

LIGJ  
Nr.9106, date 17.7.2003

PER SHERBIMIN SPITALOR NE REPUBLIKEN E SHQIPERISE

Ne mbështetje te neneve 78 dhe 83 pika 1 te Kushtetutës, me propozimin e Këshillit te Ministrave,

KUVENDT  
I REPUBLIKES SE SHQIPERISE

V E N D O S I:

KREU I  
DISPOZITA TE PERGJITHSHME

Neni 1

Ky ligj ka për qëllim të rregullojë organizimin, financimin, funksionimin dhe kontrollin e veprimtarisë në fushën e shërbimit spitalor në Republikën e Shqipërisë.

Neni 2 Shërbimi spitalor

Shtetasit shqiptarë dhe të huaj përfitojnë shërbim spitalor në spitalet publike dhe jopublike, që ushtrojnë veprimtarinë e tyre brenda territorit të Republikës së Shqipërisë, sipas dispozitave të këtij ligji.

Neni 3

1. Spitalet janë institucione të pajisura me shtretër, që ofrojnë shtrim dhe shërbime shëndetësore të deklaruara ndaj të sëmurëve.

2. Hapja dhe mbyllja e spitaleve bëhen me urdhër të Ministrit të Shëndetësisë, sipas kritereve të përcaktuara me vendim të Këshillit të Ministrave.

Neni 4

Spitalet sigurojnë:

a) ndihme mjekësore të përgjithshme dhe të specializuara;

b) mbrojtjen e shëndetit në bashkëpunim edhe me veprimtaritë e institucioneve të tjera shëndetësore;

c) kushtet e duhura për përvetësimin e praktikës së punës dhe edukimin profesional dhe teknik të personelit shëndetësor dhe teknik;

ç) nxitjen e edukimit higjieno-sanitar të të sëmurit dhe të të afërmeve të tij, duke u mbështetur në personelin e vet shëndetësor.

Neni 5

1. Shërbimi spitalor në Republikën e Shqipërisë është publik dhe jopublik, i përgjithshëm dhe i specializuar.

2. Ndalja në spitalet publike dhe jopublike bëhet në baze të përkatësisë së pronës dhe të

financimit, si dhe ne baze te qëllimit te ushtrimit te veprimtarisë.

3. Spitalet janë te përgjithshme ose te specializuara, ne baze te natyrës se shërbimeve qe ofrojnë.

Neni 6

1. Spitalet publike dhe jopublike janë te detyruara te shtrojnë e t'i japin ndihme mjekësore shtetasve shqiptare dhe te huaj, te siguruar ose jo, qe kane nevojë për shërbim spitalor urgjent për çfarëdo sëmundje ose aksident.

2. Dokumentet e duhura te shpenzimeve për ndihmën e dhënë plotësohen pas shtrimit.

3. Kriteret për përcaktimin e gjendjes se te sëmurit, qe ka nevojë për ndihme mjekësore urgjente, si dhe dokumentacioni i duhur për mbulimin e shpenzimeve te bëra përcaktohen me vendim te Këshillit te Ministrave.

Neni 7

1. Spitali publik ofron shërbim mjekësor për te sëmurët e shtruar, si dhe shërbime mjekësore për te sëmurët ambulatorë, sipas kriterëve te përcaktuara me urdhër te Ministrit te Shëndetësisë.

2. Spitalet jopublike ofrojnë shërbime mjekësore, sipas kriterëve te pasqyruara ne aktin e themelimit te tyre dhe ne përputhje me marrëveshjet për shërbimet shëndetësore transkufitare.

Neni 8

Spitalet detyrohen te zbatojnë te drejtat e te sëmurëve te shtruar, sipas "Kartës se te drejtave te pacientit", te pranuar nga Organizata Botërore e Shëndetësisë.

Neni 9

Spitalet publike dhe jopublike, për shërbimet qe ofrojnë, kane te drejte te lidhin kontrata dhe marrëveshje me shoqëritë e sigurimeve shëndetësore, publike ose private, vendase ose te huaja.

Neni 10

Organizimi i shërbimit spitalor publik behet ne përputhje me strategjinë e sistemit shëndetësor te Republikës se Shqipërisë.

