

**KARTELË INFORMATIVE**

AL083017

<b>1. Emri i shërbimit</b>	Akreditim i institucionit shëndetësor
<b>2. Cili është qëllimi i shërbimit?</b>	Ky shërbim ka për qëllim kreditimin e institucioneve shëndetësore dhe certifikimin e tyre.
<b>3. Çfarë ofron ky shërbim?</b>	Subjekti merr statusin e Akreditimit dhe Certifikatën "Institucion i Akredituar"
<b>4. A jam përfitues?</b>	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 QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
3	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
6	Fotokopje e certifikatës së regjistrimit	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetësor	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	Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	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 Shëndetësor drejtuar Drejtorit të QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po

2	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
3	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
6	Fotokopje e certifikatës së rregjistrimit	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport- pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor	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 Shëndetsor 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	Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim të Spitaleve Rajonale:</b>			
1	Kërkesën me shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të QKCSAISH. + Formularin e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
3	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
6	Certifikata e Rregjistrimit (fotokopje)	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po

10	<i>Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
11	<i>Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
12	<i>Misionin e shpallur dhe vizioni i institucionit shëndetësor</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
13	<i>Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
14	<i>Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
15	<i>Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
16	<i>Përmbledhja ekzekutive e planit organizativ të përmirësimit të cilësisë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
17	<i>Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSA- ISH</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
18	<i>Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
19	<i>Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
<b>Akreditim të Spitaleve Bashkiake:</b>			
1	<i>Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetësor drejtuar drejtorit të QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
2	<i>Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetësor që kërkon të vlerësohet</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
3	<i>Numri total i punonjësve të Institucionit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
4	<i>Të dhëna për personelin e lartë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
5	<i>Të dhëna për personelin ndihmës</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
6	<i>Fotokopje e certifikatës së rregjistrimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
7	<i>Licenca (fotokopje)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
8	<i>Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
9	<i>Raport- pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetësor</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
10	<i>Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
11	<i>Objektivat e Institucionit Shëndetësor në lidhje me procesin e akreditimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
12	<i>Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetësor</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
13	<i>Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
14	<i>Përshkrim të komunitetit/popullatës që i ofrohet kujdes</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
15	<i>Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
16	<i>Përmbledhja ekzekutive e Planit organizativ të përmirësimit të cilësisë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>

17	Mandat pagesën në përputhje me tarifën e QKCSA- ISH (para vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetëvlerësimit	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 QKCSAISH	Aplikanti	Po
2	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
3	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
6	Fotokopje e certifikatës së rregjistrimit	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetësor	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	Mandat pagesën në përputhje me tarifën e QKCSAISH	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit	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 nstitutionit Shëndetsor drejtuar drejtorit të QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetësor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
3	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po

5. Çfarë dokumentesh duhen për aplikim?

6	Fotokopje e certifikatës së rregjistrimit	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport-Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor	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 Shëndetsor 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	Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSA-ISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit	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 QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
3	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
6	Fotokopje e certifikatës së rregjistrimit	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor	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 Shëndetsor në lidhje me procesin e akreditimit	Aplikanti	Po
12	Misionin e shpallur dhe vizioni i Institucionit Shëndetësor	Aplikanti	Po













13	<i>Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
14	<i>Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
15	<i>Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
16	<i>Përmbledhja ekzekutive e Planit organizativ të përmirësimit të cilësisë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
17	<i>Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
18	<i>Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
19	<i>Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
<b>Akreditim të laboratorëve mjekësore :</b>			
1	<i>Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar Drejtorit të QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
2	<i>Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
3	<i>Numri total i punonjësve të Institucionit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
4	<i>Të dhëna për personelin e lartë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
5	<i>Të dhëna për personelin ndihmës</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
6	<i>Fotokopje e certifikatës së rregjistrimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
7	<i>Licenca (fotokopje)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
8	<i>Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
9	<i>Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
10	<i>Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
11	<i>Objektivat e Institucionit Shëndetsor në lidhje me procesin e akreditimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
12	<i>Misionin e shpallur dhe vizionin e Institucionit Shëndetësor</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
13	<i>Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
14	<i>Përshkrim të komunitetit/ popullatës që i ofrohet kujdes</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
15	<i>Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
16	<i>Përmbledhja ekzekutive e Planit organizativ të përmirësimit të cilësisë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
17	<i>Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
18	<i>Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
19	<i>Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
<b>Akreditim të Klinikave stomatologjike :</b>			

1	<i>Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar drejtorit të QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
2	<i>Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
3	<i>Numri total i punonjësve të Institucionit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
4	<i>Të dhëna për personelin e lartë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
5	<i>Të dhëna për personelin ndihmës</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
6	<i>Fotokopje e certifikatës së regjistrimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
7	<i>Licenca (fotokopje)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
8	<i>Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
9	<i>Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
10	<i>Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetësor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
11	<i>Objektivat e Institucionit Shëndetsor në lidhje me procesin e akreditimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
12	<i>Misionin e shpallur dhe vizionin i Institucionit Shëndetësor</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
13	<i>Përmbledhja ekzekutive e planit strategjik</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
14	<i>Përshkrim të komunitetit/popullatës që i ofrohet kujdes</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
15	<i>Përmbledhje e arritjeve kryesore organizative në 18 muajt e fundit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
16	<i>Përmbledhja ekzekutive e Planit organizativ të përmirësimit të cilësisë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
17	<i>Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
18	<i>Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
19	<i>Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
<b>Akreditim i kabineteve Stomatologjike:</b>			
1	<i>Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar drejtorit të QKCSAISH dhe formularin e Aplikimit të plotësuar</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
2	<i>Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
3	<i>Numri total i punonjësve të Institucionit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
4	<i>Të dhëna për personelin e lartë</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
5	<i>Të dhëna për personelin ndihmës</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
6	<i>Fotokopje e certifikatës së regjistrimit</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>
7	<i>Licenca (fotokopje)</i>	<i>Aplikanti</i>	<i>Po</i>

