

STANDARDI	REZULTATI	KRITERET	TREGUESIT E CILËSISË
<p><b>Standardi 1</b></p> <p><i>Informimi i përdoruesve të shërbimeve</i></p> <p>Punonjësit socialë në njësinë e qeverisjes vendore pranë njësisë së vlerësimit të nevojave dhe referimit të rastit/dhe ose strukturës së posacme për shërbimet e kujdesit shoqëror duhet të ketë përcaktuar një manual, të shoqëruar me protokollat përkatëse për cdo shërbim për të moshuarit dhe/ose familjarët e tyre ku përshkruan me saktësi misionin, qëllimin, objektivat e shërbimit, si dhe modelin e shërbimit që ofrohet.</p>	<p>Të moshuarit dhe /ose familjarët e tyre udhëzohen dhe kanë njohuri se si do të bëhet përkujdesja ndaj tyre. Një manual, i plotësuar me protokollat respektive për cdo shërbim, ku shpjegohet qartë karta e shërbimeve së bashku me procedurat përkatëse se si operon subjekti është e disponueshme për të moshuarit, familjarët dhe të interesuarit e tjerë.</p>	<p>1.Një përkufizim i qartë i misionit dhe qëllimit, objektivave të shërbimit të përkujdesit në shtëpi, ku parashtrihen shërbimet që ajo ofron, është lehtësisht i aksesueshëm për të gjithë përdoruesit dhe të interesuarit e këtij shërbimi.</p>	<p>1.1. Manual i hartuar lidhur me qëllimin e shërbimit</p> <p>1.2. Protokollat e ofrimit të shërbimeve për të moshuarit</p>
	<p>Punonjësit socialë në Njësinë e Vlerësimit të Nevojave pranë sektorit të posacëm të shërbimeve në nivele vendore dhe/ose nëpërmjet shërbimeve të kontraktuara ofrojnë një paketë shërbimesh, duke respektuar protokollat, në përputhje me nevojat e të moshuarve në bashkëpunim edhe me ofruesit të shërbimeve shëndetësore, për të mundësuar një kujdes dhe mirëqenie për cdo të moshuar në interesin e tij më të lartë.</p>	<p>2.Familjarët përfituesit e shërbimeve, si dhe të interesuarit e tjerë, kanë akses tek manuali/protokollat, ku shpjegohet deklarata e qëllimit, misioni, llojet e asistencës shtëpiake, së bashku me procedurat përkatëse, se si operon subjekti.</p>	<p>2.1.Kopje të manualit janë të disponueshme për përdoruesit si dhe në forma lehtësisht të kuptueshme nga të gjithë.</p> <p>2.2.Kopje të protokolleve janë të disponueshme për përdoruesit si dhe në forma lehtësisht të kuptueshme nga të gjithë.</p>
		<p>3.Punonjësi social dhe/ose subjekti i kontraktuar ofron informacion lidhur me funksionimin e shërbimit në shtëpi që do t'i ofrohet të moshuarve, cilat janë shërbimet minimale, shtesë apo të specializuara që ofrohen në shtëpi apo mundësohen prej saj.</p>	<p>3.1.Të moshuarit, familjarët ose të afërmit konfirmojnë se kanë marrë informacion nga punonjësi social mbi qëllimin dhe procedurat e shërbimit dhe e kuptojnë atë pasi ajo është diskutuar me ta. Të moshuarit dhe/ose familjarët e tyre kanë një kopje të manualit dhe të protokolleve. Konfirmimi duhet të jetë i dokumentuar.</p>
		<p>4.Manuali dhe protokollat rishikohen, përmiresohen dhe përditësohen rregullisht</p>	<p>4.1.Dokumentat dhe aktet zyrtare tregojnë që këto manuale janë diskutuar dhe rishikuar rregullisht.</p>
<p><b>Standardi 2</b></p> <p><i>Vlerësimi dhe plotësimi i nevojave dhe i qëllimeve individuale.</i></p> <p>Përpara apo gjatë marrjes së shërbimeve, të moshuarit vlerësohen nga Njësia e Vlerësimit të Nevojave / sektori i posacëm i Njesisë Administrative. Ky vlerësim përshkruan të gjitha aftësitë e personit dhe pasqyron, sipas rastit, nevojat e tij individuale aftësuese dhe riaftësuese fizike, shëndetësore, psikologjike, njohëse, komunikative, shoqërore, për të jetuar në komunitet.</p>	<p>Cdo i moshuar, pas procesit të vlerësimit të nevojave, merr shërbime që plotësojnë nevojat dhe qëllimet e tij për një jetesë sa më të pavarur duke parandaluar institucionalizimin.</p>	<p>1.Një ekip me specialistë është përgjegjës për kryerjen e vlerësimit të nevojave të të moshuarve, të cdo të moshuari, për secilin nga komponentët e shërbimit: shëndeti, ushqimi marrëdhëniet familjare dhe me komunitetin, aktivitetet sociale.</p>	<p>1.1.Është ngritur një ekip multidisiplinar, që njeh përgjegjësitë e tij lidhur me vlerësimin dhe planifikimin në fushën e kujdesit.</p> <p>1.2.Çdo pjesëtar i ekipit ka të qartë detyrën e tij dhe ka përgatitur e përditësuar rubrikën që ka nën përgjegjësi.</p>
		<p>2.Ka një procedurë të qartë vlerësimi, që përfshin së paku fushat e vlerësimit, metodikën e vlerësimit dhe rolin e</p>	<p>2.1.Dokumenti i Njesisë së Vlerësimit të Nevojave që përshkruan procedurën e vlerësimit</p>

