

## PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro  
2015 m. d. įsakymu Nr. V-

### **2014–2020 METŲ EUROPOS SAJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS, PATVIRTINTOS 2014 M. RUGSĖJO 8 D. EUROPOS KOMISIJOS SPRENDIMU (TOLIAU – 2014–2020 METŲ VEIKSMŲ PROGRAMA) 8 PRIORITETO „SOCIALINĖS ĮTRAUKTIES DIDINIMAS IR KOVA SU SKURDU“ JUNGTINĖS PRIEMONĖS Nr. J02-CPVA-V „TUBERKULIOZĖS PROFILAKTIKOS, DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO PASLAUGŲ KOKYBĖS IR PRIEINAMUMO GERINIMAS“ PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ APRAŠAS**

#### **I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ jungtinės priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus, kuriais turi vadovautis pareiškėjai, rengdami ir teikdami paraiškas finansuoti iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamus projektus (toliau – paraiška) pagal 2014–2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos, patvirtintos Europos Komisijos 2014 m. rugsėjo 8 d. sprendimu Nr. C(2014)6397 (toliau – veiksmų programa), 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.1 investicinio prioriteto „Investicijos į sveikatos ir socialinę infrastruktūrą, kuria prisidedama prie nacionalinės, regionų ir vietos plėtros, su sveikatos būkle susijusios nelygybės mažinimo, socialinės įtraukties skatinimo, suteikiant geresnę prieigą prie socialinių, kultūrinių ir rekreacinių paslaugų, ir perėjimo nuo institucinių prie bendruomeninių paslaugų“ 8.1.3 konkretaus uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4 investicinio prioriteto „Galimybių gauti įperkamas, darnias ir aukštos kokybės paslaugas didinimas, įskaitant sveikatos priežiūrą ir visuotinės svarbos socialines paslaugas“ 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms ir skatinti sveiką senėjimą“ prioritetų įgyvendinimo priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ (toliau – Priemonė) finansuojamas veiklas, taip pat institucijos, atliekančios paraiškų vertinimą, atranką ir iš ES struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų projektų (toliau – Projektas) įgyvendinimo priežiūrą.

Jungtinė priemonė Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ jungia iš Europos regioninės plėtros fondo (toliau – ERPF) finansuojamą priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-605 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ ir iš Europos socialinio fondo (toliau – ESF) finansuojamą priemonę Nr. 08.4.2-CPVA-V-618 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“.

2. Aprašas yra parengtas atsižvelgiant į:

2.1. Veiksmų programą;

2.2. Lietuvos sveikatos 2014–2025 m. programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“;

2.3. 2014–2020 m. nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinį veiklos planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. kovo 26 d. nutarimu Nr. 293 „Dėl 2014–2020 m. nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“;

2.4. 2014–2020 m. ES fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklės, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. spalio 3 d. nutarimu Nr. 1090 „Dėl 2014–2020 metų ES fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklių patvirtinimo“ (toliau – Veiksmų programos administravimo taisyklės);

2.5. Projektų administravimo ir finansavimo taisyklės, patvirtintas Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“ (toliau – Projektų taisyklės);

2.6. Atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų veiksmų programą, taisyklės, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. birželio 4 d. nutarimu Nr. 528 „Dėl atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programą“;

2.7. 2014–2020 m. rekomendacijas dėl projektų išlaidų atitikties ES struktūrinių fondų reikalavimams, patvirtintas Žmogiškųjų išteklių plėtros veiksmų programos, Ekonomikos augimo veiksmų programos, Sanglaudos skatinimo veiksmų programos ir 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos valdymo komitetų 2014 m. liepos 4 d. protokolu Nr. 34 (aktuali redakcija, galiojanti nuo 2014 m. liepos 4 d., paskelbta ES struktūrinių fondų interneto svetainėje [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt) (toliau – interneto svetainė [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt)), su vėlesniais pakeitimais);

2.8. 2014–2020 m. ES struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonių įgyvendinimo planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymu 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 konkrečiau uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkrečiau 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“ (toliau – Priemonių įgyvendinimo planas);

2.9. Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“ (toliau – Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų planas) 1 priedą „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“;

2.10. Atsparios tuberkuliozės kontrolės strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 7 d. įsakymu Nr. V-202 „Dėl atsparios tuberkuliozės kontrolės strategijos patvirtinimo“;

2.11. Būtinųjų asmens apsaugos priemonių, skirtų apsisaugoti nuo kvėpavimo takų virusinių infekcijų, sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. liepos 31 d. įsakymu Nr. V-719 „Dėl būtinųjų asmens apsaugos priemonių, skirtų apsisaugoti nuo kvėpavimo takų virusinių infekcijų, sąrašo patvirtinimo“;

2.12. Pasaulio sveikatos organizacijos Globalios tuberkuliozės prevencijos ir kontrolės strategijos tikslus po 2015 metų, priimtus šalių narių Pasaulio sveikatos asamblėjoje 2014 m.;

2.13. 2014–2020 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos valstybės projektų atrankos tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 12 d. įsakymu Nr. V-761 „Dėl 2014–2020 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos valstybės projektų planavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Valstybės projektų planavimo tvarkos aprašas).

3. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

3.1. **Tuberkuliozė** – infekcinė liga, kurią sukelia tuberkuliozės mikobakterijos;

3.2. **Mirtingumas nuo tuberkuliozės** – mirusiųjų dėl tuberkuliozės skaičius skaičiuojamas 100 000 gyventojų;

3.3. **Vaikų sergamumas tuberkulioze** – 0–17 metų amžiaus vaikų sergančių tuberkulioze skaičius skaičiuojamas 100 000 gyventojų;

3.4. **Plaučių tuberkuliozė** – lėtinė bakterinė kvėpavimo organų infekcija (liga), patvirtinta bakteriologiškai arba kliniškai ir rentgenologiškai, arba histomorfologiškai, apimanti *Mycobacterium tuberculosis* ir *Mycobacterium bovis* sukeltas infekcijas, klasifikuojamas pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtajame pataisytame ir papildytame leidime „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija TLK-10-AM) kodus A15-A.16;

3.5. **Sergamumas plaučių tuberkulioze** – susirgusių asmenų plaučių tuberkulioze skaičius skaičiuojamas 100 000 gyventojų (nauji atvejai ir recidyvai);

3.6. **Dauginis atsparumas vaistams** – tuberkuliozės mikobakterijų atsparumas isoniazidui ir rifampicinui;

3.7. **Atspari tuberkuliozė** – tuberkuliozės forma, kai tuberkuliozės mikobakterijos atsparios vienam ar keletui vaistų nuo tuberkuliozės;

3.8. **Nutrauktas gydymas** – situacija, kai ligonis nevarato vaistų nuo tuberkuliozės daugiau nei 2 mėnesius ir atlikus bakteriologinius, esant poreikiui ir rentgenologinius arba histomorfologiškus, tyrimus, randama tuberkuliozės mikobakterijų;

3.9. **Sėkmingai išgydyti pirmą kartą plaučių tuberkulioze susirgę pacientai** – ligoniai, kuriems gydymo pradžioje bakteriologiškai buvo nustatytas užsikrėtimo tuberkuliozės mikobakterijomis faktas (teigiama reakcija į tuberkulino, mėginį) ir kuriems po 2 mėnesių gydymo laikotarpio tuberkuliozės mikobakterijų išnykimas buvo patvirtintas du kartus;

3.10. **Įrangos atnaujinimas** – įrangos dalių/programinės įrangos pakeitimas naujomis dalimis/nauja programine įranga.

4. Kitos apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Aprašo 2 punkte nurodytuose teisės aktuose.

5. Priemonės įgyvendinimą administruoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija) ir viešoji įstaiga Centrinė projektų valdymo agentūra (toliau – įgyvendinančioji institucija).

6. Pagal Priemonę teikiamo finansavimo forma – negražinamoji subsidija.

7. Projektų atranka pagal Priemonę bus atliekama valstybės projektų planavimo būdu.

8. Pagal Aprašą projektams įgyvendinti numatoma skirti iki **16.543.802,00 eurų** (šešiolikos milijonų penkių šimtų keturiasdešimt trijų tūkstančių aštuonių šimtų dviejų eurų), iš kurių iki **14.062.232,00 eurų** (keturiolikos milijonų šešiasdešimt dviejų tūkstančių dviejų šimtų trisdešimt dviejų eurų) – ES struktūrinių fondų (**10.850.115,00 eurų** (dešimt milijonų aštuoni šimtai penkiasdešimt tūkstančių vienas šimtas penkiolika eurų) ERPF ir **3.212.117,00 eurų** (trys milijonai du šimtai dvylika tūkstančių vienas šimtas septyniolika eurų) ESF lėšos), iki **2.481.570,00 eurų** (dviejų milijonų keturių šimtų aštuoniasdešimt vieno tūkstančio penkių šimtų septyniasdešimties eurų) – Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos (atitinkamai **1.914.726,00 eurų** (vienas milijonas devyni šimtai keturiolika tūkstančių septyni šimtai dvidešimt šeši eurai) ERPF lėšomis įgyvendinamoms veikloms ir **566.844,00 eurų** (penki šimtai šešiasdešimt šeši tūkstančiai aštuoni šimtai keturiasdešimt keturi eurai) ESF lėšomis įgyvendinamoms veikloms). Pagal Aprašą aukščiau nurodytuose TB priemonės finansavimo šaltiniuose yra numatytas veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos, kurios esant pagrįstam poreikiui bus pradėtos naudoti nuo 2019 metų: **768.328,00 eurų** (septyni šimtai šešiasdešimt aštuoni tūkstančiai trys šimtai dvidešimt aštuoni eurai) ERPF suma, **317.251,00 eurų** (trys šimtai septyniolika tūkstančių du šimtai penkiasdešimt vienas euras) ESF suma ir **191.572,00 eurai** (vienas šimtas devyniasdešimt vienas tūkstantis penki šimtai septyniasdešimt du eurai) – Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos.

Veiklos lėšų rezervas galės būti skirtas projektams finansuoti tik Lietuvos Respublikos Vyriausybei patvirtinus 2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos priedo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. lapkričio 26 d. nutarimu Nr. 1326 „Dėl 2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos priedo patvirtinimo“, pakeitimą, kuriuo veiklos lėšų rezervas bus skirtas Veiksmų programos 8 prioritetui įgyvendinti.

9. Priemonės tikslas – mažinti Lietuvos gyventojų sergamumą ir mirtingumą nuo tuberkuliozės, išvengti atsparių vaistams tuberkuliozės mikobakterijų atsiradimo ir plitimo. Pagal Aprašą remiamos šios kompleksinės veiklos, skirtos tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumui didinti, vadovaujantis Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 1 priedu „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“:

9.1. veiklos, finansuojamos ERPF lėšomis:

9.1.1. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje, infrastruktūros modernizavimas: statinių ir (ar) patalpų, susijusių su tuberkuliozės ligų profilaktika, diagnostika ir gydymu, statyba, rekonstrukcija ir remontas;

9.1.2. automobilių, kurie skirti teikti mobilies konsultacijas tuberkulioze sergantiems pacientams bei vykdyti mokymus mobilių brigadų aptarnaujamoje teritorijoje tuberkuliozės srityje dirbantiems specialistams, įsigijimas;

9.1.3. tiesiogiai stebimo gydymo kurso (DOTS, angl. *directly observed treatment short course*) kabinetų įrengimas asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje: patalpų, susijusių su tuberkuliozės ligų profilaktika, diagnostika ir gydymu, rekonstrukcija, remontas, medicinos įrangos ir priemonių, baldų, kompiuterinės technikos įsigijimas;

9.1.4. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas ligoniams, sergantiems atsparia vaistams tuberkuliozės forma, ir kurie bus gydomi iki kol jie gyvens, infrastruktūros sukūrimas ir pritaikymas, siekiant užtikrinti kuo tolygesnį šiems ligoniams teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teritorinį prieinamumą: patalpų rekonstrukcija ir remontas, paslaugoms teikti reikalingos įrangos įsigijimas;

9.1.5. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje, įrangos, skirtos tuberkuliozės diagnostikai ir gydymui užtikrinti, įsigijimas;

9.1.6. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias ambulatorines tuberkuliozės paslaugas, infrastruktūros modernizavimas: patalpų, susijusių su tuberkuliozės ligų profilaktika, diagnostika ir gydymu, rekonstrukcija ir remontas;

9.1.7. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias ambulatorines tuberkuliozės gydymo paslaugas, įrangos, skirtos tuberkuliozės diagnostikai ir gydymui, atnaujinimas ir įsigijimas;

9.1.8. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, vykdančių mikroskopijos centrų funkcijas, įrangos, reikalingos tuberkuliozės diagnostikai ir laboratoriniams tyrimams atlikti, įsigijimas ir (ar) atnaujinimas bei patalpų pritaikymas, siekiant užtikrinti personalo apsaugą nuo pavojingo tuberkuliozės užkrato: patalpų, susijusių su tuberkuliozės diagnostika ir laboratoriniais tyrimais, rekonstrukcija ir remontas, įrangos įsigijimas.

9.2. veiklos, finansuojamos ESF lėšomis:

9.2.1. visuomenės informavimas apie tuberkuliozės epidemiologinę būklę ir apsisaugojimo nuo jos būdus: informacinės medžiagos rengimas, gamyba ir sklaida;

9.2.2. sergančiųjų tuberkulioze ir jų šeimos narių mokymai tuberkuliozės profilaktikos ir kontrolės klausimais, šiam tikslui skirtų mokymo programų parengimas;

9.2.3. sveikatos specialistų mokymai tuberkuliozės epidemiologinės priežiūros, profilaktikos ir stebėsenos tobulinimo klausimais;

9.2.4. nacionalinių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų kaip mokomųjų priemonių gydytojams ir kitiems specialistams parengimas;

9.2.5. priemonių, gerinančių tuberkuliozės gydymo prieinamumą pacientams tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu, įgyvendinimas: asmenims sergantiems tuberkulioze už laiku išgertus vaistus, bus skiriamas skatinimo prizas – socialinė parama (maisto paketai ar kuponai maisto prekėms įsigyti, patirtų kelionės išlaidų kompensavimas).

10. Pareiškėjui, siekiant optimalių projekto įgyvendinimo rezultatų, taip kaip numatyta Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 1 priede „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ ir ten kur galima, teikiant projektinį pasiūlymą rekomenduojama pasirinkti vykdyti ERPF ir ESF lėšomis finansuojamas veiklas, kurios sistemaiškai papildytų viena kitą.

11. Pagal Aprašą remiamų veiklų valstybės projektų sąrašą numatoma sudaryti iki 2016 m. I ketvirčio pabaigos.

12. Pagal Aprašą, įgyvendinant 9.1.1, 9.1.3, 9.1.4, 9.1.6, 9.1.8 papunkčiuose nurodytas veiklas, netinkama finansuoti esamų ir naudojamų pastatų rekonstrukcija, jei savivaldybės nuosavybės teise priklausančių sveikatos priežiūros viešųjų pastatų atnaujinimas yra/bus finansuojamas pagal Lietuvos Respublikos aplinkos ministerijos, o valstybės nuosavybės teise priklausančių sveikatos priežiūros viešųjų pastatų atnaujinimas yra/bus finansuojamas pagal Lietuvos Respublikos energetikos ministerijos administruojamas Veiksmų programos 4.3.1. konkretaus uždavinio „Sumažinti energijos suvartojimą viešojoje infrastruktūroje ir daugiabučiuose namuose“ priemonės.

Pagal 9.2.3 punkte nurodytą remiamą veiklą finansuojami gydytojų mokymai ir kitų sveikatos priežiūros specialistų mokymai.

Pagal Aprašą 9.2.3 veikla nebus finansuojama Sveikatos apsaugos ministerijos administruojamų priemonių lėšomis, jeigu konkrečios profesijos sveikatos priežiūros specialistų mokymai bus finansuojami pagal Švietimo ir mokslo ministerijos 9.4.2 uždavinio „Sukurti sąlygas ir paskatas mokymuisi visą gyvenimą, užtikrinant veiksmingą pagalbą tobulinantis“ planuojamą priemonę „Viešųjų paslaugų darbuotojų kompetencijos ir kvalifikacijos tobulinimas“.

Pagal Aprašą, įgyvendinant 9.2.4 papunktyje nurodytą veiklą, netinkamas finansuoti dokumentų, rekomendacijų, metodikų ir pan. parengimas, jei tokie dokumentai ir priemonės yra/bus finansuojami pagal Vidaus reikalų ministerijos administruojamą 10.1.3 uždavinį „Pagerinti visuomenei teikiamų paslaugų kokybę, didinant jų atitikimą visuomenės poreikiams“.

9. Valstybės projektų planavimo tvarkos apraše nustatyta tvarka gali būti sudaromas rezervinis valstybės projektų sąrašas.

## II SKYRIUS REIKALAVIMAI PAREIŠKĖJAMS IR PARTNERIAMS

10. Pagal Aprašą galimi pareiškėjai ir partneriai, kurie į valstybės projektų sąrašą bus įtraukiami yra:

	<b>Veiklos Nr. (Aprašo punktas)</b>	<b>Veikla</b>	<b>Galimi pareiškėjai</b>	<b>Galimi partneriai</b>
<b>ERPF</b>	9.1.1.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje, infrastruktūros modernizavimas: statinių ir (ar) patalpų, susijusių su tuberkuliozės ligų profilaktika, diagnostika ir gydymu statyba, rekonstrukcija ir remontas	VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VŠĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VŠĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VŠĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VŠĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VŠĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VŠĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė
	9.1.2.	Automobilių, kurie skirti teikti mobilies konsultacijas tuberkulioze sergantiems pacientams bei vykdyti mokymus mobilių brigadų aptarnaujamoje teritorijoje tuberkuliozės srityje	VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės	VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės

	dirbantiems specialistams, įsigijimas	Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė
9.1.3.	Tiesiogiai stebimo gydymo kurso (DOTS, angl. <i>directly observed treatment short course</i> ) kabinetų įrengimas asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė
9.1.4.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios ligojams, sergantiems atsparia vaistams tuberkuliozės forma, ir kurie bus gydomi iki kol jie gyvens, siekiant užtikrinti kuo tolygesnį šių paslaugų prieinamumą teritoriniu principu, paslaugas tuberkuliozės srityje	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė
9.1.5.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje, medicinos ir kitos įrangos atnaujinimas ir įsigijimas, skirtos tuberkuliozės diagnostikai ir gydymui užtikrinti	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė
9.1.6	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias ambulatorines tuberkuliozės paslaugas, infrastruktūros modernizavimas: patalpų, susijusių su tuberkuliozės ligų profilaktika, diagnostika ir gydymu rekonstrukcija ir remontas	VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė	VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė
9.1.7	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių viešąsias ambulatorines tuberkuliozės paslaugas, įrangos atnaujinimas ir įsigijimas, skirtos tuberkuliozės diagnostikai ir gydymui	VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė	VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė
9.1.8.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, vykdančių mikroskopijos centrų funkcijas, įrangos, reikalingos tuberkuliozės diagnostikai ir laboratoriniams tyrimams atlikti įsigijimas ir (ar) atnaujinimas bei patalpų pritaikymas, siekiant užtikrinti personalo apsaugą nuo tuberkuliozės pavojingo užkrato	Sveikatos apsaugos ministerija, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos,	Sveikatos apsaugos ministerija, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių

			VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė	ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė
ESF	9.2.1	Visuomenės informavimas apie tuberkuliozės epidemiologinę būklę ir apsaugojimo nuo jos būdus: informacinės medžiagos rengimas, gamyba ir sklaida	Sveikatos apsaugos ministerija, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė, visuomenės sveikatos centrai (Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Nacionalinis visuomenės sveikatos centras ) nuo 2016 m. balandžio 1 d.)	Sveikatos apsaugos ministerija, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė, visuomenės sveikatos centrai (Nacionalinis visuomenės sveikatos centras nuo 2016 m. balandžio 1 d.)
	9.2.2	Sergančiųjų tuberkulioze ir jų šeimos narių mokymai tuberkuliozės profilaktikos ir kontrolės klausimais, šiam tikslui skirtų mokymo programų parengimas	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė,	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė,

			VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė, visuomenės sveikatos centrai (Nacionalinis visuomenės sveikatos centras nuo 2016 m. balandžio 1 d.)	VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė, visuomenės sveikatos centrai (Nacionalinis visuomenės sveikatos centras nuo 2016 m. balandžio 1 d.)
9.2.3.	Sveikatos specialistų mokymai tuberkuliozės epidemiologinės priežiūros, profilaktikos ir stebėsenos tobulinimo klausimais	Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centras, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras, visuomenės sveikatos centrai (Nacionalinis visuomenės sveikatos centras nuo 2016 m. balandžio 1 d.)	Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centras, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras, visuomenės sveikatos centrai (Nacionalinis visuomenės sveikatos centras nuo 2016 m. balandžio 1 d.)	
9.2.4.	Nacionalinių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų kaip mokomųjų priemonių gydytojams ir kitiems specialistams parengimas	Lietuvos pulmonologų draugija, Lietuvos pulmonologų ir alergologų draugija, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugija, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, Lietuvos pediatrų draugija, Lietuvos slaugos specialistų draugija	Lietuvos pulmonologų draugija, Lietuvos pulmonologų ir alergologų draugija, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugija, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, Lietuvos pediatrų draugija, Lietuvos slaugos specialistų draugija	
9.2.5.	Priemonių, gerinančių tuberkuliozės gydymo prieinamumą pacientams tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu, įgyvendinimas	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	

11. Pareiškėju (projekto vykdytoju) ir partneriu gali būti tik juridiniai asmenys. Pareiškėju (projekto vykdytoju) ir partneriu negali būti juridinių asmenų filialai arba atstovybės.

12. Papildomi reikalavimai pareiškėjams ir partneriams:

Eil. Nr.	Pareiškėjas/partneris	Reikalavimai
1.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir (ar) jai pavaldžios įstaigos, savo veiklos ir kompetencijos ribose: Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų	Netaikoma



	kompetencijų centras, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras, visuomenės sveikatos centrai (Nacionalinis visuomenės sveikatos centras nuo 2016 m. balandžio 1 d.)	
2.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje	2.1. Paraiškos teikimo metu galiojanti licencija, suteikianti teisę teikti atitinkamas antrines stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas; privaloma: suaugusiųjų tuberkuliozės II; vaikų tuberkuliozės II; pasirinktinai: suaugusiųjų pulmonologijos II, ir (arba) suaugusiųjų krūtinės chirurgijos II A, II B, ir (arba) reanimacijos ir intensyviosios terapijos I–II (suaugusiųjų ir vaikų), ir (arba) reanimacijos ir intensyviosios terapijos I–II (suaugusiųjų), ir (arba) reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų); 2.2. Sudaręs sutartį su teritorine ligonių kasa dėl šios lentelės 2.1 papunktyje nurodytų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.
3.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje	3.1. Paraiškos teikimo metu galiojanti licencija, suteikianti teisę teikti atitinkamas antrines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas (bent viena paslauga turi būti teikiama): ftiziatrijos, ir (arba) pulmonologijos, ir (arba) vaikų ftiziatrijos, ir (arba) vaikų pulmonologijos; 3.2. Sudaręs sutartį su teritorine ligonių kasa dėl šios lentelės 3.1 papunktyje nurodytų ambulatorinių paslaugų teikimo.
4.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios laboratorinės diagnostikos sveikatos priežiūros paslaugas tuberkuliozės srityje	4.1. Paraiškos teikimo metu galiojanti licencija suteikianti teisę teikti laboratorinės diagnostikos paslaugas.
5.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios ligoniams, sergantiems atsparia vaistams tuberkuliozės forma, ir kurie bus gydomi iki kol jie gyvens, siekiant užtikrinti kuo tolygesnį šių paslaugų prieinamumą teritoriniu principu, paslaugas tuberkuliozės srityje	5.1. Paraiškos teikimo metu galiojanti licencija, suteikianti teisę teikti atitinkamas antrines stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas; privaloma: suaugusiųjų tuberkuliozės II; vaikų tuberkuliozės II; pasirinktinai: suaugusiųjų pulmonologijos II, ir (arba) suaugusiųjų krūtinės chirurgijos II A, II B, ir (arba) reanimacijos ir intensyviosios terapijos I–II (suaugusiųjų ir vaikų), ir (arba) reanimacijos ir intensyviosios terapijos I–II (suaugusiųjų), ir (arba) reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų); 5.2. Sudaręs sutartį su teritorine ligonių kasa dėl viešųjų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tuberkuliozės srityje. 5.3. Dokumentas, pagrindžiantis, kad per pastaruosius 3 metus įstaigoje buvo gydomi tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems gydymas reikalingas iki gyvenimo pabaigos, arba kad tokie pacientai planuojami pradėti gydyti, nurodant konkretų jų skaičių.
6.	Nevyriausybinių organizacijos (toliau - NVO): Lietuvos pulmonologų draugija, Lietuvos pulmonologų ir alergologų draugija, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugija, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, Lietuvos pediatrijų draugija, Lietuvos slaugos specialistų draugija	Netaikoma
7.	Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas	Netaikoma

13. Pareiškėjas yra tiesiogiai atsakingas už projekto parengimą, įgyvendinimą ir rezultatus nepriklausomai nuo to, ar pareiškėjas projektą įgyvendina vienas, ar kartu su partneriais. Tuo atveju, jeigu projektas įgyvendinamas kartu su partneriu (-iais), projekto vykdytojas atstovauja visiems partneriams projekto sutarties vykdymo ir projekto įgyvendinimo klausimais ir privalo užtikrinti, kad partneris (-iai) būtų tinkamai informuotas (-i) apie jo (jų) pareigas, susijusias su

projekto sutarties vykdymu ir projekto įgyvendinimu, taip pat laikytūsi visų su projekto įgyvendinimu susijusių įsipareigojimų, nustatytų projekto sutartyje ir Projektų taisyklėse. Iki projekto sutarties pasirašymo projekto vykdytojas su partneriu (-iais) sudaro sutartį, kurioje nustato tarpusavio teises ir pareigas įgyvendinant projektą.

### III SKYRIUS PROJEKTAMS TAIKOMI REIKALAVIMAI

14. Projektas turi atitikti Projektų taisyklių 10 skirsnyje nustatytus bendruosius reikalavimus.

15. Įgyvendinant Aprašo 9.1 papunktyje nurodytas veiklas, projekto veiklos ir pareiškėjai turi atitikti numatytus Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 1 priedo „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ 23.5, 23.15, 24.1, 24.2.3, 24.2.4, 24.3, 24.4, 24.5, 24.10 punktuose numatytas veiklas ir pareiškėjus, o įgyvendinant Aprašo 9.2 papunktyje nurodytas veiklas – 23.1–23.3, 23.13, 23.16 punktuose numatytas veiklas ir pareiškėjus.

16. Pagal šį Aprašą nefinansuojami didelės apimties projektai.

17. Teikiamų pagal Aprašą projektų įgyvendinimo trukmė turi būti ne ilgesnė kaip 36 mėnesiai nuo projekto sutarties pasirašymo dienos.

18. Tam tikrais atvejais, dėl objektyvių priežasčių, kurių projekto vykdytojas negalėjo numatyti paraiškos pateikimo ir vertinimo metu, projekto vykdymo laikotarpis gali būti pratęstas Projektų taisyklių nustatyta tvarka, bet ne ilgiau kaip iki 2023 m. rugsėjo 1 d.

19. 9.1 papunktyje nurodytos veiklos turi būti vykdomos Lietuvos Respublikoje, 9.2 papunktyje nurodytos veiklos turi būti vykdomos Lietuvos Respublikoje arba kitose ES valstybėse narėse, jei jas vykdant sukurti produktai, rezultatai ir nauda (ar jų dalis, proporcinga Lietuvos Respublikos finansiniam įnašui) atitenka Lietuvos Respublikai.

20. Tinkama projekto tikslinė grupė yra tuberkulioze sergantys pacientai (vaikai ir suaugusieji), jų artimieji ir jų aplinkos žmonės, sveikatos priežiūros specialistai ir gydytojai. Netiesioginė tikslinė grupė yra visi tikslinių teritorijų gyventojai.

21. Projektu turi būti siekiama žemiau išvardytų stebėsenos rodiklių, kurių skaičiavimo aprašai patvirtinti Priemonių įgyvendinimo plane ir paskelbti ES struktūrinių fondų svetainėje [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt):

Eil. Nr.	Rodiklio kodas	Stebėsenos rodiklio pavadinimas	Pasirenkamas vykdamas veiklas nurodytas šiuose Aprašo papunkčiuose
1.	P.B.236	Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis	9.1.1–9.1.8
2.	P.S.363	„Viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius“	9.1.1–9.1.8
3.	P.S.372	„Tikslinių grupių asmenys, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo renginiuose bei sveikatos raštingumą didinančiose veiklose“	9.2.1, 9.2.2
4.	P.N.602	„Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai“	9.2.3
5.	P.N.603	„Nacionalinių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų kaip mokomųjų priemonių gydytojams ir kitiems specialistams parengimas“	9.2.4
6.	R.N.601	„Pacientai, kuriems pagerinta sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas“	9.1.1–9.1.8, 9.2.2, 9.2.5
7.	R.N.616	„Naujų bakteriologiškai patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis“	9.1.8
8.	R.N.617	„Naujai susirgusių plaučių tuberkulioze asmenų nutraukto gydymo atvejų dalis“	9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, ir 9.2.2, 9.2.5,

9.	R.N.618	„Sėkmingai išgydytų naujų bakteriologiškai patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis	9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, ir 9.2.2, 9.2.5,
----	---------	-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

22. Jei projekte numatoma vykdyti statybos darbus, iki paraiškos įgyvendinančiajai institucijai pateikimo pareiškėjas turi turėti Statybos techninio reglamente STR 1.05.06:2010 „Statinio projektavimas“ nustatyta tvarka parengtą ir patvirtintą techninį projektą arba statinio projektavimo užduotį, jei techninis projektas nėra patvirtintas.

23. Daiktinės pareiškėjo (partnerio) teisės į statinį ir (ar) žemę, kuriame įgyvendinant projektą bus vykdomi statybos darbai, turi būti įregistruotos įstatymų nustatyta tvarka ir galioti ne trumpiau kaip penkerius metus nuo projekto finansavimo pabaigos. Jei statinys ar žemės sklypas yra naudojamas pagal panaudos ar nuomos sutartį, pareiškėjas turi turėti panaudos davėjo ar nuomotojo raštišką sutikimą vykdyti projekto veiklas.

24. Negali būti numatyti projekto apribojimai, kurie turėtų neigiamą poveikį lyčių lygybės ir nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, negalios, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos principų įgyvendinimui.

25. Neturi būti numatyti projekto veiksmai, kurie turėtų neigiamą poveikį darnaus vystymosi principo įgyvendinimui.

26. Pagal Aprašą valstybės pagalba, kaip ji apibrėžta Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo (OL 2010 C 83, p. 47) 107 straipsnyje, ir *de minimis* pagalba, kuri atitinka 2013 m. gruodžio 18 d. Komisijos reglamento (ES) Nr. 1407/2013 dėl Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 107 ir 108 straipsnių taikymo *de minimis* pagalbai (OL 2013 L 352, p. 1) nuostatas, neteikiama.

#### IV SKYRIUS TINKAMŲ FINANSUOTI PROJEKTO IŠLAIDŲ IR JŲ FINANSAVIMO REIKALAVIMAI

27. Projekto išlaidos turi atitikti Projektų taisyklių VI skyriuje ir Rekomendacijose dėl projektų išlaidų atitikties ES struktūrinių fondų reikalavimams, kurios paskelbtos svetainėje [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt), išdėstytus projekto išlaidoms taikomus reikalavimus.

Pagal šį Aprašą Projektų taisyklių 405.2 punkte nustatytas reikalavimas išankstinėms sąskaitoms pateikti rangovo, prekių tiekėjo ar paslaugų teikėjo gautą kredito įstaigos išankstinio mokėjimo grąžinimo garantiją, laidavimo ar laidavimo draudimo dokumentą netaikomas.

28. Didžiausia galima projekto finansuojamoji dalis sudaro iki 100 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų.

29. Pareiškėjas ir (arba) partneris savo iniciatyva ir savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis gali prisidėti prie projekto įgyvendinimo.

30. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš projekto vykdytojo ir (ar) partnerio (-ių) lėšų.

31. Pagal šį Aprašą projektų išlaidų kategorijos yra šios:

Išlaidų kategorijos Nr.	Išlaidų kategorijos pavadinimas	Reikalavimai ir paaiškinimai	ES struktūrinis fondas, iš kurio finansuojama
1.	Žemė	Netinkama finansuoti	
2.	Nekilnojamasis turtas	Netinkama finansuoti	
3.	Statyba, rekonstravimas,	Apribojimai netaikomi (įgyvendinant 9.1 papunktyje nurodytas veiklas).	ERPF

	remontas ir kiti darbai		
4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	Apribojimai netaikomi, įgyvendinant 9.1 papunktyje nurodytas veiklas, išskyrus 9.1.3 veiklai tinkama finansuoti: įranga, baldai, asmens apsaugos priemonės, bakteriocidinės lempos. Tinkamos finansuoti įrangos ir priemonių įsigijimo išlaidos, kurios reikalingos Aprašo 9.2.2 ir 9.2.3 papunkčiuose nurodytoms veikloms (mokymams) vykdyti.	ERPF/ESF
5.	Projekto vykdymas	Tinkamų finansuoti projekto tiesioginių veiklų, kurių išlaidos nepriskirtos biudžeto 3 ir 4 kategorijoms, vykdymo išlaidos: - projektą vykdančio personalo darbo užmokesčio ir atlygio projektą vykdančiams fiziniams asmenims pagal paslaugų (civilines), autorines ar kitas sutartis išlaidos (įgyvendinant 9.2 papunktyje nurodytas veiklas); - investicijų projekto parengimo išlaidos (įgyvendinant 9.1 papunktyje nurodytas veiklas); - projektą vykdančio personalo komandiruočių, kelionių ar stažuočių išlaidos (pagal Aprašo 36 punktą) (įgyvendinant 9.2 papunktyje nurodytas veiklas); - projekto veiklose dalyvaujančių asmenų dalyvavimo renginiuose ir pan. išlaidos (įgyvendinant 9.2 papunktyje nurodytas veiklas); - galimybių studijos, tyrimų, studijų, metodikų rengimo, mokymų organizavimo ir vykdymo, leidybos ir panašios išlaidos (įgyvendinant 9.2 papunktyje nurodytas veiklas); - kitos projekto veikloms įvykdyti būtinos išlaidos (įgyvendinant 9.2 papunktyje nurodytas veiklas).	ERPF/ESF
6.	Informavimas apie projektą	Tinkamomis finansuoti išlaidomis laikomos privalomos viešinimo priemonės pagal Projektų taisyklių 450 punktą.	ERPF/ESF
7.	Netiesioginės išlaidos ir kitos išlaidos pagal fiksuotą projekto išlaidų normą	Projektui taikoma fiksuotoji projekto išlaidų norma netiesioginėms išlaidoms skaičiuojama vadovaujantis Projektų taisyklių 10 priedu.	ERPF/ESF

32. Pajamoms iš projekto veiklų, gautoms projekto įgyvendinimo metu ir projekto tęstinumo laikotarpiu, yra taikomi reikalavimai, nustatyti Projektų taisyklių 37 skirsnyje.

33. Apraše numatytos Lietuvos teritorijoje komandiruočių, kelionių ar stažuočių metu patirtos kelionių išlaidos finansuojamos pagal Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2015 m. balandžio 24 d. Kuro ir viešojo transporto išlaidų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaitą, su vėlesniais pakeitimais (redakcija) (prieiga per internetą: [http://www.esinvesticijos.lt/docview/?url=/uploads/documents/docs/860\\_b60a7bc562b2d2a57135d39a39f62b86.doc](http://www.esinvesticijos.lt/docview/?url=/uploads/documents/docs/860_b60a7bc562b2d2a57135d39a39f62b86.doc)). Pareiškėjas turi teisę paraiškoje numatyti mažesnius fiksuotųjų įkainių dydžius, negu numatyti Apraše.

34. Pagal Aprašą netinkamos finansuoti **projektinio pasiūlymo ir** paraiškos parengimo išlaidos, išskyrus investicinio projekto parengimo/pirkimo išlaidos.

## V SKYRIUS

## **PARAIŠKŲ RENGIMAS, PAREIŠKĖJŲ INFORMAVIMAS, KONSULTAVIMAS, PARAIŠKŲ TEIKIMAS IR VERTINIMAS**

35. Galimi pareiškėjai turi Ministerijai pateikti projektinį pasiūlymą iki Ministerijos kvietime teikti projektinį pasiūlymą nurodytos datos pagal formą, nustatytą Valstybės projektų planavimo tvarkos apraše.

36. Įgyvendinant 9.1 papunktyje nurodytas veiklas, kartu su projektiniu pasiūlymu galimi pareiškėjai turi pateikti investicijų projektą, parengtą pagal Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš ES struktūrinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodiką. Ši metodika skelbiama interneto [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt).

37. Alternatyvų palyginimui ir optimalios alternatyvos pasirinkimo pagrindimui turi būti naudojamas Optimalios projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimo kokybės vertinimo metodikoje, kuri skelbiama interneto svetainėje [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt), nurodytas projekto įgyvendinimo alternatyvos analizės metodas.

38. Įgyvendinant 9.1 papunktyje nurodytas veiklas turi būti išnagrinėtos ir palygintos Optimalios projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimo kokybės vertinimo metodikoje nurodytos projekto įgyvendinimo alternatyvos.

39. Aprašo 40 – 42 punktuose nustatyti reikalavimai netaikomi, jei projekte numatoma vykdyti tik Aprašo 9.2.1 – 9.2.5 punktuose nurodytas veiklas.

40. Ministerija, įvertinusi projektinius pasiūlymus, priima sprendimą dėl valstybės projektų sąrašo sudarymo. Į valstybės projektų sąrašą gali būti įtraukti tik Projektų taisyklių 37 punkte nustatytus reikalavimus atitinkantys projektai. Pareiškėjai, kurių projektai įtraukti į valstybės projektų sąrašą, įgis teisę teikti paraišką finansuoti projektą.

41. Siekdamas gauti finansavimą pareiškėjas turi užpildyti paraišką, kurios iš dalies užpildyta forma PDF formatu skelbiama interneto svetainės [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt) skiltyje „Finansavimas/Planuojami valstybės (regionų) projektai“ prie konkretaus planuojamo projekto „Susijusių dokumentų“.

42. Pareiškėjai pildo paraiškos formą ir teikia ją įgyvendinančiajai institucijai per Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų bendrai finansuojamų projektų Duomenų mainų svetainę (toliau – DMS) arba raštu (kartu pateikdamas į elektroninę laikmeną įrašytą paraišką), jei nėra užtikrintos DMS funkcinės galimybės, Projektų taisyklių 12 skirsnyje nustatyta tvarka. Pareiškėjai prie DMS jungiasi naudodamiesi Valstybės informacinių išteklių sąveikumo platforma ir užsiregistravę tampa DMS naudotojais.

43. Jei nėra užtikrintos DMS funkcinės galimybės ir dėl to pareiškėjai negali pateikti paraiškos ar jos priedo (-ų) paskutinę paraiškų pateikimo termino dieną, įgyvendinančioji institucija paraiškų pateikimo terminą pratęsia 7 dienų laikotarpiui ir (arba) sudaro galimybę paraiškas ar jų priedus pateikti kitu būdu ir apie tai paskelbia Projektų taisyklių 82 punkte nustatyta tvarka.

44. Siekdamas gauti finansavimą pareiškėjas turi užpildyti paraišką, kurios forma nustatyta Projektų taisyklių 3 priede ir skelbiama ES struktūrinių fondų svetainėje [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt), pateikti Projektų taisyklių 3 priede nurodytus paraiškos priedus ir šiuos dokumentus:

- 44.1. įgaliojimą pasirašyti paraišką, jei paraišką pasirašo ne pareiškėjo vadovas;
- 44.2. partnerio (-ių) deklaraciją (-as) (taikoma, jei projektą numatyta įgyvendinti kartu su partneriais);
- 44.3. pirkimo ir (arba) importo pridėtinės vertės mokesčio tinkamumo finansuoti ES fondų ir (arba) Lietuvos Respublikos biudžeto lėšomis klausimyną (paskelbta: <http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/4-priedas-klausimynas-apie-pirkimo-ir-arba-importo-pridetines-vertes-mokescio-tinkamuma-finansuoti-is-europos-sajungos-strukturiniu-fondu-ir-arba-lietuvos-respublikos-biudzeto-lesu>);

44.4. informaciją apie projektui taikomus aplinkosauginius reikalavimus (taikoma, kai planuojama vykdyti ūkinę veiklą, kaip ji apibrėžta Lietuvos Respublikos planuojamos ūkinės veiklos poveikio aplinkai vertinimo įstatymo 2 straipsnio 2 dalyje, gali turėti poveikį aplinkai arba

yra susijusi su „Natura 2000“ teritorijomis; paskelbta: <http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/3-priedas-informacija-apie-aplinkosauginius-reikalavimus>).

