

VENDIM
Nr. 869, datë 29.12.2021

**PËR MIRATIMIN E MARRËVESHJES NDËRMJET KËSHILLIT TË MINISTRAVE
TË REPUBLIKËS SË SHQIPËRISË DHE KONFEDERATËS ZVICERANE,
PËRFAQËSUAR NGA AGJENCIA ZVICERANE PËR ZHVILLIM DHE
BASHKËPUNIM (SDC) E DEPARTAMENTIT FEDERAL TË PUNËVE TË
JASHTME TË ZVICRËS, E CILA VEPRON PËRMES AMBASADËS ZVICERANE
NË SHQIPËRI, PËR PROJEKTIN “SHKOLLAT PËR SHËNDETËSI”, FAZA E
PARË, MARS 2021–SHKURT 2025, NJË PROJEKT DYPALËSH BASHKËPUNIMI
DHE ZHVILLIMI**

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

VENDOSI:

Miratimin e marrëveshjes ndërmjet Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë dhe Konfederatës Zvicerane, përfaqësuar nga Agjencia Zvicerane për Zhvillim dhe Bashkëpunim (SDC) e Departamentit Federal të Punëve të Jashtme të Zvicrës, e cila vepron përmes Ambasadës Zvicerane në Shqipëri për projektin “Shkollat për shëndetësi”, faza e parë, mars 2021–shkurt 2025, një projekt dypalësh bashkëpunimi dhe zhvillimi, sipas tekstit që i bashkëlidhet këtij vendimi.

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

KRYEMINISTËR
Edi Rama

MARRËVESHJE

**NDËRMJET KËSHILLIT TË MINISTRAVE TË REPUBLIKËS SË SHQIPËRISË DHE
KONFEDERATËS ZVICERANE**

përfaqësuar nga Agjencia Zvicerane për Zhvillim dhe Bashkëpunim (SDC) e Departamentit
Federal të Punëve të Jashtme të Zvicrës, e cila vepron përmes Ambasadës Zvicerane në Shqipëri
mbi

Projektin “Shkollat për Shëndetësi”

Faza e parë

mars 2021–shkurt 2025

Një projekt dypalësh bashkëpunimi dhe zhvillimi

Në një përpjekje për të forcuar marrëdhëniet miqësore ekzistuese ndërmjet dy vendeve,

Sipas dhe në zbatim të Marrëveshjes Fillestare në lidhje me Bashkëpunimin Teknik dhe Financiar, si edhe Ndihmën Humanitare ndërmjet Këshillit Federal Zviceran dhe Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë, nënshkruar më 11 maj 2007 dhe ratifikuar nga Parlamenti Shqiptar si ligji nr. 9801, më 13 shtator 2007, në vijim të vendimit të Këshillit të Ministrave nr. 44, datë 27.1.2021 “Për miratimin e marrëveshjes, ndërmjet Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë, të përfaqësuar nga Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe Ministria e Arsimit, Sportit dhe Rinisë, dhe Konfederatës së Zvicrës, e përfaqësuar nga Agjencia Zvicerane për Zhvillim dhe Bashkëpunim (SDC), e Departamentit Federal të Punëve të Jashtme të Zvicrës, duke vepruar përmes Ambasadës Zvicerane në Shqipëri, mbi programin “Promocioni

shëndetësor dhe parandalimi i sëmundjeve kronike në shkolla”, faza përgatitore, një projekt dypalësh bashkëpunimi dhe zhvillimi”

Në respekt të parimeve demokratike dhe të drejtave themelore të njeriut siç përcaktohen veçanërisht në Deklaratën Universale të të Drejtave të Njeriut që frymëzojnë politikën e brendshme dhe të jashtme të të dyja Palëve Kontraktuese dhe që përbëjnë një element thelbësor në baza të barabarta me objektivat e kësaj Marrëveshjeje

Këshilli i Ministrave i Republikës së Shqipërisë dhe Konfederata Zvicerane kanë rënë dakord mbi termat dhe kushtet e përcaktuara si më poshtë vijon:

Neni 1

Kushtet dhe përkufizimet e përgjithshme

Kudo që përdoret në këtë Marrëveshje, përveç nëse konteksti e kërkon ndryshe, termat vijues kanë këto kuptime:

a) “Palët Kontraktuese” do të nënkuptojë Këshillin e Ministrave të Republikës së Shqipërisë dhe Qeveria e Konfederatës Zvicerane;

b) “Këshilli i Ministrave të Republikës së Shqipërisë” do të nënkuptojë Këshillin e Ministrave të Republikës së Shqipërisë, të përfaqësuar nga ministri i Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe ministri i Arsimit, Sportit dhe Rinisë;

c) “Konfederata Zvicerane” përfaqësohet nga Agjencia Zvicerane për Zhvillim dhe Bashkëpunim (SDC) e Departamentit Federal të Punëve të Jashtme të Zvicrës;

d) “Projekt” nënkupton promovimin e shëndetit dhe parandalimin e sëmundjeve kronike në shkolla;

e) “SDC” nënkupton Agjencinë Zvicerane për Zhvillim dhe Bashkëpunim të Departamentit Federal të Punëve të Jashtme të Zvicrës;

f) “Grant” nënkupton kontributin e dhënë nga Qeveria Zvicerane sipas kësaj Marrëveshjeje;

g) “Partner zbatues/implementues” do të nënkuptojë organizatën joqeveritare “Save the Children” Switzerland (Zvicër).

