

**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. įsakymu 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 2 punktą ir išdėstau jį taip:

„2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymą;

2.2. Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymą;

2.2<sup>1</sup>. Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymą;

**2.3. Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymą;**

~~2.3.~~**2.4.** 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 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);

~~2.4.~~**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);

~~2.5.~~**2.6.** 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“;

~~2.6.~~**2.7.** Rekomendacijas dėl projektų išlaidų atitikties Europos Sąjungos 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 (su vėlesniais pakeitimais) ir paskelbtas ES struktūrinių fondų svetainėje [www.esinvesticijos.lt](http://www.esinvesticijos.lt) (toliau – Rekomendacijos dėl projektų išlaidų atitikties ES struktūrinių fondų reikalavimams);

~~2.7.2.8.~~ Valstybės projektų planavimo 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).;

~~2.8.2.9.~~ 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 priedą „Priklausomybės nuo alkoholio bei kitų psichoaktyviųjų medžiagų prevencijos, gydymo bei socialinės integracijos paslaugų prieinamumo didinimo krypties aprašas“**, **3 priedą „Traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktikos, neįgalumo ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimo krypties aprašas“**, 4 priedą „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas“, 5 priedą „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimo krypties aprašas“, **6 priedą „Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimo neįgaliesiems krypties aprašas“**, 7 priedą „Vaikų sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos bei efektyvaus gydymo užtikrinimo krypties aprašas“;

**2.10. Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. Veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. Liepos 16 d. įsakymu Nr. V-825 „Dėl Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. Veiksmų plano patvirtinimo“ 1 priedą „Sveikos gyvensenos ir kitų profilaktinės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros krypties aprašas“, 2 priedą „Griuvimų prevencijos krypties aprašas“, 3 priedą „Psichikos sveikatos gerinimo krypties aprašas“, 4 priedą „Sveikatai palankių sąlygų darbe kūrimo skatinimo krypties aprašas“, 5 priedą „Kompleksinių slaugos ir geriatrinių sveikatos priežiūros paslaugų tinklo optimizavimo krypties aprašas“, 6 priedą „Uždegiminių ir degeneracinių reumatinių susirgimų ir negalios dėl jų prevencijos krypties aprašas“.**

2. Pakeičiu 7 punktą ir išdėstau jį taip:

„Iš viso:	Iš viso lėšų (iki):		
	Europos socialinio fondo lėšų, Eur	Valstybės biudžeto lėšų, Eur	Projektų vykdytojų lėšų, Eur
668 839,00 <b>15 035 071,00</b>	454 810,00 <b>12 779 810,00</b>	80 261,00 <b>2 255 261,00</b>	133 768,00
Šeši šimtai šešiasdešimt aštuoni tūkstančiai aštuoni šimtai trisdešimt devyni eurai <b>Penkiolikos milijonų trisdešimt penkių tūkstančių septyniasdešimt vieno euro</b>	Keturių šimtų penkiasdešimt keturių tūkstančių aštuonių šimtų dešimt eurų <b>Dvylikos milijonų septynių šimtų septyniasdešimt devynių tūkstančių aštuonių šimtų dešimt eurų</b>	Aštuoniasdešimt tūkstančių dviejų šimtų šešiasdešimt vieno euro <b>Dviejų milijonų dviejų šimtų penkiasdešimt penkių tūkstančių dviejų šimtų šešiasdešimt vieno euro</b>	Vieno šimto trisdešimt trijų tūkstančių septynių šimtų šešiasdešimt aštuonių eurų“

3. Pakeičiu 8 punktą ir išdėstau jį 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 pakopinių kompetencijų modelį bei skatinti gydytojus rezidentus pakopinių kompetencijų modelio diegimo metu.** Tikslinės teritorijos yra įvardytos Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano prieduose Nr. 4 (9 punktą), Nr. 5 (4 punktą) (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 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).“

4. Pakeičiu 9 punktą ir išdėstau jį taip:

„9. Pagal Aprašą remiamas šios veiklos: ~~—kardiologų, neurologų, šeimos gydytojų, pulmonologų rezidentūros studijų finansavimas.~~

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

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

**9.3. gydytojų rezidentų motyvacijos skatinimas diegiant pakopinių kompetencijų modelį.“**

5. Pakeičiu 11 punktą ir išdėstau jį taip:

„11. Pagal Aprašą remiamų veiklų valstybės projektų sąrašą numatoma sudaryti iki 20168 m. II ketvirčio pabaigos.“

6. Pakeičiu 12 punktą ir išdėstau jį taip:

„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.	<b>Gydytojų rezidentų pakopinių kompetencijų modelio kūrimas ir diegimas</b>	<b>Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.</b>	<b>Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.</b>
9.3.	<b>Gydytojų rezidentų motyvacijos skatinimas diegiant pakopinių kompetencijų modelį</b>	<b>Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos</b>	<b>Lietuvos sveikatos mokslų universitetas; Vilniaus universitetas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.“</b>

