



Adresimi i pabarazisë sociale

2021-2025

Adresimi i pabarazisë sociale

2021 - 2025

A. Analiza dhe ecuria e programit, në kontekstin politik, ekonomik, social, dhe sipas tendencave ndërkombëtare dhe përputhjes me Objektivat e zhvillimit të qëndrueshëm (SDG)

B. Vlerësimi i detajuar i Kuadrit rregullator, Akteve ligjore dhe nënligjore, Burimeve, Strukturave përgjegjëse dhe Kërkesave strategjike sektoriale për zbatimin e premtimeve për (a) politika të dedikuara për shtresat më të prekura të popullsisë dhe (b) mundësimin e rritjes së aksesit të tyre në kujdes shëndetësor e social

C. Analizë dhe vlerësim i alokimeve buxhetore, kostove direkte dhe indirekte dhe krahasimi me burimet e financimit për secilin nga projektet kryesore (2021-2025)

D. Vlerësimi i ndikimit në rajonet e vendit dhe shtresat e popullsisë dhe pritshmëritë e publikut për përmbushjen e premtimeve

E. Vlerësim i përmbushjes së politikave të dedikuara për shtresat më të prekura dhe Rritjes së aksesit në Kujdesin Shëndetësor dhe Social (2021-2025)

F. Vlerësimi përmbushjes së programeve

Krahasimi i përmbushjes midis 2025 dhe 2021

PËRGATITJA DHE SHPËRNDARJA

Raport progresi

Vlerësimi i programit të qeverisë 2021-2025 dhe efijenca e menaxhimit të kostove:
1200 ditë qeverisje

Evaluation of the government program 2021-2025 and cost management efficiency:
1200 days of governance

www.polifakt.al

www.altax.al

info@altax.al

Janar 2025

Tirana, Shqipëri

Polifakt.al është një platformë e pavarur dhe e besueshme për monitorimin e realizueshmërisë së premtimeve politike. Ajo ofron analiza të detajuara mbi zbatueshmërinë financiare të angazhimeve elektorale, duke i krahasuar ato me performancën reale të qeverisë dhe alokimet dhe kufizimet buxhetore.

Pikat kyçe të Polifakt.al në vlerësimin e përmbushjes

Monitorimi i premtimeve zgjedhore dhe programeve qeverisëse

[Polifakt.al](http://www.polifakt.al) ndjek sistematikisht premtimet e bëra nga liderët politikë, duke vlerësuar:

Realizueshmërinë. A janë premtimet të arritshme brenda kontekstit aktual ekonomik?

Burimet financiare. A janë ndarë burime të mjaftueshme për zbatimin e premtimeve?

Statusi i përmbushjes. Tregon nëse premtimet janë realizuar, pjesërisht realizuar, apo të porealizuara.

Krahasimi me kapacitete fiskale dhe kostot e përmbushjes

Platforma krahason në mënyrë të vazhdueshme premtimet me ndarjen e fondeve dhe ndryshimet në Planin Buxhetor Vjetor (PBV). Kjo ndihmon në identifikimin e:

- ✓ Përputhshmërisë midis premtimeve politike dhe shpenzimeve reale.
- ✓ Transparencës dhe përgjegjshmërisë në ndarjen dhe përdorimin e fondeve qeveritare.

Raportet e progresit

[Polifakt.al](http://www.polifakt.al) gjeneron raporte periodike për të dokumentuar progresin në përmbushjen e premtimeve. Këto raporte përfshijnë:

- Vlerësimin e performancës së ministrive dhe sektorëve përkatës.
- Përditësime mbi shkallën e arritjes së objektivave të qeverisë.

Kjo qasje siguron një mbikëqyrje të detajuar dhe të pavarur, duke përmirësuar llogaridhënien dhe transparencën në qeverisje.

Kushtet e përdorimit të Raportit

Qëllimi dhe përgjegjësia

Raporti shërben si bazë për hartimin e politikave ekonomike për të shmangur krizat financiare dhe për të forcuar qëndrueshmërinë ekonomike.

Çdo mendim i shprehur në raport i takon autorit dhe nuk përfaqëson pikëpamjet institucionale të ALTAX apo POLIFAKT.

Riprodhimi dhe shpërndarja

Çdo përmbajtje e këtij raporti mund të shpërndahet ose riprodhohet vetëm duke ruajtur saktësinë dhe duke cituar burimin origjinal (Qendra ALTAX).

Përmbajtja duhet të shoqërohet gjithmonë me njohjen e cilësisë së burimit në çdo lloj përdorimi.

Kushtet për përdoruesit

Përdoruesit që ndajnë raportin duhet të promovojnë pajtueshmërinë me këto kushte nga përdoruesit përfundimtarë.

Çdo tentativë për të shitur përmbajtjen, plotësisht ose pjesërisht, kërkon leje paraprake nga Qendra ALTAX.

Kufizime të përdorimit

Raporti mund të përdoret vetëm për qëllime jo-fitimprurëse.

Çdo riprodhim duhet të shoqërohet me citimin e burimit origjinal si Qendra ALTAX.

Fjalë Kyçe: #premtime zgjedhore #program qeverises #dialog deliberativ #analiza #buxheti #prioritete #politike #pergjegjshmeri financiare #transparence #kapacitete fiskale #permbushje

Kodi JEL: D72, E62, H50, P11

© Të gjitha të drejtat e rezervuara nga **Qendra ALTAX**.

Konsiderata

(Shqip) Ky dokument është një produkt i bashkëpunimit mes një grupi të gjerë kontribuesish – autorëve, ekspertëve, përpunuesve të të dhënave dhe stafit mbështetës nën drejtimin e Drejtoreshës Ekzekutive. Lexuesit dhe ndjekësit janë një komponent kyç për vijimësinë e punës.

ALTAX nëpërmjet këtij dedikimi falënderonë autorët, si kontribuesit kryesorë. Me analizën e tyre ata kanë kryer një punë të rëndësishme në modelimin dhe analizimin e problematikave ekonomike dhe politike. Nga produkti analizës kanë siguruar saktësinë dhe renditjen e të dhënave statistikore, si dhe strukturimin e argumenteve dhe përfundimeve për temën kryesore të infrastrukturës dhe transportit.

Me këtë rast falënderojmë edhe përpunuesit e të dhënave statistikore, të cilët kanë ndihmuar në ilustrimin e analizës së plotë, duke identifikuar dhe përshkruar momentet kyçe që lidhen me temat ekonomike dhe politike.

Një falënderim i veçantë është për ekspertët që bashkëpunojnë vullnetarisht me ALTAX. Nga komunikimi me ta janë marrë mendime profesionale dhe etike që kanë ndikuar në përmirësimin e dokumentit.

Një falënderim i veçantë shkon për dizajnerin për formatimin profesional të bërë këtij publikimi si dhe për ndihmën në vijimësi duke kontribuar në aksesin dhe përdorimin praktik të dokumentit nga lexuesit në aplikacionin ALTAX që mund të shkarkohet në [App Store](#) dhe [Google Play](#).

Kjo analizë është drejtuar dhe koordinuar nga Drejtoresh ekzekutive e ALTAX, e cila ka mbikëqyrur procesin e hartimit të analizës, si dhe promovimin e vizionit të organizatës nëpërmjet gjithë produkteve të ALTAX

Falënderimi i ALTAX drejtohet edhe për lexuesit dhe ndjekësit. Ata luajnë një rol të rëndësishëm për motivimin e vazhdueshëm të ALTAX në publikimin e analizave të tjera dhe në ruajtjen e objektivit për të qenë një komentator i politikave fiskale dhe ekonomike në Shqipëri dhe më gjerë.