Neni 2

Përgjegjësia e zbatimit

1. Përgjegjës për zbatimin e Marrëveshjes do të jenë autoritetet e mëposhtme:

a) Për Konfederatën Zvicerane:

Agjencia Zvicerane për Zhvillim dhe Bashkëpunim, e përfaqësuar nga Ambasada e Zvicrës në Shqipëri.

b) Për Këshillin e Ministrave të Republikës së Shqipërisë:

Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale; dhe

Ministria e Arsimit, Sportit dhe Rinisë.

2. SDC-ja, si autoriteti përgjegjës i palës zvicerane, do t’ia besojë zbatimin e projektit organizatës joqeveritare “Save the Children” Switzerland, si ofruesi fitues që rezultoi nga procedura e hapur e tenderimit.

Neni 3

Qëllime dhe objektiva

1. Kjo marrëveshje do të mbulojë fazën e parë mars 2021–shkurt 2025.

Objektivi kryesor i fazës së parë është: një popullatë shqiptare më e shëndetshme, duke zvogëluar ekspozimin ndaj faktorëve kryesorë të rrezikut me një fokus të veçantë në sëmundjet jongojitëse.

2. Rezultatet kryesore të fazës së parë përbëhen nga sa më poshtë vijon:

a) fëmijët e moshës shkollore (6-16 vjeç), familjet e tyre dhe komuniteti në tërësi, kanë aftësitë dhe njohuritë e nevojshme për të parandaluar faktorët e rrezikut për SJT-të dhe përballuar emergjencat shëndetësore si COVID-19;

b) mësuesit dhe drejtorët e shkollave promovojnë sjellje të shëndetshme, masat e duhura të higjienës e praktikat e sigurta mjedisore dhe angazhohen në krijimin e një mjedisi të shëndetshëm në klasë dhe në shkollë;

c) pushteti qendror dhe njësitë e vetëqeverisjes vendore promovojnë shëndet, masat e duhura të higjienës dhe praktikat e sigurta mjedisore në një qasje ndërsektoriale bazuar në evidencë (fakte), standarde dhe udhëzime të reja bashkëkohore.

3. Për të arritur objektivin e kësaj marrëveshjeje, autoritetet përgjegjëse do të bashkëpunojnë me sektorin publik dhe privat duke përfshirë, por pa u kufizuar me:

a) Institutin e Shëndetit Publik, Ministrinë e Bujqësisë dhe Zhvillimit Rural, Operatorin e Shërbimit Shëndetësor dhe degët e tij rajonale, Departamentin e Shëndetit Publik/Fakultetin e Mjekësisë të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, Drejtorinë e Përgjithshme të Arsimit Parauniversitar, Drejtorinë Rajonale të Arsimit Parauniversitar, Fondin e Sigurimit Shëndetësor (FSSH), Bashkitë, zyrat e Organizatës Botërore të Shëndetësisë në Tiranë dhe grupe të tjera interesi.

4. Ndërhyrjet kryesore, aktivitetet dhe rezultatet e parashikuara janë specifikuar në përmbledhjen e Dokumentit të Projektit, bashkëlidhur kësaj marrëveshjeje (shtojca 1).

Neni 4

Detyrimet e Palëve Kontraktuese

1. Konfederata Zvicerane si palë kontraktuese ka këto detyrime specifike:

a) deri më 28 shkurt 2025, Konfederata Zvicerane do të lëshojë fonde në formën e një granti të pakthyeshem ekuivalent me një shumë maksimale prej 4,600,000 CHF (katër milionë e gjashtëqind mijë franga zvicerane), të cilat do të përdoren ekskluzivisht për zbatimin e projektit sipas objektivave dhe rezultatet e përcaktuara në nenin 3;

b) ky grant nuk mund të përdoret për ndonjë qëllim tjetër. Çdo pjesë e papërdorur e grantit që mbetet në fund të projektit është subjekt i rifinancimit të Konfederatës Zviceriane;

c) granti do të disbursohet dhe kontrollohet në përputhje me dispozitat e kontratës ndërmjet SDC dhe partnerit zbatues.

