



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
KUVENDI

KOMISIONI HETIMOR
LIDHUR ME SHËRBIMET PUBLIKE TË STERILIZIMIT DHE TË
CHECK-UP NË SHËNDETËSI

Tiranë, më 25 .03 .2024

DEKLARIMI I PLANIT PARAPRAK TË HETIMIT

Në mbështetje të paragrafit 4, të nenit 11 të ligjit nr. 8891, datë 2.5.2002, ku specifikohet se: “4. Kryetari deklaron qëllimin e ngritjes së komisionit, përcakton detyrat e komisionit, si dhe planin paraprak të hetimit”, bashkëlidhur do të gjeni Planin Paraprak të Hetimit.



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
KUVENDI

PLANI PARAPRAK I HETIMIT

**I KOMISIONIT HETIMOR LIDHUR ME SHËRBIMET PUBLIKE TË
STERILIZIMIT DHE TË CHECK-UP NË SHËNDETËSI**

I. FAKTET DHE RRETHANAT E PREZANTUARA NË KËRKESË

Në kërkesën e depozituar nga 1/4 e deputetëve evidentohet se:

I. KONTRATA E STERILIZIMIT

Në datën 10.12.2015, Ministri i Shëndetësisë Ilir Beqaj, dhe shoqëria “SaniService” sh.p.k., aksionerët e së cilës janë Investital LLC dhe kompanitë italiane “Servizi Italia”, “Tecnosanimed” dhe “U.Jet S.r.l nënshkruan kontratën për “Ofrimin e shërbimeve të integruara të furnizimit të setit të personalizuar të instrumenteve kirurgjikale sterile, furnizimin me material mjekësor steril njëpërdorimësh në sallat kirurgjikale, trajtimin e mbetjeve me rrezik biologjik dhe dezinfektimin e sallave kirurgjikale”.

Kohëzgjatja e kontratës ishte 10 vjet me një kosto totale prej 9,657,000,000 lekë (pa TVSH). Deri në fund të 2022, rezulton që për këtë kontratë të jenë paguar rreth 8 miliardë lekë ose më shumë se 80% të koston totale. Paketën më të madhe me 40% të aksioneve e zotëron Investital LLC një kompani e vogël e themeluar një muaj para nënshkrimit të kontratës me kapital 1 mijë euro në Kosovë nga Ilir Rrapaj. Aksionet e tjera zotëroheshin nga kompanitë italiane Servizi Italia me 30%, Tecnosanimed me 15% dhe U.Jet me 15%. Në një investigim të medias, u zbulua se Rrapaj u kthye në Shqipëri pas zgjedhjeve të vitit 2013 dhe para se të fitonte koncesionin, vendosi kontakte të shpeshta me ish-ministrin e Shëndetësisë, Ilir Beqaj. Po ashtu, ndërmjet Ilir Rrapaj, ish ministrit Ilir Beqaj dhe ish zv.ministrit Klodian Rrjepaj kishte njohje që përpara nënshkrimit të kontratës që ka ndikuar edhe në caktimin e fituesit të kontratës, duke përdorur një procedurë krejtësisht formale dhe fiktive, me fitues të paracaktuar. Ilir Rrapaj duket se ka pasur një rol të rëndësishëm që në fazën e konceptimit të kësaj kontrate, vendosjes së kritereve dhe përcaktimit të procedurave që do të ndiqeshin për dhënien koncesionit kompanive

të krijuara nga ana e tij. Kompanitë që rezultuan fituese u përfshinë në parapërgatitjen e dokumenteve të dhënies së koncesionit. Kriteret ligjore u përshtatën në mënyrë që të siguronin fitoren e kontratës. Studimi i fizibilitetit pati fryrje artificiale dhe shumëfishimin e kostove, falsifikimin e dokumenteve dhe shifrave statistikore, llogaritje të pasakta ekonomike. Janë bërë publike udhëtimet e shpeshta, vizitat dhe kontaktet e tre personave të sipërcituar, që provojnë fiktivitetin e procedurave që u ndoqën për dhënien me koncesion të shërbimit të sterilizimit të pajisjeve mjekësore. E tërë procedura ka pasur shkelje të rënda ligjore dhe pabarazi në pjesëmarrjen në tender.