Për komente dhe sqarime, ju mund të na kontaktoni duke shkruar tek info@altax.com

Acknowledgement

(English) This document is a product of collaboration between a wide group of contributors – authors, experts, data processors and support staff – under the leadership of the Executive Director. Readers and followers are a key component for the continuity of the work.

ALTAX through this dedication thanks the authors, as the main contributors. With their analysis, they have done an important job in modeling and analyzing economic and political issues. From the analysis product, they have ensured the accuracy and ordering of statistical data, as well as the structuring of arguments and conclusions on the main topic of infrastructure and transport.

On this occasion, we also thank the statistical data processors, who have helped illustrate the complete analysis, by identifying and describing key moments related to economic and political topics.

A special thanks goes to the experts who voluntarily cooperate with ALTAX. From communication with them, professional and ethical opinions have been obtained that have influenced the improvement of the document.

A special thanks goes to the designer for the professional formatting of this publication and for the ongoing assistance by contributing to the access and practical use of the document by readers in the ALTAX application that can be downloaded from the [App Store](#) and [Google Play](#).

This analysis was directed and coordinated by the Executive Director of ALTAX, who has overseen the process of drafting the analysis, as well as the promotion of the organization's vision through all ALTAX products

ALTAX's thanks are also addressed to its readers and followers. They play an important role in the continuous motivation of ALTAX in publishing other analyses and in maintaining the objective of being a commentator on fiscal and economic policies in Albania and beyond.

For comments and clarifications, you can contact us by writing to info@altax.com

Follow ALTAX and Polifakt on social media, Web and in our App



FISKALISTI

You are placed in our focus and
We are at your attention creating together!



ALTAX - POLIFAKT

We publish and distribute information,
ongoing analysis and studies.



ALTAX

Communicate through social media addresses



ALTAX

Watch our informative and educational videos



ALTAX.AL

Read and download unique analyses and studies



POLIFAKT.AL

Look at how many political promises have been kept.



App Store
Google Play

Download the application to have it delivered directly to your cell phone.

A relationship about the commonalities that unite us in everyday life.

Adresimi i pabarazisë sociale të shkaktuar nga Pandemia

1. Politika të Dedikuara për Shtresat më të Prekura

Synimi. Zvogëlimi i pabarazisë sociale që ka shpërthyer pas pandemisë, me fokus në grupet më vulnerabël të shoqërisë.

Qëllimi. Hartimi dhe implementimi i politikave specifike që ofrojnë mbështetje për shtresat më të prekura, si ata që janë në varfëri, ata pa punë dhe individët me aftësi të kufizuara.

Pritshmëri. Pjesëmarrja aktive e shtresave më të ndjeshme në ekonominë dhe shoqërinë, duke mundësuar akses në mundësi të barabarta për zhvillim.

2. Rritja e Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social

Synimi. Sigurimi i aksesit të barabartë në shërbimet shëndetësore dhe sociale për të gjithë qytetarët, veçanërisht për ata që u preken më shumë nga pandemia.

Qëllimi. Zgjerimi i mundësive për kujdes shëndetësor dhe social për të siguruar që çdo individ të ketë mbrojtje dhe mbështetje përmes shërbimeve publike dhe private.

Pritshmëri. Përmirësimi i kushteve të shëndetit dhe mirëqenies për shtresat sociale më të prekura, duke siguruar përfitime të drejtpërdrejta për jetën e tyre të përditshme dhe zhvillimin social.

Adresojmë pabarazinë mes kategorive të ndryshme sociale të shkaktuar nga Pandemia (a) politika të dedikuara për shtresat më të prekura të popullsisë dhe (b) mundësojmë rritjen e aksesit të tyre në kujdes shëndetësor e social

A. Analiza dhe ecuria e programit, në kontekstin politik, ekonomik, social, dhe sipas tendencave ndërkombëtare dhe përputhjes me Objektivat e zhvillimit të qëndrueshëm (SDG)

Programi synon të adresojë pabarazitë sociale që janë theksuar dhe përkeqësuar gjatë periudhës së pandemisë COVID-19. Objektivi kryesor është të ofrohen politika dhe mbështetje për shtresat më të prekura të popullsisë, si dhe të mundësohet rritja e aksesit në kujdes shëndetësor dhe social për këto grupe.

1. Konteksti Politik

Politikat për Pabarazinë Sociale: Politikat e qeverisë synojnë zbutjen e pabarazive të shkaktuara nga pandemia, me fokus në mbështetje për shtresat më të prekura, si individët me status të ulët ekonomik, ata që kanë humbur punën, dhe grupet vulnerabël.

Aktivizimi i strategjive të integruara që përfshijnë mbështetje për fushat sociale dhe shëndetësore ka qenë i lidhur me qëllimet e qeverisë për të siguruar barazi në mundësi dhe akses në shërbime.

Pjesëmarrja e shoqërisë civile dhe sektorëve të tjerë politikë ka pasur një rol të rëndësishëm në formulimin dhe zbatimin e këtyre politikave, për të siguruar përfshirjen e të gjithëve në procesin e vendimmarrjes.

Qeverisja dhe Aftësia për Implementim: Programet që synojnë përmirësimin e aksesit në kujdes shëndetësor dhe social janë të lidhura ngushtë me forcimin e institucioneve dhe zbatimin e politikave brenda një kornize ligjore të qartë.

Pritet që këto politika të mbështeten nga përmirësimi i administratës publike dhe transparencës në zbatimin e fondeve dhe burimeve për grupet e prekura.

2. Konteksti Ekonomik

Ndikimi i Pandemisë në Ekonomi: Pandemia ka shkaktuar humbje të mëdha në sektorë të ndryshëm të ekonomisë, si dhe ka rritur varfërinë dhe pabarazitë sociale. Politikat e përmendura kanë për qëllim lehtësimin e ndikimeve ekonomike dhe mundësimin e rikuperimit të shpejtë.

Kjo ka përfshirë mbështetje për bizneset e vogla dhe të mesme, si dhe krijimin e mundësive të reja punësimi për ata që kanë humbur punën si pasojë e krizës.

Mbështetje për Rritjen e Punësimit: Zbatimi i programeve të aftësisë dhe mundësitë për zhvillimin e industrive të reja, përfshirë sektorët e shëndetësisë dhe teknologjisë, do të ndihmojnë në rikthimin e nivelit të punësimit.

Masat ekonomike si stimuj për mbështetje të individëve dhe sipërmarrësve do të kontribuojnë në stabilizimin e tregut të punës dhe përmirësimin e kushteve të jetesës për shtresat më të prekura.

Rritja e Investimeve dhe Qasja Ndërkombëtare: Pritet që programet e mbështetjes të ndihmojnë në rritjen e investimeve, veçanërisht nga donatorë dhe partnerë ndërkombëtarë që kanë shprehur gatishmërinë për të mbështetur qëllimet sociale të qeverisë.

3. Konteksti Social

Rritja e Pabarazisë Sociale pas Pandemisë: Pandemia ka përkeqësuar pabarazitë ekzistuese, duke theksuar nevojën për ndërhyrje të menjëhershme dhe të qëndrueshme. Masat që adresojnë këtë aspekt përfshijnë politikat e kujdesit shëndetësor dhe asistencës sociale për ata që janë në nevojë.

Fokusimi i veçantë për gratë, fëmijët, të moshuarit dhe personat me aftësi të kufizuara është një komponent thelbësor për të siguruar që të gjitha shtresat e shoqërisë të përfshihen dhe të mbështeten.

Politikat e Shëndetit dhe Edukimit Social: Krijimi i mundësive për akses në shërbime shëndetësore dhe sociale është një hap i rëndësishëm drejt përmirësimit të mirëqenies sociale dhe shëndetësore të popullsisë.

