

**VENDIM**  
**Nr. 800, datë 11.12.2019**

**PËR DISA NDRYSHIME DHE SHTESA NË VENDIMIN NR. 237, DATË 6.3.2009, TË KËSHILLIT TË MINISTRAVE, “PËR PËRCAKTIMIN E KRITEREVE PËR HAPJEN DHE MBYLLJEN E SPITALEVE”**

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës, dhe të pikës 2, të nenit 3, të ligjit nr. 9106, datë 17.7.2003, “Për shërbimin spitalor në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar, me propozimin e ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Këshilli i Ministrave

**VENDOSI:**

Në vendimin nr. 237, datë 6.3.2009, të Këshillit të Ministrave, bëhen këto ndryshime dhe shtesa:

1. Pika 1, e kreut II, ndryshohet, si më poshtë vijon:

“1. Personat juridikë, që kërkojnë të ushtrojnë veprimtarinë në fushën e shërbimit spitalor jopublik, përveç kërkesave të përcaktuara në ligjin nr. 9106, datë 17.7.2003, “Për shërbimin spitalor në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar, dhe në legjislacionin për lejet dhe licencat në Republikën e Shqipërisë, duhet të plotësojnë kriteret e përgjithshme të mëposhtme, si dhe kriteret e përcaktuara në shtojcat I, II e III, që i bashkëlidhen këtij vendimi.”.

2. Pas shtojcës II, shtohet shtojca III, që i bashkëlidhet këtij vendimi dhe është pjesë përbërëse e tij.

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

**ZËVENDËSKRYEMINISTËR**  
**Erion Braçe**

**SHTOJCA III**

**I. PJESA E PËRGJITHSHME**

1. Spitali ditor përfshin çdo ndërhyrje kirurgjikale apo procedurë invasive, diagnostikuese apo terapeutike të pacientëve nën anestezi të përgjithshme, lokale, apo sedacion, të cilët shtrohen dhe dalin nga spitali brenda së njëjtës ditë, sipas një plani shtrimi paraprak. Kjo formë e ndihmës arrihet nga mjeku specialist i kontraktuar me kohë të plotë ose të pjesshme.

2. Ndërtesa e spitalit ditor mund të jetë e përfshirë në ndërtesën e spitalit publik në një ose disa reparte të dedikuara të spitalit publik/jopublik, të dedikuar për spital ditor, mund të jetë e përfshirë në strukturën e një ndërtese të veçantë ose të jetë një ndërtesë e veçantë.

3. Spitali ditor ndahet në klasa, si më poshtë vijon:

a) Klasa A përfshin çdo procedurë mjekësore që përfshin administrimin e barnave anestetikë lokalë, spinalë, epiduralë, sedacionë ose të përgjithshëm;

b) Klasa B (kirurgjia ditore) përfshin çdo procedurë kirurgjikale të kryer nën sedacion, nën anestezi.

4. Në rast të çdo komplikacioni, spitali ditor merr masat e nevojshme për shërbimin e plotë dhe trajtimin optimal të pacientit, pa rrezikuar jetën apo shëndetin e tij dhe siguron referimin në një spital publik/jopublik, sipas një protokollit të lëvizjes së pacientëve drejt një strukture spitalore.

5. Lista e medikamenteve është e njëjtë me atë të përcaktuar në aneksin 2.1, të këtij vendimi.

6. Orari i punës së spitalit ditor:

Spitalet ditore ofrojnë ndihmën e parë mjekësore për trajtim dhe kurim brenda 24 orëve.

## II. KRITERE TË PËRGJITHSHME TË INFRASTRUKTURËS

1. Spitali ditor respekton normat urbanistike dhe të arkitekturës, sipas legjislacionit në fuqi, dhe siguron aksesueshmëri në mjediset e tyre për personat me aftësi të kufizuara, sipas standardeve të miratuara në legjislacionin në fuqi për përfshirjen dhe aksesueshmërinë e personave me aftësi të kufizuara.