2. Detyrimet specifike të Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë, përfshijnë:

a) Ministrinë e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe Ministrinë e Arsimit, Sportit dhe Rinisë, që do të veprojnë si bashkëpërgjegjës për strategjinë e projektit dhe si bashkëkryesuese në takimet e Komitetit Drejtues;

b) të sigurojë lidhjen e projektit me politikat kombëtare dhe kornizën përkatëse ligjore për përparësitë e sektorit shëndetësor në mënyrë që të mundësojë dhe promovojë koherencën e objektivave të projektit me kushtet e kornizës kombëtare të sektorit shëndetësor;

c) të mbështesë lehtësimin dhe shpërndarjen e përvojave dhe informacionit bazuar në rezultatet e arritura dhe ndikimet e projektit në nivelin kombëtar;

d) të mbështesë dhe të lehtësojë lidhjen dhe bashkëpunimin me ministritë e tjera dhe institucionet e tjera;

e) të sigurojë reagimin dhe bashkëpunimin e strukturave të varësisë në nivelin rajonal dhe ose lokal;

f) të mbështesë dhe të ndihmojë në hartimin e aktiviteteve që do të përshkruhen në dokumentin e projektit;

g) të vendosë në dispozicion ndarjen e nevojshme të buxhetit për të rimbursuar tatimin mbi vlerën e shtuar (TVSH), në:

i. referenca në fazën fillestare të projektit mars 2020–shkurt 2021 një shumë maksimale prej 80 000 (tetëdhjetë mijë frangash zvicerane) CHF;

ii. referenca në fazën e parë të projektit (mars 2021–shkurt 2025) një shumë maksimale prej CHF 605.000 (gjashtëqind e pesë mijë franga zvicerane);

Buxheti i nevojshëm për të rimbursuar tatimin mbi vlerën e shtuar (TVSH) do të vihet në dispozicion nga Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale.

h) Këshilli i Ministrave u jep ekspertëve të huaj të angazhuar në këtë marrëveshje dhe familjeve të tyre një përjashtim nga të gjitha taksat gjatë vlefshmërisë së kësaj Marrëveshjeje, sipas nenit 4.1, pika “c”, të Marrëveshjes ndërmjet Qeverisë së Konfederatës Zvicerane dhe Qeveria e Republikës së Shqipërisë për bashkëpunimin teknik dhe financiar, si edhe Ndhimën Humanitare, ratifikuar me ligjin nr. 9801, datë 13.9.2007, “Për ratifikimin e ‘Marrëveshjes ndërmjet Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë dhe Këshillit Federal Zviceran ‘Për bashkëpunimin teknik, financiar dhe humanitar’””.

Neni 5

Menaxhimi i Projektit

1. Projekti është një ndërmarrje e përbashkët midis Ministrisë së Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe Ministrisë së Arsimit, Sportit dhe Rinisë dhe SDC-së përmes Ambasadës së Zvicrës.

2. Konfederata Zvicerane ka ngarkuar “Save the Children” Switzerland si partner zbatues për projektin. Partneri zbatues merr përsipër të gjitha detyrat operationale dhe administrative të projektit, përfshirë disbursimet e buxhetit, monitorimin dhe raportimin e aktiviteteve të projektit.

3. SDC-ja mund të ngarkojë, gjithashtu, ekspertë të huaj dhe vendorë, afatgjatë dhe afatshkurtër për të mbështetur zbatimin e Projektit në konsultim me Ministrinë e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe Ministrinë e Arsimit, Sportit dhe Rinisë, si edhe bazuar në planin vjetor të aprovuar të veprimeve nga komiteti drejtues.

4. Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe Ministria e Arsimit, Sportit dhe Rinisë ndërmarrin të gjitha veprimet e nevojshme për të lehtësuar zbatimin e aktiviteteve të dakorduara të Projektit; bashkëlehtësojnë takimet e Komitetit Drejtues; sigurojnë qasje në informacionin përkatës, përfshirë të dhënat statistikore që vlerësohen të nevojshme dhe të dobishme për arritjen e objektivave të fazës së parë. Informacioni do të përdoret vetëm për qëllimet e Projektit.

Neni 6

Mbikëqyrja dhe bashkërendimi

1. Në mënyrë që të sigurohet mbikëqyrja e përgjithshme, cilësia, rëndësia dhe koordinimi i Projektit, si dhe për të adresuar çështjet e politikave, Komiteti Drejtues (KD) do të takohet dy herë gjatë fazës së parë (çdo shkurt dhe nëntor normalisht).