		<p>përfituesit të shërbimeve në këtë proces. Fushat e vlerësimit janë :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Situata familjare dhe e kontekstit social, ambjental dhe të marrëdhënieve;</li> <li>- Karakteristikat funksionale, organike dhe të sjelljes së personit;</li> <li>- Gjendja ekonomike.</li> </ul> <p>Vlerësimet e mësipërme së bashku me dokumentacionin përkatës do të mbledhen në një dosje personale e cila do të raportojë performancën dhe procedurat e dhënies së kujdesit në shtëpi.</p>	<p>mbi të moshuarin.</p> <p>2.2.Shembuj të vlerësimeve të përfunduara të firmosura si nga personeli ashtu edhe nga përfituesi/prfaqësuesi ligjor. Përfituesi zotëron kopje të vlerësimit të tij.</p> <p>2.3.Formulari tip për procesin e vlerësimit.</p> <p>2.4.Përfituesit e shërbimeve konfirmojnë përfshirjen e tyre në procesin vlerësues.</p> <p>2.5.Punonjësi social konfirmon përfshirjen e tij dhe të përfituesve të shërbimeve në procesin e vlerësimit.</p>
		<p>3.Njësia e Vlerësimit të nevojave përfaqëson nevojat dhe kërkesat specifike të përfituesit. Ajo mund të kërkojë ekspertizë të specializuar me specialistë të fushës që ofrojnë shërbime të ngashme, edhe nga ndonjë subjekt i licensuar.</p>	<p>3.1.Dokumentacioni tregon që profesionistët që bëjnë vlerësimin u përkasin fushave ku janë identifikuar paraprakisht nevojat dhe kërkesat e personit.</p> <p>3.2.Formulari i vlerësimit.</p>
		<p>4.Të moshuarit janë pjesëmarrës aktivë në procesin e vlerësimit; mendimi i tyre kërkohet, vlerësohet dhe merret në konsideratë.</p>	<p>4.1.Dokumenti që përshkruan procedurën e vlerësimit nga Njësia e Vlerësimit të Nevojave përshkruan pjesëmarrjen e të moshuarit në këtë proces.</p> <p>4.2.Dokumenti i vlerësimit firmoset nga përfituesi.</p> <p>4.3.Përfituesi i shërbimeve apo përfaqësuesi i tij ligjor marrin një kopje të dokumentit të vlerësimit.</p> <p>4.4.Intervista me përfituesit e shërbimeve tregon se mendimi i tyre është kërkuar, vlerësuar dhe marrë në konsideratë.</p>
		<p>5.Procesi i vlerësimit vë në qendër të moshuarin dhe ndërtohet duke pasur parasysh moshën, aftësitë, nevojat dhe pikësynimet e tij.Sa herë që është e mundur, kryhet në mjedisin e zakonshëm ku jeton.</p>	<p>5.1.Dokumenti i vlerësimit tregon se vlerësimi ka pasur parasysh moshën e personit dhe problematikën shëndetësore të evidentuar.</p> <p>5.2.Procedura e vlerësimit përcakton marrjen e mendimit të personit të vlerësuar.</p> <p>5.3.Intervista me të moshuarit tregon se vlerësimi ka pasur parasysh vecoritë e moshës dhe është kryer kur ka qenë e mundur në mjedisin e zakonshëm ku jeton.</p> <p>5.4.Vizitat në shtëpi të të moshuarit të dokumentuara janë pjesë e procesit të vlerësimit.</p>
		<p>6.Vlerësimi evidenton mundësitë dhe aftësitë e individit si dhe fushat e nevojës për mbështetje me qëllim që të mbështetet në mjedisin e tij familjar dhe të parandalohet institucionalizimi.</p>	<p>6.1.Dokumenti i vlerësimit evidenton mundësitë dhe aftësitë e personit për të kryer veprimet e jetës së përditëshme, si edhe funksione të tjera të lidhura me moshën e tij.</p> <p>6.2.Vlerësimi i fushave të nevojës për mbështetje përfshin rritjen e pavarësisë së tij në ambjentin e tij natyral familjar.</p>

		7.Vlerësimi i plotë bëhet së paku një herë në 1(një) vit. Vlerësimi i ecurisë bëhet së paku një herë në 3 muaj.	7.1.Vlerësimi i plotë është bërë jo më pak se një vit. 7.2.Dokumenti i vlerësimit të ecurisë është bërë jo më parë se një vit përpara. 7.3. Vlerësimi plotw mjeksor është bërë jo më pak se një vit përpara.
<p><b>Standardi 3</b></p> <p><i>Plani i përkujdesjes për të moshuarit</i></p> <p>Në bazë të vlerësimit dhe dëshirave e pikësnyimeve të të moshuarve ndërtohet plani individual, i cili kur është i nevojshëm, përmban masat për parandalimin e institucionalizimit. Ecuria e zbatimit të planit individual vlerësohet rregullisht.</p>	Planet me shkrim paraqesin mënyrat se si do të plotësohen nevojat dhe si do të zbatohen këto plane. Njëkohësisht ato paraqesin edhe progresin e arritur në zbatimin e planit. Çdo i moshuar konsiderohet si një individ dhe për të ka një plan individual.	1.Mbi bazën e vlerësimit, brenda 5 ditëve pune nga marrja e kërkesës duhet të fillojnë procedurat për përcaktimin e planit individual të kujdesit. (PIK); që përmban domosdoshmërisht tregues të matshëm të realizimit të objektivave afatgjatë, afatmesëm e afatshkurtër të vendosura për punën me përfituesin  Në rast urgjence, procedurat e marrjes në ngarkim dhe të përpunimit të planit individual të kujdesit, reduktohen në 3 ditë pune.	1.1.Treguesit e realizimit të objektivave afatshkurtër ose afatmesëm në planin individual sipas afateve kohore të përcaktuara në plan. 1.2.Treguesit e realizimit të objektivave janë të matshëm. 1.3.I moshuari merr një raport ecurie të përpiluar nga punonjësi social që kryen shërbimet, së paku dy herë në vit për treguesit e realizimit të objektivave.
		2.Plan individual përmban mbështetjen që do t'i jepet personit për të siguruar realizimin e objektivave. Objektivat janë të lidhura me mbështetjen e të moshuarit në ambjentin e tij natyral dhe familjar, duke u siguruar që besimi shoqëror, kulturor dhe fetar njihet dhe respektohet.	2.1.Plan individual përfshin punën që do të kryhet nga të gjithë specialistët, si nga punonjësi social i Njësisë Vlerësimit të Nevojave / struktura posaçme e njësisë Administrative po kështu dhe nga mjeku i familjes në bashkëpunim me strukturat shëndetësore. 2.2.Plan individual parashikon takime kolektive për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve dhe punonjësit social që ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit. 2.3.Në plan është përfshirë bashkëpunimi i të afërmeve, miqve dhe persona të tjerë të rëndësishëm në jetën e personit të moshuar. 2.4.Plan individual përfshin pjesëmarrjen në aktivitete të përbashkëta dhe kontakte të rregullta me bashkëmoshatarët në mjedise komunitare.
		3. Është caktuar një person përgjegjës për zbatimin e planit dhe raportimin e progresit për çdo të moshuar.	3.Për çdo të moshuar ka një person përgjegjës, që kujdeset në bashkëpunim me të moshuarin për zbatimin e planit.
<p><b>Standardi 4</b></p> <p><i>Kujdesi shëndetësor dhe mirëqenia personale sipas planit individual të pwrfituesit.</i></p> <p>Sipas nevojës dhe kërkesës së tij hartohet plani shëndetësor individual, i cili parashikon që të moshuarit të barnat, të ruajnë higjienën vetjake, dhe mirëqenien psikologjike.</p>	Në bashkëpunim të ngushtë me përfituesit e shërbimit, të moshuarit i plotësohen të gjitha nevojat në bazë të një plani individual shëndetësor.	1.Plan i kujdesit shëndetësor të klientit hartohet në bashkëpunim me përfituesin e shërbimit dhe ndryshohet sipas nevojës, jo më rrallë se një herë në gjashtë muaj.  2.Plan i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta për mbajtjen dhe dhënien e barnave që mbrojnë të moshuarit nga abuzimi me barnat dhe keqpërdorimi i tyre.	1.1.Pwrfituesi ka një kopje të planit të tij shëndetësor. 1.2.Një kopje e planit të kujdesit shëndetësor është në dosjet personale të klientit  2.1.Procedurat përcaktojnë se barnat jepen, vetëm me rekomandimin e mjekut të familjes/mjekut të specializuar. 2.2.Procedurat përcaktojnë që barnat mbahen të mbyllura me

			<p>çelës, që zotërohet vetëm nga personeli i caktuar për shpërndarjen e tyre.</p> <p>2.3. Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave, ka marrë një trajnim mbi procedurat e mbajtjes së barnave dhe shpërndarjes së tyre, si edhe për masat që duhen marrë në raste problematike. Hartohet dokumenti që vërteton trajnimin.</p> <p>2.4. Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave, mban shënime të rregullta për shpërndarjen e barnave, që si minimum përmbajnë emrin, orën, barnat, dozën, mënyrën e marrjes, dhe emrin e personit që bën shpërndarjen dhe reaksionet e vëna re.</p>
		<p>3. Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta, që përcaktojnë trajtimin dhe dokumentimin e incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjeksore.</p>	<p>3.1. Procedurat përshkruajnë rastet që do të përcaktohen si incidente, aksidente dhe emergjencave mjeksore</p> <p>3.2. Procedurat përshkruajnë masat që do të merren në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave mjeksore.</p> <p>3.3. Procedurat përshkruajnë njoftimin e familjeve të personave në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave.</p> <p>3.4. Ka një dosje ku mbahen raportet e rasteve të incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjeksore.</p>
		<p>4. Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta që përcaktojnë dhënien e shërbimit shëndetësor dhe terapeutik përfituesit, si dhe kohëzgjatjen e tij.</p>	<p>4.1. Procedurat përshkruajnë masat që do të merren kur përfituesi përjeton kujdes shëndetësor dhe terapeutik që mbështet masat e tyre fizike, sjelljes dhe mirëqenies psikologjike.</p> <p>4.2. Procedurat përshkruajnë kohëzgjatjen e dhënies së kujdesit që i përshtatet nevojave specifike të rastit dhe ndahen në varësi të intensitetit të ndërhyrjes në:</p> <p>a) Intensitet i ulët i kujdesit: 1/3 ndërhyrje në javë me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje prej jo më shumë se 1 orë (nga 1-3 orë në javë)</p> <p>b) Intensitet mesatar i kujdesit: 3/6 herë në javë me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje prej së paku një orë (4-9 orë në javë)</p> <p>c) Intensitet i lartë i kujdesit: 5/7 herë në javë me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje për së paku një orë (nga 7 deri në 21 orë në javë).</p> <p>4.3. Ka një dosje ku mbahen raportet javore të ofrimit të kujdesit shëndetësor dhe terapeutik</p>

