

KARTELË INFORMATIVE

AL083017

Në përputhje me VKM Nr. 865, datë 24.12.2019 Për mënyrën e kryerjes së procesit të Akreditimit të Institucioneve të Kujdesit Shëndetësor e përcaktimin e tarifave dhe afateve kohore. Të gjitha institucionet e kujdesit shëndetësor, përfshirë laboratorët mjekësorë, duhet të plotësojnë standardet bazë për akreditim. Pas licencimit të veprimtarisë përkatëse, të gjitha institucionet e kujdesit shëndetësor i nënshtrohen verifikimit nga struktura përgjegjëse për inspektimin në fushën e shëndetësisë të përbushjes së standardeve bazë për akreditim. Grupet e inspektimit verifikojnë pranë institucioneve të kujdesit shëndetësor përbushjen e standardeve bazë të akreditimit, të miratuara nga ministri dhe hartojnë raportin përkatës me institucionet që kanë përbushur ose jo standardet bazë të akreditimit. Ky raport dërgohet pranë ministrisë përgjegjëse për shëndetësinë dhe institucionit përgjegjës për akreditimin e institucioneve të kujdesit shëndetësor. Institucioni përgjegjës për akreditimin, pas marrjes së raportit, njofton institucionin e kujdesit shëndetësor që ka plotësuar standardet bazë të akreditimit dhe e fton të vijojë procesin e akreditimit.

1. Emri i shërbimit	Akreditim i institucionit shëndetësor
2. Cili është qëllimi i shërbimit?	Akreditimi i institucioneve shëndetsore
3. Çfarë ofron ky shërbim?	Subjekti merr statusin e Akreditimit dhe Certifikatën "Institucion i Akredituar"
4. A jam përfitues?	Institucionet shëndetsore publike dhe jo publike

Nr	Lloji	Dokumenti lëshohet nga:	Dorëzohet në sportel nga aplikanti?
<b>Akreditim të Spitaleve Universitare:</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Spitaleve Private:</b>			

1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Spitaleve ditore:</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po

10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetësor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendojnë se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Spitaleve Rajonale:</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetësor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetësor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetësor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po

18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Spitaleve Bashkiake:</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Qendrave Shëndetësore:</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po

5. Çfarë dokumentesh duhen për aplikim?

5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetësor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Kabineteve mjekësore :</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetësor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetësor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetësor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po

15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Qendër mjekësore :</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim I Shërbimeve Shëndetësore brenda Spitalit</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po

2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	mandat pagesor me perputrje me VKM per tarifet per Akreditim	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Klinikave Stomatologjike :</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po

12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim i Kabineteve Stomatologjike:</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/ asetëve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim i Farmacive :</b>			



1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të ASCKSHSH + Formularin e e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po	
2	Nje kopje te vendimit nga ISHSH per mbikqyrjen e standardeve baze per akreditim	Aplikanti	Po	
3	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	Aplikanti	Po	
4	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po	
5	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po	
6	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po	
7	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po	
8	Raportin e parë të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po	
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e ISH	Aplikanti	Po	
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po	
11	Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po	
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po	
13	Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik	Aplikanti	Po	
14	Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes	Aplikanti	Po	
15	Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit	Aplikanti	Po	
16	Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë	Aplikanti	Po	
17	Raportin e fundit të Vetë-Vlerësimit	Aplikanti	Po	
18	Mandat pagesën në përputhje me VKM per tarifat per Akreditim (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po	
19	Informacione apo materiale që mendojnë se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po	
<b>6. Ku mund të aplikoj?</b>	<b>Zyrat pritëse</b> Agjencia e Sigurimit të Cilësisë të Kujdesit Shëndetsor dhe Shoqëror (ASCKSHSH)	<b>Qyteti</b> Tiranë	<b>Adresa</b> Rr. Aleksandër Moisiu Nr 84 Tiranë, Shqipëri.	<b>Orari</b> E hënë- E enjte: 08.00-16.30 E premte: 08.00-14.00
<b>7. A është ky shërbim online?</b>	<b>Niveli 1</b> Ofrohet informacion mbi shërbimin	<b>Niveli 2</b> Ofrohet informacion dhe mundësi shkarkimi i formularit të aplikimit	<b>Niveli 3</b> Ofrohet informacion dhe mundësi për dorëzimin e aplikimit online	<b>Niveli 4</b> Shërbimi ofrohet tërësisht online
<b>8. Sa është tarifa për marrjen e shërbimit?</b>	<b>Tarifa bazë</b> VKM Nr. 865, datë 24.12.2019	<b>Tarifa shtesë</b> Nuk ka	<b>Tarifa Online</b> Nuk ka	<b>Mënyra e pagesës</b> Në një bankë (ose në disa banka), jashtë institucionit
<b>9. Sa kohë nevojitet për të marrë shërbimin?</b>	Kohëzgjatja e vetëvlerësimit dhe e vetëpërmirësimit deri në kërkesën nga ana e tyre për vizitën e jashtme akredituese, nuk duhet të kalojë 6 (gjashtë) muaj.			
<b>10. Çfarë përfitoj?</b>	Çertifikata e akreditimit			
<b>11. Ç'afat vlefshmërie ka?</b>	Çertifikata e Akreditimit vlen për periudhë kohore 1,3 dhe 5-vjeçare (ne varësi të permbushjes së standarteve optimale). Pas përfundimit të tij, institucioni duhet të aplikojë për riakreditimin, përpara skadimit të afatit 1, 3 ose 5- vjeçar.			
<b>12. Ku e marr?</b>	Në sportele	Me postë	E-albania	Me e-mail

13. Cili është institucioni përgjegjës?	Agjencia e Sgurimit të Cilësisë së Kujdesit Shëndetësor dhe Shoqëror (ASCKSHSH)	
14. Ku mund të gjej informacion për këtë shërbim?	<b>Kontakto në:</b> E- albania: e-albania.al ADISA web: www.adisa.gov.al ADISA email: Informacion@adisa.gov.al	<b>Orari</b> Call Center: E Hënë-E Premte, ora 07:00-21:00 E shtunë, ora 07:00-14:00
15. Nëse kam ankesë, si të veproj?	Në sportele <input type="checkbox"/> Me postë <input checked="" type="checkbox"/> Web-i i Institucionit <input type="checkbox"/> e-mail <input checked="" type="checkbox"/> Në platformën "Shqipëria që duam" <input checked="" type="checkbox"/> Link: www.shqiperiaqeduam.al	
16. Cila është baza ligjore e këtij shërbimi?	Ligji Nr. 10107, Dt. 30.03.2009 "Për Kujdesin Shëndetësor në Republikën e Shqipërisë" VKM Nr. 315, Dt. 23.03.2011, "Për përcaktimin e rregullave dhe për mënyrën e realizimit të procesit të akreditimit të institucioneve shëndetësore" VKM Nr. 927, Dt. 19.12.2012 "Për disa ndryshime në vendimin NR. 315, Datë 23.3.2011 të Këshillit të Ministrave për përcaktimin e rregullave dhe mënyrën e realizimit të procesit të akreditimit të institucioneve shëndetësore" VKM Nr. 865, datë 24.12.2019 Për mënyrën e kryerjes së procesit të Akreditimit të Institucioneve të Kujdesit Shëndetësor e përcaktimin e tarifave dhe afateve kohore. VKM Nr.637, Dt. 27.10.2021 "Për krijimin dhe mënyrën e organizimit e të funksionimit të Agjencisë së Sgurimit të Cilësisë së Kujdesit Shëndetësor dhe Shoqëror (ASCKSHSH)	