

VENDIM
Nr. 189, datë 27.3.2024

PËR DISA SHTESA DHE NDRYSHIME NË VENDIMIN NR. 182, DATË 26.2.2020, TË KËSHILLIT TË MINISTRAVE, “PËR PËRCAKTIMIN E MASËS, TË KRITEREVE, PROCEDURAVE E DOKUMENTACIONIT PËR VLERËSIMIN DHE PËRFITIMIN E PAGESËS PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUFIZUARA, SI DHE TË NDIHMËSIT PERSONAL”, TË NDRYSHUAR

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës dhe të neneve 13 e 17, pika 1, të ligjit nr. 57/2019, “Për asistencën sociale në Republikën e Shqipërisë”, të nenit 15, të ligjit nr. 8626, datë 22.6.2000, “Statusi i invalidit paraplegjik dhe tetraplegjik”, të ndryshuar, dhe të nenit 17, të ligjit nr. 8098, datë 28.3.1996, “Për statusin e të verbrit”, të ndryshuar, me propozimin e ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Këshilli i Ministrave

VENDOSI:

I. Në vendimin nr. 182, datë 26.2.2020, të Këshillit të Ministrave, të ndryshuar, bëhen këto shtesa dhe ndryshime:

1. Në kreun I bëhen ndryshimet e mëposhtme:

a) Pikat 1 dhe 2 ndryshohen, si më poshtë vijon:

“1. Përfitojnë pagesë të aftësisë së kufizuar personat e përcaktuar në shkronjën “a”, të nenit 8, të ligjit nr. 57/2019, “Për asistencën sociale në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar, si dhe personat e përcaktuar në shkronjën “b”, të këtij ligji, deri në çastin e rivlerësimit nga komisionet shumëdisiplinore të vlerësimit të aftësisë së kufizuar.

2. Individët, të cilët me vendim të komisionit përcaktohen se kanë nevojë për përkujdesje, përfitojnë një ndihmës personal me pagesë.”.

b) Pika 4 shfuqizohet.

2. Në kreun II bëhen këto ndryshime:

a) Pika 1 ndryshohet, si më poshtë vijon:

“1. Pranë Drejtorisë së Përgjithshme të Shërbimit Social Shtetëror funksionojnë komisionet e nivelit të parë dhe epror të vlerësimit të paratetraplegjisë dhe verbërisë.”.

b) Pikat 2 dhe 3 shfuqizohen.

c) Pika 5 ndryshohet, si më poshtë vijon:

“5. Komisionet e nivelit të parë dhe epror KMCAP dhe KMPV marrin vendim për grupin e përfitimit, përfitimet dhe afatet e përfitimit për secilin grup, sipas anekseve nr. 1, nr. 2, nr. 3 dhe nr. 4, që i bashkëlidhen këtij vendimi.”.

ç) Pika 7 shfuqizohet.

d) Pika 8 ndryshohet, si më poshtë vijon:

“8. Kryetari dhe tre prej anëtarëve të komisionit janë mjekë me përvojë profesionale në fushën e ekspertizës. Në përbërje të çdo komisioni merr pjesë, si anëtar me të drejtë vote, një mjek, punonjës i Shërbimit Social Shtetëror dhe një jurist me përvojë në fushën e aftësisë së kufizuar, përfaqësues i ministrisë që ka në fushën e përgjegjësisë shtetërore çështjet e aftësisë së kufizuar. Anëtarët e komisionit duhet të kenë një figurë të pastër morale dhe të mos jenë të dënuar penalisht. Mandati i anëtarit të komisionit epror është pesëvjeçar dhe me të drejtë rizgjedhje.”.

3. Në kreun II/I bëhen këto ndryshime:

a) Në shkronjat “ç”, “d” dhe “f”, të pikës 5, hiqen fjalët “... epikrizë përcjellëse ...”.

b) Fjalja e fundit e pikës 10 ndryshohet, si më poshtë vijon:

“Vendimi ka fuqi ligjore ekzekutive kur është i nënshkruar nga shumica e anëtarëve të komisionit.”.

