

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2016 M. RUGPJŪČIO 30 D. ĮSAKYMO NR. V-1054 „DĖL 2014–2020 METŲ EUROPOS
SAJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS 8 PRIORITETO
„SOCIALINĖS ĮTRAUKTIES DIDINIMAS IR KOVA SU SKURDU“ ĮGYVENDINIMO
PRIEMONĖS NR. 08.4.2-ESFA-V-617 „SPECIALISTŲ PRITRAUKIMAS SVEIKATOS
NETOLYGUMAMS MAŽINTI“ PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ APRAŠO
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2018 m.

d. Nr. V-

Vilnius

P a k e i ĉ i u 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-V-617 „Specialistų pritraukimas sveikatos netolygumams mažinti“ projektų finansavimo sąlygų aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 30 d. įsakyму Nr. V-1054 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-V-617 „Specialistų pritraukimas sveikatos netolygumams mažinti“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu 8 punktą ir jį išdėstau taip:

„8. Priemonės tikslas – finansuoti studijuojančių gydytojų rezidentų (įstojusių ne anksčiau kaip 2014 m. sausio 1 d.) ir naujų gydytojų rezidentų (įstojusių po šio Aprašo įsigaliojimo) rezidentūros studijas, įpareigojant gydytojus rezidentus dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, esančioje tikslinėje teritorijoje, kurioje atitinkamos srities specialistų, šeimos gydytojų trūksta labiausiai, taip pat sukurti ir įdiegti gydytojų rezidentų **etapinių** (pakopinių) kompetencijų modelį bei **įgyvendinti priemones, kuriomis sprendžiamas gydytojų trūkumas regionuose ir gydytojai rezidentai skatinami likti dirbti Lietuvoje (socialinių garantijų gydytojams rezidentams gerinimas) skatinti gydytojus rezidentus pakopinių kompetencijų modelio diegimo metu.** Tikslinės teritorijos yra įvardytos Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 3 priede (8 punktas), 4 priede (9 punktas), 5 priede (4 punktas) (Veiksmų programoje tikslinės teritorijos įvardytos kaip šalies regionai (teritorijos), pasižymintys didžiausiais pirmalaikio mirtingumo dėl pagrindinių neinfekcinių ligų rodikliais). Konkrečios tikslinės teritorijos, į kurias reikėtų pritraukti gydytojus pulmonologus, Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 1 priede „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ nėra nustatytos (Veiksmų programoje įvardyta kaip tam tikrų socialinės rizikos grupių asmenys, kuriems socialinės ir ekonominės priežastys (nedarbas, skurdas ir kt.) bei žalingi įpročiai (alkoholio vartojimas ir kt.) lemia sergamumą tam tikromis ligomis (tuberkulioze, priklausomybe nuo alkoholio) bei kuriems nepakankamai prieinama sveikatos priežiūra (neįgalieji, kt.), t. y. tikslinė teritorija – visa Lietuvos Respublikos teritorija).“

2. Pakeičiu 9 punktą ir jį išdėstau taip:

„9. Pagal Aprašą remiamos šios veiklos:

9.1. kardiologų, neurologų, šeimos gydytojų, pulmonologų rezidentūros studijų finansavimas;

9.2. gydytojų rezidentų **etapinių** (pakopinių) kompetencijų modelio kūrimas ir diegimas;

9.3. gydytojų rezidentų ~~motyvacijos skatinimas diegiant pakopinių kompetencijų modelį~~ **priemonių, kuriomis sprendžiamas gydytojų trūkumas regionuose ir gydytojai rezidentai**

skatinami likti dirbti Lietuvoje, įgyvendinimas (socialinių garantijų gydytojams rezidentams gerinimas).“

3. Pakeičiu 11 punktą ir jį išdėstau taip:

„11. Pagal Aprašą remiamų veiklų valstybės projektų sąrašą numatoma sudaryti iki 2018 m. ~~IIV ketvirčio pabaigos.~~“

4. Pakeičiu 12 punktą ir jį išdėstau taip:

“12. Pagal Aprašą galimas pareiškėjas ir partneris(-iai) yra:

Veiklos Nr. (Aprašo punktas)	Veikla	Galimas pareiškėjas	Galimas partneris (-iai)
9.1	Kardiologų, neurologų, šeimos gydytojų, pulmonologų rezidentūros studijų finansavimas	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija	Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos subjektai, savivaldybių administracijos
9.2	Gydytojų rezidentų etapinių (pakopinių) kompetencijų modelio kūrimas ir diegimas	Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija	Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
9.3	Gydytojų rezidentų motyvacijos skatinimas diegiant pakopinių kompetencijų modelį Priemonių, kuriomis sprendžiamas gydytojų trūkumas regionuose ir gydytojai rezidentai skatinami likti dirbti Lietuvoje, įgyvendinimas (socialinių garantijų gydytojams rezidentams gerinimas).	Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija	Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija; rezidentūros bazės

5. Pakeičiu 15 punktą ir jį išdėstau taip:

„15. Projektai turi atitikti specialiuosius projektų atrankos kriterijus, patvirtintus Veiksmų programos stebėsenos komiteto 2016 m. vasario 18 d. posėdžio nutarimu Nr. 44P-12.1 (14), ~~ir~~ 2017 m. gruodžio 14 d. posėdžio nutarimu Nr. 44P-8 (30): **ir 2019 m. rugsėjo 20 d. posėdžio nutarimu Nr.**

„15.1. siekti Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 1 priedo (Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas) 21 punkte iškelto tikslo, 22.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 24.4 papunktyje **numatytą priemonę** (veiklos, susijusios su gydytojų pulmonologų pritraukimu ir **reformos rezidentūros studijų srityje įgyvendinimu: sukurti ir įdiegti gydytojų rezidentų etapinių (pakopinių) kompetencijų modelį, įgyvendinti priemones, sprendžiančias gydytojų trūkumą regionuose ir skatinančias gydytojus rezidentus likti dirbti Lietuvoje (socialinių garantijų gydytojams rezidentams gerinimas), taip pat skatinti rezidentūrą baigusius asmenis dirbti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, esančiose sveikatos priežiūros specialistų netolygiu pasiskirstymu pasižyminčiuose šalies regionuose pakopinių kompetencijų modelio sukūrimu ir įdiegimu, taip pat gydytojų rezidentų**

skatinimu diegiant pakopinių kompetencijų modelį) numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 2 priedo (Priklausomybės nuo alkoholio bei kitų psichoaktyviųjų medžiagų prevencijos, gydymo bei socialinės reintegracijos paslaugų prieinamumo didinimo krypties aprašas) 7 punkte iškelto tikslo, 8.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 9.5.10 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 3 priedo (Traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktikos, neįgalumo ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimo krypties aprašas) 35 punkte iškelto tikslo, 36.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 38.12 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 4 priedo (Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas) 29 punkte iškelto tikslo, 30.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 33.1.6 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 5 priedo (Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimo krypties aprašas) 20 punkte nustatyto tikslo, 21.1 papunktyje iškelto uždavinio ir įgyvendinti 23.4.3 papunktyje numatytas priemones (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~) ir (arba) 21.2 papunktyje iškelto uždavinio ir įgyvendinti 24.4 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 6 priedo (Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimo neįgaliesiems krypties aprašas) 20 punkte iškelto tikslo, 21.1 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 22.3 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 7 priedo (Vaikų sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos bei efektyvaus gydymo užtikrinimo krypties aprašas) 42 punkte iškelto tikslo, 43.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 51¹ punkte numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~) ir (arba)

15.2. siekti Sveiko senėjimo užtikrinimo veikslių plano 1 priedo (Sveikos gyvensenos ir kitų profilaktinės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros krypties aprašas) 17 punkte iškelto tikslo, 19 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 30.8 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 2 priedo (Griuvimų prevencijos krypties aprašas) 7 punkte iškelto tikslo, 8 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 11.5 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 3 priedo (Psichikos sveikatos gerinimo krypties aprašas) 12 punkte iškelto tikslo, 14 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 23.4 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 4 priedo (Sveikatai palankių sąlygų darbe kūrimo skatinimo krypties aprašas) 21 punkte iškelto tikslo, 22 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 32.6 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 5 priedo (Kompleksinių slaugos ir geriatrinių sveikatos priežiūros paslaugų tinklo optimizavimo krypties aprašas) 25 punkte iškelto tikslo, 27 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 50.2 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~); siekti 6 priedo (Uždegiminių ir degeneracinių reumatinių susirgimų ir negalios dėl jų prevencijos krypties aprašas) 10 punkte iškelto tikslo, 11 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendinti 21.8 papunktyje numatyta priemonė (~~nustatytas veiklas ir projekto vykdytojus~~).“

6. Pakeičiu 20 punktą ir jį išdėstau taip:

„20. Projektu turi būti siekiama toliau išvardytų stebėsenos rodiklių:

„Eil. Nr.	Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas	Siektina reikšmė 2023 m.	Pasirenkamas vykdant veiklą (-as) Nr. (nurodomi atitinkami šio Aprašo punktai)
1.	P.N.670	„Asmenys, kurie dalyvavo ESF veiklose, skirtose rezidentūrai“	1525 1900	9
2.	R.N.671	„Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose baigė rezidentūros studijas, dalis“	85	9
3.	R.N.672	„Rezidentūros studijas pabaigę asmenys, kurie mažiausiai 2	21	9.1

		metus dirbo asmens sveikatos priežiūros įstaigose tikslinėse teritorijose“		
4.	R.N.673	„Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose įgijo pakopines kompetencijas, dalis“	85	9.2 9.3

7. Pakeičiu 30 punktą ir jį išdėstau taip:

„30. Pagal Aprašą tinkamų arba netinkamų finansuoti išlaidų kategorijos yra šios:

Išlaidų kategorijos Nr.	Išlaidų kategorijos pavadinimas	Reikalavimai ir paaiškinimai
1.	Žemė	Netinkama finansuoti.
2.	Nekilnojamas turtas	Netinkama finansuoti.
3.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	Netinkama finansuoti.
4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	Netinkama finansuoti.
5.	Projekto vykdymas	<p>Tinkamos finansuoti išlaidos.</p> <p>Projektinio pasiūlymo ir paraiškos parengimo išlaidos yra netinkamos finansuoti.</p> <p>Projekto veikloms vykdyti (vykdančiojo personalo komandiruotės, dalyvių kelionės ir komandiruotės) reikalingos transporto (toliau – transportas) Lietuvoje išlaidos apmokamos taikant fiksuotuosius įkainius, kurie nustatomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2015 m. balandžio 24 d. Kuro ir viešojo transporto išlaidų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaita.</p> <p>Projekto veikloms vykdyti reikalingos renginio organizavimo išlaidos apmokamos taikant fiksuotuosius įkainius, kurių dydžiai nustatyti Europos socialinio fondo agentūros 2016 m. liepos 13 d. (2017 m. rugpjūčio 2 d. redakcija) renginio organizavimo fiksuotojo įkainio nustatymo tyrimo ataskaitoje.</p> <p>Projekto veikloms vykdyti reikalingos apgyvendinimo Lietuvoje išlaidos apmokamos taikant fiksuotuosius įkainius, kurių dydžiai nustatomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2016 m. liepos 22 d. apgyvendinimo Lietuvoje išlaidų fiksuotųjų įkainių dydžių nustatymo tyrimo ataskaita.</p>

		<p>Projekto veikloms vykdyti reikalingų kelionių į užsienį išlaidos apmokamos taikant fiksuotuosius įkainius, kurių dydžiai nustatyti Lietuvos mokslo tarybos pirmininko 2014 m. spalio 6 d. įsakymu Nr. V-191 „Dėl Mokslinių išvykų išlaidų fiksuotųjų įkainių dydžių apskaičiavimo tyrimo ataskaitos patvirtinimo“ (2017 m. gegužės 24 d. redakcija).</p> <p>Projekto veikloms vykdyti reikalingam darbo užmokesčiui aukštųjų mokyklų personalui, dirbančiam projektuose, kuriuos įgyvendinant yra kuriami intelektualiniai produktai, taikomi fiksuotieji įkainiai, kurių dydžiai nustatyti Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerijos 2016 m. lapkričio 18 d. aukštųjų mokyklų personalo, vykdančio projektą, darbo užmokesčio išlaidų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaitoje.</p> <p>Projekto vykdomoms veikloms apmokėti taikomų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaitos skelbiamos Europos Sąjungos struktūrinių fondų svetainėje adresu:</p> <p>http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/supaprastinto-islaidu-apmokejimo-tyrimai.</p>
6.	Informavimas apie projektą	Tinkamos finansuoti tik privalomos informavimo apie projektą priemonės pagal Projektų taisyklių 37 skirsnio 450.1, 450.2, 450.6 punktus.
7.	Netiesioginės išlaidos ir kitos išlaidos pagal fiksuotąją projekto išlaidų normą:	Projektui taikoma fiksuotoji projekto išlaidų norma netiesioginėms išlaidoms skaičiuojama vadovaujantis Projektų taisyklių 10 priedu.“

Sveikatos apsaugos ministras

Sandra Jarašiūnienė, tel. (8-5) 266 1494, el. p. sandra.jarasiuniene@sam.lt