Sipas një raporti të KLSH, pajisjet me vlerë mbi 107 milionë lekë, të blera nga qeveria shqiptare përmes një kredie të Bankës së Këshillit të Europës - CEB, iu dhuruan koncesionarit pa pagesë dhe pa asnjë parashikim në kontratë. Procedura e hartimit të dokumentave të tenderit, studimit të fizibilitetit, të conin në idenë që dhënien e shërbimit me koncesion ishte e paracaktuar që me shumë gjasa coi në hezitimin e ish-ministrit të Financave, Shkëlqim Cani për ta miratuar atë. Dy ish-ministrat shkëmbyen korrespondencë në të cilën Ministri Cani kërkoi që të argumentohej se pse ishte zgjedhur koncesioni dhe jo prokurimi i zakonshëm si dhe paralajmëroi rritjen e kostove përtej tavanëve buxhetore. *“Lidhur me riskun e kërkesës, duke qenë dakord me mënyrën e përballimit të tij... do të kërkonim që Ministria e Shëndetësisë të marrë të gjitha masat e duhura, që ky risk të minimizohet sa më shumë që të jetë e mundur përgjatë periudhës së koncesionit,”* shkruante Ministri i Financave Shkëlqim Cani në janar 2015. Megjithëse Ministria e Shëndetësisë nuk dërgoi asnjë dokumentacion shtesë, Ministri Cani e miratoi kontratën me kushtin që *financimi i projektit të respektonte në mënyrë rigoroze limitin buxhetor të parashikuar për këto shërbime.*

Ndryshe nga parashikimi në studimin e fizibilitetit, Ministria e Shëndetësisë ka tejkaluar tavanet buxhetore dhe paguan çdo vit një faturë shumë më të shtrenjtë sesa investimi fillestar i pretenduar prej 11 milionë eurosh.

Deri në fund të 2022, koncesionari është paguar me rreth **76 milion Euro** (*pothuajse sa ishte fondi limit kur u nënshkrua kontrata koncesionare*). Cka dëshmon qartë që vlera reale e këtij koncesioni ka kapërcyer cdo limit parashikimi duke pothuajse shteruar buxhetin e Fondit, e duke sjellë pasoja shumë të mëdha në shëndetësi:

- Është reduktuar buxheti për sektorët e tjerë të shëndetësisë (parësori)
- Në shumë raste është dhënë urdhër që të ndërpriten ndërhyrjet kirurgjikale (për shkak të tejkalimit të buxhetit të planifikuar mujor) përveç

emergjencave, duke sjellë pasoja të rënda në shëndetin dhe jetën e qytetarëve.

Pagesat për Sterilizimin zënë rreth 37% të totalit të Konçesioneve të Shëndetësisë.

Sipas denoncimit publik të bërë nga ana e mjekëve, cmimi për një set u rrit më rreth 80 herë. Kontrata e konçesionit për sterilizimin e pajisjeve kirurgjikale **nuk ka një çmim tavan** dhe bazohet në parimin *pay per use*. **Pra sa më shumë sete kirurgjikale përdoren aq më tepër rritet fatura.**

Sipas mjekëve kirurgë, **në shumë operacione, një pjesë e mjeteve nuk gjejnë përdorim** duke shkaktuar në këtë mënyrë një kosto të pajustificuar.

Vendimet e Drejtuesve të FSKDSH që shërbimi i sterilizimit të nivelit të lartë dhe të kushtueshëm të shtrihet përtej sallave të operacioneve, duke mbuluar çdo material ambulator të sterilizuar me avull apo me temperaturë të ulët, që përdoret për mjekim plagësh, ndërrim fasho, prerje të lehta etj si dhe Amendimmi i termave të Kontratës së Koncesionarit ne 2020 kanë cuar në rritje të kostove të këtij koncesioni përtej parashikimeve fillestare të këtij shërbimi.

Referuar auditimit të kryer nga KLSH në vitin 2019, thuhet shprehimisht se: *“Nga auditimi i përmbushjes së përgjegjësisë lidhur me monitorimin dhe likuidimin e shërbimit të integruar të furnizimit të setit të personalizuar të instrumenteve kirurgjikale sterile dhe furnizim me materiale mjekësore sterile, rezultoi se këtë viti, krahasur me një vit më parë, vlera e këtij shërbimi është rritur me 954 milion lekë, ose 84% më shumë se një vit më parë, rritje e paparashikuar dhe jashtë parashikimeve të institucionit duke krijuar detyrim të prapambetur në vlerën 306 milion lekë. Nuk konstatohet që kjo rritje të ketë vënë në lëvizje strukturat përgjegjëse për të analizuar faktorët dhe për të marrë masa për të mbajtur këtë lloj shpenzimi nën kontroll, por pa krijuar probleme në shërbimin ndaj qytetarit.”*

Më herët në një audit të kryer në vit 2018, KLSH kishte rekomanduar rishikimin e nenit 19.5 të kontratës, pasi shpenzimet që krijonte shërbimi i sterilizimit për furnizimin me energji dhe ujë, i ngarkoheshin Buxhetit të Shtetit. Konkretisht, KLSH shprehej se: *“Nga auditimi në Spitalin Universitar të Traumës konstatohen rritje të shpenzimeve të konsumit të energjisë elektrike për vitin 2016 në vlerën 20,974,442 lekë dhe për vitin 2017 në vlerën 25,021,955 lekë, respektivisht më tepër 4,047,513 lekë.”*

Problematikat kanë vazhduar të evidentohen edhe në auditimin e kryer nga KLSH gjatë vitit 2023, ku thuhet shprehimisht se: “Sipas të dhënave të vëna në dispozicion nga FSDKSH, në lidhje me financimin e Kontratës së Koncesionit nr. 1440/33, datë 10.12.2015 “PPP-Sterilizimi i pajisjeve mjekësore”, të lidhur midis Ministrisë së Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale dhe Shoqërisë Koncesionare “S.” SHPK, ka rezultuar se, për ndërhyrjet kirurgjikale të kryera gjatë vitit 2022, në tre llojet e spitaleve, universitare, rajonale dhe bashkiake, ka përdorim të seteve të ndryshme për të njëjtën tipologji kirurgjikale, në 15,339 raste në Spitale Universitare; në 8,708 raste në Spitalet Rajonale dhe në 55 raste në Spitalet Bashkiake.

Niveli i lartë i deviacioneve, ku për të njëjtën tipologji kirurgjikale përdoren nivele të ndryshme të kompleksitetit të seteve, ku në spitalet universitare arrin deri në 52% të rasteve, në spitalet rajonale deri në 48.5% të rasteve, kundrejt totalit të ndërhyrjeve, reflekton mangësitë në përfshirjen e kirurgjive sipas tipologjisë, referuar nivelit të seteve, por edhe të përmbajtjes me instrumente mjekësore të seteve referuar nivelit të kompleksitetit, gjë e cila është e shoqëruar edhe me rritjen e kostove të këtij shërbimi dhe për rrjedhojë të mbështetjes buxhetore për vazhdimësinë.

Rikonfigurimi i tyre edhe pas ndryshimeve në vitin 2020, referuar aneksit nr. 4 të kontratës nr. 1440/40, datë 10.12.2015, dhe shkresës nr. 28/20, datë 04.12.2020 të koncesionarit, protokolluar në MSHMS me nr. 150/21, datë 07.12.2020 me objekt “Konfigurim i seteve 30.11.2020”, ka paraqitur mangësi dhe nuk ka minimizuar problematikën e evidentuar edhe në auditimin e mëparshëm të kryer nga KLSH.”