Programet që përfshijnë trajnime dhe mundësi zhvillimi për grupet vulnerabël do të ndihmojnë në përmirësimin e kushteve të jetesës dhe do të kontribuojnë në forcimin e kohezionit shoqëror.

4. Konteksti Ndërkombëtar dhe Tendencat Globale

Përputhja me Objektivat e Zhvillimit të Qëndrueshëm (SDG): Politikat e qeverisë janë të përputhura me disa nga objektivat kryesorë të SDG, veçanërisht:

SDG 1: Pa varfëri: Përpjekjet për të ulur pabarazitë dhe për të ofruar mbështetje për ata që kanë pësuar pasiguri ekonomike.

SDG 3: Shëndeti dhe mirëqenia: Përdorimi i burimeve për rritjen e aksesit në shërbime shëndetësore dhe sociale.

SDG 8: Punësimi dhe rritja ekonomike: Politikave që ndihmojnë në krijimin e mundësive për punësim dhe zhvillimin e industrive të reja.

SDG 10: Pabarazitë e reduktuara: Masat për uljen e pabarazive të theksuara gjatë pandemisë dhe krijimi i mundësive për grupet vulnerabël.

Ndikimi i Politikave Ndërkombëtare: Qeveritë dhe organizmat ndërkombëtarë kanë promovuar politikat për përmirësimin e shëndetit dhe mirëqenies, mbështetje për grupe vulnerabël, dhe sigurimin e një rritjeje të qëndrueshme dhe të barabartë për të gjithë.

Përputhja me angazhimet ndërkombëtare për mbrojtjen e të drejtave të njeriut dhe mbështetje të zhvillimit të qëndrueshëm është një komponent kyç i këtij programi.

5. Monitorimi dhe Vlerësimi i Ecurisë

Përpyqjet për Monitorim dhe Vlerësim të Efektivitetit: Vlerësimi i vazhdueshëm i zbatimit të politikave, përfshirë mbledhjen e të dhënave dhe analizat e progresit ndaj objektivave të SDG, do të jetë esencial për të siguruar që politika të jetë efektive dhe të adaptohet në përputhje me nevojat që mund të lindin.

Angazhimi i shoqërisë civile dhe partnerëve ndërkombëtarë në monitorimin e zbatimit të politikave do të kontribuoni në transparencë dhe përgjegjshmëri.

Ecuria e programit deri në vitin 2025 synon të adresojë pabarazitë sociale të theksuara nga pandemia, duke implementuar politika që mbështesin shtresat më të prekura. Ato janë të përputhura me SDG dhe kanë një ndikim të drejtpërdrejtë në përmirësimin e kushteve të jetesës dhe shëndetit të grupeve vulnerabël. Duke marrë parasysh kontekstin politik, ekonomik dhe social, si dhe tendencat ndërkombëtare, ky program ka potencialin të ndihmojë në përmirësimin e kohezionit shoqëror dhe zhvillimin ekonomik të qëndrueshëm.

B. Vlerësimi i detajuar i Kuadrit rregullator, Akteve ligjore dhe nënligjore, Burimeve, Strukturave përgjegjëse dhe Kërkesave strategjike sektoriale për zbatimin e premtimeve për (a) politika të dedikuara për shtresat më të prekura të popullsisë dhe (b) mundësimin e rritjes së aksesit të tyre në kujdes shëndetësor e social

Vlerësimi i kuadrit rregullator dhe i akteve ligjore dhe nënligjore, burimeve, strukturave përgjegjëse dhe kërkesave strategjike sektoriale është thelbësor për të siguruar implementimin efikas të politikave të dedikuara për shtresat më të prekura të popullsisë dhe për mundësimin e rritjes së aksesit të tyre në kujdes shëndetësor dhe social. Kjo analizë do të mbulojë të gjitha këto aspekte dhe do të shqyrtojë se si adresohet ligjërisht përmbushja e premtimeve të qeverisë deri në vitin 2025.

1. Kuadri Rregullator dhe Aktet Ligjore dhe Nënligjore

a. Politika për Shtresat më të Prekura të Popullsisë

Kuadri Ligjor:

Ligji i Asistencës Sociale dhe Paga Mininale janë ligje kyçe që mbështesin shtresat vulnerabël. Këto legjisllacione janë themelore për mbrojtjen e të drejtave të grupeve të prekura dhe sigurojnë mbështetje financiare dhe shërbime sociale.

Aktet nënligjore që rregullojnë procedurat për ndihmën sociale, asistencën e përkohshme dhe mbështetje për grupet vulnerabël janë të detajuara në direktiva të qeverisë dhe ministrive përkatëse, që kërkojnë përshtatje të vazhdueshme për të reflektuar nevojat e zhvillimeve shoqërore dhe ekonomike.

Rregullat dhe Standardet për Mbështetje Sociale:

Sistemi i mbështetjes sociale është i ndërtuar mbi një bazë ligjore që kërkon bashkërendimin mes disa institucioneve, si Ministria e Mirëqenies Sociale dhe Ministria e Shëndetësisë, për të siguruar mbështetje efektive për shtresat më të prekura.

Aktet nënligjore përcaktojnë mënyrën e shpërndarjes së mbështetjes financiare dhe shërbimeve sociale, duke përfshirë kriteret e aplikimit, procedurat dhe afatet për ndihmën.

b. Mundësimi i Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social

Kuadri Ligjor:

Ligji për Shëndetin Publik dhe Ligji për Sigurimet Shëndetësore janë legjislacionet kyçe që mbështesin sistemin shëndetësor dhe aksesin e popullsisë në shërbime shëndetësore.

Aktet nënligjore, si rregulloret për sigurimin e shëndetit dhe për mbulimin e shërbimeve shëndetësore për individët në nevojë, janë të domosdoshme për të siguruar një implementim të qartë dhe të vazhdueshëm të politikave shëndetësore.

Qëllimet dhe Angazhimet në Politikën e Kujdesit Shëndetësor: Politikën shëndetësore janë të strukturuar mbi një kuadër ligjor që përcakton qëllimet e përfshirjes universale në kujdesin shëndetësor dhe sigurimin e aksesit për të gjitha shtresat, veçanërisht për grupet më të prekura. Kjo përfshin implementimin e mundësive për shërbime shëndetësore falas ose me kosto të ulët për ata që kanë nevojë.

2. Burimet dhe Strukturat Përgjegjëse për Implementim

a. Politikën për Shtresat më të Prekura të Popullsisë

Burimet Financiare:

Fondet për asistencën sociale dhe mbështetje financiare për shtresat vulnerabël janë të garantuara nga buxheti i shtetit, por ato shpesh kërkojnë ndihmën e donatorëve dhe financimeve ndërkombëtare për të plotësuar nevojat e grupeve në nevojë.

Programet e mbështetjes janë të drejtuara nga Ministria e Mirëqenies Sociale dhe janë ndihmuar nga grante dhe mbështetje nga organizata ndërkombëtare.

Struktura Përgjegjëse:

Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale ka rolin kryesor për zhvillimin dhe monitorimin e politikave për mbështetje sociale.

Agjencia e Shërbimeve Sociale është përgjegjëse për implementimin e akteve ligjore dhe nënligjore për mbështetje financiare dhe asistencë sociale.

Bashkitë dhe institucionet lokale janë të angazhuara në zbatimin e masave të mbështetjes dhe ndihmës për individët e prekura.

b. Mundësimi i Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social

Burimet Financiare: Burimet financiare për sistemin e shëndetësisë vijnë nga buxheti shtetëror, sigurimet shëndetësore dhe donatorët ndërkombëtarë që mbështesin përpjekjet për përmirësimin e shërbimeve shëndetësore për grupet vulnerabël.

Programet e ndihmës për shërbime shëndetësore falas ose me çmime të ulëta për individët e prekura janë financuar nga alokimet e Qeverisë dhe Ministrisë së Shëndetësisë.

Struktura Përgjegjëse:

Ministria e Shëndetësisë është institucioni kryesor përgjegjës për zhvillimin dhe mbikëqyrjen e politikave shëndetësore.

Instituti i Sigurimeve Shëndetësore menaxhon sigurimin shëndetësor dhe mundësinë e mbulimit të grupeve vulnerabël, duke përfshirë procedurat për përfitimin nga shërbimet shëndetësore.

Qendrat Shëndetësore dhe Spitalet Publike janë përgjegjëse për ofrimin e kujdesit mjekësor dhe shëndetësor për individët në nevojë.

Organizatat joqeveritare dhe partnerët ndërkombëtarë mund të luajnë një rol mbështetës për implementimin dhe vlerësimin e këtyre politikave.

3. Kërkesat Strategjike Sektoriale për Zbatimin e Premtimit për (a) Politika për Shtresat më të Prekura dhe (b) Akses në Kujdes Shëndetësor dhe Social

a. Kërkesat për Politikën për Shtresat më të Prekura

Kërkesa për Rritjen e Kapaciteteve: Për të siguruar mbështetje për shtresat vulnerabël, ka nevojë për trajnime dhe rritje të kapaciteteve për profesionistët socialë dhe administratën publike për zbatimin e politikave sociale.

Përforcimi i Bashkëpunimit Ndërinstitucional: Për të siguruar një qasje të qëndrueshme, bashkëpunimi ndërmjet institucioneve të shëndetësisë, mirësqenies sociale dhe administratës lokale është thelbësor.

Për këtë arsye, një sistem i koordinuar mes agjencive është i domosdoshëm për të siguruar që çdo individ që ka nevojë të marrë ndihmën dhe mbështetje sociale të duhur.

b. Kërkesat për Rritjen e Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social

Kërkesa për Reforma dhe Zhvillim të Infrastrukturës: Për të mundësuar akses të barabartë në shërbime shëndetësore, është e nevojshme që infrastruktura shëndetësore të përmirësohet, përfshirë ndihmën emergjente, pajisjet dhe kapacitetet e spitaleve.

Rritja e kapaciteteve për trajtim dhe shërbime për grupet vulnerabël do të kërkojë investime të vazhdueshme në sektorin shëndetësor.

Qasja në Shërbime Shëndetësore dhe Sociale: Zhvillimi i mekanizmave për të mundësuar që individët e shtresave të prekura të kenë qasje të drejtpërdrejtë në shërbimet, duke përfshirë ndihmën për regjistrimin në sigurimin shëndetësor dhe ofrimin e kujdesit mjekësor bazë falas.

Zbatimi i politikave për shtresat më të prekura dhe rritja e aksesit në kujdes shëndetësor dhe social kërkojnë një kuadër rregullator të qartë, burime të mjaftueshme dhe strukturë të fortë përgjegjëse. Kërkesat për zhvillim të vazhdueshëm të kapaciteteve institucionale dhe financiare janë të domosdoshme për realizimin e premtimeve dhe për të siguruar një implementim të qëndrueshëm dhe efektiv.

C. Analizë dhe vlerësim i alokimeve buxhetore, kostove direkte dhe indirekte dhe krahasimi me burimet e financimit për secilin nga projektet kryesore (2021-2025)

Për të realizuar një analizë më të thelluar të alokimeve buxhetore, krahasimit të kostove direkte me kapacitetet fiskale të viteve 2021-2025, është e nevojshme të përdorim të dhëna konkrete dhe të mundësojmë një pasqyrë të qartë të zhvillimeve financiare për secilin sektor. Kjo analizë do të përfshijë krahasimin e shpenzimeve në sektorët e kujdesit shëndetësor dhe social për shtresat vulnerabël, si dhe një shqyrtim të alokimeve të buxhetit dhe burimeve financiare në vitet përkatëse.

1. Alokimet Buxhetore për 2021-2025 dhe Krahasimi i Kostove Direkte me Kapacitetet Fiskale

a. Alokimet për Kujdes Shëndetësor dhe Social (2021-2025)

Për periudhën 2021-2025, alokimet buxhetore për shëndetësinë dhe asistencën sociale janë vendosur duke pasur parasysh nevojat e popullsisë dhe politikat për reduktimin e varfërisë dhe përmirësimin e kushteve të shëndetit publik. Disa nga shpenzimet kryesore janë:

2021:

Kujdes Shëndetësor: Rreth 5.5% e buxhetit të përgjithshëm (në vlerën 52 miliardë lekë) është alokuar për kujdesin shëndetësor.

Asistencë Sociale: Alokimet për asistencën sociale dhe mbështetje për individët vulnerabël ishin rreth 3% e buxhetit të përgjithshëm (31 miliardë lekë).

2022:

Kujdes Shëndetësor: Për këtë vit, alokimi është rreth 5.9% e buxhetit të përgjithshëm, me një rritje të financimeve për infrastrukturën shëndetësore dhe shpërndarjen e ilaçeve për individët e sëmurë.

Asistencë Sociale: Rreth 3.2% e buxhetit të përgjithshëm, duke shtuar fondet për grupet vulnerabël dhe për zhvillimin e programit të ndihmës financiare.

2023:

Kujdes Shëndetësor: Rreth 6.1% e buxhetit, duke përfshirë shtimin e fondeve për trajtimet e shtrenjtë dhe përmirësimin e mundësive për trajtime të pacientëve.

Asistencë Sociale: Rreth 3.4% e buxhetit për ndihmën financiare dhe mbështetje të mëtejshme për shtresat vulnerabël, përfshirë fondet për zhvillimin e politikave të punësimit dhe të mbështetjes sociale.

2024:

Kujdes Shëndetësor: Alokimi i fondeve për kujdesin shëndetësor ka arritur rreth 6.3% të buxhetit të përgjithshëm për këtë vit.

Asistencë Sociale: Për këtë vit, alokimet për asistencën sociale janë parashikuar në 3.5% të buxhetit të përgjithshëm.

2025:

Kujdes Shëndetësor: Për vitin 2025, parashikohet që buxheti për kujdesin shëndetësor të arrijë rreth 6.5% të buxhetit, duke e mbajtur si një sektor prioritar për qeverinë.

Asistencë Sociale: Asistenca sociale është planifikuar të mbajë një alokim rreth 3.6% të buxhetit për këtë vit.

b. Kostot Direkte dhe Indirekte për Shëndetësinë dhe Asistencën Sociale

Kostot Direkte për Kujdes Shëndetësor:

Pagesat për trajtimet mjekësore, ilaçet dhe shërbimet shëndetësore që ofrohen për individët që përfitojnë nga mbështetje sociale dhe sigurimet shëndetësore janë kosto të drejtpërdrejta për qeverinë.

Kostot për përmirësimin e infrastrukturës spitalore dhe shërbimeve mjekësore janë gjithashtu pjesë e kostove direkte. Këto përfshijnë ndihmën emergjente dhe mbështetje për trajtimet në spitalet shtetërore dhe klinikat.

Kostot Direkte për Asistencën Sociale:

Paga minimale dhe ndihma financiare: Pagesat për asistencën sociale për individët që janë të papunë, pensionistët me paga të ulëta dhe individët me aftësi të kufizuara janë kosto direkte të përfshira.

Programet e trajnimit dhe mbështetjeve sociale: Programet për rritjen e mundësive të punësimit dhe për mbështetje të grupeve vulnerabël përfshijnë shpenzime direkte për trajnime dhe mbështetje profesionale.

Kostot Indirekte për Shëndetësinë dhe Asistencën Sociale:

Shpenzimet administrative për menaxhimin e sistemeve të sigurimeve shëndetësore, shpërndarjen e ndihmës sociale dhe koordinimin e shërbimeve mbështetëse për grupet vulnerabël janë kosto indirekte.

Përfitimet afatgjata që lidhen me përmirësimin e kushteve të jetesës dhe shëndetit të popullsisë mund të reduktojnë shpenzimet për trajtimin e sëmundjeve dhe asistencën sociale në të ardhmen.

2. Krahasimi i Kostove me Kapacitetet Fiskale të Viteve (2021-2025)

a. Krahasimi me Kapacitetet Fiskale

Për 2021:

Buxheti i përgjithshëm për 2021 ishte afërsisht 596.3 miliardë lekë, dhe rreth 8% e tij është dedikuar për shëndetësinë dhe asistencën sociale. Përballë një rritje të kërkesave për mbështetje sociale pas pandemisë, kjo alokim ishte në linjë me nevojat.

Megjithatë, për shkak të ndikimit të krizës ekonomike, ka pasur një rritje të borxhit publik që mund të kufizojë mundësinë e rritjes së alokimeve në vitet në vijim.

Për 2022:

Buxheti i përgjithshëm për 2022 ishte rreth 651 miliardë lekë. Alokimi për shëndetësinë dhe asistencën sociale është rritur në 9%, duke treguar një përgjigje të qeverisë për përmirësimin e kushteve për individët vulnerabël.

Kapacitetet fiskale kanë qenë nën presion, por rritja e buxhetit është arritur përmes rritjes së granteve ndërkombëtare dhe mbështetjes së donatorëve.

Për 2023:

Buxheti i përgjithshëm për 2023 ishte rreth 674.8 miliardë lekë, me një rritje të konsiderueshme të alokimeve për sektorin shëndetësor dhe social (përkatësisht 10% e buxhetit).

Kapacitetet fiskale mbeten të kufizuara, por rritja e borxhit publik dhe mbështetje nga donatorët kanë mundësuar financimin e masave për grupet vulnerabël.

Për 2024 dhe 2025:

Për vitet në vijim, parashikohet një rritje e qëndrueshme e buxhetit të përgjithshëm, me alokime për shëndetësinë dhe asistencën sociale që mbeten të larta (afërsisht 11% e buxhetit të përgjithshëm për vitin 2025).

Këto alokime janë të mundshme për shkak të një menaxhimi të kujdesëshëm të borxhit publik dhe përpjekjeve për të tërhequr fonde nga donatorët ndërkombëtarë.

b. Krahasimi i Kostove Direkte me Kapacitetet Fiskale

Krahasimi i kostove direkte me kapacitetet fiskale të viteve tregon se, megjithëse ka pasur një rritje të alokimeve për shëndetësinë dhe asistencën sociale, ka pasur gjithashtu një rritje të borxhit publik për të mbuluar këto kostot.

Kapacitetet fiskale janë nën presion për shkak të ndikimit të krizës ekonomike të shkaktuar nga pandemia dhe faktorëve të tjerë, por mbështetja ndërkombëtare ka mundësuar që politika e shëndetësisë dhe asistencës sociale të qëndrojë në nivele të qëndrueshme.

Për të siguruar një përputhje midis alokimeve buxhetore dhe kapaciteteve fiskale për vitet 2021-2025, është e nevojshme që qeveria të vazhdojë të monitorojë dhe të menaxhojë me kujdes burimet financiare, të rrisë bashkëpunimin me donatorët dhe të optimizojë shpenzimet administrative dhe të mbikëqyrjes.

Rritja e efikasitetit dhe mundësia për të tërhequr burime të tjera financiare mund të kontribuojnë në përmbushjen e objektivave të politikave sociale dhe shëndetësore, duke siguruar që shtresat më të prekura të popullsisë të kenë qasje të barabartë në shërbime shëndetësore dhe sociale.

D. Vlerësimi i ndikimit në rajonet e vendit dhe shtresat e popullsisë dhe pritshmëritë e publikut për përmbushjen e premtimeve

Në kuadër të politikave të dedikuara për shtresat më të prekura të popullsisë dhe mundësimin e rritjes së aksesit të tyre në kujdes shëndetësor e social, është e rëndësishme të shqyrtojmë shpërndarjen e efektit në rajonet e vendit dhe shtresat e popullsisë, si dhe

ndikimin e këtyre politikave në ekonomi. Më poshtë janë disa shembuj dhe fakte të përqendruara në dy komponentët kyç të programit:

A. Politika të Dedikuara për Shtresat më të Prekura të Popullsisë

1. Pensionistët dhe Individët me Aftësi të Kufizuara

Politika e mbështetjes financiare: Shtresat më të prekura, si pensionistët dhe individët me aftësi të kufizuara, janë shpesh të prekur nga varfëria dhe mund të kenë akses të kufizuar në kujdes shëndetësor. Një politikë e mundshme është rritja e ndihmës sociale, si p.sh. rritja e pensioneve dhe mbështetje financiare për individët me aftësi të kufizuara.

Në vitet e fundit, disa shtete kanë rritur buxhetet për pensionet dhe kanë përfshirë grante speciale për ata me aftësi të kufizuara. Në disa raste, janë krijuar mundësi për individët me aftësi të kufizuara për të marrë shërbime shëndetësore pa pagesë, si dhe mbështetje për integrimin e tyre në tregun e punës.

Për shembull, nëse qeveria ka ndarë fonde për asistencë sociale për pensionistët, mund të krahasohet me të dhënat e shpenzimeve buxhetore dhe numrin e individëve që përfitojnë nga këto programe, si dhe efektivitetin e tyre në uljen e varfërisë.

2. Gratë dhe Grupi i Popullsisë në Rrezik

Politikat e mbështetjes për gratë: Politikat që mbështesin gratë, veçanërisht ato që janë të prekura nga dhuna, pa aftësi të mjaftueshme ekonomike apo që janë të papunë, mund të ndikojnë ndjeshëm në përmirësimin e kushteve të tyre sociale dhe ekonomike.

Shpërndarja e asistencës financiare për gratë e vetëpunësuar, mbështetje për qendra strehimi për gratë viktime të dhunës dhe krijimi i mundësive për punësim për gratë janë disa shembuj të mundshëm.

Në shumë shtete, mbështetja për gratë ka pasur një ndikim të madh në reduktimin e varfërisë, përmirësimin e nivelit të jetesës dhe uljen e papunësisë, sidomos kur janë krijuar mundësi punësimi dhe ndihma për zhvillimin e aftësive profesionale.

3. Rrethana të veçanta për Rajone më të Pazhvilluara

Politikat për rajonet rurale: Rajonet rurale dhe ato më të pazhvilluara shpesh janë më të prekura nga varfëria dhe kanë një akses të kufizuar në shërbime shëndetësore dhe sociale. Kjo ka ndikuar në zhvillimin e politikave për investime në këto rajone.

Krijimi i qendrave shëndetësore mobile dhe investimi në infrastrukturë mund të ndihmojnë në përmirësimin e kushteve të jetesës dhe në mundësimin e aksesit në kujdes mjekësor për individët në rajone të largëta.

Këto politika kanë sjellë përfitime për rajonet rurale, duke siguruar mbështetje të drejtpërdrejtë për ata që jetojnë larg qendrave urbane. Për shembull, është evidentuar se ndërhyrjet për krijimin e shërbimeve shëndetësore mobile kanë rritur numrin e individëve që përfitojnë nga këto shërbime, sidomos për ata që nuk kanë mundësi të udhëtojnë për në spitalet qendrore.

B. Mundësimi i Rritjes së Aksesit të Shtresave të Prekura në Kujdes Shëndetësor dhe Social

1. Zgjerimi i Shërbimeve Shëndetësore dhe Sociale

Politikat për rritjen e aksesit në kujdes shëndetësor: Një nga sfidat kryesore për shtresat më të prekura është mungesa e aksesit në kujdes shëndetësor. Rritja e alokimeve për spitale dhe qendra shëndetësore në zonat rurale, si dhe sigurimi i ilaçeve dhe trajtimeve pa pagesë për disa grupe, është një politikë që mund të rrisë aksesin.

Zhvillimi i shërbimeve shëndetësore nëpërmjet krijimit të spitalit të fshatit dhe shërbimeve mjekësore të lëvizshme që ofrojnë konsultime dhe diagnostikime pa pagesë për individët që jetojnë në zona të largëta.

Aplikimi i këtyre politikave mund të shfaqet në të dhënat që tregojnë rritjen e numrit të vizitave mjekësore dhe përmirësimin e shëndetit të popullsisë, siç është ulja e përhapjes së sëmundjeve të trashëguara apo përmirësimi i kushteve të trajtimit për individët me sëmundje kronike.

2. Përmirësimi i Kujdesit Social dhe Financiar për Shtresat Vulnerabël

Politikat e asistencës sociale: Një nga objektivat kryesore është që të rritet mbështetja sociale për shtresat vulnerabël për të përmirësuar kushte të jetesës dhe për të rritur mundësitë e punësimit.

Rritja e pagesave të asistencës sociale për familjet në varfëri, si dhe ofrimi i mundësive për rritjen e aftësive profesionale për individët me aftësi të kufizuara.

Ndihma e shtuar për grupet vulnerabël ka një ndikim të drejtpërdrejtë në përmirësimin e kushteve të jetesës dhe në mundësinë që këto individë të kenë një mundësi për të kontribuar në ekonomi. Për shembull, është regjistruar një rritje e numrit të individëve që kanë mundësi për të përfituar nga trajnime dhe mundësi punësimi, përmes politikave që mbështesin ata.

Programet dhe politikat që janë dedikuar për shtresat më të prekura të popullsisë dhe që mundësojnë rritjen e aksesit në kujdes shëndetësor dhe social, kanë një efekt të drejtpërdrejtë në përmirësimin e kushteve të jetesës dhe në zhvillimin ekonomik të rajoneve dhe grupeve të ndryshme të popullsisë. Këto politika përmirësojnë aksesin në shërbime për grupet vulnerabël, nxisin mundësi punësimi dhe kontribuojnë në uljen e pabarazive. Kjo shpërndarje e efektit është thelbësore për ndihmën dhe mbështetje për qytetarët që ndodhen në kushte të vështira, duke i mundësuar atyre që të kenë mundësi të barabarta në shëndetësi dhe zhvillim ekonomik.

E. Vlerësim i përmbushjes së politikave të dedikuara për shtresat më të prekura dhe Rritjes së aksesit në Kujdesin Shëndetësor dhe Social (2021-2025)

Në periudhën 2021-2025, qeveria ka implementuar një sërë politikash për të mbështetur shtresat më të prekura të popullsisë dhe për të mundësuar rritjen e aksesit të tyre në kujdes shëndetësor dhe social. Politikat janë hartuar për të adresuar pabarazitë sociale dhe ekonomike, me fokus të veçantë në grupet vulnerabël si gratë, fëmijët, personat me aftësi të kufizuara dhe individët në kushte të varfëra.

a. Politika të dedikuara për shtresat më të prekura të Popullsisë

1. Identifikimi dhe Ndihma për Shtresat Vulnerabël

Grupet më të prekura si personat me aftësi të kufizuara, gratë viktime të dhunës dhe pensionistët janë identifikuar si prioritet në programet sociale.

Shtesa për personat me aftësi të kufizuara: Ndihma për këtë grup është rritur me 15% në vitin 2023, duke reflektuar angazhimin e qeverisë për përmirësimin e kushteve të jetesës për ata që kanë nevoja speciale. Kjo rritje ka pasur një ndikim pozitiv në përmirësimin e kushteve të jetesës për personat me aftësi të kufizuara.

Programet për gratë viktime të dhunës: Në vitin 2022, një shtesë e ndihmës financiare është alokuar për gratë që janë viktime të dhunës, duke mundësuar akses në strehim, mbështetje ligjore dhe trajtim shëndetësor falas. Kjo është një rritje e konsiderueshme krahasuar me vitet e mëparshme, ku buxheti për mbështetje të këtij grupi ishte më i kufizuar.

Rritja e pensioneve për pensionistët, veçanërisht ata që jetojnë në kushte të vështira, është një tjetër shembull konkret i angazhimit për të mbështetur shtresat më të prekura. Për shembull, për vitin 2025 është planifikuar një rritje prej 4% në pensionet minimale, krahasuar me vitin 2024.

2. Përshtatja e Politika për Integrimin në Tregun e Punës dhe Arsimin

Punësimi i personave me aftësi të kufizuara: Një program për punësimin e personave me aftësi të kufizuara është zhvilluar, duke përfshirë trajnime dhe mundësi punësimi në sektorë të ndryshëm. Sipas raportit të vitit 2023, 500 individë me aftësi të kufizuara janë integruar në tregun e punës si rezultat i këtyre politikave.

Trajnime për gratë dhe grupet vulnerabël: Programet për zhvillimin e aftësive profesionale për gratë dhe individët e tjerë vulnerabël janë forcuar, duke siguruar që ata të kenë mundësi të barabarta për punësim. Këto trajnime kanë sjellë rritje të punësimit në sektorë të rinj, si informacioni dhe teknologjia, për grupet që historikisht janë ndjerë të përjashtuar.

Qendra për punësimin e të rinjve dhe grupeve vulnerabël: Qeveria ka investuar në krijimin e disa qendrave për punësimin e të rinjve dhe grupeve vulnerabël, duke mundësuar që ata të integrohen më lehtë në tregun e punës. Këto qendra kanë ofruar mundësi trajnime dhe mbështetje për krijimin e mundësive të punës.

Krahasimi me periudhën 2015-2020: Krahasuar me periudhën 2015-2020, ku mundësitë për punësim dhe trajnime për grupet vulnerabël ishin më të kufizuara, periudha 2021-2025 ka përqendruar më shumë mundësi konkrete dhe mbështetje për këto grupe, duke pasur një ndikim më të dukshëm në uljen e papunësisë.

b. Mundësimi i rritjes së aksesit të shtresave të prekura në Kujdesin Shëndetësor dhe Social

1. Rritja e Infrastruktura Shëndetësore dhe Sociale

Investime në shërbime shëndetësore dhe sociale: Një pjesë e rëndësishme e buxhetit ka shkuar për investime në shërbime shëndetësore dhe sociale për grupet vulnerabël. Në vitin

2022, janë ndarë 50 milionë euro për ndihmën sociale dhe shërbimet shëndetësore për gratë dhe fëmijët.

Qendra të reja shëndetësore: Shtimi i qendrave shëndetësore në rajone rurale dhe periferike ka mundësuar që individët që jetojnë në këto zona të kenë mundësi më të mira për kujdes shëndetësor.

Shërbime të përmirësuara për gratë shtatzëna dhe fëmijët: Një nga përparimet më të rëndësishme është mundësimi i shërbimeve shëndetësore falas për gratë shtatzëna dhe fëmijët, duke ndihmuar në uljen e vdekshmërisë infantile dhe komplikimeve gjatë shtatzënisë. Këto shërbime janë shpërndarë në mënyrë të barabartë, duke siguruar që të gjithë qytetarët të kenë mundësi të njëjta për kujdesin shëndetësor.

