevojat, shërbimet për një person apo familje mund të ofrohen nga punonjës i vetëm apo nga një ekip punonjësish, ku rolin e koordinatorit e ka punonjësi social, që mbulon çështjet e aftësisë së kufizuar. Shërbimet që mund të plotësohen nga subjekte të licënuara, janë me cilësi dhe respektojnë të drejtat e njeriut.

2. Shërbimi në banesë rregullohet nga kontrata pune ose marrëveshje shërbimi.

1.4. Personat që punojnë si asistentë të kujdesit personal ose shoqërues kanë çertifikatë të trajnimit të kërkuar për të kryer shërbimin.

1.5. Trajnimi i fundit është bërë jo më shumë se një vit përpara. Si minimum, trajnimi përmban njohuri për aftësinë e kufizuar, të drejtat e njeriut të personave me aftësi të kufizuara dhe shmangien e neglizhimit, abuzimit e keqtrajimit. Interpretët e gjuhës së shënjave kanë çertifikatën e duhur për të kryer funksionin e tyre.

2.1 Në rastet e shërbimeve terapeutike shoqëruesit ose interpretit të gjuhës së shënjave të ofruara nga një subjekt i licënuar, ka një kontratë pune me subjektin e licënuar që nënshkruhet nga personi me aftësi të kufizuara apo përfaqësuesi i tij ligjor.

2.2 Për personat me aftësi të kufizuara që ruajnë përfaqësimin e tyre ligjor, në rastet e shërbimeve të asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit ose interpretit të gjuhës së shënjave, të kryera nga një person brenda familjesose një person jashtë familjes, por jo nga subjekte të licënuara, kanë marrëveshje shërbimi ndërmjet personit me aftësi të kufizuara dhe asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit apo interpretit të gjuhës së shënjave. Marrëveshja e shërbimit përfshin dispozita mbi ndërprerjen e marrëdhënies në përputhje me legjisllacionin shqiptar të punësimit.

2.3 Kur shërbimi i asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit apo interpretit të gjuhës së shënjave për personin me aftësi të kufizuara, që ka si përfaqësues ligjor një anëtar të familjes, kryhet nga një anëtar i familjes, ka një marrëveshje shërbimi midis personit që ofron shërbimin dhe sektorit të posaçëm të shërbimeve në nivele vendore. Marrëveshja e shërbimit përfshin dispozita mbi ndalimin e pagesës dhe kalimin e funksionit të asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit ose interpretit të gjuhës së shënjave tek një familjar apo person tjetër.

2.4 Natyra e shërbimit të përshkruar në kontratë është në përputhje me vlerësimin e nevojave të personit me aftësi të kufizuara dhe pikësynimet e tij për zhvillim e aftësim dhe/ose gjithëpërfshirje në komunitet.

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | <p>3. Personi me aftësi të kufizuara, kujdestari i tij, apo familjari njoftohet dhe merr pjesë në zgjedhjen dhe vlerësimin e punës së personit që ofron shërbimet.</p> | <p>3.1 Personi me aftësi të kufizuara ruan të drejtën e zgjedhjes së personit që kryen shërbimin e asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit ose interpretit të gjuhës së shënjave, si edhe ndërprejen e punës së këtij të fundit. Ndërpreja e punës kryhet në përputhje me legjislacionin e punës në fuqi. Për shërbimet që nuk ofrohen nga subjekte të licensuara, procesi i ankimit kalon në sektorin e posaçëm të shërbimeve në nivele vendore.</p> <p>3.2 Një herë në vit bëhet vlerësimi i cilësisë së shërbimit të kryer nga personi që ka nënshkruar kontratën ose marrëveshjen e bashkëpunimit.</p> <p>3.3 Për shërbimin e asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit apo interpretit të gjuhës së shënjave që nuk ofrohet nga një subjekt i licensuar, formulari i vlerësimit mbahet në dosjen e personit me aftësi të kufizuara në sektorin e posaçëm të shërbimeve në nivele vendore</p> |
| | | <p>4. Sa herë që është e nevojshme, më shumë se një person mund të punojë me një përfitues. Në këto raste, të gjithë punonjësit bashkëprojnë për realizimin e planit individual.</p> <p>5. Shërbimi i kryer është cilësor, në përputhje me planin individual të përfituesit.</p> | <p>4.1 Personi me aftësi të kufizuara ose familjari që është përfaqësues ligjor janë të kënaqur me bashkëveprimin.</p> <p>4.2 Ka një dosje të vetme për përfituesin. Në dosje ka shënime të takimeve të bëra së paku çdo katër muaj ndërmjet të gjithë personave që punojnë me personin me aftësi të kufizuara dhe këtij të fundit dhe përfaqësuesit të tij ligjor.</p> <p>5.1 Vlerësimi i kryer nga personi me aftësi të kufizuara, kujdestari i tij, apo familjarët e tij për infermierin apo punonjësin social, tregon se shërbimi plotëson kërkesat cilësore të përfituesit, të planit të tij individual dhe ato të kontratës së punës apo marrëveshjes së shërbimit.</p> <p>5.2 Për shërbimin e kryer nga subjektet e qytetit ka një sistem monitorimi dhe vlerësimi punë që është pjesë e rregullores së tyre. Vlerësimi i punës të punonjësit merr parasysh vlerësimin e bërë për të.</p> <p>5.3 Kur punonjësi social i sektorit të ndihmës dhe përkujdesjes shoqërore në bashki/ komunë vëren neglizhim, keqtrajtim apo abuzim të individit me aftësi të kufizuara nga asistenti i kujdesit personal apo shoqëruesi, rasti referohet për inspektim jashtë radhe</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>Standardi 10</p> <p><i>Shërbimet e asistencës shtëpiake sociale dhe shëndetësore në ambjentin natyral familjar ofrohen nga një subjekt i licensuar</i></p> <p>Subjekti i licensuar që ofron shërbime për personat me aftësi të kufizuara ka procedura të qarta dhe të rregullta në punën e tij për të gjitha shërbimet e ofruara dhe monitorimin e tyre. Këto procedura janë të dokumentuara dhe të njohura si nga personeli ashtu edhe përfituesit e shërbimeve</p> | <p>Personat me aftësi të kufizuara marrin shërbime profesionale me cilësi të mirë dhe që ndjekin procedura të rregullta referimi, vlerësimi, planifikimi dhe të dhënies së shërbimeve. Procedurat respektojnë parimin e vendimarrjes së mbështetur të përfituesit apo përfaqësuesit të tij ligjor.</p> | <p>1. Subjekti i licensuar ka procedura të qarta dhe të dokumentuara për referimin, vlerësimin e aftësive të PAK dhe nevojës për mbështetje, kriteret e përfutimit të shërbimeve, planifikimin e shërbimeve dhe ofrimin e tyre, monitorimin e shërbimeve dhe vlerësimin e efektivitetit të tyre.</p> | <p>1.1. Deklarata e qëllimit dhe rregullorja brendshme përmban kërkesa të cilat përshkruhen me një gjuhë të thjeshtë e sipas nevojës në format të përshtatur për procesin e referimit, vlerësimin e aftësive dhe nevojave për mbështetje të përfituesit, kriteret e përfutimit të shërbimit, planifikimin, ofrimin e monitorimin e shërbimeve si edhe vlerësimin e efektivitetit të tyre me tregues të matshëm.</p> <p>1.2. Procedurat nuk prekin dhe kufizojnë të drejtat e personave me aftësi të kufizuara.</p> <p>1.3. Procedurat përfshijnë bashkëpunimin me organizata të tjera, për të realizuar dhënie të shërbimeve të nevojshme për përfituesin.</p> <p>1.4. Subjekti i licensuar ka ndërtuar një sistem për monitorimin e ndjekjes së procedurave.</p> <p>1.5. Subjekti i licensuar organizon anketime periodike së paku një herë në vit me personat që marrin shërbime ose përfaqësuesit e tyre ligjorë. Këto anketime tregojnë kënaqësi me cilësinë e shërbimeve.</p> <p>1.6. Intervistat me personat me aftësi të kufizuara dhe familjarët e tyre ose përfaqësuesit e tyre ligjorë tregojnë që ata janë të kënaqur me cilësinë e shërbimeve.</p> |
| | | <p>2. Subjekti i licensuar siguron, që si personeli ashtu edhe përfituesit e shërbimeve apo përfaqësuesit e tyre ligjorë t'i njohin procedurat.</p> | <p>2.1. Personeli është në gjendje të shpjegojë procedurat me fjalët e tyre.</p> <p>2.2. Përfituesi apo përfaqësuesi ligjor kanë kopje të procedurave të shërbimeve, që marrin në një gjuhë të kuptueshme për ta.</p> |
| | | <p>3. Në gjitha procedurat para-shit dhe të përfituesit e shërbimeve apo përfaqësuesit i tij ligjor kanë të drejtën e vetëvendosjes dhe vendimarrjes me mbështetje.</p> | <p>3.1. Procedurat përshkruajnë se çfarë mënyre do të kërkohet dhe do të përfshihet mendimi i përfituesit apo përfaqësuesit të tij në procesin e referimit, vlerësimin e aftësive dhe nevojave për mbështetje të përfituesit, planifikimin, ofrimin e monitorimin e shërbimeve si edhe vlerësimin e efektivitetit të tyre.</p> <p>3.2. Personeli i intervistuar mund të përshkruajë me fjalët e tij procedurën e përfshirjes së përfituesit, duke dhënë shembuj konkretë nga puna në subjektin e licensuar.</p> <p>3.3. Përfituesi i intervistuar apo përfaqësuesi i tij ligjor mund të përshkruajnë me fjalët e tyre procedurën e përfshirjes së përfituesit, duke dhënë shembuj konkretë nga përvoja e tyre me</p> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | | subjektin e licensuar. |
| | | 4. Subjekti i licensuar ka procedura të qarta për mbajtjen e dosjeve personale të personave që marrin shërbime bazuar në legjisllacionin përkatës. | <p>4.1.Çdo përfutues shërbimesh ka një dosje personale</p> <p>4.2.Dosjet personale përmbajnë si minimum formularin e informacionit dhe një fotografi, raportin e vlerësimit, planin individual, raportet e ecurisë, autorizimin e nënshkruar nga personi apo përfaqësuesi ligjor për personat që mund të shohin dosjen apo japin informacion, dhe shënimet mbi shërbimet e marra.</p> <p>4.3.Dosjet personale mbahen në një vend të siguruar dhe përmbajtja e tyre është konfidenciale e mund të shihet vetëm nga personat e autorizuar.</p> |
| | | 5. Subjekti i licensuar ka procedura të qarta, që përcaktojnë trajtimin dhe dokumentimin e incidenteve , aksidenteve dhe emergjencave mjeksore. | <p>5.1 Procedurat përshkruajnë rastet që do të përcaktohen si incidente, aksidente dhe emergjencave mjeksore</p> <p>5.2.Procedurat përshkruajnë masat, që do të merren në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave mjeksore.</p> <p>5.3.Procedurat përshkruajnë njohimin e familjeve të personave, në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave.</p> <p>5.4 Ka një dosje ku mbahen raportet e rasteve të incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjeksore.</p> <p>5.5 Në vendin ku ofrohet shërbimi ka një dokument me numrat e telefonit të kontaktit për raste emergjence për çdo pjesëmarrës në program</p> |
| | | 6. Subjekti i licensuar ka procedura të qarta për mbajtjen dhe dhënien e barnave që mbrojnë personat me aftësi të kufizuara nga abuzimi dhe keqpërdorimi: | <p>6.1 Procedurat përcaktojnë që vetëm me rekomandimin e mjekut jepen barnat.</p> <p>6.2 Procedurat përcaktojnë që barnat mbahen të mbyllura me çelës që zotërohet vetëm nga personeli i caktuar për shpërndarjen e tyre.</p> <p>6.3.Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave ka marrë një trajnim mbi procedurat e mbajtjes së barnave edhe shpërndarjes së tyre që mbulon edhe masat që duhen marrë në rastet e problemeve të tilla.</p> <p>Ekziston dokumenti që vërteton trajnimin.</p> <p>6.4 Subjekti i licensuar mban shënime të rregullta për shpërndarjen e barnave , që si minimum përmbajnë emrin, orën, barnat, dozën, mënyrën e marrjes, dhe emrin e personit që bën shpërndarjen dhe reaksionet e vëna re.</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | <p>7.Subjektet e licensuara që ofrojnë shërbime transporti kanë procedurë të qarta për to.</p> | <p>7.1.Procedurat përcaktojnë, se mjete që përdoret për transport është i përshtatshëm dhe drejtohet nga një person i pajisur me patentë të vlefshme.</p> <p>7.2.Procedurat përcaktojnë,se çdo person që transportohet,udhëton në një sedilje të veçantë me rripin e sigurimit, me përjashtim të personave, të cilët transportohen në karrocë me rrota, për të cilët bëhen rregullime të veçanta.</p> <p>7.3.Procedurat përcaktojnë që të gjithë personat në mjet janë nën mbikqyrjen e shoferit apo të një ndihmësi gjatë gjithë kohës së transportit.</p> <p>7.4.Personat që bëjnë transportin janë të pajisur me një telefon celular dhe kanë informacionin e duhur për rastet e emergjencave</p> |
| | | <p>8.Subjektet e licensuara kanë një program aktivitetesh që mbështet planin individual të përfituesve dhe interesat e tyre, si edhe përfshirjen në komunitet.</p> | <p>8.1.Aktivitetet, që janë të planifikuara, përfshijnë si aktivitete në grup, ashtu dhe alternativa për aktivitete individuale për personat që nuk janë të interesuar të marrin pjesë në aktivitet në grup.</p> <p>8.2.Aktivitetet janë në përputhje me misionin e subjektit të licensuar dhe mbulojnë fusha të ndryshme.</p> <p>8.3.Plani i aktiviteteve hartohet së paku një herë në muaj dhe ai mbulon si aktivitete të zhilluara në banesën e personit me aftësi të kufizuara, ashtu edhe aktivitete të zhvilluara në komunitet.</p> <p>8.4.Kujdes të veçantë i kushohet planifikimit të aktiviteteve gjithëpërfshirëse së bashku me bashkëmoshatarët.</p> <p>8.5.Plani i aktiviteteve dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfituesit dhe familjarëve të tij.</p> <p>8.6.Subjekti i licensuar ruan kopjet e planeve të aktiviteteve për 12 muajt e fundit.</p> |
| | | <p>9.Subjektet e licensuara kanë procedurë të qarta për transferimin apo ndërprerjen e shërbimeve.</p> | <p>9.1.Procedurat e përcaktuara të shprehura qartë dhe të njohura përputhje me natyrën e shërbimeve të ofruara.</p> <p>9.2.Para pranimit, subjekti i licensuar viziton mjedisin e shtëpisë dhe bëjnë një intervistë paraprake.</p> <p>9.3.Para pranimit, subjekti i licensuar bën një vlerësim paraprak, për të vendosur nëse ka mundësi të ofrojë shërbimet e kërkuara.</p> <p>9.3.Para fillimit të shërbimit lidhet kontrata midis të dy palëve. Si minimum, kontrata përcakton</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>misionin dhe filozofinë e përkujdesjes vlerësimin e afësive dhe nevojave individuale të përfutuesve për shërbimet e ofruara, të drejtat dhe detyrimet e përfutuesve dhe të personelit.</p> <p>9.5.Subjekti i licencuar ka një listë të personave që kanë kërkuar të marrin shërbime dhe datën e kërkesës.Dokumentacioni i subjektit të licencuar tregon, se periudha ndërmjet datës kur bëhet kërkesa për shërbim dhe datës së ofrimit të tij është e arsyeshme.</p> <p>9.6.Procedurat për transferimin dhe ndërprejen e shërbimeve janë shpjeguar qartë.</p> <p>9.7.Transferimi apo ndërpreja e shërbimit është e justifikuar me kërkesën e personit ose pamundësitë e subjektit të licencuar të ofrojë shërbimet e duhura</p> |
| <p>Standarti 11:</p> <p><i>Kërkesat organizative dhe funksionale të subjektit të licencuar</i></p> <p>Subjekti është licencuar për të kryer të gjitha shërbimet që ofrohen. Ai ka një numër të mjaftueshëm personeli me figurë morale të pastër, kualifikimet e duhura dhe një strukturë organizative e procedura administrative e financiare, që mbështetin funksionimin e tij. Subjekti ka kritere për pjesëmarrjen e vullnetarëve.</p> | <p>Person me aftësi të kufizuara merr shërbime nga një subjekt i licencuar, me një strukturë organizative dhe funksionale që mbështet punën cilësore të punonjësve me kualifikimet e duhura në përputhje me shërbimet e ofruara.</p> | <p>1.Subjekti është licencuar për të kryer të gjitha shërbimet që ofrohen.</p> | <p>1.1.Licença është e vlefshme.</p> <p>1.2.Të gjitha shërbimet e ofruara janë të licencuara.</p> |
| | | <p>2. Subjekti i licencuar ka personel të mjaftueshëm e të kualifikuar.</p> | <p>2.1.Numri i punonjësve është i mjaftueshëm për të ofruar shërbimet dhe mbuluar nevojat e personave dhe kualifikimet e përcaktuara në standardin 9.</p> <p>2.2.Për çdo pozicion në subjektin e licencuar ka përshkrimë pune, ku përshkrohet përgjegjësitë, arsimit dhe trajnimet e kërkuara.</p> <p>2.3.Marrja e një punonjësi të ri në punë bëhet në përputhje me me legjislacionin në fuqi dhe Kodin e Punës.</p> <p>2.4.Të gjithë punonjësit kanë dëshmi personaliteti që verifikon figurën morale të tyre</p> <p>2.5.Subjekti i licencuar ka dhe realizon një plan trajtimi të detyrueshëm, të përvitshëm për të gjithë punonjësit. Si minimum ky trajnim jep njohuri për çështjet që lidhen me aftësinë e kufizuar, të drejtat e PAK, parandalimin e neglizhencës, abuzimit dhe keqtrajtimin, si dhe për detyra funksionale të punonjësve.</p> <p>2.6.Puna e personelit vlerësohet një herë në vit; formulari i vlerësimit firmoset nga punonjësi social që</p> |

| | | | |
|--|---|---|---|
| | | | kryen vlerësimin. |
| | | 3.Subjekti i licencuar ka procedura për punësimin e vullnetarëve dhe mbikqyrjen e tyre. | <p>3.1.Çdo vullnetar plotëson një aplikim për të punuar me subjektin e licencuar. Bashkë me aplikimin dorëzohet dëshmia e penalitetit.</p> <p>3.2.Kërkesa shqyrtohet dhe aprovohet nga një punonjës i subjektit të licencuar.</p> <p>3.3.Vullnetarët punojnë të mbikqyrur dhe në prezencë të një punonjësi të subjektit të licencuar.</p> |
| <p>Standarti 12</p> <p><i>Standarde të personelit për kujdesin në shtëpi të personave me aftësi të kufizuara.</i></p> <p>Cdo njësi e pushtetit vendor cakton një punonjës social të Drejtorisë Shërbimeve Sociale/sektori i posaçëm të ndjekë çështjet e aftësisë së kufizuar</p> | <p>Shërbimi i kujdesit shoqëror dhe shëndetësor në shtëpi duhet të ketë standarde dhe procedura homogjene në gjithë territorin kombëtar</p> | <p>Cdo Njësi Vlerësimi e nevojave /sektor i posaçëm në Njësitë Administrative ka së paku një punonjës social për frymë banorësh, si specialist i fushës që ndjek çështjet e çështjet e aftësisë së kufizuar dhe ofron shërbime të asistencës shtëpiake për PAK (një punonjës social çdo 30.000 banorë për zonat fushore dhe çdo 20/25.000 banorë për zonat malore)</p> | <p>1.Ekziston një përshkrim i punës së punonjësit që mbulon këto çështje e aftësisë së kufizuar:</p> <p>2. Identifikimin në mjedisin ku jetojnë e nevojave të PAK dhe evidentimin e tyre në dosjen e hapur për këtë qëllim.