2. KD-ja do të përbëhet nga 7 (shtatë) anëtarë me të drejtë vendimmarrjeje dhe 7 (shtatë) anëtarë me statusin e vëzhguesit dhe pa të drejtë të vendimmarrjes dhe do të kryesohet nga palët kontraktuese:

a) Anëtarët me të drejtë vendimmarrjeje:

i. 1 përfaqësues i Ambasadës së Zvicrës në Shqipëri (bashkëkryesues);

ii. 1 përfaqësues i Ministrisë së Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale (bashkëkryesues);

iii. 1 përfaqësues i Ministrisë së Arsimit, Sportit dhe Rinisë (bashkëkryesues);

iv. 1 përfaqësues i Institutit të Shëndetit Publik;

v. 1 përfaqësues i Operatorit të Shërbimit Shëndetësor;

vi. 1 përfaqësues i Fondit të Sigurimeve të Kujdesit Shëndetësor;

vii. 1 përfaqësues nga njësitë e vetëqeverisjes vendore;

b) Anëtarët me status vëzhguesi:

i. 1 përfaqësues i Ministrisë së Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, kujdesit parësor/shëndetit publik;

- ii. 1 përfaqësues i Ministrisë së Arsimit, Sportit dhe Rinisë/Drejtoria e Përgjithshme e Arsimit Parauniversitar;
 - iii. 1 përfaqësues i Departamentit të Shëndetit Publik;
 - iv. 1 përfaqësues i Organizatës Botërore të Shëndetësisë;
 - v. 1 përfaqësues i Fondi i Kombeve të Bashkuara për Popullatën/Fondi i Emergjencës i Kombeve të Bashkuara për Fëmijët;
 - vi. 1 përfaqësues i Organizatës së Ushqimit dhe Bujqësisë;
 - vii. 1 përfaqësues nga OJF - të aktive në shëndetësi.
3. Sipas nevojës dhe temës së diskutimit, pjesëtarë të tjerë mund të ftohen të marrin pjesë nën rolin e vëzhguesit.
4. Sekretariati i KD-së sigurohet nga partneri zbatues. Menaxheri i projektit merr pjesë në takim pa të drejtë të vendosë.
5. KD-ja do të arrijë kuorumin vetëm kur të jenë të pranishëm të gjithë përfaqësuesit me të drejtë të vendosjes. Vendimet arrihen me konsensus të të gjithë anëtarëve të pranishëm me të drejtë vendosje. Nëse nuk mund të arrihet konsensusi, do të fillojë një proces negociimi. SDC-ja, si përfaqësues i Konfederatës Zvicerane, rezervon të drejtën e vendimit përfundimtar, në rast se konsensusi nuk arrihet pas procesit të negociatave.
6. KD-ja do të kryejë detyrat e mëposhtme:
- a) do të rishikojë dhe diskutojë progresin në lidhje me promovimin e shëndetit (p.sh. qasja qeveritare ndërsektoriale për promovimin e shëndetit dhe parandalimin e SJT-së (sëmundjeve ngjitëse) promovimin e shëndetit në shkolla, kapacitetin e mësuesve, ndryshimet në kurrikula mësimore, rolin e sektorit shëndetësor, mekanizmat e financimit të promovimit të shëndetit dhe parandalimin e sëmundjeve ngjitëse);
 - b) do të rishikojë dhe aprovojë raportet gjashtë mujore dhe vjetore të progresit, përfshirë statusin e shpenzimeve kundrejt buxhetit;
 - c) do të komentojë dhe aprovojë planin vjetor të aktiviteteve të Projektit të paraqitur në SDC;
 - d) do të monitorojë progresin e zbatimit të projektit kundrejt objektivave/treguesve dhe planeve vjetore të punës;
 - e) do të drejtojë aktivitetet kërkimore dhe aktivitetet e monitorimit dhe vlerësimit gjatë zbatimit të projektit;
 - f) do të japë udhëzime për Projektin për përafrimin e aktiviteteve të tij të detajuara vjetore në përputhje me përparësitë kombëtare;
 - g) do të thërrasë për ndihmë teknike të specializuar në fushat kryesore kur është e nevojshme;
 - h) do të identifikojë, diskutojë dhe propozojë zgjidhje për problemet e mundshme të sektorit të shëndetit publik në Shqipëri dhe masat e nevojshme.
7. Takim i paplanifikuar mund të thirret me kërkesë të njërit prej anëtarëve të KD-së. Takimet bashkë drejtohen nga palët kontraktuese. “Palët Kontraktuese” do të nënkuptojë Këshillin e Ministrave të Republikës së Shqipërisë dhe Qeveria e Konfederatës Zvicerane, ndërkohë që si bashkëdrejtuese janë Ambasada e Zvicrës në Shqipëri, MSHMS-ja dhe MASR-ja.
8. Palët Kontraktuese do të informojnë menjëherë njëra-tjetrën dhe, për aq sa është e mundur, këshillohen me njëra-tjetrën, për çdo ngjarje, e cila ndërhyr ose kërcënon të ndërhyjë në zbatimin e suksesshëm të projektit.