KREU II

STRUKTURA DHE ADMINISTRIMI I AUTORITETIT SPITALOR PUBLIK TE QARKUT

Neni 11

Organizimi i autoritetit spitalor publik te qarkut

1. Çdo autoritet spitalor i qarkut përfshin një ose me shume spitale, te cilat ofrojnë shërbime mjekësore qe, nga pikëpamja funksionale, janë te pavarura dhe veprojnë ne përputhje me strategjinë e zhvillimit te shërbimit spitalor, vendor dhe shtetëror.

2. Ministri i Shëndetësisë mbikëqyr institucionalisht zbatimin e strategjisë së zhvillimit dhe garanton standardet e shërbimit spitalor publik, bazuar në legjislacionin përkatës të Republikës së Shqipërisë.

Neni 12

Organet drejtuese të autoritetit spitalor të qarkut

Organet e autoritetit spitalor të qarkut janë:

- a) këshilli administrativ;
- b) drejtoria;
- c) komisioni mjekësor.

Neni 13

Këshilli administrativ

1. Këshilli administrativ i autoritetit spitalor të qarkut përbëhet nga:

- a) dy anëtarë të caktuar nga këshilli i qarkut ku ndodhet autoriteti spitalor i qarkut;
- b) një anëtar i caktuar nga çdo këshill bashkiak ku ndodhen spitalet në nivel bashkie;
- c) një përfaqësues i caktuar nga prefekti i qarkut;
- ç) presidenti i urdhrimit të mjekut të qarkut;
- d) drejtori i autoritetit spitalor;
- dh) drejtori i drejtorisë së sigurimeve të kujdesit shëndetësor të qarkut ose një person i autorizuar prej tij;
- e) kryeinfermieri i përgjithshëm i spitalit të qarkut.

2. Në mbledhjen e këshillit administrativ marrin pjesë pa të drejtë vote:

- a) kryetari i komisionit mjekësor të autoritetit spitalor të qarkut;
- b) zëvendësdrejtori ekonomik, i cili kryen edhe funksionet e sekretarit të këshillit administrativ.

3. Këshilli administrativ zgjidhet për një periudhë kohe 3-vjeçare. Anëtarët e këshillit administrativ kanë të drejtë rizgjedhjeje.

4. Nuk mund të jenë anëtarë të këshillit administrativ personal që janë aksionare të spitaleve ose të institucioneve shëndetësore të tjera jopublike.

Neni 14

Funksionet e këshillit administrativ

Këshilli administrativ ushtron këto funksione:

- a) miraton politikën, harton programet tekniko-financiare për konkretizimin e planeve afatshkurtra dhe afatgjata në fushën e shërbimit spitalor të qarkut, në përputhje me strategjinë dhe politikën shtetërore shëndetësore, të vendosura nga Ministria e Shëndetësisë;
- b) programon dhe i propozon Ministrisë të Shëndetësisë ndryshimet strukturore të autoritetit spitalor të qarkut;
- c) propozon projektbuxhetin, ndarjen dhe destinacionin e tij;
- ç) vendos për pranimin e dhuratave nga individë ose fondacione dhe shoqata me qëllim bamirësie, si dhe binjakëzimin me spitalet simotra;
- d) i propozon Ministrisë të Shëndetësisë emetimin dhe shkarkimin e drejtorit ekzekutiv të autoritetit spitalor të qarkut;
- dh) emëron dhe shkarkon drejtorët e spitaleve të qarkut, në bazë të propozimit të bërë nga drejtori ekzekutiv.

## Neni 15

### Rregullat e funksionimit të këshillit administrativ

1. Këshilli administrativ mbledhet:

a) jo më pak se 6 here në vit;

b) me kërkesë të kryetarit ose të më shumë se gjysmës së të gjithë anëtarëve.

2. Mbledhjet e jashtëzakonshme zhvillohen me kërkesën e Ministrit të Shëndetësisë në çdo kohë, si dhe me kërkesën e më shumë se gjysmës së anëtarëve.

3. Këshilli administrativ merr vendime me shumicë votash. Vendimet e këshillit administrativ merren kur janë të pranishëm dy të tretat e anëtarëve.

Vendimet e këshillit administrativ mund të anulohen vetëm me urdhër të Ministrit të Shëndetësisë, kur ato bien në kundërshtim me dispozitat ligjore në fuqi ose me strategjinë shtetërore të zhvillimit të shërbimit spitalor.

4. Mbledhja e parë e këshillit administrativ thirret nga drejtori ekzekutiv.

## Neni 16

### Kryetari i këshillit administrativ

1. Këshilli administrativ i autoritetit spitalor të qarkut zgjedh kryetar një nga anëtarët e vet.

2. Kryetari i këshillit administrativ zgjidhet një herë në tre vjet me të drejtë rizgjedhjeje dhe:

a) përfaqëson këshillin administrativ në marrëdhënie me të tretet;

b) drejton mbledhjet e këshillit dhe është përgjegjës për mbarëvajtjet e tyre.

3. Përfaqësuesi i sigurimeve shëndetësore të qarkut dhe drejtori i autoritetit spitalor të qarkut nuk mund të zgjidhen kryetar të këshillit administrativ.

## Neni 17

### Shkrirja e këshillit administrativ

1. Këshilli administrativ i autoritetit spitalor të qarkut mund të shkrihet me urdhër të Ministrit të Shëndetësisë kur:

a) shumica e anëtarëve jep dorëheqjen;

b) vihen re shkelje të dispozitave që rregullojnë veprimtarinë e autoritetit spitalor të qarkut dhe cenojnë interesat e tij.

2. Këshilli administrativ duhet të ngrihet serish brenda 3 muajve nga data e daljes së urdhrimit të Ministrit të Shëndetësisë për shkrirjen e tij.

3. Kundër urdhrimit të Ministrit të Shëndetësisë mund të behet ankimi në gjykatë brenda 30 ditëve nga data e daljes së urdhrimit.

## Neni 18

### Përbërja e drejtorisë së autoritetit spitalor të qarkut

1. Drejtoria e autoritetit spitalor të qarkut përbëhet nga:

a) drejtori ekzekutiv;

b) zëvendësdrejtori teknik;

c) zëvendësdrejtori ekonomik;

ç) kryeinfermieri i përgjithshëm.

2. Struktura dhe rregullat e funksionimit të administratës së autoritetit spitalor të qarkut përcaktohen me vendim të Këshillit të Ministrave.

3. Në përbërjen e drejtorisë së autoritetit spitalor të qarkut nuk lejohet emërimi i drejtuesve ose specialisteve që kanë interesa vetjake në spitalet jopublike.

## Neni 19

### Funksionet e drejtorit ekzekutiv

Drejtori ekzekutiv është drejtuesi ekzekutiv, organizues dhe kontrollues i të gjithë veprimtarisë së drejtorisë dhe ushtron këto funksione:

- a) raporton dhe përgjigjet para këshillit administrativ;
- b) përfaqëson drejtorinë në marrëdhënie me të tjerët;
- c) ndjek realizimin, treguesit tekniko-ekonomike të spitalit;
- ç) përfaqëson drejtorinë në marrëdhënie me punonjësit, sipas Kodit të Punës;
- d) përgatit planet e punës në fillim të vitit dhe ia paraqet këshillit administrativ për miratim;
- dh) organizon kontrole për veprimtarinë e shërbimeve mjekësore dhe jo-mjekësore në spitale dhe merr vendimet përkatëse për përmirësimin e gjendjes;
- e) drejton punën për hartimin e projektbuxhetit ekonomik dhe financiar dhe i paraqet për miratim këshillit administrativ buxhetin e zëbërthyer për çdo spital, shërbim e repart;
- e) kontrollon punën dhe përgjigjet për realizimin e buxhetit;
- f) ndjek zbatimin e vendimeve të stafit të drejtorisë për kualifikimin dhe specializimin e kuadrit të lartë dhe të mesëm;
- g) miraton rregulloren për funksionimin e komisionit mjekësor.

## Neni 20

### Komisioni mjekësor

1. Komisioni mjekësor është organ këshillimi teknik i drejtorisë dhe përbëhet nga drejtoret e spitaleve, që funksionojnë brenda autoritetit spitalor të qarkut dhe shefat e shërbimeve ose përfaqësues të zgjedhur nga vetë shërbimet e këtyre spitaleve.
2. Komisioni mjekësor kryesohet nga kryetari i zgjedhur me votim të fshehte, në bazë të kritereve të vendosura nga Ministri i Shëndetësisë dhe ushtron veprimtarinë e tij për tre vjet.

## Neni 21

### Funksionet e komisionit mjekësor

Komisioni mjekësor i propozon drejtorisë së autoritetit spitalor të qarkut:

- a) blerjen e pajisjeve mjekësore, diagnostike dhe terapeutike;
- b) vendimet, që përfshijnë aspektet mjekësore të punës;
- c) rregullat e organizimit të shërbimeve mjekësore të institucionit;
- ç) vlerësimin, krijimin, mbylljen ose modifikimin e reparteve, spitaleve ose të gjitha njësive funksionale në varësi;
- d) vlerësimin e treguesit cilësor të shërbimeve;
- dh) zbatimin e protokolleve të mjekimit;
- e) trajnimin e personelit mjekësor dhe atij ndihmës;
- e) shërbimet dhe pajisjet e reja.

## Neni 22

### Mbikëqyrja dhe kontrolli

1. Ministria e Shëndetësisë, duke respektuar detyrat dhe përgjegjësitë e autoritetit spitalor të qarkut, ushtron mbikëqyrje dhe kontroll mbi autoritetin spitalor të qarkut për cilësinë e shërbimeve dhe zbatimin e standardeve në spitale, si dhe kontroll ekonomik-financiar për pjesën e buxhetit që financon.

2. Ministria e Shëndetësisë ushtron kontroll mbi institucionet e tjera jopublike dhe jofitimprurëse të stafit menaxhues të tyre vetëm për kushtet e higjienës dhe përmbushjes së standardeve mjekësore.

3. Kontrolli mbi kontratat me institucionet e ndryshme dhe mbi marrëveshjet me sigurimet shoqërore, ushtrohet sipas detyrimeve të përcaktuara në vete kontratat ose marrëveshjet.

### KREU III SPITALET PUBLIKE

#### Neni 23

1. Spitalet publike janë institucione me buxhet të pavarur, jofitimprurëse dhe e ushtrojnë veprimtarinë e tyre në mjediset dhe me pajisjet që janë prone e Ministrisë së Shëndetësisë.
2. Ministri i Shëndetësisë përcakton organizimin, strukturën dhe rregulloret e funksionimit të spitaleve publike.

#### Neni 24

##### Financimi i spitaleve

Spitalet publike financohen nga:

- a) Ministria e Shëndetësisë;
- b) institucionet e sigurimeve shëndetësore;
- c) pushteti vendor;
- ç) donatorët vendas e të huaj.

#### Neni 25

Spitalet jopublike kanë burimet e veta të financimit, të përcaktuara në statutin, aktin e themelimit dhe vendimin e gjykatës për regjistrimin si person juridik.

#### Neni 26

Spitalet publike dhe jopublike mund të shesin shërbimin e tyre në institucionet e sigurimeve shëndetësore të Republikës së Shqipërisë dhe të shteteve të huaja.

#### Neni 27

Spitalet publike, për shërbimet që ofrojnë, zbatojnë tarifën e përcaktuar me vendim të Këshillit të Ministrave.

#### Neni 28

Format e financimit të veprimtarisë së spitaleve publike janë:

- a) pagesa me buxhetin;
- b) pagesa për banorë;
- c) pagesa për shërbim;
- ç) pagesa për rast;
- d) pagesa për grupe diagnostikash të njëjta.

#### Neni 29

Spitalet e zhvillojnë veprimtarinë e tyre financiare, ne përputhje me ligjet dhe aktet nënligjore ne fuqi për institucionet me buxhet te pavarur.

Neni 30

Spitalet publike raportojnë, ne fund te vitit financiar, te Ministria e Shëndetësisë, institucionet e sigurimeve shëndetësore dhe te çdo institucion tjetër, qe ka kontribuar me fonde për zhvillimin e veprimtarisë se tyre.

KREU IV

KERKESAT DHE KLASIFIKIMI I SPITALEVE

Neni 31

Ministri i Shëndetësisë njuh, hap, klasifikon dhe licencon spitalet publike dhe jopublike, ne varësi te përmbushjes se kushteve, arritjes se standardeve, ne baze te teknologjisë spitalore dhe shkalles se plotësimi te kërkesave te domosdoshme për:

- a) shërbimet e kualifikuara ne njësitë e pranimit te urgjencës, për nivelin e realizimit te higjienës personale te te sëmurëve, te mjediseve spitalore, si dhe kapacitetet e teknologjisë se përshtatshme ne shërbim te mbikëqyrjes se te sëmurëve;
- b) sigurimin e mjediseve te përshtatshme për shtrime, qe i përgjigjen natyrës se veçante te shërbimit, te seksit dhe te moshës se te sëmurëve;
- c) mjedise te veçanta për izolimin dhe kujdesin e te sëmurëve me sëmundje ngjitëse;
- ç) shërbime te veçanta te radiologjisë dhe analizave laboratorike;
- d) shërbime te veçanta për transfuzionin e gjakut dhe anezetinë;
- dh) shërbimet bibliotekare dhe pajisjet e sallës se konferencave te mjekeve;
- e) shërbimet e dezinfektimit, lavanderise, gardërobës, banjës, kuzhinës dhe magazinimit;
- ë) shërbimet e ndihmës se shpejte me ekipe te kualifikuara, me instrumente e pajisje te nevojshme, si dhe me mjetet e duhura te transportit;
- f) mjedise për këshillime ambulatorë për kontrollin dhe kurimin e te sëmurëve edhe pas daljes nga spitali, ushtrimin e mjekësisë parandaluese dhe edukimin shëndetësor;
- g) logjistiken dhe pajisjet e duhura te repartit te murgut dhe te sam s se autopsisë;
- gj) trajtimin dhe eliminimin e mbeturinave spitalore, ne përputhje me rregullat e përcaktuara me vendim te Këshillit te Ministrave.

Neni 32

Kategoritë e spitaleve

1. Spitalet publike janë te përgjithshme dhe te specializuara.
2. Spitalet e përgjithshme ofrojnë shtrim dhe kujdesie ndaj te sëmurëve ne repartet e mjekësisë se përgjithshme, kirurgjisë se përgjithshme dhe ato speciale.
3. Spitalet e specializuara ofrojnë shtrim dhe kujdesie ndaj te sëmurëve me sëmundje, qe bëjnë pjese ne një ose me shume specialitete.
4. Për specialitetet qe krijohen për here te pare, emërtimi i spitalit behet me urdhër te Ministrisë te Shëndetësisë.

Neni 33

Spitalet klasifikohen ne kategoritë e mëposhtme:

- a) spitale ditore;
- b) spitale ne nivel bashkie;
- c) spitale qarku;
- ç) spitale terciare.

Neni 34

Spitalet ditore

Spitalet ditore publike dhe jopublike ofrojnë ndihmën e pare mjekësore për trajtim dhe kurim brenda 24 orëve.

Neni 35

Spitalet publike ne nivel bashkie

Spitalet publike te përgjithshme ne nivel bashkie ofrojnë shërbimet:

- a) e urgjencës;
- b) e mjekësisë se përgjithshme;
- c) e kirurgjisë se përgjithshme;
- ç) e pediatriisë dhe obstetrike-gjinekologjisë;
- d) e radiologjisë;
- dh) e laboratorëve kliniko-biokimike;
- e) e njësisë se anestezi-reanimacionit;
- ë) e farmacisë.

Neni 36

Spitalet publike te qarkut

1. Spitalet publike te qarkut ofrojnë shërbimet:

- a) e urgjencës;
- b) e mjekësisë se përgjithshme;
- c) e kirurgjisë se përgjithshme, ortopedi-traumatologji;
- ç) e obstetrike-gjinekologjisë;
- d) e pediatriisë;
- dh) e radiologjisë;
- e) e fizioterapisë;
- ë) e anatomisë dhe histologjisë patologjike;
- f) e laboratorëve kliniko-biokimike e te mikrobiologjisë;
- g) e anestezi-reanimacionit;
- gj) e farmacisë;
- h) e këshillimit ambulator, për te gjitha specialitetet e mësipërme.

2. Spitalet e qarkut janë te pajisura me klinika ose kabinete për:

- a) hemodializen;
- b) okulistikën;
- c) otorinolaringologjinë;
- ç) urologjinë;
- d) neurologjinë;
- dh) psikiatrinë;
- e) dermatologjinë;
- ë) onkologjinë.

3. Ne spitalet e qarkut mund te funksionojnë edhe:



- a) shërbime riaftësimi dhe riedukimi funksional;
- b) shërbime te neuropsikiatrisë infantile;
- c) shërbime te dietologjisë;
- ë) shkolle-konvikt për infermiere dhe qendër për kualifikimin e personelit ndihmës dhe teknik.

Neni 37

Spitale terciare

1. Spitale terciare quhen spitalet me organizim teknik, pajisje mjekësore dhe me shërbime, qe janë ne gjendje te sigurojnë:
  - a) ndihme mjekësore te nivelit te larte;
  - b) pune kërkimore-shkencore, ne bashkëpunim me departamentet e mësimdhënies;
  - c) përgatitje profesionale për njohjen e personelit mjekësor me te rejat e shkencës;
  - ç) shkolla për kualifikimin e personelit ndihmës dhe teknik.
2. Spitalet terciare funksionojnë me status te veçante, sipas përcaktimeve te bëra me vendim te Këshillit te Ministrave.
3. Spitalet terciare financohen nga:
  - a) Buxheti i Shtetit nëpërmjet Ministrisë se Shëndetësisë dhe Ministrisë se Arsimit dhe Shkencës;
  - b) institucionet e sigurimeve shëndetësore;
  - c) donatoret.

Neni 38

Spitalet e specializuara

Emërtimi i spitaleve te specializuara bazohet ne natyrën e veçante te shërbimit e te specialitetit qe ato ofrojnë.

KREU V

PLANIFIKIMI SPITALOR

Neni 39

Komiteti Shtetëror për Planifikimin Spitalor

1. Pranë Ministrit te Shëndetësisë ushtron veprimtarinë e vet, si një organ këshillimor, Komiteti Shtetëror për Planifikimin Spitalor.
2. Përbërja, detyrat dhe mënyra e funksionimit te këtij Komiteti përcaktohen me vendim te Këshillit te Ministrave.

Neni 40

Komiteti për planifikimin spitalor publik te qarkut

1. Pranë autoritetit spitalor publik te qarkut ushtron veprimtarinë e vet komiteti për planifikimin spitalor publik te qarkut, i cili është organi këshillimor i tij.
2. Përbërja, detyrat dhe mënyra e funksionimit te këtij komiteti përcaktohen me vendim te këshillit administrativ te autoritetit spitalor te qarkut.

Neni 41

Plani shtetëror spitalor

1. Plani shtetëror spitalor miratohet me vendim të Këshillit të Ministrave, sipas propozimit të bërë nga Ministri i Shëndetësisë.

2. Plani shtetëror spitalor përcakton:

- a) shpërndarjen sasiore dhe cilësore të numrit të shtretërve në nivel qarku, që do të mbahen me shpenzimet e shtetit;
- b) kriteret territoriale dhe cilësore për përdorimin e fondit shtetëror spitalor;
- c) nevojat për shtretër të rinj ose për pakësimin e tyre, si dhe për kërkesat didaktike dhe shkencore të universitetit;
- ç) rindarjen e numrit të shtretërve, ndërmjet sektorëve të veprimtarisë spitalore dhe të niveleve të ndryshme organizativo-funksionale të rrjetit spitalor shtetëror;
- d) rindarjen sasiore dhe cilësore të nevojës për shërbim spitalor;
- dh) përqindjet që aplikohen mbi planin shtetëror dhe planin në nivel qarku, në bazë të rezultateve të kuadrit nozologjik, shtetëror e të gjithë përbërësve higjieniko-sanitare, gjeomorfologjike dhe sociale, ekonomike e kulturore, raportin ndërmjet numrit të shtretërve dhe popullatës së interesuar, si dhe shpërndarjes së numrit të shtretërve, duke mbajtur parasysh parashikimet e planeve urbanistike.