Në vitin 2022, është respektuar tavani buxhetor për financimin e shërbimit të sterilizimit në shumën 1,700,000 mijë lekë. Megjithatë, po ti referohemi vlerës totale të këtij shërbimi sipas Kontratës në shumën 9,657,000 mijë lekë pa TVSH dhe 11,588,400 mijë lekë me TVSH, për 10 vjet, rezulton se buxheti vjetor duhet të jetë jo më shumë se 1,158,840 mijë lekë me TVSH, ç’ka do të thotë se kemi tejkallim të tij, pavarësisht se projeksioni për numrin total të ndërhyrjeve me 63,000 raste nuk është tejkalluar. Referuar dhe të dhënave të viteve të mëparshme rezulton se këto shpenzime janë me trend rritës. Kështu, shpenzimet faktike në vitin 2020 janë në shumën 1,288,269 mijë lekë, në vitin 2021, në shumën 1,500,924 mijë lekë dhe në vitin 2022 në shumën 1,699,975 mijë lekë, duke paraqitur rritje të nevojës për financim përtej parashikimeve. Po kështu ky trend është reflektuar edhe në PBA

2022-2024, ku plani buxhetor për PPP-Sterilizimi është planifikuar me 20,000 mijë lekë më shumë nga viti në vit. Rritja e përdorimit të seteve kirurgjikale të kompleksitetit të lartë dhe të mesëm kanë ndikuar në rritjen e shpenzimeve me 13 % më shumë se në vitin 2021

Përcaktimi i mënyrës së pagesës sipas faturës së lëshuar nga koncesionari me TVSH, nuk është në përputhje me: Ligji nr. 7928, datë 27.04.1995 “Për tatimin mbi vlerën e shtuar” (i shfuqizuar), neni 25/11 “Barnat dhe shërbimi shëndetësor” ku cilësohet: “Nga data 1 prill 2014, furnizimi i barnave dhe i shërbimeve shëndetësore nga institucionet shëndetësore, publike dhe private, është furnizim i përjashtuar. Ministri i Financave përcakton me udhëzim, para datës 01.04.2014, mënyrën se si vepron lidhur me sasinë e barnave që rezultojnë gjendje në datën 01.04.2014. Ligji nr. 92/2014 “Për tatimin mbi vlerën e shtuar në Republikën e Shqipërisë”, Kreu VIII “Përjashtimet, furnizimet me shkallë zero, eksportet seksioni 1 “furnizimet e përjashtuara”, neni 51 “Përjashtimi i disa veprimtarive me interes të përgjithshëm”, germa c, ku cilësohet: Janë furnizime të përjashtuara nga TVSH-ja transaksionet me interes të përgjithshëm si më poshtë:

Sa më sipër, angazhimi i fondeve buxhetore për likuidim TVSH-je, në masën 20 % të tyre, apo në shumën 417,175 mijë lekë, ka sjellë që përdorimi i këtyre fondeve të mos shkojë në destinacionin e përcaktuar, që është ofrimi i shërbimeve mjekësore. Për rrjedhojë nëse TVSH e paguar për sterilizimin në vitin 2022, do të përdorej në destinacionin e duhur do të ishin kryer edhe 12,705 ndërhyrje kirurgjikale të kompleksitetit të mesëm më shumë. Ndryshimi i destinacionit të fondeve ka sjellë uljen e nivelit të shërbimit, po të konsiderojmë dhe faktin që ky shërbim është realizuar në masën 100 % të buxhetit të planifikuar, ç’ka do të thotë që tavanin buxhetor ka kufizuar dhënien e shërbimit.

II. KONTRATA E CHECK-UP

Në datën 07.01.2015, Ministria e Shëndetësisë dhe shoqëria “3P Life Logistic” sh.p.k., nënshkruan kontratën për paketën e shërbimeve të kontrollit mjekësor bazë për grupmoshat 40 – 65 vjeç. Kjo kontratë do të ketë një kohëzgjatje 10-vjeçare dhe përlllogaritet me një kosto totale rreth 120 milionë euro. Deri më sot rezulton që për këtë kontratë të jenë paguar rreth 60 milionë euro.