Neni 7

Prokurimi i mallrave dhe shërbimeve

1. Mallrat dhe shërbimet që do të financohen nga të ardhurat e kontributit zviceran do të prokurohen nga “Save the Children” Zvicër, në përputhje me limitin e përcaktuar në zbatim të ligjit zviceran për prokurimin publik.

2. Për kohëzgjatjen e Projektit, mallrat e siguruar me fonde të SDC-së për përdorim në Projekt do të qëndrojnë në dispozicion të pakufizuar të Projektit dhe nuk do të devijohen nga Projekti pa miratimin paraprak me shkrim të SDC-së.

3. Nëse për ndonjë arsye Projekti duhet të ndërpritet, përdorimi i mallrave të dhënë me kontributin zviceran do të vendoset me shkrim nga Palët.

4. Në fund të Projektit, SDC-ja do të vendosë për pronën dhe përdorimin e mallrave të prokuruar gjatë kohës së zbatimit të Projektit.

5. Mallrat e prokuruar nga partneri zbatues për organizatat partnere do të dorëzohen dhe merren nga autoriteti përkatës kompetent pas miratimit të SDC-së.

Neni 8

Pezullimi dhe përfundimi i marrëveshjes

1. Secila Palë Kontraktuese do të ketë të drejtën të përfundojë këtë Marrëveshje duke dhënë njoftim me shkrim gjashtë muaj para përfundimit.

2. Nëse secila Palë Kontraktuese konsideron se qëllimet e kësaj Marrëveshje nuk mund të arrihen më ose se Pala e dytë Kontraktuese nuk po përmbush detyrimet e saj, Pala tjetër Kontraktuese do të ketë të drejtën të pezullojë ose përfundojë këtë Marrëveshje duke dhënë njoftim me shkrim tre muaj para. Pavarësisht nga sa më sipër, secila Palë Kontraktuese mund të përfundojë këtë Marrëveshje me efekt të menjëhershëm në rast të shkeljes thelbësore të Marrëveshjes. Shkelja thelbësore do të thotë shkelje serioze e njërit prej objektivave thelbësorë të kësaj Marrëveshjeje.

3. Pezullimi dhe hyrja e mundshme përsëri në fuqi do t'i njoftohet menjëherë Palës tjetër me mjete diplomatike dhe ajo do të hyjë në fuqi 30 ditë pasi informacioni të merret nga Pala tjetër.

4. Nëse ngjarje që rezultojnë nga forca madhore (katastrofë natyrore etj.) parandalojnë ekzekutimin e Marrëveshjes, secila Palë Kontraktuese mund ta përfundojë Marrëveshjen nga momenti kur bëhet e pamundur të zbatohet kjo Marrëveshje.

5. Në rast të përfundimit të parakohshëm të kësaj Marrëveshjeje ose në fund të Projektit, të gjitha fondet e pashpenzuara të siguruar brenda kornizës së Projektit do të kthehen në SDC.

Neni 9

Ndryshimet dhe zgjidhja e mosmarrëveshjeve

1. Çdo modifikim ose ndryshim i kësaj Marrëveshjeje do të bëhet me shkrim me pëlqimin e të dyja Palëve Kontraktuese.

2. Mosmarrëveshjet në lidhje me interpretimin ose zbatimin e dispozitave të kësaj Marrëveshjeje do të zgjidhen me negociata diplomatike ndërmjet Palëve Kontraktuese.

Neni 10

Dispozitat e përgjithshme

Brenda kornizës së kësaj marrëveshjeje, Palët Kontraktuese nuk do të propozojnë drejtpërdrejt ose indirekt përfitime të çfarëdo natyre. Ata nuk do të pranojnë asnjë propozim të tillë. Çdo sjellje e korruptuar ose e paligjshme (p.sh. oferta, dhurata, pagesa, shpërblime ose ndonjë përfitim tjetër) nënkupton një shkelje të kësaj marrëveshjeje dhe justifikon përfundimin e saj, si dhe/ose rekursin ndaj masave korigjuese shtesë në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Neni 11

Shtojca

Përmbledhja e Dokumentit të Projektit (shtojca 1) përbën një pjesë integrale të kësaj Marrëveshjeje.

Neni 12

Kohëzgjatja dhe efektiviteti

1. Kjo Marrëveshje përfshin periudhën nga 1 mars 2021 deri më 28 shkurt 2025. Ajo do të hyjë në fuqi me nënshkrimin nga të dyja Palët Kontraktuese dhe me përfundimin e procedurës së brendshme ligjore, në përputhje me legjislacionin shqiptar dhe përfundon sapo të dyja Palët do të kenë përmbushur të gjitha detyrimet e tyre kontraktuale reciproke.