		<p>5.Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të shkruara, si për fillimin e shërbimit, ashtu edhe për transferimin apo ndërprerjen e shërbimeve</p>	<p>5.1.Procedurat e fillimit të shërbimit janë shpjeguar qartë dhe ato janë në përputhje me natyrën e shërbimeve të ofruara.</p> <p>5.2.Para fillimit të ofrimit të shërbimit, punonjësi i shërbimit shëndetësor, pranë strukturave vendore viziton mjedisin e shtëpisë dhe bën një vlerësim paraprak për të vendosur nëse ka mundësi të ofrojë shërbimet e kërkuara.</p> <p>5.4.Ka një kontratë të lidhur midis të dy palëve para fillimit të shërbimit. Si minimum, kontrata përcakton misionin e perkujdesjes, vlerësimin e aftësive dhe nevojave individuale të përfituesve për shërbimet shëndetësore të ofruara, të drejtat dhe detyrimet e përfituesve dhe të ofruesit të shërbimit shëndetësor.</p> <p>5.5.Procedurat për transferimin dhe ndërprerjen e shërbimeve janë shpjeguar qartë dhe është e justifikuar me kërkesën e vetë të moshuarit, apo në rastet kur ky i fundit ka nevojë për një shërbim më të specializuar në spital.</p>
<p><b>Standardi 5</b></p> <p><i>Respektimi i intimitetit dhe dinjitetit të klientit gjatë shërbimeve personale higjienike</i></p> <p>I moshuari ka intimitetin e nevojshëm gjatë kryerjes së nevojave personale dhe tualetit. Në rastet kur kanë nevojë për ndihmë, bëhet kujdes që gjatë ofrimit të perkujdesjes për higjienën, përfshirë ndihmën për t'u ndërruar e veshur, bërjen e banjës, pastrimin ditor, përdorimin e tualetit, përmbushjen e nevojave në shtrat, i moshuari ka intimitet dhe ai trajtohet me respekt e dinjitet.</p>	<p>Mirëqenia e të moshuarve nxitet dhe mbrohet nga abuzimet, gjatë kohës së ofrimit të asistencës në shtëpi. Të moshuarve u sigurohet intimitet dhe dinjiteti i nevojshëm për higjienën personale dhe procesin e tualetit. Kur ata kanë nevojë për ndihmë, shërbimi i jepet me ngrohtësi dhe respekt.</p>	<p>1.Gjatë kryerjes së shërbimeve të higjienës në familje bëhet kujdes të ruhet intimiteti i të moshuarit.</p> <p>2.Personeli ka / merr kualifikimin e duhur për të siguruar respektimin e të drejtave për intimitet të klientit</p> <p>3.Klientët që kanë nevojë për ndihmë nxitin të jenë se më të pavarur gjatë kryerjes së shërbimeve të kujdesit higjienik.</p>	<p>1.1.Intervista me klientët tregojnë se atyre u sigurohet intimiteti dhe dinjiteti i duhur</p> <p>1.2.Intervista me klientët tregon se klientët nuk kanë ankesa në këtë drejtim</p> <p>2.1.Ka dëshmi të kualifikimeve përkatëse të personelit në dosjen e tyre personale.</p> <p>3.1.Plani individual i klientit e reflekton këtë kriter</p> <p>3.2.Intervista me klientët tregon se ata nuk kanë ankesa në këtë drejtim</p>
<p><b>Standardi 6</b></p> <p><i>Mbrojtja e të drejtave, shmangia e abuzimit dhe procesi i ankimit</i></p> <p>Të moshuarit apo personat përgjegjës për ta gëzojnë të gjitha të drejtat e tyre ligjore, për t'u mbrojtur nga abuzimi financiar, psikologjik, fizik dhe seksual dhe dinë dhe janë të aftë për t'u ankuar, nëse nuk janë të kënaqur me ndonjë aspekt të shërbimit në shtëpi. Çdo ankesë trajtohet në mënyrë serioze, pa vonesë, shoqërohet me veprime konkrete për përmirësimin e gjendjes dhe</p>	<p>Të moshuarit trajtohen me barazi, dinjitet, e pa diskriminim. Ata mbrohen nga abuzimi; fizik, financiar, material, psikologjik, seksual, neglizhenca, diskriminimi dhe dëmtimi i vetvetes. Ekziston një procedurë ankesash e thjeshtë, e qartë dhe transparente, e cila zbatohet në praktikë.</p>	<p>1.Punonjësit social që punojnë me të moshuarit tregojnë respekt për dinjitetin e tyre në mënyren se si sillen me ta dhe si i trajtojnë në të gjitha bashkëveprimet.</p>	<p>1.2.Vëzhgimet tregojnë, që çdo i moshuar trajtohet me respekt gjatë punës, në bashkëbisedim apo kur i jepet ndihmë.</p> <p>1.2.Punonjësi social trajton me konfidencialitet, informacionin që ka për të moshuarit.</p> <p>1.3.Kërkohej relacioni i detajuar mbi ankimitet.</p>

mbahen në dijeni për progresin, lidhur me trajtimin e saj brenda një afati jo më shumë se 10 ditë.			
		2. Nuk ka trajtime të diferencuara që nuk lidhen me nevojat.	<p>2.1.Të gjithë përfituesit e shërbimeve trajtohen njëllë, pa shfaqje të favorizimit.</p> <p>2.2.Kriteret e të drejtës për të përfituar shërbime të veçanta janë të formuluar qartë. Të gjithë personat e interesuar për shërbimin marrin informacion për kriteret e përfitimit të shërbimeve.</p>
		3.Të moshuarit mbrohen nga keqtrajtimi dhe abuzimi fizik, emocional dhe financiar.	<p>3.1.Ka një proces të raportimit dhe verifikimit të neglizhencës, abuzimit apo keqtrajtimit në të cilin i kushtohet kujdes si personit që raporton abuzimin ashtu edhe personit që akuzohet për të.</p> <p>3.2.Punonjësi social merr trajnim për identifikimin dhe raportimin e rasteve të abuzimit.</p> <p>3.3.Dokumentacioni që shpjegon abuzimin, procesin e raportimit dhe verifikimit të tij.</p> <p>3.4.Kur abuzimi raportohet nga të moshuarit, ai mbështetet gjatë gjithë procesit të verifikimit nga një anëtar i personelit apo një person i jashtëm.</p> <p>3.5.Të moshuarit ndihmohen të kuptojnë se ç'është abuzimi dhe si të mbrohen prej tij.</p> <p>3.6.Masat që parashikohen të merren për mbrojtjen e personave nga abuzimi u shpjegohen atyre gjatë procesit të marrjes së miratimit të informuar.</p> <p>3.7.Intervistat me përfituesit e shërbimeve ose përfaqësuesit e tyre tregojnë se ata dinë se ç'është keqtrajtimi dhe abuzimi dhe e njohin procesin e raportimit të tij.</p>
		4.Ka një procedurë ankimimi të thjeshtë e të qartë, që është e hapur për të gjithë përfituesit dhe familjarët e tyre. Procedura përmban afatet e përgjigjes dhe organet/personat që trajtojnë ankesën	<p>4.1.Ka një dokument që sqaron procesin e ankimimit me një gjuhë të thjeshtë sipas nevojës në format të përshtatur.</p> <p>4.2 Rregullorja e brendshme ka një pjesë për procedurën e ankimimit që përmban kushtet e konfidencialitetit, afatet e përgjigjes dhe organet / personat që trajtojnë ankesën.Të gjitha ankesat e marra me gojë apo shkrim dhe përgjigjet e dhëna mbahen në një dosje të vecantë.</p> <p>4.3 Inspektimi i ankesave të rregjistruara tregon se ato janë trajtuar me seriozitet dhe brenda afatit të duhur.</p>