4. Pika 9, e kreut III, shfuqizohet.

5. Në kreun IV bëhen këto ndryshime dhe shtesa:

a) Fjalja e dytë, e pikës 1, ndryshohet, si më poshtë vijon:

“Për rivlerësim shqyrtohet dokumentacioni mjekësor i rekomanduar nga komisioni në vlerësimin e fundit.”.

b) Në pikën 3 bëhen ndryshimi dhe shtesa e mëposhtme:

i. Në fjalinë e parë dhe në shkronjat “a” e “b” hiqen fjalët “... të mesme të lartë apo ...”;

ii. Pas shkronjës “b” shtohet shkronja “c”, me këtë përmbajtje:

“c) Dokumentacioni për ndjekjen e arsimit të mesëm të lartë merret nëpërmjet ndërveprimit mes Regjistrisë Elektronike Kombëtare të Aftësisë së Kufizuar dhe Sistemit të Menaxhimit të Informacionit Parauniversitar (SMIP).”.

c) Pika 7 ndryshohet, si më poshtë vijon:

“7. Në rastet e rivlerësimit, administratori shoqëror njofton personin 2 (dy) muaj para përfundimit të afatit të vlerësimit.”.

6. Në kreun V bëhen këto ndryshime:

a) Pika 2 ndryshohet, si më poshtë vijon:

“2. Mjeku pranë Shërbimit Social Shtetëror studion dokumentacionin e dosjes, procedurat e zbatuara në komisionin e nivelit të parë, dokumentacionin e vlerësuar nga ky komision dhe pretendimet e parashtruara nga ankimuesi.”.

b) Në fund të fjalisë së dytë, të pikës 4, fjalët “... por asnjëherë në mungesë të kryetarit ...” zëvendësohen me “... por asnjëherë në mungesë të kryetarit/zëvendëskryetarit ...”.

7. Anekset bashkëlidhur vendimit zëvendësohen me anekset nr. 1, nr. 2, nr. 3 dhe nr. 4, që i bashkëlidhen këtij vendimi.

II. Ngarkohen Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe Ministria e Arsimit dhe Sportit për zbatimin e këtij vendimi.

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare

KRYEMINISTËR
Edi Rama



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
KMCAP NIVELI PARË PARAPLEGJI TETRAPLEGJI

VENDIM Nr. _____

Komisioni Mjekësor i Caktimit të Aftësisë për Punë, i mbledhur më datë ____/____/_____, pasi shqyrtoi kërkesën dhe dokumentat e aplikuesit _____, konstatoi se:

Kuadri klinik sipas dokumentacionit mjekësor: _____

Përshkrimi i analizave dhe i ekzaminimeve bazë: _____

Diagnoza: _____

Kodi i sëmundjes: _____.

Mbështetur në dokumentat, diagnozën, ekzaminimet, si dhe kriteret mjekësore:

VENDOSI:

Të caktojë _____, _____ përfitues i statusit para-tetraplegjisë, grupi _____, prej datës ____/____/_____ deri më ____/____/_____.

Sipas ligjit nr. 8626 datë 22/06/2000 "Statusi i invalidit paraplegjik dhe tetraplegjik", ligjit 57/2019 "Për asistencën sociale në Republikën e Shqipërisë" dhe akteve nënligjore në zbatim të tij:

Z/Znj _____, ka nevojë për përkujdesje të vazhdueshme të një personi tjetër.

Z/Znj _____, ka nevojë për paketë të veçantë higjeno-sanitare, sipas VKM nr. 78 datë 07/02/2007, të ndryshuar.

Afati i rikontrollit në KMCAP:

Dokumentacioni mjekësor për rikomisionim: _____

Shënim: _____

Anëtar

Anëtar

Anëtar

Anëtar

(_____)

(_____)

(_____)

(_____)

Anëtar

(_____)

KRYETARI I KOMISIONIT

(_____)

Divergjencë: _____

Mjeku: _____

Datë: _____

Divergjencë: _____

Mjeku: _____

Datë: _____



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
KMPV NIVELI PARË VERBËRI

VENDIM Nr. _____

Komisioni Mjekësor i Përcaktimit të Verbërisë (KMPV), i mbledhur më datë ____/____/_____, pasi shqyrtoi kërkesën dhe dokumentat e aplikuesit _____, konstatoi se:

Kuadri klinik sipas dokumentacionit mjekësor: _____

Përshkrimi i analizave dhe i ekzaminimeve bazë: _____

Diagnoza: _____

Kodi i sëmundjes: _____

Mbështetur në diagnozën,, mprehtësinë e pamjes (visus) të përshkruara në dokumentacion :

VENDOSI:

Z./Znj. _____, e ka mprehtësinë e pamjes në masën

dhe _____ përfiton "statusin e të verbrit", grupi i _____, në bazë të ligjit nr. 8098, datë 28.03.1996, "Për statusin e të verbrit", i ndryshuar, prej datës ____/____/_____ deri më ____/____/_____.