Në fazën e përzgjedhjes së fituesit dhe lidhjes së kontratës, rezulton se Ministria e Shëndetësisë, e drejtuar asokohe nga ish-ministri Ilir Beqaj, shpalli fitues ofertuesin me cmimin më të lartë (bashkimin e shoqërisë Marketing&Distribution

dhe Trimed – të dyja kompanitë zotërohen nga biznemenia Vilma Nushi, e njohur për afërsinë e saj me qeverinë dhe financimin e Partisë Socialiste, ndaj mendohet që rezultati i kësaj procedure ka qenë i paracaktuar). Këto subjekte tregtare kishin ofertuar rreth 20% më shtrenjtë se operatorët ekonomikë të tjerë në garë, duke i kushtuar shtetit rreth 24 milionë euro më shumë. Sikur kjo të mos mjaftonte, rezulton se asnjëra prej 2 shoqërive fituese nuk kishte eksperiencë pune në kontrollin shëndetësor të popullsisë, madje subjekti Marketing&Distribution ka për objekt të veprimtarisë shitjen e pijeve alkoolike dhe duhanit, që sigurisht janë të dëmshme për shëndetin.

Në fazën e zbatimit të kontratës së check-up, rezulton se sipas një auditimi të kryer nga Kontrolli i Lartë i Shtetit, rezulton se gjatë tri viteve të para 2015 – 2018, janë paguar 930 milionë lekë për shërbime të pakryera, të cilat të marra së bashku me shumën prej 352 milionë lekë për periudhën 2016 – 2020, të kryer për koncesionin e hemodializës, arrijnë në shumën totale 1.3 miliardë lekë ose 10.5 milionë euro. Kryerja e pagesave për shërbime të pakryera vjen si pasojë e parashikimit në kontratë të një projekcioni kontrollesh mjekësore bazë, të cilat në tre vitet e para rezulton të mos jenë kryer. Pikërisht si rezultat i këtyre pasojave tepër negative për Buxhetin e Shtetit, KLSH ka kërkuar që të rishikohet kontrata koncesionare, me qëllim që të minimizohen pasojat negative për buxhetin.

E njëjta gjetje është konfirmuar edhe nga një raport i Kontrollit të Lartë të Shtetit për vitin 2022, ku në faqet 185 – 186 thuhet shprehimisht se: *“Sipas të dhënave të vëna në dispozicion nga FSDKSH, në lidhje me financimin e Kontratës së Koncesionit të Kontrollit Mjekësor Bazë (KMB/Check-up) me nr. 3082/20 prot., datë 07.01.2015, të lidhur midis MSHMS dhe Shoqërisë Koncesionare “3P” SHPK, ka rezultuar se, janë kryer pagesa në shumën 876,090 mijë lekë për 454,828 kontrolle të kryera, nga 876,090 mijë lekë për 475,000 kontrolle të planifikuara referuar projekcionit. Vlera e shërbimit për 454,828 rastet e KMB të kryera gjatë vitit 2022, rezulton në shumën 838,885 mijë lekë me TVSH.*

Edhe në vitin 2022, si në vitet e mëparshme që prej fillimit të zbatimit të kësaj kontrate, janë likuiduar fatura referuar numrit të projektuar të KMB sipas kontratës dhe jo sipas numrit faktik të kryer, për rrjedhojë është faturuar shërbim i pakryer për 20,172 raste, me një kosto në shumën 37,198 mijë lekë me TVSH.

Gjithashtu, nga analizimi i disa treguesve ka rezultuar se, pavarësisht shtimit të numrit të KMB në vitin 2022 në krahasim me vitin 2021, sëmundjet kronike janë shtuar me 8,603 raste, vlera e rimbursimit të barnave për shkak të rritjes së sëmundshmërisë dhe kompleksitetit të tyre me 1,184,831 lekë më shumë; rritja e numrit të shtrimeve në spitale me 18,979 raste më shumë, rritja e vizitave ambulatorë në Spitalet Universitare dhe Bashkiake me 123,354 raste më shumë etj., tregojnë se efektet e masës profilaktike “Kontrolli Mjekësor Bazë”, nuk janë reflektuar në rezultate konkrete, në uljen e sëmundshmërisë së popullatës, duke çenuar efektshmërinë e përdorimit të këtyre fondeve.”.

II. PLAN PARAPRAK HETIMI

A. Objekti:

Sipas vendimit të miratuar nga Kuvendi i Shqipërisë për ngritjen e Komisionit Hetimor të Kuvendit lidhur me Shërbimin Publik të Sterilizimit dhe Shërbimin Publik të Check-up në Shëndeti, objekt i veprimtarisë së komisionit është:

1. Shqyrtimin e çështjeve të lidhura me kontratat publike për shërbimin publik të sterilizimit dhe atë të check-up në shëndetësi, si dhe zbatimin e tyre;
2. Vlerësimin e nevojës për marrjen e masave administrative apo ndërhyrje ligjore në legjislacionin përkatës.

Hetimi do të synojë kontrollin e zbatimit të ligjeve në fuqi nga organet dhe funksionarët publike, nxjerrjen e përgjegjësive institucionale dhe vlerësimin e nevojës për miratimin, shfuqizimin, ndryshimin e dispozitave të kuadrit ligjor në fuqi, me qëllim garantimin e ofrimit të shërbimeve cilësore në shëndetësi, me kosto sa më të ulëta për Buxhetin e Shtetit dhe qytetarët.

Komisioni ka të drejtë të hetojë dhe të bëjë transparencë të plotë për çdo çështje që përfshihet në objektin e punës së tij, në përputhje me parimet kushtetuese, vecanërisht parimin e ndarjes dhe balancimit të pushteteve, duke mos iu mbivendosur punës së organeve të drejtësisë, parimin për një proces të rregullt ligjor, parimin e prezumimit të pafajësisë, parimin e paanshmërisë dhe i respektimit të jetës private të individit.

Hetimi do të realizohet në drejtim të sqarimit të mënyrës së zbatimit të ligjit, identifikimit të përgjegjësive të organeve apo personave zyrtarë përkatës në procedurat për lidhjen dhe zbatimin e kontratave publike të sterilizimit dhe check-up, analizimit të gjetjeve për të përgatitur rekomandimet për ndërhyrje ligjore e administrative për parandalimin apo eliminimin plotësisht të shkeljeve ligjore në të ardhmen.

Konkretisht, hetimi do të përqendrohet:

- i) Cili është kuadri ligjor që rregullon lidhjen e kontratave për shërbimin publik të sterilizimit dhe check-up në shëndetësi?
- ii) A ka pasur shkelje të këtij kuadri ligjor gjatë procedurave për përzgjedhjen e fituesit dhe lidhjen e kontratave publike të sterilizimit dhe check-up?
- iii) Cilat kanë qenë organet a funksionarët publikë të ngarkuar me përzgjedhjen e operatorëve ekonomikë dhe lidhjen e kontratave publike të sterilizimit dhe check-up?
- iv) Cilat kanë qenë organet a funksionarët publikë të ngarkuar me mbikëqyrjen e zbatimit të kontratave publike të sterilizimit dhe check-up?
- v) Si i kanë kryer këto organe/funksionarë detyrat që iu ngarkonte Kushtetuta, ligji, aktet nënligjore dhe kontratat publike?
- vi) A kanë kryer shkelje? Nëse po, cilat janë këto shkelje dhe cilat arsye/motivet që këto subjekte kanë kryer shkelje të Kushtetutës, ligjit, akteve nënligjore apo dispozitave kontraktore?

B. Detyrat e Komisionit dhe veprimet e tij:

Detyrat e Komisionit janë:

- (1) Kontrolli i veprimeve dhe mosveprimeve të organeve dhe funksionarëve publikë të përfshirë në procedurat për lidhjen dhe zbatimin e kontratës publike të shërbimit të sterilizimit;
- (2) Kontrolli i veprimeve dhe mosveprimeve të organeve dhe funksionarëve publikë të përfshirë në procedurat për lidhjen dhe zbatimin e kontratës publike të shërbimit të check-up;
- (3) Verifikimi i shkeljeve ligjore dhe pasojave që kanë pasur këto shkelje në Buxhetin e Shtetit;
- (4) Verifikimi i pasojave që ka pasur secila prej shkeljeve në ofrimin e shërbimeve cilësore në shëndetësi për qytetarët;

- (5) Vlerësimin e nevojës për ndërhyrje ligjore, me qëllim që të garantohet ofrimi i shërbimeve cilësore në shëndetësi për qytetarët dhe të mbrohet Buxheti i Shtetit nga abuzimi i fondeve publike;
- (6) Përgatitja e rekomandimeve për marrjen e masave administrative dhe ligjore, si dhe në rast se konstatohet kryerja e veprave penale, njoftimi i prokurorisë për fillimin e çështjes penale.