			<p>4.4.Përfituesit kanë marrë shpjegime se si të përdorin procedurat e ankimeve dhe janë të qartë për të.</p> <p>4.5.Personeli trajnohet për bashkëveprimin me personin që ka ankesa.</p>
<p><b>Standardi 7</b></p> <p><i>Aktivite integruese dhe plotësuese të kujdesit në shtëpi</i></p> <p><b>Shërbimi i përgatitjes dhe/ose i ofrimit të ushqimit në shtëpi, nëse është e nevojshme, duhet konsideruar integruar dhe plotësues i shërbimeve të tjera që i moshuari përfiton në shtëpi .</b></p>	<p>Të moshuarve u sigurohet shërbimi i ushqimit, nëse është e nevojshme,si dhe/ose ndihmesa në përgatitjen e ushqimeve dhe lëngje të shëndetshme, të sigurt, të shumëllojshme e në sasira të mjaftueshme për moshën, si dhe që plotësojnë dëshirat e tyre.</p>	<p>1. Me mbështetjen e ofruesit të shërbimit, të moshuarit kanë të drejtë për të përgatitur ushqime dhe lëngje për veten e tyre.</p> <p>2. Në rast të ofrimit të ushqimit dorëzimi i vakteve ushqimore duhet të garantohet 7 ditë në javë në një dërgesë të vetme ditore.</p>	<p>1. Të moshuarit përgatisin vetë ushqimin e tyre në fundjavë si edhe vaktet e mëngjesit, darkës ose zemrës</p> <p>2.Shërbimi i ofrimit të ushqimit mund të sigurohet nga një strukturë institucionale e pranishme në territorin ku ofrohet shërbimi, ose nëpërmjet marrëveshjeve me subjekte të treta, që duhet të garantojnë cilësinë e ushqimit dhe dërgesat pranë banesave të përfituesve.</p>
		<p>3. Të moshuarit marrin një dietë të shëndetshme, ushqyese dhe të ekuilibruar sipas nevojave të tyre të rritjes dhe zhvillimit dhe nevojave kulturore, fetare.</p>	<p>3.1..Ekziston një menu javore që u përshtatet të moshuarve, nevojave të tyre për lëndë ushqyese dhe kalori. Menuja hartohet nga mjeku, dietologu dhe iu bëhet e ditur paraprakisht përfituesve të shërbimit, të afërme apo personave të tjerë të interesuar për përfituesin.</p>
			<p>3.2.Nga kontaktet e herë pas herë me përdoruesit e shërbimeve konfirmohet se ofrohet një menu javore për të cilën është diskutuar me ta.</p> <p>3.3.Regjistrat ku janë shënuar porositë konfirmojnë se janë blerë rregullisht fruta dhe perime të freskëta. Janë të disponueshme fruta dhe perime të freskëta.</p> <p>3.4.Janë plotësuar kushtet lidhur me shëndetin, higjenën, përgatitjen dhe ruajtjen e ushqimeve.</p> <p>3.5.Ka evidenca që tregojnë se në raste të vecanta sic janë ditëlindjet përgatitet dicka e vecantë.</p>
<p><b>Standardi 8</b></p> <p><i>Jeta sociale në shtëpi dhe lidhjet me komunitetin</i></p> <p><b>Të moshuarit i ofrohet mundësia e pjesëmarrjes në aktivitete individuale e në grup, që synojnë zbavitjen, rritjen e njohurive, aktivizimin mendor dhe fizik në përputhje me mundësitë dhe dëshirat e tyre. Pjesëmarrja në aktivitete nuk është e detyrueshme. Rutina e jetesës dhe e aktiviteteve të përditshme ndryshon për t'u përshtatur dëshirave, kërkesave dhe mundësive të të moshuarve</b></p>	<p>Të moshuarit kanë mundësi ta kalojnë ditën në përputhje me interesat dhe kërkesat e tyre shoqërore dhe shpirtërore</p>	<p>4.Të moshuarit kanë një program aktiviteteve që mbështet planin individual të tyre të shërbimeve, i hartuar në përputhje me interesa e tyre, me qëllim përfshirjen në komunitet.</p>	<p>4.1.Aktivitetet, që janë të planifikuara,përfshijnë si aktivitete në grup dhe alternativa për aktivitete individuale për personat që nuk janë të interesuar të marrin pjesë në aktivitete në grup.</p> <p>4.2.Plani i aktiviteteve hartohet së paku një herë në muaj dhe ai mbulon si aktivitete të zhilluara në banesën e të moshuarit, ashtu edhe aktivitete të zhvilluara në komunitet.</p> <p>4.3.Kujdes të vecantë i kushohet planifikimit të aktiviteteve gjithëpërfshirëse së bashku me bashkëmohatarët.</p> <p>4.4.Plani i aktiviteteve diskutohet, dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfituesit dhe familjarëve të tij.</p> <p>4.5.Plani i aktiviteteve rishikohet çdo 6 muaj diskutohet, dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfituesit dhe familjarëve të tij.</p>