2. Spitali ditor siguron plotësimin e kushteve të mëposhtme:

a) Spitali ditor duhet të ketë sisteme sinjalizimi për hyrje-daljet, lëvizshmëri të lirë të stafit, pacientëve dhe vizitorëve në sektorët funksionalë;

b) Muret duhet të jenë rezistente ndaj larjes dhe dezinfektimit, me instalime elektrike të përshtatshme për larje dhe dezinfektim dhe me dysheme të qëndrueshme ndaj agjentëve kimikë dhe fizikë;

c) Sistemet teknologjike duhet t'i nënshtrohen mirëmbajtjes së zakonshme dhe të jashtëzakonshme, sipas përcaktimeve të prodhuesit, të rregullave teknike dhe të legjislacionit përkatës në fuqi për përdorimin e tyre;

ç) Duhet të ketë sistem për mbrojtjen nga zjarri dhe materialet shpërthyes, si dhe kontratën paraprake me SHMKZ-në;

d) Duhet të ketë burim të furnizimit me rrymë elektrike të pandërprerë dhe sistem të pavarur ushqimi elektrik (gjenerator) për sigurimin e vazhdimësisë së rrymës elektrike;

dh) Duhet të plotësojë kushtet për kondicionimin dhe ventilimin e mjediseve spitalore me sistem qendror për të sëmuret e shtruar, jo të shtruar dhe të personelit spitalor;

e) Duhet të ketë ndriçim të përshtatshëm ngado nëpër spital;

ë) Duhet të ketë ndriçim artificial për të gjitha dhomat e pacientëve ose edhe burime të tjera të ndriçimit për orët e leximit të vetë pacientëve;

f) Duhet të ketë ujë të dedikuar për konsum njerëzor me ujë të rrjedhshëm, higjienikisht të pastër, nga rrjeti i furnizimit të pandërprerë, dhe rezerva ujore të mjaftueshme, në rast të ndërprerjes së furnizimit;

g) Duhet të ketë akt miratimi për plotësimin e kushteve higjieno-sanitare, sipas legjislacionit në fuqi;

gj) Duhet të ketë akt miratimi nga Komisioni i Mbrojtjes nga Rrezatimet, kur ofrohet shërbim që emeton rrezatim jonizues ose jojonizues;

h) Duhet të ketë kontratë paraprake për menaxhimin e mbetjeve spitalore me një kompani të licencuar sipas legjislacionit në fuqi;

i) Duhet të ketë rregullore të posaçme për parandalimin e aksidenteve në punë dhe kushte optimale të higjienës në punë, sipas përcaktimeve të legjislacionit në fuqi për sigurinë dhe shëndetin në punë dhe mjekësinë e punës.

3. Spitali ditor siguron këto kritere për mjediset e brendshme:

a) Të ketë njësinë e pranimit, ku kryhet regjistrimi i pacientëve/zona e sekretarisë dhe informacionit/arkivi i dokumentacionit shëndetësor;

b) Të ketë në mjediset e brendshme ambiente të dedikuara për shtrimin e pacientëve dhe për të siguruar lëvizshmëri të plotë të pacientëve jashtë dhomave të shtrimit, pas operacionit;

c) Të ketë në mjediset e brendshme dhe një hapësirë të organizuar pushimi/pritje për vizitorët dhe pacientët;

ç) Të ketë një ambient të posaçëm për ruajtjen e barnave për përdorim të spitalit ditor, duke plotësuar kushtet e ruajtjes së barnave sipas legjislacionit në fuqi;

d) Të ketë kutinë e ndihmës së shpejtë (*crash card*) për trajtimin e pacientëve që rrezikojnë ose bëjnë arrest kardiak, e cila përmban barna dhe pajisje mjekësore të nevojshme, si më poshtë:

i. monitorë/defibrilatorë, aspiratorë dhe Ambu;

ii. barna për suport kardiak, sipas protokolleve të urgjencës mjekësore;

iii. barnat e linjës së parë për trajtimin e problemeve të zakonshme, sipas protokolleve mjekësore përkatëse;

- iv. barna dhe materiale mjekësore të domosdoshme për intubimin e shpejtë të pacientit;
- v. barna të domosdoshme për qasje venoze periferike dhe qendrore.
- dh) Të ketë marrëveshje paraprake me Bankën e Gjakut, sipas legjislacionit në fuqi;
- e) Të ketë shërbim sterilizimi, në përputhje me legjislacionin në fuqi, të siguruar nga vetë institucioni ose të kontraktuar.

4. Kriteret për teknologjinë mjekësore dhe pajisjet mjekësore:

- a) Spitali ditor mban një inventar të pajisjeve mjekësore dhe disponon një program të kontrollit të zakonshëm e të jashtëzakonshëm të tyre;
- b) Spitali ditor siguron një funksionim të sigurt të pajisjeve mjekësore, në përputhje me rregullat teknike, sipas përcaktimeve të legjislacionit në fuqi.

