

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2015 M. BIRŽELIO 22 D. ĮSAKYMO NR. V-783 „DĖL 2014–2020 METŲ EUROPOS SAJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS, PATVIRTINTOS 2014 M. RUGSĖJO 8 D. EUROPOS KOMISIJOS SPRENDIMU, 8 PRIORITETO „SOCIALINĖS ĮTRAUKTIES DIDINIMAS IR KOVA SU SKURDU“ 8.1.3 KONKRETAUS UŽDAVINIO „PAGERINTI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS KOKYBĘ IR PRIEINAMUMĄ TIKSLINĖMS GYVENTOJŲ GRUPĖMS BEI SUMAŽINTI SVEIKATOS NETOLYGUMUS“ IR 8.4.2 KONKRETAUS UŽDAVINIO „SUMAŽINTI SVEIKATOS NETOLYGUMUS, GERINANT SVEIKATOS PRIEŽIŪROS KOKYBĘ IR PRIEINAMUMĄ TIKSLINĖMS GYVENTOJŲ GRUPĖMS, IR SKATINTI SVEIKĄ SENĖJIMĄ“ PRIEMONIŲ ĮGYVENDINIMO PLANO IR NACIONALINIŲ STEBĖSENOS RODIKLIŲ SKAIČIAVIMO APRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2018 m.

Nr. V-

Vilnius

P a k e i ĉ i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymą Nr. V-783 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos, patvirtintos 2014 m. rugsėjo 8 d. Europos Komisijos sprendimu, 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.1.3 konkretaus uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių įgyvendinimo plano ir Nacionalinių stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu nurodytu įsakymu patvirtintą 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos, patvirtintos 2014 m. rugsėjo 8 d. Europos Komisijos sprendimu, 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.1.3 konkretaus uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių įgyvendinimo planą:

1.1. Pakeičiu ketvirtojo skirsnio „Veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonė Nr. 08.4.2-CPVA-V-618 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ 7 punktą ir išdėstau jį taip:

„7. Priemonės finansavimo šaltiniai (eurais)

Projektams skiriamas finansavimas		Kiti projektų finansavimo šaltiniai				
ES struktūrinių fondų lėšos – iki	Nacionalinės lėšos					
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki	Projektų vykdytojų lėšos				
		Iš viso – ne mažiau kaip	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos	Savivaldybės biudžeto lėšos	Kitos viešosios lėšos	Privačios lėšos
Priemonės finansavimo šaltiniai, neįskaitant veiklos lėšų rezervo ir jam finansuoti skiriamų lėšų						
2 894 866,00 2 441 167,00	510.859,00 430 794,00	0	0	0	0	0
Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos						
317 251,00 0	55 985,00 0	0	0	0	0	0
Iš viso						
3 212 117,00 2 441 167,00	566 844,00 430 794,00	0	0	0	0	0“

1.2. Pakeičiu šeštojo skirsnio „Veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonė Nr. 08.4.2-ESFA-V-628 „Tikslinių teritorijų gyventojų sveikos gyvensenos skatinimas“:

1.2.1. 1 punktą ir išdėstau jį taip:

„1. Priemonės aprašymas

- 1.1. Priemonės įgyvendinimas finansuojamas Europos socialinio fondo lėšomis.
- 1.2. Įgyvendinant priemonę, prisidedama prie uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms ir skatinti sveiką senėjimą“.
- 1.3. Remiamos tikslinių teritorijų gyventojams skirtos veiklos kraujotakos sistemos ligų, galvos smegenų kraujotakos ligų, onkologinių ligų, traumų ir nelaimingų atsitikimų ir mirtingumo nuo išorinių mirties priežasčių srityse:
- 1.3.1. informacijos sklaidai parengimas, informacijos sklaida, visuomenės švietimas sveikatos profilaktikos, pagrindinių rizikos veiksnių bei sveikatai palankių prekių ir paslaugų temomis, visuomenės sveikatos raštingumo didinimas;

- 1.3.2. metodikų, rekomendacijų ir kt. dokumentų, reikalingų gyventojų sveikai gyvensenai ir ligų profilaktikai skatinti, rengimas;
- 1.3.3. tyrimų atlikimas, įgyvendinamų veiksnių bei jų poveikio stebėsenai ir vertinimas;
- 1.3.4. sveikatos įgūdžiams formuoti skirtų teminių sveikatos mokymo kabinetų įrengimas, reikalingos įrangos ir priemonių įsigijimas;
- 1.3.5. visuomenės sveikatos specialistų, pirminės sveikatos priežiūros ir kitų specialistų kvalifikacijos tobulinimas gyventojų sveikatos išsaugojimo įgūdžiams formuoti.