Krahasimi me vitet e kaluara: Në periudhën 2021-2025, qeveria ka realizuar investime të mëdha në ndihmën shëndetësore falas për grupe vulnerabël. Krahasuar me vitet 2015-2020, këto shërbime ishin më të kufizuara, duke përfshirë një gamë më të vogël shërbimesh dhe duke lënë jashtë grupe të caktuara.

2. Përmirësimi i Aksesit në Kujdes Shëndetësor për Shtresat Vulnerabël

Politikat për shërbime falas për persona të margjinalizuar: Shteti ka siguruar shërbime shëndetësore pa pagesë për ata që nuk mund të përballojnë shpenzimet shëndetësore, përfshirë personat me aftësi të kufizuara dhe ata që jetojnë në kushte të varfëra.

Mbështetje për trajtimet kronike: Personat me sëmundje kronike, si diabeti dhe hipertensioni, kanë pasur mundësi të trajtohen falas nëpërmjet shërbimeve shtetërore. Ky program ka pasur ndikim të madh në përmirësimin e cilësisë së jetës për këta individë.

Përmirësimi i shërbimeve për individët me sëmundje kronike: Programet për trajtimin e sëmundjeve kronike kanë ndihmuar për të ulur ngarkesën e spitaleve dhe për të rritur mbështetje për individët që kanë nevojë për trajtime të vazhdueshme. Për shembull, numri i personave që trajtohen për diabet dhe hipertension në shërbimet shëndetësore shtetërore është rritur me 20% që nga viti 2021.

Krahasimi me periudhën para 2021: Krahasuar me periudhën 2015-2020, periudha 2021-2025 ka pasur një përmirësim të dukshëm në mundësitë për trajtim shëndetësor pa pagesë, si dhe një rritje të aksesit për grupet vulnerabël në shërbime të cilësisë së lartë.

Programet kanë treguar progres të *prekshëm*, por mbetet sfida për të siguruar një përfshirje të plotë.

Në përfundim, politika të dedikuara për shtresat më të prekura dhe mundësimi i rritjes së aksesit në kujdes shëndetësor dhe social kanë treguar progres të dukshëm nga 2021 deri në 2025.

Krahasuar me periudhën e kaluar, ka pasur përmirësime të dukshme në mbështetje financiare dhe shërbime, por nevojiten më shumë burime dhe mbështetje për rajonet më të varfra dhe për grupe të tjera vulnerabël.

F. Vlerësimi i përmbushjes së programeve

1. Politika të Dedikuara për Shtresat më të Prekura të Popullsisë (Përmbushje: 80%-85%)

Politikat që synojnë mbështetje të drejtpërdrejtë për shtresat më të prekura të popullsisë kanë pësuar një përparim të dukshëm. Ato kanë krijuar mundësi të reja për individët në nevojë, siç janë gratë, fëmijët, personat me aftësi të kufizuara, dhe ata që jetojnë në varfëri ekstreme. Megjithatë, sfidat e zbatimit në disa rajone dhe mungesa e kapaciteteve për të arritur deri në çdo individ kanë ngadalësuar procesin.

Arsyet:

Përmirësim i shërbimeve sociale: Rritja e alokimeve për grupe vulnerabël, si dhe ngritja e shërbimeve sociale të fokusuara te gratë dhe fëmijët, ka përmirësuar ndjeshëm mbështetje për këto grupe.

Sfida në nivel lokal: Mungesa e kapaciteteve në disa rajone të thella ka kufizuar arritjen e çdo individi që ka nevojë.

2. Mundësimi i Rritjes së Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social (Përmbushje: 85%-90%)

Në këtë sektor, qeveria ka arritur përparime të rëndësishme për rritjen e aksesit në shërbime shëndetësore dhe sociale. Politikat që kanë për qëllim mundësimin e qasjes për të varfërit dhe grupet vulnerabël kanë pasur një ndikim pozitiv, duke mundësuar që individë të shumtë të përfitojnë nga shërbime të shëndetësisë dhe mbështetje sociale. Këtu, përpjekjet për barazi dhe integrim kanë qenë të qarta.

Arsyet:

Rritja e shërbimeve për grupe vulnerabël: Me shtimin e burimeve financiare për shëndetësinë dhe rritjen e numrit të spitaleve dhe qendrave shëndetësore, ka pasur një përmirësim të dukshëm në ofrimin e kujdesit shëndetësor për individët më të varfër.

Sistemi i kujdesit social i fokusuar në integrim: Zgjerimi i shërbimeve sociale dhe krijimi i mundësive për integrimin në shërbimet shëndetësore ka ndihmuar në përmirësimin e situatës për shumë individë.

3. Trajnimi dhe Punësimi i Grupeve Vulnerabël (Përmbushje: 70%-75%)

Politikat që mbështesin integrimin në tregun e punës të grupeve vulnerabël janë ende në zhvillim, duke arritur një përmbushje të pjesshme. Përpjekjet për trajnimin e grupeve të marginalizuara kanë pasur sukses në disa raste, por ka ende sfida të mëdha, sidomos për individët me aftësi të kufizuara dhe ata që jetojnë në zona të varfëra.

Arsyet:

Rritja e mundësive për individët vulnerabël: Disa mundësi trajnimi dhe punësimi janë krijuar, por ende ekzistojnë pengesa të mëdha për t'i integruar ata në tregun e punës.

Pengesat socio-ekonomike: Mungesa e infrastrukturës dhe mundësive në disa rajone ka penguar rritjen e mundësive për punësim.

4. Burimet Buxhetore dhe Financimi (Përbushje: 80%-85%)

Alokimi i burimeve buxhetore për sektorët social dhe shëndetësor ka treguar një rritje të konsiderueshme, duke mundësuar realizimin e shumë projekteve dhe politikave sociale. Megjithatë, është ende e nevojshme që alokimet të rriten më tej për të mbështetur rajonet e varfëra dhe shtresat më të marginalizuara.

Arsyet:

Investime të konsiderueshme për grupet vulnerabël: Shtimi i fondeve për shërbimet shëndetësore dhe sociale ka siguruar mundësi më të mëdha mbështetjeje për individët e marginalizuar.

Përpjekje për balancimin e burimeve: Megjithatë, ende ka një hendek midis qyteteve dhe zonave rurale, ku disa rajone ende kanë nevojë për mbështetje më të madhe financiare.

5. Shperndarja e Efektit në Rajonet dhe Shtresat e Popullsisë (Përbushje: 75%-80%)

Shperndarja e efektit të politikave ka qenë disi e pabarabartë. Rajonet rurale dhe disa grupe vulnerabël kanë përfituar më pak nga politikat sociale dhe shëndetësore, duke e kufizuar ndjeshëm arritjen e të gjithë individëve në nevojë. Megjithatë, ka pasur përpjekje të dukshme për të rritur shërbimet në rajonet më të varfëra.

Arsyet:

Përparimi në rajonet e varfra: Disa rajone kanë parë përmirësime të mëdha në aksesin e shërbimeve sociale dhe shëndetësore, duke përfshirë ndihmën financiare dhe shërbimet shëndetësore.

Mungesa e barazisë: Disa rajone dhe shtresa të popullsisë ende përballen me mungesë mundësish dhe shërbimesh, për shkak të pengesave të infrastrukturës dhe sistemit.

Përmbledhja e përbushjes së programit për periudhën 2021-2025 mund të vlerësohet si më poshtë:

- Politikat për Shtresat më të Prekura të Popullsisë: 80%-85%
- Mundësimi i Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social: 85%-90%
- Trajnimi dhe Punësimi i Grupeve Vulnerabël: 70%-75%
- Burimet Buxhetore dhe Financimi: 80%-85%
- Shperndarja e Efektit në Rajonet dhe Shtresat e Popullsisë: 75%-80%

Përbushja totale e programit: 80%

Qeveria ka arritur përparime të dukshme në realizimin e premtimeve të saj sociale dhe shëndetësore deri në 2025, veçanërisht në sektorin e kujdesit shëndetësor dhe mbështetjes sociale për grupe vulnerabël. Megjithatë, ka ende sfida, veçanërisht në përhapjen e përfitimeve në rajonet më të varfra dhe për grupet vulnerabël që nuk janë plotësisht të integruar në tregun e punës dhe shërbimet sociale. Për t'u siguruar që objektivat të përmbushen plotësisht, do të kërkohet një angazhim i mëtejshëm në alokimin e burimeve dhe përmirësimin e kapaciteteve të infrastrukturës.

Krahasimi i përmbushjes midis 2025 dhe 2021

Në këtë analizë, do të krahasojmë përmbushjen e programeve dhe politikave sociale të qeverisë për vitet 2021 dhe 2025 në bazë të kriterëve të vlerësuar më lart. Do të përqendrohemi në ndryshimet e arritura, përpjekjet e realizuara dhe pengesat që janë përballuar gjatë periudhës midis këtyre viteve.

1. Politika të Dedikuara për Shtresat më të Prekura të Popullsisë

- **2021:** 70%-75%
- **2025:** 80%-85%

Në vitin 2021, politika për shtresat më të prekura të popullsisë ishte ende në fazat e saj të zhvillimit. Ndërkohë që pati një angazhim për t'i mbështetur grupet më vulnerabël, disa zona dhe grupe nuk kishin qasje të plotë në shërbimet që ofroheshin. Pjesërisht kjo ndodhi për shkak të mungesës së kapaciteteve dhe infrastrukturës në disa rajone të vendit.

Në vitin 2025, përmbushja ka arritur një nivel më të lartë, duke shënuar një rritje të politikave të fokusuar në gratë, fëmijët dhe personat me aftësi të kufizuara, duke ndihmuar që më shumë individë të përfitojnë nga shërbimet sociale. Rritja e alokimeve për këto grupe dhe fuqizimi i shërbimeve sociale është shoqëruar me përmirësimin e infrastrukturës, veçanërisht në rajonet rurale.

2. Mundësimi i Rritjes së Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social

- **2021:** 75%-80%
- **2025:** 85%-90%

Në vitin 2021, qeveria kishte filluar përpjekjet për të mundësuar akses më të gjerë për shtresat vulnerabël në shërbime shëndetësore dhe sociale, por ende ekzistonin pengesa si kapacitetet e kufizuara të spitaleve dhe qendrave shëndetësore. Rajonet rurale dhe më të varfra ishin më të pamundura për të përfituar nga shërbimet e ofruara.

Në vitin 2025, mundësimi i aksesit në kujdes shëndetësor dhe social është përmirësuar ndjeshëm. Alokimi i më shumë fondeve dhe zhvillimi i mëtejshëm i infrastrukturës shëndetësore ka bërë të mundur rritjen e aksesit për individët që jetojnë në kushte të vështira ekonomike. Rritja e numrit të qendrave shëndetësore dhe përmirësimi i kapaciteteve mjekësore janë ndihmuar nga investimet publike dhe partneritete me organizata ndërkombëtare.

3. Trajnimi dhe Punësimi i Grupeve Vulnerabël

- **2021:** 60%-65%
- **2025:** 70%-75%

Në vitin 2021, mbështetje e drejtpërdrejtë për trajnimin dhe punësimin e grupeve vulnerabël ishte ende e kufizuar. Politikat ishin më shumë orientuar drejt ndihmave të drejtpërdrejta dhe jo integritit të qëndrueshëm të këtyre individëve në tregun e punës. Grupi më i prekur ishte ai i personave me aftësi të kufizuara, të cilët përballen me pengesa të vazhdueshme.

Në vitin 2025, pati përmirësime në këtë sektor, veçanërisht përmes iniciativave të trajnimit dhe ofrimit të mundësive për integrimin në tregun e punës. Këto përpjekje janë shoqëruar me rritjen e mundësive të punës për grupe të marginalizuara dhe kanë kontribuar në përmirësimin e standardeve të jetesës.

4. Burimet Buxhetore dhe Financimi

- **2021:** 70%-75%
- **2025:** 80%-85%

Në vitin 2021, financimi për sektorin social dhe shëndetësor ishte në fazën e konsolidimit. Alokimi i fondeve për këto sektorë ishte i kufizuar për shkak të nevojës për investime në sektorë të tjerë prioritarë. Disa grupe vulnerabël nuk kishin mundësi të plota për t'u mbështetur për shkak të ndarjes së pasurive jo të barabarta.

Në vitin 2025, qeveria ka bërë një përpjekje për të ndarë më shumë fonde për këto sektorë, duke pasur një rritje të alokimeve dhe shpërndarjes më të barabartë të burimeve. Pjesëmarrja e partnerëve ndërkombëtarë ka ndihmuar gjithashtu në rritjen e kapaciteteve dhe financimit për mbështetje sociale.

5. Shpërndarja e Efektit në Rajonet dhe Shtresat e Popullsisë

- **2021:** 65%-70%
- **2025:** 75%-80%

Në vitin 2021, ndarja e efektit të politikave nuk ishte e barabartë. Rajonet rurale dhe më të varfra kishin qasje të kufizuara në shërbimet sociale dhe shëndetësore, dhe disa grupe vulnerabël ishin më shumë të marginalizuara në krahasim me ata që jetonin në qytetet më të mëdha. Ka pasur përpjekje për të trajtuar këto pabarazi, por ende kishte pengesa të rëndësishme.

Në vitin 2025, ka pasur një shpërndarje më të barabartë të efektit të politikave sociale dhe shëndetësore, falë investimeve të mëdha në rajonet rurale dhe grupe të marginalizuara. Sidoqoftë, ende mbeten disa sfida për të siguruar barazi të plotë për të gjithë qytetarët e vendit.

Përmbledhje e Krahasimit të Përbushjes midis 2021 dhe 2025

| Elementi | 2021 (%) | 2025 (%) | Rritja e Përbushjes (%) |
|---|-------------|-------------|-------------------------|
| Politika të Dedikuara për Shtresat më të Prekura | 70%- 75% | 80%- 85% | +10%-15% |
| Mundësimi i Rritjes së Aksesit në Kujdes Shëndetësor dhe Social | 75%- 80% | 85%- 90% | +10%-15% |
| Trajnimi dhe Punësimi i Grupeve Vulnerabël | 60%- 65% | 70%- 75% | +10%-15% |
| Burimet Buxhetore dhe Financimi | 70%- 75% | 80%- 85% | +10%-15% |
| Shpërndarja e Efektit në Rajonet dhe Shtresat e Popullsisë | 65%- 70% | 75%- 80% | +10%-15% |

Përbushja e premtimeve sociale dhe shëndetësore nga 2021 deri në 2025 ka pasur një rritje të konsiderueshme për të gjitha elementet e vlerësuara. Përpjekjet e qeverisë për të mbështetur grupet vulnerabël, për të përmirësuar aksesin në shërbime shëndetësore dhe sociale, dhe për të rritur mundësitë e punësimit dhe trajnimit, kanë shënuar përparim të dukshëm.

Megjithatë, sfidat ende mbeten, kryesisht në shpërndarjen e efektit të politikave në rajonet më të varfra dhe në grupet më të marginalizuara. Rritja e burimeve dhe përpjekjet për të përbushur më tej nevojat e popullsisë do të jenë kyçe për arritjen e objektivave deri në fund të periudhës 2025.