Për përmbushjen e këtyre detyrave, komisioni:

- 1) miraton planin e hetimeve;
- 2) mbledh të dhëna për çështjen, të cilat mund të jenë informacione zyrtare dhe jozyrtare, por që njihen publikisht;
- 3) thërret dëshmitarë për të sqaruar rrethana të ndryshme që lidhen me çështjen;
- 4) në shërbim të hetimeve mbi çështjen, administron dokumente zyrtare, si dhe të dhëna të tjera që ndihmojnë në zhvillimin e hetimeve;
- 5) për të sqaruar rrethana të ndryshme që lidhen me çështjen, thërret ekspertë të njohur nga gjykata për fusha të ndryshme.

Në mbështetje të neneve 14/b, 15/1 dhe 17 të ligjit nr. 8891, datë 02.05.2002 "Për organizimin dhe funksionimin e Komisioneve Hetimore të Kuvendit", Vendimit të Kuvendit të Shqipërisë Për Ngritjen e Komisionit Hetimor të Kuvendit lidhur me Shërbimin Publik të Sterilizimit dhe Shërbimin Publik të Check-up, do të kërkohet nga disa institucione shtetërore, që të vendosin në dispozicion informacionet/dokumentat që disponojnë për objektin e hetimit. Konkretisht, do të kërkohen ndër të tjera, por pa u kufizuar vetëm në to, dokumentet apo informacionet e mëposhtme:

1. Informacione apo dokumente nga Kryeministria, Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Ministria e Financave dhe Ekonomisë, dhe institucioneve në varësi, institucionet e drejtësisë (prokurori dhe gjykata) Agjencia e Prokurimit Publik, Kontrolli i Lartë i Shtetit, Drejtoria e Përgjithshme e Thesarit, Drejtoria e Përgjithshme e Tatimeve, Drejtoria e Përgjithshme e Doganave, Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor, QSUT, të gjithë Spitaleve, lidhur me të gjitha procedurat e ndjekura për lidhjen dhe zbatimin e kontratës publike të sterilizimit;
2. Informacione apo dokumente nga Kryeministria, Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Ministria e Financave dhe Ekonomisë, Ministria e Brendshme, Drejtoria e Përgjithshme e Gjendjes Civile si dhe institucioneve të tjera në varësi, institucionet e drejtësisë (prokurori dhe gjykata), Agjencia

e Prokurimit Publik, Kontrolli i Lartë i Shtetit, Drejtoria e Përgjithshme e Thesarit, Drejtoria e Përgjithshme e Tatimeve, Drejtoria e Përgjithshme e Doganave, Fondi i Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor, QSUT, të gjithë Spitaleve, të gjitha Qendrave Shëndetësore, lidhur me të gjitha procedurat e ndjekura për lidhjen dhe zbatimin e kontratës publike të check-up;

3. Çdo informacion tjetër të nevojshëm për përmbushjen e detyrave nga ana e Komisionit, sipas objektit të punës së Komisionit.

Komisioni Hetimor përveç marrjes së informacioneve zyrtare, në përputhje me legjislacionin në fuqi, do të përdorë të gjitha metodat e hetimit të parashikuara nga legjislacioni në fuqi, përfshirë kqyrjen, kontrollin apo sekuestrimin e akteve pranë institucioneve përgjegjëse. Komisioni do të administrojë të gjitha raportet që i referohen çështjeve, që janë objekt i veprimtarisë së tij.