1.4. Galimi pareiškėjai:

- 1.4.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir (ar) jai pavaldžios įstaigos pagal kompetenciją;
- 1.4.2. Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Lietuvos sporto universitetas, Klaipėdos universitetas;
- 1.4.3. Nacionalinis vėžio institutas;
- 1.4.4. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės ~~Santariškių klinikos~~ **Santaros klinikos**;
- 1.4.5. VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;
- ~~1.4.6. Valstybinė geležinkelio inspekcija prie Susisiekimo ministerijos.~~

1.5. Galimi partneriai:

- 1.5.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir (ar) jai pavaldžios įstaigos pagal kompetenciją;
- 1.5.2. Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Lietuvos sporto universitetas, Klaipėdos universitetas;
- 1.5.3. Nacionalinis vėžio institutas;
- 1.5.4. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės ~~Santariškių klinikos~~ **Santaros klinikos**;
- 1.5.5. VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;“
- ~~1.5.6. Valstybinė geležinkelio inspekcija prie Susisiekimo ministerijos~~

1.2.2. 7 punktą ir išdėstau jį taip:

„7. Priemonės finansavimo šaltiniai (eurais)

Projektams skiriamas finansavimas		Kiti projektų finansavimo šaltiniai				
ES struktūrinių fondų lėšos – iki	Nacionalinės lėšos					
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki	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						
6 908 518 2 312 938,00	1 219 150 408 166,00	0	0	0	0	0
2. Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos						
0 1 338 518,00	0 236 209,00	0	0	0	0	0
3. Iš viso						
6 908 518 3 651 456,00	1 219 150 644 375,00	0	0	0	0	0“

1.3. Pakeičiu septintojo skirsnio „Veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonė Nr. 08.4.2-ESFA-V-613 „Sveiko senėjimo skatinimo iniciatyvos“ 7 punktą ir išdėstau jį taip:

„7. Priemonės finansavimo šaltiniai (eurais)

Projektams skiriamas finansavimas		Kiti projektų finansavimo šaltiniai				
ES struktūrinių fondų lėšos – iki	Nacionalinės lėšos					
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki	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						
2 992 634,00	528 112,00	0	0	0	0	0
865 222,00	152 687,00					
2. Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos						
896 063,00	158 129,00	0	0	0	0	0
1 009 236,00	178 100,00					
3. Iš viso						
3 888 697,00	686 241,00	0	0	0	0	0“
1 874 458,00	330 787,00					

1.4. Pakeičiu keturioliktojo skirsnio „Veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonė Nr. 08.4.2-ESFA-V-622 „Vaikų ligų, traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktika, sveikatos priežiūros paslaugų vaikams prieinamumo ir kokybės gerinimas“ 7 punktą ir išdėstau jį taip:

„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						
7 200 765,00	1 270 723,00	0	0	0	0	0
5 700 765,00	1 006 017,00					
2. Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos						

Projektams skiriamas finansavimas		Kiti projektų finansavimo šaltiniai				
ES struktūrinių fondų lėšos – iki	Nacionalinės lėšos					
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki	Projektų vykdytojų lėšos				
		Iš viso – ne mažiau kaip	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos	Savivaldybės biudžeto lėšos	Kitos viešosios lėšos	Privačios lėšos
0	0	0	0	0	0	0
3. Iš viso						
7 200 765,00 5 700 765,00	1 270 723,00 1 006 017,00	0	0	0	0	0“

1.5. Pakeičiu dvidešimt pirmojo skirsnio „Veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonė Nr. 08.4.2-ESFA-V-617 „Specialistų pritraukimas sveikatos netolygumams mažinti“:

1.5.1 1 punktą ir išdėstau jį taip:

„1. Priemonės aprašymas

- | |
|---|
| <p>1.1. Priemonės įgyvendinimas finansuojamas Europos socialinio fondo lėšomis.</p> <p>1.2. Įgyvendinant priemonę, prisidedama prie uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms ir skatinti sveiką senėjimą“ įgyvendinimo.</p> <p>1.3. Remiama veikla:</p> <p>1.3.1. kardiologų, neurologų, šeimos gydytojų, pulmonologų rezidentūros studijų finansavimas;</p> <p>1.3.2. Gydytojų rezidentų pakopinių kompetencijų modelio kūrimas ir diegimas;</p> <p>1.3.3. Gydytojų rezidentų motyvacijos skatinimas diegiant pakopinių kompetencijų modelį.</p> <p>1.4. Galimi pareiškėjai:</p> <p>1.4.1. Sveikatos apsaugos ministerija;</p> <p>1.4.2. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas;</p> <p>1.4.3. Vilniaus universitetas.</p> <p>1.5. Galimi partneriai:</p> <p>1.5.1. Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos subjektai;</p> <p>1.5.2. savivaldybių administracijos;</p> |
|---|

