

## SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

2014–2020 M. EUROPOS SĄJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS  
PRIORITETO ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS

## I SKYRIUS

2014–2020 M. EUROPOS SĄJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS  
(TOLIAU – VEIKSMŲ PROGRAMA) PRIORITETO „SOCIALINĖS ĮTRAUKTIES  
DIDINIMAS IR KOVA SU SKURDU“ ĮGYVENDINIMO PRIEMONĖS (TOLIAU –  
PRIEMONĖ)TRISDEŠIMT KETVIRTASIS SKIRSNIS  
VEIKSMŲ PROGRAMOS PRIORITETO ĮGYVENDINIMO PRIEMONĖ  
NR. 08.4.2-ESFA-V-614 „EFEKTYVIŲ AMBULATORINĖS SLAUGOS MODELIŲ  
PLĖTOJIMAS“

## 1. Priemonės aprašymas

<p>1.1. Priemonės įgyvendinimas finansuojamas Europos socialinio fondo lėšomis.</p> <p>1.2. Įgyvendinant priemonę, prisidedama prie konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ įgyvendinimo.</p> <p>1.3. Remiama veikla: efektyvių ambulatorinės slaugos modelių plėtojimas, didinant visuomenės informuotumą, stiprinant specialistų žinias ir gebėjimus teikti ambulatorinės slaugos paslaugas namuose bei didinant suinteresuotų institucijų pasirengimą integruotos ilgalaikės priežiūros vystymui.</p> <p>1.4. Galimi pareiškėjai: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.</p> <p>1.5. Galimi partneriai: savivaldybių administracijos.</p>
--

## 2. Priemonės finansavimo forma

Negrąžinamoji subsidija
-------------------------

## 3. Projektų atrankos būdas

Valstybės projektų planavimas
-------------------------------

## 4. Atsakinga įgyvendinančioji institucija

Viešoji įstaiga Europos socialinio fondo agentūra
---

5. Reikalavimai, taikomi priemonei atskirti nuo kitų iš ES bei kitos tarptautinės finansinės paramos finansuojamų programų priemonių.

Netaikoma.
------------

## 6. Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodikliai

Stebėsenos rodiklio kodas	Stebėsenos rodiklio pavadinimas	Matavimo vienetas	Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d.	Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d.
R.S.359	„Standartizuoto 0–64 m. amžiaus gyventojų mirtingumo sumažėjimas tikslinėse teritorijose nuo kraujotakos ligų“	Atvejų skaičius 100000 gyv.	114,44*	105**

R.S.360	„Standartizuoto 0–64 m. amžiaus gyventojų mirtingumo sumažėjimas tikslinėse teritorijose nuo cerebrovaskulinių ligų“	Atvejų skaičius 100000 gyv.	23,21*	24**
R.S.362	Standartizuoto 0-64 m. amžiaus gyventojų mirtingumo sumažėjimas tikslinėse teritorijose dėl išorinių mirties priežasčių	Atvejų skaičius 100000 gyv.	130	82
P.N.602	Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai“	Skaičius	0	2400

\* pateikiama 2018 metų faktinė informacija, pagal Higienos instituto duomenis.

\*\* atitinka 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programą.

#### 7. Priemonės finansavimo šaltiniai (eurais)

Projektams skiriamas finansavimas		Kiti projektų finansavimo šaltiniai				
ES struktūrinių fondų lėšos – iki	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki	Nacionalinės lėšos				
		Projektų vykdytojų lėšos				
		Iš viso – ne mažiau kaip	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos	Savivaldybės biudžeto lėšos	Kitos viešosios lėšos	Privačios lėšos
1. Priemonės finansavimo šaltiniai, neįskaitant veiklos lėšų rezervo ir jam finansuoti skiriamų lėšų						
1 000 000	176 470					
2. Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos						
3. Iš viso						
1 000 000	176 470					