**DVIDEŠIMT SEPTINTASIS SKIRSNIS**

**VEIKSMŲ PROGRAMOS PRIORITETO ĮGYVENDINIMO PRIEMONĖ**

**NR. 08.4.2-ESFA-K-616 „SVEIKATOS PRIEŽIŪROS KOKYBĖS IR PRIEINAMUMO GERINIMAS TIKSLINĖMS GYVENTOJŲ GRUPĖMS ĮGYVENDINANT INOVATYVIUS IR EFEKTYVIUS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS MODELIUS“**

1. Priemonės aprašymas

|  |
| --- |
| 1.1.    Priemonės įgyvendinimas finansuojamas Europos socialinio fondo lėšomis.1.2.    Įgyvendinant priemonę, prisidedama prie 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ įgyvendinimo.1.3. Remiama veikla – inovatyvių ir efektyvių paslaugų teikimo modelių, sudarančių prielaidas pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis ligomis, atrinkimas ir įdiegimas praktikoje.1.4. Galimi pareiškėjai pagal remiamą veiklą – asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas.1.5.    Galimi partneriai pagal remiamą veiklą – juridiniai asmenys ir jų padaliniai, užsienio valstybių juridiniai asmenys ir jų padaliniai, įsteigti Lietuvos Respublikoje ir vykdantys praktinę ar mokslinę veiklą asmens sveikatos priežiūros srityje. |

2. Priemonės finansavimo forma

|  |
| --- |
| Negrąžinamoji subsidija. |

3. Projektų atrankos būdas

|  |
| --- |
| Projektų konkursas. |

4. Atsakinga įgyvendinančioji institucija

|  |
| --- |
| Viešoji įstaiga Europos socialinio fondo agentūra. |

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

|  |
| --- |
| Netaikoma. |

6. Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodikliai

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stebėsenos rodiklio kodas | Stebėsenos rodiklio pavadinimas | Matavimo vienetas | Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. |
| R.S.359 | „Standartizuoto 0–64 m. amžiaus gyventojų mirtingumo sumažėjimas tikslinėse teritorijose nuo kraujotakos ligų“ | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 105 |
| R.S.360 | „Standartizuoto 0–64 m. amžiaus gyventojų mirtingumo sumažėjimas tikslinėse teritorijose nuo cerebrovaskulinių ligų“ | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 24 |
| R.S.362 | „Standartizuoto 0-64 m. amžiaus gyventojų mirtingumo sumažėjimas tikslinėse teritorijose dėl išorinių mirties priežasčių“ | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 82 |
| P.N.602 |  „Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai“ | Skaičius | 4000 |
| P.S.371 | „Savivaldybės, kuriose įdiegti inovatyvūs viešųjų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modeliai, pagerinantys sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms“ | Skaičius | 20 |
| P.N.603 | „Parengtos ir patvirtintos metodikos, tvarkos aprašai ir kiti dokumentai“ | Skaičius | 2 |

7. Priemonės finansavimo šaltiniai (eurais)

| Projektams skiriamas finansavimas | Kiti projektų finansavimo šaltiniai |
| --- | --- |
| ES struktūrinių fondųlėšos – iki | Nacionalinės lėšos |
| Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos – iki | Projektų vykdytojų lėšos |
| Iš viso – ne mažiau kaip | Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos  | Savivaldybės biudžetolėšos  | Kitos viešosios lėšos  | Privačios lėšos  |
| 1. Priemonės finansavimo šaltiniai, neįskaitant veiklos lėšų rezervo ir jam finansuoti skiriamų lėšų |
| 6 211 764 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Veiklos lėšų rezervas ir jam finansuoti skiriamos nacionalinės lėšos |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Iš viso:  |
| 6 211 764 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |