

VENDIM
Nr. 55, datë 31.1.2018

PËR MIRATIMIN E MARRËVESHJES GRANT, NDËRMJET MINISTRISË SË SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE, NË EMËR TË KËSHILLIT TË MINISTRAVE TË REPUBLIKËS SË SHQIPËRISË DHE FONDIT GLOBAL PËR TË LUFTUAR SIDA-N, TUBERKULOZIN DHE MALARIEN, PËR PROGRAMIN “PËRSHKALLËZIMI DHE SIGURIMI I QËNDRUESHMËRISË SË PËRGJIGJES KOMBËTARE NDAJ HIV/SIDA-S”

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës dhe të nenit 19, të ligjit nr. 43/2016, “Për marrëveshjet ndërkombëtare në Republikën e Shqipërisë”, me propozimin e ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Këshilli i Ministrave

VENDOSI:

Miratimin e marrëveshjes grant, ndërmjet Ministrisë së Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, në emër të Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë dhe Fondit Global për të Luftuar SIDA-n, Tuberkulozin dhe Malarien, për programin “Përshkallëzimi dhe sigurimi i qëndrueshmërisë së përgjigjes kombëtare ndaj HIV/SIDA-s”, sipas tekstit që i bashkëlidhet këtij vendimi.

Ky vendim hyn në fuqi menjëherë.

KRYEMINISTRI
Edi Rama

Fondi Global
Konfirmim Granti

1. Ky Konfirmim Granti është hartuar dhe nënshkruar nga Fondi Botëror për Luftën kundër SIDA-s, Tuberkulozit dhe Malaries (“Fondi Global” dhe Ministrisë së Shëndetësisë së Republikës së Shqipërisë (“Përfutuesi kryesor”), në emër të Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë (“Marrësi i Grantit”), në datën e nënshkrimit të fundit si më poshtë dhe hyn në fuqi në datën e fillimit të Periudhës së Zbatimit (përcaktuar më poshtë), në përputhje me Marrëveshjen Kuadër, të datës 27 korrik 2016, e ndryshuar dhe e plotësuar herë pas here (“Marrëveshja Kuadër”) ndërmjet Fondit Global dhe Marrësit të Grantit, për të zbatuar Programin e përcaktuar si më poshtë.

2. Marrëveshje e vetme. Ky Konfirmim Granti, së bashku me Përshkrimin e Integruar të Grantit, e bashkëlidhur si Kalendar 1, përcakton dispozitat (duke përfshirë, por pa u kufizuar në, politika, përfaqësime, kontrata, veprimtaritë e Programit, buxhetin e Programit, kornizën e performancës dhe marrëveshje të tjera zbatimit) në lidhje me Programin dhe është pjesë e Marrëveshjes së Grantit. Çdo term i përdorur me shkronjë të madhe, por i pa përkufizuar në këtë Konfirmim Granti, ka kuptimin siç është përcaktuar në Marrëveshjen Kuadër (përfshirë edhe në Rregulloren e Grantit të Fondit Global (2014)¹.

Në rast të ndonjë mospërputhjeje ndërmjet këtij Konfirmimi Granti dhe Marrëveshjes Kuadër (duke përfshirë edhe Rregulloren e Grantit të Fondit Global (2014)), dispozitat e këtij Konfirmimi Granti kanë përparësi, përveç kur është shprehur ndryshe shprehimisht në Marrëveshjen Kuadër.

¹ E gjeni tek: <http://www.theglobalfund.org/BudgetingGuideline/>

3. Informacion për Grantin. Fondi Global dhe Marrësi i Grantit bien dakord si më poshtë:

3.1.	Vendi ose rajoni pritës:	Shqipëria
3.2.	Komponenti i sëmundjes:	HIV/SIDA, Tuberkulozi
3.3.	Titulli i programit:	Përshkallëzimi dhe Sigurimi i Qëndrueshmërisë së Përgjigjes Kombëtare ndaj HIV/SIDA-s
3.4.	Emri i grantit:	ALB-C-MOH
3.5.	Numri i grantit:	1433
3.6.	Fondet e grantit:	Deri në shumën e 5,760,727.98 USD ose po kjo shumë e barasvlershme në ndonjë monedhë tjetër
3.7.	Periudha e zbatimit:	Nga 1 tetori 2017 deri më 31 dhjetor 2019 (përfshirë)
3.8.	Përfituesi kryesor:	Ministria e Shëndetësisë e Republikës së Shqipërisë, Bulevardi “Bajram Curri”, nr. 1 Tiranë, Shqipëri Drejtuar: znj. Ogerta Manastirliu Ministre, Ministria e Shëndetësisë, telefon: +35542362937 E-mail: ogerta.manastirliu@shendetesia.gov.al
3.9.	Viti fiskal:	1 janar deri më 31 dhjetor
3.10.	Agjenti i Fondit Vendor:	Pricewaterhouse Coopers Kosovë, sh.p.k., Rr. “Mujo Ulqinaku”, nr. 5, Ap. 4, Qyteza Pejton 10000 Prishtinë, Kosovë Drejtuar: znj. Annie Gjollma Drejtore Telefon: +35542290708 Faksimile: +3528452806 E-mail: annie.gjollma@al.pwc.com
3.11.	Personi i kontaktit i Fondit Global:	Fondi Global për të Luftuar SIDA-n, Tuberkulozin dhe Malarien Chemin de Blandonnet 8, 1214 Vernier, Gjenevë, Zvicër Drejtuar: Dumitru Laticevschi Menaxher rajonal Departamenti i Menaxhimit të Grantit Telefon: +41 58 791 1700 Faksimile: +41 58 791 1701 E-mail: dumitru.laticevschi@theglobalfund.org

3. Politikat. Marrësi i Grantit duhet dhe siguron që Përfituesi kryesor të ndërmarrë hapat e përshtatshëm dhe të nevojshëm për të qenë në pajtim me (1) Udhëzimet e Fondit Global për Buxhetimin e Grantit (2017, të ndryshuara herë pas here)², (2) Udhëzuesin për Produktet Shëndetësore, i ndryshuar (2016, i ndryshuar herë pas here) dhe (3) politika të tjera, procedura, rregullore dhe udhëzime, të cilat Fondi Global i komunikon, herë pas here, me shkrim me Marrësin e Grantit dhe Përfituesin kryesor.

4. Përfaqësimet. Përveç përfaqësimeve të përcaktuara në Marrëveshjen Kuadër (përfshirë Rregulloren e Grantit të Fondit Global (2014)), Përfituesi kryesor përfaqëson se Përfituesi kryesor ka të gjithë kompetencën e nevojshme, është i autorizuar siç duhet nga, ose ka marrë të gjitha pëlqimet e nevojshme, miratimet dhe autorizimet për të zbatuar dhe ofruar këtë Konfirmim Granti dhe për të përmbushur të gjitha detyrimet në emër të Marrësit të Grantit, sipas këtij Konfirmimi Granti. Zbatimi, ofrimi dhe përmbushja e këtij Konfirmimi Granti nga Përfituesi Kryesor në emër të Marrësit të Grantit nuk është në shkelje apo bie ndesh me ndonjë ligj të zbatueshëm, me ndonjë nga dispozitat e dokumenteve kushtetuese të Marrësit të Grantit dhe Përfituesit Kryesor, me ndonjë urdhër apo gjykim të ndonjë gjykate apo të ndonjë autoriteti kompetent apo me ndonjë kufizim kontraktues të detyrueshëm për ose që ndikon te Marrësi i Grantit apo Përfituesi Kryesor.

5. Kontrata. Fondi Global dhe Marrësi i Grantit bien dakord më tej se:

5.1 Buxheti i Programit në Përshkrimin e Integruar të Grantit, bashkëlidhur si Kalendari, i pasqyron shumën totale të financimit nga Fondi Global në dispozicion të Programit.

5.2 Në lidhje me Seksionin 7.6 (E Drejta e Aksesit) të Rregullores së Grantit të Fondit Global (2014), kuptohet dhe është rënë dakord se (1) Fondi Global mund të mbledh ose të kërkojë mbledhjen e të dhënave dhe është e mundur që këto të dhëna të përmbajnë informacion, i cili mund të përdoret për të identifikuar një person apo persona, dhe (2) Marrësi i Grantit ka ndërmarrë ose ka marrë masa që të ndërmerret para mbledhjes së të dhënave dhe më pas çfarëdo që është kërkuar, sipas ligjeve të zbatueshme të Republikës së Shqipërisë, për të siguruar që një informacion i tillë mund t'i përcillet Fondit Global për këtë qëllim, me kërkesën e tij.

5.3 Në përputhje me pikën e vendimit të Bordit të Fondit Global GF/B28/DP4, angazhimi dhe rimbursimi i 15% të totalit të shumës 6,006,282 USD për periudhën e shpërndarjes së grantit 2014-2016, e cila është e barasvlershme me një shumë prej 900,942.3 USD, varet nga pëlqimi i Fondit Global për pajtueshmërinë e Republikës së Shqipërisë me politikat e Fondit Global në lidhje me financimin e huaj.

5.4 Prokurimi i Barnave të Linjës së Dytë kundër TB-së: Para përdorimit të Fondeve të Grantit nga Marrësi i Grantit, që vepron nëpërmjet Përfituesit kryesor për të financuar blerjen e barnave të linjës së dytë kundër tuberkulozit, Përfituesi kryesor i vë në dispozicion Fondit Global në formë dhe përmbajtje të kënaqshme për Fondin Global, (1) një plan zgjerimi aktual të detajuar për tuberkulozin rezistent ndaj shumë ilaçeve ("RSHI-TB") (përfshirë numrin e pacientëve RSHI-TB që do të trajtohen dhe listën e cilësimit e barnave që do të prokurohen për programin e RSHI-TB-së, që pasqyron parashikimin përfundimtar për periudhën e zbatimit) dhe (2) udhëzimet kombëtare për menaxhimin programatik të RSHI-TB-së, të dyja të zhvilluara në bashkëpunim me një partner teknik të pranueshëm për Fondin Global.

Jo më vonë se 30 ditë para një rimbursimi të programuar që përfshin fonde për prokurimin e barnave RSHI-TB, Marrësi i Grantit, duke vepruar nëpërmjet Përfituesit kryesor, i dorëzon Fondit Global një faturë paraprake të lëshuar nga agjenti i prokurimit, i caktuar nga Shërbimi Global i Barnave, deleguar nga Nisma e Komitetit të Dritës së Gjellbër.

Marrësi i Grantit, i cili vepron nëpërmjet Përfituesit kryesor bashkëpunon me Komitetin e Dritës së Gjellbër ("KDGJ-ja") për përpjekjet e kësaj të fundit në ofrimin e mbështetjes dhe ndihmës teknike për Përfituesin kryesor, në lidhje me monitorimin dhe përshkallëzimin e shërbimeve të lidhura më RSHI-TB-në të ofruara në vend. Për këtë arsye, Marrësi i Grantit, i cili vepron nëpërmjet Përfituesit kryesor, përcakton në buxhet dhe autorizon Fondin Global për rimbursimin e një shume maksimale deri në 50,000 USD ose për një shumë më të vogël, siç është rënë dakord ndërmjet KDGP-së dhe Fondit Global, për pagesën e shërbimeve të KDGP-së çdo vit.

5.5 Qëndrueshmëria dhe tranzicioni: Deri më 31 mars 2018, Marrësi i Grantit, i cili vepron nëpërmjet Përfituesit kryesor bën përpjekjet e tij më të mira për të dorëzuar një plan qëndrueshmërie të konsoliduar te Fondi Global, në një formë dhe përmbajtje të kënaqshme për Fondin Global. Plani hartohet në

² E gjeni tek <http://www.theglobalfund.org/BudgetingGuideline/>

bashkëpunim me MKK-në, Ministrinë e Financave dhe Ministrinë e Shëndetësisë së Republikës së Shqipërisë, ku përcaktohet kalimi programatik dhe administrativ i ndërhyrjeve të financuara nga Fondi Global në financimin e qeverisë.

Për këtë, Marrësi i Grantit, i cili vepron nëpërmjet Përfituesit kryesor, angazhohet që të rrisë kontributin e tij për programin TB me 0.5 milion USD dhe në programin HIV me 1.5 milionë USD gjatë periudhës së zbatimit të Grantit. Palët pranojnë dhe bien dakord se dokumenti i angazhimit, i përfshirë këtu si Kalendar 2, përfaqëson parimet e këtij angazhimi.

[Ndiqet nga faja e nënshkrimit.]

Në dëshmi të kësaj, Fondi Global dhe Përfituesi kryesor, në emër të Marrësit të Grantit, kanë bërë që kjo Marrëveshje Granti të zbatohet dhe të ofrohet nga përfaqësuesit e tyre të autorizuar siç duhet, në datën përkatëse të nënshkrimit më poshtë.

Fondi Global për të Luftuar SIDA-n, Tuberkulozin dhe Malarien

Ministria e Shëndetësisë së Republikës së Shqipërisë në emër të Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë

Nga _____
Emri: z. Mark Eldon-Edington
Titulli: Drejtor i Drejtorisë së Menaxhimit të Granteve
Data:

Nga _____
Emri: znj. Ogerta Manastirliu
Titulli: Ministre e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale
Data:

Pranuar
Nga: _____
Emri: znj. Olimbi Hoxhaj
Titulli: zëvendëskryetare e Mekanizmit Kombëtar të Koordinimit për Shqipërinë
Data:

Nga: _____
Emri: znj. Lida Grabova
Titulli: Përfaqësuese e Shoqërisë Civile të Mekanizmit Kombëtar të Koordinimit për Republikën e Shqipërisë
Data:

KALENDARI 1 PËRSHKRIMI I INTEGRUAR I GRANTIT

Shteti:	Republika e Shqipërisë
Titulli i programit:	Përkallëzimi dhe Sigurimi i Qëndrueshmërisë së Përgjigjes Kombëtare ndaj HIV/SIDA-s dhe TB-së në grupet kryesore të popullatës
Emri i Grantit:	ALB-C-MOH
Numri i Grantit:	1433
Sëmundja:	HIV/SIDA dhe tuberkulozi
Përfituesi kryesor:	Ministria e Shëndetësisë e Qeverisë së Republikës së Shqipërisë

A. PËRSHKRIMI I PROGRAMIT

1. Historiku dhe baza e programit

Republika e Shqipërisë është një vend më të ardhura të mesme-të larta dhe me një popullsi prej 2.9 milionë banorë.

Me 2.9 diagnostikime të reja me HIV për 100,000 banorë (2014), barra e HIV-it për Shqipërinë konsiderohet si e ulët. Në fund të korrikut të vitit 2016 u regjistruan 963 raste pozitive me HIV në Shqipëri, me 457 pacientë nën terapinë ARV³. Raporti meshkuj– femër i rasteve të raportuara ka qenë i qëndrueshëm 2:1, ku shumica e rasteve diagnostikohen midis grupmoshës 25-44-vjeçare (60%) e ndjekur me grupmoshën 45-54 (17%)⁴.

Prania e një sistemi mbikëqyrjeje të pamjaftueshme kufizon disponueshmërinë e të dhënave për madhësinë e epidemisë HIV në Shqipëri, ku ka shumë pak informacion të disponueshëm për barrën e HIV-it te grupet kryesore të popullatës – meshkuj që kryejnë marrëdhënie seksuale me meshkuj (MSM), punonjësit e seksit femra (PSF) dhe përdorues droge me injeksion (PDI), si edhe personat e burgosur dhe romë. Rezultatet e fundit të studimit të mbikëqyrjes biologjike dhe të sjelljes në grupet PDI, MSM dhe PSF⁵, i kryer më 2011, kanë treguar se rreth 24% e PDI-ve kanë injektuar me agje ose shiringa të përdorura gjatë injeksionit të fundit dhe vetëm 61% e PDI-ve nuk kanë përdorur shiringa të përdorura gjatë muajit të fundit. Për më tepër, 48% e PDI-ve kanë raportuar se kanë përdorur prezervativ gjatë marrëdhënies së fundit seksuale që kanë kryer. Studimi ka treguar gjithashtu se vetëm gjysma e MSM-ve të intervistuar, të cilët kanë pasur një partner seksi tregtar kanë përdorur prezervativ me atë partner gjatë aktit të fundit dhe vetëm 20.3% e MSM-ve kanë raportuar për një përdorim të rregullt të prezervativit me partner seksi tregtar. Edhe pse 76.6% e PSF-ve kanë raportuar se kanë përdorur prezervativ me klientin e tyre më të fundit, vetëm 30% kanë raportuar se përdorin rregullisht prezervativ me klientët e tyre.

Një epidemi e mundshme e panjohur ndërmjet MSM-ve, përqindje e larë e shkëmbimit të shiringave ndërmjet PDI-ve, si edhe një përqindje e lartë e popullatës që nuk janë në dijeni të infeksionit HIV, mund të tregojë një rrezik në të ardhmen për rritjen e epidemisë HIV në vend. Gjithashtu, mangësitë e të dhënave kufizojnë kryerjen e një analize të kaskadës, dhe po kryhet vetëm një monitorim i kufizuar i personave që jetojnë me HIV (PJH) për shkak të një financimi të kufizuar në dispozicion.

Barra e sëmundjes së tuberkulozit është gjithashtu e ulët në Shqipëri. Përqindja e incidencës së TB-së është përkeqësuar nga viti 2012 në 2013, sipas raportit të vendit (13/100,000 kundrejt 16.8/100,000) dhe është stabilizuar në 14.5/100,000, siç është raportuar për 2015⁶. Shpërndarja gjeografike e incidencës së TB-së është më e lartë në rajonet verilindore dhe në jug, incidenca më e lartë e raportuar është 54/100,000. Vdekshmëria e TB-së është e ulët, ku përqindja e suksesit të trajtimit të rasteve të reja me TB është vazhdimisht duke u përmirësuar gjatë dhjetë viteve të fundit (nga 87% më 2006 në 92% më 2011 dhe 2012), por që është ulur në 88% më 2013⁷. Kapaciteti i Testimit për Ndjeshmërinë e Barnave (TNB) është shumë i kufizuar (vetëm 8% e rasteve të ritrajuara dhe 21% e rasteve të reja të testuara për RR/RSHI-TB në 2014), dhe tregon përqindje shumë të ulët të RSHI-TB-së me një mesatare prej një rasti në vit. Aktualisht, nuk ekziston asnjë kapacitet trajtimi për RSHI-TB-në në Shqipëri dhe pacientët RSHI-TB po trajtohen në vendet fqinje, kryesisht në Kosovë. Në vitin 2014, testimi për HIV-in iu ofrua vetëm 41% të të gjithë pacientëve të diagnostikuar me TB, kjo për shkak të një financimi të kufizuar vendës dhe disponueshmërisë së kufizuar të reagentëve testues.

Granti do të ofrojë një përgjigje nxitëse dhe do të ndërtojë strukturat që do të mbështesin lidhjen ndërmjet qeverisë dhe institucioneve kombëtare, duke u përqendruar në qëndrueshmërinë financiare të programeve kombëtare të TB-së dhe HIV-it. Programi në mënyrë strategjike vendos prioritetet e ndërhyrjeve për të trajtuar barrën e TB-së dhe HIV-it në vend, me qëllim që të sigurojë identifikim të forcuar dhe arritjen e grupeve kryesore të popullatës më të prekura, në zona të caktuara; reduktimin e stigmës dhe diskriminimit; sigurimin e një aksesit të barabartë ndaj një trajtimi cilësor të parandalimit të TB-së dhe HIV-it, kujdesin dhe mbështetjen duke u përqendruar në grupet kryesore të popullatës dhe persona të tjerë të cenueshëm, më të prekura nga HIV-i dhe TB.

³ Të dhënat administrative të programit kombëtar HIV/AIDS.

⁴ Bozicevic I., Brown A., Delpech V. dhe Dvoriak S. HIV në Shqipëri: Një Rishikim Epidemiologjik, 2014.

⁵ Bani R., Bino S., Boci A. dhe të tjerë, Studim i Mbikëqyrjes Biologjike dhe të Sjelljes në Shqipëri, 2011.

⁶ Danilovits M., Ilijina V., De Colombiani P. R/GLC Misioni Evropian i Monitorimit në Shqipëri, 27-30 prill 2015.

⁷ Të dhënat statistikore të OBSH-së.

2. Qëllimi, strategjitë dhe veprimtaritë

Qëllimi: Mbajta nën kontroll e epidemisë TB dhe HIV në nivelet aktuale të ulëta dhe reduktimi i sëmundshmërisë dhe vdekshmërisë si pasojë e TB-së dhe HIV-it në Shqipëri.

Strategjitë:

- Sigurimin e qëndrueshmërisë programatike dhe financiare të programeve kombëtare të HIV-it dhe TB-së;
- Përshkallëzimin e arritjes së grupeve kryesore të popullatës për një identifikim dhe diagnostikim të hershëm të HIV/SIDA;
- Reduktimin e stigmatizimit dhe diskriminimit ndaj HIV-it për grupet me rrezik të lartë dhe të cenueshme, përfshirë këtu nga ofruesit e shërbimeve shëndetësore dhe sociale, nga bashkëmoshatarët dhe punonjësit në terren, si dhe popullata e gjerë;
- Integrimin e diagnostikimit të hershëm të TB-së dhe trajtimit në KPSH;
- Sigurimin e vazhdimësisë së kujdesit pas identifikimit të hershëm për programet e HIV-it dhe TB-së;
- Ndërtimin e sistemeve të mbikëqyrjes të bazuara në prova për programet e HIV-it dhe TB-së;
- Forcimin e mbulimit të përgjigjes ndaj HIV/SIDA dhe TB-së nëpërmjet një qasjeje të rajonalizuar;

Veprimtaritë e planifikuara:

HIV

1. Përmirësimi i cilësisë dhe përshkallëzimi i ndërhyrjeve parandaluese të grupet e popullatës më në rrezik, përfshirë këtu përdoruesit e drogës me injeksion, PS-të, MSM-të, personat e burgosur dhe romë.
2. Zhvillimi i lidhjeve efikase ndërmjet shërbimeve të parandalimit, diagnostikimit dhe trajtimit të HIV-it për identifikimin e hershëm të infeksionit dhe referimit për trajtim dhe përkujdesje të HIV-it.
3. Forcimi i kapacitetit të sistemit shëndetësor për një përgjigje efikase ndaj HIV-it, duke përfshirë ngritjen dhe përmirësimin e sistemeve të mbikëqyrjes së të dhënave në nivelet e komunitetit dhe të ambienteve mjekësore.
4. Sigurimi i forcimit të sistemit të komunitetit për veprimtaritë në terren dhe parandalimin.
5. Mundësimi i ndryshimeve strukturore dhe funksionale në KTV, kaskadën e trajtimit, lidhjet ndërmjet qeverisë dhe OJQ/OSHC-ve, menaxhimi i prokurimit dhe furnizimit, si edhe sistemit të mbikëqyrjes shëndetësore.

TB

1. Përshkallëzimi i diagnostikimit të TB-së dhe RR/RSHI dhe futja e teknologjisë Xpert;
2. Ngritja e kapacitetit RSHI-TB për trajtimin dhe kujdesin e pacientëve me RSHI-TB në Shqipëri;
3. Forcimi i kontrollit të infeksionit TB në ambientet e kujdesit shëndetësor;
4. Ofrimi i kujdesit dhe mbështetjes së duhur për pacientët me TB;
5. Forcimi i bashkëpunimit TB/HIV

Ndërsektoriale

1. Forcimi i funksioneve kryesore të sistemit të shëndetësisë për kontrollin e TB-së dhe HIV/SIDA-s;
2. Vendosja e lidhjeve ndërmjet ndërhyrjeve për HIV dhe TB me reformën e gjerë shëndetësore dhe programeve të tjera mbështetëse të sistemit shëndetësor;
3. Rritja e kapaciteteve të programeve kombëtare për SIDA-n dhe TB-në;

Grupet e synuara/Përfituesit:

- Persona që injektojnë drogë;
- Punonjësit e seksit, MSM-të dhe partnerët e tyre seksualë;
- Personat e burgosur;
- Gratë shtatzënë;
- PJHA;
- Pacientët me TB dhe RSHI-TB;
- Ofruesit e kujdesit shëndetësor të përfshirë në diagnostikimin dhe trajtimin/ menaxhimin e rastit me TB dhe RSHI-TB, përfshirë këtu ofruesit e kujdesit parësor shëndetësor;

Personeli i Programeve Kombëtare për TB-në dhe HIV/SIDA-n.

3. Qëndrueshmëria

Granti përfshin disa masa që sigurojnë qëndrueshmërinë programore dhe financiare të ndërhyrjeve pas përfundimit të mbështetjes financiare të Fondit Global. Më i rëndësishëm është fakti se Qeveria ka marrë angazhimin për të rritur me 2 milionë USD shpenzimet e saj për HIV-in dhe TB-në, gjatë gjithë periudhës tjetër të zbatimit (2016-2018). Këto fonde do të sigurojnë qëndrueshmërinë e ndërhyrjeve të financuara nga

Fondi Global si më poshtë:

- Terapia Mbajtëse me Metadon (TMM), si një ndërhyrje e rëndësishme për PDI-të, gradualisht do t'i kalojë qeverisë. Duke filluar nga viti tre, qeveria do të mbështesë 250 klientë me TMM dhe kostot operacionale të qendrave të TMM-së në të gjithë vendin. Pas grantit, ky shërbim do të sigurohet tërësisht nga qeveria. Shërbimit do të ofrohet nga strukturat publike në përputhje me Strategjinë Kombëtare për SIDA-n dhe Strategjinë Kombëtare për Barnat. Do të hartohet një plan kalimi nga shërbime të ofruara nga OJQ-të në ato publike.

- Zbatimi i modeleve të ekipeve të lëvizshme është menduar si kritike për të arritur sa më shumë njerëz në zonat e largëta dhe pikat e nxehta të Grupeve Kryesore të Popullatës (GKP). Është planifikuar ngritja e tri ekipeve të lëvizshme me këtë grant dhe qeveria do të marrë përsipër kostot operacionale për dy prej tyre në vitin e dytë dhe për një në vitin e tretë.

- Adresimi i nevojave për parandalimin e HIV-it në GKP, produktet për paketën bazë të parandalimit (prezervativë, IEK, testimi), të cilat do të merren përsipër nga Instituti i Shëndetit Publik deri më 2020.

- Testimi i HIV-it dhe këshillimi në ambientet e kujdesit pas lindjes në të gjithë vendin do të prezantohen si ndërhyrje për parandalimin e transmetimit nga nëna te fëmija.

(PTNTF). Zbatimi do të fillojë tek 21 qendra të KSHP-së gjatë vitit 1, 83 viti 2 dhe 166 viti 3. Kontributi i qeverisë do të rritet nga 10% në vitin 1 deri në 50% në vitin 3 dhe, pas kësaj, zbatimi në të gjitha qendrat do të bëhet me kontributin e qeverisë.

- Barnat e trajtimit ARV të linjës së parë dhe të dytë ofrohen për momentin me financim të Qeverisë dhe do të vazhdojnë në këtë mënyrë gjatë gjithë zbatimit të grantit. Futja e “terapisë së shpëtimit” nga ky grant do të vlerësohet pas vitit një dhe do të planifikohet të merret përsipër nga qeveria pas grantit.

- Produktet e nevojshme për monitorimin e trajtimit (ngarkesa virale, CD4) do të mbulohen nga granti dhe pas vitit tre do të merren përsipër nga qeveria, duke dhënë fonde për QSU-në dhe ISHP-në.

- MSH do të sigurojë që të ketë zëra buxheti të ndarë të dedikuar për Programin Kombëtar të TB-së (PKTB), me buxhet për Laboratorin Kombëtar të Referencës (LKR), për të mbuluar reagentët dhe produkte të tjera të konsumueshme nga viti 2019. Kostot vjetore të mirëmbajtjes dhe kalibrit për pajisjet ekzistuese të laboratorit do të financohen nga viti 2017, ndërsa blerja e pajisjeve të reja nga granti do të mbulohen nga viti 2020. Kosto të tjera shtesë për mirëmbajtjen e rrjetit laboratorik të TB-së do të mbulohen nga fondet e qeverisë nga vitit 2020.

- MSH do të vendos sistem të detyruar për të siguruar transportimin e kampionëve në vend dhe në SRL. Kostot përkatëse do të mbulohen nga qeveria që nga përfundimi i grantit.

- Për më tepër, MSH do të marrë përsipër dhe do të sigurojë prokurimin e barnave dhe produkteve të tjera mjekësore, përfshirë edhe barnat e linjës së dytë për TB, testimi për TBC dhe gama-interferon TB, si pjesë e qëllimit të strategjisë së PKTB-së nga viti 2020.

- Vizita monitorimi të rregullta të programit për të dyja programet do të mbulohen plotësisht nga qeveria pas grantit.

Financimi i qeverisë për programin e TB-së do të jetë pjesë e planeve të financimit afatmesëm të qeverisë dhe do të përpunohet sipas procedurave të financimit të qeverisë. MSH-ja do të krijojë zëra të ndarë në buxhet për financimin e veprimtarive të programit të TB-së. Fondi i TB-së do të zbatohet nëpërmjet mekanizmave të zakonshëm të MSH-së dhe organizatave të tjera zbatuese.

Angazhimet e sipërpërmendura do të formalizohen dhe rregullimet për kalimin (buxhetimi, përgjegjësitë, afatet kohore, faktorët mundësues) do të planifikohen nëpërmjet hartimit të një rasti investimi dhe një plani pasues të zhvillimit të kapaciteteve dhe të kalimit në vitin 1 të grantit. Këto veprime do të mbështeten nga rishikimet afatmesme të programeve të TB-së dhe HIV-it, të cilat do të ndihmojnë në identifikimin e dobësive të mbetura të programit dhe hendeqeve të financimit.

Vlen të përmendet se qeveria është e përkushtuar për zhvillimin e një kuadri për kontraktimin e OJQ-ve për ofrimin e shërbimeve. Për këtë qëllim, tashmë është hartuar legjislacioni mbi kontraktimin social, i cili pritet të miratohet gjatë vitit 2016. Kontraktimi social do të zhvillohet, pilotohet dhe zbatohet gjatë 2017-2018, me qëllim që të mundësohet zbatimi në kohë me fondet e qeverisë deri në vitin 2019. Përveç kësaj, granti përmban disa veprimtari të Forcimit të Sistemeve të Komunitetit (FSK) për të krijuar lidhje më të mira midis organizatave me bazë në komunitet dhe qeverisë dhe për të rritur kapacitetet e OJQ-ve për të marrë pjesë në ofrimin e vazhdueshëm të shërbimeve parandaluese HIV.

B. Korniza e performancës

Shih bashkëlidhur.

C. Përmbledhje e buxhetit
Shih bashkëlidhur.

KALENDARI 2
LETRA E ANGAZHIMIT
Shihni bashkëlidhur

Komiza e Performancës					Anglisht	
A. Detajet e programit						
Shteti / Aplikuesi:	Shqipëria		MSH_Ministria e Shëndetësisë		MSH	
Komponenti:	HIV/TB		Performancë Kryesore			
Viti i Fillimit:	2017					
Muaji i Fillimit:	Tetor		(Ju kërkim për ngjashmësi nga lista e mëposhtme)			
Cikli i Raportimit Mjetor	Janar - Dhjetor					
Shprehësia e Raportimit (Muaj)	12					

B. Përfundimet e Raportimit							
Përfundimi	Tetor 2017 - Dhjetor 2018	Janar 2019 - Dhjetor 2019					
Afati PE (Përfundime për Ecurinë)	Jo	Jo					
Afati LPE/RR (Kërkime për Rimbursim)	Po	Po					

C. Qëllimet e programit dhe treguesit e ndikimit											
Qëllimet:											
1. Te sigurojë se Shqipëria ruan një prevalencë të ulët të vendit për TB dhe HIV në Shqipëri.											

Indeksi në qendrën	Treguesi i ndikimit	Shteti	Te dhënat baze			Te ndërsa sipas	Sistemet						Komente		
			Vlera	Viti	Burimi		2017	Data e raportimit	2018	Data e raportimit	2019	Data e raportimit		2020	Data e raportimit
1	HIV 1-9 a (M): Përqindja e meshkujve që kryejnë seks me meshkuj që jetojnë me HIV	Shqipëri	0.50%	2011	SIES (Mësimet e Integruar Biologjike dhe e Sjelljes)	Moshë			0.50%	30 tetor 18					Ky tregues matet nëpërmjet studimit të Mbiqyqjes Biologjike dhe të Sjelljes (SBS) tek MMS-të, duke përdorur metodën RDS (Përzgjedhja e Kampioneve e Drejtuar nga të Anketuarit), e cila lejon që të ketë të dhëna përfaqësuese për popullatën MSM. Te dhënat baze i referohen studimit SBS të vitit 2011 i kryer në popullatën MSM. Studiimi u krye në kryeqytetin e Tiranës dhe madhësinë e kampionit ishte 200 persona. Studiimi SBS do të zhvillohet nën SI-S2 2018. Vetëm rezultatet paraprake do të raportohen me 30 korrik. Raporti përfundimtar do të vijet në dispozicion me 30 tetor. Numërimi: Numri i MSM-ve që dolën pozitiv nga testimi për HIV. Emëruesi: Numri i MSM-ve të testuar për HIV (numri i MSM-ve të përfshirë në madhësinë e kampionit).
1	HIV 1-10 (M): Përqindja e punorësve të caktuar që jetojnë me HIV	Shqipëri	0.00%	2011	SIES (Mësimet e Integruar Biologjike dhe e Sjelljes)	Moshë			0.50%	30 tetor 18					Ky tregues matet nëpërmjet studimit të SBS-së tek Punorësit e Shtetit. Te dhënat baze i referohen studimit të SBS-së të vitit 2011 i kryer në popullatën e PS. Studiimi u krye në kryeqytetin e Tiranës dhe madhësinë e kampionit ishte 130. Studiimi SBS do të zhvillohet nën SI-S2 2018. Vetëm rezultatet paraprake do të raportohen me 30 korrik. Raporti përfundimtar do të vijet në dispozicion me 30 tetor. Numërimi: Numri i PG-ve që dolën pozitiv nga testimi për HIV. Emëruesi: Numri i PG-ve të testuar për HIV (numri i PG-ve të përfshirë në madhësinë e kampionit).
1	HIV 1-11 (M): Përqindja e personave që marrin drogë me injeksion të caktuar jetojnë me HIV	Shqipëri	0.50%	2011	SIES (Mësimet e Integruar Biologjike dhe e Sjelljes)	Moshë			0.50%	30 tetor 18					Ky tregues matet nëpërmjet studimit të Mbiqyqjes Biologjike dhe të Sjelljes (SBS) tek PDI-t, duke përdorur metodën RDS (Përzgjedhja e Kampioneve e Drejtuar nga të Anketuarit), e cila lejon që të ketë të dhëna përfaqësuese për popullatën PDI. Te dhënat baze i referohen studimit SBS të vitit 2011 i kryer në popullatën PDI. Studiimi u krye në kryeqytetin e Tiranës dhe madhësinë e kampionit ishte 200 persona. Studiimi SBS do të zhvillohet nën SI-S2 2018. Vetëm rezultatet paraprake do të raportohen me 30 korrik. Raporti përfundimtar do të vijet në dispozicion me 30 tetor. Numërimi: Numri i PDI-ve që dolën pozitiv nga testimi për HIV. Emëruesi: Numri i PDI-ve të testuar për HIV (numri i MSM-ve të përfshirë në madhësinë e kampionit).
1	TB 1-3: Përqindja e sëmundshmërisë me TB për 100,000 banorë	Shqipëri	0.6	2016	ECDC/OBS-H		0.58	15 Korrik 18	0.67	15 Korrik 19	0.56	15 Korrik 20			Burimi i të dhënave baze është raporti i mbiqyqjes së vitit 2015 nga ECDC/OBS-H. Tendencën në rritje e vërejtshmërisë së përqindjes për personat e fundit 2001-2015 tregojnë rritje në përqindjen mesatare vjetore me 1.1% për 100,000 banorë çdo vit. Numërimi: Numri i vdekjeve të shkaktuara nga TB (ja që gjatë formatit) tek personat HIV-negativ për vit, sipas përkufizimit të përcaktuar ndërkombëtar të sëmundjes TB (WHO). Emëruesi: Numri i personave në popullatë gjatë periudhës së raportimit. Durimi për rezultatet do të jetë Sistemi i Regjistrimit Vital.
1	TB 1-4 (M): Prevalenca e RR-TB dhe/ose RSH-TB midis pacientëve të rritur me TB. Përqindjet e rasteve të reja të TB me RR-TB dhe/ose RSH-TB	Shqipëri	0.60%	2014	ECDC/OBS-H		0.60%	15 Korrik 18	0.60%	15 Korrik 19	0.60%	15 Korrik 20			Burimi i të dhënave baze është raporti i mbiqyqjes së vitit 2014 nga ECDC/OBS-H. Gjatë vitit 2015 nuk ka pasur raste të reja të TB së pulmonare me RR-TB dhe/ose RSH-TB të raportuar. Ka pasur 4 raste TB të trajtuara me parë me RR-TB dhe/ose RSH-TB. Numërimi: Numri i rasteve TB pulmonare të reja me RR-TB dhe/ose RSH-TB x 100. Emëruesi: Numri total i rasteve TB pulmonare nga rezultatet TNE/ rezultatit Xpert. Durimi i të dhënave do të jetë raporti i rritur.

D. Objektivat e Programit dhe treguesit e rezultateve
Objektivat:

1. Të sigurojë një akses të barabartë ndaj një trajtimi cilësor të parandalimit të TB-së dhe HIV, kujdesit dhe mbështetjes duke u përqendruar në grupet kryesore të popullatës (MSM, PDI, PS, PJHS dhe persona të tjerë të cenueshëm, me të prekur nga epidemia e HIV dhe TB-së)
2. Të forcojë sistemet shëndetësore dhe të komunitetit që mundësojnë ndërhyrje të bazuara në nevoja, efikase për nga kostoja dhe të integruara për grupet kryesore të popullatës me të prekur nga epidemia e HIV dhe TB

Të dhëna në qendër	Treguesi i Rezultatit	Shteti	Të dhënat Baze			Të ndara sipas	Synimet								Komente
			Vlera	Viti	Burimi		2017	Data e raportimit	2018	Data e raportimit	2019	Data e raportimit			
1	HIV O-1 (M): Përqindja e të miturve dhe fëmijëve me HIV, për të cilët dihet se janë nën trajtim prej 12 muajsh pas fillimit të terapisë antiretrovirale.	Shqipëri	90%	2014	Kartelat e pacientëve	Seksi, Moshë, Kohëzgjatja e Trajimit			90%	15 Korrik 19	90%	15 Korrik 20	Të dhënat nga kartelat e pacientëve në Qendrën Spitalore Universitare (Reparti i Sëmundjeve Infektive dhe Pediatrisë). Periudha e raportimit është 1 mars 2013 deri më 1 mars 2014 dhe treguesit llogaritet duke përdorur të gjithë pacientët që kanë filluar terapinë antiretrovirale në çdo kohë gjatë periudhës 12 muajore, nga 1 mars 2012 deri më 1 mars 2013. Numëruesi: Numri i të rriturve dhe fëmijëve që janë ende gjallë dhe nën terapinë antiretrovirale në muajin e 12 pas fillimit të trajtimit. Emëruesi: Numri i përgjithshëm i të rriturve dhe fëmijëve që kanë filluar terapinë antiretrovirale, për të cilët pritja të arrijnë rezultatet 12 muajore brenda periudhës së raportimit (përfshirë ata që kanë vdekur që nga fillimi i terapisë antiretrovirale, ata që kanë ndaluar terapinë antiretrovirale dhe ata të regjistruar si të humbur për ndjekjen deri në muajin e 12).		
1	HIV O-4a (M): Përqindja e meshkujve që kanë raportuar përdorimin e prezervativit herën e fundit që kanë kryer seks anal me një partner mashkull	Shqipëri	64.90%	2011	SIBS (Mbikëqyrja e Integruar Biologjike dhe e Sjelljes)	Age			70%	30 Tetor 18			Ky tregues matet nëpërmjet studimit të Mbikëqyrjes Biologjike dhe të Sjelljes (SIBS) tek MSM-të, duke përdorur metodën RDS (Përzgjedhja e Kampionëve e Drejtuar nga të Anketoarët), e cila lejon që të ketë të dhëna përfaqësuese për popullatën MSM. Të dhënat bazë i referohen studimit SIBS të vitit 2011 i kryer në popullatën MSM. Studimi SIBS do të zhvillohet nën S1-S2 2018. Vetëm rezultatet paraprake do të raportohen më 30 korrik. Raporti i përfundimtar do të vijet në dispozicion më 30 tetor. Numëruesi: Numri i MSM-ve që kanë raportuar përdorimin e prezervativit herën e fundit që kanë kryer seks anal me klientin e tyre të fundit. Emëruesi: Numri i MSM-ve që kanë raportuar se kanë kryer seks anal me një partner mashkull në gjatë muajt të fundit. Të dhënat janë për partnerët jo-tregtarë, për partneret tregtarë përqindja e përdorimit të prezervativit ishte 48.5%.		
1	HIV O-5 (M): Përqindja e punonjësve të seksit që kanë raportuar përdorimin e prezervativit me klientin e tyre më të fundit	Shqipëri	76.60%	2011	SIBS (Mbikëqyrja e Integruar Biologjike dhe e Sjelljes)	Seksi Moshë			80%	30 Tetor 18			Ky tregues matet nëpërmjet studimit të SIBS-së tek Punonjësit e Seksit Femra. Të dhënat bazë i referohen studimit të SIBS-së 2011, i kryer në popullatën e PSF-ve. Studimi SIBS do të zhvillohet nën S1-S2 2018. Vetëm rezultatet paraprake do të raportohen më 30 korrik. Raporti i përfundimtar do të vijet në dispozicion më 30 tetor. Numëruesi: Numri i PSF-ve që kanë raportuar përdorimin e prezervativit me klientin e tyre të fundit. Emëruesi: Numri i PSF-ve që kanë raportuar se kanë kryer seks gjatë 12 muajve të fundit (numri i PSF-ve të përfshirë në madhësinë e kampionit).		
1	HIV O-6 (M): Përqindja e personave që marrin drogë me injeksion të cilët kanë raportuar përdorimin e një mjeti injektues sterili herën e fundit që kanë injektuar	Shqipëri	74.60%	2011	SIBS (Mbikëqyrja e Integruar Biologjike dhe e Sjelljes)	Seksi Moshë			75%	30 Tetor 18			Ky tregues matet nëpërmjet studimit të Mbikëqyrjes Biologjike dhe të Sjelljes (SIBS) tek PDI-të, duke përdorur metodën RDS (Përzgjedhja e Kampionëve e Drejtuar nga të Anketoarët), e cila lejon që të ketë të dhëna përfaqësuese për popullatën PDI. Të dhënat bazë i referohen studimit SIBS të vitit 2011 i kryer në popullatën PDI. Studimi SIBS do të zhvillohet nën S1-S2 2018. Vetëm rezultatet paraprake do të raportohen më 30 korrik. Raporti i përfundimtar do të vijet në dispozicion më 30 tetor. Numëruesi: Numri i PDI-ve, të cilët kanë raportuar përdorimin e një aqese sterile herën e fundit që kanë injektuar drogë. Emëruesi: Numri i PDI-ve, të cilët kanë raportuar injektimin e drogës gjatë muajt të fundit. Shënim: Të dhënat për % e atyre që raportuan injektimin me aqe të përdorur gjatë injektimit të fundit = 25.4%.		
1	TB O-1a: Përqindja e njoftimit të rasteve me TB të të gjithë formave për 100,000 banorë – e konfirmuar bakteriologjikisht si edhe të diagnostikuara klinikisht, rastet e reja dhe të përsëritura	Shqipëri	14.5	2015	Raportet tre-mujore të sistemit R&R TB			14.5	15 Korrik 18	14.6	15 Korrik 19	14.8	15 Korrik 20	Të dhënat bazë janë të raportit PI-TB të vitit 2015. Synimet janë përcaktuar në bazë të rritjes së përqindjes së identifikimit të rasteve në vit (V1-62%, V2-84%, V3-87%). Numëruesi: Numri i të gjitha formave të rasteve të TB-së (d.m.th. të konfirmuara bakteriologjikisht dhe të diagnostikuara klinikisht) të raportuara (në një zonë të caktuar) tek autoriteti kombëtar i shëndetit gjatë vitit të kaluar (të reja dhe të përsëritura). Emëruesi: Numri i njërësve në popullatë gjatë periudhës raportuese. Burimi për rezultatet do të jetë Sistemi i Regjistrimit Vital.	
1	TB O-5 (M): Mbulimi i trajtimit të TB-së: Përqindja e rasteve të reja dhe të përsëritura që janë njoftuar dhe trajtuar brenda numrit të rasteve të përllogaritura të incidencës me TB në të njëjtin vit të gjitha format e TB-së - konfirmuar bakteriologjikisht si edhe të diagnostikuara klinikisht	Shqipëri	75%	2014	ECDC/OBSH			80%	15 Tetor 18	85%	15 Tetor 19	88%	15 Korrik 20	Numëruesi: Numri i rasteve të reja dhe të përsëritura që janë njoftuar dhe trajtuar. Emëruesi: Numri i parashikuar i rasteve të incidencës së TB-së në të njëjtin vit.	

E. Modulet

Moduli 1		Programet parandaluese për MSM dhe TG-të																				
Mbulimi i indikatorit i Rezultatit	Përfuturi i Kryesorit Përgjegjës	Është nën-set i një treguesi (nëse e zbulueshme)	Zona Gjeografike (nëse nën-kombëtare, specifik tek "Komentet")	Kumulimi për AFD	Të dhëna të Bazës				Të ndara sipas	Synime												Komente
										Tetor 2017-Dhjetor 2018		Janar 2019-Dhjetor 2019		30 janar								
					N#	%	Viti	Burimi		N#	%	N#	%	N#	%	N#	%					
					D#					D#		D#		D#		D#						
PK-1a (M): Përqindja e MSM-ve të shtuara me programet e parandalimit HIV – palata të përcaktuara të shërbimeve	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumuluese	372		2012	Të dhëna administrative		500			800							Vërejtjet synojnë të përbëjnë një mblidhje të kryesoreve të Transës, duke shprehur shprehjet në qytete të tjera dhe duke zbatuar programet për të mbuluar punëtorët e seksit, si edhe ndërmjet njësive të llojeve të llojeve. Palata e shërbimeve e përfshirë siguron v. prezervativë, lubrifikantë, materialë iEK (informacion, edukim, komunikim), testime të HIV, testime për IST, testime për Hep C dhe Hep B dhe komunikim të ndërmjet të qytetës. Mënyrë raportet si i shtuar nëse merr të pakët bre nga shërbimet bazë të kësaj lloje: prezervativë, lubrifikantë, materialë iEK, gjatë periudhës së raportit. Nuk ka ndryshje përqindje të madhësive të popullatës MSM në Shqipëri. Për të pasur kështu vlerat po bëhen përqindje që kjo të realizohet gjatë gjithë muort të parë të dhënës të grante. Synimet do të ripërdoren duke u bazuar në përmasat e vlerësimit të kryer gjatë vitit 1. Gjatë periudhës së parë të raportit (tetor 2017-dhjetor 2018) do të raportohen klientët që janë shtuar gjatë vitit 2018, magjistria në pjesën e komentit dhe të përfshihen edhe klientët e shtuar gjatë periudhës tetor-dhjetor 2017.		
PK-3a (M): Përqindja e MSM-ve që kanë bërë një testim për HIV gjatë periudhës së raportit dhe janë njohur me rezultatet	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumuluese	340		2012	Raportet		500			750							Testimi ("brenda ditës") do të sigurohet në vende lokale (Pikat e Shërbimit të Përgjithshëm - PSH), përmasa ekspone të brejnave të llojeve dhe mjedise shëndetësore. Strategia e testimit është të testojë MSM-të dy herë në vit. Testi konfirmues do të bëhet në ISHP. Ndërkohë e shtig që testohen pozitivë do të bëhet nga Programi Kombëtar i QDQ, në bashkëpunim me klinikën ambulatorie në Qendrën Spitalore Universitare. Synimet do të përdoren në bazë të vlerësimit të madhësive që do të kryhet në Vitin 1.		

Moduli 2		Program et e parandalim it për punonjësit e seksit dhe klientët e tyre																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Mbrodhoreshkatori i Rezultati	Përkusimi Kryesor Përgjegjës	Eshkë rim-ni i një treguesi tjetër (nëse e zbatueshme)	Zona Gjeografike (nëse min-kombëtare, specifiko tek "Komente")	Kumësimi për AFD	Te dhënat Baze				Te ndërsa sipas	Synimet										Komente																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
					Nr	%	Viti	Burimi		Tetor 2017- Dhjetor 2018				Janar 2019- Dhjetor 2019				Janar 20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
										N #	%			N #	%			N #	%																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
D#					D#		D#		D#		D#		D#		D#																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
KP-1c (M) Përqindja e punonjëseve të seksit të amur nga pakësi e shërbimeve të parëskutara nga programet e parandalimit të HIV.	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumësues	83		2012	Raporte		150				250										Për klientë pakësi shërbimeve: prezervativ, lubrifikant, testime për HIV, testime për Hep C dhe Hep B, IDK. Teste për IST (shëndeti, shfaqje, gjendje) dhe konsultime me punonjësit social dhe ndërmjet të tyre. Klientët sugjerojnë për raportim nëse ka marrë të paktën tre nga shërbimet bazë të listës: prezervativ, lubrifikant, shërbime me punonjësit social. Përzgjedhja e madhësia të PCP-vë. Ky vlerësim du të bëhet gjatë vitit 1 të programit. Synimet du të përshkruhen në bazë të vlerësimit të madhësia që du të kryhet në Viten 1. Gjatë periudhës së parë të raportimit (Tetor 2017-Dhjetor 2018) du të raportohen klientët që janë amur gjatë vitit 2018, megjithatë në raportin e komentëve du të përshkruhen edhe klientët e amur gjatë periudhës Tetor-Dhjetor 2017.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

Masat e Gjurmimit të Planit të Punës

Moduli 3		Programet e parandalimit për personat që injektjnë drogë (PID) dhe partnerët e tyre						Synimet												Komente						
Mbrodhoreshkatori i Rezultati	Përkusimi Kryesor Përgjegjës	Eshkë rim-ni i një treguesi tjetër (nëse e zbatueshme)	Zona Gjeografike (nëse min-kombëtare, specifiko tek "Komente")	Kumësimi për AFD	Te dhënat Baze				Te ndërsa sipas	Tetor 2017-Dhjetor 2018								Janar 2019-Dhjetor 2019				20 janar				
					Nr	%	Viti	Burimi		N #	%	N #	%	N #	%	N #	%									
																		D #	D #		D #	D #	D #	D #		
																									D #	D #
PK1d (M) Përqindja e personave që injektjnë drogë të amur me programet e parandalimit HIV - pakësi e përcaktuar e shërbimeve	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumësues	520		2012	Raporte		750		12%		1,500		24%										
					6300	6.3%				6,300				6,300												
					396					1,100				1,850												
PK2d (M) Përqindja e personave që injektjnë drogë të amur me programet e parandalimit HIV - pakësi e përcaktuar e shërbimeve	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumësues	396		2015	Raporte		1,100		17.5%		1,850		29.4%										
					6300	6.3%				6,300				6,300												
					74					79				128												
PK5: Përqindja e individëve që marrin Terapi të Zëvendësimit me Opioid, të cilat kanë marrë trajtimin për të paktën 6 muaj.	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumësues	74		2015	Raporte		79		00.6%		128		05.3%										
					92	00.4%				98				150												

Moduli 4		Trajtimi, Kujdesi dhe Mbeshtetja																		
Mbulimi/Indikator i Rezultatit	Përfuturi Kryesor Përgjegjës	Eshhtë nën shtet i një treguesi tjetër (nëse e zbatueshme)	Zona Gjeografike (nëse nën-kombëtare, specifikimi i lok "Komunitet")	Kumulimi për AFD	Te dhënat Bazë				Te ndara sipas	Synimet										Komente
										Tetor 2017-Dhjetor 2018		Janar 2019-Dhjetor 2019				20 Janar				
					N #	%	Viti	Burimi		N #	%	N #	%	N #	%	N #	%			
					D #					D #		D #		D #		D #				
TINA-1 (M): Përqindja e personave që jetojnë me HIV të cilët marrin aktualisht terapi antiretrovirale	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumuluese	437		2016	Kartelat e pacientëve	Gjinia, moshë, vjeç	640		760								Te dhënat bazë janë marrë nga kartelat e pacientëve në Qendrën Spitalore Universitare (Reparti i Sëmundjeve Infektive dhe Reparti i Pediatrië). Nuk ka asnjë vlerësim për numrin e PUIS. Ky vlerësim pritet të kryhet gjatë vitit të parë të grantit. Synimet janë marrë nga NSP (Programi i Shkëmbimit të Aqave dhe Shiringave) dhe duke u bazuar në numrat e mëparshëm të personave që kanë filluar ARV për vit dhe vlerësimi i diagnostikimit të reja me HIV në bazë të strategjisë të testimit për HIV. Synimet mund të rishikohen në bazë të vlerësimit të PUIS-ve, e cila do të kryhet gjatë Viti 1. ARV-ja e lirjes së parë dhe të dytë do të përkeqësohen për të gjithë pacientët nga qeveria, vetëm llogaritja e ARV-ve (terapia e cilësimit) do të mbulohet nga Fondi Global.

Moduli 5		Kujdesi dhe parandalimi i TB-së						Synimet												Komente						
Mblidni/Indikator i Rezultatit	Përfuturi	Është nën- set i një treguesi (nëse zbatueshmëria)	Zona Geografike (nëse e kombinuar, specifiku lok "Komiteti")	Kumulimi për AID	Te dhënat Baze				Te ndara sipas	Të dhënat 2017-Dhjetor 2018								Janar 2019-Dhjetor 2019				20 Janor				
					Nr	%	Vite	Burimi		N #	%			N #	%			N #	%							
																							D#	D#	D#	D#
KPT-1 (M) Numri i rasteve të regjistruara për të gjitha format e TB-së - (d.m.th. të konfirmuara bakteriologjikisht + diagnostikuara klinikisht) Përfshirë rastet e reja dhe të përsëritura.	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Kumulim vjetor	415		2016	Raportet vjetore të sistemit R&RTB	Gjysha Mësha Gjendja HIV	435				450										Te dhënat baze janë nga viti 2015 (PKTB). Gjatë periudhës së parë të raportimit (betor 2017 – dhjetor 2018), do të raportohen rezultatet e vitit 2018, megjithatë në pjesën e komentëve do të përfshihen edhe numri i rasteve me TB të regjistruara gjatë periudhës tetor-dhjetor 2017.		
KPT-2 (M) Përgjigja e trajtimit të suksesshëm – i të gjitha formave: Përgjigja e të gjitha formave të rasteve me TB (të konfirmuara bakteriologjikisht + edhe të diagnostikuara klinikisht) të trajtuara me sukses (të shënuara dhe me trajtim të përfunduar) në të gjitha format e rasteve me TB, të regjistruara për trajtim gjatë një periudhe specifike "përfshin rastet e reja dhe të përsëritura".	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Kumulim vjetor	380	88.0%	2014	Raportet vjetore të sistemit R&RTB	Gjysha Mësha Gjendja HIV	365	88.0%			397	91.5%									Te dhënat baze janë nga viti 2014 (PKTB). Synimet e përcaktuara janë shifra të përllogaritura për periudhat përkatëse të raportimit. Numëruet: Numri i të gjitha formave të rasteve me TB (d.m.th. të konfirmuara bakteriologjikisht + të diagnostikuara klinikisht) në një periudhë specifike, të cilat u trajtuan më pas me sukses. Emëruet: Numri total i rasteve me të gjitha format e TB-së të regjistruara për trajtim në të njëjtën periudhë. Në periudhën e parë të raportimit (betor 2017-dhjetor 2018) do të raportohen Përgjigja e Trajtim të Suksesshëm (PTS) për grupin e vitit 2017, megjithatë në pjesën e komentëve do të përfshihen edhe PTS-ja për tre muajt e fundit të 2018.		
KPT-3: Përgjigja e pacientëve të rinj dhe të përsëritur me TB, të cilët janë testuar duke përdorur testet e shpejta të rekomanduara nga QESH-ja në kohën e diagnostikimit.	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare					Raportet vjetore të sistemit R&RTB		380	87.4%			400	88.9%									Për këtë tregues nuk ka të dhëna baze. Rastet e reja dhe të përsëritura me TB do të testohen për HIV të parë me testet e shpejta në kohën e diagnostikimit. Synimet e përcaktuara janë shifra të përllogaritura për periudhat përkatëse të raportimit, duke marrë parasysh një mijë nga vitet në vit. Gjatë vitit të parë do të testohen me analizë të shpejtë të shpejtë, një numër relativisht i ulët i pacientëve me TB (më shumë 50%) duke pasqyruar parasysh se pagjetet e para dhe reagjenti do të bëhen në qendrën e testimit e para dhe testet do të fillojnë vetëm në qendrën e testimit e dytë. Numëruet: Numri i rasteve me të gjitha format e TB-së (d.m.th. të konfirmuara bakteriologjikisht + të diagnostikuara klinikisht) në një periudhë specifike. Emëruet: Numri total i rasteve me të gjitha format e TB-së të regjistruara në të njëjtën periudhë.		
Ju lutem përzgjidhni	Ju lutem	Ju lutem	Ju lutem					Ju lutem																		

Marrëveshtjet dhe Planit të Punës					Objektivat synime					Komente (jo më shumë se 500 karaktere)
#	Ndërhyrja	Aktivitetet kryesore	Objektivat/Synimet (jo më shumë se 200 karaktere)	Kriteret për përmirësimin e objektive/synimeve	Tetor 2017-Dhjetor 2018	Jan 2019-Dhjetor 2019	Janar 2020	Jan 2020		
1	Te tjera	Zhvillim i udhëzimeve mbi TB	Hartimi i Udhëzimeve dhe protokollave	Udhëzimet dhe protokollat janë miratuar	x				Ky aktivitet përfshin hartimin e disa protokollave dhe udhëzimeve për TB në dhe RSH-TB.	
			Hartimi i një plan veprimi për integrimin e TB-së në KPSH dhe përfshirja e kësaj ligjore.	Plan i Vëprimit hartuar nga GP i përbërë nga ekspertë të politikave shëndetësore për TB, KPSH dhe janë hartuar dokumentet e detyrues ligjor.	x					
			Përfshirja e udhëzimeve PSO-vë dhe protokollave për shërbimet e radës, gjatë periudhës DOT (të përmirësuara) dhe për monitorimin social.	Udhëzimet, PSO-të dhe protokollat janë hartuar dhe miratuar nga Ministria e Shëndetësisë dhe janë shpërndarë brenda zonës e zbatimit.		x			MSH PKTB do të ndërmarrin reformimin e shërbimeve për TB-në, nën reformën shëndetësore nacionale duke filluar me integrimin e shërbimeve të TB-së në KPSH dhe duke testuar komponentin e modelit për pacientin në komunitet të paktën. I gjithë procesi do të mbështetet nga Asistenca Teknike e kontraktuar. GP-ja e përveç nga ekspertët të politikave shëndetësore për TB, KPSH do të fillojë dhe monitorojnë të gjitha procesin.	
2	Te tjera	Implementimi i Reformës së TB-së	Përfshirja e shërbimeve të TB-së në paketat e kujdesit për shërbimet e radës – që tili reduktohet e kështu më 75% për pacientët e pasiguruar.	1)Përfshirja e shërbimeve të TB-së në paketat e kujdesit për shërbimet e radës, që tili reduktohet e kështu më 75% për pacientët e pasiguruar.			x			
			Shërbime për TB-në falas, portimet e mjetshme që nga filmi i trajtimit.	2)Shërbime për TB-në falas, portimet e mjetshme që nga filmi i trajtimit.						

Moduli 6		RSHI-TB																					
Mbledhja/Indikator i Rezultatit	Përfuturoi	Është nën- set i një grupi tjetër (nëse e zbatueshme)	Zona Gjeografike (nëse nën-kombëtare, specifike të tjerë "Komente")	Kumulimi për AFD	Te dhënat Baze				Te ndara sipas	Synimet										Komente			
										Tetor 2017 - Dhjetor 2018			Janar 2019 - Dhjetor 2019			Jan-00			Jan-00				
										N #	%		N #	%		N #	%		N #			%	
				N#	%	Viti	Burimi			N #	%			N #	%			N #	%				
				D#						D #				D #				D #					
				0				Gjitha Moshat Mykëtimet e rrejtë të TB Regjimet e shkurtër				0				5				Te dhënat baze janë zero për shkak të mungesës së kapaciteteve në vend për të trajtuar pacientët me RSHI-TB. Trajtimi i tre (3) pacientëve me RSHI-TB që nga viti i parë du të bëhet në Kosovë.			
RSHI-TB3 (M): Numri i rastëve me RRI-TB dhe/ose RSHI-TB që kanë filluar trajtimin e lirisë së dytë	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumuloje	2015				Karta e trajtimit të TB									Numërimi: Numri i rastëve rezistentë ndaj barnave të TB-së (RRI-TB) dhe/ose RSHI-TB të regjistruara dhe të filluara me një regjim trajtimi RSHI-TB të përbashkët. Emërimi: E pabazueshme					

Moduli 7		TB/HIV																	
Mbledhja/Indikator i Rezultatit	Përfuturoi	Eshë nën- grup i një grupi të tjerë (nëse e zbatueshme)	Zona Gjeografike (nëse është nën- kombëtare, specifike të tjerë "Komente")	Kumulimi për AFD	Te dhënat Baze				Te ndara sipas	Synimet								Komente	
										Tetor 2017- Dhjetor 2018		Janar 2019 - Dhjetor 2019		Jan-00		Jan-00			
					Nr	%	Viti	Burimi		Nr	%	Nr	%	Nr	%	Nr	%		
TB/HIV-5: Përqindja e pacientëve të rejt dhe të paracaktuar me TB që kanë një status HIV të dokumentuar.	MSH	Ju lutem përzgjidhni...	Kombëtare	Jo-kumuluese	183	44.1%	2015	Raportet vjetore të sistemit R&R TB		240	55%		400	89%				Te dhënat baze janë nga viti 2015 (FACTB). Numërimi: Numri i pacientëve me TB të regjistruar gjatë periudhës së raportimit, të cilët kanë pasur një rezultat të lëndshëm për HIV të dokumentuar në regjistrin e TB-së në kohën që është bërë diagnostikimi për TB. Emërimi: Numri total i pacientëve me TB të regjistruar gjatë periudhës së raportimit.	
					415			435					450						

Moduli 8		FSSH – Sistemet e Informacionit Shëndetësor dhe M&V																	
Masat e Gjurmimit të Planit të Përbashkët																			
#	Nëdhënyja	Veprimtaria e Kyçe	Objektivat/Synimet (jo më shumë se 200 karaktere)	Kriteri për përmirësimin e objektitiv/synimit	Objektivat/Synimet								Komente (jo më shumë se 500 karaktere)						
					Tetor 2017 - Dhjetor 2018		Janar 2019 - Dhjetor 2019		Jan-00		Jan-00								
1	Raportimi rutinë	Zhvillimi dhe krijimi i një baze të dhënash elektronike për HIV dhe TB	Projekti dhe zhvillimi i bazeve të të dhënave elektronike	Fillore: Fajtohet një sistem unik-gjendori i kodifikuar për programet parandaluese për HIV / Progres: Eshë bërë vlerësimi i kërkesave të TI-së për sisteme të të dhënave elektronike të veçanta për sëmundjet. Përfunduar: Bazat e të dhënave elektronike është funksionale.	x														
4	Burimet e të dhënave administrative dhe financiare	Ngritja e logaritme kombëtare sipas sëmundjes	Zbatimi i NASA (Vlerësimi Kombëtar i Shpenzimeve për SIDA)	Raportet i Shpenzimeve i disponueshëm			x							Objektivi përshfaq kontributin e konsulentëve, organizimin e seminareve dhe hartimin e raportit të shpenzimeve					

Moduli 9		FSSH - Menaxhimi i Prokurimit të zinxhirit të furnizimeve (MPZF)										
Masat e Gjurmimit të Planit të Punës												
#	Nderhyja	Veprimtaritë Kyçe	Objektiva/Synime (jo më shumë se 200 karaktere)	Kriteri për përbushjen e objektive/synimit	Objektiva/Synime							Komente (jo më shumë se 500 karaktere)
					Tetor 2017- Dhjetor 2018		Janar 2019- Dhjetor 2019		Jan 00		Jan 00	
1	Funksionalizimi i sistemit të menaxhimit dhe prokurimit të zinxhirit të furnizimeve	Funksionalizimi i planit e përmirësimi të sistemit të menaxhimit dhe prokurimit të zinxhirit të furnizimeve	Përdësitme të-mujore për statusin e funksionalizimit të planit	Objektiva të përbushura në planin e përmirësimit të sistemit të menaxhimit dhe prokurimit të zinxhirit të furnizimeve	x		x					Plani duhet të përfshijë por jo të kufizohet në elementet e mëposhtme: 1) ngritja e një Komisioni Mëkëmbës (KM) të nivelit të lartë të MPZF-së të HVSDA/ET; 2) ngritja e një Komisioni Teknik për Përzgjedhjen dhe Parashikimin e Produktit e K-TTPPT; 3) ngritja e një mekanizmi që kontrollojë kontratat e prokurimit për barnat ARV, ilaçet e testimit HSV dhe reagjentët tona (KMs, 4) kryerja e një vlerësimi gjithëpërfshirës për laboratorët ekzistues në qëllimvlerësimin inf-secularës dhe pasqyve aktuale, ilaçet e testimit dhe reagjentët dhe kapacitetin e burimeve erpizitore; 5) hartimi i PSO-ve për përcaktimin e sasive sipas nevojave, parashikimeve dhe kostos të burnave ARV dhe ilaçet e testimit HSV, reagjentët dhe produktë të tjerë shëndetësorë (dorsalika, maska etj.) dhe shërbimet të tjera 6) hartimi i udhëzimeve të bazuara në Praktikë e Mira të Magazinimit dhe Shpërndarjes dhe PSO-të përfaqëso për menaxhimin e Furnizimeve Farmaceutike dhe Laboratorike, si edhe hartimin, magazinimin dhe rëpunueshmërishtet e tyre dhe menaxhimin e inventarit; 7) hartimi dhe zbatimi i udhëzimeve dhe PSO-ve për menaxhimin e transportin e kamponëve; 8) monitorimi periodik i gjendjes të rezervave të ARV-ve (kombinimet të mirat dhe pediatike, testet e ngarkesës virale, furnizimet laboratorike, barnat e TE dhe diagnostikim, metadoni, shtrëngat, prezervativët dhe lubrifikantët) duke marrë parasysh pacietët aktual dhe të parashikuar për ARVITE

Komponenti:	HIV/TB
Shteti/Aplikuesi:	Shqipëri
Përfutuesi Kryesor:	Ministria e Shëndetësisë së Republikës së Shqipërisë
Niveli i Grantit:	ALB-C-MOH
Data e Fillimit të Periudhës së Zbatimit:	01-01-17
Data e Përfundimit të Periudhës së Zbatimit:	31-12-19
Monedha e Grantit:	USD

Përmbledhje e Buxhetit (në monedhën e grantit)

Sipas Modullit	S1	S2	S3	S4	Viti 1	S5	S6	S7	S8	Viti 2	S9	S10	S11	S12	Viti 3	S13	S14	S15	S16	Viti 4	Total	%	
Programet e parandalimit për MSM-të dhe Transvestitët				48,090	48,090	24,831	24,831	24,844	38,286	112,791	86,957	86,117	86,971	51,290	311,335							472,216	8%
Programet e Parandalimit për punonjësit e sekait dhe klientët e tyre				9,214	9,214	14,362	7,792	7,792	35,485	65,430	58,757	45,618	45,634	13,940	163,948							238,592	4%
Programet e parandalimit për personat që marrin drogë me injeksion (PDJ) dhe partnerët e tyre				95,344	95,344	63,060	70,362	71,764	132,057	337,243	210,456	204,835	205,833	124,960	746,084							1,178,672	20%
Programet e parandalimit për grupe të tjera të censueshme (ju lutem specifikoni)				8,565	8,565	7,606	5,506	5,506	6,304	24,922	8,154	8,154	8,154	4,879	29,341							62,827	1%
PTNF				5,411	5,411	911	911	911	2,835	5,567	6,885	6,885	6,885	4,050	24,705							35,683	1%
Trajtimi, kujdesi dhe mbështetja				136,032	136,032	47,169	65,184	50,103	75,611	238,067	115,551	110,796	111,639	81,407	419,394							793,492	14%
Kujdesi ndaj TB dhe parandalimi				15,527	15,527	218,149	27,818	32,278	51,454	329,699	40,347	28,435	29,983	19,138	117,902							463,128	8%
TB/HIV				31,343	31,343	11,884	13,343	15,219	19,866	80,313	28,427	26,138	23,393	12,341	90,299							181,955	3%
RSHI-TB				54,613	54,613	43,325	5,578	20,990	41,002	110,895	7,809	7,771	8,069	30,730	54,380							219,888	4%
Forcimi i Sistemit të Shëndetësisë (FSSH) – Menaxhimi i Prokurimit të zinxhirit të furnizimeve (MPZF)				2,550	2,550	56,463	19,410	2,813	2,550	81,235	9,420	15,690	2,625	1,050	28,785							112,570	2%
FSSH – Sistemet e Informacionit Shëndetësor dhe Monitorimi e Vlerësimi				64,545	64,545	290,803	29,475	49,442	94,682	464,402	155,639	54,290	21,600	270,035	501,564							1,030,511	18%
FSSH – Fuqia punëtore në shëndetësi dhe komunitet				74,106	74,106	10,552	6,792	14,890	2,522	34,755	117,266	8,193	12,267	5,672	143,397							252,257	4%
Forcimi i sistemeve të komunitetit				77,782	77,782	9,600	9,600	9,600	55,136	83,936	19,200	16,050	16,050	10,031	61,331							223,049	4%
Menaxhimi i Programit				62,453	126,229	188,682	32,606	32,606	32,606	38,108	135,922	65,211	65,211	65,211	38,108	233,739						558,342	10%

Grupimi sipas Kostos	S1	S2	S3	S4	Viti 1	S5	S6	S7	S8	Viti 2	S9	S10	S11	S12	Viti 3	S13	S14	S15	S16	Viti 4	Total	%	
1.0 Burimet Njerëzore (BNJ)				19,971	102,186	122,157	86,817	92,967	101,967	158,337	440,089	158,437	163,587	163,587	149,457	635,069						1,197,314	21%
2.0 Kosto Udhëtimi (KU)				11,028	146,882	187,910	302,383	49,547	67,456	100,229	519,614	202,760	65,465	33,648	258,457	560,330						1,237,854	21%
3.0 Shërbimet e Jashtme Profesionale (SHJP)				21,710	240,440	262,150	124,800	79,650	79,000	144,200	427,650	47,650	35,150	29,650	78,100	190,550						880,350	15%
4.0 Produkte Shëndetësore - Farmaceutike				22,878	22,878	22,878	22,878	22,878	31,780	100,414	180,758	178,720	178,742	40,308	580,527							703,820	12%
5.0 Produkte Shëndetësore – Jo-Farmaceutike				15,988	15,988	55,336	41,240	34,532	49,588	180,696	127,116	117,130	114,251	39,000	397,497							594,181	10%
6.0 Produkte Shëndetësore – Pajisje (PShP)				18,068	18,068	176,248	15,968	15,968	19,725	227,910	42,967	42,967	42,967	25,221	154,121							400,095	7%
7.0 Menaxhimi i Prokurimit të zinxhirit të furnizimeve				29,103	29,103				35,440	35,440				43,781	43,781							108,324	2%
8.0 Infrastruktura (INF)				51,768	51,768						83,742	21,855	22,170		127,778							179,545	3%
9.0 Pajisje jo-shëndetësore (PJSh)			5,494	86,906	92,400	46,000				20,000	66,000	38,550	8,850	8,850	56,250							214,650	4%
10.0 Materiale Komunikimi dhe Botime				17,853	17,853	1,228	878	878	15,868	18,850	3,023	3,023	3,023	8,955	18,023							54,725	1%
11.0 Kosto të Administrimit të Programit			4,250	16,378	20,528	14,728	15,178	15,178	18,928	64,014	40,407	41,757	41,757	21,478	145,399							230,041	4%
12.0 Mbeshtetje jëdësë për klientët/popullatën e shëruar				900	900	900	900	900	1,800	4,500	4,670	4,670	4,670	2,870	16,880							22,280	0%
13.0 Financim i bazuar në rezultate (FBR)																							
Total				62,453	749,350	811,803	831,318	319,206	338,757	595,895	2,085,177	930,078	684,183	644,314	667,628	2,926,203						5,823,183	100%

Sipas Përfutuesve	S1	S2	S3	S4	Viti 1	S5	S6	S7	S8	Viti 2	S9	S10	S11	S12	Viti 3	S13	S14	S15	S16	Viti 4	Total	%	
Ministria e Shëndetësisë e Republikës së Shqipërisë			62,453	749,350	811,803	831,318	319,206	338,757	595,895	2,085,177	930,078	684,183	644,314	667,628	2,926,203							5,823,183	100%
															</								