5. Kriteret për personelin shëndetësor:

- a) Të gjitha rolet dhe pozicionet funksionale mbulohen nga personel i licencuar dhe i pajisur me leje të ushtrimit të profesionit nga urdhri përkatës, sipas përcaktimeve të legjislacionit në fuqi për profesionet e rregulluara;
- b) Personeli mjekësor duhet të përfshijë:
  - i. drejtuesin mjekësor;
  - ii. të paktën një mjek dhe një infermier për çdo njësi (specialitet) shërbimi mjekësor;
  - iii. stafin ndihmës, në raport me numrin e aktiviteteve mjekësore të ofruara për çdo shërbim (repart) të spitalit ditor.

6. Kriteret për dokumentacionin shëndetësor:

- a) Spitali ditor disponon një kartelë mjekësore për çdo pacient, të firmosur nga mjeku kurues/diagnostikues, sipas tipit të miratuar me urdhër të ministrit përgjegjës për shëndetësinë;
- b) Kartela klinike ruhet në administratën e spitalit, sipas legjislacionit në fuqi për arkivat dhe dokumentacionin shëndetësor;
- c) Spitali ditor disponon regjistër të veçantë për çdo repart/njësi, në përputhje me legjislacionin në fuqi për të dhënat mjekësore të pacientit.

7. Kriteret për menaxhimin e informacionit:

- a) Spitali menaxhon informacionin shëndetësor në mënyrë të tillë që lehtëson ndjekjen e ecurisë dhe vazhdimësinë e trajtimit shëndetësor e të privatësisë së pacientëve, në përputhje me përcaktimet e legjislacionit për kujdesin shëndetësor;
- b) Të dhënat mjekësore të pacientit mbahen në mënyrë të saktë dhe të detajuar, në mënyrë të tillë që një profesionist tjetër shëndetësor të kujdeset për pacientin, me qëllimin e vazhdimësisë efektive të kujdesit për pacientin;
- c) Ruajtja e të dhënave mjekësore duhet të jetë efektive, duke siguruar që:
  - i. të dhënat mjekësore të jenë lehtësisht të arritshme për personelin shëndetësor;
  - ii. të dhënat mjekësore të jenë ruajtur në mënyrë të sigurt, për të siguruar konfidencialitetin e pacientit dhe për ta mbrojtur nga personat e paautorizuar, që kanë qasje në ato shënime;
  - iii. ruajtja e të dhënave të arkivuara (duke përfshirë të dhënat elektronike) të bëhet sipas legjislacionit në fuqi për ruajtjen e të dhënave personale;
  - iv. të mbrohen nga zjarri, parazitë dhe pluhuri.
- ç) Informacioni i pacientit lëshohet në përputhje me legjislacionin në fuqi për ruajtjen dhe mbrojtjen e të dhënave personale;
- d) Siguron sistemin e raportimit të incidenteve teknike dhe klinike pranë ministrisë përgjegjëse për shëndetësinë.

8. Kontrolli i infeksionit:

- a) Kontrolli dhe parandalimi i infeksionit spitalor bëhet në përputhje me përcaktimet e legjislacionit në fuqi për kontrollin dhe luftimin e sëmundjeve infektive;
- b) Spitali ditor disponon një program të kontrollit të infeksionit spitalor;
- c) Personi përgjegjës për kontrollin e infeksionit spitalor është pjesë përbërëse e stafit mjekësor të spitalit ditor dhe koordinon punën për zbatimin e programit të kontrollit e të parandalimit të infeksionit spitalor dhe të standardeve mjekësore;

ç) Spitali ditor disponon një kontratë të menaxhimit të mbetjeve spitalore me një nga kompanitë e licencuara për këtë shërbim.

### III. KRITERE TË VEÇANTA SIPAS KLASAVE

#### A. Spitali ditor i klasës “A”:

1. Spitali ditor i klasës “A” përfshin çdo procedurë mjekësore që përfshin administrimin e një bari anestetik spinalë, epiduralë ose të përgjithshëm.