Neni 42

Plani spitalor në nivel qarku

1. Autoriteti spitalor publik i qarkut programon ndërhyrjet e veta në sektorin spitalor, në përputhje me planin shtetëror spitalor në fushën, në të cilën ky autoritet ka detyra dhe përgjegjësi territoriale.

2. Plani spitalor i qarkut miratohet nga këshilli administrativ, në përputhje me planin shtetëror spitalor, dhe përcakton parashikimin e ndërhyrjeve në qark të lidhura me ngritjen e spitaleve të reja, me transformimin, modernizimin ose mbylljen e spitaleve ekzistuese, me nevojën për një numër shtretërorish të ndare për rastet akute, kronike, konvaleshente, me eficienten e pajisjeve, me rrjetin rrugor dhe kushtet gjeomorfologjike dhe higjieno-sanitare të popullatës.

3. Zgjerimi, transformimi, përveç përshtatjeve të detyruara nga kërkesa funksionale, duhet të realizohen, në përputhje me planin spitalor të qarkut.

4. Plani spitalor i qarkut parashikon ekzistencën:

a) e spitalit ditor, i cili të jetë në gjendje t'i shërbejë një popullatë nga 20 000 deri në 40 000 banorë;

b) e spitalit në nivel bashkie qendër rrethi, i cili të jetë në gjendje t'i shërbejë një popullatë mbi 100 000 banorë;

c) e spitalit të qarkut, i cili të jetë në gjendje t'i shërbejë një popullatë mbi 200 000 banorë.

5. Në planin spitalor të qarkut duhet të përcaktohen mjetet financiare për ndërtimin e spitaleve të reja, zgjerimin, transformimin ose modernizimin e atyre ekzistuese, blerjen e pajisjeve përkatëse, si dhe për shpërndarjen e tyre, në lidhje me objektivat e përcaktuara nga paviani spitalor i qarkut.

KREU VI

SPITALET JOPUBLIKE

Neni 43

1. Çdo person juridik, vendas ose i huaj, mund të ushtroje veprimtari në fushën e shërbimit spitalor vetëm pas miratimit të lejes së lëshuar, sipas procedurave të parashikuara në dispozitat e këtij ligji.

2. Lejohet hapja e spitaleve jopublike te harmonizuara me planin spitalor shtetëror dhe vendor.

Neni 44

Procedura për hapjen e spitaleve jopublike

1. Çdo person juridik, qe ka për qellim te hape një spital jopublik, te zgjeroje ose te transformoje një spital jopublik ekzistues, duhet te paraqesë kërkesën pranë Komisionit te Licencave te Ministrisë se Shëndetësisë.
2. Kërkesa duhet te përmbajë dokumentacionin e mëposhtëm:
  - a) për veprimtarinë mjekësore qe do te zhvillohet;
  - b) për kushtet higjieno-sanitare;
  - c) për numrin e shtretërve;
  - ç) për planimetrinë e mjediseve;
  - d) për rregulloren e funksionimit te spitalit.

Neni 45

1. Komisioni i Licencave informon kryetarin e bashkise ose te komunës, ku parashikohet te baret spitali dhe shqyrton kërkesën dhe dokumentacionin përkatës brenda 30 ditëve nga paraqitja e tyre. Brenda 5 ditëve nga miratimi i kërkesës, i propozon Ministrin te Shëndetësisë dhënien e licencës për hapjen e spitalit jopublik. Ne rast refuzimi, Komisioni i Licencave i Ministrisë se Shëndetësisë është i detyruar t'i ktheje përgjigje zyrtare te interesuarit për arsyet e mosmiratimit te licencës për hapjen e spitalit jopublik.
2. E njëjta rruge ndiqet edhe për kërkesat për zgjerimin dhe transformimin e spitaleve jopublike.
3. Modeli i licencës përcaktohet me urdhër te Ministrin te Shëndetësisë ne përputhje me standardet e bashkësisë evropiane.