44.5. informaciją apie iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų projektų gaunamas pajamas taikoma, kai iš ERPF finansuojamo projekto tinkamų finansuoti išlaidų suma iki pajamų įvertinimo viršija 1 mln. eurų; paskelbta: <http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/1-priedas-informacija-apie-is-europos-sajungos-strukturiniu-fondu-lesu-bendrai-finansuojamu-projektu-gaunamas-pajamas-1>);

44.6. teritorinės ligonių kasos išduotą pažymą, kuria patvirtinama, kad pareiškėjas ir (ar) partneris (-iai) yra sudarę sutartis su teritorine ligonių kasa dėl Aprašo 16 punkte nurodytų paslaugų teikimo (laisva forma);

44.7. įvykdytų viešųjų pirkimų, viršijančių tarptautinio pirkimo vertę, apibrėžtą Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 11 str., kurių prašoma finansuoti projekte suma viršija 175 000 Eur, dokumentai;

44.8. pagrindinio projekto pirkimo, kurio prašoma finansuoti projekte suma sudaro didžiausią projekto biudžeto dalį, dokumentai, jeigu šis pirkimas teikiant projekto paraišką yra įvykdytas.

44.9. paraiškoje numatytas išlaidas pagrindžiančius dokumentus (komercinius pasiūlymus, sutartis, ir kt.)

44.10. jei statinys, kuriame numatoma atlikti statybos darbus, pareiškėjui (partneriui) priklauso ne nuosavybės teise, turi būti pateikta šio turto valdymo sutarties (turto valdymo sutartis turi būti sudaryta ne trumpesniam kaip 5 metų laikotarpiui skaičiuojant nuo projekto veiklų įgyvendinimo pabaigos ir įregistruota Lietuvos Respublikos nekilnojamojo turto registre) kopija;

44.11. jei statinys, kuriame numatoma atlikti statybos darbus, turi bendraturčių, turi būti pateikta statinio bendraturčių sutikimo vykdyti statybos darbus kopija;

44.12. statytojo, planuojančio įgyvendinti ERPF lėšomis finansuojamą projektą (9.1 papunktyje nurodytas veiklas), teisės į žemės sklypą nuosavybės arba kito nekilnojamojo turto valdymo ar naudojimo teisę patvirtinančių dokumentų kopijos (jei taikoma);

44.13. jei projekte numatomi statybos darbai, patvirtintos statinio projektavimo užduoties kopija. Privaloma pateikti kartu su paraiška tuo atveju, jeigu statinio projektas yra parengtas, bet nėra patvirtintas ir teikiamas kartu su paraiška. Rekomenduojama statinio projektavimo užduotį rengti vadovaujantis Statinio (-ių) ar statinių grupės projektavimo paslaugų viešojo pirkimo rekomendacijų, patvirtintų Viešųjų pirkimų tarnybos direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 1S-266 „Dėl Statinio (-ių) ar statinių grupės projektavimo paslaugų viešojo pirkimo rekomendacijų patvirtinimo“, 1 priedu;

44.14. jei projekte numatomi statybos darbai, statinio projekto, parengto ir patvirtinto STR 1.05.06:2010 „Statinio projektavimas“, patvirtinto nustatyta tvarka, kopija. Teikiama visos sudėties statinio techninio projekto elektroninė versija PDF formatu arba kurią būtų galima peržiūrėti naudojantis Microsoft Office programine įranga. Privaloma pateikti kartu su paraiška tuo atveju, jeigu statinio projektas yra patvirtintas;

44.15. jei projekte numatomi statybos darbai, statybą leidžiančio dokumento, išduoto STR 1.07.01:2010 „Statybą leidžiantys dokumentai“, patvirtinto nustatyta tvarka, kopija. Privaloma pateikti kartu su paraiška tuo atveju, jeigu leidimas yra gautas;

44.16. jei projekte numatomi statybos darbai, numatomų sutvarkyti patalpų brėžinius iš inventorinės bylos ir preliminarious darbų apimčių žiniaraščius, kuriuose nurodytos orientacinės darbų kainos, arba dokumentus, kuriuose nustatyta orientacinė patalpų paprastojo remonto kvadratinio metro kaina (tuo atveju, jeigu nėra būtina rengti statinio projekto);

44.17. pareiškėjo ir (ar) partnerio įsipareigojimo padengti netinkamas finansuoti, tačiau šiam projektui įgyvendinti būtinas išlaidas, ir tinkamas išlaidas, kurių nepadengia projekto finansavimas, pagrindimo dokumentus (juridinio asmens valdymo organo, turinčio kompetenciją priimti atitinkamą sprendimą, ministerijos kaip asignavimų valdytojos garantinis raštas, savivaldybės tarybos sprendimas, banko sąskaitos išrašas, paskolos sutartis, garantinis banko raštas ir kt.);

44.18. Įstaigos pažyma apie tuberkulioze sergančius pacientus, kuriems reikalingas gydymas iki gyvenimo pabaigos (laisva forma).

45. Visi Aprašo 48 punkte nurodyti priedai turi būti teikiami per DMS (arba raštu, jei DMS funkcinės galimybės tuo metu nėra užtikrinamos). Jei priedai teikiami ne kartu su paraiška, jie turi būti pateikti iki paraiškai teikti nustatyto termino paskutinės dienos. Paraiškos pateikimo data ir laikas nustatomi pagal paskutinio pateikto priedo pateikimo datą ir laiką.

46. Paraiškų pateikimo paskutinė diena nustatoma valstybės projektų sąrašė. Pareiškėjui praleidus valstybės projektų sąrašė nustatytą paraiškos pateikimo terminą, sprendimą dėl paraiškos priėmimo, atsižvelgdama į termino praleidimo priežastis, priima įgyvendinančioji institucija.

47. Pareiškėjai informuojami ir konsultuojami Projektų taisyklių 5 skirsnyje nustatyta tvarka. Informacija apie konkrečius įgyvendinančiosios institucijos konsultuojančius asmenis ir jų kontaktus bus nurodyta įgyvendinančiosios institucijos siunčiamame pasiūlyme teikti paraiškas pagal valstybės projektų sąrašė. Ministerija arba įgyvendinančioji institucija prireikus gali nurodyti ir kitus konsultavimo būdus ir kontaktinius asmenis.

48. Įgyvendinančioji institucija atlieka projekto tinkamumo finansuoti vertinimą Projektų taisyklių 14 ir 15 skirsniuose nustatyta tvarka, pagal Aprašo 1 priede „Tinkamumo finansuoti vertinimo lentelė“ nustatytus reikalavimus.