2. Njësitë funksionale të shtrimit në spitalin ditor të klasës “A” duhet të përfshijnë kriteret e mëposhtme:

- a) Spitali ditor i klasës “A” ka një kapacitet jo më shumë se 15 shtretër;
- b) Ka mjedis pranimi të dedikuar për shërbimet e sekretarisë, regjistrimit dhe arkivit;
- c) Ka mjedis qëndrimi dhe pritjeje për pacientët dhe vizitorët;
- ç) Ka mjedis për menaxhimin shëndetësor të pacientëve të shtruar, ku përfshihen dhomat e pacientëve ose poltronat, si dhe mjediset ku kryhet manipulimi i pacientëve;
- d) Ka dhomë për personelin shëndetësor (mjek/infermier), ku përfshihen mjediset e posaçme të ndërrimit të veshjeve, veçmas për gratë dhe burrat;
- dh) Ka mjedis të dedikuar për ruajtjen e barnave, të materialeve mjekësore dhe veshjeve të pastra;

e) Ka mjedis për grumbullimin dhe ruajtjen e mbetjeve spitalore;

ë) Ka shërbim diagnostikues imazherik;

f) Ka shërbim laboratorik për analiza kimike-klinike.

#### B. Spitali ditor i klasës “B” - (Kirurgjia ditore):

1. Spitali ditor i klasës “B” duhet të plotësojë kriteret e përcaktuara për spitalin e klasës “A” dhe, specifikisht, edhe këto kriteret:

- a) Kirurgjia ditore duhet të përfshijë shtrimin në spital të pacientit për jo më shumë se 24 orë;
- b) Spitali ditor i klasës “B” duhet të ketë një kapacitet jo më shumë se 10 shtretër për çdo sallë operacioni;

c) Kirurgjia ditore duhet të përfshijë edhe disa shtrime të programuara të pacientit, të cilat kërkojnë disa ndërhyrje komplekse të disa specialiteteve mjekësore të karakterit diagnostik, terapeutik ose rehabilitues. Këto ndërhyrje nuk mund të kryhen në institucionet e kujdesit të shërbimit shëndetësor parësor dhe kërkojnë një mbikëqyrje të stafit mjekësor e infermieror brenda harkut ditor;

ç) Shërbimi në kirurgjinë ditore duhet të përfshijë:

i. egzaminimet dhe vizitat mjekësore përpara ndërhyrjes kirurgjikale;

ii. ndërhyrjen kirurgjikale;

iii. vizitat mjekësore pas ndërhyrjes kirurgjikale.

d) Kirurgjia ditore duhet të përfshijë karakteristikat e mëposhtme:

i. të jenë të programuara dhe të përzgjedhura;

ii. kohëzgjatja e ndërhyrjes kirurgjikale, sipas protokolleve mjekësore të miratuara, të jetë, më së shumti 2 orë;

iii. të ketë rrezik të ulët komplikacioni postoperator.

#### 2. Kriteret për personelin mjekësor:

a) Kirurgjia ditore duhet të ketë:

i. stafin mjekësor dhe ndihmës në raport me numrin e aktiviteteve mjekësore të ofruara për çdo shërbim (repart) të spitalit ditor;

ii. rregulla të qarta për orët dhe mënyrën e punës së personelit, mjekë dhe infermierë të kontraktuar me kohë të plotë ose të pjesshme;

iii. mjekë kirurg të specializuar në degën e kërkuar, në përputhje me specialitetin përkatës, sipas aktivitetit që ofron spitali ditor, me licencë të njohur nga Urdhri i Mjekut të Shqipërisë;

iv. mjekë anestezi, të pajisur me licencë të njohur nga Urdhri i Mjekut të Shqipërisë në anestezi/reanimacion;

- v. infermierë me licencë të njohur nga Urdhri i Infermierëve të Shqipërisë, sipas legjislacionit në fuqi për profesionet e rregulluara;
- vi. të paktën një personel teknik për përdorimin e pajisjeve mjekësore;
- vii. personel ndihmës/mbështetës.
- b) Gjatë orëve kur spitali kryen ndërhyrje kirurgjikale, duhet të ketë:
  - i. praninë e, të paktën, një mjeku kirurg të specializuar në nënspecialitetin, sipas aktivitetit që kryen shërbimi i kirurgjisë ditore;
  - ii. praninë e, të paktën, një mjeku anestezist;
  - iii. praninë e një kryeinfermieri ose, të paktën, dy infermierë;
  - iv. personel mjekësor në gatishmëri 24 orë.
- c) Kriteret e infrastrukturës të shërbimit të kirurgjisë ditore kur spitali e ofron një shërbim të kirurgjisë invazive ose semi invazive
 

Kriteret e infrastrukturës për shërbimin e kësaj kirurgjie përfshijnë:

  - i. salla operatore/blloku operator;
  - ii. zona të vëzhgimit postoperator, me një, dy ose disa shtretër;
  - iii. dhoma të pacientëve me jo më shumë se katër shtretër, të pajisur me tualetin përkatës;
  - iv. dhomën e vizitës dhe të mjekimit.
- ç) Kriteret e veçanta të ndërtimit të spitalit ditor të klasës “B”
 

Ndërtimi i spitalit ditor të klasës “B” duhet të plotësojë këto kritere të veçanta:

  - i. dhomat me një shtrat, jo më të vogla se 12 (dymbëdhjetë) m<sup>2</sup>;
  - ii. dhomat me dy shtretër, jo më pak se 8 (tetë) m<sup>2</sup> për çdo shtrat pacient;
  - iii. në dhomat e pacientëve, për çdo shtrat, duhet të ketë një pajisje qendrore oksigjeni dhe vakuumi të veçantë;
  - iv. ambienti i infermierisë duhet të jetë pranë dhomave të pacientëve, të jetë e pajisur me lavaman, me vend ku përgatitet mjekimi, si dhe me një sistem thirrës emergjence, që të bëhet lidhja me çdo dhomë të pacientëve;
  - v. duhet të ketë sallën e operacionit dhe një ambient zgjimi me, të paktën, 2 shtretër, dhe në kokën e krevatit të pacientit të jetë i pajisur me sistem monitorimi dhe sistem qendror të oksigjenit e vakuumit;
  - vi. në çdo sallë të operacionit duhet të ndodhet vetëm një shtrat operacioni;
  - vii. sallat e operacionit duhet të jenë 20 (njëzet)m<sup>2</sup>, pa cepat dhe kolonat;
  - viii. në hapësirën e sallës së operacionit, në nivelin e krevatit operator, lartësia dysHEME-tavan duhet të jetë, të paktën, 2.6 metra (dy metra e gjashtëdhjetë centimetra) dhe tavani i varur të jetë i përshtatshëm që të bëhen kanalet e ajrosjes e të vendosen filtrat;
  - ix. salla e operacionit të ketë sistem kondicionimi qendror (UTA) me filtra antibakterialë, me qarkullim fluksi laminar dhe presion pozitiv;
  - x. pjesët e korridorit të bllokut operator, në zonën ku transportohen pacientët, duhet të kenë, të paktën, një gjerësi prej 1.8 m (një metër e tetëdhjetë centimetra);
  - xi. blloku operator duhet të ketë vende komplete dhe jocomplete sterile. Hapësira e sallës së operacionit, që duhet të jetë komplet sterile, të ketë dritaret dhe dyert që nuk hapen në ambientin e jashtëm dhe në këto pjesë nuk gjendet dhomë tualeti. Në ato pjesë të bllokut operator ku sterilizimi është jo i plotë, duhet të gjendet një vend pushimi për personelin, dhoma të ndara zhveshjeje dhe veshjeje, dhomë tualeti me dush, depo të materialeve të pastra;
  - xii. korridoret në repartin e shtrimit, ku lëvizin barelat, duhet të jenë të gjera jo më pak se 1.8 metra (një metër e tetëdhjetë centimetra);
  - xiii. për ato godina, që janë mbi një kat, është e detyrueshme që të ketë një dalje alternative emergjence;
  - xiv. dysHemetë dhe veshjet e dysHEMEVE duhet të jenë të mirërregulluara, të buta (lëmuara) dhe joabsorbuese;
  - xv. muret dhe tavanet e dhomave e të korridoreve të jenë të ndërtuara në mënyrë të tillë që mund të pastrohen lehtësisht dhe të mirëmbahen;

xvi. në katet nën tokë:

- muret dhe dyshemetë e vendosura nën nivelin e tokës duhet të jenë të papërshkueshme nga uji;

- platformat dhe muret, që përfshijnë pjesë të mureve të vendosura nën nivelin e tokës, duhet të jenë të mbrojtura nga kafshët helmuese;

- të gjitha dritaret dhe portat që hapen duhet të jenë të pajisura me një rrjetë kundër insekteve dhe kafshëve të tjera helmuese.

xvii. përveç dhomave të pajisura me tualet dhe lavaman, spitali duhet të parashikojë një vend praktik me, të paktën, një tualet me lavaman për:

- personelin e administratës;

- personelin mjekësor;

- vizitorët e të afërmit e pacientëve.

xviii. tualetet dhe lavamanët e parashikuara për burrat duhet të jenë të ndara nga ato të grave.