<p><b>Standardi 9</b></p> <p><i>Shërbimet e asistencës shtëpiake, sociale dhe shëndetësore në ambjentin natyral familjar ofrohen nga një staf i kualifikuar.</i></p> <p>Shërbimet e përkujdesjes shoqërore në shtëpinë e personit të moshuar realizohen nga punonjës socialë të kualifikuar dhe të trajnuar për të kryer këto shërbime, të cilët mund të veprojnë si asistentë të kujdesit personal, shoqërues, dhënës të ndihmës së parë shëndetësore . Marrëdhëniet e punësimit rregullohen me kontrata pune ose marrëveshje shërbimi. I moshuari dhe/ose përfaqësuesi i tij (familjar apo një person i autorizuar prej tij) merr pjesë në vendimmarrjen për zgjedhjen e personit që i ofron këto shërbime dhe bën vlerësimin e punës së tij. Në përputhje me nevojat, shërbimet për një person apo familje mund të ofrohen nga punonjës i vetëm apo nga një ekip punonjësish, ku rolin e koordinatorit e ka punonjësi social. Shërbimet që mund të plotësohen nga subjekte të licensuara, janë me cilësi dhe respektojnë të drejtat e njeriut.</p>	<p>Shërbimet e përkujdesit shoqëror në banesën e të moshuarit plotësojnë nevoja të ndryshme funksionale të jetës, fizike, njohëse, psikologjike, komunikative, sociale, aftësuese / riaftësuese dhe terapeutike në përputhje me nevojat e tij. Shërbimet mbështetëse parandalojnë institucionalizimin dhe sigurojnë integrimin social pas largimit nga institucioni.</p>	<p>1. Personat që ofrojnë shërbimet e përkujdesjes shoqërore në shtëpinë të moshuarit kanë kualifikimin ose trajnimin e duhur për të ofruar këtë shërbim</p> <p>2. Shërbimi në banesë rregullohet nga kontrata pune ose marrëveshje shërbimi.</p>	<p>1.1. Personat që punojnë si infermierë kanë diploma universitare të infermierisë.</p> <p>1.2. Personat që punojnë si fizioterapistë kanë diploma universitare në përputhje me natyrën e terapisë së ofruar.</p> <p>1.3. Personat që punojnë si asistentë të kujdesit personal ose shoqërues kanë certifikatë të trajnimit të kërkuar për të kryer shërbimin. Trajnimi i fundit është bërë jo më shumë se një vit përpara. Si minimum, trajnimi përmban njohuri për aftësinë e kufizuar, të drejtat e njeriut të personave me aftësi të kufizuara dhe shmangien e neglizhimit, abuzimit e keqtrajtimit. Interpretet e gjuhës së shenjave kanë certifikatën e duhur për të kryer funksionin e tyre.</p> <p>2.1. Në rastet e shërbimeve të veçanta të ofruara nga një subjekt i licensuar, ka një kontratë pune me subjektin e licensuar.</p> <p>2.2. Kur shërbimi i asistencës shtëpiake sociale dhe shëndetësore vlerësohet si shërbim i veçantë hartohet një marrëveshje shërbimi midis personit që ofron shërbimin dhe Njësisë Vlerësimi të Nevojave/ Sektorit i Posaçëm.</p> <p>2.4. Natyra e shërbimit të përshkruar në kontratë është në përputhje me vlerësimin e nevojave të të moshuarit.</p>
		<p>3. I moshuari njoftohet dhe merr pjesë në zgjedhjen dhe vlerësimin e punës së personit që ofron shërbimet.</p>	<p>3.1. Punonjësi social, kur njoftohet nga i moshuari për parregullsi në ofrimin e shërbimit, ruan të drejtën për ndërprerjen e marrëdhënieve të punës së këtij të fundit. Ndërprerja e marrëdhënieve të punës kryhet në përputhje me legjislacionin e punës në fuqi. Për shërbimet që nuk ofrohen nga subjekte të licensuara, procesi i ankimimit i kalon Inspektoriatit përgjegjës për çështje sociale.</p> <p>3.2 Një herë në vit bëhet vlerësimi i cilësisë së shërbimit të kryer.</p> <p>3.3 Formulari i vlerësimit mbahet në dosjen e të moshuarit.</p>
		<p>4. Sa herë që është e nevojshme, më shumë se një person mund të punojë me një përfitues. Në këto raste, të gjithë punonjësit bashkëveprojnë për realizimin e planit individual.</p> <p>5. Shërbimi i kryer është cilësor, në përputhje me planin individual të përfituesit.</p>	<p>4.1 Ka një dosje të vetme për përfituesin. Në dosje ka shënime të takimeve të bëra së paku çdo katër muaj ndërmjet të gjithë personave që punojnë me të moshuarin.</p> <p>5.1. Vlerësimi i kryer nga i moshuari familjarët për infermierin apo punonjësin social tregon se shërbimi plotëson kërkesat cilësore të përfituesit, të planit të tij individual dhe ato të kontratës së punës apo marrëveshjes së shërbimit.</p> <p>5.2. Për shërbimin e kryer nga subjektet e licensuara, ka një sistem mbikqyrjeje dhe vlerësimi pune që</p>



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

			<p>liçensuar.</p> <p>3.3.Përfituesi i intervistuar apo përfaqësuesi i tij ligjor mund të përshkruajnë me fjalët e tyre procedurën e përfshirjes së përfituesit, duke dhënë shembuj konkretë nga përvoja e tyre me subjektin e licensuar.</p>
		<p>4. Subjekti i liçensuar ka procedura të qarta për mbajtjen e dosjeve personale të personave që marrin shërbime bazuar në legjislacionin perkatës.</p>	<p>4.1.Çdo përfitues shërbimesh ka një dosje personale</p> <p>4.2.Dosjet personale përmbajnë si minimum formularin e informacionit dhe një fotografi, raportin e vlerësimit, planin individual, raportet e ecurisë, autorizimin e nënshkruar nga personi apo përfaqësuesi ligjor për personat që mund të shohin dosjen apo japin informacion, dhe shënimet mbi shërbimet e marra.</p> <p>4.3.Dosjet personale mbahen në një vend të siguar dhe përmbajtja e tyre është konfidenciale e mund të shihet vetëm nga personat e autorizuar.</p>
		<p>5. Subjekti i licensuar ka procedura të qarta, që përcaktojnë trajtimin dhe dokumentimin e incidenteve , aksidenteve dhe emergjencave mjeksore.</p>	<p>5.1 Procedurat përshkruajnë rastet që do të përcaktohen si incidente, aksidente dhe emergjenca mjeksore</p> <p>5.2.Procedurat përshkruajnë masat, që do të merren në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave mjeksore.</p> <p>5.3.Procedurat përshkruajnë njoftimin e familjeve të personave, në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave.</p> <p>5.4 Ka një dosje ku mbahen raportet e rasteve të incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjeksore.</p>
		<p>6. Subjekti i licensuar ka procedura të qarta për mbajtjen dhe dhënien e barnave që mbrojnë të moshuarit nga abuzimi dhe keqpërdorimi</p>	<p>6.1 Procedurat përcaktojnë që vetëm me rekomandimin e mjekut jepen barnat.</p> <p>6.2Procedurat përcaktojnë që barnat mbahen të mbyllura me çelës që zotërohet vetëm nga personeli i caktuar për shpërndarjen e tyre.</p> <p>6.3.Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave ka marrë një trajnim mbi procedurat e mbajtjes së barnave edhe shpërndarjes së tyre që mbulon edhe masat që duhen marrë në raste problematike. Ekziston dokumenti që vërteton trajnimin.</p> <p>6.4Subjekti i liçensuar mban shënime të rregullta për shpërndarjen e barnave , që si minimum përmbajnë emrin, orën, barnat, dozën, mënyrën e marrjes, dhe emrin e personit që bën shpërndarjen dhe reaksionet e vëna</p>