Komisioni rezervon të drejtën, që në përputhje me nevojat që do të dalin gjatë hetimit, si dhe bazuar në nenin 18 të ligjit nr. 8891, datë 2.5.2002 “Për Organizimin dhe Funksonimin e Komisioneve Hetimore të Kuvendit”, të caktojë ekspertë të fushave të shëndetësisë, IT, drejtësisë dhe ekonomisë.

Nga ana tjetër, në kuadër të analizës së plotë mbi këtë çështje, do të thirren për të dëshmuar në Komisionin Hetimor, personat apo funksionarët publik të mëposhtëm:

Emër, Mbiemër	Funksioni
Edi Rama	Kryeministër i Shqipërisë
Ilir Beqaj	Ish-Ministër i Shëndetësisë
Ogerta Manastirliu	Ish-Ministre e Shëndetësisë
Shkëlqim Cani	Ish Ministër i Ekonomisë dhe Financave
Anila Denaj	Ish Ministër i Ekonomisë dhe Financave
Albana Kociu	Ministre e Shëndetësisë
Klodian Rrjepaj	Ish-Zv.ministër i Shëndetësisë
Geraldina Prodani	Ish Sekretare e Përgjithshme e Ministrisë së Shëndetësisë
Endri Tafani, Pano Soko, Artan Koni	Nisma Thurje
Ortakët dhe administratorët e të dy kontratave koncesionare të Check up dhe Sterilizimit	
Drejtorët e Fondit të Sigurimit të Detyrueshëm të Kujdesit Shëndetësor që nga	

firmosja e kontratave të financimit dhe nisja e zbatimit të dy kontratave koncesionare
Drejtuesit e Qendrave Spitalore Universitare dhe të gjithë spitaleve që nisja e zbatimit të koncesionit të sterilizimit
Kryetarët / Anëtarët e Komisioneve për Dhënien e Koncesioneve të Check up dhe sterilizimit
Anëtarët e KPP që kanë trajtuar ankimet në procedurat e dhënies së dy koncesioneve
Drejtuesit e APP
Avokatura e Shtetit
- Komisioni rezervon të drejtën që ne Planin e Hetimit të thërrasë për të dëshmuar cdo person apo funksionar tjetër që ka dijeni rreth objektit të hetimit, dhe që rezulton i përfshirë në këtë çështje nga shqyrtimi i dokumentacionit zyrtar.

C. Afati i zhvillimit të hetimeve dhe përfundimit të tij:

Veprimet	Afati maksimal
Mbledhja e dokumentacionit	Brenda datës 5 Prill 2024
Shqyrtimi paraprak i dokumentacionit dhe vlerësimi i nevojës për dokumentacion shtesë – Miratimi i Planit të Hetimit	Brenda datës 20 Prill 2024
Pyetja e dëshmitarëve	Brenda datës 10 Qershor 2024
Analizimi i akteve dhe dokumentave	Brenda datë 25 Qershor 2025
Shqyrtimi përfundimtar dhe nxjerrja e konkluzioneve të hetimit – Mbyllja e Hetimit	Brenda datës 15 Korrik 2024
Prezantimi i Raportit Final të Komisionit	Brenda datës 20 Korrik 2024.

Hetimi konsiderohet i hapur dhe Komisioni do të përfundojë veprimtarinë e tij brenda afatit të caktuar me vendim të Kuvendit (21 Korrik 2024)

D. Hartimi i Planit të Hetimit:

Mbi bazën e Planit Paraprak të Hetimit dhe propozimet e ekspertëve ligjorë, Kryetarja i propozon Komisionit për miratim projektvendimin “Për miratimin e Planit të Hetimit të Komisionit Hetimor” brenda afateve të parashikuara nga ligji. Me qëllim hartimin e Planit të Hetimit dhe realizimit të veprimeve të përcaktuara në këtë Plan Paraprak Hetimi, Komisioni, nëpërmjet Kryetarit, mund të kërkojë të dhëna dhe dokumente të tjera nga titullarët e institucioneve publike, si dhe të kryejë cdo veprim sipas nenit 15 dhe 17 të ligjit nr. 8891, datë 02.05.2002 “Për organizimin dhe funksionimin e Komisioneve Hetimore të Kuvendit”.

KRYETARE

Albana VOKSHI