2. Kjo Marrëveshje është shkruar në tri kopje origjinale në secilën gjuhë angleze dhe shqipe. Të dyja versionet e teksteve janë autentike dhe kanë të njëjtën vlerë. Në rast të ndryshimeve të interpretimit, versioni anglisht do të mbizotërojë.

Palët konfirmojnë dhe nënshkruajnë këtë Marrëveshje të bërë në Tiranë, më _____.

Në emër të Konfederatës Zvicerane:

Adrian Maître

Ambasador

Ambasada e Zvicrës në Shqipëri

Në emër të Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë:

Ogerta Manastirliu

Ministër

Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale

Evis Kushi

Ministër

Ministria e Arsimit, Sportit dhe Rinisë

Një projekt i Agjencisë Zvicerane për
Zhvillim dhe Bashkëpunim SDC



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Agjencia Zvicerane për Zhvillim
dhe Bashkëpunim SDC

Zbatuar nga:



Save the Children



ANNEX

Agjencia Zvicerane për Zhvillim dhe Bashkëpunim

Projekti “Shkollat për Shëndetin” – Shqipëri

Përmbledhje e shkurtër e dokumentit të projektit

1 Kohëzgjatja e projektit

“Shkollat për Shëndetin” është një projekt Zviceran i zbatuar në Shqipëri nga Save the Children.

Faza kryesore e projektit mbulon periudhën nga **Marsi 2021 deri në Shkurt 2025**.

2 Objektivat dhe Rezultatet

Qëllimi kryesor i këtij projekti është:

Fëmijët e moshës shkollore, familjet e tyre përkatëse dhe komunitetet në tërësi, zvogëlojnë ekspozimin ndaj faktorëve madhore të rrezikut për sëmundje jo të transmetueshme (SJT) dhe përballojnë efektivisht emergjencat shëndetësore përfshi COVID-19 nëpërmjet nxitjes së ndryshimeve pozitive në modelet e sjelljes dhe përmirësimit të praktikave të sjelljes, masave personale të higjienës dhe praktikave të sigurta mjedisore.

Rezultatet e pritshme janë:

- i) Fëmijët e moshës shkollore (6-16 vjeç), familjet e tyre dhe komuniteti në tërësi, kanë aftësitë dhe njohuritë e nevojshme për të parandaluar faktorët e rrezikut për SJT-të dhe përballuar emergjencat shëndetësore si COVID-19.
- ii) Mësuesit dhe drejtorët e shkollave promovojnë sjellje të shëndetshme, masat e duhura të higjienës e praktikave të sigurta mjedisore dhe angazhohen në krijimin e një mjedisi të shëndetshëm në klasë dhe në shkollë.
- iii) Pushteti qendror dhe ai vendor promovojnë shëndet, masat e duhura të higjienës dhe praktikave të sigurta mjedisore në një qasje ndër-sektoriale bazuar në evidencë (fakte), standarde dhe udhëzime bashkëkohore.

Për më tepër, për të adresuar çështje të lidhura me COVID-19, projekti do të rikonceptojë mesazhet mbi zgjedhjet e sjelljeve të shëndetshme (përshtatje sociale në përgjigje të nevojave të krizës së COVID-19).

3 Partnerët dhe përfituesit kryesorë

Partneri kryesor i projektit “Shkollat për Shëndetin” është Qeveria Shqiptare (QSh), që ka mandatuar Ministrinë e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale (MShMS) dhe Ministrinë e Arsimit, Sportit dhe Rinisë (MASR). Partnerë të tjerë kyç janë:

- Institucionet në varësi të MShMS: Instituti i Shëndetit Publik, (IShP), Operatori i Shërbimeve të Kujdesit Shëndetësor (OShKSh), dhe Njësitë Vendore të Kujdesit Shëndetësor të reformuara së fundmi;
- Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor (FSDKS);

- Institucionet në varësi të MASR: Agjencia e Sigurimit të Cilësisë së Arsimit Para Universitar (ASCAP), dhe Drejtoria e Përgjithshme e Arsimit Para Universitar. (DPAPU);
- Njësitë e qeverisjes vendore (bashkitë);
- Bota akademike (Universitetet);
- Organizatat profesionale, organizata joqeveritare, shoqëria civile;
- Sektori privat.

Përfituesit e projektit “Shkollat për Shëndetin” janë:

- Të gjithë fëmijët në moshë shkollore të arsimit 9-vjeçar (6-16 vjeç);
- Prindërit e fëmijëve/kujdestarët dhe familjet e tyre;
- Mësuesit, personeli shëndetësor i shkollave dhe drejtuesit e shkollave;
- Specialistët e promovimit shëndetësor në njësitë e kujdesit shëndetësor vendor (duke përfshirë qendrat e kujdesit shëndetësor parësor);
- Komuniteti në tërësi.