			re.
		7.Subjektet e liçensuara që ofrojnë shërbime transporti kanë procedura të qarta për to.	<p>7.1.Procedurat përcaktojnë, se mjete që përdoret për transport është i përshtatshëm dhe drejtohet nga një person i pajisur me patentë të vlefshme.</p> <p>7.2.Procedurat përcaktojnë,se çdo person që transportohet,udhëton në një sedilie të vecantë me rripin e sigurimit, me përjashtim të personave, të cilët transportohen në karrocet me rrota, për të cilët bëhen rregullime të veçanta.</p> <p>7.3.Procedurat përcaktojnë që të gjithë personat në mjet janë nën mbikqyrjen e shoferit apo të një ndihmësi gjatë gjithë kohës së transportit.</p> <p>7.4.Personat që bëjnë transportin janë të pajisur me një telefon celular dhe kanë informacionin e duhur për rastet e emergjencave</p>
		8.Subjektet e liçensuara kanë një program aktivitetesh që mbështet planin individual të përfituesve dhe interesat e tyre ,si edhe përfshirjen në komunitet.	<p>8.1.Aktivitetet, që janë të planifikuara , përfshijnë si aktivitete në grup, ashtu dhe alternativa për aktivitete individuale për personat që nuk janë të interesuar të marrin pjesë në aktivitet në grup.</p> <p>8.2.Aktivitetet janë në përputhje me misionin e subjektit të liçensuar dhe mbulojnë fusha të ndryshme.</p> <p>8.3.Plani i aktiviteteve hartohet së paku një herë në muaj dhe ai mbulon si aktivitete të zhilluara në banesën e të moshuarit,ashtu edhe aktivitete të zhvilluara në komunitet.</p> <p>8.4.Kujdes të veçantë i kushohet planifikimit të aktiviteteve gjithëpërfshirëse së bashku me bashkëmoshatarët.</p> <p>8.5.Plani i aktiviteteve dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfituesit dhe familjarëve të tij.</p> <p>8.6.Subjekti i liçensuar ruan kopjet e planeve të aktiviteteve për 12 muajt e fundit.</p>
		9.Subjekti i liçensuar ka procedura të shkruara, si për pranimin, ashtu edhe për transferimin apo ndërprerjen e shërbimeve.	<p>9.1.Procedurat e pranimit janë shpjeguar qartë dhe ato janë në përputhje me natyrën e shërbimeve të ofruara.</p> <p>9.2.Para pranimit, subjekti i liçensuar viziton mjedisin e shtëpisë dhe bëjnë një intervistë paraprake.</p> <p>9.3.Para pranimit, subjekti i liçensuar bën një vlerësim paraprak, për të vendosur nëse ka mundësi të ofrojë shërbimet e kërkuara.</p> <p>9.4.Para fillimit të shërbimit lidhet kontrata midis të dy palëve. Si minimum, kontrata përcakton misionin dhe filozofinë e</p>