8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor	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 Shëndetsor 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	Mandat pagesën në përputhje me tarifat e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit	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 QKCSAISH dhe formularin e Aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
3	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
6	Fotokopje e certifikatës së regjistrimit	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor	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 Shëndetsor 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	Mandat pagesën në përputhje me tarifën e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Akreditim i Agjencive Farmaceutike :</b>			
1	Kërkesën me Shkrim nga titullari i Institucionit Shëndetsor drejtuar drejtorit të QKCSAISH dhe formularin e aplikimit të plotësuar	Aplikanti	Po
2	Struktura organizative (organigrama) e Institucionit Shëndetsor që kërkon të vlerësohet	Aplikanti	Po
3	Numri total i punonjësve të Institucionit	Aplikanti	Po
4	Të dhëna për personelin e lartë	Aplikanti	Po
5	Të dhëna për personelin ndihmës	Aplikanti	Po
6	Fotokopje e certifikatës së regjistrimit	Aplikanti	Po
7	Licenca (fotokopje)	Aplikanti	Po
8	Vendimet e Akreditimeve të mëparshme (nëse ka)	Aplikanti	Po
9	Raport- Pasqyrë të të dhënave lidhur me profilin e Institucionit Shëndetsor	Aplikanti	Po
10	Përshkrim të shkurtër të pronave/aseteve të kujdesit shëndetsor (nr. e godinave, moshën e tyre, sipërfaqja në metër katror)	Aplikanti	Po
11	Objektivat e Institucionit Shëndetsor 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	Mandat pagesën në përputhje me tarifën e QKCSAISH (përpara vizitës së jashtme akredituese)	Aplikanti	Po
18	Listën e punonjësve të përfshirë në ekipin/et e vetë-vlerësimit	Aplikanti	Po
19	Informacione apo materiale që mendoni se plotësojnë kërkesat për akreditim	Aplikanti	Po
<b>Zyrat pritëse</b>	<b>Qyteti</b>	<b>Adresa</b>	<b>Orari</b>

6. Ku mund të aplikoj?	Qendra Kombëtare e Cilësisë, sigurisë dhe akreditimit të Institucionit Shëndetsore (QKCSA-ISH)	Tiranë	Bulevardi "Zogu I", Spitali Universitar Obstetrik Gjinekologjik Mbretëresha Geraldinë	E hënë- E enjte, ora: 08.00-16.30 E premte: 08.00-14.00
7. A është ky shërbim online?	<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 
8. Sa është tarifa për marrjen e shërbimit?	<b>Tarifa bazë</b> 1- Akreditim të spitaleve universitare 400 000 lekë 2- Akreditim të spitaleve private 300 000 lekë 3- Akreditim të spitaleve rajonale 300 000 lekë 4- Akreditim të spitaleve bashkiake 200 000 lekë 5- Akreditim të qendrave shëndetsore 60 000 lekë 6- Akreditim të kabineteve mjekësore 50 000 lekë 7- Akreditim të Qendrave mjekësore 200 000 lekë 8- Akreditim të laboratorëve mjekësore 100 000 lekë 9- Akreditim të klinikave stomatologjike 200 000 lekë 10- Akreditim të kabineteve stomatologjike 50 000 lekë 11- Akreditim të farmacive 50 000 lekë 12- Akreditim të agjensive farmaceutike 10 000 lekë	<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
9. Sa kohë nevojitet për të marrë shërbimin?	Kohëzgjatja e vetëvlerësimit dhe e vetëpërmirësimit deri në kërkesën nga ana e tyre për vizitën e jashtme akredituese, nuk duhet të kalojë 2 (dy) vjet			
10. Çfarë përfitoj?	Çertifikata e akreditimit			
11. Ç'afat vlefshmërie ka?	Çertifikata e Akreditimit vlen për periudhë kohore 5-vjeçare. Pas përfundimit të tij, institucioni duhet të aplikojë për riakreditimin, përpara skadimit të afatit 5- vjeçar.			
12. Ku e marr?	Në sportele 	Me postë 	E-albania 	Me e-mail 
13. Cili është institucioni përgjegjës?	Qendra Kombëtare e Cilësisë, Sigurisë dhe Akreditimit të Institucioneve Shëndetsore (QKCSAISH)			
14. Ku mund të gjej informacion për këtë shërbim?	<b>Kontaktto në:</b> E- albania: e-albania.al ADISA web: www.adisa.gov.al ADISA email: Informacion@adisa.gov.al QKCSAISH web: qkcsaish.gov.al/ Qendra e Informimit mbi Shërbimet Publike: 0800 0118		<b>Orari</b>  Qendra e Informimit mbi Shërbimet Publike: E Hënë- E Premte, ora 08:00- 19:00	
15. Nëse kam ankesë, si të veproj?	Në sportele 	Me postë 	Web-i i Institucionit 	Me e-mail 
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 shëndetsore" 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 shëndetsore"			