		<b>apsaugos ministerija.</b>	
--	--	----------------------------------	--

7. Pakeičiu 15 punktą ir išdėstau jį 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):**

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 (veiklos, susijusios su gydytojų pulmonologų pritraukimu **ir pakopinių kompetencijų modelio sukūrimu ir įdiegimu, taip pat gydytojų rezidentų skatinimu diegiant pakopinių kompetencijų modelį**) numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus); **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 numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus); 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 numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus);**

~~15.2. siekti Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 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 numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus), ir (arba);~~

~~15.3. siekti Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 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 projektų vykdytojus) ir (arba) 21.2 papunktyje iškelto uždavinio ir įgyvendinti 24.4 papunktyje numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus);-; **6 priedo (Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimo neįgaliesiems krypties aprašas) 20 punkte iškelto tikslo, 21.1 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendina 22.3 papunktyje numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus); 7 priedo (Vaikų sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos bei efektyvaus gydymo užtikrinimo krypties aprašas) 42 punkte iškelto tikslo, 43.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendina 51<sup>1</sup> punkte numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus), ir (arba)**~~

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

8. Pakeičiu 20 punktą ir išdėstau jį taip:

„Eil. Nr.	Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas	Siektina reikšmė 2023 m.	Pasirenkamas vykdamas veiklą (-as) Nr. (nurodomi atitinkami šio Aprašo punktai)
1.	P.N.670	„Asmenys, kurie dalyvavo ESF veiklose, skirtose rezidentūrai“	25	9.
2.	R.N.671	„Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose baigė rezidentūros studijas, dalis“	85 1525	9.
3.	R.N.672	„Rezidentūros studijas pabaigę asmenys, kurie mažiausiai 2 metus dirbo asmens sveikatos priežiūros įstaigose tikslinėse teritorijose“	21	9.1.
4.	R.N.673	„Asmenų, kurie po dalyvavimo ESF veiklose įgijo pakopines kompetencijas, dalis“	85	9.2. 9.3.“

9. Pakeičiu 27 punktą ir išdėstau jį taip:

„27. Didžiausia galima projekto finansuojamoji dalis:

**27.1. pagal Aprašo 9.1. veiklą** sudaro iki 80 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų;.

**27.2. pagal Aprašo 9.2. ir 9.3. veiklas sudaro iki 100 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų.“**

10. Pakeičiu 28 punktą ir išdėstau jį taip:

„28. Pareiškėjas ir (arba) partneris (-iai) **įgyvendindamas (-i) projektą pagal Aprašo 9.1. veiklą** savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis turi prisidėti prie projekto įgyvendinimo ne mažesne nei 20 proc. visai priemonei numatytų lėšų dalimi.“

11. Pakeičiu 32 punktą ir išdėstau jį taip:

„32. Pagal Aprašo 9.1. punkte numatytą veiklą studijų išlaidos yra tinkamos finansuoti vadovaujantis kiekvienais metais iki sausio 15 d. Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu tvirtinamomis studentų, priimanų į aukštąsias mokyklas, norminėmis studijų kainomis.“

12. Pakeičiu 57 punktą ir išdėstau jį taip:

„57. Projekto vykdytojas, atsiskaitydamas už įgyvendintą projektą **pagal Aprašo 9.1. veiklą**, 2 metus po projekto pabaigos privalo teikti ataskaitas, susijusias su projekto veiklų įgyvendinimu.“

13. Pakeičiu 58 punktą ir išdėstau jį taip:

„58. Projekto vykdytojas privalo užtikrinti, kad kiekvienas projekte, **pagal Aprašo 9.1. veiklą** dalyvavęs ir rezidentūros studijas baigęs specialistas ar šeimos gydytojas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (nurodytoje rezidentūros studijų finansavimo iš ESF lėšų sutartyje) dirbs ne trumpiau nei dvejus metus. Siekiant užtikrinti šios nuostatos įgyvendinimą, su tiesioginės naudos gavėjais bus pasirašomos sutartys.“

14. Pakeičiu 1 priedą:

14.1. priedo 1.2 papunktį išdėstau taip:

„1.2. Projekto tikslai, uždaviniai ir veiklos atitinka bent vieną iš projektų finansavimo sąlygų apraše (toliau – Aprašas) nurodytų veiklų.	Projekto tikslai, uždaviniai ir veiklos turi atitikti veiklą, nurodytą šio Aprašo 9 punkte. Informacijos šaltinis: paraiška.“		
---	---	--	--

14.2. priedo 3.1. papunktį išdėstau taip:

„3.1. Projektu prisidedama prie bent vieno Apraše nustatyto	Projektai, planuojami pagal šio Aprašo 9 punkte numatomąs		
---	---	--	--

veiksmų programos ir (arba) ministerijos priemonių įgyvendinimo plane nurodyto nacionalinio produkto ir (arba) rezultato rodiklio pasiekimo.	finansuoti veikląs, turi siekti stebėsenos rodiklių, nurodytų šio Aprašo 20 punkte. Informacijos šaltinis: paraiška.“		
--	---	--	--