1.5.3. Sveikatos apsaugos ministerija;
1.5.4. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas;
1.5.5. Vilniaus universitetas. “

1.5.2. 6 punktą ir išdėstau jį taip:

„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.
P.N.670	„Asmenys, kurie dalyvavo ESF veiklose, skirtose rezidentūrai“	Skaičius	5	25 1525
R.N.673	„Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose įgijo pakopines kompetencijas, dalis“	Procentai	0	85
R.N.671	„Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose baigė rezidentūros studijas, dalis“	Procentai	0	85
R.N.672	„Rezidentūros studijas pabaigę asmenys, kurie mažiausiai 2 metus dirbo asmens sveikatos priežiūroje įstaigose tikslinėse teritorijose“	Skaičius	0	21“

1.5.3. 7 punktą ir išdėstau jį taip:

„7. Priemonės finansavimo šaltiniai (eurais)

Projektams skiriamas finansavimas		Kiti projektų finansavimo šaltiniai				
ES struktūrinių fondų lėšos – iki	Nacionalinės lėšos					
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki	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						
454 810,00	80 261,00	133 768	0	0	133 768	0
12 779 810,00	2 255 261,00					
2. Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos						
0	0	0	0	0	0	0
3. Iš viso						
454 810,00	80 261,00	133 768	0	0	133 768	0“
12 779 810,00	2 255 261,00					

1.6. Pakeičiu dvidešimt penktojo skirsnio „Veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonė Nr. 08.4.2-ESFA-V-619 „Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas onkologinių ligų srityje“:

1.6.1. 1 punktą ir išdėstau jį taip:

„1. Priemonės aprašymas

1.1. Priemonės įgyvendinimas finansuojamas Europos socialinio fondo lėšomis.

1.2. Įgyvendinant priemonę, prisidedama prie uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms ir skatinti sveiką senėjimą“.

1.3. Remiamos veiklos:

1.3.1. onkologinių ligų prevencijos, diagnostikos, gydymo paslaugų teikimo apimčių ir organizavimo sveikatos priežiūros įstaigose modeliui, integruojančiam visus sveikatos priežiūros paslaugų teikimo lygius, sukurti reikalingos analizės atlikimas, modelio sukūrimas bei

įdiegimas ir efektyvaus pacientų srautų valdymo metodikos, užtikrinančios, kad būtų laiku suteiktos sveikatos priežiūros paslaugos asmenims, kuriems pirmą kartą įtarta onkologinė liga (žaliasis koridorius), sukūrimas, įdiegimas į praktiką įgyvendinant bandomąjį projektą pasirinktose tikslinėse teritorijose;

1.3.2. atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų įgyvendinimo efektyvumo didinimas (informacijos sklaidai parengimas, informacijos sklaida ir tikslinių gyventojų grupių švietimas, **atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų vykdymo, kokybės užtikrinimo ir kokybės kontrolės reikalavimų parengimas ir įdiegimas**, atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų koordinavimo centrų įkūrimas);

1.3.3. pirminio ir antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų mokymai kokybiškai teikti atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų paslaugas;

~~1.3.4. melanomos ir kitų odos piktybinių navikų ankstyvosios diagnostikos gerinimas įgyvendinant bandomąjį projektą tikslinėse teritorijose;~~

1.3.5. sveikatos priežiūros specialistų mokymai apie paliatyviosios pagalbos teikimą onkologiniams ligoniams.

1.4. Galimi pareiškėjai:

1.4.1. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos,

1.4.2. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės ~~Santariškių klinikos~~ **Santaros klinikos**,

1.4.3. Nacionalinis vėžio institutas,

1.4.4. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centras.