49. Paraiškos vertinimo metu įgyvendinančioji institucija gali paprašyti pareiškėjo pateikti trūkstamą informaciją ir (arba) dokumentus. Pareiškėjas privalo pateikti šią informaciją ir (arba) dokumentus per įgyvendinančiosios institucijos nustatytą terminą. Šis terminas neturi būti trumpesnis kaip 7 dienos ir ilgesnis kaip 14 dienų.

50. Paraiškos vertinamos ne ilgiau kaip 60 dienų nuo paraiškos gavimo dienos.

51. Nepavykus paraiškų įvertinti per nustatytą terminą (kai paraiškų vertinimo metu reikia kreiptis į kitas institucijas, atliekama patikra projekto įgyvendinimo ir (ar) administravimo vietoje), vertinimo terminas gali būti pratęstas įgyvendinančiosios institucijos sprendimu. Apie naują paraiškų vertinimo terminą įgyvendinančioji institucija informuoja pareiškėjus per DMS (arba raštu, jei DMS funkcinės galimybės tuo metu nėra užtikrinamos).

52. Paraiška atmetama jeigu neatitinka Aprašo nustatytų reikalavimų ir Projektų taisyklių 14–16 skirsnių nuostatų. Apie paraiškos atmetimą pareiškėjas informuojamas per DMS (arba raštu, jei DMS funkcinės galimybės tuo metu nėra užtikrinamos) per 3 darbo dienas nuo sprendimo dėl paraiškos atmetimo priėmimo dienos.

53. Pareiškėjas sprendimą dėl paraiškos atmetimo gali apskųsti Projektų taisyklių 43 skirsnyje nustatyta tvarka ne vėliau kaip per 14 dienų nuo tos dienos, kurią pareiškėjas sužinojo ar turėjo sužinoti apie skundžiamus įgyvendinančiosios institucijos veiksmus ar neveikimą.

54. Sprendimą dėl projekto finansavimo arba nefinansavimo priima Ministerija Projektų taisyklių 17 skirsnyje nustatyta tvarka.

55. Ministerijai priėmus sprendimą finansuoti projektą, įgyvendinančioji institucija per 3 darbo dienas nuo šio sprendimo gavimo dienos per DMS (arba raštu, jei DMS funkcinės galimybės tuo metu nėra užtikrinamos) pateikia šį sprendimą pareiškėjams.

56. Pagal šį Aprašą finansuojamiems projektams įgyvendinti bus sudaromos dvišalės sutartys.

57. Įgyvendinančioji institucija Projektų taisyklių 18 skirsnyje nustatyta tvarka parengia ir pateikia pareiškėjui Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto sutarties, kurios forma nustatyta Projektų taisyklių 4 priede, projektą bei nurodo pasiūlymo pasirašyti sutartį galiojimo terminą. Pareiškėjui per įgyvendinančiosios institucijos nustatytą pasiūlymo galiojimo terminą nepasirašius sutarties, pasiūlymas pasirašyti sutartį netenka galios. Pareiškėjas turi teisę kreiptis į įgyvendinčiąją instituciją su prašymu dėl objektyvių priežasčių, nepriklausančių nuo pareiškėjo, pakeisti sutarties pasirašymo terminą.

58. Projekto sutarties originalas gali būti rengiamas ir teikiamas:

58.1. kaip pasirašytas popierinis dokumentas arba

58.2. kaip elektroninis dokumentas, pasirašytas elektroniniu parašu, priklausomai nuo to, kokią šio dokumentų formą pasirenka projekto vykdytojas.

59. Projekto sutartį pasirašo įgyvendinančiosios institucijos ir pareiškėjo įgalioti asmenys. Su pareiškėju sudarius sutartį, pareiškėjas tampa projekto vykdytoju.

## **VI SKYRIUS PROJEKTŲ ĮGYVENDINIMO REIKALAVIMAI**

60. Projektas įgyvendinamas pagal projekto sutartyje ir Projektų taisyklėse nustatytus reikalavimus. Projektui taip pat taikomi reikalavimai, nustatyti šiame Apraše.

61. Projekto vykdytojas projektui įgyvendinti turi suformuoti projekto komandą, kurios nariai turėtų patirties infrastruktūros projektų valdymo, projektų finansų valdymo, viešųjų pirkimų vykdymo, specifinės įrangos (jei projekte numatyta įsigyti specifinę įrangą) techninių specifikacijų rengimo, statybos projektų valdymo (jei projekte numatyti statybos darbai) srityse.

62. Jei projekto metu vykdoma nauja statyba, iki galutinio mokėjimo prašymo patekimo projekto vykdytojas turi pateikti įgyvendinčiajai institucijai licencijos projekte numatytai veiklai vykdyti kopiją.

63. Projekto vykdytojas, atsiskaitydamas už 5 metų po projekto finansavimo pabaigos (jei projektas finansuojamas iš ERPF, t. y. įgyvendinamos 9.1 papunktyje nurodytos veiklos) ar kitą, vadovaujantis Projektų taisyklių 343 punktu, projekto sutartyje nustatytą poprojektinį laikotarpį, privalo per DMS (arba raštu, jei DMS funkcinės galimybės tuo metu nėra užtikrinamos) teikti įgyvendinčiajai institucijai ataskaitas po projekto finansavimo pabaigos pagal Projektų taisyklių 8 priede nustatytą formą, kuri skelbiama interneto svetainėje [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt). Ataskaitos po projekto finansavimo pabaigos turi būti teikiamos kasmet, ne vėliau kaip per 30 dienų nuo kalendorinių metų pabaigos.

64. Visos priemonės lygmeniu projekto (-ų) įgyvendinimo priežiūrą vykdys Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties tikslų, uždavinių ir priemonių, finansuojamų 2014–2020 m. Europos Sąjungos struktūrinių fondų, valstybės biudžeto ir kitomis lėšomis, įgyvendinimo priežiūros komitetas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 17 d. įsakymu Nr. V-1078 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties tikslų, uždavinių ir priemonių, finansuojamų 2014–2020 m. Europos Sąjungos struktūrinių fondų, valstybės biudžeto ir kitomis lėšomis, įgyvendinimo priežiūros komiteto sudarymo ir jo darbo reglamento patvirtinimo“.

65. Pagal Atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programą, taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. birželio 4 d. nutarimu Nr. 528 „Dėl atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programą“ nuostatas projektų priežiūrą, kontrolę ir ES lėšų administravimą vykdys įgyvendinančioji institucija.

66. Pareiškėjai ir projekto vykdytojai turi teisę apskusti įgyvendinančiosios institucijos, Ministerijos veiksmus arba neveikimą Projektų taisyklių 43 skirsnyje nustatyta tvarka.

## **VII SKYRIUS APRAŠO KEITIMO TVARKA**

67. Aprašo keitimo tvarka yra nustatyta Projektų taisyklių 11 skirsnyje.

68. Jei Aprašas keičiamas jau atrinkus projektus, šie pakeitimai, nepažeidžiant lygiateisiškumo principo, taikomi ir įgyvendinamiems projektams Projektų taisyklių 91 punkte nustatytais atvejais.

---



D. Vilimas, tel. (8-5) 266 1459 el. p. [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)