</p> <p>3.Raportimin në Drejtorinë e Shërbimeve Sociale për problematikën e aftësisë së kufizuar dy herë në vit.</p> <p>4.Bashkëpunimin me organizatat, që mbrojnë interesat e aftësisë së kufizuar</p> <p>5.Sipas nevojës, sigurimin e përshatjes së mjedisit, materialeve të përshatura dhe interpretit të gjuhës së shenjave për takime të organizatave të personave me aftësi të kufizuara me nivelin vendor.</p> <p>6. Ndihmën e asistentëve të kujdesit personal apo shoqëruesve, që marrin përfitim kujdestarie, me mbështetje emocionale, referime, avokati për të drejtat e personit me aftësi të kufizuara, trajnim, etj.</p> <p>7.Kualifikimi profesional mbulon njohuritë për të drejtat e njeriut për PAK, shprehitë e punës për asistencën shtëpiake dhe dhe mbështetjen e asistentëve të kujdesit personal që marrin përfitim kujdestarie.</p> <p>8 Kualifikimi i fundit profesional është bërë jo më shumë se një vit përpara.</p> |
| | | <p>1.Strukturat vendore mund të kontraktin operatorë për dhënie e kujdesit për të udhëzuar në aktivitetet shtëpiake të ngjashme prane banorëve të përfituesit. Çdo operator duhet të garantojë marrjen në ngarkim të 3-5 të moshuarve me nevoja të ndryshme për kujdesi. Në rastet e paafësisë së plotë të të moshuarit, personeli duhet të shtohet në kufirin e një operatori çdo 2/3 përfitues.</p> | <p>2.1 Në plan të punës të secilit operator duhet të përfshihen të paktën këto funksione: koordinimi për mbështetje nga një banorë të tjetër, si dhe kohët për organizimin e punës në grup.</p> <p>2.2.Duhet të parashikohen takime kolektive për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve dhe punonjësit social që ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit</p> |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | <p>3.Në përbërje të stafit të Shërbimit të Kujdesit shoqëror dhe Shëndetësor në shtëpi për çështjet e aftësisë së kufizuar, mund të ketë prani dhe të një stafi të specializuar shëndetësor:</p> <p>I. të mjekut;</p> <p>II. të fizioterapistit;</p> <p>III. të Infermierit.</p> | <p>3.1.1.Në rast të kujdesit të integruar me strukturat rajonale shëndetësore, prania e mjekut duhet të sigurohet nga Ministria përgjegjëse për shëndetësinë (Mjeku i Përgjithshëm përgjegjës për territorin);</p> <p>3.1.2.Kjo prani duhet të sigurohet nga Ministria përgjegjëse për shëndetësinë;</p> <p>3.1.3.Duke patur parasysh që prania e këtij operatori është më e shpeshtë se e operatorëve të tjerë shëndetësorë, është e nevojshme punësimi i tij në marrëveshje mes njësisë/njësive vendore përgjegjëse për shërbimin dhe Ministria përgjegjëse për shëndetësinë</p> <p>3.2.Në procesin e vlerësimit të nevojave të planit individual të përkujdesjes dhe të zbatimit të këtij të fundit, duhet të parashikohen takime kolektive, për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve.</p> <p>3.3.Punonjësit social ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit</p> |