1.5. Galimi partneriai:

1.5.1. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos,

1.5.2. VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės ~~Santariškių klinikos~~ **Santaros klinikos**,

1.5.3. Nacionalinis vėžio institutas,

1.5.4. VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė,

1.5.5. VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė,

1.5.6. VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė,

1.5.7. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas,

1.5.8. Vilniaus universitetas,

1.5.9. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centras,

1.5.10. visuomenės sveikatos biurai,

1.5.11. savivaldybės,

1.5.12. nevyriausybinių organizacijų, vykdančios veiklą onkologinių ligų srityje.“

1.6.2. 6 punktą ir išdėstau jį taip:

„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.372	„Didžiausiais sveikatos ir jos priežiūros prieinamumo netolygumais pasižyminčiuose regionuose gyvenančių asmenų, dalyvaujančių prevencinėse programose, dalis“	Procentai	22	35
P.S.372	„Tikslinių grupių asmenys, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo renginiuose bei sveikatos raštingumą didinančiose veiklose“	Skaičius	1 500 0	4 200
P.N.603	„Parengtos ir patvirtintos metodikos, tvarkos aprašai ir kiti dokumentai“	Skaičius	1 0	3 4
P.N.602	„Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai“	Skaičius	100 0	350
P.N.619	„Įgyvendintos priemonės, skirtos skatinti tikslinių grupių asmenis dalyvauti sveikatinimo veikloje ir (ar) didinančios jų sveikatos raštingumą“	Skaičius	2 0	6”

1.6.3. 7 punktą ir išdėstau taip

„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						

Projektams skiriamas finansavimas		Kiti projektų finansavimo šaltiniai				
ES struktūrinių fondų lėšos – iki	Nacionalinės lėšos					
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki	Projektų vykdytojų lėšos				
		Iš viso – ne mažiau kaip	Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos	Savivaldybės biudžeto lėšos	Kitos viešosios lėšos	Privačios lėšos
5374121 2 975 000,00	948374 525 000,00	0	0	0	0	0
2. Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos						
0 899 121,00	0 158 668,00	0	0	0	0	0
3. Iš viso						
5374121 3 874 121,00	948374 683 668,00	0	0	0	0	0“

2. Pakeičiu nurodytu įsakymu patvirtintą 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos, patvirtintos 2014 m. rugsėjo 8 d. Europos Komisijos sprendimu, 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.1.3 konkretaus uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių nacionalinių stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašą papildant jį rodiklio R.N.673 „Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose įgijo pakopines kompetencijas, dalis“ eilute:

R.N.673	„Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose įgijo pakopines kompetencijas, dalis“	Procentai	Pakopinės kompetencijos – žinios, gebėjimai, įgūdžiai savarankiškai atlikti tam tikrus veiksmus,	Automatiškai apskaičiuojamas	Skaičiuojamas pagal formulę: $P / B * 100 \text{ proc.}$	Pirminiai šaltiniai: Įgijusiems pakopines kompetencijas asmenims išduotų sertifikatų sąrašas, kuriuo patvirtinama,	Rodiklis laikomas pasiektu, kai projekto veiklų įgyvendinimo metu asmuo	Už duomenų apie pasiektas stebėsenos rodiklio reikšmes
---------	---	-----------	--	------------------------------	---	--	---	--

R.N.673-1	B – bazinis rodiklis (susietasis): „Asmenys, kurie dalyvavo ESF veiklose, skirtose rezidentūrai“	Skaičius	atitinkančius gydytojo rezidento kompetenciją, kuriuos jis įgijo universiteto nustatyta tvarka, etapais pagal sėkmingai užbaigtus ciklus (modulius)		Reikšmė nurodoma automatiškai pagal produkto stebėsenos rodiklio P.N.670 „Asmenys, kurie dalyvavo ESF veiklose, skirtose rezidentūrai“ pasiekimus.	kad asmenų, dalyvavusių ESF veiklose, įgytos pakopinės kompetencijos (gebėjimai savarankiškai atlikti tam tikrus veiksmus)	įgyja pakopines kompetencijas ir gauna tai patvirtinantį dokumentą.	surinkimą, pateikimą ir registravimą antriniuose šaltiniuose atsakingas projekto vykdytojas.
R.N.673-2	P – pokyčio rodiklis (kintama-sis): „Asmenys, kurie po dalyvavimo ESF veiklose įgijo pakopines kompetencijas“	Skaičius			Sumuojami gydytojai rezidentai, kurie baigę dalyvauti ESF veiklose įgijo pakopines kompetencijas (asmenų skaičius). Tas pats asmuo, dalyvavęs keliuose to paties projekto veiklose, skaičiuojamas vieną kartą.	atitinka universiteto nustatyta tvarka, etapais įvykdytus ciklus (modulius). Antriniai šaltiniai: mokėjimo prašymai.		