4 Produktet e projektit

Produktet kryesore dhe aktivitetet e përzgjedhura të projektit “Shkollat për Shëndetin” përmbledhen shkurtimisht më poshtë sipas rezultateve përkatëse:

Rezultati 1: Fëmijët e moshës shkollore (6-16 vjeç), familjet e tyre dhe komuniteti në tërësi, kanë aftësitë dhe njohuritë e nevojshme për të parandaluar faktorët e rrezikut të lidhur me sjelljen për sëmundjet jo të transmetueshme (SJT) dhe përballuar emergjencat shëndetësore si COVID-19

- **Produkti 1.1. Përmirësimi i kurrikulës për parandalimin e SJT-ve, emergjencat shëndetësore dhe mjedise të sigurta** – aktivitetet e spikatura:
 - Përmirësimi dhe lidhja direkte me praktikën (aktivitetet ditore);
 - Zhvillimi i manualeve praktike për nxënësit mbi sjelljet e shëndetshme (sjellje të lidhura me stilin e jetesës).
- **Produkti 1.2. Fushata të Promovimit Shëndetësor në shkollë** – aktivitetet e spikatura:
 - “Karavani i shëndetit”;
 - Edukim bashkëmohatar: promovim i pjesëmarrjes së fëmijëve në grupe bashkëmohatare;
 - Fuqizim i kapaciteteve të strukturave të qeverisë së nxënësve;
 - Ndarje eksperiencash midis shkollave mbi promovimin e shëndetit.

- **Produkti 1.3. Fuqizimi i prindërve për sjellje të shëndetshme, masat e duhura të higjienës e praktikave të sigurt mjedisore** – aktivitetet e spikatura:
 - Aplikimi i qasjes (modelit) shqiptar të bazuar në praktikave më të mira (modeli Islandez, etj);
 - Promovimi i prindërimit pozitiv përmes fushatave të dedikuara;
 - Organizimi i seancave të dedikuara të informimit me prindërit e fëmijëve.
- **Produkti 1.4. Kapacitetet e shkollave janë fuqizuar lidhur me angazhimin e fëmijëve në aktivitete të promovimit të shëndetit** – aktivitete të spikatura:
 - Fuqizim dhe krijimi i qendrave burimore në shkolla si qendra informacioni për fëmijë dhe prindër;
 - Fuqizim i klubeve ekzistuese të shëndetit ose krijimi i klubeve të reja në shkolla;
 - Fuqizimi i rolit të prindërve në këshillin e prindërve në shkolla;
 - Fuqizimi i rolit të qeverisë së nxënësve në shkolla.
- **Produkti 1.5. Përgjigja ndaj COVID-19** – aktivitete të spikatura:
 - Aktivitete me nxënës që synojnë rritjen e njohurive dhe aftësive të tyre për zbatimin e saktë të masave efektive për parandalimin e COVID-19;
 - Aktivitete me prindër mbi zbatimin e saktë të masave efektive për parandalimin e COVID-19;
 - Zhvillimi i një portal informativ mbi kontrollin dhe parandalimin e COVID-19;
 - Aplikacione *online* të dedikuara për kontrollin dhe parandalimin e COVID-19.

Rezultati 2. Mësuesit dhe drejtorët e shkollave promovojnë sjellje të shëndetshme, masat e duhura të higjienës e praktika të sigurt mjedisore dhe angazhohen në krijimin e një mjedisi të shëndetshëm në klasë dhe në shkollë

- **Produkti 2.1. Trajnimi i mësuesve, drejtorëve dhe personelit shëndetësor në shkolla** – aktivitete të spikatura:
 - Aktivitete ndërgjegjësuese dhe trajnime;
 - Përmirësim i kurrikulave universitare për trajnimin e mësuesve të rinj mbi çështjet e shëndetit;
 - Supervizim mbështetës i shkollave nga IShP.
- **Produkti 2.2. Mesazhe digjitale të Promocionit Shëndetësor** – aktivitete të spikatura:

- Platforma dhe aplikacione *online*;
 - Hartimi dhe implementimi i strategjisë së komunikimit për mediat sociale;
 - Krijimi i një platforme e-Learning e cila do të mundësojë zhvillimin e kurseve për mësuesit;
 - Përdorimi i rrjetit të Telemjekësisë së Integruar dhe programit e-Shëndet për të ofruar sesione të drejtpërdrejta të edukimit elektronik për mësuesit në lidhje me shëndetin.
- **Produkti 2.3. Krijimi i mjediseve mbështetëse në shkollë** – aktivitete të spikatura:
 - Mbështetje infrastrukturore minimale;
 - Mbështetje e limituar për mjete dhe instrumente bazë;
 - Indeksi Shëndetësor i Shkollave (SHI): vlerësim vjetor për të matur qasjen mbi shëndetin të shkollave.
 - **Produkti 2.4. Ngritja e një rrjeti trajnerësh mbi çështje të edukimit dhe shëndetit në 12 qarqe të Shqipërisë** – aktivitete të spikatura:
 - Zhvillimi i seancave të trajnimit për trajnerë, që do të lehtësojnë zhvillimin e trajnimeve;
 - Akreditimi i programeve nga MShMS dhe MASR dhe certifikimi i trajnerëve lokal;
 - Zhvillimi i seancave të trajnimit në zona të mbuluara nga skuadrat e trajnerëve.

Rezultati 3. Pushteti qendror dhe ai lokal promovojnë shëndetin në një qasje ndër-sektoriale bazuar në evidencë (fakte), standarde dhe udhëzime bashkëkohore

- **Produkti 3.1. Fuqizimi i institucioneve të qeverisjes qendrore** – aktivitete të spikatura:
 - Mbështetje e planeve të veprimit: (Parandalimi dhe Kontrolli i SJT-ve & i Promocionit Shëndetësor);
 - Pasurimi i udhëzimeve dhe standardeve kombëtare për shkollat si qendra komunitare, me përcaktime të qarta dhe specifike të roleve dhe detyrave të stafit në mjediset brenda dhe jashtë shkollës;
 - Zhvillimi i një udhëzuesi për përfshirjen e komunitetit, rolet dhe përgjegjësitë e tyre;
 - Përfshirja në projekt e Agjencisë së Mbrojtjes së Fëmijëve në nivel qendror dhe lokal.
- **Produkti 3.2. Fuqizimi i institucioneve të qeverisjes vendore** – aktivitete të spikatura:

- Ngritje kapacitetesh (ndërgjegjësim, trajnim);
 - Mbështetje dhe koordinim më shoqërinë civile dhe aktorë të tjerë kyç në nivel lokal;
 - Hartimi i planeve rajonale dhe lokale të veprimit për përfshirjen e komunitetit, bazuar në kontekstin specifik dhe ndryshimet sipas rajoneve;
 - Hulumtime në nivel rajonal dhe lokal për gjenerimin e të dhënave në lidhje me faktorët e sjelljes/stilit të jetës së nxënësve, praktikave të higjenes dhe aspekteve mjedisore të nxënësve të moshës shkollë;
 - Përfshirje e sektorit privat (fermerëve, etj).
- **Produkti 3.3. Fuqizim i bashkëpunimit ndër-sektorial dhe multi-sektorial** – aktivitete të spikatura:
 - Lobim, komunikim dhe dialog politik;
 - Bashkëpunim ndër-sektorial midis sektorit të arsimit dhe shëndetit lidhur me edukimin mbi shëndetin seksual (duke përfshirë seksualitetin) tek nxënësit;
 - Bashkëpunim midis sektorëve të shëndetit, sektorit të ushqimit dhe ushqyerjes, sektorit të mjedisit dhe sektorit të financës/ekonomisë mbi taksimin e duhanit, alkoolit, sheqerit dhe yndyrnave, që synon përmirëzimin e rezultateve shëndetësore;
 - Bashkëpunim midis sektorit shëndetësor dhe sektorit të ushqimit për të siguruar zgjedhje të ushqimeve të shëndetshme të ofruara në menci, kioska ose makina shitje në shkolla.
 - Bashkëpunim midis sektorit shëndetësor, sektorit të arsimit dhe infrastrukturës për të siguruar akses në shkollë dhe shërbime shëndetësore për komunitete të caktuara, ose infrastrukturë rrugore (sinjalistike ndihmëse) në afërsi të shkollave ose të qendrave shëndetësore.

5 Buxheti

Buxheti për periudhën e implementimit 4-vjeçar të projektit “Shkollat për Shëndetin” është **4.56 milion franga zvicerane (CHF)**, duke mos përfshirë fondet për vlerësimin e jashtëm në fund të fazës kryesore. Buxheti dhe aktivitetet e projektit janë parashikuar për të përmirësuar aktivitetet e promovimit shëndetësor në shkolla në Shqipëri.

Të gjitha ndërhyrjet e propozuara mund të konsiderohen si thelbësore për të mbështetur reformat shqiptare në arsim dhe shëndetësi dhe, si të tilla, përbëjnë një komponent thelbësor për përmirësimin e performancës së sistemit arsimor dhe të sistemit shëndetësor dhe, në këtë mënyrë, cilësinë e shërbimeve të ofruara për popullatën e përgjithshme, me një fokus të veçantë në fëmijët vulnerabël.