Neni 46

1. Ne rastin e mosplotësimit te dispozitave te këtij ligji dhe te kushteve te vena ne aktin e lejes, spitali paralajmërohet për te shmangur shkeljet brenda një afati te përshtatshëm qe përcaktohet ne aktin e paralajmërimit.
2. Ne rastin e shkeljeve te përsëritura te dispozitave te këtij ligji, Ministri i Shëndetësisë, me propozimin e Komisionit te Licencave, i heq licencën spitalit jopublik.
3. Heqjen e licencës se spitalit jopublik e bën Ministri i Shëndetësisë, bazuar ne propozimin e Komisionit te Licencave. Ministri i Shëndetësisë nuk mund te heqë licencën e spitalit jopublik pa shqyrtuar argumentet e subjektit te licencuar.

Neni 47

1. Ministria e Shëndetësisë ka te drejte te kontrolloje:
  - a) rregullat teknike te ndërtimit, kushtet, pajisjet dhe shërbimet, ne përputhje me veprimtarinë qe do te ushtroje;rregulloret e shërbimeve dhe curriculum vitae te personelit.
2. Emërtimi i spitaleve jopublike gjithmonë paraprihet ose përcaktohet me emërtimin "spital jopublik". Emërtimet qe krijojnë keqkuptime me emërtimet e spitaleve ose te klinikave universitare publike, nuk mund te përdoren.

Neni 48  
Drejtori mjekësor

1. Çdo spital jopublik, i cili ka me shume se 50 shtretër, duhet te këtë një drejtor mjekësor me kohe te plote pune, te cilit i ndalohet çdo veprimtari e ushtrimit te profesionit ne spitale e tjera, qofshin këto publike ose jopublike.
2. Drejtori mjekësor përgjigjet personalisht për organizimin tekniko-funksional, për standardet dhe ecurinë e shërbimeve higjieno-sanitare.
3. Për çdo rast me sëmundje infektive, drejtori merr masat e nevojshme dhe bën denoncimin, ne përputhje me legjislacionin ne fuqi.

Neni 49

Organizatave jofitimprurëse, qe ofrojnë ose dëshirojnë te ofrojnë përkujdesje për te sëmurët, u lind e drejta e kërkesës pranë Ministrisë se Shëndetësisë, për miratimin e kësaj veprimtarie.

Neni 50

Spitalet publike dhe jopublike dëmshpërblejnë te sëmurin e dëmtuar, sipas Kodit Civil, kur dëmtimi ka ardhur nga mosrespektimi i rregullave gjate ushtrimit te detyrës nga personeli mjekësor ose mosdhënia ne kohe e ndihmës urgjente mjekësore, sipas nenit 6 te këtij ligji.

Neni 51

1. Shkelja e nenit 6 te këtij ligji nga personeli mjekësor, kur nuk përbën vepër penale, përbën kundërvajtje administrative dhe dënohet me gjobe ne vlerën e dy pagave mujore. Kjo mase merret me vendim te drejtuesit te institucionit përkatës.
2. Procedurat për vënien e gjobës dhe ankimin rregullohen nga ligji nr.7697, date 7.4.1993 "Për kundërvajtjet administrative".

Neni 52

1. Ngarkohet Këshilli i Ministrave qe, brenda 6 muajve nga data e hyrjes ne fuqi te këtij ligji, te nxjerre aktet nënligjore ne zbatim te neneve 3,6,18,37,39 dhe 41.
2. Ngarkohet Ministri e Shëndetësisë qe, brenda 3 muajve nga data e hyrjes ne fuqi te këtij ligji, te nxjerre aktet nënligjore ne zbatim te neneve 7, 23, 31, 45 dhe 47.

Neni 53

Ky ligj hyn ne fuqi 15 dite pas botimit ne Fletoren Zyrtare.

Shpallur me dekret nr .3920, date 30.7.2003 te Presidentit te Republikës se Shqipërisë, Alfred Moisiu