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

		<p>3.Subjekti i licencuar ka procedura për punësimin e vullnetarëve dhe mbikqyrjen e tyre.</p>	<p>3.1,Çdo vullnetar plotëson një aplikim për të punuar më subjektin e licencuar. Bashkë me aplikimin dorëzohet dëshmia e penalitetit.</p> <p>3.2.Kërkesa shqyrtohet dhe aprovohet nga një punonjës i subjektit të licencuar.</p> <p>3.3.Vullnetarët punojnë të mbikqyrur dhe në prezencë të një punonjësi të subjektit të licencuar.</p>
<p><b>Standarti 12</b></p> <p><i>Standarde të personelit për kujdesin në shtëpi të personave të moshuar.</i></p> <p><b>Cdo njësi e pushtetit vendor cakton një punonjës social të Drejtorisë Shërbimeve Sociale/sektori i posacëm të ndjekë çështjet e moshimit.</b></p>	<p>Shërbimi i kujdesit shoqëror dhe shëndetësor në shtëpi duhet të ketë standarde dhe procedura homogjene në gjithë territorin kombëtar</p>	<p>Çdo Njësi Vlerësimi e nevojave /sektor i posacëm në Njësitë Administrative ka së paku një punonjës social për frymë banorësh, si specialist i fushës që ndjek çështjet e moshimit dhe ofron shërbime të asistencës shtëpiake për të moshuarit (një punonjës social çdo 30000 banorë për zonat fushore dhe çdo 20/25000 banorë për zonat malore)</p>	<p>1.1.Ekziston një përshkrim i punës së punonjësit që mbulon këto çështje të moshimit :</p> <p>I. Identifikimin në mjedisin ku jetojnë e nevojave të moshuarve dhe evidentimin e tyre në dosjen e hapur për këtë qëllim.</p> <p>II. Raportimin në Drejtorinë e Shërbimeve Sociale për problematikën e të moshuarve dy herë në vit.</p> <p>III. Bashkëpunimin me organizatat, që mbrojnë interesat e të moshuarve.</p> <p>IV. Ndihmën e asistentëve të shërbimit social shëndetësor me mbështetje emocionale, referime, shërbime bazike shëndetësore, avokati për të drejtat e tyre, koordinim të shërbimeve, etj.</p> <p>1.2. Punonjësi i caktuar për moshimin ka një diplomë universitare në një nga këto fusha: punë sociale, pedagogji speciale, psikologji, ose sociologji.</p> <p>1.3. Kualifikimi profesional mbulon njohuritë për të drejtat e njeriut për të moshuarit, shprehitë e punës për asistencën shtëpiake.</p> <p>1.4 Kualifikimi i fundit profesional është bërë jo më shumë se një vit përpara.</p>
		<p>2.Strukturat vendore mund të kontraktojnë operatorë për dhënien e kujdesit, për të ndihmuar në aktivitetet shtëpiake/familjare pranë banesës së përfituesit. Çdo operator duhet të garantojë marrjen në ngarkim të 4-5 të moshuarve me nevoja të ndryshme perkujdesi. Në rastet e paaftësisë së plotë të të moshuarit, personeli duhet të shtohet në kufirin e një operatori çdo 2/3 përfitues.</p>	<p>2.1.Në planin e punës të secilit operator, duhet të merren parasysh edhe kohët fizike, që nevojiten për transferimin nga një banesë në tjetrën, si dhe kohët për organizimin e punës në grup.</p> <p>2.2.Duhet të parashikohen takime kolektive për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve dhe punonjësit social që ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit</p>
		<p>3.Në përbërje të stafit të Shërbimit të Kujdesit shoqëror dhe Shëndetësor në shtëpi për të moshuarit, mund të ketë prani dhe të një stafi të specializuar shëndetësor:</p> <p>I. të mjekut:</p>	<p>3.1.I.Në rast të kujdesit të integruar me strukturat rajonale shëndetësore, prania e mjekut duhet të sigurohet nga Ministria përgjegjëse për shëndetësinë (Mjeku i Përgjithshëm përgjegjës për territorin);</p>

		<p>II.të fizioterapistit:</p> <p>III.të Infermierit.</p>	<p>3.1.II.Kjo prani duhet të sigurohet nga Ministria përgjegjëse për shëndetësinë;</p> <p>3.1.III.Duke patur parasysh që prania e këtij operatori është më e shpeshtë se e operatorëve të tjerë shëndetësorë, është e nevojshme punësimi i tij në marrëveshje mes njësisë/njësive vendore përgjegjëse për shërbimin dhe Ministria përgjegjëse për shëndetësinë</p> <p>3.2.Në procesin e vlerësimit të nevojave të planit individual të përkujdesjes dhe të zbatimit të këtij të fundit, duhet të parashikohen takime kolektive,për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve.</p> <p>3.3.Punonjësit social ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit</p>
<p><b>Standarti 13</b></p> <p>Njësia e qeverisjes vendore siguron partneritet me të gjithë grupet e interesit të të moshuarve mbi bazën e parimeve të gjithëpërfshirjes.</p>	<p>Njësitë Administrative punojnë së bashku me të moshuarit,familjarët e tyre dhe organizatat përfaqësuese të të moshuarve, për përmirësimin e cilësisë së jetës së të moshuarve, për parandalimin e shmangien e përjashtimit shoqëror.</p>	<p>1.Njësitë Administrative sigurojnë përfaqësimin e të moshuarve ku trajtohen çështje që prekin moshimin.</p>	<p>1.1.Numri i personave të moshuar që mbrojnë interesat e tyre në mbledhjet dhe takimet e organizuara nga njësia vendore ku trajtohen çështje që prekin moshimin.</p> <p>1.2.Procesverbalet e mbledhjeve dhe takimeve të njësive vendore ku kanë marrë pjesë të moshuar.</p>
		<p>2. Njësitë e qeverisjes vendore sigurojnë pjesëmarrjen aktive konsultative të organizatave që përfaqësojnë të moshuarit në procesin e planifikimit, hartimit, zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin moshimin.</p>	<p>2.1.Informacioni i shpërndarë tek organizatat që përfaqësojnë të moshuarit mbi planifikimin, hartimin, zbatimin dhe monitorimin e politikave dhe shërbimeve sociale dhe shëndetësore që prekin moshimin.</p> <p>2.2.Raporte të mbledhjeve që tregojnë pjesëmarrjen e organizatave përfaqësuese të të moshuarve, në procesin e planifikimit,hartimit,zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve sociale dhe shëndetësore që prekin moshimin.</p> <p>2.3.Intervista me drejtues të organizatave që përfaqësojnë të moshuarit, që tregojnë për pjesëmarrjen e organizatës së tyre në procesin e planifikimit, hartimit, zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve sociale dhe shëndetësore, që prekin moshimin</p>
		<p>3.Njësitë e qeverisjes vendore, në bashkëpunim me organizatat që mbrojnë interesat e të moshuarve dhe subjekte të liqensuara, ngrënë gradualisht, në përputhje me mundësitë e tyre, shërbime të ndryshme, që mbulojnë nevojat e ndryshme funksionale në përputhje me moshën.</p>	<p>3.1.Harta e shërbimeve për të moshuarit mbulon shërbimet sipas nevojave të territorit.</p> <p>3.2.Plani i komunitetit përfshin ngritjen graduale të shërbimeve sociale dhe shëndetësore të shumëllojshme për të moshuarit.</p>

		<p>4.Njësitë e qeverisjes vendore mbështesin shërbimet e ofruara nga subjektet e licensuara, nëpërmjet Fondit Social dhe sigurojnë cilësinë e tyre.</p>	<p>4.1.Sipas mundësive, njësitë e qeverisjes vendore mbështesin financiarisht shërbimet e ofruara nëpërmjet procesit të konkurimit.</p> <p>4.2.Njësitë e qeverisjes vendore sigurojnë cilësinë e shërbimeve të ofruara nga subjektet e licensuara në përputhje me legjislacionin në fuqi.</p>
--	--	---	---