Këshilla mjekësore për riaftësim _____

Afati i rikontrollit në KMPV: _____

Z./Znj. _____ ka nevojë për përkujdesje të vazhdueshme të një personi tjetër.

Dokumentacioni mjekësor për rikomisionim _____

Shënim: _____

Anëtar

Anëtar

Anëtar

Anëtar

(_____)

(_____)

(_____)

(_____)

Anëtar
(_____)

KRYETARI I KOMISIONIT
(_____)

Divergjencë: _____

Mjeku: _____

Datë: _____

Divergjencë: _____

Mjeku: _____

Datë: _____



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
SHËRBIMI SOCIAL SHITETËROR
KMCAP EPROR PËR PARAPLEGJI TETRAPLEGJI

VENDIM Nr. _____

Komisioni Mjekësor i Caktimit të Aftësisë për Punë, Epror, i mbledhur më datë _____, shqyrtoi kërkesën dhe dokumentat e Z./Znj. _____, që me vendim nr. _____, datë _____ KMCAP të nivelit të parë _____, është deklaruar _____, pasi vuan nga sëmundja:

KMCAP Epror, pasi e vizitoi të sëmurën/ të sëmurin, konstatoi se vuan nga sëmundja:

Mbështetur në dokumentat, diagnozën si dhe kriteret mjekësore:

VENDOSI:

Të caktojë _____, _____ përfitues i statusit paratetraplegjisë, grupi _____, prej datës ____/____/____ deri më ____/____/____.

Sipas ligjit nr. 8626 datë 22/06/2000 "Statusi i invalidit paraplegjik dhe tetraplegjik", ligjit 57/2019 "Për asistencën sociale në Republikën e Shqipërisë" dhe akteve nënligjore në zbatim të tij:

Z/Znj _____, ka nevojë për përkujdesje të vazhdueshme të një personi tjetër.

Z/Znj _____, ka nevojë për paketë të veçantë higjeno-sanitare, sipas VKM nr. 78 datë 07/02/2007, të ndryshuar.

Rikontroll në KMCAP EPROR: _____ në muajin _____

Dokumentacioni mjekësor për rikomisionim: _____

Shënim: _____

Anëtar

Anëtar

Anëtar

Anëtar

(_____)

(_____)

(_____)

(_____)

Anëtar

(_____)

KRYETARI I KOMISIONIT

(_____)



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE
SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
KMPV EPROR PËR VERBËRI

VENDIM Nr. _____

Komisioni Mjekësor i Përcaktimit të Verbërisë, Epror, i mbledhur më datë _____, shqyrtoi
kërkesën dhe dokumentat e Z./Znj. _____, që me vendim nr. _____, datë _____
KMPV të nivelit të parë _____, është deklaruar _____, pasi vuan nga
sëmundja:

KMPV Epror, pasi e vizitoi të sëmurën/ të sëmurin, konstatoi se vuan nga sëmundja:

Mbështetur në dokumentat, diagnozën si dhe kriteret mjekësore:

VENDOSI:

Të caktojë se z.znj _____, përfiton statusin e të verbërit, grupi _____
prej datës ____/____/____ deri më datën ____/____/____ sipas ligjit nr. 8098 datë
28.03.1996 "Për statusin e të verbërit" të ndryshuar dhe akteve nënligjore në zbatim.

Z/Znj _____, ka nevojë për përkujdesje të vazhdueshme të një personi tjetër.

Rikontroll në KMCAP EPROR: _____ në muajin _____

Dokumentacioni i kërkuar për rikomisionim: _____

Shënim: _____

Anëtar

Anëtar

Anëtar

Anëtar

(_____) (_____) (_____) (_____)

Anëtar

(_____)

KRYETARI I KOMISIONIT

(_____)