| <p>Standarti 13</p> <p>Njësia e qeverisjes vendore siguron partneritet me të gjithë grupet e interesit në fushën e aftësisë së kufizuar mbi bazën e parimeve të gjithëpërfshirjes.</p> | <p>Njësiti e qeverisjes vendore punojnë së bashku me personat me aftësi të kufizuara, familjarët e tyre, asistentët e kujdesit personal apo shoqëruarit që marrin përfitim të kujdestarisë, interpretët e gjuhës së shënave dhe organizatat përfaqësuese të personave me aftësi të kufizuara për përmirësimin e cilësisë së jetës së personave me aftësi të kufizuara dhe për parandalimin e shmangien e diskriminimit dhe përjashtimit shoqëror.</p> | <p>1.Njësiti e qeverisjes vendore sigurojnë përfaqësimin e personave me aftësi të kufizuara në të gjitha partneritetet vendore ku trajtohen çështje që prekin aftësinë e kufizuar</p> | <p>1.1 Numri i personave me aftësi të kufizuara mbrojnë interesat e personave me aftësi të kufizuara në mbledhjet dhe takimet e organizuara nga njësia vendore ku trajtohen çështje që prekin aftësinë e kufizuar.</p> <p>1.2. Përshtatjet e arsyeshme të krijuara për të mundësuar pjesëmarrjen aktive të personave që përdorin karroca (nëpërmjet zgjedhjes së mjedisit të përshtatshëm), e personave me probleme shikimi, e personave që nuk dëgjojnë dhe të personave me aftësi të kufizuara intelektuale</p> <p>1.3. Procesverbalet e mbledhjeve dhe takimeve të njësive vendore ku kanë marrë pjesë persona me aftësi të kufizuara.</p> |
| | | <p>2. Njësiti e qeverisjes vendore sigurojnë pjesëmarrjen aktive konsultative të organizatave që përfaqësojnë personat me aftësi të kufizuara dhe të vetë personave me aftësi të kufizuara në procesin e planifikimit, hartimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar.</p> | <p>2.1 Informacioni i shpërndarë tek organizatat që përfaqësojnë personat me aftësi të kufizuara dhe personat me aftësi të kufizuara, mbledhjet e planifikimit, hartimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar</p> <p>2.2.Raporte të mbledhjeve që tregojnë pjesëmarrjen e organizatave përfaqësuese të personave me aftësi të kufizuara dhe personave me aftësi të kufizuara në procesin e planifikimit, hartimit, zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar.</p> <p>2.3. Intervista me drejtues të</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | | <p>organizatave që përfaqësojnë personat me aftësi të kufizuara dhe persona me aftësi të kufizuara që tregojnë për pjesëmarrjen e organizatës së tyre në procesin e planifikimit, hartimit, zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar.</p> |
| | | <p>3.Njësitë e qeverisjes vendore, në bashkëpunim me organizatat që mbrojnë interesat e personave me aftësi të kufizuara dhe subjekte të licensuara, ngrenë gradualisht, në përputhje me mundësitë e tyre, shërbime të ndryshme që mbulojnë të gjitha grup-moshat, kategoritë e aftësisë së kufizuar si edhe nevojat e ndryshme funksionale në përputhje me moshën.</p> | <p>3.1 Harta e shërbimeve për personat me aftësi të kufizuara mbulon shërbime për fëmijë, të rritur e të moshuar të kategorive të ndryshme të aftësisë së kufizuar sipas nevojave të territorit.</p> <p>3.2. Plani i komunitetit përfshin ngritjen graduale të shërbimeve të shumëllojshme për personat me aftësi të kufizuara të kategorive të ndryshme.</p> |
| | | <p>3.Njësitë e qeverisjes vendore mbështesin shërbimet e ofruara nga subjektet e licensuara, nëpërmjet Fondit Social dhe sigurojnë cilësinë e tyre.</p> | <p>3.1.Sipas mundësive, njësitë e qeverisjes vendore mbështesin financiarisht shërbimet e ofruara nëpërmjet procesit të konkurimit.</p> <p>3.2.Njësitë e qeverisjes vendore sigurojnë cilësinë e shërbimeve të ofruara nga subjektet e licensuara në përputhje me legjislacionin në fuqi.</p> |